

[Bekijk online versie >](#)




Salland
Zorgverzekeraar

Zorginkoopbeleid 2027

Paramedische zorg

Inhoudsopgave

Over ons	3
HollandZorg	4
Maatschappelijke opgave	5
Visie & zorgtransformatie	6
Innovatie en zorgvernieuwing	12
Vrouwengezondheid	13
Mentaal welbevinden	14
Mantelzorg als speerpunt	15
Digitalisering	16
AI in de zorg	17
Duurzaamheid	18
Inkoopkader	19
Minimale eisen	20
Zorginkoopprocedure	24
In 3 stappen een contract	30
Wijzigingen 2027 versus 2026	32
Contact	33

Disclaimer: Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de op dit moment bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Wij behouden ons het recht voor om het zorginkoopbeleid en de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving of onvoorziene, uitzonderlijke omstandigheden. Wij informeren u dan tijdig via onze website.

Over ons

Salland Zorgverzekeraar

Sinds 1860 biedt Salland Zorgverzekeraar financiële zekerheid in de Nederlandse zorg.

Met onze labels Salland Zorgverzekeringen en HollandZorg verlenen wij betrouwbare verzekeringen met persoonlijke service, zodat iedereen - jong, oud of nieuw in Nederland - verzekerd is van goede zorg.

Via Salland Zorgkantoor organiseren we langdurige zorg. Samen met zorgverleners en partners werken we aan het toegankelijk houden van zorg, nu en in de toekomst.



Regio Midden-IJssel

Centraal staat zorg in Midden-IJssel en omliggende gebied in Overijssel en Gelderland. In Midden-IJssel zijn we marktleider. In deze regio stimuleren we de transformatie van zorg in opdracht van het ministerie van VWS en zoals vastgelegd in het regioplan Midden-IJssel. Dat doen we samen met de gemeenten Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en Voorst, Salland United en zorgaanbieders.

Naast een primaire focus op de regio Midden-IJssel, zijn we ons er van bewust dat zorgaanbieders zorg leveren over regiogrenzen heen en dat verschillende ontwikkelingen een bovenregionale aanpak vragen. Daarom ligt de focus met het inkopen van zorg op Midden-IJssel en aanpalende gemeenten in Overijssel en Gelderland.

HollandZorg

Iedereen die in Nederland woont of werkt inclusief arbeidsmigranten en expats, is verplicht om een basiszorgverzekering af te sluiten. Deze doelgroep is veelal verzekerd bij ons label HollandZorg. Het is voor ons van groot belang dat zorg voor deze verzekerden niet alleen toegankelijk maar ook betaalbaar blijft. We vragen zorgaanbieders dan ook om extra aandacht voor de specifieke behoeften van deze groep.

Bij het inkopen van zorg hebben we expliciet oog voor de unieke zorgbehoeften van anderstalige verzekerden, conform de uitgangspunten van het convenant 'Toegang tot de Gezondheidszorg voor Arbeidsmigranten'. Dit convenant liep eind 2025 af, maar de inhoud blijft gelden:

- **Gelijke toegang tot zorg:** Arbeidsmigranten hebben recht op dezelfde toegang tot zorg als andere inwoners van Nederland. Dit betekent dat zij zonder onterecht belemmerd te worden toegang moeten hebben tot alle benodigde zorgdiensten. Gelijke toegang draagt bij aan betaalbaarheid door te voorkomen dat arbeidsmigranten niet tijdig de juiste zorg ontvangen, wat kan leiden tot duurdere behandelingen op lange termijn.
- **Informatievoorziening in de eigen taal:** Arbeidsmigranten en expats dienen geïnformeerd te worden over zorgverlening, hun rechten en plichten in hun eigen taal. Dit is essentieel voor het maken van geïnformeerde keuzes en voorkomt misverstanden, wat de zorgverlening effectiever en kostenbesparend maakt.
- **Integrale zorgverlening:** Het convenant benadrukt de noodzaak voor zorgaanbieders om integraal zorgaanbod te leveren dat aansluit bij de specifieke situatie van arbeidsmigranten en expats. Dit betekent dat zorgverlening op een passende manier moet worden georganiseerd, zodat arbeidsmigranten niet onterecht met administratieve of taalkundige obstakels worden geconfronteerd, wat hen zou kunnen uitsluiten van de benodigde zorg.

Bij HollandZorg stellen we de **toegankelijkheid van zorg voor arbeidsmigranten en expats** centraal, met specifieke aandacht voor de zorgbehoeften van deze groepen. Door samen te werken met zorgaanbieders die bereid zijn deze uitgangspunten van het convenant te integreren, zorgen we ervoor dat de zorg voor arbeidsmigranten en expats niet alleen toegankelijk is, maar ook betaalbaar blijft. Dit doen we met een langetermijnvisie op zorg die niet alleen vandaag, maar ook in de toekomst goed geregeld en betaalbaar is voor deze verzekerden.

Maatschappelijke opgave

Maatschappelijke opgave voor toekomstbestendige zorg

Als zorgverzekeraar hebben wij vanuit onze zorgplicht de taak om de zorg toegankelijk, betaalbaar en van goede kwaliteit te houden. Deze maatschappelijke opgave vraagt om samenwerking in de hele zorgketen. Wij vragen u daarom om helder te maken hoe uw strategisch beleid bijdraagt aan toekomstbestendige zorg in uw regio. Dit sluit aan bij de afspraken in onder andere het Aanvullend Zorg- en Welzijns Akkoord (AZWA) en bij de Handvatten Contractering en Transparantie gecontracteerde zorg van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA).

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Wij verwachten dat u laat zien welke keuzes u maakt voor de komende jaren en hoe deze passen bij de regionale opgaven. Denk aan plannen voor passende zorg, versterking van samenwerking of inzet op digitalisering. Deze informatie helpt ons om gezamenlijke doelen te verbinden aan duidelijke afspraken.

Koppeling tussen inhoud en financiering

In de contractering spreken we niet alleen financiële afspraken af. We leggen ook vast welke inhoudelijke bijdrage u levert aan een toekomstbestendige zorgverlening. Zo zorgen we er samen voor dat verzekerden tijdig toegang houden tot goede en passende zorg.

Waarom dit u helpt

Door uw strategische koers inzichtelijk te maken, groeit het wederzijds begrip. Het maakt de contractafspraken transparanter en ondersteunt een stabiele samenwerking voor de langere termijn

Visie & zorgtransformatie

Visie op paramedische zorg

De Nederlandse gezondheidszorg staat de komende jaren voor enorme uitdagingen. De zorgvraag neemt toe en wordt steeds complexer. Daarnaast wordt het steeds moeilijker om voldoende zorgprofessionals te vinden die aan deze toenemende zorgvraag kunnen voldoen. De toegang tot kwalitatief goede en betaalbare zorg staat hierdoor onder druk. Een transformatie van de zorg is dringend nodig om de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg te behouden én te verbeteren.

Passende zorg

In het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) hebben partijen daarom afgesproken om volop en in de breedte van alle aspecten en terreinen van de zorg in te zetten op passende zorg. Passende zorg is waardegedreven. Dat betekent dat de zorg op de eerste plaats effectief is, voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk en meerwaarde heeft voor de patiënt, met een doelmatige inzet van mensen, middelen en materialen. Passende zorg komt daarnaast samen met en rondom de patiënt tot stand, vindt plaats op de juiste plek en gaat over gezondheid in plaats van ziekte. Om de groeiende zorgvraag nu en in de toekomst te kunnen opvangen, moet deze passen binnen de beschikbare mensen en middelen. Passende zorg is daarmee ook arbeidsbesparende zorg.

Substitutie en preventie

Eén van de basisprincipes van passende zorg is dat de juiste zorg op de juiste plek wordt aangeboden. Het gaat daarbij om het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichtbij mensen thuis, waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg. Met name op het gebied van preventie en substitutie kan de paramedische zorg een belangrijke rol spelen.

Paramedische beroepsgroepen kunnen onze verzekerden bewustmaken van eigen keuzes en verantwoordelijkheid in de omgang met ziekten. Zelfredzaamheid en het stimuleren van eigen regie nemen daarbij een belangrijke plaats in. Wij zien voor u een belangrijke rol weggelegd om onze verzekerden hierbij te helpen en te faciliteren. Dit bevordert de kwaliteit van leven van onze verzekerden en stelt duurdere zorg op een later moment uit of voorkomt deze geheel, waardoor patiënten langer zelfstandig kunnen functioneren.

In het IZA is met partijen afgesproken dat (al eerder ingezette) activiteiten met betrekking tot de rol van paramedische beroepsgroepen ten aanzien van substitutie en preventie worden voortgezet. Waar mogelijk en relevant zullen wij samen met paramedische zorgaanbieders de handschoen oppakken om de juiste stappen te zetten richting de gewenste transformatie van het zorglandschap. Een transformatie naar passende zorg en ondersteuning, op de juiste plek, met de nadruk op gezondheid. Zorg zo dicht mogelijk bij huis, rondom onze verzekerden georganiseerd en met aandacht voor preventie.

U speelt een belangrijke rol in deze transformatie. U levert zorg dichtbij huis van onze verzekerden, u heeft specifieke kennis over preventie en zelfzorgondersteuning en u kunt de inzet van zwaardere vormen van zorg voorkomen. Bovendien kunt u door zorg over te nemen zowel patiënten als andere zorgverleners, zoals huisartsen en medisch specialisten, helpen en ontlasten. Het is daarom belangrijk dat u betrokken wordt bij regionale zorgnetwerken en afspraken om de zorg in de regio anders te gaan organiseren.

Een sterke eerstelijnszorg is van groot belang

De samenleving vergrijst, het aantal mensen met één of meerdere chronische aandoeningen neemt toe en het is noodzakelijk dat mensen zo lang mogelijk en met een zo optimaal mogelijke kwaliteit van leven thuis blijven wonen. Door deze ontwikkelingen én de gewenste beweging naar passende zorg, zal de zorgvraag die op de eerstelijns afkomt, toenemen en complexer worden. Een sterke eerstelijnszorg is dus van groot belang. Binnen de eerstelijnszorg zijn onder meer paramedische disciplines, ieder vanuit hun eigen professionele taakgebied, direct betrokken bij laagdrempelige zorgverlening aan onze verzekerden. De toegevoegde waarde van paramedische zorg in de eerstelijns zien we onder andere terug in de goede toegankelijkheid van zorg in de buurt, zelfzorgondersteuning en het potentieel voorkomen van duurdere tweedelijnszorg. Daarnaast kan de paramedische zorg in de eerstelijns bijdragen aan het beantwoorden van multidisciplinaire zorgvragen en de beïnvloeding van leefstijl en de sociaalmaatschappelijke situatie van onze verzekerden.

Regionale organisatie van paramedische zorg

Om te komen tot een sterke eerstelijns paramedische zorg en een andere organisatie van zorg, moet aan een aantal randvoorwaarden worden voldaan. Onder andere een brede, goed functionerende multidisciplinaire samenwerking in de regio of wijk, dicht bij onze verzekerden, is essentieel. Het paramedische zorgveld is erg divers, met veel verschillende zorgverleners, verspreid over meerdere disciplines. Een goede regionale organisatie van paramedici is een voorwaarde om de gewenste rol in de transformatie naar passende zorg te kunnen vervullen. Niet alleen om elkaar beter te kunnen vinden, maar ook zodat andere zorgverleners, zoals huisartsen en ziekenhuizen, maar ook Salland Zorgverzekeraar en gemeenten, u beter als gesprekspartner kunnen benaderen om samen in de regio effectieve afspraken te maken over het leveren van passende zorg.

Niet op elke behoefte past een medisch antwoord

Salland Zorgverzekeraar vindt het van belang dat verzekerden de regie voeren over hun eigen leven, gezondheid en zorg. Niet de ziekte of aandoening van onze verzekerden staat centraal, maar juist iemands mogelijkheden, ervaren gezondheid en eigen wensen voor de kwaliteit van leven. Vanuit dit perspectief past niet op elke behoefte een medisch antwoord. Als ondersteuning nodig is, kan het ook zijn dat het publieke of sociale domein, of het eigen sociale netwerk daarvoor de eerstaangewezen plek is. Wij zien daarom graag dat paramedische professionals nog meer de verbinding aangaan met lokale partners in het sociaal domein. Daarnaast neemt zelfmanagement een belangrijke plaats in. Wij zien voor u een belangrijke rol weggelegd om onze verzekerden hierbij te helpen en te faciliteren. De dialoog tussen u en onze verzekerden is hierbij cruciaal. In de geest van de beweging naar passende zorg bekijkt u samen met onze verzekerden wat in het individuele geval het meest passende antwoord op een hulpvraag is.

Toegankelijkheid

Wij vinden het belangrijk dat er voor onze verzekerden dichtbij huis voldoende paramedische zorg van goede kwaliteit beschikbaar is en dat onze verzekerden ruime keuzevrijheid hebben. Daarom streven wij naar een zo breed mogelijke contractering van paramedische zorg. Wij verwachten daarbij dat u zich houdt aan de door ons gestelde (basis)eisen met betrekking tot maximale wachttijden (volgens de treeknorm), bereikbaarheid (telefonisch, website) en openingstijden.

Vermindering administratieve lasten

Ondanks stappen die we de afgelopen jaren gezamenlijk met zorgaanbieders hebben gemaakt, wordt er nog steeds een groot aantal uren besteed aan administratief werk en kunnen de administratieve lasten en de regeldruk verder worden gereduceerd. Wij vinden het belangrijk dat u zoveel mogelijk tijd aan uw patiënten besteedt en dat u vooral doet waar u goed in bent: het verlenen van zorg. Daarom beperkt Salland Zorgverzekeraar de administratieve lasten voor u zo veel mogelijk.

Wij hanteren standaardovereenkomsten, waarbij we zoveel mogelijk gebruikmaken van landelijk overeengekomen uniforme voorwaarden. De overeenkomsten worden door Salland Zorgverzekeraar digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeboden.

Als het mogelijk en passend is, bieden wij u meerjarige overeenkomsten aan. Daarbij toetsen wij contractbepalingen aan het gezamenlijk in het IZA afgesproken uitgangspunt 'zinnig en radicaal simpel'. Zinnig is wat bijdraagt aan betaalbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van zorg. Radicaal simpel betekent dat we alles daaromheen zo eenvoudig mogelijk maken, zonder onnodige regeldruk of complexiteit.

Toegang tot zorg

De toegang tot zorg is niet langer vanzelfsprekend en vormt een complexe uitdaging waarvoor alle partijen in het zorgstelsel verantwoordelijkheid dragen.

Samenwerking is essentieel om ervoor te zorgen dat verzekerden tijdig de zorg krijgen die zij nodig hebben.

Als zorgverzekeraar monitoren wij nauwgezet de zorgvraag en het zorgaanbod in de regio en maken we gerichte afspraken met zorgaanbieders om knelpunten in de toegankelijkheid van zorg aan te pakken.

Zo dragen we bij aan een zorgstelsel waarin zorg tijdig, bereikbaar en passend is.

Impactvolle zorgtransformatie

Om de zorg toekomstbestendig te maken, is een transformatie in denken en handelen noodzakelijk. Salland Zorgverzekeraar wil samen met alle betrokken partijen binnen de regio werken aan de gezondheid van de populatie, het beheersbaar houden van (zorg)kosten en het realiseren van goede, integrale zorg en welzijn.

De afgelopen periode zijn op basis van het gezamenlijk opgestelde regioplan initiatieven ontwikkeld. Deze initiatieven zijn onder andere gericht op mentaal welbevinden, de eerstelijnszorg en ouderenzorg. Verder zijn er stappen gezet in het organiseren van hybride zorg. Deze thema's blijven ook de komende periode speerpunten, waarbij we inzetten op een verschuiving naar gezondheid en samenwerking aangaan met het sociaal domein.

Salland Zorgverzekeraar wil met het inkoopbeleid en contractafspraken deze zorgtransformaties faciliteren, stimuleren en ondersteunen. Samen kunnen we zorgen voor een toekomstbestendige zorg waarin de gezondheid van de populatie centraal staat.

Uiterlijk 1 juni deelt de zorgaanbieder die leidend is voor de transitieopgave in de regio, indien door Salland gevraagd, haar strategisch beleid of verwijst naar de plek waar deze informatie te vinden is. Hierbij maakt de zorgaanbieder inzichtelijk hoe de maatschappelijke opgaven worden vertaald in haar strategisch beleid.

Ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen'

In het IZA en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) hebben partijen met elkaar afgesproken dat zorgverzekeraars en gemeenten gezamenlijk onder andere een ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' inrichten. De inrichting van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' is ook onderdeel van het werkpakket 'Regionale ketenaanpakken' dat valt onder de programmalijn 'Gezond leven' van het regioplan Midden-IJssel. Daarnaast is in het AZWA valpreventie expliciet benoemd als één van de basisfunctionaliteiten die in elke regio of gemeente moeten worden ingericht. Daarmee krijgt valpreventie een structurele positie binnen de basisfunctionaliteiten van het zorg- en sociaal domein en maakt de aanpak deel uit van versterking van de bredere sociale basis die het AZWA neer beoogt te zetten.

Bij ketenaanpakken als deze is sprake van een aanpak die bestaat uit meerdere onderdelen. Afhankelijk van het onderdeel is ofwel de zorgverzekeraar verantwoordelijk, ofwel de gemeente. Ook

kan sprake zijn van een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Goede afspraken tussen alle betrokken professionals in zorg- en sociaal domein, de gemeenten in regio Midden-IJssel en Salland Zorgverzekeraar zijn hierbij essentieel om tot effectief ketenaanbod te komen, waarbij de verschillende onderdelen van de aanpak met elkaar verbonden zijn.

De opdracht is om tot een regionaal dekkend toegankelijk ketenaanbod te komen voor alle mensen uit de doelgroep. Er is sprake van een toegankelijk ketenaanbod als risico's vroegtijdig worden gesignaleerd en inwoners op tijd een passend (domeinoverstijgend) aanbod krijgen. Als er sprake is van een zorgbehoefte wordt iemand op de juiste plek binnen de keten geholpen (zo nodig naar de juiste professional doorverwezen) en krijgt diegene een adequaat (domeinoverstijgend) (zorg)aanbod waar direct of binnen redelijke termijn gebruik van kan worden gemaakt.

Samen met de gemeenten en betrokken professionals in zorg- en sociaal domein in Midden-IJssel heeft Salland Zorgverzekeraar de afgelopen tijd hard gewerkt aan de opdracht vanuit IZA en GALA en het regioplan om gezamenlijk de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' in de regio te implementeren. Inmiddels zijn met alle relevante partijen in regio Midden-IJssel samenwerkingsafspraken gemaakt en is de ketenaanpak, met behoud van aansluiting bij de dagelijkse praktijk, vormgegeven. Het werk is echter nog niet af. Vanuit de benoeming als basisfunctionaliteit in het AZWA wordt de ketenaanpak voortgezet, bestendig en doorontwikkeld om de samenwerking tussen zorgaanbieders, gemeenten en welzijnsorganisaties te versterken.

Salland Zorgverzekeraar zal de doorontwikkeling en duurzame borging van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen', voortkomend uit de benoeming als basisfunctionaliteit in het AZWA, ook in 2027 voortzetten. Waar we een rol hebben in het verder optimaliseren van de aansluiting van zorgdomein op sociaal- en publiek domein, nemen wij samen met partijen in de regio die verantwoordelijkheid op ons.

Slimmer organiseren van zorg

Door demografische en maatschappelijke ontwikkelingen zal de zorgvraag de komende jaren blijven stijgen. Tegelijkertijd lopen personeelstekorten in de zorg op. In alle sectoren worden tekorten verwacht, ook in de curatieve zorg. Daarnaast is de uitstroom door vergrijzing van de doelgroep, maar ook personeel dat overstapt naar een andere sector, groot. Tot slot is de verwachting dat het aantal beschikbare mantelzorgers fors zal afnemen, wat mogelijk de druk op zorgpersoneel verder zal verhogen.

De toenemende zorgvraag moet opgevangen worden met de professionals die beschikbaar zijn. Dit vraagt om het slimmer organiseren van zorg. Daarmee bedoelen we het anders (onder andere digitaal en door middel van inzet van technologie), efficiënter en meer in samenwerking met andere sectoren organiseren van de zorg, zodat met een gelijkblijvend (of licht dalend) aantal zorgprofessionals aan een groeiend aantal mensen zorg kan worden geboden.

Binnen de verschillende werkpakketten die vallen onder de programmalijn 'Slimmer organiseren van zorg' van het regioplan Midden-IJssel worden waar nodig en relevant paramedici betrokken.

Kwaliteit

Als zorgaanbieder weet u als geen ander wat kwalitatief goede zorg is en waar uw zorgverlening in de basis aan moet voldoen. Salland Zorgverzekeraar vindt het verlenen van kwalitatief goede zorg dan ook primair een verantwoordelijkheid van u en uw beroepsgroep. Met onze basiseisen die wij aan u stellen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen, sluiten wij daarom zoveel mogelijk aan bij de professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en (-)eisen, protocollen en kaders die door uw beroepsgroep zijn gesteld. Daarbij verwachten wij dat deze zijn opgesteld of de komende jaren worden geactualiseerd op basis van de uitgangspunten van het Kader passende zorg van Zorginstituut Nederland (ZIN) of dat deze, voor zover dit nog niet het geval is, de komende jaren op basis van deze uitgangspunten worden geüpdatet.

Paramedische zorg bij de ziekte van Parkinson en gesuperviseerde looptraining bij claudicatio intermittens

Waar dat in het belang van onze verzekerden nodig is, stellen wij aanvullende eisen. Zo is Salland Zorgverzekeraar van mening dat door een veranderende hulpvraag van onze verzekerden en de toenemende complexiteit van behandelingen in de eerstelijns, steeds meer specialistische zorg noodzakelijk is. Wij geloven dat het inkopen van paramedische zorg bij gespecialiseerde zorgaanbieders, die specifiek zijn opgeleid om bij specifieke aandoeningen deskundige begeleiding en zorg te leveren en in netwerken multidisciplinair samenwerken, ons daarbij helpt. Daarom kopen we paramedische zorg bij de ziekte van Parkinson en gesuperviseerde looptraining bij claudicatio intermittens alleen in bij paramedische zorgaanbieders die zijn aangesloten bij ParkinsonNet respectievelijk Chronisch ZorgNet. Op deze manier begeleiden we onze verzekerden waar mogelijk naar de best passende paramedische zorgverlener.

Systematische inzet van patiëntveringsmetingen als input voor een continue leer- en verbetercyclus

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat u op systematische wijze de ervaringen van uw patiënten verzamelt en registreert. In het IZA is afgesproken dat zorgaanbieders in 2025 in alle sectoren uitkomstgericht werken hebben geïmplementeerd in de dagelijkse praktijk. Dat geldt voor zowel tijdens de zorgverlening, in de spreekkamer tijdens Samen Beslissen en bij kwaliteitsverbetering. Wij verwachten daarom dat u de resultaten van patiëntveringsmetingen betreft in de continue leer- en verbetercyclus van uw praktijk en deze gebruikt voor (interne) kwaliteitsverbetering.

Kwaliteitskader fysio- en oefentherapie

De afgelopen periode is door partijen gewerkt aan een Kwaliteitskader voor de fysio- en oefentherapie. Het Kwaliteitskader fysio- en oefentherapie is opgenomen in het register van ZIN en beschrijft de uitgangspunten, principes en normen voor goede fysio- en oefentherapeutische zorg. Het kader heeft als doel om kwaliteit, transparantie en continue ontwikkeling binnen de fysio- en oefentherapie te versterken. Het legt vast wat patiënten mogen verwachten van fysio- en oefentherapie en ondersteunt fysio- en oefentherapeuten bij professioneel handelen op basis van actuele inzichten. Het kader beschrijft goede zorg vanuit drie hoofdlijnen:

1. persoonsgerichte en veilige zorg;
2. professioneel en evidence-based handelen;
3. samenwerking en passende zorg.

Bij het Kwaliteitskader fysio- en oefentherapie hoort ook een implementatieplan. Het implementatieplan beschrijft hoe het Kwaliteitskader in de praktijk toegepast moet worden. Dit omvat o.a. het leren en verbeteren via een gezamenlijk kwaliteits- en registratiesysteem, het gebruik van kwaliteitsindicatoren voor inzicht in behandelresultaten en praktijkvoering, transparantie via uniforme indicatoren, kwaliteitsregistraties en praktijkregisters en monitoring en jaarlijkse evaluatie om het kader actueel te houden en te verbeteren.

Salland Zorgverzekeraar onderschrijft het belang van het Kwaliteitskader en het implementatieplan voor toekomstbestendige, kwalitatief hoogwaardige en transparante fysio- en oefentherapeutische zorg. Het kader biedt een gemeenschappelijke basis voor continue kwaliteitsontwikkeling en helpt bij inzet van doelmatige en passende zorg. Wij vinden daarom dat fysio- en oefentherapeuten moeten werken volgens de kernprincipes van het Kwaliteitskader.

Op het moment van publicatie van dit zorginkoopbeleid wordt nog door partijen gesproken over een zogenoemd uitvoeringsplan. Het uitvoeringsplan zal uiteindelijk bepalend zijn voor de concrete stappen die daadwerkelijk gezet gaan worden. Salland Zorgverzekeraar volgt de landelijke ontwikkelingen nauwgezet. Als daar reden voor is, behouden wij ons nadrukkelijk het recht toe om dit zorginkoopbeleid Paramedische zorg op ieder moment naar landelijke ontwikkelingen te actualiseren.

Betaalbaarheid van zorg

Betaalbaarheid

De betaalbaarheid van zorg staat onder toenemende druk door stijgende kosten, wat zich vertaalt in een hogere zorgpremie voor verzekerden. Wij vinden het essentieel om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden en maken daarom doelgerichte afspraken met zorgaanbieders.

Onze inkoopstrategie is gebaseerd op marktconforme tarieven en benchmarks. Dit zorgt voor een evenwicht tussen betaalbaarheid en een duurzaam zorglandschap, waarin zorgaanbieders de financiële ruimte behouden om kwalitatieve zorg te leveren en te innoveren. Bij de tariefstelling houden wij rekening met kostprijsontwikkelingen, efficiëntieverbeteringen en regionale verschillen in zorgvraag en -aanbod.

Samenwerking in Midden-IJssel

Wij beschouwen zorgaanbieders in de regio als strategische partners bij het realiseren van zorgtransformatie en het verbeteren van de zorgkwaliteit. Door middel van meerjarige samenwerking bevorderen we innovatie, continuïteit van zorg en een betere afstemming tussen zorgverleners. We stimuleren samenwerking tussen aanbieders en streven naar integrale zorgverlening dicht bij de verzekerde.

Wij maken altijd scherpe prijsafspraken, met extra aandacht voor ons kernwerkgebied Midden-IJssel, waar we samen met onze strategische partners de gezamenlijke verantwoordelijkheid dragen voor een houdbaar zorgstelsel. Hierdoor blijft zorg toegankelijk en betaalbaar, zowel nu als in de toekomst.

Innovatie en zorgvernieuwing

Innovatie is een essentieel onderdeel van ons zorginkoopbeleid. Nieuwe manieren van zorg verlenen, organiseren en bekostigen zijn noodzakelijk om de zorg toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar te houden. Wij stimuleren daarom vernieuwingen die aantoonbaar bijdragen aan passende zorg en die aansluiten bij landelijke kaders zoals het IZA, AZWA en de NZa-beleidsregels.

Bijdrage aan toegankelijkheid en betaalbaarheid

Nieuwe technologische mogelijkheden leiden tot veranderende zorgvragen. Ontwikkelingen zoals digitale (zelf-)monitoring, hybride zorgpaden, slimme hulpmiddelen en e-health-toepassingen kunnen de zorg versterken én efficiënter maken. Wij verwachten van zorgaanbieders dat zij relevante innovaties verkennen en toepassen wanneer deze bijdragen aan betere toegankelijkheid, hogere kwaliteit of doelmatigheid.

Arbeidsbesparende zorg

De arbeidsmarktcrisis is één van de grootste uitdagingen voor de komende jaren. Daarom hechten wij veel waarde aan innovaties die zorgprofessionals ontlasten of zorgprocessen efficiënter maken. In onze kernregio Midden-IJssel verwachten we dat arbeidsbesparing onderdeel is van innovatievoorstellen. We vragen zorgaanbieders bovendien om bewezen arbeidsbesparende technologie toe te passen, waar dit passend is binnen het zorgproces.

Resultaatgerichte afspraken over innovatie

Wij maken graag concrete, resultaatgerichte afspraken over innovaties die bijdragen aan onze beleidsdoelstellingen. Daarbij benutten we waar passend de bestaande mogelijkheden binnen de NZa-beleidsregel Innovatie.

Samenwerken aan een toekomstbestendige zorginfrastructuur

Tot slot werken zorgverzekeraars en zorgaanbieders gezamenlijk toe naar een toekomstbestendige, generieke landelijke infrastructuur voor digitale zorgcommunicatie. Wij verwachten dat zorgaanbieders aansluiten op landelijke standaarden zodra deze beschikbaar zijn.

Vrouwengezondheid

Bij Salland Zorgverzekeraar zetten we ons in voor passende zorg. Binnen dit speerpunt vragen we speciale aandacht voor Vrouwengezondheid.

Het is niet uit te leggen dat vrouwen nog steeds te late, onjuiste diagnoses en/of verkeerde behandelingen krijgen, omdat medisch wetenschappelijk onderzoek vooral op mannen is gebaseerd. Ondanks dat onderzoek meer op gang komt, is er nog steeds te weinig kennis en bewustwording over het vrouwenlichaam en vrouwspecifieke aandoeningen. Daardoor krijgen vrouwen niet altijd of laat de passende zorg die ze nodig hebben. Dit heeft invloed op hun welzijn en het leidt tot hoge kosten voor de maatschappij.

Wij dragen actief bij aan het dichten van de gezondheidskloof tussen mannen en vrouwen. Daarbij ligt de focus op het verbeteren van kennis en bewustwording bij vrouwen en partners en het versterken van de samenwerking in zorgcontracten. Zo spannen we ons samen in om zorg voor vrouwen herkenbaarder, passender en effectiever te maken.

Mentaal welbevinden

Mentaal welbevinden is voor Salland Zorgverzekeraar een richtinggevend uitgangspunt binnen het zorginkoopbeleid voor alle zorgsoorten. In de kernregio Midden-IJssel verwachten wij dat iedere vorm van zorg bijdraagt aan het versterken van veerkracht, eigen regie en maatschappelijk functioneren van inwoners, ongeacht zorgsoort of domein.

Van zorgaanbieders verwachten wij dat zij mentale gezondheid expliciet betrekken bij hun zorgverlening. Dit houdt in dat zij mentale signalen actief herkennen, deze bespreekbaar maken met de inwoner en, indien nodig, passende vervolgstappen organiseren. Zorgaanbieders beschikken over werkafspraken voor doorverwijzing en afstemming met andere zorgverleners en het sociaal domein.

Wij verwachten dat zorgaanbieders structureel samenwerken met gemeenten en andere regionale partners, zodat ondersteuning tijdig, dichtbij en in samenhang met de leef- en werkomgeving van inwoners plaatsvindt. Met deze werkwijze willen wij voorkomen dat mentale problematiek onnodig verergert of leidt tot zwaardere zorg, en bijdragen aan duurzame en samenhangende zorg in de regio.

Mantelzorg als speerpunt

Mantelzorgers spelen een cruciale rol in de zorg. In onze kernregio Midden-IJssel versterken wij hun positie én draagkracht. Daarom geven we mantelzorg een duidelijke plek in onze zorginkoopgesprekken.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Bij de contractering kijken wij hoe u mantelzorgers betreft en ondersteunt. We vragen u daarbij om te laten zien:

1. hoe u mantelzorgers informeert over het zorgproces;
2. hoe u afstemt met mantelzorgers bij de planning van zorgmomenten;
3. hoe u oog heeft voor de balans tussen zorg en werk van mantelzorgers;
4. hoe u samenwerkt met gemeenten en welzijnsorganisaties om ondersteuning te verbinden.

Deze punten nemen wij mee in onze inkoopafweging. Zo stimuleren wij u om mantelzorg een plek te geven in uw organisatie en dienstverlening.

Samen bouwen aan duurzame zorg

Wij zetten daarnaast in op regionale samenwerking. Door zorg, welzijn en ondersteuning beter te verbinden, voorkomen we dat mantelzorgers langs meerdere loketten gaan en vergroten we samen de kwaliteit en continuïteit van zorg.

Digitalisering

Veldpartijen, zorgverzekeraars en zorgkantoren hebben met elkaar in zorgakkoorden zoals het Integraal Zorgakkoord (IZA), het Aanvullend Zorg- en Welzijns Akkoord (AZWA) en Hoofdlijnenakkoord Ouderenzorg (HLO) ambities geformuleerd op het gebied van digitalisering: "Zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan en met een zo'n gering mogelijke arbeidsinzet."

Zorgsectoren onderzoeken samen welke zorgpaden en zorgprocessen geschikt zijn voor digitale en/of hybride zorg. Daarbij werken zij tot eind 2026 toe naar het hybridiseren van 70% van de geschikte zorgpaden en zorgprocessen met minimaal 50% inclusie. Voor 2027 zijn verdere ambities geformuleerd.

Lees meer over de [ambities van zorgverzekeraars en zorgkantoren op het gebied van digitalisering en gegevensuitwisseling voor 2027](#). Salland Zorgverzekeraar committeert zich aan deze ambities.

Daarnaast zijn er door zorgverzekeraars gezamenlijke ambities opgesteld voor de eerstelijns. Lees meer over de [ambities van zorgverzekeraars op het gebied van digitale en hybride zorg eerstelijns 2027](#).

Om de paramedische zorg in de toekomst voldoende toegankelijk en betaalbaar te houden, verwachten we namelijk steeds meer van de inzet van (nieuwe) digitale technologie en innovatie. Onder digitale technologie verstaan wij de toepassing van zowel digitale informatie als communicatie om de gezondheid en de gezondheidszorg te ondersteunen en/of te verbeteren. Bij innovatie denken we aan zorgvernieuwing: (technologische) oplossingen om de zorg met behoud van minimaal dezelfde kwaliteit slimmer, efficiënter en/of goedkoper te organiseren. Salland Zorgverzekeraar is van mening dat e-health een bijdrage kan leveren aan de toegankelijkheid van de paramedische zorg, het bevorderen van zelfmanagement en het aanbieden van de juiste zorg op de juiste plek.

Hoewel Salland Zorgverzekeraar de in landelijk verband vastgestelde ambities onderschrijft, streven wij er tegelijkertijd naar om de vertaling van deze ambities naar inkoopafspraken in samenspraak met u vorm te geven. Hierbij hebben wij aandacht voor de positie die digitalisering op dit moment al inneemt binnen uw zorgsoort en welke afspraken op basis hiervan passend zijn.

Om de paramedische zorg in de toekomst voldoende toegankelijk en betaalbaar te houden, verwachten we steeds meer van de inzet van (nieuwe) digitale technologie en innovatie. Onder digitale technologie verstaan wij de toepassing van zowel digitale informatie als communicatie om de gezondheid en de gezondheidszorg te ondersteunen en/of te verbeteren. Bij innovatie denken we aan zorgvernieuwing: (technologische) oplossingen om de zorg met behoud van minimaal dezelfde kwaliteit slimmer, efficiënter en/of goedkoper te organiseren. Salland Zorgverzekeraar is van mening dat e-health een bijdrage kan leveren aan de toegankelijkheid van de paramedische zorg, het bevorderen van zelfmanagement en het aanbieden van de juiste zorg op de juiste plek. Hoe innovatie en inzet van digitale technologie precies een rol kunnen spelen binnen de paramedische zorgverlening, moet de komende jaren verder worden onderzocht. Deze uitdaging gaan we graag met u aan.

AI in de zorg

AI helpt u om zorgprofessionals te ontlasten

In het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) is afgesproken dat AI – zoals generatieve en diagnostische toepassingen – bijdraagt aan minder administratie en betere ondersteuning bij diagnostiek. Dit helpt de arbeidsmarktproblemen beheersbaar te houden. Het Ministerie van VWS werkt deze lijn verder uit in het Programma Realisatie AI in de Zorg. Wij volgen en ondersteunen deze ontwikkeling.

AI toepassen binnen uw organisatie

U mag AI inzetten om zorgverlening en administratieve processen te ondersteunen. Dit kan alleen als uw toepassing voldoet aan:

- geldende wet- en regelgeving
- externe en interne beleidskaders voor **veilige, verantwoorde en controleerbare** inzet van AI

Salland Zorgverzekeraar stimuleert een versnelde, maar zorgvuldige invoering van AI, zoals afgesproken in het AZWA.

Uw verantwoordelijkheden als zorgaanbieder

U zorgt ervoor dat alle AI-toepassingen die u gebruikt binnen de overeenkomst voldoen aan de geldende AI-kaders, zoals:

- validatie van het model
- privacybescherming
- uitlegbaarheid (explainability)
- logging en controleerbaarheid
- monitoring van bias

Duurzaamheid

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO2-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland (RIVM, 2022). Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om, naast onze eigen verduurzaming, een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap (Zvw- en Wlz-breed). Daarom zetten we samen met zorgaanbieders in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

Lees meer over onze [verwachtingen van zorgaanbieders om de zorgsector te verduurzamen](#). Met verschillende brancheorganisaties zijn hiervoor ook sectorspecifieke doelstellingen geformuleerd.



Lees meer over [de sectorspecifieke doelstellingen voor de paramedische zorg voor 2027](#).

Inkoopkader

Salland Zorgverzekeraar koopt paramedische zorg in zoals omschreven in de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de aanvullende verzekering(en) van Salland Zorgverzekeraar. Wij bieden overeenkomsten aan voor eerstelijns diëtetiek, -ergotherapie, -fysiotherapie, -huidtherapie, -logopedie, -oefentherapie en preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podotherapie en registerpodologie) voor vrijgevestigde zorgaanbieders en overeenkomsten voor eerstelijns paramedische zorg voor instellingen en ziekenhuizen.

Minimale eisen

In onderstaand overzicht staan de basiseisen benoemd waar zorgaanbieders van paramedische zorg aan moeten voldoen om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst. De algemene basiseisen gelden voor alle paramedische zorgaanbieders. De specifieke basiseisen gelden, aanvullend op de algemene basiseisen, specifiek voor de desbetreffende paramedische beroepsgroep.

Om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst moet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal voldoen aan de gestelde algemene basiseisen en de voor uw beroepsgroep relevante specifieke basiseisen.

Algemene basiseisen voor alle zorgaanbieders van paramedische zorg

- U voldoet aan alle geldende wet- en regelgeving die gaat over het verlenen en declareren van de zorg.
- U verleent zorg volgens alle professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en (-)eisen, protocollen en kaders van uw beroepsvereniging(en).
- U beschikt over een praktijk(ruimte) die voldoet aan de door de beroepsvereniging gestelde inrichtingseisen.
- Onze verzekerden kunnen, voor zover geen conflict optreedt met de geldende zorginhoudelijke richtlijn(en) en/of de wens van onze verzekerden, binnen vijf werkdagen terecht voor een eerste afspraak waarin op grond van de zorgvraag wordt beoordeeld wanneer de behandeling moet starten en wanneer de eerste afspraak voor behandeling wordt gepland.
- Uw praktijk heeft een eigen website met daarop ten minste de namen van de zorgverleners die bij uw praktijk werken, het praktijkadres, het telefoonnummer met tijden waarop uw praktijk bereikbaar is (alle werkdagen), de openingstijden van de praktijk, de geboden verbijzonderingen (indien van toepassing) en de klachtenregeling.
- U werkt met een elektronisch patiëntendossier.
- U declareert digitaal via VECOZO.
- U beschikt over een certificaat en de juiste autorisatie voor het VECOZO Zorginkoopportaal.

Diëtetiek

Specifieke basiseisen voor aanbieders van diëtetiek

- Elke in uw praktijk werkzame diëtist heeft in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' met uw praktijk, heeft een wettelijk beschermde beroepstitel diëtist (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Elke in uw praktijk werkzame diëtist meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de [website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland](#)). U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
- Diëtetiek aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door diëtisten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

Ergotherapie

Specifieke basiseisen voor aanbieders van ergotherapie

- Elke in uw praktijk werkzame ergotherapeut heeft in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' met uw praktijk, heeft een wettelijk beschermde beroepstitel ergotherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Specialistische ergotherapie wordt verleend door een ergotherapeut die voor de desbetreffende specialisatie geregistreerd is in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Elke in uw praktijk werkzame ergotherapeut meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de [website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland](#)). U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
- Ergotherapie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door ergotherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

Fysiotherapie

Specifieke basiseisen voor aanbieders van fysiotherapie

- Elke in uw praktijk werkzame fysiotherapeut:
 - heeft in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' met uw praktijk;
 - heeft een BIG-registratie (artikel 3 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Individueel Register Fysiotherapie (IRF) van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie en/of het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR) van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
 - die verbijzonderde fysiotherapie verleent, staat voor de desbetreffende verbijzondering geregistreerd in Vektis en het deelregister of aantekeningregister van het Individueel Register Fysiotherapie (IRF) van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie en/of het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR) van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
 - meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de [website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland](#)). U borgt dat uitkomsten worden ingezet ter verbetering van kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
 - die Valpreventieve beweginginterventie verleent, staat hiervoor geregistreerd in het Individueel Register Fysiotherapie (IRF) van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie en/of het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR) van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
 - die Valpreventieve beweginginterventie verleent, verleent een Valpreventieve beweginginterventie die als zodanig in het register Loket Gezond Leven van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) is opgenomen met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit' én is opgenomen in de [lijst 'Aangewezen Valpreventieve beweginginterventies'](#);
 - die Valpreventieve beweginginterventie verleent, heeft gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst en het uitvoeren van de gehele Valpreventieve beweginginterventie aantoonbaar een geldig certificaat voor het uitvoeren van desbetreffende Valpreventieve beweginginterventie;

- Als u Valpreventieve beweeginterventie verleent én een praktijklocatie in de regio Midden-IJssel heeft (in de gemeente Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en/of Voorst), beschikt u over een aansluiting op ZorgDomein;
- Fysiotherapie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet;
- Gesuperviseerde looptraining aan onze verzekerden bij claudicatio intermittens wordt geleverd door fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet.

Huidtherapie

Specifieke basiseisen voor aanbieders van huidtherapie

- Elke in uw praktijk werkzame huidtherapeut heeft in Vektis een ‘werkzaam-bij-relatie’ met uw praktijk, heeft een wettelijk beschermde beroepstitel huidtherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici.

Logopedie

Specifieke basiseisen voor aanbieders van logopedie

- Elke in uw praktijk werkzame logopedist heeft in Vektis een ‘werkzaam-bij-relatie’ met uw praktijk, heeft een wettelijk beschermde beroepstitel logopedist (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Verbijzonderde logopedie wordt verleend door een logopedist die voor de desbetreffende verbijzondering is geregistreerd in Vektis en geregistreerd is in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Elke in uw praktijk werkzame logopedist meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de [website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland](#)). U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
- Logopedie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door logopedisten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet.

Oefentherapie

Specifieke basiseisen voor aanbieders van oefentherapie

- Elke in uw praktijk werkzame oefentherapeut:
 - heeft in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' met uw praktijk;
 - heeft een wettelijk beschermde beroepstitel oefentherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
 - die verbijzonderde oefentherapie verleend, staat voor de desbetreffende verbijzondering geregistreerd in Vektis en het Kwaliteitsregister Paramedici;
 - meet structureel patiëntervaringen met de PREM Paramedie (zie hiervoor de [website van het Programma Kwaliteit van Zorgverzekeraars Nederland](#)). U borgt dat de uitkomsten worden ingezet ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening van uw praktijk. Dit wordt gedaan met een PDCA-cyclus en blijkt bijvoorbeeld uit een beleidsplan en/of een kwaliteitsjaarverslag van uw praktijk. Uw praktijk hoeft hiervoor niet aangesloten te zijn bij een meetbureau en de resultaten hoeven niet openbaar inzichtelijk gemaakt te worden;
 - die Valpreventieve beweginginterventie verleent, staat hiervoor geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
 - die Valpreventieve beweginginterventie verleent, verleent een Valpreventieve beweginginterventie die als zodanig in het register Loket Gezond Leven van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) is opgenomen met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit' én is opgenomen in de [lijst 'Aangewezen Valpreventieve beweginginterventies'](#);
 - die Valpreventieve beweginginterventie verleent, heeft gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst en het uitvoeren van de gehele Valpreventieve beweginginterventie aantoonbaar een geldig certificaat voor het uitvoeren van desbetreffende Valpreventieve beweginginterventie.
- Als u Valpreventieve beweginginterventie verleent én een praktijklocatie in de regio Midden-IJssel heeft (in de gemeente Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en/of Voorst), beschikt u over een aansluiting op ZorgDomein;
- Oefentherapie aan onze verzekerden bij de ziekte van Parkinson wordt geleverd door oefentherapeuten die zijn aangesloten bij ParkinsonNet;
- Gesuperviseerde looptraining aan onze verzekerden bij claudicatio intermittens wordt geleverd door oefentherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet.

Preventieve voetzorg

Specifieke basiseisen voor aanbieders van podotherapie

- Elke in uw praktijk werkzame podotherapeut heeft in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' met uw praktijk, heeft een wettelijk beschermde beroepstitel podotherapeut (artikel 34 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici;
- Als u (een deel van) de zorg uitbesteed aan een (medisch) pedicure, heeft u een samenwerkingsovereenkomst met de desbetreffende (medisch) pedicure.

Specifieke basiseisen voor aanbieders van registerpodologie

- Elke in uw praktijk werkzame registerpodoloog heeft in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' met uw praktijk en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister van KABIZ (Kwaliteitsregistratie en Accreditatie Beroepsbeoefenaren in de Zorg);
- Als u (een deel van) de zorg uitbesteed aan een (medisch) pedicure, heeft u een samenwerkingsovereenkomst met de desbetreffende (medisch) pedicure.

Zorginkoopprocedure

Salland Zorgverzekeraar biedt overeenkomsten aan voor eerstelijnsdiëtetiek, -ergotherapie, -fysiotherapie, -huidtherapie, -logopedie, -oefentherapie en preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podothérapie en registerpodologie) voor vrijgevestigde zorgaanbieders en overeenkomsten voor eerstelijns paramedische zorg voor instellingen en ziekenhuizen. Valpreventieve beweeginterventie, als onderdeel van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen', valt onder de reikwijdte van de overeenkomsten fysiotherapie en oefentherapie. De overeenkomsten worden digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeboden en afgesloten op praktijk- of instellingsniveau. Wij hanteren standaardovereenkomsten die niet onderhandelbaar zijn.

Voor eerstelijnsdiëtetiek, -ergotherapie, -fysiotherapie, -huidtherapie, -logopedie, -oefentherapie, preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podothérapie en registerpodologie) en paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen sluiten wij met ingang van 2027 nieuwe overeenkomsten af met een looptijd van twee kalenderjaren. Deze overeenkomsten zijn geldig tot en met 31 december 2028.

Voor eerstelijnsdiëtetiek, -ergotherapie, -fysiotherapie, -huidtherapie, -logopedie, -oefentherapie, preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podothérapie en registerpodologie) en paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen bieden wij zorgaanbieders die met ingang van 2025 een overeenkomst van Salland Zorgverzekeraar aangeboden hebben gekregen, voor 2027 opnieuw een overeenkomst aan. Uitzonderingen hierop zijn:

- Zorgaanbieders die zelf hebben aangegeven geen overeenkomst te willen met Salland Zorgverzekeraar;
- Zorgaanbieders waarmee wij in bijzondere gevallen hebben afgesproken geen overeenkomst met ingang van 2027 aan te gaan.

Fysiotherapie

Wij hanteren in 2027/2028 twee overeenkomsten voor fysiotherapie. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst B, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voldoet u bij het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de looptijd van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen én alle onderstaande aanvullende voorwaarden:

1. **Passende zorg**

Eén van de basisprincipes van passende zorg is dat de juiste zorg op de juiste plek wordt aangeboden. Het gaat om het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichter bij mensen thuis waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg. In veel situaties kan de fysiotherapeut hieraan bijdragen. Wij zijn ervan overtuigd dat door multidisciplinaire samenwerking en behandeling, vaker de juiste zorg op de juiste plek geboden kan worden.

Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen, stellen we als aanvullende voorwaarde dat u geïmplementeerde samenwerkingsafspraken heeft met ten minste één andere zorgdiscipline. Met de afspraken geeft u invulling aan de uitgangspunten van de juiste zorg op de juiste plek. De afspraken moeten aantoonbaar dan wel aannemelijk leiden tot het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichter bij mensen thuis waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg. Denk hierbij aan multidisciplinaire samenwerking op wijk- of regioniveau of afspraken tussen fysiotherapeut en huisarts of tussen fysiotherapeut en ziekenhuis, gericht op de behandeling van een bepaalde categorie patiënten.

Doel van de afspraken kan zijn om zorg voor de patiënt dichterbij te organiseren of zorg goedkoper te organiseren. In de samenwerkingsafpraak is het volgende vastgelegd:

- Het doel van de afspraak
- De patiëntencategorie waar de afspraak betrekking op heeft
- De beoogde resultaten in termen van substitutie: hoe vindt substitutie (goedkopere zorg/zorg dichterbij de patiënt) plaats?
- Er is vastgelegd wie de samenwerkingspartners zijn en wie wat doet
- Periodieke afstemmings-/overlegstructuren
- De schriftelijk vastgelegde afspraak is door alle partijen ondertekend.

2. **Verbijzonderde zorg**

Fysiotherapeuten met een verbijzondering hebben zich gespecialiseerd in een specifiek deelgebied van de fysiotherapie. Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen, stellen we als aanvullende voorwaarde dat tenminste 50 procent van de fysiotherapeuten in uw praktijk verbijzonderde fysiotherapie biedt of dat er binnen de praktijk minimaal drie verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aangeboden worden. De fysiotherapeuten die verbijzonderde fysiotherapie aanbieden, moeten in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' hebben met uw praktijk. De verschillende verbijzonderingen mogen binnen één fysiotherapeut belegd zijn. Het betreft hier de door de beroepsvereniging(en) erkende verbijzonderingen, die zichtbaar zijn in Vektis en waarvoor desbetreffende fysiotherapeut staat geregistreerd in het deelregister of aantekeningenregister van het Individueel Register Fysiotherapie (IRF) van het Kwaliteitshuis Fysiotherapie en/of het Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR) van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF).

Salland Zorgverzekeraar erkent de volgende specialisaties: manueel-, kinder-, oedeem-, bekken-, geriatrie-, psychosomatisch-, sport-, arbeids-, orofaciaal- en oncologiefysiotherapeut.

3. **Openingstijden**

Wij zien ruime openingstijden als een toegevoegde waarde. Het verhoogt de toegankelijkheid van paramedische zorg voor onze verzekerden. Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen, stellen we als aanvullende voorwaarde dat uw praktijk per week twee dagdelen 's avonds (na 17.00 uur) en/of in het weekend geopend is. Een dagdeel is hierbij een periode van ten minste drie aaneengesloten uren.

4. **Praktijkcertificering en/of praktijkregistratie**

Wij vinden het van belang dat u voortdurend de kwaliteit verbetert, de zorg centraal stelt en dat u de volgende (kwaliteits)elementen geborgd heeft in uw praktijkvoering:

- Opzetten van meerjarig kwaliteitsbeleid
- Interne audit en managementreview
- Kwaliteit van professioneel handelen en dossiervorming
- Verbeteren op basis van uitkomsten (PDCA-cyclus)
- Intercollegiaal leren
- Verbeteren van de doelmatigheid
- Samenwerking met belangrijke partners

Om voor overeenkomst A in aanmerking te kunnen komen stellen we als aanvullende voorwaarde dat u in het bezit bent van minimaal één van de volgende certificaten en/of registraties:

- HKZ-certificaat voor 'Extramurale Fysiotherapiepraktijken' of 'Kleine Organisaties', afgegeven door de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector;
- Registratie in het praktijkregister – Label Keurmerk van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
- NEN-EN 15224.

Overzicht overeenkomsten fysiotherapie 2027/2028

- **Overeenkomst B** Voorwaarden: Zie Algemene basiseisen voor alle zorgaanbieders van paramedische zorg en Specifieke basiseisen voor aanbieders van fysiotherapie.
- **Overeenkomst A** Aanvullende voorwaarden op de algemene basiseisen voor alle aanbieders van paramedische zorg en de specifieke basiseisen voor aanbieders van fysiotherapie:
 1. **Passende zorg:** U heeft geïmplementeerde samenwerkingsafspraken met ten minste één andere zorgdiscipline. Met de afspraken geeft u invulling aan de uitgangspunten van de juiste zorg op de juiste plek. De afspraken moeten aantoonbaar dan wel aannemelijk leiden tot het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichter bij mensen thuis waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg.
 2. **Verbijzonderde zorg:** Tenminste 50 procent van de fysiotherapeuten in uw praktijk bieden verbijzonderde fysiotherapie of binnen uw praktijk biedt u minimaal drie verschillende verbijzonderde soorten fysiotherapie aan. De fysiotherapeuten die verbijzonderde fysiotherapie aanbieden, moeten in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' hebben met uw praktijk. De verschillende verbijzonderingen mogen binnen één fysiotherapeut belegd zijn.
 3. **Openingstijden:** Uw praktijk is per week twee keer 3 uur 's avonds (na 17.00 uur) en/of in het weekend geopend.
 4. **Praktijkcertificering en/of praktijkregistratie:** U bent in het bezit bent van minimaal één van de volgende certificaten en/of praktijkregistratie:
 - HKZ-certificaat voor 'Extramurale Fysiotherapiepraktijken' of 'Kleine Organisaties', afgegeven door de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector;
 - Registratie in het praktijkregister – Label Keurmerk van Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF);
 - NEN-EN 15224.

Als de voorwaarden waaraan u voldoet tijdens de looptijd van de overeenkomst veranderen

Als u in 2027 met ons overeenkomst B bent aangegaan en tijdens het eerste jaar van de looptijd aan de voorwaarden gaat voldoen die horen bij overeenkomst A én hier gedurende het restant van de looptijd van de overeenkomst aan blijft voldoen, bieden wij u de mogelijkheid om met ingang van 2028 in aanmerking te komen voor overeenkomst A. Dit geldt dan voor het restant van de looptijd van de overeenkomst (één jaar). Meldt dit uiterlijk vóór 1 september 2027 via het contactformulier.

Behandelindex fysiotherapie om het gesprek over doelmatigheid van verleende zorg aan te gaan

Voor fysiotherapie gebruiken wij de landelijke behandelindex als instrument om het gesprek over doelmatigheid van verleende zorg aan te gaan. De behandelindex is niet bepalend voor de overeenkomst waar u voor in aanmerking kunt komen. Wel heeft u een inspanningsverplichting om het behandelindexcijfer van 150 niet te overschrijden.

Als uw behandelindex van 2027 150 of hoger is, gaan wij met u in gesprek over (on)doelmatigheid van zorg. Wij vragen u dan om een toelichting op de hoogte van uw behandelindex. Het resultaat van deze dialoog kan zijn dat wij met u een verbetertraject afspreken waarin u de gelegenheid krijgt om de cijfermatige doelmatigheid van uw geleverde zorg te verbeteren.

De uitkomst van dit verbetertraject wegen wij mee bij de beoordeling ten behoeve van de contractering voor 2029. Als er voor uw fysiotherapiepraktijk 30 of minder unieke patiënten beschikbaar zijn voor de berekening van de behandelindex, is voor uw praktijk geen behandelindex beschikbaar. In dat geval moet sprake zijn van gepast gebruik.

Ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen'

In het IZA en het GALA hebben partijen met elkaar afgesproken dat zorgverzekeraars en gemeenten gezamenlijk de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' implementeren. In het AZWA is valpreventie expliciet benoemd als één van de basisfunctionaliteiten die in elke regio of gemeente moeten worden ingericht. Daarmee krijgt valpreventie een structurele positie binnen de basisfunctionaliteiten van het zorg- en sociaal domein en maakt valpreventie deel uit van versterking van de bredere sociale basis die het AZWA probeert neer te zetten.

De ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' is gericht op preventie en gezondheid over meerdere domeinen heen (Zvw, Wpg, Wmo en/of fysieke inrichting) en bestaat uit meerdere onderdelen. Afhankelijk van het onderdeel is ofwel de zorgverzekeraar verantwoordelijk, ofwel de gemeente. Ook kan sprake zijn van een gezamenlijke verantwoordelijkheid.

Valpreventieve beweeginterventie

Eén van de onderdelen van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' is de Valpreventieve beweeginterventie. Hierop zijn mensen aangewezen die een hoog valrisico hebben én die als gevolg van onderliggende of bijkomende somatische of psychische problemen bij de valpreventieve beweeginterventie zijn aangewezen op begeleiding door een fysiotherapeut of oefentherapeut.

Salland Zorgverzekeraar koopt voor 2027 de Valpreventieve beweeginterventie in onder de reikwijdte van de overeenkomsten fysiotherapie en oefentherapie. Wij kopen uitsluitend Valpreventieve beweeginterventies in die als zodanig in het register Loket Gezond Leven van het RIVM zijn opgenomen met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit' én door Salland Zorgverzekeraar zijn aangemerkt als verzekerde zorg.

Daarnaast beoordelen wij of een specifieke Valpreventieve beweeginterventie past binnen onze strategie en of deze specifieke meerwaarde heeft voor onze verzekerden die tot de relevante doelgroep van de ketenaanpak behoren. Wanneer er gedurende een jaar nieuwe interventies aan deze voorwaarden voldoen, bestaat de mogelijkheid dat wij deze pas in het eerstvolgende jaar inkopen. De Valpreventieve beweeginterventies die Salland Zorgverzekeraar inkoopt en vergoedt, kunt u vinden in de lijst 'Aangewezen Valpreventieve beweeginterventies'.

Mensen met een laag of matig valrisico of mensen met een hoog valrisico zonder onderliggende of bijkomende somatische of psychische problemen kunnen een valpreventieve beweeginterventie onder begeleiding van een gecertificeerde aanbieder in het sociale domein volgen, gefinancierd door de gemeente.

Valrisicobeoordeling

Een ander onderdeel van de ketenaanpak 'Valpreventie bij ouderen' is de Valrisicobeoordeling. Met de Valrisicobeoordeling wordt bij ouderen die op basis van een valrisicoschatting een hoog valrisico hebben, beoordeeld waaruit dit hoge risico bestaat, welke factoren hieraan ten grondslag liggen en welke interventies (in of buiten de zorg) moeten worden ingezet om dit hoge risico te verlagen. ZIN heeft in haar duiding aangegeven dat een medisch generalistische blik nodig is voor het uitvoeren van de Valrisicobeoordeling. Salland Zorgverzekeraar is daarom van mening dat de huisarts, de specialist ouderengeneeskunde en eventueel de geriater de enige professionals zijn die het volledige pallet aan competenties bezitten om de Valrisicobeoordeling (= gestructureerd onderzoek én beoordeling én uitzetten vervolgsbeleid) in de volle breedte uit te voeren. Wij kopen de Valrisicobeoordeling daarom niet in bij aanbieders van paramedische zorg.

Logopedie

Wij hanteren voor 2027/2028 twee overeenkomsten voor logopedie. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst B, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen.

Om in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen én beschikt u bij het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de looptijd van de overeenkomst over een geldig certificaat van de Kwaliteitstoets en/of Kwaliteitscyclus.

Overzicht overeenkomsten logopedie 2027/2028

- **Overeenkomst B** Basiseisen: Zie pagina Algemene basiseisen voor alle zorgaanbieders van paramedische zorg en Specifieke basiseisen voor aanbieders van logopedie.
- **Overeenkomst A** Aanvullende voorwaarden op de algemene basiseisen voor alle aanbieders van paramedische zorg en de specifieke basiseisen voor aanbieders van logopedie:
U heeft een geldig certificaat van de Kwaliteitstoets en/of Kwaliteitscyclus.

Als de voorwaarden waaraan u voldoet tijdens de looptijd van de overeenkomst veranderen

Als u in 2027 met ons overeenkomst B bent aangegaan en tijdens het eerste jaar van de looptijd aan de voorwaarden gaat voldoen die horen bij overeenkomst A én hier gedurende het restant van de looptijd van de overeenkomst aan blijft voldoen, bieden wij u de mogelijkheid om met ingang van 2028 in aanmerking te komen voor overeenkomst A. Dit geldt dan voor het restant van de looptijd van de overeenkomst (één jaar). Meldt dit uiterlijk vóór 1 september 2027 via het contactformulier.

Eerstelijns paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen

In 2027/2028 breidt Salland Zorgverzekeraar het aantal overeenkomsten voor eerstelijns paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen in beginsel niet verder uit. Op dit moment is voldoende eerstelijns zorg beschikbaar bij vrijgevestigde zorgaanbieders. Voor paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen hebben wij met ingang van 2025 een overeenkomst afgesloten met een looptijd van twee kalenderjaren en een geldigheidsduur tot en met 31 december 2026. Dat betekent dat wij zorgaanbieders, met wie wij met ingang van 2025 een overeenkomst hebben gesloten voor paramedische zorg in instellingen en ziekenhuizen, in 2027 een nieuwe overeenkomst aanbieden. Heeft u niet eerder, of voor het laatst in 2024 een overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar gehad? En wilt u een overeenkomst met ons sluiten? Stuur dan een motivatie via ons contactformulier waarom deze overeenkomst meerwaarde biedt voor onze verzekerden. Als instelling of ziekenhuis die eerstelijns paramedische zorg aanbiedt, voldoet u aan de voor u relevante basiseisen zoals in dit zorginkoopbeleid beschreven.

ParkinsonNet

Algemene diensten of activiteiten ten behoeve van zorg aan mensen met Parkinson (adz-ondersteuning van Parkinsonzorg) wordt via representatie voor het jaar 2027 ingekocht bij ParkinsonNet.

Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders

Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij zorgaanbieders die in 2026 nog geen overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar hebben.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen met ingang van 2027 een overeenkomst diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, huidtherapie, oefentherapie, logopedie of preventieve voetzorg bij een verhoogd risico op voetulcera (podothérapie en registerpodologie) krijgen voor een maximale duur van twee kalenderjaren. Bij tussentijdse instroom is de looptijd evenredig korter.

Wilt u als nieuwe zorgaanbieder een overeenkomst? Nieuwe zorgaanbieders kunnen onder vermelding van de AGB-code een overeenkomst voor 2027/2028 aanvragen via het [contactformulier](#).

Onze zorgplicht

Tijdens het zorginkoopproces staat het vervullen van onze zorgplicht centraal. Leidt het inkopen van zorg naar ons oordeel tot onvoldoende gecontracteerde aanbieders, waardoor we niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen? Dan behouden wij ons het recht voor om extra zorgaanbieders bij te contracteren, of op een andere manier zorg in te kopen.

Op verzoek aanleveren van volumeprognoses

Wij vinden het van belang dat onze zorginkoopprocedure transparant is voor zorgaanbieders. Ook streven we naar een soepel en snel contracteringsproces. Daarom verwachten we van zorgaanbieders dat zij zich, net als zorgverzekeraars, optimaal inzetten om de richtsnoeren op te volgen uit de Handvatten Contractering en Transparantie gecontracteerde zorg van de NZa. Dit betekent onder andere dat u, indien relevant, op verzoek van Salland Zorgverzekeraar volumeprognoses aanlevert.

In 3 stappen een contract

1 april 2026: Bekijk het nieuwe zorginkoopbeleid

U heeft al een contract met ons en voldoet aan onze actuele voorwaarden

U ontvangt vóór 1 oktober een contractvoorstel/vragenlijst of een uitnodiging voor een inkoopgesprek.

U heeft nog niet eerder een contract met ons gehad

Meld u, bij voorkeur z.s.m., maar uiterlijk vóór 1 september aan via het [contactformulier](#) om in aanmerking te komen voor een contractvoorstel.

1 oktober 2026: Contractvoorstel & offerte

Digitale contractering

Voor 1 oktober ontvangt u het contractvoorstel inclusief inhoudelijke toelichting. Na 6 weken vervalt dit voorstel.

Face to face-contractering

In sectoren waarin u een offerte aanbiedt, dient u uiterlijk 1 september die onderdelen van de offerte, die niet onlosmakelijk verbonden zijn met de informatie die vrijkomt in september, voor te leggen aan Salland Zorgverzekeraar. Tenzij we onderling anders hebben afgesproken.

Wanneer we face-to-face contracteren, maken we uiterlijk 1 september afspraken over de techniek en/of methodiek van zaken als benchmarking of volumeprognoses indien daarvan gebruik wordt gemaakt.

Stuur zo snel mogelijk maar uiterlijk 30 september uw offerte inclusief inhoudelijke toelichting naar ons.

Onze reactietermijn

In sectoren waarin de zorgaanbieder een offerte aanbiedt, heeft Salland Zorgverzekeraar maximaal 6 weken waarbinnen Salland Zorgverzekeraar de offerte van de zorgaanbieder zal bestuderen en eventuele vragen zal stellen.

12 november 2026: Contract ondertekenen

Digitale contractering

Onderteken uiterlijk 12 november het contract digitaal in VECOZO.

Face to face-contractering

Samen spannen we ons in om het contracteerproces voor 12 november af te ronden.

Salland Zorgverzekeraar streeft naar een soepel en transparant contracteerproces. Als het contracteerproces moeizaam verloopt, reflecteren wij samen met u op de situatie om te bepalen waar verbetering mogelijk is. Als gezamenlijke interventies geen oplossing bieden, volgt escalatie op bestuurlijk niveau.

Blijft ook die stap zonder resultaat, dan kan een melding worden gedaan bij de NZa. In situaties waarin de escalatieladder niet passend is—zoals bij digitale contractering—kan een brancheorganisatie worden betrokken, mits deze geen versturende rol speelt in het proces.

U heeft een contract met Salland Zorgverzekeraar

U bent zichtbaar in de zorgzoekers op onze websites.

Samen garanderen we goede passende zorg voor onze verzekerden!

Wijzigingen 2027 versus 2026

In dit zorginkoopbeleid paramedische zorg 2027 zijn de volgende wijzigingen aangebracht ten opzichte van het zorginkoopbeleid 2026:

- Algemene basiseisen voor alle aanbieders van paramedische zorg: de basiseis dat onze verzekerden binnen vijf werkdagen terecht kunnen voor een eerste afspraak, voor zover geen conflict optreedt met de geldende zorginhoudelijke richtlijn(en) en/of de wens van onze verzekerden, is ter verduidelijking anders geformuleerd;
- Specifieke basiseisen voor alle paramedische zorgsoorten: in de specifieke basiseisen voor alle paramedische zorgsoorten is toegevoegd dat alle in de praktijk bij de zorgaanbieder werkzame beroepsbeoefenaren een 'werkzaam-bij-relatie' hebben met de praktijk van de zorgaanbieder;
- Specifieke basiseisen fysiotherapie en oefentherapie: voor aanbieders van fysiotherapie en oefentherapie die een valpreventieve beweging interventie aanbieden én een praktijklocatie in regio Midden-IJssel hebben (in de gemeente Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en/of Voorst), is als minimale eis een aansluiting op ZorgDomein opgenomen;
- Zorginkoopprocedure Valpreventieve beweging interventie: wij kopen Valpreventieve beweging interventie per 2027 in via een addendum, maar onder de reikwijdte van de hoofdovereenkomsten fysiotherapie en oefentherapie;
- Zorginkoopprocedure nieuwe zorgaanbieders: de procedure hoe we omgaan met de zorginkoop bij nieuwe zorgaanbieders is geactualiseerd;
- Volgens de NZa-handvatten voor Contractering en Transparantie van gecontracteerde zorg gelden de volgende afspraken:
 - Voor de face-to-face contractering vragen wij zorgaanbieders om hun offerte met een inhoudelijke toelichting zo snel mogelijk in te sturen, maar uiterlijk 30 september 2026;
 - Salland Zorgverzekeraar heeft na ontvangst van de offerte maximaal 6 weken om deze te beoordelen en eventueel vragen te stellen;
 - Uiterlijk 1 september 2026 maken wij bij de face-to-face contractering afspraken over de werkwijze van benchmarking en volumeprognoses (indien daarvan gebruikt wordt gemaakt);
 - Zorgaanbieders leveren uiterlijk 1 september 2026 de onderdelen van de offerte aan die niet afhankelijk zijn van informatie die pas in september beschikbaar komt;
 - Als het contracteerproces moeizaam verloopt, gebruiken wij een vastgestelde escalatieladder;
 - De zorgaanbieder die een leidende rol heeft in de regionale transitieopgaven licht op verzoek van Salland Zorgverzekeraar toe hoe maatschappelijke opgaven zijn verwerkt in het strategisch beleid;
- Gezien het grote maatschappelijke belang vragen wij extra aandacht voor mentaal welbevinden en mantelzorg. Deze thema's zijn expliciet opgenomen in dit zorginkoopbeleid;
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van digitalisering zijn geactualiseerd;
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van verduurzaming van de zorgsector zijn geactualiseerd;
- De tekst met betrekking tot de procedure ten aanzien van de inkoop van ondersteunende activiteiten, die ParkinsonNet aan de bij hen aangesloten zorgaanbieders levert op grond van de beleidsregel ADZ-ondersteuning van Parkinsonzorg van de NZa, is geactualiseerd.

Contact

Beleid & inkoop

- [Veelgestelde vragen](#)
- [Zorginkoopbeleid](#)
- Stel uw vraag via het [contactformulier](#) of bel (0570) 68 74 65

Contractbeheer

- Interesse in of vragen over een contract met ons? Vul het [contactformulier](#) in.
- IBAN-rekeningnummer opgeven/wijzigen? Vul het [wijzigingsformulier](#) in.
- AGB-code aanvragen/wijzigen? Ga naar www.agbcode.nl.

Declaratie & machtiging

- Mail uw declaratievraag naar declaratie@salland.nl of bel (0570) 68 74 46.
- Mail uw machtigingsvraag naar toestemming@salland.nl.