



Inkoopbeleid Ergotherapie 2025-2026

Versie: 1.0
Datum: 1 april 2024

Wat leest u in dit inkoopbeleid?

Belangrijkste wijzigingen	3
Wat we willen bereiken	3
Onze visie	4
Voorwaarden overeenkomst	5
Tarieven en volume	6
Zorg die wij inkopen	7
Contracteerprocedure	8
Planning en termijnen	9
Naleving en controle	10
Aanvullingen en wijzigingen	10
Wij helpen u graag verder	11

Belangrijkste wijzigingen

In dit hoofdstuk hebben wij voor u de belangrijkste wijzigingen in het inkoopbeleid 2025-2026 ten opzichte van het inkoopbeleid 2023-2024 op een rij gezet. Lees voor alle wijzigingen ook de overige hoofdstukken.

Wij zijn voornemens Directe Toegankelijkheid als contractvoorwaarde te stellen vanaf 2027.

Sinds 2011 is er sprake van Directe Toegankelijkheid Ergotherapie (DTE) mits de vereiste competenties aanwezig zijn. Een direct toegankelijke ergotherapeut heeft de aantekening 'DT' in het Kwaliteitsregister Paramedici. Op dit moment zijn nog niet alle ergotherapeuten direct toegankelijk. Wij vinden dit wel belangrijk. Dit draagt namelijk bij aan verduidelijking van de landelijke afspraken, het ontlasten van de huisarts en duidelijkheid voor onze verzekerden. Daarom zijn wij voornemens dit als contractvoorwaarde te stellen vanaf 2027.

Wat we willen bereiken

In dit hoofdstuk leest u wat de kern van het inkoopbeleid is. En wat we met het inkoopbeleid willen bereiken.

U verbetert uw zorgverlening aan de hand van de ervaringen van uw patiënten.

Volgens het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport is 'goede zorg' veilig, cliëntgericht, beschikbaar en effectief. Ervaringen van patiënten zijn onmisbaar om dit te toetsen. En waar nodig en mogelijk de zorgverlening te verbeteren. Onze verzekerden vinden dit belangrijk. Daarnaast kunnen patiëntervaringen als keuzeinformatie dienen voor toekomstige patiënten. Daarom blijft de uitvraag van ervaringen van de patiënt met de PREM een contractvoorwaarde.

De gemaakte afspraken in het IZA bieden mogelijkheden om samen stappen te maken waar nodig.

In 2022 ondertekenden we het Integraal Zorgakkoord (IZA). De ambities en doelstellingen van het IZA passen bij onze visie 'Gezondheid dichterbij voor iedereen'. Onderwerpen zoals regionale transformatie en digitalisering van de zorg zijn natuurlijk niet nieuw. Als ergotherapeut bent u van essentieel belang voor het versterken van de eerste lijn. Dat kunnen we alleen samen. Samen met u en samen met de regio.

Wilt u (samen) meer doen voor onze verzekerden en/of uw patiënten? Denk aan het aansluiten bij uw regio om bij te dragen aan de regionale uitdagingen. In het hoofdstuk 'Onze visie' leest u wat wij voor u kunnen doen als u wilt bijdragen aan innovaties en transformaties.

Onze visie

We brengen gezondheid dichterbij. Voor iedereen. Voor zorg bij voorkeur digitaal en thuis. Maar dat doen we natuurlijk niet alleen. Want [samen kan het beter](#).

Van papier naar handen uit de mouwen.

We publiceren ons inkoopbeleid in een periode waarin veel speelt. Er zijn grote uitdagingen met tekorten aan personeel, toenemende zorgvraag en inflatie. Mensen merken hier steeds vaker de effecten van. Als ze zorg nodig hebben, is dat niet meer altijd op het moment dat ze dat willen. En ook niet op de plek waar ze zich met hun zorgvraag melden. Ook voelen ze de inflatie in hun portemonnee. Om dat alles het hoofd te bieden, werken we met elkaar aan het transformeren van de zorg. Zodat voor iedereen die dat nodig heeft zorg toegankelijk blijft. Nu, straks, later. Lees over de [goede voorbeelden](#) op onze website.

Sluit aan bij uw regio.

Het regioplan was in december klaar. Dit jaar komt het plan van papier en werken we aan de uitvoering, aan vernieuwing! Iedereen raakt er steeds meer van doordrongen dat niet meedoen geen optie is. We gaan naar het nieuwe normaal zoals meer zelf doen, meer zorg bij mensen thuis en steeds meer digitalisering. Het plan geeft u duidelijkheid wat er de komende jaren in uw regio gebeurt en hoe u bij kan dragen. Zodat mensen uw en onze inspanningen concreet merken. Bekijk uw [regioplan](#) op onze website.

Regio specifieke financiering.

Financiering kan met [transformatiemiddelen](#) als het binnen de transformatie in het regioplan valt. Valt het buiten het regioplan? Onderzoek dan de financieringsmogelijkheden via één van de [stichtingen](#).

Laat u inspireren door praktijkvoorbeelden.

Mensen krijgen gelukkig steeds vaker zorg dichtbij. Zoals een passend behandelplan, cardiologisch onderzoek thuis of welzijn op recept. Dat is de nieuwe werkelijkheid. Laat u inspireren door goede praktijkvoorbeelden van zorgtransformatie, digitalisering en innovatie. We updaten het overzicht continu. Lees over de [goede voorbeelden](#) op onze website.

Passende zorg versnellen.

Het Zorginstituut Nederland beschrijft al een aantal voorbeelden voor het hele land: de passende zorgpraktijken. Daarmee helpt het Zorginstituut passende zorg te versnellen, samen met alle zorgpartijen. Passende zorgpraktijken zijn voorbeelden die zichtbare impact hebben op mensgerichte en duurzame zorg. En laten iedereen de zorg van de toekomst zien. Bekijk de [passende zorgpraktijken](#) op de website van Zorginstituut Nederland.

Digitalisering.

De vraag of digitalisering noodzakelijk is, is inmiddels wel beantwoord. Nu moeten we de regionale ambities waarmaken. We zetten daarom in op het delen van persoonlijke zorgdata, het stimuleren van landelijke standaarden en het maken van concrete afspraken voor de implementatie van digitale zorg, met als doel zorg rondom de patiënt te organiseren en eigen regie te bevorderen. Op de website van Zorgverzekeraars Nederland leest u over de [gezamenlijke ambities van de zorgverzekeraars](#).

Voorwaarden overeenkomst

In dit hoofdstuk leest u wie voor een overeenkomst in aanmerking komt. En welke voorwaarden aan u gesteld worden.

Voorwaarden voor de overeenkomst Ergotherapie.

U voldoet bij aanvang en gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst aan de volgende voorwaarden;

1. Alle ergotherapeuten in uw praktijk;
 - a. hebben een wettelijk beschermde opleidingstitel Ergotherapeut (artikel 34-beroep Wet BIG), én zijn geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici.
 - b. leveren zorg op een behandellocatie die voldoet aan de praktijkinrichtingseisen van Ergotherapie Nederland (EN).
2. Alle ergotherapeuten in uw praktijk meten klantervaringen met de PREM paramedische zorg. We verwachten dat u de PREM paramedische zorg uitvraagt bij alle patiënten bij wie dat mogelijk is. U kunt hiervoor een overeenkomst met een meetbureau afsluiten, maar dit is niet verplicht. Het meetbureau zorgt dan voor de doorlevering aan Zorgkaart Nederland. U kunt de PREM paramedische zorg ook in eigen beheer uitvragen. U bewaart de respons op de uitvraag dan zelf in het dossier. Op basis van de uitkomsten voert u verbetermaatregelen door.
3. Uw praktijk levert declaraties elektronisch aan bij Zilveren Kruis volgens de geldende Vektis standaard.

Heeft u een overeenkomst Ergotherapie met Zilveren Kruis gehad en is die beëindigd op basis van fraude? Dan kunt u geen overeenkomst afsluiten.

Uw praktijk voldoet aan de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza).

Wij gaan ervan uit dat u aan de vereisten van de Wtza voldoet en blijft voldoen. Mocht u niet (meer) voldoen aan de vereisten van de Wtza, dan kunnen wij besluiten u geen overeenkomst aan te bieden of de overeenkomst met u te beëindigen. Wij zullen de overeenkomst in ieder geval beëindigen indien uw toelatingsvergunning van overheidswege wordt ingetrokken.

De overeenkomst loopt van 1 januari 2025 tot en met 31 december 2026.

De looptijd van de overeenkomst Ergotherapie is maximaal 2 jaar.

Tarieven en volume

In dit hoofdstuk leest u meer over de totstandkoming van de tarieven en het volume. En de publicatie van de tarieven.

U leest onze tarieven in het inkoopportaal van VECOZO.

U ontvangt een contractaanbod zodra u de vragenlijst heeft ingevuld. Het is niet mogelijk om over de condities en tarieven van het contractaanbod met ons te onderhandelen. In het hoofdstuk Contracteerprocedure leest u wanneer u een contractaanbod van ons kan ontvangen.

We stellen de tarieven vast op basis van diverse declaratiegegevens en externe bronnen.

In de tarieven wordt rekening gehouden met onder andere:

- Arbeidsvoorwaarden cao's tweedelijnszorg op basis van geldende FWG-inschaling voor paramedici.
- Specifieke (praktijk)kosten per paramedische zorgsoort op basis van jaarverslagenanalyses van onder andere VVAA en SIRA (geïndexeerd op basis van CBS-data).
- Omvang van declarabele tijd per paramedische zorgsoort op basis van onder andere arbeidsvoorwaarden cao's tweedelijnszorg (contract- en vakantie-uren), VVAA-onderzoek (administratieve tijd), CBS (ziekteverzuim) en opleidingsuren.
- Aantoonbare resultaten op de betaalbaarheid die zijn gerealiseerd in de uitvoering van de gezamenlijke werkagenda's opgesteld n.a.v. het Kostenonderzoek Paramedische Zorg.
- Prestatie- en tariefbeschikkingen van de NZa.

Zilveren Kruis maakt geen afspraken over behandelvolumes.

We sturen wel op kwaliteit en doelmatigheid van de geleverde zorg. Daarom stellen wij bijvoorbeeld het afnemen van de PREM en inschrijving in het Kwaliteitsregister Paramedici als voorwaarde.

Zorg die wij inkopen

In dit hoofdstuk leest u meer over de zorg die wij inkopen. En wat daarvoor onze overwegingen zijn.

Wij kopen Ergotherapie in voor de basisverzekering en voor onze aanvullende verzekeringen.

De Basisverzekeringszorg die wij vergoeden staat in artikel 2.6 van het Besluit zorgverzekering. Dit is ergotherapie met het doel om de zelfzorg en de zelfredzaamheid van verzekerde te bevorderen en te herstellen, tot een maximum van 10 behandelingen per kalenderjaar per verzekerde. Daarnaast vergoeden wij ergotherapie in een aantal aanvullende verzekeringen wanneer het maximum van 10 behandelingen per kalenderjaar per verzekerde is bereikt. Wat dit voor u en voor onze verzekerde betekent, leest u in onze [polisvoorwaarden](#).

Kwaliteit van zorg heeft continu aandacht.

De kwaliteit van de Nederlandse zorg verbetert continu binnen de kaders van betaalbaarheid en toegankelijkheid. Dit houdt in dat zorgaanbieders innovatieve manieren verkennen om zorg zowel fysiek als digitaal toegankelijker te maken, zonder de kwaliteit uit het oog te verliezen. Dat is hard nodig gezien de toenemende personeelstekorten. Passende zorg is de norm. Om dit mogelijk te maken, maken we hierover contractafspraken met zorgaanbieders. Daar waar concentratie van zorg gewenst is, gaan wij actief met zorgaanbieders, cliëntenorganisaties en andere betrokkenen in gesprek om deze beweging in gang te zetten. Lees meer over [kwaliteit](#) op onze website.

We zetten ons in voor verduurzaming.

De zorgsector in Nederland draagt aanzienlijk bij aan de milieu-impact, maar maakt voortgang richting verduurzaming dankzij de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 (GDDZ 3.0).

Het zorginkoopbeleid voor 2025 vereist van zorgaanbieders dat zij zich inzetten voor de doelstellingen van GDDZ 3.0, duurzaamheid integreren in hun strategieën. Meer over het landelijk uniforme inkoopbeleid vindt u op zn.nl/zib-generiek.

Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht om (in 2026) te rapporteren conform de CSRD-vereisten over het verzekeringsjaar 2025. Dit betekent dat wij mogelijk informatie over de duurzaamheidsprestaties van onze leveranciers en zorgaanbieders nodig hebben. Zodra hierover meer duidelijk is, zult u door de zorgverzekeraars worden geïnformeerd.

Groene initiatieven.

Elke sector heeft zijn eigen duurzaamheidsdoelstellingen en -plannen, waaronder het verminderen van CO₂-uitstoot, verbeterd afvalbeheer, het terugdringen van medicijnverspilling, het stimuleren van hergebruik van hulpmiddelen en het bevorderen van plantaardige voeding.

We dragen bij aan inspiratie en handelingsperspectief voor zorgaanbieders door de verspreiding van groene voorbeelden in de zorgsector. Bekijk zn.nl/tabel-groene-initiatieven voor Groene Initiatieven die de zorgverzekeraars daartoe hebben verzameld.

Contracteerprocedure

In dit hoofdstuk leest u stapsgewijs hoe de contractering in zijn werk gaat. Voor zorgaanbieders die voorgaande contractperiode al een contract met ons hadden en voor zorgaanbieders die voor het eerst een contract met ons willen.

Het is essentieel dat u kunt inloggen in VECOZO.

Met alle praktijken maken wij afspraken in het Zorginkoopportaal van VECOZO. Dit heet digitaal contracteren. U heeft een geldig certificaat met de juiste autorisatie nodig om in te loggen. Deze vraagt u aan met het aanvraagformulier van het Zorginkoopportaal in uw VECOZO omgeving. De aanvraag kost maximaal vijf werkdagen. Stuur uw aanvraag dus op tijd in! Vragen over het Zorginkoopportaal vindt u op vecozo.nl/support/zorginkoopportaal.

Is uw praktijk nog niet aangemeld bij VECOZO? Sluit dan eerst een aansluitovereenkomst met VECOZO.

Controleer uw gegevens in Vektis voordat u tekent.

De informatie vanuit Vektis is leidend voor onze systemen. Zo verminderen wij de administratieve lasten voor zorgaanbieders.

U kunt van 11 september 2024 tot en met 16 oktober 2024 een overeenkomst sluiten.

Binnen deze periode zijn er drie belangrijke data:

Op 11 september 2024 opent het Zorginkoopportaal van VECOZO en staat de vragenlijst voor u klaar.

Heeft uw praktijk in 2024 een overeenkomst? Dan ontvangt u op 11 september 2024 een uitnodigingsmail. U vult de vragenlijst in de Uitvraagmodule in. In deze vragenlijst vult u informatie in voor uw overeenkomst. Ook vragen we informatie uit die kan worden verwerkt in de Zorgzoeker voor onze verzekerden. Nadat u de vragenlijst heeft ingevuld, ontvangt u een contractaanbod in de Contracteermodule van VECOZO.

Stel uw vragen uiterlijk 9 oktober 2024.

Dan kunt u een antwoord van ons verwachten. Wij hebben 1 week nodig om uw vragen te beantwoorden. Uw vragen stelt u via ons [contactformulier](#).

Voor andere vragen dan over het contractaanbod zijn wij het gehele jaar bereikbaar. Zie daarvoor het hoofdstuk 'Wij helpen u graag verder'.

De laatste dag om uw overeenkomst te sluiten is 16 oktober 2024.

U sluit de overeenkomst door het contractaanbod digitaal te ondertekenen én te bevestigen in de Contracteermodule. Na 16 oktober 2024 sluit het Zorginkoopportaal. Dan vervalt het aanbod en komt u niet meer in aanmerking voor een overeenkomst. We sturen u dan een afsluitende e-mail om de contractuele relatie te beëindigen.

Na 16 oktober 2024 kunnen alleen nieuwe praktijken een overeenkomst met ons aangaan.

Een nieuwe praktijk is een praktijk die in 2024 geen overeenkomst Ergotherapie heeft met Zilveren Kruis. U vraagt een overeenkomst aan via ons [contactformulier](#).

Planning en termijnen

In dit hoofdstuk leest u welke data belangrijk zijn. Zodat we met elkaar op tijd de afspraken voor het nieuwe jaar rond hebben.

Planning en termijnen contracteerprocedure Ergotherapie 2025-2026

Datum	Onderwerp
1 april 2024	Publicatie inkoopbeleid Ergotherapie 2025-2026.
11 september 2024	Zorgaanbieders ontvangen de uitnodigingsmail. De vragenlijst staat klaar in de Uitvraagmodule van het Zorginkoopportaal van VECOZO.
9 oktober 2024	Laatste dag voor opmerkingen en om vragen te stellen over het contractaanbod.
16 oktober 2024	Laatste dag om het contractaanbod te aanvaarden en de overeenkomst digitaal te ondertekenen in de Contracteermodule van het Zorginkoopportaal van VECOZO.
17 oktober 2024	Het Zorginkoopportaal van VECOZO is gesloten. Een overeenkomst afsluiten is niet meer mogelijk.
12 november 2024	Alle contractanten Ergotherapie 2025-2026 zijn voor onze verzekerden zichtbaar op de zorgzoeker van Zilveren Kruis.

Naleving en controle

In dit hoofdstuk leest u meer over hoe wij met naleving van (contract)afspraken en controles van declaraties omgaan.

Zilveren Kruis wil haar klanten verzekeren van kwalitatief goede en toegankelijke zorg.

Eén van de verantwoordelijkheden is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en/of feitelijk en terecht geleverd is. Zilveren Kruis kent hiervoor de volgende controleprocessen:

- Materiële controle
- Formele controle
- Fraudeonderzoek

U vindt het algemeen controle jaarplan Zwv op onze website.

U gaat daarvoor naar zk.nl/zorgaanbieders/declareren/controleren. In dit jaarplan staan de controlemethodiek en de verschillende stappen daarin beschreven. Natuurlijk voeren wij onze controles altijd uit met inachtneming van de privacywetgeving (AVG en UAVG).

Wij kunnen spiegelinformatie inzetten als eerste stap in ons materiële controleproces.

Spiegelinformatie geeft u inzicht in uw declaratiegedrag ten opzichte van uzelf en/of andere zorgaanbieders. Ziet u eventuele foutieve of afwijkende declaraties? Dan corrigeert u die eenvoudig zelf. U ontvangt altijd een e-mail over de inzichten uit de spiegelinformatie. U kunt schriftelijk reactie geven of we maken een afspraak om het met elkaar door te nemen. Alleen als het nodig is volgt dan nog een materiële controle met algemene of specifieke controlemiddelen.

Wij beoordelen of de (contract)afspraken worden nageleefd.

Wij onderzoeken of zorgaanbieders zich aan de met Zilveren Kruis overeengekomen afspraken houden. Dit zijn bijvoorbeeld afspraken over zorgkosten, kwaliteit, doelmatigheid en transparantie. Ook hiervoor kunnen we spiegelinformatie inzetten. Net als voor het delen van de voortgang op onze beleidsthema's.

Aanvullingen en wijzigingen

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2024. Het is mogelijk dat hierop later aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten! U vindt deze aanvullingen en wijzigingen bij uw inkoopbeleid op zk.nl/zorgaanbieders. Andere onderwerpen die interessant zijn voor u vindt u daar ook.

Wij helpen u graag verder



Kijk op zk.nl/zorgaanbieders

Op onze website vindt u veel informatie. Heeft u het antwoord op uw vraag niet gevonden? Op zk.nl/zorgaanbieders/contact vindt u een overzicht van alle contactmogelijkheden en openingstijden.