

Zintuiglijk gehandicaptenzorg zorginkoopbeleid 2026



Versie 1.0
Versie 1.1

1 april 2025
30 september 2025

Zorginkoopbeleid 2026

Zintuiglijk gehandicaptenzorg

Inhoud

1	Wat zijn de wijzigingen per 2026?	3
2	Welke informatie vindt u in dit document?	4
2.1	Inleiding	4
2.2	Welke informatie vindt u waar?	4
3	Wat willen wij bereiken?	4
3.1	Algemene ambities zintuiglijk gehandicaptenzorg	4
3.2	Digitale zorg	5
3.3	Duurzame zorg	5
4	Wat willen wij bereiken vanuit de zorginkoop zintuiglijk gehandicaptenzorg?	5
4.1	Focus: Financieel passende afspraken maken om doelmatige inzet van zorg te bevorderen	5
4.2	Focus: Samenwerkingen met andere zorgsoorten die erop gericht zijn de verzekerde te leiden naar een passend zorgaanbod, om zo de juiste zorg op de juiste plek te bieden	5
5	Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een zorgovereenkomst?	5
5.1	Minimum- en kwaliteitseisen	5
5.2	Informatie voor zorgaanbieders	6
5.3	Aanvragen zorgovereenkomst	6
6	Hoe ziet het contracteerproces eruit?	7
6.1	Bepalen van de tarieven	7
6.2	Bijcontracteren	7
6.3	Planning	7
7	Heeft u vragen?	8

1 Wat zijn de wijzigingen per 2026?

In het zorginkoopbeleid zintuiglijk gehandicaptenzorg 2026 zijn de volgende zaken gewijzigd ten opzichte van 2025:

- Een verwijzing naar informatie op de website is toegevoegd (hoofdstuk 2.1 en 2.2).
- In het zorginkoopbeleid 2025 stonden de strategieën 'regionale samenwerking,' 'passende zorg' en 'duurzaamheid' vermeld. De strategie 'duurzaamheid' gaat per 2026 verder als het thema 'duurzame zorg'. Informatie over dit thema en over de strategieën 'regionale samenwerking' en 'passende zorg' is verplaatst naar de website van Zorg en Zekerheid.
- De voorheen genoemde 'Algemene visie op zintuiglijk gehandicaptenzorg' staat nu vermeld als 'Algemene ambities zintuiglijk gehandicaptenzorg' in hoofdstuk 3.
- In hoofdstuk 3.2 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 3.3):
 - 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 naamgeving 'Speerpunten' is gewijzigd naar 'Focus' (hoofdstuk 4), waarbij de informatie over impactvolle transformaties is verplaatst naar de website.
- Focuspunt 1 is inhoudelijk aangepast. Wij beoordelen of het mogelijk is om af te zien van een omzetplafond bij maatwerkaanbieders (hoofdstuk 4.1).
- Informatie voor gecontracteerde en niet-gecontracteerde zorgaanbieders is samengevoegd (hoofdstuk 5.2).
- Informatie voor het aanvragen en tussentijds aanvragen van een zorgovereenkomst is samengevoegd (hoofdstuk 5.3).
- De bepaling van de tarieven is inhoudelijk aangepast. Verduidelijkt is dat hetzelfde percentage van het dan geldende Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) tarief wordt gecontracteerd, tenzij inhoudelijke gesprekken of kostprijsonderzoeken aanleiding geven om anders te handelen (hoofdstuk 6.1).
- Informatie over de planning van het bijcontracteren is in de planning geplaatst (hoofdstuk 6.3).

- Informatie over het aanbod van de zorgovereenkomsten via VECOZO en de registraties bij Vektis is verplaatst naar het Algemeen zorginkoopbeleid.

2 Welke informatie vindt u in dit document?

2.1 Inleiding

In het zorginkoopbeleid zintuiglijk gehandicaptenzorg 2026 leest u op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning Zorg en Zekerheid zintuiglijk gehandicaptenzorg voor 2026 inkoopt. 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) Zintuiglijk gehandicaptenzorg zorginkoopbeleid, 2) Algemeen zorginkoopbeleid en 3) de hiervoor genoemde informatie op de website.

2.2 Welke informatie vindt u waar?

Zorginkoopbeleid zintuiglijk gehandicaptenzorg	Algemeen zorginkoopbeleid	Website
Ambities zintuiglijk gehandicaptenzorg (hoofdstuk 3)	Algemene standaardvoorwaarden voor zorgaanbieders om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst, met de hierbij horende algemene minimumeisen en uitsluitingsgronden	Ons doel: van zorg naar gezondheid
Focuspunten zintuiglijk gehandicaptenzorg (hoofdstuk 4)	Onze wijze van focussen op doelmatigheid, rechtmatigheid en integriteit van zorgaanbieders	Onze missie: wij gaan voor gezondheid en verzekeren dat goede zorg nu en in de toekomst toegankelijk is
Welke zorgaanbieders in aanmerking komen voor een zorgovereenkomst (hoofdstuk 5)	De algemene planning en het aanbod van de zorgovereenkomsten	Onze visie: onze verzekerden zijn de gezondste versie van zichzelf
Praktische informatie over planning rondom het contracteerproces (hoofdstuk 6)		Onze strategieën: regionale samenwerking en passende zorg
De mogelijkheid tot het stellen van vragen (hoofdstuk 7)		Onze thema's: eigen regie en preventie, wonen en zorg voor ouderen, GGZ en mentaal welbevinden, acute zorg, digitale zorg, arbeidsmarkt en duurzame zorg
		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 (missie) en onze verzekerden de gezondste versie van zichzelf kunnen zijn (visie). Hieronder leest u hoe wij vanuit zorginkoop zintuiglijk gehandicaptenzorg bijdragen aan het doel van Zorg en Zekerheid.

3.1 Algemene ambities zintuiglijk gehandicaptenzorg

Zintuiglijk gehandicaptenzorg omvat multidisciplinaire zorg voor mensen met een visuele of auditieve beperking, of een communicatieve beperking als gevolg van een taalontwikkelingsstoornis. De groep verzekerden die deze zorg ontvangt is beperkt. Het doel van de zorg is om de verzekerde zo zelfstandig mogelijk te kunnen laten functioneren. Gezien het beperkte aantal zorgaanbieders dat deze zorg aanbiedt, maakt Zorg en Zekerheid geen onderscheid tussen zorgaanbieders binnen en

buiten de regio. De meeste zorgaanbieders hebben een groot werkgebied om zo gezamenlijk heel Nederland te kunnen bedienen.

3.2 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 Zorgverzekeraars Nederland](#) (ZN).

3.3 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 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](#).

4 Wat willen wij bereiken vanuit de zorginkoop zintuiglijk gehandicaptenzorg?

4.1 Focus: Financieel passende afspraken maken om doelmatige inzet van zorg te bevorderen

Vanwege het beperkte aantal zorgaanbieders is het lastig om zorgkosten via benchmarks te monitoren. Zorg en Zekerheid blijft het gesprek aangaan met maatwerkaanbieders, bijvoorbeeld over visuele klinische revalidatie of de afweging tussen auditieve zorg in een groep of individueel. Afhankelijk van de informatie en voorspelbaarheid uit deze inhoudelijke gesprekken wordt beoordeeld of we met maatwerkaanbieders een omzetplafond willen afspreken.

4.2 Focus: Samenwerkingen met andere zorgsoorten die erop gericht zijn de verzekerde te leiden naar een passend zorgaanbod, om zo de juiste zorg op de juiste plek te bieden

Met name bij auditieve zorg geldt dat de aangeboden zorg moet lopen volgens het stepped care-principe. Daarbij is de samenwerking met de logopedist en het audiologisch centrum cruciaal. Omdat taalontwikkelingsstoornissen en de behandeling daarvan vaak starten in de peuterleeftijd, vindt Zorg en Zekerheid dat met name voor deze groep, de aanspraak op zintuiglijk gehandicaptenzorg goed moet worden geborgd. Zorg en Zekerheid voert hiervoor gesprekken met maatwerkaanbieders. In deze gesprekken wordt onder andere gesproken over de poortwachtersfunctie van de audiologische centra en de rol van de Centra voor Jeugd en Gezin.

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

5.1 Minimum- en kwaliteitseisen

Zorgaanbieders komen mogelijk in aanmerking voor een zorgovereenkomst als zij voldoen aan de minimum- en kwaliteitseisen die Zorg en Zekerheid in het Algemeen zorginkoopbeleid stelt.

Zorg en Zekerheid behoudt zich in alle gevallen het recht voor om voor haar moverende redenen geen zorgovereenkomst af te sluiten met zorgaanbieders.

5.2 Informatie voor zorgaanbieders

Reeds gecontracteerde zorgaanbieders die voldoen aan de gestelde eisen bieden wij een zorgovereenkomst voor 2026 aan, tenzij anders benoemd in het (algemeen) zorginkoopbeleid.

- Bij niet-gecontracteerde zorgaanbieders die een verzoek tot een zorgovereenkomst hebben, beoordeelt Zorg en Zekerheid dit verzoek aan de gestelde eisen. Ook beoordelen wij het verzoek onder andere op basis van het huidige gecontracteerde aanbod, de focus op de regio, het marktaandeel van Zorg en Zekerheid en het voldoen aan de zorgplicht.

Onderstaande looptijden zijn van toepassing op de zorgovereenkomsten.

Zorgovereenkomst zintuiglijk gehandicaptenzorg	Looptijd
Basisovereenkomst	1 kalenderjaar
Deze volumevrije zorgovereenkomst wordt afgesproken met zorgaanbieders met een beperkte omzet bij Zorg en Zekerheid.	
Maatwerkovereenkomst	1 kalenderjaar
Bij deze zorgovereenkomst kan een omzetplafond worden afgesproken.	

Het onderscheid tussen een basis- of maatwerkovereenkomst per zorgaanbieder vindt vóór 1 juli 2025 plaats. Alle zorgaanbieders die in 2025 een basisovereenkomst hadden, ontvangen in principe ook een basisovereenkomst voor 2026. Zorg en Zekerheid stuurt alle zorgaanbieders die als maatwerk worden aangemerkt een offerteformat. Deze zorgaanbieders brengen tijdig een offerte uit waarin de voorgestelde tarieven en het zorgvolume degelijk zijn onderbouwd. De doelmatigheid van de geleverde zorg staat voorop. De gemiddelde kosten per verzekerde zijn belangrijker dan alleen een tarief per prestatie.

5.3 Aanvragen zorgovereenkomst

Zorg en Zekerheid is terughoudend in het contracteren van niet-gecontracteerde zorgaanbieders gedurende het lopende contractjaar. Wanneer u als niet-gecontracteerde zorgaanbieder in aanmerking wilt komen voor een zorgovereenkomst, dan kunt u uw aanvraag indienen onder vermelding van 'Verzoek zorgovereenkomst zintuiglijk gehandicaptenzorg' bij contractbeheer@zorgenzekerheid.nl. Indien de aanvraag compleet is en wordt goedgekeurd, dan krijgt u:

- bij een aanvraag in 2025 voor 2026 per 1 januari 2026 een zorgovereenkomst aangeboden;
- bij een aanvraag in 2026 voor 2026 per de eerste kalenderdag van de maand van aanvraag een zorgovereenkomst aangeboden.

De zorgovereenkomst moet binnen zes weken na de dag van ontvangst door de zorgaanbieder worden ondertekend.

6 Hoe ziet het contracteerproces eruit?

6.1 Bepalen van de tarieven

Een percentage van het NZa-tarief wordt afgesproken voor alle prestaties die de zorgaanbieder levert. In principe wijzigt dit percentage niet, zodat de jaarlijkse indexering van de NZa kan worden gevolgd. Inhoudelijke gesprekken of kostprijsonderzoeken kunnen leiden tot een afwijkend besluit.

6.2 Bijcontracteren

In deze paragraaf leest u onder welke omstandigheden bijcontracteren mogelijk is. De planning van bijcontracteren vindt u in de planning (hoofdstuk 6.3). Bijcontracteren kan van toepassing zijn bij het tussentijds herzien van het omzetplafond. Bijcontractering vindt plaats met inachtneming van het financiële kader dat Zorg en Zekerheid (nog) tot beschikking heeft. Voor het tussentijds herzien van het omzetplafond dient minimaal sprake te zijn van:

- aantoonbare groei van verzekerden; en/of
- onvoorziene omstandigheden die optreden na het sluiten van de zorgovereenkomst.

6.3 Planning

De planning voor het inkoopjaar 2026 ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit zintuiglijk gehandicaptenzorg
1 april 2025	Publicatie zorginkoopbeleid op: www.zorgenzekerheid.nl
1 juli 2025	Zorg en Zekerheid verstuurt offerteformats aan maatwerk-aanbieders
Augustus 2025	Uiterste indiendatum offerte door maatwerk zorgaanbieders Verzoek aan de zorgaanbieders om medio augustus de declaraties van afgeronde zorgproducten met een prestatiedatum in juni 2025 bij Zorg en Zekerheid gedeclareerd te hebben
September 2025	Aanbieden zorgovereenkomsten aan zorgaanbieders met een basisovereenkomst en Zorg en Zekerheid voert gesprekken met zorgaanbieders met een maatwerkovereenkomst
11 november 2025	Uiterste datum van ondertekening in het Zorginkoopportaal van VECOZO
12 november 2025	Informeren van verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod via de zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid
1 oktober 2026 (in geval van bijcontracteren)	Zorgaanbieder stuurt een e-mail naar ZG@zorgenzekerheid.nl met de mededeling dat overschrijding van het omzetplafond wordt verwacht
1 november 2026	Zorg en Zekerheid beoordeelt of herziening van omzetplafond mogelijk is en koppelt de uitkomst terug aan de zorgaanbieder

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.

7 Heeft u vragen?

Wij hopen dat u een helder beeld heeft van het zorginkoopbeleid zintuiglijk gehandicaptenzorg 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.