

DEEL II ZORGOVEREENKOMST OEFENTHERAPIE 2020

Artikel 1 – Zorg

1. De oefentherapeut verleent aan de verzekerden van de zorgverzekeraars oefentherapie zoals omschreven in artikel 2.6 lid 2, lid 3, lid 4, lid 5, lid 6 en lid 7 van het Besluit zorgverzekering en de voorwaarden van de aanvullende verzekering van de verzekerde.
2. Onder zorg zoals omschreven in lid 1 wordt niet verstaan:
 - Zorg die wordt gegeven met een onderwijskundig doel dan wel met een directe relatie tot het onderwijsproces;
 - Bij verzekerden met een indicatie in het kader van de Wet langdurige zorg (Wlz): zorg die noodzakelijk is in verband met de aandoening, beperking, stoornis of handicap die de grondslag vormt voor de Wlz-indicatie;
 - Oefentherapie als onderdeel van de aanspraak eerstelijnsverblijf voor zover het zorg betreft die noodzakelijk is in verband met de aandoening, beperking, stoornis of handicap die de grondslag vormt voor de indicatie voor eerstelijnsverblijf;
 - Zorg als onderdeel van de aanspraak gecombineerde leefstijl interventie.
3. Programmatische en collectief aangeboden screening valt niet onder de reikwijdte van deze zorgovereenkomst.
4. Bedrijfsgerelateerde zorg valt niet onder zorg op de werkplek en valt daarmee onder zorg zoals omschreven in lid 1.

Artikel 2 – Verwijzing en directe toegankelijkheid

1. Zorg in verband met een aandoening die voorkomt op Bijlage 1 van het Besluit Zorgverzekering wordt uitsluitend verleend op basis van een verwijzing afkomstig van een arts.
2. Een verwijzing kent geen maximale geldigheidsduur. De behandeling dient te allen tijde aan te sluiten bij de in de verwijzing genoemde diagnose.
3. De verwijzing naar de oefentherapeut bevat minimaal de volgende gegevens:
 - a. (digitale) handtekening en datum van afgifte van de verwijzing;
 - b. de naam, de geboortedatum van de verzekerde;
 - c. medische diagnose en/of hulpvraag.
4. In plaats van de verwijzing zoals bedoeld in lid 1 voldoet ook een bewijs van medische diagnose. Het bewijs bevat minimaal de naam en geboortedatum van de verzekerde en de medische diagnose.
5. Periodiek overleg met de verwijzende arts gedurende het behandeltraject wordt uitgevoerd conform de richtlijn verslaglegging van de Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM).
6. De oefentherapeut op wie de directe toegankelijkheid van toepassing is, heeft een door de VvOCM erkende cursus of opleiding voor directe toegankelijkheid gevolgd.

Artikel 3 – Oefentherapie op school

1. Het bieden van oefentherapie op school is toegestaan indien wordt voldaan aan de richtlijnen die vastgelegd zijn in het meest recente gedragsprotocol "Kinderoefentherapie binnen een onderwijssetting" van de VvOCM.
2. Alleen individuele behandeling op school komt voor vergoeding in aanmerking.

Artikel 4 – Kwaliteit

1. De oefentherapeut beschikt over een praktijkruimte. De praktijkruimte en eventuele nevenvestigingen voldoen aan de inrichtingseisen, zoals die door de VvOCM zijn vastgesteld. Als het voor het behalen van de behandel doelstellingen noodzakelijk is de verzekerde buiten de praktijk te behandelen en/of de verzekerde wegens medische redenen onmogelijk naar de behandellocatie kan komen, dan is dit toegestaan. Deze noodzaak moet blijken uit het paramedisch dossier van de verzekerde.
2. Alle als oefentherapeut werkzame beroepsbeoefenaren binnen de praktijk van de oefentherapeut staan als kwaliteitsgeregistreerde ingeschreven in het Kwaliteitsregister Paramedici.
3. Verbijzonderde oefentherapeutische zorg wordt verleend door een speciaal daartoe gekwalificeerde en voor de desbetreffende verbijzonderde oefentherapeutische zorg in het betreffende register binnen het Kwaliteitsregister Paramedici geregistreerde beroepsbeoefenaar.
4. Voor Eno en Zorg en Zekerheid geldt dat de behandeling van de ziekte van Parkinson en Parkinsonismen alleen wordt vergoed indien de oefentherapeut is aangesloten bij Parkinsonnet en als zodanig bij VRZ Zorginkoop bekend is¹.
5. Voor Eno en Zorg en Zekerheid geldt dat de behandeling van claudicatio intermittens alleen wordt vergoed indien de oefentherapeut is aangesloten bij ClaudicatioNet en als zodanig bij VRZ Zorginkoop bekend is².
6. In aanvulling op artikel 8 van de bijlage Declaratieparagraaf van de AIV wordt de aansluiting van de oefentherapeut bij Parkinsonnetwerk vastgelegd in AGB.
7. De oefentherapeut ziet erop toe dat de oefentherapeutische zorg door een in de praktijk van de oefentherapeut werkzame beroepsbeoefenaar die aan de in artikel 4 genoemde kwaliteitseisen voldoet persoonlijk wordt uitgevoerd. Een uitzondering hierop vormt een student oefentherapie, conform artikel 6 van deze zorgovereenkomst.
8. De verzekerde kan binnen vijf werkdagen terecht voor de eerste behandeling.
9. De praktijk van de oefentherapeut is alle werkdagen telefonisch bereikbaar.
10. De oefentherapeut hanteert voor alle verzekerden van de zorgverzekeraars een elektronisch patiëntendossier.
11. De oefentherapeut heeft een (eigen) website met daarop ten minste de namen van de beroepsbeoefenaren die bij de oefentherapeut werkzaam zijn, het praktijkadres, het telefoonnummer, de openingstijden, de in praktijk aanwezige verbijzonderingen en de klachtenregeling.

Artikel 5 – Groepsbehandeling

1. De groepsbehandeling betreft een specifieke behandeling van 2, 3, 4, of 5-10 personen, waarin de oefentherapeut de verzekerde groepsgewijs oefentherapeutische zorg verleent.
2. Groepsbehandeling wordt enkel verleend indien medisch noodzakelijk, conform de voorwaarden in artikel 1.
3. De oefentherapeut beschikt over voldoende oefenruimte (minimaal 5m² per deelnemer) en de gebruikte materialen dienen geschikt te zijn voor de te geven behandeling van de doelgroep.
4. De minimale tijdsduur van een groepsbehandeling bedraagt een uur.
5. Een oefentherapeut is tijdens de groepsbehandeling fysiek aanwezig in de ruimte waar de groepsbehandeling plaatsvindt.
6. Indien de prestatie groepsbehandeling in rekening wordt gebracht, kan daarnaast niet de toeslag voor behandeling aan huis of in een instelling in rekening worden gebracht.

¹ en ² Deze bepaling geldt voor Eno alleen als het een behandeltraject betreft dat op of na 1-1-2018 gestart is.

7. Indien de verzekerde behandeld wordt in groepsverband zijn individuele behandelingen voor dezelfde indicatie alleen toegestaan wanneer deze worden ingezet als beginmeting, tussentijdse evaluatie of eindmeting. De individuele zittingen worden ingezet om, op basis van klinimetrie, de voortgang van de tussendoelen en/of het hoofdoel te toetsen en zo nodig aan te passen.
8. Uitgangspunt voor de duur van de behandeling in groepsverband is maximaal drie maanden.
9. Oefentherapeutische groepsbehandelingen voor behoud of verbetering van de conditie en/of de leefstijl en (medische) fitness worden door de zorgverzekeraars niet vergoed.

Artikel 6 – Studenten oefentherapie

1. De oefentherapeut kan studenten die een opleiding voor oefentherapie volgen aan een daarvoor erkend opleidingsinstituut, in de gelegenheid stellen de praktijkleerperiode onder zijn/haar leiding en toezicht in zijn/haar praktijk te laten volgen.
2. De oefentherapeut ziet erop toe dat alvorens een student wordt toegelaten tot de behandeling van een verzekerde, de verzekerde daartoe toestemming heeft verleend.
3. Een oefentherapeut die werkzaam is bij de oefentherapeut begeleidt ten hoogste één student tegelijk.
4. De student is boventallig en heeft geen eigen productie.
5. De in deze zorgovereenkomst opgenomen bepalingen zijn evenzeer van toepassing op studenten, zoals bedoeld in lid 1.

Artikel 7 – Prestaties, tarieven en declaraties

1. Alleen de prestaties die zijn overeengekomen en vastgelegd in bijlage 1 kunnen door de oefentherapeut bij de zorgverzekeraars worden gedeclareerd.
2. Van toepassing zijn de tarieven vermeld in bijlage 1.
3. De oefentherapeut dient declaraties op chronologische volgorde in.
4. Handelingen verricht, dan wel materialen gebruikt, tijdens de zitting of het consult zijn onderdeel van de overeengekomen vergoeding voor de reguliere behandeling. Ze mogen niet apart in rekening worden gebracht bij de verzekerde. Dit geldt onder meer voor hulp- en verbandmiddelen of andere materialen die onderdeel zijn van de paramedische behandeling. Op het moment dat het hulp- en of verbandmiddel of overig materiaal geen onderdeel is van de oefentherapeutische behandeling, mag de oefentherapeut dit wel in rekening brengen bij de verzekerde.
5. De oefentherapeut declareert de eerste 12 behandelingen binnen een termijn van 12 maanden voor gesuperviseerde oefentherapie bij artrose van heup- en/of kniegewricht voor de verzekerden van 18 jaar of ouder uitsluitend o.v.v. csi code 012 en diagnosecode 6223 en 7023.
6. De oefentherapeut declareert eenmalig de eerste 37 behandelingen binnen een termijn van 12 maanden voor gesuperviseerde oefentherapie bij claudicatio intermittens Fontaine stadium II voor de verzekerden van 18 jaar of ouder uitsluitende o.v.v. csi code 011 en diagnosecode 9248.
7. De oefentherapeut hanteert bij de declaratie van gesuperviseerde oefentherapie bij COPD vanaf Gold klasse II voor verzekerden van 18 jaar of ouder, zoals omschreven in het Besluit Zorgverzekering, artikel 2.6 lid 6, uitsluitend de toepasselijke csi code en diagnosecode 2554. De indeling in klasse en de zorgverlening gebeurt volgens de meest recente versie van de zorgstandaard COPD.

Artikel 8 – Debiteurenrisico

1. De zorgverzekeraar met wie ten behoeve van de verzekerde een zorgverzekering of een aanvullende verzekering is gesloten neemt op de wijze als bepaald in lid 3 het debiteurenrisico van de oefentherapeut over³:
 - a. voor de eerste twintig behandelingen in verband met een nieuwe chronische aandoening zoals bedoeld in Bijlage I van het Besluit zorgverzekering;
 - b. indien ten tijde van de declaratie blijkt dat de patiënt geen verzekerde meer is;
 - c. voor zover de maximale vergoedingslimiet van de aanvullende verzekering is overschreden⁴.
2. De overname van het debiteurenrisico geldt niet voor declaraties die worden verzonden nadat de oefentherapeut door de zorgverzekeraar op de hoogte is gesteld van het feit dat de verzekerde of de patiënt geen aanspraak heeft op de verleende zorg of op vergoeding van de kosten daarvan.
3. In de gevallen omschreven in lid 1 is de oefentherapeut gehouden zijn vordering op de verzekerde of de patiënt over te dragen aan de zorgverzekeraar, waartegenover de zorgverzekeraar zich verbindt bij wijze van koopprijs aan de oefentherapeut een bedrag te voldoen gelijk aan dat van de correcte declaratie. De indiening van de declaratie bij de zorgverzekeraar geldt tevens als levering van de in de vorige volzin bedoelde vordering aan de zorgverzekeraar.
4. Het bepaalde in de leden 1 en 3 geldt niet indien:
 - a. de oefentherapeut een hoger tarief in rekening brengt dan vermeld in bijlage 1;
 - b. de declaratie wordt ingediend na de laatste dag van de maand volgend op de maand waarin de behandeling heeft plaatsgevonden..
5. De oefentherapeut informeert de verzekerde voorafgaand aan de behandeling over het bestaan van de overname van het debiteurenrisico en de mogelijke kosten die bij de verzekerde in rekening gebracht zullen worden door de zorgverzekeraar.

Artikel 9 – Einde van de zorgovereenkomst

1. Indien deze zorgovereenkomst is aangegaan met meerdere praktijkhoudende oefentherapeuten dient een gezamenlijke opzegging of ontbinding te zijn voorzien van de handtekening van elk van de praktijkhoudende oefentherapeuten afzonderlijk. Bij vertrek van één of meer van de praktijkhoudende oefentherapeuten wordt de zorgovereenkomst met de overige praktijkhoudende oefentherapeuten automatisch voortgezet tenzij de wijziging als gevolg heeft dat niet langer aan de voorwaarden van deze zorgovereenkomst kan worden voldaan. De oefentherapeut neemt in dat geval direct contact op met de zorgverzekeraars en deze zorgovereenkomst vervalt met ingang van de datum van de wijziging in de praktijksamenstelling.
2. Op het moment van de eerste declaratie uit hoofde van een nieuwe praktijkhoudende oefentherapeut wordt deze geacht zich te onderwerpen aan de bepalingen van deze zorgovereenkomst.
3. Bij het beëindigen van de zorgovereenkomst door een van de partijen, is de oefentherapeut verplicht om verzekerden van de zorgverzekeraar adequaat te informeren over de consequenties behorend bij het niet hebben van een zorgovereenkomst tussen de oefentherapeut en de zorgverzekeraar. Tevens is de oefentherapeut op verzoek van de verzekerde verplicht het dossier over te dragen aan een andere praktijk of aan de verzekerde.

³ Deze bepaling geldt niet voor Eno

⁴ Deze bepaling geldt niet voor Zorg en Zekerheid