



Inkoopbeleid Fysiotherapie 2026-2027

Versie: 1.0

Datum: 1 april 2025

Wat leest u in dit inkoopbeleid?

Belangrijkste wijzigingen	1
Wat we willen bereiken	2
Voorwaarden overeenkomst	3
Tarieven en volume	9
Zorg die wij inkopen	10
Contracteerprocedure	12
Planning en termijnen	13
Naleving en controle	14
Aanvullingen en wijzigingen	14
Wij helpen u graag verder	15
Bijlage (1): Voorwaarden praktijkkwaliteitsregister	16
Bijlage (2): Verklaring Samenwerkingsafspraken	17

Belangrijkste wijzigingen

In dit hoofdstuk hebben wij voor u de belangrijkste wijzigingen in het inkoopbeleid 2026-2027 ten opzichte van het inkoopbeleid 2024-2025 op een rij gezet. Lees voor alle wijzigingen ook de overige hoofdstukken.

Wij kopen zorg voor verzekerden met COPD onder voorwaarden in.

Dit doen we vanwege de positieve effecten op de kwaliteit en effectiviteit van gespecialiseerde zorg. Daarom leveren alleen fysiotherapeuten in uw praktijk die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet met specialisatie longaandoeningen zorg aan verzekerden met COPD Gold stadium II of hoger. Zo maken we passende zorg beschikbaar voor onze verzekerden met COPD.

Hiervoor passen we de voorwaarden aan deze zorg in de module Verdiepen en Specialiseren aan.

Module Verdiepen en Specialiseren

We voeren nog twee wijzigingen in de module Verdiepen en Specialiseren door.

1. Wij zien scholing bij Reumatoïde Artritis als meerwaarde voor onze verzekerde. Bent u geschoold? Dan zien onze verzekerden dat in onze Zorgzoeker. Zo vinden zij u sneller.
2. De productfinanciering van het Zorgplan Rugpijn van ZorgTopics vervalt. U declareert zorg aan verzekerden met lage rugklachten vanaf 2026 volgens de reguliere declaratie systematiek.

We voegen een voorwaarde toe voor het praktijkkwaliteitsregister.

We vragen het praktijkkwaliteitsregister om zich adequaat te certificeren. Zo toont het register aan dat het kwaliteitsmanagementsysteem voldoet aan de normen en dat het werkt aan continue ontwikkeling. Hiervoor voegen we een voorwaarde voor het praktijkkwaliteitsregister toe. Dit leest u in bijlage 1.

Module Samenwerken in de regio vervalt.

Blij worden we van projecten die we financierden en succes oogsten. Nog blijer zijn we dat de module overbodig is. Want ondertussen zijn paramedici partners die rondom de patiënt samenwerken. Gecombineerd met de landelijke ontwikkelingen, zoals de Visie eerstelijnszorg 2030 en beschikbare landelijke subsidies. Middelen die vrijkomen zetten we in voor de verdere ontwikkeling en ondersteuning van samenwerkingsverbanden.

Wat we willen bereiken

Lees in dit hoofdstuk over de kern van ons inkoopbeleid. En wat we met het inkoopbeleid willen bereiken.

Het zorglandschap en uw rol als zorgprofessional verandert. De complexiteit van zorg neemt toe. Veranderende zorgvragen vergen een andere benadering. Er wordt door paramedici meer aandacht aan psychologische, sociale en leefstijl gerelateerde factoren besteed dan voorheen. Dit multidisciplinaire perspectief, gecombineerd met een preventieve blik, stelt de paramedicus in staat om een brede benadering van zorg te bieden.

Samenwerkende professionals voegen waarde toe aan zorg in de eerste lijn.

In de Visie eerstelijnszorg 2030 hebben partijen zich uitgesproken om te werken aan verbetering en vernieuwing van de eerstelijnszorg in Nederland. In deze visie hebben we afgesproken om Regionale Eerstelijns Samenwerkingsverbanden (RESV's) op te richten. Het doel van deze samenwerkingsverbanden is om de eerstelijnszorg toegankelijk te houden. Multidisciplinair samenwerken is hierbij essentieel. U heeft in het netwerk rondom de patiënt een belangrijke rol. Zo maken we samen de stap naar een sterke eerste lijn.

U werkt met ons samen aan toekomstbestendige eerstelijns zorg.

De uitdaging bij de inzet van zorgprofessionals en financiële middelen zal komende jaren toenemen. Verplaatsing van zorg naar de eerste lijn kan daarbij veel betekenen. Door zorg dichtbij te brengen neemt de toegankelijkheid toe, worden zorgvragen vroegtijdig behandeld en besparen we kosten. Bijvoorbeeld door het inzetten van innovatieve en digitale hulpmiddelen. Hierbij zijn fysiotherapeuten van vitaal belang.

Iedereen in Nederland toegang tot goede zorg voor een betaalbare premie.

Daar staan we voor. Maar doen we nu niets? Dan moet in 2040 één op de vier werkenden een baan hebben in de zorg om aan de zorgvraag te voldoen. Het is een grote maatschappelijke uitdaging het tij te keren. Dat kunnen we niet alleen, dat krijgen we alleen samen voor elkaar. Hoe? Door zorg dichtbij mensen te brengen en tegelijk zorgprofessionals te ontlasten. Lees meer over [onze aanpak op onze website](#).

Voorwaarden overeenkomst

Lees in dit hoofdstuk over onze voorwaarden. Over wie voor een overeenkomst in aanmerking komt. En welke voorwaarden aan u gesteld worden.

Algemene voorwaarden reguliere overeenkomst Fysiotherapie

U komt in aanmerking voor de overeenkomst fysiotherapie als uw praktijk gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst voldoet aan de volgende minimale voorwaarden:

1. Alle fysiotherapeuten in uw praktijk hebben een BIG-registratie (artikel 3 Wet BIG) en een individuele registratie in een geldend kwaliteitsregister van SKF of het KNGF.
2. Alle fysiotherapeuten in uw praktijk meten klantervaringen met de PREM paramedische zorg. We verwachten dat u de PREM uitvraagt bij alle patiënten bij wie dat mogelijk is. U kunt hiervoor een overeenkomst met een meetbureau afsluiten, maar dit is niet verplicht. U kunt de PREM ook in eigen beheer uitvragen. U bewaart de respons op de uitvraag dan zelf in het dossier. Op basis van de uitkomsten voert u waar nodig verbetermaatregelen door.
3. Alle fysiotherapeuten in uw praktijk leveren zorg primair op een behandellocatie die voldoet aan de praktijkinrichtingseisen van de beroepsgroep. Deze eisen zijn beschikbaar via de [website](#) van het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF).
4. Uw praktijk levert declaraties elektronisch aan bij Zilveren Kruis via de geldende Vektis standaard.

Voor fysiotherapie bij Parkinson, Perifeer Arterieel Vaatlijden en COPD is het noodzakelijk dat u de module Verdiepen & Specialiseren afsluit en aan de voorwaarden daarvoor voldoet. Alleen dan wordt u als gecontracteerde partij aangemerkt.

U kunt geen overeenkomst met ons afsluiten als u een overeenkomst fysiotherapie met Zilveren Kruis heeft gehad die is beëindigd op basis van fraude.

We bieden ook 2 modules en 1 addendum aan.

- De module Verdiepen en Specialiseren is voor de praktijken met therapeuten die zich gespecialiseerd hebben in de behandeling van bepaalde patiëntgroepen. Hieronder valt ook de zorg bij Parkinson, Perifeer Arterieel Vaatlijden en COPD. Dat kopen we in onder voorwaarden, zonder opslag op het tarief.
- De module Voortdurend Verbeteren is voor praktijken die vooroplopen in kwaliteitsontwikkeling, transparantie en doelmatigheid. Deze module kent een opslag op het tarief.
- Het addendum Valpreventieve Beweeginterventie is voor praktijken die de valpreventieve beweeginterventie aanbieden binnen de Zorgverzekeringswet als onderdeel van de ketenaanpak valpreventie bij ouderen.

Voorwaarden module Verdiepen en Specialiseren

Uit wetenschappelijk onderzoek blijkt dat paramedici die onderdeel uitmaken van landelijke netwerken zoals Parkinsonnet en Chronisch Zorgnet significant betere uitkomsten behalen voor hun patiënten. Voor onze verzekerden is deze gespecialiseerde fysiotherapie van meerwaarde. Daarom vinden we het belangrijk dat fysiotherapeuten deze zorg alleen leveren als zij aan onderstaande voorwaarden voldoen. En maken we de praktijken waar deze gespecialiseerde fysiotherapeuten werkzaam zijn zichtbaar in de Zorgzoeker voor onze verzekerden.

Voorwaarden fysiotherapie bij de ziekte van Parkinson, PAV en/of COPD

Om gecontracteerd te worden voor de behandeling van verzekerden met de ziekte van Parkinson, Perifeer Arterieel Vaatlijden (PAV) of COPD Gold stadium II of hoger voldoet u aan de volgende minimale voorwaarde behorend bij de genoemde aandoening:

- Alleen fysiotherapeuten in uw praktijk die zijn aangesloten bij ParkinsonNet leveren zorg aan verzekerden met de ziekte van Parkinson.
- Alleen fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet met specialisatie PAV leveren zorg aan verzekerden met PAV.
- Alleen fysiotherapeuten die zijn aangesloten bij Chronisch ZorgNet met specialisatie longaandoeningen leveren zorg aan verzekerden met COPD Gold stadium II of hoger.

Als u niet gecontracteerd bent voor fysiotherapie bij ziekte van Parkinson, PAV of COPD, maar wel verzekerden met de ziekte van Parkinson, PAV of COPD Gold stadium II of hoger behandelt, ontvangt u de vergoeding behorende bij niet gecontracteerde zorg.

Meerwaarde van scholing voor specifieke aandoeningen

Voor de behandeling van bekkenbodemplachten, oedeem- en lymfedaandoeningen en/of reumatoïde artritis met ernstige functionele beperkingen vragen we fysiotherapeuten om deze patiënten alleen zelf in behandeling te nemen wanneer zij de hieronder beschreven scholing hebben gevolgd.

- Alleen fysiotherapeuten in uw praktijk die zijn ingeschreven als bekkenfysiotherapeut in het geldende individuele kwaliteitsregister van SKF of het KNGF leveren zorg aan klanten met bekkenbodemplachten.
- Alleen fysiotherapeuten in uw praktijk die zijn ingeschreven als specialist oedeem- en lymfedaandoeningen in het geldende individuele kwaliteitsregister van SKF of het KNGF leveren zorg aan klanten met oedeem- en lymfedaandoeningen.
- Alleen fysiotherapeuten in uw praktijk die een door SKF of het KNGF geaccrediteerde basisscholing reumatoïde artritis hebben afgerond leveren zorg aan klanten met reumatoïde artritis met ernstige functionele beperkingen.

Scholing is geen inkoopvoorwaarde. U behoudt de vergoeding van declaraties. Wel monitoren we het aantoonbare effect ervan om in de toekomst deze zorg mogelijk onder voorwaarden in te kopen.

Voorwaarden module Voortdurend Verbeteren

U komt in aanmerking voor de module Voortdurend Verbeteren als uw praktijk gedurende de gehele looptijd van de module voldoet aan alle volgende voorwaarden:

Kwaliteit

1. Uw praktijk is aangesloten bij een door Zilveren Kruis erkend praktijkkwaliteitsregister. U vindt deze uiterlijk 1 juli 2025 in het Overzicht erkende praktijkkwaliteitsregisters 2026-2027 op de [zorgsoortpagina fysiotherapie](#).
2. Uw praktijk is tenminste 12 maanden ingeschreven bij een erkend praktijkkwaliteitsregister, als aspirant deelnemer of als deelnemer en heeft tenminste één volledige jaarcyclus doorlopen.
3. De eerste jaarcyclus is afgesloten met een praktijkvisitatie die beoordeeld is met 'Voldaan aan alle kwaliteitscriteria en -indicatoren'.
4. Uw praktijk ondergaat tenminste 1 keer per 2 jaar een praktijkvisitatie volgens de kaders van het Keurmerk Fysiotherapie Visitatie model. De praktijk dient aan alle eisen van de visitatie te voldoen. Indien nodig wordt een verbetertraject gevolgd volgens de kaders van het Keurmerk Fysiotherapie Visitatie model.
5. Alle medewerkers in de praktijk nemen tenminste 4 keer per jaar deel aan peer review bijeenkomsten, waarbij in alle bijeenkomsten het onderdeel 'inzicht door data verzamelen' is verwerkt in het thema van de bijeenkomst.
6. Uw praktijk past aantoonbaar de verkregen inzichten uit de datarapportage toe middels een PDCA cyclus. De inzichten uit de resultaatindex worden meegenomen in de PDCA cyclus.

Data-aanlevering en -gebruik

1. Uw praktijk levert maandelijks data aan, aan de Landelijke Database Kwaliteit van SKF en/of de Landelijke Database Fysiotherapie van KNGF.
2. Alle fysiotherapeuten in de praktijk volgen gedurende de looptijd van de overeenkomst tenminste 1 scholing met als thema 'het gebruik van data in de praktijk'. De scholing dient geaccrediteerd te zijn door SKF of het KNGF met tenminste 2 punten.

Behandelindex

Uw praktijk heeft een behandelindex die op praktijkniveau kleiner dan of gelijk is aan de waarde van het 6e deciel, op basis van de landelijke behandelindex berekend door Vektis. Vektis publiceert in april de landelijke behandelindex over het voorgaande jaar.

1. Als u de module afsluit met een ingangsdatum die ligt in contractjaar 2026, geldt de landelijke behandelindex van 2024
2. Als u de module afsluit met een ingangsdatum die ligt in contractjaar 2027, geldt de landelijke behandelindex van 2025

De behandelindex van 2025 heeft geen invloed op uw lopende overeenkomst/module op het moment dat u al per 2026 de module Voortdurend Verbeteren heeft afgesloten.

Als Vektis de landelijke behandelindex over 2024 of 2025 dan wel over beide jaren niet oplevert of kan opleveren, dan berekent Zilveren Kruis de behandelindex over het/de betreffende ja(a)r(en) zelf. In dat geval informeren wij u hierover via een servicebericht.

Wij publiceren de waarde van het 6e deciel behorende bij de behandelindex van 2024 uiterlijk 1 augustus 2025 via een nieuwsbericht op de [zorgsoortpagina fysiotherapie](#).

De waarde van het 6e deciel behorende bij de behandelindex van 2025 publiceren wij uiterlijk 1 augustus 2026 op dezelfde wijze.

Patiëntervaringen

1. Alle fysiotherapeuten in uw praktijk meten klantervaringen met de landelijk afgestemde PREM paramedische zorg. Ze volgen daarbij de werk- en meetinstructies die staan op de [website van Zorgverzekeraars Nederland](#).
2. Uw praktijk heeft een overeenkomst met een door Zilveren Kruis erkend meetbureau om de PREM-vragenlijst uit te zetten onder alle klanten bij wie dit mogelijk is. U vindt deze uiterlijk 1 juli 2025 in het Overzicht erkende meetbureaus 2026-2027 op de [zorgsoortpagina fysiotherapie](#).
 1. Uw praktijk geeft het meetbureau toestemming om de PREM-gegevens door te sturen naar ZorgkaartNederland ten behoeve van keuze-informatie voor de verzekerde, indien de verzekerde daarvoor toestemming heeft gegeven.
 2. Uw praktijk geeft het meetbureau toestemming om de PREM-gegevens van verzekerde te delen met de landelijke verwerker (Significant B.V.), indien de verzekerde daar toestemming voor heeft gegeven, voor:
 - a. het opstellen van een landelijke benchmarkrapportage met casemixcorrectie, en;
 - b. deze geaggregeerd op praktijkniveau beschikbaar te stellen aan zorgverzekeraars ten behoeve van de zorginkoop.

Transparantie over het voldoen aan bovenstaande voorwaarden vindt plaats middels het portfolio van de praktijk. Uw praktijk geeft daarnaast op verzoek van Zilveren Kruis inzage in het praktijkportfolio en/of de laatste 2 visitatierapporten.

De voorwaarden waaraan een praktijkkwaliteitsregister moet voldoen leest u in bijlage 1. Op basis van de organisatie en inrichting van SKF op het moment van publicatie van dit inkoopbeleid, is SKF door Zilveren Kruis erkend als praktijkkwaliteitsregister. Voor vragen over toetreding tot het praktijkkwaliteitsregister neemt u contact op met SKF. Voor informatie kijkt u op [de website van SKF](#).

Voorwaarden Addendum Valpreventieve Beweeginterventie

De volgende valpreventieve beweeginterventies, zoals beschreven onder paragraaf 'Vergoeding valpreventieve beweeginterventies vanuit de Zorgverzekeringswet' op de [website van het Loket Gezond Leven](#), komen in aanmerking voor vergoeding onder de Zorgverzekeringswet indien verzekerde hier aanspraak op heeft:

- Het Otago oefenprogramma: thuisinterventie;
- Het Otago oefenprogramma: groepsinterventie (onder voorwaarden);
- In Balans: valpreventie programma voor ouderen (onder voorwaarden).

De zorgaanbieder beschikt over een geldige verwijzing voor de verzekerde met een hoog valrisico en onderliggend psychisch of somatisch lijden.

Voorwaarden aan de uitvoering

1. De fysiotherapeuten die de bovenstaande valpreventieve beweeginterventie(s) aanbieden zijn door middel van adequate scholing vaardig om de valpreventieve beweeginterventie(s) aan te bieden.
2. Voor het aanbieden van het Otago oefenprogramma: groepsinterventie gelden de volgende aanvullende voorwaarden:
 1. Borging van minimaal 3 oefenmomenten per verzekerde per week van in totaal ten minste twee uur per week waarvan minimaal 1 keer onder begeleiding in een groep;
 2. Maximale groepsgrootte is 6 personen per begeleider.
3. Voor het aanbieden van In Balans: valpreventie programma voor ouderen gelden de volgende aanvullende voorwaarden:
 1. Borging van minimaal 3 oefenmomenten per verzekerde per week van in totaal ten minste twee uur per week waarvan minimaal 2 keer onder begeleiding in een groep;
 2. Maximale groepsgrootte is 6 personen per begeleider.

Wij spannen ons in om samen met u, regio-organisaties, huisarts(en) en gemeenten de ketenaanpak in te richten. In het IZA is afgesproken dat borging van de ketensamenwerking onderdeel moet zijn van een stevige (regionale) preventie-infrastructuur. Daarom stellen wij samenwerkingsafspraken als voorwaarde voor de inkoop van de valpreventieve beweeginterventie.

Voorwaarden aan de samenwerkingsafspraken

1. Uw praktijk heeft samenwerkingsafspraken gemaakt en deze schriftelijk vastgelegd met de volgende ketenpartners:
 1. De voor de valrisicobeoordeling verantwoordelijke regio-organisatie(s) of huisarts(en). Voor een omschrijving van de regio-organisaties verwijzen wij naar het inkoopbeleid Organisatie & Infrastructuur 2026-2027. U vindt dit inkoopbeleid op de zorgsoortpagina organisatie & infrastructuur.
 2. De gemeente(n) in uw werkgebied.
2. De samenwerkingsafspraken betreffen minimaal afspraken omtrent:
 1. Taken en verantwoordelijkheden binnen de ketenaanpak;
 2. Vorm en frequentie van samenwerking en overleg;
 3. Gegevensuitwisseling, rekening houdend met privacywetgeving.
3. De samenwerkingsafspraken met de regio-organisatie(s) of huisarts(en) betreffen ook afspraken omtrent:
 1. Degenen die mogen verwijzen naar de valpreventieve beweeginterventie binnen de Zorgverzekeringswet.

4. De samenwerkingsafspraken met de gemeente(n) betreffen ook afspraken omtrent:
 1. Borging van beweegaanbod in het sociaal domein na deelname aan een valpreventieve beweeginterventie.
5. De samenwerkingsafspraken bevatten ook een overzicht van de betrokken stakeholders en partners in de regio.

U legt de samenwerkingsafspraken met uw ketenpartners vast in (een) eigen overeenkomst(en). Deze afspraken moeten voor uw regio goedgekeurd worden door Zilveren Kruis om in aanmerking te komen voor het addendum Valpreventie. U uploadt de 'Verklaring Samenwerkingsafspraken in de vragenlijst valpreventie in VECOZO. Deze Verklaring vindt u in bijlage 2 van dit inkoopbeleid.

U komt in aanmerking voor het addendum valpreventieve beweeginterventie als uw praktijk bij aanvang en gedurende de gehele looptijd van het addendum voldoet aan alle bovenstaande voorwaarden.

Looptijd

De overeenkomst, de modules en het addendum hebben een looptijd tot en met 31 december 2027. Ook als u deze tussentijds met ons sluit.

De modules en het addendum valpreventieve beweeginterventie kunnen maandelijks worden afgesloten met ingang van de eerste dag van een maand. Vraagt u deze uiterlijk 14 dagen voor het einde van de maand aan? Dan gaat deze de volgende maand in. U leest in het hoofdstuk 'Contracteerprocedure' hoe u dit doet.

U komt alleen in aanmerking voor de modules en het addendum als u met ons de overeenkomst Fysiotherapie - Zilveren Kruis 2026-2027 heeft afgesloten. Mocht de overeenkomst (tussentijds) eindigen, dan eindigen de modules en/of het addendum op dezelfde datum.

De contractant 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 of indien (uiteindelijk) blijkt dat u ten onrechte niet over een toelatingsvergunning beschikt.

Let op! Per 1 januari 2025 is de vergunningplicht onder de Wtza gewijzigd. Dit betekent dat de vergunningplicht vanaf dan ook geldt voor alle zorgaanbieders die met minder dan 11 zorgverleners zorg verlenen op grond van de Zorgverzekeringswet of Wet langdurige zorg. Zie voor meer informatie [de website van het CIBG](#).

Tarieven en volume

Lees in dit hoofdstuk over de tarieven en het volume. Hoe deze tot stand komen en over de publicatie van de tarieven.

U leest onze tarieven in het inkoopportaal van VECOZO.

U ontvangt een contractaanbod zodra u de vragenlijst heeft ingevuld. Daar kunt u ook de tarieven inzien. 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.

De tarieven worden jaarlijks geïndexeerd.

Bij de totstandkoming van de tarieven is rekening gehouden met onder andere:

- Arbeidskosten voor paramedici afgestemd op het opleidingsniveau (geïndexeerd op basis van CBS-data).
- Specifieke (praktijk)kosten op basis van jaarverslagenanalyses van onder andere VVAA en SIRA (geïndexeerd op basis van CBS-data).
- Declarabele tijd in zittingen
- Verhogingen van het tarief waarvan de hoogte is gebaseerd op het Kostenonderzoek Paramedische Zorg

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 een individuele registratie in een kwaliteitsregister van SKF of het KNGF als voorwaarde.

Zorg die wij inkopen

Lees in dit hoofdstuk over de zorg die wij inkopen. En wat onze overwegingen daarvoor zijn.

Wij kopen fysiotherapie voor de basis- en aanvullende verzekering in.

De Basisverzekeringszorg die wij vergoeden staat in artikel 2.6 van het Besluit zorgverzekering.

Voor overige fysiotherapie, die niet in dit beleidsdocument wordt genoemd, ontvangt onze verzekerde mogelijk een vergoeding via één van de aanvullende verzekeringen. Wat dit voor u en voor onze verzekerde betekent, leest u in onze polisvoorwaarden.

Kwaliteit van zorg heeft continu aandacht.

Passende zorg is de norm en komt terug in onze contracten. Daarbij verwachten wij van zorgaanbieders dat zij op innovatieve manieren de zorg fysiek en digitaal toegankelijker maken. Het gaat ook om invoering van de [passende zorgpraktijken](#) zoals die landelijk zijn vastgesteld en uitvoering van de implementatieagenda van [Zorgevaluatie en Gepast Gebruik](#). 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.

Zilveren kruis wil bijdragen aan het verlagen van de klimaat- en milieu impact van de zorg. Dit doen we door, naast verduurzaming van de eigen bedrijfsvoering, zorgaanbieders te stimuleren om (verder) te verduurzamen door in gesprek te gaan en samen naar initiatieven en oplossingen te zoeken. We verwachten van zorgaanbieders dat zij:

- zich inspannen om bij te dragen aan het realiseren van de doelen van de Green Deal Duurzame zorg 3.0
- duurzaamheid verankeren in hun strategie; van kleinere zorgaanbieders verwachten we aandacht voor duurzaamheid in plannen en ontwikkelingen
- in hun jaarverslag of duurzaamheidsverslag rapporteren over hun duurzaamheidsprestaties voor zover beschikbaar bij de zorgaanbieder
- aantoonbaar voortgang boeken op de uitvoering van het mobiliteitsplan¹ gericht op terugdringen CO₂-emissie t.g.v. vervoerbewegingen van medewerkers via de beschikbare rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit² (alleen van toepassing bij zorgaanbieders met meer dan 100 fte).

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 of de websites van de GDDZ3.0 en Groene Zorgalliantie (GZA). Goede voorbeelden zijn ook te vinden op de [Checklist Duurzaamheid van het KNGF](#).

Lees meer over het landelijke uniforme zorginkoopbeleid op de [website van ZN](#).

¹ Mobiliteitsplan, zoals opgenomen in de GDDZ 3.0 artikel 4.2.e

² [Rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit](#)

Digitale gegevensuitwisseling voor toegankelijke, transmurale en veilige zorg

Passende hybride zorg is één van de oplossingen voor het toekomstbestendig houden van de zorg. Transmurale, digitale samenwerking tussen zorgaanbieders is hierbij onvermijdelijk.

Databeschikbaarheid en digitale gegevensuitwisseling zijn essentieel om dit mogelijk te maken. De European Health Data Space (EHDS, Europese verordening) en de Wet Elektronische gegevensuitwisseling In de Zorg (Wegiz, 1 juli 2023) verplicht zorgaanbieders tot elektronische uitwisseling van zorggegevens. Zo komt informatie over zorg sneller beschikbaar en is het risico op fouten kleiner. Zorgaanbieders worden wettelijk verplicht om zorggegevens elektronisch uit te wisselen. Daarnaast verwachten wij dat zorgaanbieders zich inzetten om aan de landelijke standaarden voor databeschikbaarheid en gegevensuitwisseling te voldoen. Voor de implementatie hiervan worden op regionaal niveau afspraken gemaakt.

Voor meer informatie over digitale gegevensuitwisseling kijkt u op het [kennisplein op onze website](#), of u download op [onze website](#) de IZA-digitaliseringsroutekaart.

[Op de website](#) van Zorgverzekeraars Nederland leest u over de gezamenlijke ambities van de zorgverzekeraars op het gebied van digitale zorg en gegevensuitwisseling.

Contracteerprocedure

Lees in dit hoofdstuk over de contracteerprocedure. En lees 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 van belang 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! Veel gestelde vragen over het Zorginkoopportaal vindt u op de [website van VECOZO](#).

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 29 september t/m 10 november een overeenkomst sluiten.

Binnen deze periode zijn er drie belangrijke data:

Op 29 september opent het Zorginkoopportaal van VECOZO.

Heeft uw praktijk in 2025 een overeenkomst? Dan ontvangt u op 29 september 2025 een uitnodigingsmail. Controleert u hiervoor ook uw spam? De vragenlijst staat dan voor u klaar in de Uitvraagmodule. 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 3 november.

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.

De laatste dag om uw overeenkomst te sluiten is 10 november.

U sluit de overeenkomst door het contractaanbod digitaal te ondertekenen én te bevestigen in de Contracteermodule. Na 10 november 2025 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 10 november kunnen alleen nieuwe praktijken nog een overeenkomst met ons aangaan.

Een nieuwe praktijk is een praktijk die nog niet eerder een prestatie Fysiotherapie heeft gedeclareerd. U vraagt een overeenkomst aan via het formulier [aanvraag zorgovereenkomst](#).

Bent u een reeds bestaande praktijk zonder overeenkomst, maar wilt u deze wel? Dan gelden de planning en termijnen, zie hierna, in dit inkoopbeleid ook voor u!

U kunt in aanmerking komen voor een addendum valpreventie.

U kunt in de vragenlijst in het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeven of u het addendum Valpreventie wilt afsluiten.

Wilt u het addendum pas op een later moment afsluiten? Omdat u bijvoorbeeld op dit moment nog niet aan de voorwaarden voldoet? Dat kan! U vraagt deze aan via ons [contactformulier](#). Bij deze aanvraag uploadt u ook meteen de verklaring samenwerkingsafspraken.

Voldoet u aan de voorwaarden en vraagt u het addendum uiterlijk 14 dagen voor het einde van de maand aan? Dan voegen we deze vanaf de volgende maand toe aan de overeenkomst.

Planning en termijnen

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

Datum	Onderwerp
1 april 2025	Publicatie inkoopbeleid fysiotherapie 2026-2027.
29 september 2025	Zorgaanbieders ontvangen de uitnodigingsmail. De vragenlijst staat klaar in de Uitvraagmodule van het Zorginkoopportaal van VECOZO.
3 november 2025	Laatste dag voor opmerkingen en om vragen te stellen over het contractvoorstel.
10 november 2025	Laatste dag om het contractvoorstel te aanvaarden en de overeenkomst digitaal te ondertekenen in de Contracteermodule van het Zorginkoopportaal van VECOZO.
11 november 2025	Het Zorginkoopportaal van VECOZO is gesloten. Een overeenkomst sluiten is niet meer mogelijk.
12 november 2025	Alle contractanten Fysiotherapie 2026-2027 zijn voor onze klanten zichtbaar op de zorgzoeker van Zilveren Kruis.

Naleving en controle

Lees in dit hoofdstuk over naleving en controle. Hoe wij met naleving van (contract)afspraken en controles van declaraties omgaan.

Wij willen onze klanten verzekeren van kwalitatief goede en toegankelijke zorg.

Eén van onze verantwoordelijkheden is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en/of feitelijk en terecht geleverd is. Wij kennen hiervoor de volgende controleprocessen;

- Materiële controle
- Formele controle
- Fraudeonderzoek

U vindt het algemeen controle jaarplan Zvw 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 2025. 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.

Bijlage (1): Voorwaarden praktijkkwaliteitsregister

Voorwaarden van Zilveren Kruis

1. Het praktijkkwaliteitsregister identificeert en faciliteert praktijken die voorop lopen in kwaliteitsontwikkeling en transparantie.
2. Het praktijkkwaliteitsregister heeft een onafhankelijke status en is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel.
3. Het praktijkkwaliteitsregister is tenminste 3 jaar operationeel en is bereid inzage te geven in de ontwikkelingen en resultaten van de afgelopen 3 jaar.
4. Het praktijkkwaliteitsregister heeft een uitgeschreven visie op fysiotherapie. Hierin is de plaats en rol van de fysiotherapeut in het veranderende zorgveld opgenomen, maar ook de wijze waarop het praktijkkwaliteitsregister aankijkt tegen de doorontwikkeling van de kwaliteit van de zorg die de fysiotherapeut levert.
5. Het praktijkkwaliteitsregister richt een lerend systeem in voor fysiotherapeuten en praktijken. Daarnaast is er aandacht voor zorgvernieuwing en innovatie en wordt van deelnemende praktijken verwacht dat zij hier een bijdrage aan leveren.
6. Het praktijkkwaliteitsregister beschikt over een database waaraan alle deelnemende praktijken maandelijks op gestructureerde wijze data aanleveren en waarbinnen het mogelijk is voor praktijken om zich met andere praktijken te vergelijken.
7. Het praktijkkwaliteitsregister zorgt ervoor dat deelnemende praktijken data kunnen aanleveren aan de database ten behoeve van het opstellen van een resultaatindex. Ook betreft zij alle deelnemers actief bij de implementatie van de resultaatindex binnen het kwaliteitsbeleid van de praktijk.
8. Het praktijkkwaliteitsregister is actief in het ontwikkelen van uitkomstindicatoren. Hiervoor kan een projectplan overgelegd worden met een duidelijke tijdslijn. Alle deelnemende praktijken in het praktijkkwaliteitsregister leveren hieraan een bijdrage door data aan te leveren.
9. De volgende elementen zijn in ieder geval opgenomen in het kwaliteitssysteem van het praktijkkwaliteitsregister:
 1. Transparantie: meten van klantervaringen met de PREM paramedische zorg.
 2. Transparantie: praktijken leveren maandelijks op gestructureerde wijze data aan.
 3. Kwaliteit datalevering: praktijken ontvangen van het praktijkkwaliteitsregister periodiek een feedbackrapportage over de kwaliteit van de aangeleverde data.
 4. Kwaliteit fysiotherapeut: peer review is een vast onderdeel van het kwaliteitssysteem.
 5. Kwaliteit praktijk: tenminste 1 keer per 2 jaar vindt een praktijkvisitatie plaats.
 6. Uitkomsten van zorg: praktijken gebruiken de datasets voor lage rug en COPD bij alle klanten in de praktijk met deze klacht/aandoening. Als er nieuwe datasets beschikbaar komen, worden deze door het praktijkkwaliteitsregister toegevoegd.
10. Het kwaliteitsmanagementsysteem is met de ISO 9001 certificering genormeerd.
11. Het praktijkkwaliteitsregister biedt praktijken voldoende uitdaging om zichzelf voortdurend te verbeteren. Dit kan het praktijkkwaliteitsregister aantonen door op de elementen van het kwaliteitssysteem de ontwikkeling van deelnemende praktijken over de afgelopen 3 jaar zichtbaar te maken op geaggregeerd niveau.
12. Het praktijkkwaliteitsregister monitort of alle praktijken voldoen aan de kwaliteitseisen en stuurt waar nodig bij.
13. Het praktijkkwaliteitsregister heeft tenminste 650 deelnemende praktijken. Een actueel overzicht van deelnemende praktijken is gepubliceerd op de website van het praktijkkwaliteitsregister.
14. Het praktijkkwaliteitsregister neemt een praktijk pas definitief in het register op na het succesvol doorlopen van een entreevisitatie én het doorlopen van een hele jaarcyclus.
15. Het praktijkkwaliteitsregister borgt dat generieke data over alle deelnemende praktijken met Zilveren Kruis mag worden gedeeld.

Het praktijkkwaliteitsregister maakt tenminste 1 keer per jaar in een gesprek met Zilveren Kruis zichtbaar dat het voldoet aan de voorwaarden voor erkenning én dat alle deelnemende praktijken voldoen aan de voorwaarden.

Bijlage (2): Verklaring Samenwerkingsafspraken

De Zorgaanbieder verklaart, in het kader van de borging van de ketenaanpak, voor de looptijd van het addendum samenwerkingsafspraken gemaakt te hebben en deze schriftelijk vastgelegd te hebben met:

- De voor de valrisicobeoordeling verantwoordelijke regio-organisatie(s) of huisarts(en) en;
- De gemeente(n) in zijn werkgebied.

De samenwerkingsafspraken betreffen minimaal afspraken omtrent:

- Taken en verantwoordelijkheden binnen de ketenaanpak;
- Vorm en frequentie van samenwerking en overleg;
- Gegevensuitwisseling, rekening houdend met privacywetgeving.

De samenwerkingsafspraken met de regio-organisatie(s) of huisarts(en) betreffen ook afspraken omtrent:

- Degenen die mogen verwijzen naar de valpreventieve beweeginterventie binnen de Zvw.

De samenwerkingsafspraken met de gemeente(n) betreffen ook afspraken omtrent:

- Borging van beweegaanbod in het sociaal domein na deelname aan een valpreventieve beweeginterventie.

De samenwerkingsafspraken bevatten ook een overzicht van de betrokken stakeholders en partners in de regio.

Aldus verklaard en ondertekend,

Zorgaanbieder, ...

AGB code praktijk, ...

plaats, ...

datum, ...

handtekening, ...