

Ambulancezorg zorginkoopbeleid 2027



Versie 1.0

1 april 2026

Zorginkoopbeleid 2027

Ambulancezorg

Inhoud

1	Wat zijn de wijzigingen per 2027?	3
1.1	Inhoudelijke wijzigingen	3
1.2	Tekstuele wijzigingen en verplaatste tekst	3
2	Welke informatie vindt u in dit document?	3
2.1	Inleiding	3
2.2	Welke informatie vindt u waar?	4
3	Wat willen wij bereiken?	4
3.1	Algemene ambities ambulancezorg	4
4	Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een zorgovereenkomst?	5
4.1	Minimum- en kwaliteitseisen.....	5
4.2	Aanbod van zorgovereenkomsten.....	5
	Regionale ambulancevoorzieningen (RAV's).....	5
	Medische repatriëring.....	5
4.3	Vorbehoud sluiten zorgovereenkomst	6
5	Hoe ziet het contracteerproces eruit?.....	6
5.1	Bepalen van de tarieven.....	6
5.2	Planning.....	6
6	Heeft u vragen?	6

1 Wat zijn de wijzigingen per 2027?

In het zorginkoopbeleid ambulancezorg 2027 zijn de volgende zaken gewijzigd ten opzichte van 2026:

1.1 Inhoudelijke wijzigingen

- De inhoudelijke wijzigingen omtrent digitale en duurzame zorg per 2027 zijn terug te lezen in bijlage 1 van het Algemeen zorginkoopbeleid.
- In hoofdstuk 3.1 zijn de voorbeelden van regionale innovaties en landelijke ontwikkelingen aangevuld.
- In hoofdstuk 4.1 is de Regeling Ambulancezorgvoorzieningen toegevoegd.
- Het aanvragen van een zorgovereenkomst dient plaats te vinden via het aanvraagformulier op de website in plaats van een e-mail aan Contractbeheer (hoofdstuk 4.2).
- Bij het voorbehoud tot het sluiten van een zorgovereenkomst is toegevoegd dat Zorg en Zekerheid bij medische repatriëring het recht heeft om bepaalde onderdelen of prestaties uit te sluiten van de zorgovereenkomst met de zorgaanbieder (hoofdstuk 4.3).

1.2 Tekstuele wijzigingen en verplaatste tekst

- De aangepaste missie en visie staan vermeld in de tabel in hoofdstuk 2.2. Dat geldt ook voor de nieuwe benamingen van de thema's gegevensuitwisseling en digitale zorg (voorheen: digitale zorg), gezondheid (preventie) (voorheen: eigen regie en preventie) en ouderen (voorheen: wonen en zorg voor ouderen). Daarnaast staat het nieuwe thema zorgzame buurten vermeld in de tabel.
- Informatie over digitale zorg (voorheen hoofdstuk 3.2) en duurzame zorg (voorheen hoofdstuk 3.3) is terug te vinden in het Algemeen zorginkoopbeleid. De inhoudelijke wijzigingen omtrent digitale en duurzame zorg per 2027 zijn terug te lezen in het Algemeen zorginkoopbeleid (in Bijlage 1).
- De titel van hoofdstuk 4.2 is aangepast van 'Informatie voor zorgaanbieders' naar 'Aanbod van zorgovereenkomsten'.
- De bepaling dat Zorg en Zekerheid in alle gevallen het recht heeft om geen zorgovereenkomst aan te gaan is verplaatst naar het hoofdstuk 4.3 'Voorbehoud sluiten zorgovereenkomst'.

2 Welke informatie vindt u in dit document?

2.1 Inleiding

In het zorginkoopbeleid ambulancezorg 2027 leest u op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning Zorg en Zekerheid ambulancezorg voor 2027 inkoop. Dit zorginkoopbeleid geldt als aanvulling op het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) en [informatie op de website](#) (missie en visie, strategieën en thema's). Bij tegenstrijdigheden prevaleren de documenten in de volgorde: 1) ambulancezorg zorginkoopbeleid, 2) Algemeen zorginkoopbeleid en 3) de hiervoor genoemde informatie op de website.

2.2 Welke informatie vindt u waar?

Zorginkoopbeleid ambulancezorg	Algemeen zorginkoopbeleid	Website
Ambities ambulancezorg (hoofdstuk 3)	Informatie over digitale zorg en duurzame zorg	Ons doel: van zorg naar gezondheid
Welke zorgaanbieders in aanmerking komen voor een zorgovereenkomst (hoofdstuk 4)	Algemene standaardvoorwaarden voor zorgaanbieders om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst, met de hierbij horende algemene minimumeisen en uitsluitingsgronden	Onze missie: wij helpen om gezond te leven en regelen de best passende zorg voor als dat nodig is
Praktische informatie over planning rondom het contracteerproces (hoofdstuk 5)	Onze wijze van focussen op doelmatigheid, rechtmatigheid en integriteit van zorgaanbieders	Onze visie: iedereen is zo gezond mogelijk
De mogelijkheid tot het stellen van vragen (hoofdstuk 6)	De algemene planning en het aanbod van de zorgovereenkomsten	Onze strategieën: passende zorg, regionale samenwerking
		Onze thema's: acute zorg, arbeidsmarkt, duurzame zorg, gegevensuitwisseling en digitale zorg, gezondheid (preventie), GGZ en mentaal welbevinden, ouderen, zorgzame buurten
		Informatie over Integraal Zorgakkoord (IZA) en impactvolle transformaties

3 Wat willen wij bereiken?

Het doel van Zorg en Zekerheid is om van zorg naar gezondheid te bewegen, zodat goede zorg voor onze verzekerden nu én in de toekomst toegankelijk blijft en onze verzekerden de gezondste versie van zichzelf kunnen zijn. Hieronder leest u hoe wij vanuit zorginkoop ambulancezorg bijdragen aan het doel van Zorg en Zekerheid.

3.1 Algemene ambities ambulancezorg

Ambulancezorg vervult een centrale rol in de acute zorgketen. Ambulancezorg omvat de zorgverlening aan verzekerden, het zorgen voor passend vervoer en het juist doorverwijzen. Zorg en Zekerheid staat voor tijdige, kwalitatieve en veilige ambulancezorg met een adequate organisatie. Wij vinden het belangrijk dat verzekerden met een spoedeisende zorgvraag de juiste zorg, op de juiste plek, op het juiste tijdstip en door de juiste zorgverlener krijgen. Dit benadrukt het belang van tijdige ambulancezorg en een beperkte vervoerstijd naar een geschikte zorginstelling. Hierin ziet Zorg en Zekerheid een belangrijke rol voor de meldkamer voor juiste indicatiestelling en zorgtoewijzing om zo de spreiding en beschikbaarheid van ambulances te optimaliseren.

Zorg en Zekerheid spant zich actief in om een bijdrage te leveren aan:

- het verbeteren van de responstijden;
- het beperken van de vervoerstijd;
- het bevorderen van de samenwerking binnen de acute zorgketen, met hierin een passende plek voor ambulancezorg;
- de (door)ontwikkeling van zorgcoördinatie;
- het stimuleren van regionale innovaties, zoals Hollands Midden Acute Regionale Triage cardiologie (HARTc) en SMART Triage;
- landelijke ontwikkelingen rondom urgentieclassificatie, IMPA/Push-To-Talk en het faciliteren van het verkleinen van personeelstekorten

Zorg en Zekerheid wil actief bijdragen aan verbeterde afstemming, samenwerking en gegevensuitwisseling binnen de acute zorgketen. Wij fungeren als verbindende schakel tussen de verschillende ketenpartijen in onze regio, maar ook tussen partijen onderling zoals ziekenhuis, Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT) en Huisartsenpost (HAP). Wij volgen regionale ontwikkelingen nauwgezet en nemen actief deel aan initiatieven zoals zorgcoördinatie en HARTc. Wij verwachten dat de ambulancevoorziening een actieve rol speelt in de totstandkoming en uitvoer geeft aan plannen en initiatieven zoals deze in gezamenlijkheid in de regio zijn gemaakt.

Zorg en Zekerheid sluit aan bij het landelijk referentiekader spreiding en beschikbaarheid, de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) richtlijnen, het kwaliteitskader ambulancezorg en de Wet ambulancezorgvoorzieningen (Wazv).

4 Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een zorgovereenkomst?

4.1 Minimum- en kwaliteitseisen

Zorgaanbieders komen mogelijk in aanmerking voor een zorgovereenkomst als zij voldoen aan de eisen die Zorg en Zekerheid stelt. Bovenop de in het Algemeen zorginkoopbeleid genoemde eisen gelden vanuit ambulancezorg de volgende minimum- en kwaliteitseisen:

- Wet ambulancezorgvoorzieningen (Wazv) inclusief de Regeling Ambulancezorgvoorzieningen;
- Landelijk referentiekader spreiding en beschikbaarheid;
- Alle actuele NZa-regelgeving inzake regionale ambulancevoorzieningen.

4.2 Aanbod van zorgovereenkomsten

Regionale ambulancevoorzieningen (RAV's)

Ambulancezorg wordt op basis van representatie ingekocht. Dit betekent dat de twee zorgverzekeraars met het grootste marktaandeel verantwoordelijk zijn voor de zorginkoop van ambulancezorg in de regio. Binnen de regio Hollands Midden, waar Zorg en Zekerheid marktleider is, dragen wij de verantwoordelijkheid voor de inkoopafspraken. Deze inkoopafspraken maken wij gezamenlijk met Zilveren Kruis, de tweede grootste zorgverzekeraar in de regio. In de overige 24 regio's volgt Zorg en Zekerheid de afspraken die zijn gemaakt door de representerende zorgverzekeraars in die regio's.

Medische repatriëring

Medische repatriëring (medisch vervoer vanuit het buitenland terug naar Nederland) verloopt via de ANWB alarmcentrale. Voor binnenlandkilometers maakt Zorg en Zekerheid vaste tariefafspraken met gespecialiseerde vervoerders die zorgdragen voor veilig en snel medisch transport. Wanneer u als niet-gecontracteerde zorgaanbieder in aanmerking wilt komen voor vaste tariefafspraken 2027, dan kunt u uw aanvraag uiterlijk 31 augustus 2026 indienen via het [aanvraagformulier op onze website](#).

4.3 Voorbehoud sluiten zorgovereenkomst

Zorg en Zekerheid behoudt zich bij medische repatriëring in alle gevallen het recht voor om voor haar moverende redenen geen zorgovereenkomst aan te gaan met een zorgaanbieder, dan wel bepaalde onderdelen of prestaties van een zorgovereenkomst niet af te sluiten met een zorgaanbieder.

5 Hoe ziet het contracteerproces eruit?

5.1 Bepalen van de tarieven

Zorg en Zekerheid volgt de geldende NZa-tarieven.

5.2 Planning

De planning voor het inkoopjaar 2027 ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit ambulancezorg
1 april 2026	Publicatie zorginkoopbeleid op: www.zorgenzekerheid.nl
31 augustus 2026	Uiterste datum voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders om vaste tariefafspraken medische repatriëring 2027 aan te vragen
1 november 2026	Uiterste datum van ondertekening vaste tariefafspraken medische repatriëring voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders
Overige data	De NZa stelt de tijdslijnen vast over de beleidsregels, het budget en de opbrengstverrekening van ambulancezorg. Zorg en Zekerheid volgt deze tijdslijnen. Vanaf het derde kwartaal van 2026 gaan wij met RAV Hollands Midden in gesprek over de inkoop voor 2027. RAV Hollands Midden heeft vier weken de tijd om de aangeboden Wet marktordening gezondheidszorg Wmg-zorgovereenkomst te beoordelen en te ondertekenen.

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.

6 Heeft u vragen?

Wij hopen dat u een helder beeld heeft van het zorginkoopbeleid ambulancezorg 2027 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.