

Algemeen zorginkoopbeleid 2026



Versie 1.0
Versie 1.1

1 april 2025
30 september 2025

Algemeen zorginkoopbeleid 2026

Inhoud

Algemeen zorginkoopbeleid 2026	3
1 Algemeen.....	3
1.1 Inleiding	3
1.2 Wat zijn de wijzigingen per 2026?	3
1.3 Digitale zorg.....	4
1.4 Duurzame zorg	4
2 Hoe komt u in aanmerking voor een zorgovereenkomst?	4
2.1 Welke minimeisen stelt Zorg en Zekerheid aan zorgaanbieders?	4
2.2 Welke uitsluitingsgronden hanteert Zorg en Zekerheid?	5
3 Waar focust Zorg en Zekerheid zich nog meer op?	5
3.1 Hoe vindt een controle op doelmatigheid en rechtmatigheid plaats?	5
3.2 Wat verstaat Zorg en Zekerheid onder integriteit?	6
4 Algemene informatie.....	6
4.1 Hoe ziet de planning eruit?	6
4.2 Aanbod van de zorgovereenkomsten.....	6
4.3 Heeft u vragen?	7

Algemeen zorginkoopbeleid 2026

1 Algemeen

1.1 Inleiding

Voor wie is dit zorginkoopbeleid bedoeld?

De informatie in dit zorginkoopbeleid is van toepassing op alle zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een zorgovereenkomst met Zorg en Zekerheid.

Welke informatie vindt u in dit document?

In het algemeen zorginkoopbeleid leest u over de wijzigingen per 2026, digitale zorg en duurzame zorg (hoofdstuk 1). Ook vindt u informatie over de algemene minimumeisen en uitsluitingsgronden voor zorgaanbieders (hoofdstuk 2). Hoofdstuk 3 beschrijft hoe Zorg en Zekerheid werkt op het gebied van doelmatigheid en rechtmatigheid en sluit af met het belang van samenwerking met integere zorgaanbieders. In hoofdstuk 4 vindt u tenslotte algemene informatie over het zorginkoopbeleid, het aanbieden van zorgovereenkomsten en een verwijzing naar onze contactpagina.

1.2 Wat zijn de wijzigingen per 2026?

In het algemeen zorginkoopbeleid 2026 zijn de volgende inhoudelijke zaken gewijzigd ten opzichte van het algemeen zorginkoopbeleid 2025:

- Het algemeen zorginkoopbeleid bestond in 2025 uit twee delen (regionaal en generiek). Het voorheen 'generiek zorginkoopbeleid' is per 2026 het 'algemeen zorginkoopbeleid'. De onderwerpen 'duurzaamheid' en 'digitale zorg' die voorheen in het 'regionaal zorginkoopbeleid' waren opgenomen zijn per 2026 onderdeel van het 'algemeen zorginkoopbeleid' onder de naamgeving 'duurzame zorg' en 'digitale zorg'.
- Per 2026 staat de missie en visie van Zorg en Zekerheid niet meer in het regionaal zorginkoopbeleid, maar op de [website](#) beschreven. Ook de [strategieën](#) en [thema's](#) staan per 2026 op de website vermeld.
- In hoofdstuk 1.3 verwijzen wij naar de Ambities Zorginkoop digitalisering en gegevensuitwisseling 2025 & 2026 in plaats van Ambities Zorginkoop digitalisering en gegevensuitwisseling 2025. In het nieuwe document zijn de toevoegingen per 2026 terug te vinden in de gekaderde teksten.
- De landelijke teksten omtrent duurzaamheid zijn vervangen door een verwijzing naar de pagina van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) waarin de volgende nieuwe zaken staan vermeld (hoofdstuk 1.4):
 - Het aansporen van zorgaanbieders om verder te werken aan de doelen en afspraken uit de GDDZ3.0;
 - Beschreven staat dat zorgverzekeraars moeten uitwerken hoe zij compliant kunnen rapporteren conform de CSRD, waarbij administratieve lasten richting zorgaanbieders zoveel mogelijk worden voorkomen; Zorgverzekeraars moeten over CSRD-rapportages 2026 vóór 1 oktober 2025 richting zorgaanbieders aangeven welke metingen zij nodig hebben. **Actualisering (30 september 2025): er vindt geen CSRD data-uitvraag aan zorgaanbieders door zorgverzekeraars in 2026 plaats. Voor meer informatie verwijzen wij naar de [website van ZN](#);**

- In plaats van 'zich committeren' staat beschreven dat van zorgaanbieders wordt verwacht dat zij zich inspannen om bij te dragen aan de doelen van de GDDZ3.0;
- Van zorgaanbieders wordt verwacht dat zij, voor zover beschikbaar, rapporteren over hun duurzaamheidsprestaties;
- Van zorgaanbieders wordt verwacht dat zij aantoonbaar voortgang boeken op de uitvoering van het mobiliteitsplan.
- De volgende minimumeisen zijn toegevoegd: Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) en Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG) (hoofdstuk 2.1).

1.3 Digitale zorg

Digitale zorg is een onderdeel van het verlenen van zorg op de juiste plek. Zorg en Zekerheid sluit zich aan bij de Ambities Zorginkoop digitalisering 2025 en 2026. Meer informatie over digitale zorg kunt u lezen op de [website van ZN](#).

1.4 Duurzame zorg

Zorg en Zekerheid sluit zich aan bij de Green Deal Duurzame Zorg (GDDZ) 3.0 en de vereisten uit de Corporate Sustainability Reporting Directive (CSRD). Meer informatie hierover vindt u op de [website van Zorgverzekeraars Nederland \(ZN\)](#). Bij de publicatie van het zorginkoopbeleid op 1 april 2025 werd vanuit Zorgverzekeraars Nederland (ZN) aangegeven dat zorgverzekeraars vóór 1 oktober 2025 richting zorgaanbieders aangeven welke metingen zij nodig hebben voor de CSRD-rapportages 2026. Actualisering (30 september 2025): er vindt geen CSRD data-uitvraag aan zorgaanbieders door zorgverzekeraars in 2026 plaats. Voor meer informatie verwijzen wij naar de [website van ZN](#).

2 Hoe komt u in aanmerking voor een zorgovereenkomst?

Onderstaande twee paragrafen beschrijven welke minimumeisen gelden voor zorgaanbieders om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst en welke uitsluitingsgronden van toepassing zijn. De onderstaande algemene eisen gelden voor alle zorgsoorten. Indien in het zorginkoopbeleid van de zorgsoort aanvullende specifieke eisen worden gesteld, moet ook daaraan worden voldaan om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst.

2.1 Welke minimumeisen stelt Zorg en Zekerheid aan zorgaanbieders?

Zorg en Zekerheid stelt de volgende minimumeisen aan zorgaanbieders om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst:

- U declareert de overeengekomen zorg via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Hiervoor heeft u de juiste VECOZO-certificaten. Waar mogelijk vindt de contractering plaats op AGB-ondernemingsniveau.
- U beschikt gedurende de looptijd van de zorgovereenkomst over minimaal één AGB-code om te kunnen declareren.
- U staat ingeschreven bij de Kamer van Koophandel (KvK).
- U beschikt over een adequate beroeps- en bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering.
- U levert zorg volgens geldende richtlijnen, wet- en regelgeving, protocollen, standaarden en werkwijzen van de beroepsgroep.
- U beschikt over een gedegen bedrijfsadministratie.

- U voldoet aan de vereisten uit de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) indien deze vereisten op u van toepassing zijn.
- U voldoet aan de vereisten uit de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) indien deze vereisten op u van toepassing zijn.
 - U geeft invulling aan de bij de Wkkgz behorende vergewisplicht (hieronder valt in ieder geval het controleren op juistheid en geldigheid van de diploma's van de door u ingezette zorgverleners).
- U voldoet aan de vereisten uit de Wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg (BIG) indien deze vereisten op u van toepassing zijn.

2.2 Welke uitsluitingsgronden hanteert Zorg en Zekerheid?

Als er sprake is van één of meer van de onderstaande uitsluitingsgronden, dan komt u als zorgaanbieder niet in aanmerking voor een zorgovereenkomst met Zorg en Zekerheid. Ook gedurende de looptijd van de zorgovereenkomst zijn deze uitsluitingsgronden als beëindigingsgronden van kracht:

- Er is voor u een faillissement of surseance van betaling aangevraagd.
- U verkeert of heeft verkeerd in staat van faillissement, liquidatie of uw werkzaamheden zijn gestaakt.
- U heeft niet aan de wettelijke fiscale verplichtingen voldaan.
- U heeft bewust onjuiste gegevens verstrekt, ongeacht aan wie dit is, dan wel bewust juiste gegevens achtergehouden, met de intentie om daarmee financieel voordeel te behalen.
- Een door Zorg en Zekerheid uitgevoerd integriteitsonderzoek levert een negatief advies op jegens u.
- U bent strafrechtelijk veroordeeld.
- Een lopende zorgovereenkomst met Zorg en Zekerheid is ontbonden, opgezegd of anderszins beëindigd in de afgelopen drie jaar.
- Uit machtigingsaanvragen, controles binnen Zorg en Zekerheid of externe inspectie (bijvoorbeeld door Nederlandse Zorgautoriteit) blijkt dat ondoelmatige of onrechtmatige zorg door u is aangevraagd in de afgelopen drie jaar.
- U brengt Zorg en Zekerheid niet op de hoogte van de Ultimate Beneficial Owner (UBO).
- De betreffende UBO valt onder een wettelijke sanctieregeling.
- U voldoet niet (meer) aan de minimumeisen zoals genoemd onder 2.1 van het Algemeen zorginkoopbeleid.

3 Waar focust Zorg en Zekerheid zich nog meer op?

In onderstaande paragrafen beschrijven wij hoe Zorg en Zekerheid zich focust op het gebied van doelmatigheid, rechtmatigheid en de integriteit van zorgaanbieders.

3.1 Hoe vindt een controle op doelmatigheid en rechtmatigheid plaats?

Zorgverzekeraars onderzoeken de doelmatigheid en rechtmatigheid van de prestaties die zorgaanbieders in rekening brengen. Dit is belangrijk om de zorg kwalitatief zo hoog mogelijk en betaalbaar te houden. In het [controleplan](#) leest u welke controles Zorg en Zekerheid in dat kader uitvoert.

Om de doelmatigheid en rechtmatigheid van zorg te bevorderen maakt Zorg en Zekerheid in zorgovereenkomsten afspraken over het wel of niet machtigingsvrij declareren van zorg. Waar nodig zet Zorg en Zekerheid een machtiging in of vindt een achterafcontrole plaats. De focus bij het maken van de afspraken ligt op het effectief en efficiënt inzetten van zorggelden.

Zorg en Zekerheid werkt samen met andere zorgverzekeraars in het landelijk traject '[Horizontaal Toezicht](#)'. Het doel is op basis van vertrouwen, begrip en transparantie in samenwerking met zorgaanbieders tot rechtmatig en doelmatig declaratiegedrag te komen.

3.2 Wat verstaat Zorg en Zekerheid onder integriteit?

Zorg en Zekerheid vertrouwt erop dat zorgaanbieders de normen en waarden hanteren die van toepassing zijn in hun vakgebied, waardoor zij naar eer en geweten onze verzekerden behandelen. De transparantie die zorgaanbieders over de eigen organisatie en uitvoering van hun dienstverlening bieden, is van grote waarde om de integriteit te kunnen beoordelen.

Zorg en Zekerheid maakt gebruik van het portaal Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders (RIZ) en controleert indien van toepassing of de UBO is geregistreerd. Wanneer u geen UBO heeft geregistreerd, kan dit consequenties hebben voor de uitbetaling van declaraties.

Zorg en Zekerheid voert waar nodig zorgvuldig onderzoek uit naar de integriteit van zorgaanbieders. Een dergelijk integriteitsonderzoek hoeft niet alleen plaats te vinden tijdens het contracteren, maar kan ook worden uitgevoerd bij de aanvraag van een zorgovereenkomst. Daarnaast kan een signaal of controle ook aanleiding geven voor een integriteitsonderzoek. Bevindingen die naar voren komen uit dit onderzoek kunnen aanleiding geven om:

- Geen zorgovereenkomst aan te gaan met de zorgaanbieder;
- Contractuele verplichtingen met de zorgaanbieder op te schorten;
- De zorgovereenkomst te beëindigen.

4 Algemene informatie

In het [zorginkoopbeleid per zorgsoort](#) vindt u meer inhoudelijke verdieping over specifieke zorgsoort doelen, voorwaarden en planningen die wij nastreven.

4.1 Hoe ziet de planning eruit?

Zorg en Zekerheid publiceert uiterlijk 1 april 2025 het zorginkoopbeleid voor 2026. Aanvullingen en/of wijzigingen op het zorginkoopbeleid kunnen gedurende heel 2025 worden doorgevoerd. Zorg en Zekerheid volgt de [Regeling transparantie zorginkoopproces Zvw](#).

Als naar het oordeel van Zorg en Zekerheid omstandigheden aanleiding geven het zorginkoopbeleid en de zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen, zullen wij u hierover informeren op onze [website](#).

4.2 Aanbod van de zorgovereenkomsten

Wanneer u in aanmerking komt voor een zorgovereenkomst dan krijgt u deze digitaal aangeboden via het Zorginkoopportaal van VECOZO. U dient tijdig een certificaat aan te vragen bij VECOZO om de

zorgovereenkomst te kunnen inzien en ondertekenen. Waar mogelijk krijgt u de zorgovereenkomst aangeboden op ondernemingsniveau.

De contractering vindt plaats op basis van de gegevens zoals bekend bij Vektis. De gegevens in de zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid baseren wij ook op Vektis. Het bij Vektis geregistreerde e-mailadres gebruiken wij om u te informeren. Het is daarom belangrijk dat u de gegevens controleert en waar nodig direct wijzigt bij Vektis.

4.3 Heeft u vragen?

Wij hopen dat u een helder beeld heeft van het algemeen zorginkoopbeleid 2026 van Zorg en Zekerheid. Heeft u vragen? Bezoek dan onze [contactpagina](#).

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de nu bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Zorg en Zekerheid behoudt zich uitdrukkelijk het recht voor om het zorginkoopbeleid en de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens interne factoren, externe factoren waaronder gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (inclusief beleidswijzigingen) en gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zorg en Zekerheid behoudt zich ook het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen, te wijzigen en/of te verduidelijken.