

[Bekijk online versie >](#)




Salland
Zorgverzekeraar

Zorginkoopbeleid 2027

Farmacie

Inhoudsopgave

Over ons	4
Salland Zorgverzekeraar	4
Regio Midden-IJssel	4
HollandZorg	5
Maatschappelijke opgave	6
Visie & zorgtransformatie	7
Visie op farmacie	7
Toegang tot zorg	8
Impactvolle zorgtransformatie	9
Betaalbaarheid van zorg	9
Innovatie en zorg vernieuwing	10
Bijdrage aan toegankelijkheid en betaalbaarheid	10
Arbeidsbesparende zorg	10
Resultaatgerichte afspraken over innovatie	10
Samenwerken aan een toekomstbestendige zorginfrastructuur	10
Vrouwengezondheid	11
Mentaal welbevinden	12
Mantelzorg als speerpunt	13
Digitalisering	14
AI in de zorg	15
AI helpt u om zorgprofessionals te ontlasten	15
Duurzaamheid	16
Versterking eerstelijnszorg Midden-IJssel	17
Versterking eerstelijnszorg Midden-IJssel	17
Regionaal Eerstelijns Samenwerkingsverband (RESV)	17
Hechte Wijkverbanden	17
Toegankelijkheid	18
Toegankelijkheid en beschikbaarheid van geneesmiddelen	18
Acute zorg	18
Inkoopkader	19
Integraal Zorgakkoord (IZA), Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) en andere akkoorden	19
Landelijk inkoopkader	19
Regionaal inkoopkader	20
Minimale eisen	21
Kwaliteit	21
Zorginkoopprocedure	22
Contractprofielen	22

Nieuwe zorgaanbieders	22
In 3 stappen een contract	24
1 april 2026: Bekijk het nieuwe zorginkoopbeleid	24
1 oktober 2026: Contractvoorstel & offerte	24
12 november 2026: Contract ondertekenen	24
U heeft een contract met Salland Zorgverzekeraar	25
Wijzigingen 2027 versus 2026	26
Contact	27
Beleid & inkoop	27
Contractbeheer	27
Declaratie & machtiging	27

Disclaimer: Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de op dit moment bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Wij behouden ons het recht voor om het zorginkoopbeleid en de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving of onvoorziene, uitzonderlijke omstandigheden. Wij informeren u dan tijdig via onze website.

Over ons

Salland Zorgverzekeraar

Sinds 1860 biedt Salland Zorgverzekeraar financiële zekerheid in de Nederlandse zorg.

Met onze labels Salland Zorgverzekeringen en HollandZorg verlenen wij betrouwbare verzekeringen met persoonlijke service, zodat iedereen - jong, oud of nieuw in Nederland - verzekerd is van goede zorg.

Via Salland Zorgkantoor organiseren we langdurige zorg. Samen met zorgverleners en partners werken we aan het toegankelijk houden van zorg, nu en in de toekomst.



Regio Midden-IJssel

Centraal staat zorg in Midden-IJssel en omliggende gebied in Overijssel en Gelderland. In Midden-IJssel zijn we marktleider. In deze regio stimuleren we de transformatie van zorg in opdracht van het ministerie van VWS en zoals vastgelegd in het regioplan Midden-IJssel. Dat doen we samen met de gemeenten Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en Voorst, Salland United en zorgaanbieders.

Naast een primaire focus op de regio Midden-IJssel, zijn we ons er van bewust dat zorgaanbieders zorg leveren over regiogrenzen heen en dat verschillende ontwikkelingen een bovenregionale aanpak vragen. Daarom ligt de focus met het inkopen van zorg op Midden-IJssel en aanpalende gemeenten in Overijssel en Gelderland.

HollandZorg

Iedereen die in Nederland woont of werkt inclusief arbeidsmigranten en expats, is verplicht om een basiszorgverzekering af te sluiten. Deze doelgroep is veelal verzekerd bij ons label HollandZorg. Het is voor ons van groot belang dat zorg voor deze verzekerden niet alleen toegankelijk maar ook betaalbaar blijft. We vragen zorgaanbieders dan ook om extra aandacht voor de specifieke behoeften van deze groep.

Bij het inkopen van zorg hebben we expliciet oog voor de unieke zorgbehoeften van anderstalige verzekerden, conform de uitgangspunten van het convenant 'Toegang tot de Gezondheidszorg voor Arbeidsmigranten'. Dit convenant liep eind 2025 af, maar de inhoud blijft gelden:

- **Gelijke toegang tot zorg:** Arbeidsmigranten hebben recht op dezelfde toegang tot zorg als andere inwoners van Nederland. Dit betekent dat zij zonder onterecht belemmerd te worden toegang moeten hebben tot alle benodigde zorgdiensten. Gelijke toegang draagt bij aan betaalbaarheid door te voorkomen dat arbeidsmigranten niet tijdig de juiste zorg ontvangen, wat kan leiden tot duurdere behandelingen op lange termijn.
- **Informatievoorziening in de eigen taal:** Arbeidsmigranten en expats dienen geïnformeerd te worden over zorgverlening, hun rechten en plichten in hun eigen taal. Dit is essentieel voor het maken van geïnformeerde keuzes en voorkomt misverstanden, wat de zorgverlening effectiever en kostenbesparend maakt.
- **Integrale zorgverlening:** Het convenant benadrukt de noodzaak voor zorgaanbieders om integraal zorgaanbod te leveren dat aansluit bij de specifieke situatie van arbeidsmigranten en expats. Dit betekent dat zorgverlening op een passende manier moet worden georganiseerd, zodat arbeidsmigranten niet onterecht met administratieve of taalkundige obstakels worden geconfronteerd, wat hen zou kunnen uitsluiten van de benodigde zorg.

Bij HollandZorg stellen we de **toegankelijkheid van zorg voor arbeidsmigranten en expats** centraal, met specifieke aandacht voor de zorgbehoeften van deze groepen. Door samen te werken met zorgaanbieders die bereid zijn deze uitgangspunten van het convenant te integreren, zorgen we ervoor dat de zorg voor arbeidsmigranten en expats niet alleen toegankelijk is, maar ook betaalbaar blijft. Dit doen we met een langetermijnvisie op zorg die niet alleen vandaag, maar ook in de toekomst goed geregeld en betaalbaar is voor deze verzekerden.

Maatschappelijke opgave

Maatschappelijke opgave voor toekomstbestendige zorg

Als zorgverzekeraar hebben wij vanuit onze zorgplicht de taak om de zorg toegankelijk, betaalbaar en van goede kwaliteit te houden. Deze maatschappelijke opgave vraagt om samenwerking in de hele zorgketen. Wij vragen u daarom om helder te maken hoe uw strategisch beleid bijdraagt aan toekomstbestendige zorg in uw regio. Dit sluit aan bij de afspraken in onder andere het Aanvullend Zorg- en Welzijns Akkoord (AZWA) en bij de Handvatten Contractering en Transparantie gecontracteerde zorg van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Wij verwachten dat u laat zien welke keuzes u maakt voor de komende jaren en hoe deze passen bij de regionale opgaven. Denk aan plannen voor passende zorg, versterking van samenwerking of inzet op digitalisering. Deze informatie helpt ons om gezamenlijke doelen te verbinden aan duidelijke afspraken.

Koppeling tussen inhoud en financiering

In de contractering spreken we niet alleen financiële afspraken af. We leggen ook vast welke inhoudelijke bijdrage u levert aan een toekomstbestendige zorgverlening. Zo zorgen we er samen voor dat verzekerden tijdig toegang houden tot goede en passende zorg.

Waarom dit u helpt

Door uw strategische koers inzichtelijk te maken, groeit het wederzijds begrip. Het maakt de contractafspraken transparanter en ondersteunt een stabiele samenwerking voor de langere termijn

Visie & zorgtransformatie

Visie op farmacie

Het zorginkoopbeleid Farmacie 2027 richt zich op de extramurale farmaceutische zorg die u levert aan onze verzekerden. Daarbij kijken we zowel naar de regio Midden-IJssel, waar wij marktleider zijn, als naar de landelijke ontwikkelingen. In deze beleidsperiode bouwen we stevig voort op de koers van de afgelopen jaren, met extra aandacht voor doelmatigheid, samenwerking en het verminderen van geneesmiddeltekorten.

Nieuwe uitdagingen vragen om visie

Onze regierol in de regio Midden-IJssel

Het grootste deel van onze verzekerden woont in de regio Midden-IJssel en de omliggende gemeenten in Overijssel en Gelderland. Hier nemen wij nadrukkelijk de regie. Samen met gemeenten, zorgaanbieders en andere ketenpartners werken wij aan toegankelijke, betaalbare en kwalitatief goede farmaceutische zorg.

Onze regionale inzet bestaat uit:

- Ruimte voor regionale accenten. Initiatieven die passen binnen het regioplan hebben speciale aandacht;
- Ondersteuning bij zorgtransformatie. Denk aan meer zorg thuis, digitale hulpmiddelen en het versterken van de eigen regie van patiënten;
- Afspraken over doelmatige geneesmiddelen. Hiermee voorkomen we onnodig of suboptimaal geneesmiddelengebruik;
- In 2027 verschuift de aandacht van plannen maken naar uitvoeren. We nodigen u uit om actief bij te dragen aan de regionale opgaven, zodat inwoners deze verbeteringen ook echt merken.

Landelijke inkoop en sturing op zorgplicht

Buiten onze regio, waar ons marktaandeel kleiner is, kiezen we voor een gestandaardiseerde landelijke aanpak. Hierdoor kunnen we efficiënt inkopen en duidelijkheid bieden aan u als zorgaanbieder.

Onze landelijke focus ligt op:

- een goede contracteergraad;
- duidelijke landelijke afspraken;
- borging van onze zorgplicht via betrouwbare toegang tot farmaceutische zorg.

Daarnaast werken wij via Zorgverzekeraars Nederland (ZN) actief mee aan landelijke standaarden, digitalisering en gezamenlijke oplossingen voor geneesmiddeltekorten.

Voortzetten van bestaand beleid

Ook in 2027 gaan we door met het huidige beleid. De belangrijkste pijlers zijn:

- Doelmatigheidsindicatoren voor apotheehoudenden.
- Voortzetting van het preferentiebeleid. Dit beleid bespaart jaarlijks landelijk € 600 miljoen tot € 800 miljoen aan zorgkosten.
- Verdere stappen om ondoelmatig geneesmiddelengebruik terug te dringen, onder andere via regionale samenwerkingsafspraken.

Het preferentiebeleid is niet de oorzaak van geneesmiddeltekorten, maar we zijn ons bewust van onze invloed. Daarom ontwikkelen we dit beleid verder, zowel regionaal als landelijk.

Geneesmiddeltekorten: een belangrijke beleidsprioriteit

Geneesmiddeltekorten zijn een wereldwijd probleem, veroorzaakt door factoren die vooral buiten Nederland liggen, zoals schaarste aan grondstoffen, productieproblemen en logistieke verstoringen (vaak geopolitiek van aard).

Hoewel onze invloed beperkt is, nemen wij — samen met leveranciers en groothandels — wél verantwoordelijkheid.

Dit pakket bestaat uit:

- Tussentijdse prijsaanpassingen. Leveranciers mogen tijdelijk hogere kosten doorberekenen wanneer dit nodig is om leveringen zeker te stellen;
- Spreiding van contracten. Contracten krijgen een looptijd van maximaal twee jaar en tenders worden gespreid, zodat we minder afhankelijk zijn van enkele aanbieders;
- Nieuw financieel beleid bij leveringsproblemen. We zoeken eerst gezamenlijk naar oplossingen voordat we denken aan boetes. Zo voorkomen we onnodige uitstroom uit de markt.

Deze stappen lossen de tekorten niet in één keer op, maar bieden wel een stabiele basis voor verdere samenwerking en verbetering.

Op weg naar toekomstbestendige farmaceutische zorg

De zorg staat voor grote uitdagingen: personeelstekorten, stijgende zorgvraag en hogere kosten. Wij kiezen daarom voor een aanpak waarin regionale verantwoordelijkheid en landelijke samenwerking hand in hand gaan.

In 2027 zetten we extra in op:

- digitale zorg en betere gegevensuitwisseling;
- passende zorg;
- zorg dichtbij huis;
- betere medicijnbeschikbaarheid.

Zo bouwen we samen met u, gemeenten en landelijke partners aan toekomstbestendige farmaceutische zorg — in Midden-IJssel én daarbuiten.

Toegang tot zorg

De toegang tot zorg is niet langer vanzelfsprekend en vormt een complexe uitdaging waarvoor alle partijen in het zorgstelsel verantwoordelijkheid dragen.

Samenwerking is essentieel om ervoor te zorgen dat verzekerden tijdig de zorg krijgen die zij nodig hebben.

Als zorgverzekeraar monitoren wij nauwgezet de zorgvraag en het zorgaanbod in de regio en maken we gerichte afspraken met zorgaanbieders om knelpunten in de toegankelijkheid van zorg aan te pakken.

Zo dragen we bij aan een zorgstelsel waarin zorg tijdig, bereikbaar en passend is.

Impactvolle zorgtransformatie

Om de zorg toekomstbestendig te maken, is een transformatie in denken en handelen noodzakelijk. Salland Zorgverzekeraar wil samen met alle betrokken partijen binnen de regio werken aan de gezondheid van de populatie, het beheersbaar houden van (zorg)kosten en het realiseren van goede, integrale zorg en welzijn.

De afgelopen periode zijn op basis van het gezamenlijk opgestelde regioplan initiatieven ontwikkeld. Deze initiatieven zijn onder andere gericht op mentaal welbevinden, de eerstelijnszorg en ouderenzorg. Verder zijn er stappen gezet in het organiseren van hybride zorg. Deze thema's blijven ook de komende periode speerpunten, waarbij we inzetten op een verschuiving naar gezondheid en samenwerking aangaan met het sociaal domein.

Salland Zorgverzekeraar wil met het inkoopbeleid en contractafspraken deze zorgtransformaties faciliteren, stimuleren en ondersteunen. Samen kunnen we zorgen voor een toekomstbestendige zorg waarin de gezondheid van de populatie centraal staat.

Uiterlijk 1 juni deelt de zorgaanbieder die leidend is voor de transitieopgave in de regio, indien door Salland gevraagd, haar strategisch beleid of verwijst naar de plek waar deze informatie te vinden is. Hierbij maakt de zorgaanbieder inzichtelijk hoe de maatschappelijke opgaven worden vertaald in haar strategisch beleid.

Betaalbaarheid van zorg

Betaalbaarheid

De betaalbaarheid van zorg staat onder toenemende druk door stijgende kosten, wat zich vertaalt in een hogere zorgpremie voor verzekerden. Wij vinden het essentieel om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden en maken daarom doelgerichte afspraken met zorgaanbieders.

Onze inkoopstrategie is gebaseerd op marktconforme tarieven en benchmarks. Dit zorgt voor een evenwicht tussen betaalbaarheid en een duurzaam zorglandschap, waarin zorgaanbieders de financiële ruimte behouden om kwalitatieve zorg te leveren en te innoveren. Bij de tariefstelling houden wij rekening met kostprijsontwikkelingen, efficiëntieverbeteringen en regionale verschillen in zorgvraag en -aanbod.

Betaalbaarheid in Midden-IJssel

Wij beschouwen zorgaanbieders in de regio als strategische partners bij het realiseren van zorgtransformatie en het verbeteren van de zorgkwaliteit. Door middel van meerjarige samenwerking bevorderen we innovatie, continuïteit van zorg en een betere afstemming tussen zorgaanbieders. We stimuleren samenwerking tussen aanbieders en streven naar integrale zorgverlening dicht bij de verzekerde.

Wij maken altijd scherpe prijsafspraken, met extra aandacht voor ons kernwerkgebied Midden-IJssel, waar we samen met onze strategische partners de gezamenlijke verantwoordelijkheid dragen voor een houdbaar zorgstelsel. Hierdoor blijft zorg toegankelijk en betaalbaar, zowel nu als in de toekomst.

Innovatie en zorgvernieuwing

Innovatie is een essentieel onderdeel van ons zorginkoopbeleid. Nieuwe manieren van zorg verlenen, organiseren en bekostigen zijn noodzakelijk om de zorg toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar te houden. Wij stimuleren daarom vernieuwingen die aantoonbaar bijdragen aan passende zorg en die aansluiten bij landelijke kaders zoals het IZA, AZWA en de NZa-beleidsregels.

Bijdrage aan toegankelijkheid en betaalbaarheid

Nieuwe technologische mogelijkheden leiden tot veranderende zorgvragen. Ontwikkelingen zoals digitale (zelf-)monitoring, hybride zorgpaden, slimme hulpmiddelen en e-health-toepassingen kunnen de zorg versterken én efficiënter maken. Wij verwachten van zorgaanbieders dat zij relevante innovaties verkennen en toepassen wanneer deze bijdragen aan betere toegankelijkheid, hogere kwaliteit of doelmatigheid.

Ook binnen de geneesmiddelenketen ziet Salland Zorgverzekeraar kansen voor innovatie. Digitale tools en datagedreven toepassingen kunnen helpen bij het verbeteren van inzage in beschikbaarheid van geneesmiddelen, het eerder signaleren van verstoringen of dreigende medicijntekorten en het ondersteunen van apotheken bij het tijdig en verantwoord toepassen van substitutie.

Wij staan open voor technologische en innovatieve ideeën die helpen om de zorg toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar te houden.

Arbeidsbesparende zorg

De arbeidsmarktkrapte is één van de grootste uitdagingen voor de komende jaren. Daarom hechten wij veel waarde aan innovaties die zorgprofessionals ontlasten of zorgprocessen efficiënter maken. In onze kernregio Midden-IJssel verwachten we dat arbeidsbesparing onderdeel is van innovatievoorstellen. We vragen zorgaanbieders bovendien om bewezen arbeidsbesparende technologie toe te passen, waar dit passend is binnen het zorgproces.

Resultaatgerichte afspraken over innovatie

Wij maken graag concrete, resultaatgerichte afspraken over innovaties die bijdragen aan onze beleidsdoelstellingen. Daarbij benutten we waar passend de bestaande mogelijkheden binnen de NZa-beleidsregel Innovatie.

Samenwerken aan een toekomstbestendige zorginfrastructuur

Tot slot werken zorgverzekeraars en zorgaanbieders gezamenlijk toe naar een toekomstbestendige, generieke landelijke infrastructuur voor digitale zorgcommunicatie. Wij verwachten dat zorgaanbieders aansluiten op landelijke standaarden zodra deze beschikbaar zijn.

Vrouwengezondheid

Bij Salland Zorgverzekeraar zetten we ons in voor passende zorg. Binnen dit speerpunt vragen we speciale aandacht voor Vrouwengezondheid.

Het is niet uit te leggen dat vrouwen nog steeds te late, onjuiste diagnoses en/of verkeerde behandelingen krijgen, omdat medisch wetenschappelijk onderzoek vooral op mannen is gebaseerd. Ondanks dat onderzoek meer op gang komt, is er nog steeds te weinig kennis en bewustwording over het vrouwenlichaam en vrouwspecifieke aandoeningen. Daardoor krijgen vrouwen niet altijd of laat de passende zorg die ze nodig hebben. Dit heeft invloed op hun welzijn en het leidt tot hoge kosten voor de maatschappij.

Wij dragen actief bij aan het dichten van de gezondheidskloof tussen mannen en vrouwen. Daarbij ligt de focus op het verbeteren van kennis en bewustwording bij vrouwen en partners en het versterken van de samenwerking in zorgcontracten. Zo spannen we ons samen in om zorg voor vrouwen herkenbaarder, passender en effectiever te maken.

Mentaal welbevinden

Mentaal welbevinden is voor Salland Zorgverzekeraar een richtinggevend uitgangspunt binnen het zorginkoopbeleid voor alle zorgsoorten. In de kernregio Midden-IJssel verwachten wij dat iedere vorm van zorg bijdraagt aan het versterken van veerkracht, eigen regie en maatschappelijk functioneren van inwoners, ongeacht zorgsoort of domein.

Van zorgaanbieders verwachten wij dat zij mentale gezondheid expliciet betrekken bij hun zorgverlening. Dit houdt in dat zij mentale signalen actief herkennen, deze bespreekbaar maken met de inwoner en, indien nodig, passende vervolgstappen organiseren. Zorgaanbieders beschikken over werkafspraken voor doorverwijzing en afstemming met andere zorgverleners en het sociaal domein.

Wij verwachten dat zorgaanbieders structureel samenwerken met gemeenten en andere regionale partners, zodat ondersteuning tijdig, dichtbij en in samenhang met de leef- en werkomgeving van inwoners plaatsvindt. Met deze werkwijze willen wij voorkomen dat mentale problematiek onnodig verergert of leidt tot zwaardere zorg, en bijdragen aan duurzame en samenhangende zorg in de regio.

Mantelzorg als speerpunt

Mantelzorgers spelen een cruciale rol in de zorg. In onze kernregio Midden-IJssel versterken wij hun positie én draagkracht. Daarom geven we mantelzorg een duidelijke plek in onze zorginkoopgesprekken.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Bij de contractering kijken wij hoe u mantelzorgers betreft en ondersteunt. We vragen u daarbij om te laten zien:

1. hoe u mantelzorgers informeert over het zorgproces;
2. hoe u afstemt met mantelzorgers bij de planning van zorgmomenten;
3. hoe u oog heeft voor de balans tussen zorg en werk van mantelzorgers;
4. hoe u samenwerkt met gemeenten en welzijnsorganisaties om ondersteuning te verbinden.

Deze punten nemen wij mee in onze inkoopafweging. Zo stimuleren wij u om mantelzorg een plek te geven in uw organisatie en dienstverlening.

Samen bouwen aan duurzame zorg

Wij zetten daarnaast in op regionale samenwerking. Door zorg, welzijn en ondersteuning beter te verbinden, voorkomen we dat mantelzorgers langs meerdere loketten gaan en vergroten we samen de kwaliteit en continuïteit van zorg.

Digitalisering

Veldpartijen, zorgverzekeraars en zorgkantoren hebben met elkaar in zorgakkoorden zoals het Integraal Zorgakkoord (IZA), het Aanvullend Zorg- en Welzijns Akkoord (AZWA) en Hoofdlijnenakkoord Ouderenzorg (HLO) ambities geformuleerd op het gebied van digitalisering: "Zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan en met een zo'n gering mogelijke arbeidsinzet."

Zorgsectoren onderzoeken samen welke zorgpaden en zorgprocessen geschikt zijn voor digitale en/of hybride zorg. Daarbij werken zij tot eind 2026 toe naar het hybridiseren van 70% van de geschikte zorgpaden en zorgprocessen met minimaal 50% inclusie. Voor 2027 zijn verdere ambities geformuleerd.

Lees meer over de [ambities van zorgverzekeraars en zorgkantoren op het gebied van digitalisering en gegevensuitwisseling voor 2027](#). Salland Zorgverzekeraar committeert zich aan deze ambities.

Daarnaast zijn er gezamenlijke ambities opgesteld voor de Eerstelij. Lees meer over [de ambities van zorgverzekeraars op het gebied van digitale en hybride zorg Eerstelij 2027](#).

AI in de zorg

AI helpt u om zorgprofessionals te ontlasten

In het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) is afgesproken dat AI – zoals generatieve en diagnostische toepassingen – bijdraagt aan minder administratie en betere ondersteuning bij diagnostiek. Dit helpt de arbeidsmarktproblemen beheersbaar te houden. Het Ministerie van VWS werkt deze lijn verder uit in het Programma Realisatie AI in de Zorg. Wij volgen en ondersteunen deze ontwikkeling.

AI toepassen binnen uw organisatie

U mag AI inzetten om zorgverlening en administratieve processen te ondersteunen. Dit kan alleen als uw toepassing voldoet aan:

- geldende wet- en regelgeving
- externe en interne beleidskaders voor **veilige, verantwoorde en controleerbare** inzet van AI

Salland Zorgverzekeraar stimuleert een versnelde, maar zorgvuldige invoering van AI, zoals afgesproken in het AZWA.

Uw verantwoordelijkheden als zorgaanbieder

U zorgt ervoor dat alle AI-toepassingen die u gebruikt binnen de overeenkomst voldoen aan de geldende AI-kaders, zoals:

- validatie van het model
- privacybescherming
- uitlegbaarheid (explainability)
- logging en controleerbaarheid
- monitoring van bias

Duurzaamheid

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland (RIVM, 2022). Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om, naast onze eigen verduurzaming, een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap (Zvw- en Wlz-breed). Daarom zetten we samen met zorgaanbieders in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

Lees meer over onze verwachtingen van zorgaanbieders om de zorgsector te verduurzamen. Met verschillende brancheorganisaties zijn hiervoor ook sectorspecifieke doelstellingen geformuleerd.



Versterking eerstelijnszorg Midden-IJssel

Versterking eerstelijnszorg Midden-IJssel

In de visie Eerstelijnszorg 2030 hebben landelijke partijen vastgelegd welke opgaven er zijn om de zorg binnen de eerste lijn in de toekomst toegankelijk te houden. Zo is het onder andere van belang dat de beschikbare personele capaciteit zo effectief mogelijk wordt ingezet. De uitgangspunten van de visie Eerstelijnszorg 2030 sluiten goed aan bij de ambitie van Salland Zorgverzekeraar om de zorginfrastructuur in de regio te versterken.

Regionaal Eerstelijns Samenwerkingsverband (RESV)

Om de doelen en ambities uit de visie Eerstelijnszorg 2030 te realiseren is het van belang dat partijen binnen de eerste lijn gecoördineerd met elkaar samenwerken. Daarom vormen zij vanaf 2027 het Regionaal Eerstelijns Samenwerkingsverband (RESV). Salland Zorgverzekeraar contracteert het RESV Midden-IJssel voor een aantal (hoofd)taken, zoals de coördinatie van zorg voor specifieke patiëntgroepen en het faciliteren van samenwerking in de wijk.

De concretisering hiervan wordt vastgelegd in het regionale RESV-plan, welke uiterlijk 15 juli 2026 bij ons wordt ingediend. Bij de beoordeling van het RESV-plan hanteren wij de uitgangspunten zoals genoemd in de NZa beleidsregel 'experiment versterking organisatie eerstelijnszorg binnen Zwv-verzekerde zorg' en de handreiking 'contractering RESV'. Wij verwachten van u als apotheker dat u zich conformeert aan het regionale RESV-plan.

Hechte Wijkverbanden

Binnen de contractering van het RESV is ruimte voor de opzet en borging van Hechte Wijkverbanden. Binnen deze Hechte Wijkverbanden werken tenminste huisartsen, apothekers en wijkverpleegkundigen samen aan goede zorg en gezondheid voor de populatie in de wijk. Dit doen zij in nauw contact met het sociaal domein.

In 2027 zijn tenminste 7 wijken binnen de regio Midden-IJssel gestart met het werken in Hechte Wijkverbanden. De overige wijken sluiten daarna gefaseerd aan.

Toegankelijkheid

Salland Zorgverzekeraar streeft een hoge contracteergraad na via afspraken met de landelijke vertegenwoordigers. Hierbij maken we afspraken over de toegankelijkheid van zorg. Ook gebruiken wij niet meer machtigingen dan noodzakelijk.

Toegankelijkheid en beschikbaarheid van geneesmiddelen

In 2027 continueren wij het voorkeursbeleid om daarmee een bijdrage te leveren aan de betaalbaarheid van de farmaceutische zorg. Ter bevordering van de continuïteit maken we met fabrikanten afspraken voor twee jaar. Ook maken we afspraken over de beschikbaarheid van geneesmiddelen. Voor geneesmiddelen die buiten het voorkeursbeleid vallen, hanteren wij een Laagste PrijsGarantie (LPG)-beleid. Indien ontwikkelingen in bijvoorbeeld de beschikbaarheid of betaalbaarheid van geneesmiddelen daartoe aanleiding geven, kunnen wij ervoor kiezen aanvullend geneesmiddelbeleid in te zetten, zoals therapeutische substitutie of het toepassen van referentieprijzen.

Salland Zorgverzekeraar monitort actief signalen van (dreigende) medicijntekorten en beoordeelt deze in relatie tot onze zorgplicht. Bij risico's op discontinuïteit treedt Salland Zorgverzekeraar in overleg met groothandels, fabrikanten, landelijke vertegenwoordigers, apothekers en -waar nodig- Zorgverzekeraars Nederland om tijdig passende maatregelen te treffen.

Wij verwachten van u dat u verzekerden helder informeert over ons voorkeursbeleid, dat u juist declareert wat is afgeleverd en dat u eventuele leveringsproblemen tijdig signaleert en aan ons terugkoppelt.

Acute zorg

Alle zorgverzekeraars kopen gezamenlijk de farmaceutische spoedzorg in. Salland Zorgverzekeraar volgt de Handreiking inkoop acute farmaceutische zorg, die landelijk is vastgesteld. De openbare apotheek garandeert de beschikbare farmaceutische zorg- en dienstwaarneming buiten de reguliere openingstijden, zoals vermeld in de vigerende NZa-beleidsregel Prestatiebeschrijvingen voor farmaceutische zorg. De openbare apotheek maakt schriftelijke afspraken met de apotheek met een gecontracteerde dienstwaarneming in de nabije omgeving en draagt bij aan een goede communicatie met onze verzekerden.

Inkoopkader

Integraal Zorgakkoord (IZA), Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) en andere akkoorden

Wij onderschrijven de uitgangspunten van het IZA, het AZWA en andere akkoorden. Wij zien dat er op verschillende plekken een rol voor apothekers is weggelegd, net als voor het apothekersteam. De apotheker wordt genoemd wanneer het gaat over het feit dat steeds meer mensen voor complexere zorgvragen een beroep doen op de eerstelijnszorg. Ook komt de apotheek in beeld bij het verdelen van de werklast binnen de eerste lijn door het optimaliseren van de farmaceutische zorgfunctie.

In 2027 gaan wij verder met de implementatie van het regiobeeld en -plan. Salland Zorgverzekeraar signaleert voor apothekers een duidelijke rol in de regionale samenwerking. Hierbij vinden we het onder meer van belang dat u nauw samenwerkt met de voorschrijver voor bewaking van de farmaceutische zorg in relatie tot de aandoening.

Vanaf 2027 onderzoeken we in samenwerking met andere disciplines in de eerste lijn of en welke taakverschuivingen ingezet kunnen worden.

We gaan vanuit Salland Zorgverzekeraar de zorgsoortoverstijgende samenwerking tussen zorgaanbieders verder verkennen. Wij zien dat als onze opdracht in de regio. Bijvoorbeeld de samenwerking tussen apothekers en huisartsen of wijkverpleging bij regionale projecten.

Eerstelijnsparitij vormen vanaf 2027 het Regionaal Eerstelijns Samenwerkingsverband (RESV). In het hoofdstuk Versterking eerstelijnszorg Midden-IJssel gaan wij hier verder op in.

We hechten daarnaast waarde aan een goede samenwerking tussen de eerste en tweede lijn, om zo onder meer een juiste medicatieoverdracht te kunnen borgen.

Landelijk inkoopkader

Salland Zorgverzekeraar koopt bij u de farmaceutische zorgprestaties in die deel uitmaken van de aanspraak volgens de Zorgverzekeringswet (Zvw). Dit gaat om zorg die geleverd wordt door openbare apotheken, apotheekhoudende huisartsen, poliklinische apotheken en dienstapotheken. Bij de inkoop van de farmaceutische zorg volgen wij de van kracht zijnde beleidsregel van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

Onze landelijke contractering verloopt bij voorkeur en in grote mate via de landelijke vertegenwoordigers. Daarbij streven we naar een efficiënte wijze om tot afspraken te komen met een marktconform prijsniveau. Een apotheek kan alleen gebruik maken van een landelijke vertegenwoordiger als deze voor de apotheek de contractering verzorgt met alle zorgverzekeraars.

Salland Zorgverzekeraar monitort landelijke ontwikkelingen die van invloed kunnen zijn op de inkoop van de farmaceutische zorg, zoals bijvoorbeeld bewegingen in de Nederlandse geneesmiddelenmarkt. Het kan zijn dat maatregelen gevolgen hebben voor uw financiële positie. Salland compenseert geen landelijke ontwikkelingen die effect hebben op de financiële positie van apotheken, zoals pakketmaatregelen.

Landelijke ontwikkelingen en afspraken die leiden tot wijzigingen in voorliggend inkoopbeleid communiceren wij via onze website.

Regionaal inkoopkader

Salland Zorgverzekeraar wil samen met u optimaal aan de gezondheid van de regio werken. Aanvullende afspraken met apothekhoudenden behoren tot de mogelijkheden binnen de regio Midden-IJssel.

Een onderscheidend vermogen voor onze verzekerden is het uitgangspunt. We gaan daarbij uit van "quadruple aim": betere kwaliteit van zorg, vermindering van zorgkosten, het verbeteren van de zorg voor onze verzekerden en een toename in de tevredenheid van zorgprofessionals.

Minimale eisen

Bij de zorginkoop van farmaceutische zorgprestaties onderscheiden we drie contractsoorten voor apotheekhoudenden:

- Openbare apotheken en apotheekhoudende huisartsen
- Poliklinische apotheken
- Zuivere dienstapotheken

Voor 2027 hanteert Salland Zorgverzekeraar een basisset van minimale (kwaliteits)eisen waaraan alle apotheekhoudenden moeten voldoen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen. Deze staan genoemd in het hoofdstuk Kwaliteit. Salland Zorgverzekeraar sluit zich aan bij de in het veld geaccepteerde criteria en maakt zoveel mogelijk gebruik van landelijk beschikbare gegevens.

De farmaceutische zorg wordt ingekocht aan de hand van contractprofielen. Elk profiel heeft een set doelmatigheidsindicatoren en tariefgroepen. In het hoofdstuk Zorginkoopprocedure beschrijven wij op welke wijze de inkoopprocedure plaatsvindt.

Salland Zorgverzekeraar hanteert als uitgangspunt het ter hand stellen van voorkeursgeneesmiddelen, tenzij een alternatief medisch of logistiek noodzakelijk is. Wij maken in onze overeenkomsten middels de doelmatigheidscriteria afspraken over:

- het aandeel afgeleverde voorkeursgeneesmiddelen
- de substitutiegraad
- het aandeel meerwkelijkse Geïndividualiseerde Distributievorm (GDV)-terhandstellingen

We verwachten dat u een proactieve rol heeft als het gaat om het doelmatig afleveren van geneesmiddelen. Salland Zorgverzekeraar voorziet voor u een verantwoordelijke rol in relatie tot medische noodzaak en het zwaarwegende advies dat u, als het van toepassing is, geeft bij twijfel en vragen aan de voorschrijver vanuit uw professionaliteit, expertise en deskundigheid.

Ten aanzien van het doelmatig voorschrijven van specialistische geneesmiddelen die via de extramurale farmacie verstrekt worden zien wij een rol weggelegd voor poliklinische apotheken en landelijk opererende zorgapotheken/leveranciers.

Kwaliteit

U voldoet aan alle wet- en regelgeving en de daaruit voortvloeiende beleidsregels met betrekking tot het verlenen en declareren van de zorg. Voor alle prestaties geldt bovendien dat minimaal voldaan wordt aan de voor de beroepsgroep geldende richtlijnen. En dat er gehandeld wordt conform de geldende NZa-beleidsregel Prestatiebeschrijvingen voor farmaceutische zorg.

Verder hanteert Salland Zorgverzekeraar bij de inkoop van de farmaceutische zorg de volgende kwaliteitsindicatoren:

- De apotheek is in het bezit van een geldige HKZ-certificering of een gelijkwaardig kwaliteitsmanagementsysteem-keurmerk.
- U neemt actief deel aan een gestructureerd ketenoverleg met voorschrijvers in FTO-verband.
- U handelt volgens de Professionele Standaard Farmaceutische Zorg.
- De apotheek voert jaarlijks een klanttevredenheidsonderzoek uit, zoals bijvoorbeeld de PREM Farmacie.
- De apotheek past de Medisch Farmaceutische beslisregels (MFB's) toe die binnen de beroepsgroep gebruikelijk zijn.
- De apotheek neemt deel aan de jaarlijkse uitvraag van de kwaliteitsindicatoren farmacie via Stichting Kwaliteitsindicatoren Farmacie (SKIF).

Zorginkoopprocedure

Wij vinden het belangrijk dat onze inkoopprocedure transparant is voor u als zorgaanbieder en/of vertegenwoordiger van een zorgaanbieder. Als u op dit moment een contract heeft met ons en u wilt voor 2027 ook een contract, dan is het niet nodig om hierover contact met ons op te nemen.

Alle landelijke vertegenwoordigers ontvangen automatisch een uitnodiging voor een gesprek. Na afronding van de inkoopgesprekken worden overeenkomsten ter ondertekening aangeboden via het zorginkoopportaal van VECOZO. Apotheekhoudenden die niet zijn aangesloten bij een landelijke vertegenwoordiger en die al een overeenkomst met ons hebben, krijgen een nieuwe basisovereenkomst aangeboden in het VECOZO-zorginkoopportaal.

Voor apotheken die willen overstappen naar een andere vertegenwoordiger geldt dat wij ons houden aan de looptijd van de huidige overeenkomst.

Contractprofielen

De farmaceutische zorg wordt ingekocht aan de hand van contractprofielen. Elk profiel heeft een eigen set doelmatigheidsindicatoren en tariefgroepen.

Wij hanteren de volgende doelmatigheidsindicatoren: een algemene substitutiegraad, het aandeel afgeleverde voorkeursgeneesmiddelen en het aandeel meerwelijkse GDV-terhandstellingen. Jaarlijks beoordeelt Salland Zorgverzekeraar het contractprofiel van apothekhoudenden op basis van de uitkomsten van de contractueel vastgestelde doelmatigheidsindicatoren. De uitkomsten worden in december gedeeld met landelijke vertegenwoordigers.

Salland Zorgverzekeraar hanteert voor de indeling in contractprofielen een jaarlijks vastgestelde financiële ondergrens. Het totale declaratiebedrag van de zorgaanbieder in het voorafgaande jaar wordt hierbij als uitgangspunt genomen, waarbij wordt uitgegaan van de gegevens over Q2 en Q3, met een weging van factor twee.

Zorgaanbieders waarvan het gedeclareerde bedrag in het voorafgaande jaar onder deze financiële ondergrens ligt, ontvangen in het daaropvolgende contractjaar een basisovereenkomst.

Zorgaanbieders leveren op verzoek van Salland Zorgverzekeraar hun volumeprognoses aan.

Nieuwe zorgaanbieders

Met nieuwe zorgaanbieders verstaan wij nieuwe apotheekvestigingen, satellietapotheken of uitgiftepunten van bestaande apotheken die in 2026 nog geen overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar hebben. Nieuwe zorgaanbieders kunnen zich tot uiterlijk 1 september 2026 melden bij Salland Zorgverzekeraar of een landelijke vertegenwoordiger wanneer zij in aanmerking willen komen voor een contract voor 2027.

Tussentijdse contractering is uitsluitend mogelijk in de volgende situaties:

- apotheekevername;
- start van een nieuwe apotheek (ingangsdatum Vektis niet ouder dan drie maanden);
- wanneer Salland Zorgverzekeraar onvoldoende zorgaanbieders heeft gecontracteerd om te voldoen aan haar zorgplicht.

Voor nieuwe zorgaanbieders, of zorgaanbieders met wie wij niet eerder een contract hebben gesloten, geldt dat uitsluitend een basisovereenkomst kan worden afgesloten.

Salland Zorgverzekeraar behoudt zich het recht voor om een zorgaanbieder een overeenkomst te weigeren in tenminste één van onderstaande situaties:

- Salland Zorgverzekeraar heeft voldoende zorgaanbieders gecontracteerd om invulling te geven aan onze zorgplicht en er zijn geen signalen bij ons bekend dat de zorgplicht in het geding is of komt.
- Uit eerdere machtigingsaanvragen en/of controles is gebleken dat er geen doelmatige en/of rechtmatige zorg is verleend.
- Er loopt een fraudeonderzoek bij Salland Zorgverzekeraar.
- De zorgaanbieder laat zich aantoonbaar negatief uit over Salland Zorgverzekeraar.
- Uit onderzoek door een externe instantie (IGJ, NZa) is gebleken dat er geen doelmatige of rechtmatige zorg is verleend.
- De bestuurder en/of de zorgaanbieder is opgenomen in het Extern Verwijzingsregister (EVR).

In 3 stappen een contract

1 april 2026: Bekijk het nieuwe zorginkoopbeleid

U heeft al een contract met ons en voldoet aan onze actuele voorwaarden

U ontvangt vóór 1 oktober een contractvoorstel/vragenlijst of een uitnodiging voor een inkoopgesprek.

U heeft nog niet eerder een contract met ons gehad

Meld u, bij voorkeur z.s.m., maar uiterlijk vóór 1 september aan via het [contactformulier](#) om in aanmerking te komen voor een contractvoorstel.

1 oktober 2026: Contractvoorstel & offerte

Digitale contractering

Voor 1 oktober ontvangt u het contractvoorstel inclusief inhoudelijke toelichting. Na 6 weken vervalt dit voorstel.

Face to face-contractering

In sectoren waarin u een offerte aanbiedt, dient u uiterlijk 1 september die onderdelen van de offerte, die niet onlosmakelijk verbonden zijn met de informatie die vrijkomt in september, voor te leggen aan Salland Zorgverzekeraar. Tenzij we onderling anders hebben afgesproken.

Wanneer we face-to-face contracteren, maken we uiterlijk 1 september afspraken over de techniek en/of methodiek van zaken als benchmarking of volumeprognoses indien daarvan gebruik wordt gemaakt.

Stuur zo snel mogelijk maar uiterlijk 30 september uw offerte inclusief inhoudelijke toelichting naar ons.

Onze reactietermijn

In sectoren waarin de zorgaanbieder een offerte aanbiedt, heeft Salland Zorgverzekeraar maximaal 6 weken waarbinnen Salland Zorgverzekeraar de offerte van de zorgaanbieder zal bestuderen en eventuele vragen zal stellen.

12 november 2026: Contract ondertekenen

Digitale contractering

Onderteken uiterlijk 12 november het contract digitaal in VECOZO.

Face to face-contractering

Samen spannen we ons in om het contracteerproces voor 12 november af te ronden.

Salland Zorgverzekeraar streeft naar een soepel en transparant contracteerproces. Als het contracteerproces moeizaam verloopt, reflecteren wij samen met u op de situatie om te bepalen waar verbetering mogelijk is. Als gezamenlijke interventies geen oplossing bieden, volgt escalatie op bestuurlijk niveau.

Blijft ook die stap zonder resultaat, dan kan een melding worden gedaan bij de NZa. In situaties waarin de escalatieladder niet passend is—zoals bij digitale contractering—kan een brancheorganisatie worden betrokken, mits deze geen versturende rol speelt in het proces.

U heeft een contract met Salland Zorgverzekeraar

U bent zichtbaar in de zorgzoekers op onze websites.

Samen garanderen we goede passende zorg voor onze verzekerden!

Wijzigingen 2027 versus 2026

- De passage Salland Zorgverzekeraar is aangepast;
- De Visie - met daarin nadrukkelijke aandacht voor geneesmiddeltekorten - is aangepast;
- De passage Maatschappelijke opgave is toegevoegd;
- De passage over Zorgtransformatie is aangepast. Daarnaast is de naam gewijzigd naar Impactvolle transformatie;
- De passage Versterking eerstelijnszorg Midden-IJssel is toegevoegd;
- De passage Innovatie en zorgvernieuwing is aangepast;
- De passage Vrouwengezondheid is aangepast;
- Gezien het grote maatschappelijke belang vragen wij extra aandacht voor Mentaal Welbevinden en Mantelzorg. Deze thema's zijn expliciet opgenomen in dit inkoopbeleid.
- De passage Digitalisering is aangepast;
- De passage AI in de zorg is toegevoegd;
- De passage Inkoopkader is aangepast. Naast het IZA worden ook het AZWA en andere akkoorden genoemd. Verder wordt het RESV hier genoemd;
- Bij de tekst over Landelijk inkoopkader is toegevoegd dat landelijke contractering bij voorkeur en in grote mate verloopt via de landelijke vertegenwoordigers;
- De tekst bij Regionaal inkoopkader is gewijzigd: 'Aanvullende afspraken met apotheehoudenden behoren tot de mogelijkheden binnen de regio Midden-IJssel';
- Aanpassingen in de passage Minimale eisen: 'De farmaceutische zorg wordt ingekocht aan de hand van contractprofielen. Elk profiel heeft een set doelmatigheidsindicatoren en tariefgroepen. In het hoofdstuk Zorginkoopprocedure beschrijven wij op welke wijze de inkoopprocedure plaatsvindt';
- Bij de passage Toegankelijkheid is de zin 'Voorkeursgeneesmiddelen stellen wij voor onze verzekerden vrij van het eigen risico' verwijderd;
- Bij de passage Toegankelijkheid is de zin 'Indien ontwikkelingen in bijvoorbeeld de beschikbaarheid of betaalbaarheid van geneesmiddelen daartoe aanleiding geven, kunnen wij ervoor kiezen aanvullend geneesmiddelbeleid in te zetten, zoals therapeutische substitutie of het toepassen van referentieprijzen' toegevoegd;
- Aanpassingen in de passage Zorginkoopprocedure: De alinea's 'Contractprofielen' en 'Nieuwe zorgaanbieders' zijn gewijzigd;
- Aanpassingen in de passage In 3 stappen een contract: Volgens de NZa-handvatten voor Contractering en Transparantie van Gecontracteerde Zorg gelden de volgende afspraken:
 - Voor de face-to-face contractering vragen wij zorgaanbieders om hun offerte met een inhoudelijke toelichting zo snel mogelijk in te sturen, maar uiterlijk 30 september;
 - Salland heeft daarna maximaal 6 weken om de offerte te beoordelen en eventueel vragen te stellen;
 - Uiterlijk 1 september maken wij bij de face-to-face contractering afspraken over de werkwijze van benchmarking en volumeprognoses (indien daarvan gebruikt wordt gemaakt);
 - Zorgaanbieders leveren uiterlijk 1 september de onderdelen van de offerte aan die niet afhankelijk zijn van informatie die pas in september beschikbaar komt;
 - Als het contracteerproces moeizaam verloopt, gebruiken wij een vastgestelde escalatieladder;
 - De zorgaanbieder die een leidende rol heeft in de regionale transitieopgaven licht, op verzoek van Salland, toe hoe maatschappelijke opgaven zijn verwerkt in het strategisch beleid.

Contact

Beleid & inkoop

- [Veelgestelde vragen](#)
- [Zorginkoopbeleid](#)
- Stel uw vraag via het [contactformulier](#) of bel (0570) 68 74 65

Contractbeheer

- Interesse in of vragen over een contract met ons? Vul het [contactformulier](#) in.
- IBAN-rekeningnummer opgeven/wijzigen? Vul het [wijzigingsformulier](#) in.
- AGB-code aanvragen/wijzigen? Ga naar www.agbcode.nl.

Declaratie & machtiging

- Mail uw declaratievraag naar declaratie@salland.nl of bel (0570) 68 74 46.
- Mail uw machtigingsvraag naar toestemming@salland.nl.