

[Bekijk online versie >](#)




Salland
Zorgverzekeraar

Zorginkoopbeleid 2027

Huisartsenzorg &
Multidisciplinaire zorg

Inhoudsopgave

Over ons	3
Algemeen	5
Toegang tot zorg	5
Betaalbaarheid van zorg	5
Impactvolle zorgtransformatie	5
Maatschappelijke opgave	6
Visie op Huisartsenzorg	7
Algemeen	7
Basishuisartsenzorg	7
Multidisciplinaire zorg	8
Ouderenzorg	9
Mentale gezondheidszorg	10
Toegankelijkheid	11
Passende Zorg	12
Zorgvernieuwing en innovatie	13
Vrouwengezondheid	14
Vrouwengezondheid in de huisartsenzorg	14
Mentaal Welbevinden	15
Mantelzorg	16
Digitalisering	17
Digitalisering binnen de huisartspraktijk	17
AI helpt u om zorgprofessionals te ontlasten	18
Duurzaamheid	19
Duurzaamheid in de huisartsenzorg	19
Versterken eerstelijnszorg Midden-IJssel	20
Regionaal Eerstelijns Samenwerkingsverband (RESV)	20
Hechte Wijkverbanden	20
Huisartsenzorg voor HollandZorg	21
Inkoopkader	22
Preferentie en volgbeleid	22
Minimale eisen	23
In 3 stappen een contract	24
Wijzigingen 2027 versus 2026	26
Contact	28

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.

Algemeen

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.

Betaalbaarheid van zorg

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 kostprijontwikkelingen, efficiëntieverbeteringen en regionale verschillen in zorgvraag en -aanbod.

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 zorgverleners. 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.

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.

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 op Huisartsenzorg

Algemeen

De huisartsenzorg heeft een belangrijke rol in het zorglandschap zoals wij dat in Nederland kennen. De huisarts is vaak het eerste aanspreekpunt wanneer onze verzekerde een vraag heeft over zijn of haar gezondheid, zowel op lichamelijk, geestelijk als sociaal vlak. Binnen de huisartspraktijk wordt met een integrale blik naar de vraag gekeken en bepaald welke vorm van zorg of ondersteuning het meest passend is.

Salland Zorgverzekeraar vindt dat huisartsenzorg voor iedere verzekerde laagdrempelig toegankelijk moet zijn. Iedereen die dat wil, moet ingeschreven kunnen worden bij een huisartspraktijk in de buurt. Tegelijkertijd stimuleren wij digitale vormen van huisartsenzorg voor eenvoudige en laagcomplexere zorgvragen. Op deze wijze organiseren wij de huisartsenzorg zo efficiënt mogelijk en krijgen onze verzekerden toegang tot tijdige en passende huisartsenzorg.

Het toegankelijk houden van de huisartsenzorg vraagt om het maken van duurzame afspraken tussen zorgverzekeraar en huisarts. In dit zorginkoopbeleid beschrijven we welke afspraken wij voor 2027 maken voor de huisartsenzorg in de regio Midden-IJssel. In deze regio zijn wij de preferente zorgverzekeraar. Wij maken de afspraken met de regionale huisartsenorganisatie Huisartsen Coöperatie Deventer en Omstreken (HCDO). Zij vertegenwoordigen de individuele huisartspraktijken in de regio.

Verder zetten wij in dit document uiteen op welke wijze wij in 2027 de huisartsenzorg voor onze HollandZorg-verzekerden organiseren. Het grootste deel van deze internationaal werkenden is woonachtig buiten de regio Midden-IJssel en valt daarmee niet onder de door ons gemaakte regionale afspraken.

Basishuisartsenzorg

Huisartsenzorg moet in de basis goed geregeld zijn; 24 uur per dag, 7 dagen in de week tijdig en laagdrempelig toegankelijk. In de beleidsregel 'huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg' van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) zijn binnen Segment 1 van de bekostigingssystematiek de prestaties vastgelegd die deze continue toegang moeten garanderen. Voor verschillende prestaties binnen Segment 1 heeft de NZa maximumtarieven vastgesteld. Salland Zorgverzekeraar vergoedt ook in 2027 deze maximumtarieven.

Praktijkondersteuner GGZ

Om verzekerden met psychische, psychosociale en psychosomatische klachten goed te kunnen helpen, biedt Segment 1 een (maximum) opslagtarijef voor de inzet van een Praktijkondersteuner GGZ (POH-GGZ). Aanvullend hierop geeft Salland Zorgverzekeraar huisartsen de mogelijkheid om de inzet van de POH-GGZ verder uit te breiden, in het geval de patiëntenpopulatie daar aanleiding voor geeft.

Meer Tijd voor de Patiënt

Meer Tijd voor de Patiënt (MTVP) is opgenomen in Segment 1 van de bekostigingssystematiek en daarmee onderdeel van de basishuisartsenzorg. Om in aanmerking te komen voor deze vergoeding implementeren huisartsen meerdere interventies. Deze interventies en onderliggende voorwaarden leggen Salland Zorgverzekeraar en de regionale huisartsenorganisatie vast in het 'MTVP-regioplan'.

We verwachten van huisartsen dat zij zich conformeren aan dit MTVP-regioplan.

Acute huisartsenzorg in avond, nacht en weekend

Salland Zorgverzekeraar vindt dat huisartsenzorg waar mogelijk in de dagsituatie (8.00 - 18.00 uur) geregeld moet worden. Voor zowel de verzekerde als de zorgaanbieder is dat het minst belastend. Maar er zijn ook situaties waarin huisartsenzorg geboden moet worden tijdens de avond-, nacht-, en weekenduren (ANW-uren). De uitgangspunten voor deze spoedeisende huisartsenzorg zijn door de NZa vastgelegd in de beleidsregel 'huisartsendienstenstructuur'.

In de regio Midden-IJssel wordt de huisartsenzorg voor de ANW-uren verzorgd door de Spoedpost Huisartsenzorg Deventer. Hierdoor hoeft de individuele huisarts niet altijd 24/7 beschikbaar te zijn, maar wordt dit samen opgepakt met de collega huisartsen in de regio.

De Spoedpost is onderdeel van de regionale huisartsenorganisatie. Voor de huisartsenzorg in deze ANW-uren maakt Salland Zorgverzekeraar, samen met de tweede preferente verzekeraar in de regio, afspraken met de regionale huisartsenorganisatie.

Zorgcoördinatie

Acute zorgvragen komen niet vanzelfsprekend op de juiste plek terecht en voor zorgaanbieders is het niet altijd eenvoudig om de juiste vervolgzorg te organiseren. Zorgcoördinatie heeft als doel om het vinden van passende zorg bij een acute zorgvraag te verbeteren, o.a. door het maken van goede samenwerkingsafspraken binnen de acute zorgketen. Door zorgcoördinatie te organiseren in één (virtueel) loket, blijft de toegang tot acute zorg overzichtelijk voor onze verzekerden.

Het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) voert de regionale uitwerking van zorgcoördinatie uit, hiervoor is per ROAZ-regio een transformatieplan opgesteld. We verwachten dat huisartsen zich committeren aan de uitvoering van dit transformatieplan.

Multidisciplinaire zorg

Segment 2 van de bekostigingssystematiek huisartsenzorg richt zich op multidisciplinaire eerstelijnszorg. Patiënten met chronische aandoeningen worden door de huisartspraktijk - meestal in de vorm van contact met de POH somatiek (POH-s) - op regelmatige basis gezien en in sommige gevallen ook door andere zorgaanbieders, zoals een diëtist. Om deze zorg gestructureerd te laten verlopen, koopt Salland Zorgverzekeraar deze in ketenvorm in bij de regionale huisartsenorganisatie. Als individuele huisarts declareert u de geleverde zorg bij de regionale huisartsenorganisatie. Het gaat om de zorgprogramma's voor patiënten met:

- Diabetes Mellitus type II
- COPD / Astma
- Cardiovasculair risicomanagement (CVRM)

Met de regionale huisartsenorganisatie maken we afspraken over hoe deze multidisciplinaire zorg in de regio optimaal georganiseerd kan worden. Hierbij gaat het onder andere over de inzet van kaderhuisartsen, stimuleren van zelfmanagement en het opzetten van scholingsaanbod. Deze afspraken leggen wij vast in de prestatie O&I Ketenzorg.

Zelfredzaamheid

In samenwerking met de regionale huisartsenorganisatie richt Salland Zorgverzekeraar zich binnen de multidisciplinaire zorg op het ondersteunen van de zelfredzaamheid van patiënten. Het Consult Voorbereidende Vragenlijsten (CVV) is hier een goed voorbeeld van. Met het CVV ontvangt de chronische-zorg-patiënt voorafgaand aan het bezoek van de huisartspraktijk een vragenlijst en vult deze in. De antwoorden op de vragen worden geregistreerd in het dossier van de patiënt en vormen daarmee het startpunt van het daadwerkelijke consult. Hierdoor is er al veel voorwerk gedaan en is er meer ruimte voor verdieping en persoonlijke aandacht tijdens het consult.

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat huisartsen de mogelijkheden van het CVV (ver)kennen en stimuleert dat hierover afspraken worden gemaakt met de regionale huisartsenorganisatie. Samen met de regionale huisartsenorganisatie zullen we ook in 2026 het gebruik van het CVV evalueren en op basis daarvan de invulling voor 2027 vaststellen.

Centering Diabetes

In 2026 heeft Salland Zorgverzekeraar samen met de regionale huisartsenorganisatie een pilot opgestart voor diabeteszorg in groepsvorm. In dit model worden voor patiënten met Diabetes type II groepsbijeenkomsten gecombineerd met individuele (medische) controles. Gedurende het jaar zullen we de uitkomsten van de pilot nauwgezet in kaart brengen en op basis daarvan bepalen of en in welke vorm we Centering Diabetes in 2027 gaan inkopen.

Ouderenzorg

In Segment 3 van de bekostigingssystematiek huisartsenzorg is er ruimte voor zorgverzekeraar en regionale huisartsenorganisatie om maatwerkafspraken te maken.

Zo vindt Salland Zorgverzekeraar het belangrijk om de (huisartsen)zorg voor onze ouderen goed te regelen. Zij blijven steeds langer thuis wonen en hebben hierbij vaak zorg en ondersteuning nodig. Het is daarom noodzakelijk dat zorgaanbieders intensief met elkaar samenwerken, in het bijzonder de wijkverpleging en de huisarts.

De wijze van samenwerking kan lokaal verschillen. Zo is het in dorps-of plattelandsgebieden gebruikelijk dat de wijkverpleging de coördinatie verzorgt rondom de zorg voor een (kwetsbare) oudere. In een stad ligt deze coördinerende rol vaker bij de huisartspraktijk. Om dit maatwerk mogelijk te maken, biedt Salland Zorgverzekeraar twee varianten aan voor de ouderenzorg in de huisartspraktijk:

1. Ouderenzorg met coördinatie van de huisartspraktijk

In deze variant verzorgt de huisartspraktijk de coördinatie rondom de (kwetsbare) ouderen. De huisartspraktijk beschikt hiervoor bij voorkeur over een praktijkondersteuner ouderenzorg (POH-O) of als alternatief over een praktijkondersteuner somatiek + (POH-s+), een POH-s die een specifieke (na)scholing heeft gevolgd voor de ouderenzorg.

2. Ouderenzorg zonder coördinatie van de huisartspraktijk

In deze variant verzorgt niet de huisartspraktijk de coördinatie rondom de (kwetsbare) ouderen, maar ligt deze verantwoordelijkheid bij een andere zorgaanbieder, vaak de wijkverpleging. De huisartspraktijk kan aantonen dat er werkafspraken zijn gemaakt met de wijkverpleging over de coördinatie van zorg voor kwetsbare ouderen.

In beide varianten van de ouderenzorg staat de handreiking 'Kwetsbare ouderen thuis - Integrale ondersteuning in de wijk' centraal.

Medisch Generalistische Zorg

Veldpartijen hebben een convenant opgesteld voor 'medisch generalistische zorg voor mensen met een indicatie voor langdurige zorg in ouderen- en gehandicaptenzorg'. De huisarts speelt in de zorg voor deze doelgroep een belangrijke rol en maakt hierover goede samenwerkingsafspraken met de specialist ouderengeneeskunde (SO) en arts voor verstandelijk gehandicapten (AVG).

Samen met betrokken zorgaanbieders werkt Salland Zorgverzekeraar het landelijke convenant uit naar regionale afspraken. Wij verwachten van huisartsen dat zij zich aan deze afspraken conformeren.

Proactieve zorgplanning (PZP)

Onderdeel van goede ouderenzorg is proactieve zorgplanning (PZP). Bij PZP worden de bestaande en toekomstige levensdoelen en -keuzes van de patiënt vastgelegd en beschikbaar gesteld voor andere zorgaanbieders. Op deze wijze kan op iedere plek en in iedere situatie de zorg en ondersteuning geboden worden zoals met de patiënt is afgesproken.

In de regio Midden-IJssel zijn aanbieders volop bezig om de regionale werkwijze voor PZP vast te leggen en uit te dragen, inclusief afspraken over gegevensdeling. Salland Zorgverzekeraar faciliteert deze regionale uitwerking. Van huisartsen verwachten wij dat ze de regionale ontwikkelingen rondom PZP volgen en zich committeren aan de afgesproken werkwijze.

De inzet van huisartsen op PZP is tot en met 2026 verwerkt in de afspraken die wij maken voor de ouderenzorg. Met ingang van 2027 komt er een eigenstandige betaaltitel PZP in de huisartsenzorg. Dat betekent dat wij de ouderenzorgmodules hier inhoudelijk en financieel op zullen gaan aanpassen.

Mentale gezondheidszorg

De zorg voor mensen met mentale vraagstukken wordt in uw praktijk grotendeels verzorgd door de POH-GGZ (zie [Basishuisartsenzorg](#)). Tegelijkertijd constateren we dat de zorg en ondersteuning van deze doelgroep vraagt om een bredere aanpak. Daarom wordt er samengewerkt in het Mentaal Gezondheidsnetwerk (MGN) Midden-IJssel. In dit netwerk werken huisartsen, sociaal domein en GGZ samen. Daarmee wordt de hulpvraag van mensen met psychische klachten snel en op de juiste plek opgepakt. Het MGN bestaat in ieder geval uit vier functies:

- verkennende gesprekken;
- een 'transfermechanisme';
- informatie over wachttijden en aanbod in sociaal domein en ggz;
- domeinoverstijgend casusoverleg.

Van huisartsen verwachten wij dat ze zich committeren aan de uitgangspunten in het plan MGN Midden-IJssel.

Verkendend gesprek

De MGN-functie die het meest raakt aan de huisartsenzorg is het verkennend gesprek. In het verkennend gesprek verkent de hulpvrager, samen met een GGZ-professional en een professional uit het sociaal domein, de ondersteuningsvraag en wordt er gezocht naar oplossingsrichtingen.

Voor de huisarts is het verkennend gesprek een van de doorverwijsmogelijkheden. Het is van belang dat de kaders voor de doorverwijzing, zoals de afbakening van de doelgroep en wijze van terugkoppeling naar de huisarts, duidelijk gedefinieerd zijn. Salland Zorgverzekeraar maakt hierover afspraken met de regionale huisartsenorganisatie en de overige partners binnen het MGN.

Toegankelijkheid

In het hoofdstuk Basishuisartsenzorg beschrijven wij op welke wijze gezamenlijke partijen er naar streven de huisartsenzorg in de basis toegankelijk te houden. In de praktijk staat deze toegankelijkheid echter onder druk. Oorzaken zijn onder andere een stijgende zorgvraag en krapte op de arbeidsmarkt. Salland Zorgverzekeraar vindt het daarom van belang om ruimte te bieden aan maatwerkafspraken die de toegankelijkheid van huisartsenzorg bevorderen. Wij onderscheiden hierin afspraken die zich richten op 'personeelsbeleid', 'service en bereikbaarheid' en 'huisvesting'.

Personeelsbeleid

Aanvullende inzet POH-somatiek (POH-s)

De POH-s levert binnen de huisartspraktijk de multidisciplinaire zorg voor patiënten met een chronische aandoening (zie Multidisciplinaire zorg). Om de huisarts (verder) te ontzorgen biedt Salland Zorgverzekeraar huisartspraktijken ruimte om de inzet van de POH-s te verbreden naar andere activiteiten. Afhankelijk van de grootte van uw praktijk stellen we een maximum aantal uur extra inzet POH-s beschikbaar. Het is niet toegestaan dat de POH-s de onderliggende werkzaamheden declareert middels consulten.

Zowel de scope van de activiteiten als het maximum aantal uur in te zetten POH-s voor 2027 wordt nog nader bepaald in afstemming met de regionale huisartsenorganisatie.

Inzet Praktijkmanager

Toegankelijkheid van huisartsenzorg bevorderen wij ook door huisartsen te ontzorgen op het vlak van bedrijfsvoering. Daardoor kunnen huisartsen zich vooral richten op de werkzaamheden die vragen om medische kennis en vaardigheden. Huisartsen kunnen daarom met ons een afspraak maken over de inzet van een praktijkmanager. De praktijkmanager biedt bedrijfsmatige ondersteuning in de huisartspraktijk.

Opleiden van personeel

Toegankelijkheid van huisartsenzorg hangt in belangrijke mate af van de beschikbaarheid van zorgprofessionals. Om te stimuleren dat er in de regio Midden-IJssel voldoende personeel wordt opgeleid en behouden blijft voor de regio, maken wij met huisartsen afspraken over het aanbieden van opleidingsplekken voor: arts in opleiding tot specialist (AIOS), physician assistant (PA), verpleegkundig specialist (VS), praktijkondersteuner huisarts (POH) of doktersassistente.

Zij-instroomtrajecten

Om voldoende personeel binnen de zorg beschikbaar te hebben, is het waardevol om werknemers uit andere sectoren zich om te laten tot scholen tot zorgprofessional. Salland Zorgverzekeraar heeft over deze zij-instroomtrajecten afspraken met de regionale huisartsenorganisatie. Op deze wijze geven we samen een impuls aan de arbeidsmarkt voor ondersteunend personeel en ontwikkelen we een aantrekkelijke regio om in te wonen en te werken.

Voor het opleiden van doktersassistenten via een zij-instroomtraject is er een meerjarenafpraak, welke we ook in 2027 gaan continueren. Daarnaast zijn Salland Zorgverzekeraar en de regionale huisartsenorganisatie in 2026 een meerjarenafpraak gestart, gericht op het intensiveren van het opleiden van POH-s. Ook deze afspraak zal in 2027 gecontinueerd worden.

Service & Bereikbaarheid

Spreekuur buiten kantoor tijden

Verzekerden die overdag weinig mogelijkheden hebben om de huisartspraktijk te bezoeken, bieden wij de optie om buiten de reguliere kantoor tijden naar de huisarts te gaan. Dit is fijn voor onze

verzekerden en we voorkomen onnodig hoge kosten door een bezoek aan de huisartsenpost. Om voor deze afspraak in aanmerking te komen, verwachten wij dat de huisarts doordeweeks vóór 8.00 uur of ná 18.00 uur, of in het weekend, een minimum aantal extra spreekuren aanbiedt, afhankelijk van de praktijkgrootte. Op de website van de huisartspraktijk is voor onze verzekerden duidelijk zichtbaar dat er buiten de reguliere kantoortijden spreekuren aangeboden worden.

Postcodebeleid

Toegankelijkheid van huisartsenzorg betekent voor ons dat iedere verzekerde zich in moet kunnen schrijven bij een huisartspraktijk in de eigen wijk. Dit verbetert de bereikbaarheid in (met name) spoedsituaties en draagt eraan bij dat zorgaanbieders de zorg beter af kunnen stemmen op de lokale populatie.

Met huisartsen maken wij afspraken over het selecteren en aanschrijven van verzekerden buiten de 'preferente' postcodegebieden van de huisartspraktijk. Hierbij wordt aan de verzekerden uitleg gegeven over de mogelijkheden om over te stappen naar de dichtsbijzijnde huisartspraktijk. Het doel is om in de regio het aantal verzekerden dat staat ingeschreven bij een huisartspraktijk buiten de eigen wijk aanzienlijk te verminderen. Tegelijkertijd willen we hiermee bereiken dat meer huisartspraktijken weer open staan voor inschrijvingen van verzekerden binnen de eigen wijk.

Huisvesting

Voldoende en geschikte huisvesting van huisartsenzorg is essentieel om de toegankelijkheid in de regio te waarborgen. Mede door hoge huurprijzen en de kosten van vastgoed komt deze huisvesting steeds meer onder druk te staan. Samen met de gemeenten in de regio Midden-IJssel heeft Salland Zorgverzekeraar een rol als aanjager en facilitator bij het beschikbaar maken van huisvesting voor de regionale huisartsen. Wij nemen de verantwoordelijkheid om met zowel gemeenten als de regionale huisartsenorganisatie te komen tot toekomstbestendig beleid op het gebied van huisvesting van huisartsenzorg.

Startersregeling

Voor startende huisartsen is het beginnen van een nieuwe huisartspraktijk niet altijd eenvoudig. De financiële opbrengsten lopen in de opstartfase niet gelijk aan de benodigde investeringen. Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat er in de regio een gezonde voedingsbodem is voor nieuwe huisartspraktijken en biedt daarom een startersregeling aan. Met deze startersregeling ondersteunen wij nieuwe huisartspraktijken bij de investering die nodig is op het gebied van ICT en praktijkmanagement.

Samen met de regionale huisartsenorganisatie en regio-gemeenten verkennen wij in 2026 of het nodig is om deze startersregeling te verruimen. Indien we hierop komen tot regionale afspraken, zullen deze worden doorgevoerd in de zorginkoop 2027.

Passende Zorg

Met 'passende zorg' wordt bedoeld dat de zorg zo goed mogelijk bijdraagt aan het gezond (samen)leven van alle mensen in Nederland. In het [Kader Passende Zorg](#) wordt beschreven wat er in algemene zin gedaan moet worden om de zorg op deze wijze in te richten.

Salland Zorgverzekeraar verwacht van huisartsen dat zij in het dagelijks werk continu bezig zijn met het leveren van passende zorg. Zo is 'samen beslissen' de basis van de behandelrelatie met onze verzekerde. Verder vinden wij het belangrijk dat huisartsen niet alleen de focus hebben op ziekte en de behandeling daarvan, maar ook gericht zijn op het bevorderen van gezondheid. Tenslotte stellen wij als voorwaarde dat huisartsen werken volgens de behandelrichtlijnen van het Nederlands Huisarts Genootschap (NHG) en daarmee voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk.

Zorgvernieuwing en innovatie

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.

Arbeidsbesparende zorg

De arbeidsmarktcrisis 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.

Innovaties binnen de huisartsenzorg

Naast zorgvernieuwing op regio- en wijkniveau, stimuleert Salland Zorgverzekeraar ook dat u op praktijkniveau innovatieve ideeën kunt inbrengen en uitwerken. In samenspraak met de regionale huisartsenorganisatie wordt nog bepaald of hier in 2027 middelen voor beschikbaar worden gesteld. Voor verdere informatie en de criteria om (eventueel) voor deze middelen in aanmerking te komen, kunt u contact opnemen met de regionale huisartsenorganisatie.

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.

Vrouwengezondheid in de huisartsenzorg

Met de regionale huisartsenorganisatie maken wij afspraken over een stevige positie van vrouwengezondheid binnen de huisartsenzorg. Het is belangrijk dat de huisarts in staat is om (zorg)vragen van vrouwen te (h)erkennen en op een juiste manier te duiden. Op basis hiervan is de huisarts beter in staat om de juiste diagnose te stellen, passende zorg te bieden en goede vervolgzorg te regelen.

Om dit te realiseren is het van belang dat kennis en bewustwording rondom vrouwengezondheid in de huisartspraktijk wordt versterkt. Samen met de regionale huisartsenorganisatie zorgen wij voor een duidelijk informatie- en scholingsaanbod richting huisartsen en doktersassistenten.

Aanvullend hierop willen we kennis en expertise van vrouwengezondheid in de regio ook centraliseren en borgen. Daarom hebben we in 2026 afspraken gemaakt over de inzet van kaderhuisartsen vrouwengezondheid. Deze kaderhuisartsen kunnen door collega-huisartsen in de regio geconsulteerd worden voor meer complexe vragen en advies over vrouwengezondheid. Hiermee bereiken we dat onze verzekerden beter geholpen worden dicht bij huis en voorkomen we onnodige, dure zorg in het ziekenhuis. De afspraken rondom de inzet van de kaderhuisartsen vrouwengezondheid willen we in 2027 continueren.

Tenslotte gaan we in 2026 samen met de regionale huisartsenorganisatie de opstart van een vrouwenspreekuur onderzoeken. We verkennen daarmee de mogelijke meerwaarde van het actief doorverwijzen van vrouwen met complexe vragen naar een gespecialiseerde regionale huisarts op het gebied van vrouwengezondheid, bijvoorbeeld de kaderhuisarts.

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

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 Eerstelijns. Lees meer over de [ambities van zorgverzekeraars op het gebied van digitale en hybride zorg Eerstelijns 2027](#).

Digitalisering binnen de huisartspraktijk

Voor onze verzekerden maken wij huisartsenzorg dichtbij toegankelijk. Via het patiëntenportaal MijnGezondheid.net hebben zij inzicht in hun (medische) gegevens en via de MedGemak-app kunnen zij eenvoudig een afspraak maken met de huisartspraktijk, herhaalmedicatie aanvragen en een zorgvraag stellen aan de huisarts.

Wij verwachten van huisartsen dat MijnGezondheid.net en de MedGemak-app - of de alternatieven die hiervoor beschikbaar zijn - actief worden gebruikt en bij verzekerden onder de aandacht worden gebracht.

Daarnaast is in de regio Midden-IJssel door de jaren heen voor de huisarts een gedegen digitale infrastructuur ontstaan. Hiermee kunnen huisartsen over het algemeen goed communiceren met collega's en andere samenwerkingspartners zoals het ziekenhuis en de VVT-sector. Wij verwachten dat huisartsen gebruik (blijven) maken van de beschikbare regionale digitale voorzieningen, in het bijzonder:

- HIS Medicom (incl. MijnGezondheid.net en MedGemak-app);
- Sallanddatanet;
- OZOverbindzorg;
- VIPlive VVT.

Beeldschermzorg

Voor Salland Zorgverzekeraar is het fysieke consult tussen huisarts en patiënt de hoeksteen van goede huisartsenzorg. Sommige zorgvragen zijn echter (ook) geschikt om in een digitaal consult te bespreken. Een deel van onze verzekerden vindt het ook prettig dat de toegang tot huisartsenzorg op deze wijze mogelijk is. Daarnaast voorkomt de inzet van beeldschermzorg reisebewegingen en geeft het huisartsen de mogelijkheid spreekuren efficiënter in te richten. Met huisartsen maken wij afspraken over het leveren van beeldschermzorg, als onderdeel van een breder pakket aan afspraken over digitalisering binnen de huisartspraktijk.

Toekomstbestendig telefoniesysteem & slimme toepassingen

De inzet van digitale middelen binnen de huisartsenzorg biedt mogelijkheden om processen binnen de huisartspraktijk efficiënter in te richten en de huisartsenzorg op regionaal niveau anders in te richten. Hierover hebben wij met de regionale huisartsenorganisatie in 2026 afspraken gemaakt, welke wij in 2027 zullen continueren.

Zo stimuleren wij huisartsen bij de aanschaf en het gebruik van Vcare als toekomstbestendig telefoniesysteem. Dit heeft onder andere als voordeel dat er een directe koppeling is met het Huisarts Informatie Systeem (HIS). Daarnaast geeft het huisartspraktijken de mogelijkheid om regionaal te kunnen samenwerken in piekuren of juist wanneer het rustig is.

Daarnaast biedt Salland Zorgverzekeraar een vergoeding voor de implementatie van een aantal 'slimme toepassingen'. Het gaat hier om:

- AI-spraakherkenning van Juvoly
- Call-back module (capaciteitssysteem) van Vcare
- Zelftriage tool - integratie Moet ik naar de Dokter (MINDD) en Vcare

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.



Duurzaamheid in de huisartsenzorg

Ook binnen de huisartsenzorg kan er een bijdrage worden geleverd aan een duurzame samenleving. Zo is het belangrijk dat huisartspraktijken op een bewuste, duurzame wijze omgaan met medicatieverstrekking. Daarnaast kunnen huisartsen inzetten op een duurzame praktijk- en bedrijfsvoering.

Om huisartsen te stimuleren actief met duurzaamheid aan de slag te gaan, heeft Salland Zorgverzekeraar hierover afspraken gemaakt met de regionale huisartsenorganisatie. Huisartsen die binnen hun praktijk duurzaam beleid willen voeren op medicatieverstrekking en/of hun praktijkinrichting, kunnen daarvoor van ons een vergoeding krijgen. Huisartspraktijken worden hierbij ondersteund door het regionale Green Team.

Versterken 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'. Daarnaast beschrijven wij in het zorginkoopbeleid wijkverpleging 2027 en het zorginkoopbeleid farmacie 2027 (eventuele) aanvullende minimale eisen.

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.

In het kader van samenwerking met het sociaal domein, ligt er voor huisartsen een belangrijke rol binnen de ketenaanpakken. Met name in de ketenaanpakken 'sociaal verwijzen' (Welzijn op Recept) en valpreventie is het van belang dat de positie van de huisarts duidelijk is verankerd. Wij verwachten van huisartsen dat zij een proactieve houding aannemen in de ontwikkeling en borging van de (regionale) ketenaanpakken.

Huisartsenzorg voor HollandZorg

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat verzekerden ingeschreven kunnen worden bij een huisartspraktijk in de buurt. Voor internationaal werkenden - onze HollandZorg-verzekerden - is dat echter niet altijd het meest logisch en wenselijk. Zij verblijven vaak tijdelijk in Nederland en kennen in deze periode ook vaak wisselende woon- en werkplekken. Internationaal werkenden met een zorgvraag ontvangen hierdoor niet in alle gevallen tijdige en passende (huisartsen)zorg.

Salland Zorgverzekeraar heeft als doel dat in 2027 alle internationaal werkenden die verzekerd zijn bij ons label HollandZorg volwaardige toegang tot huisartsenzorg hebben. Hiervoor hanteren wij onderstaande model:

- Alle internationaal werkenden die niet staan ingeschreven bij een huisartspraktijk bieden wij toegang tot een digitale c.q. telefonische huisarts. Voor deze dienstverlening maken wij afspraken met aanbieders van (digitale) huisartsenzorg voor internationaal werkenden. Onze verzekerde wordt hier in de eigen taal geholpen en begeleid in het zorgproces. Naar verwachting handelt de digitale / telefonische huisarts ongeveer 75% van de zorgvragen af.
- Internationaal werkenden die na consultatie van de digitale / telefonische huisarts tóch fysiek gezien moeten worden, kunnen terecht bij een aantal gecontracteerde aanbieders voor fysieke huisartsenzorg. Wij streven ernaar om in 2027 een landelijk dekkend netwerk van fysieke huisartsenzorg voor internationaal werkenden aan te kunnen bieden.

Het komt voor dat internationaal werkenden verzocht worden het consult bij de huisarts direct te betalen. Reden hiervoor kan zijn dat de huisarts niet op de hoogte is dat ook de zorgverlening aan internationaal werkenden digitaal gedeclareerd kan worden.

Het direct betalen van het consult in de huisartsenpraktijk vinden wij een onwenselijke situatie. Wij verwachten van huisartsen dat voldaan wordt aan de contractvoorwaarden waarin staat dat er uitsluitend digitaal gedeclareerd mag worden.

Salland Zorgverzekeraar spant zich maximaal in om het voor de huisarts ook mogelijk te maken digitaal te declareren. Zo wijzen wij onze verzekerden er onder andere op altijd een geldig legitimatiebewijs bij zich te hebben.

Inkoopkader

Salland Zorgverzekeraar koopt huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg in zoals deze beschreven en bekrachtigd is in de Zorgverzekeringswet (Zvw). Voor de prestaties die vallen onder de aanvullende verzekering(en), volgen wij de geldende voorwaarden en/of zijn maatwerkafspraken gemaakt met huisartspraktijk(en) in de regio.

Preferentie en volgbeleid

Als preferente zorgverzekeraar in de regio sluiten wij overeenkomsten met de huisartsen en de regionale huisartsenorganisatie in Midden-IJssel. Andere verzekeraars conformeren zich in principe hieraan. Buiten deze regio volgen wij in principe de afspraken die andere preferente verzekeraars maken. Uitgangspunten hierbij zijn:

- Wij volgen in de regio van de zorgaanbieder de eisen die door de preferente zorgverzekeraar zijn gesteld. Deze eisen gaan over de competenties van de zorgaanbieder en de kwaliteit van zorg.
- Afspraken in het kader van multidisciplinaire eerstelijnszorg (segment 2) komen alleen voor volgen in aanmerking als deze met dezelfde preferente zorgverzekeraar zijn gemaakt als de afspraken over de basishuisartsenzorg (segment 1).
- Bij inregeling van de verkeerde preferente zorgverzekeraar is er eenmalig de mogelijkheid een wijziging door te geven. De wijziging gaat in per de eerste dag van het volgende kwartaal.

Om dit proces soepel te laten verlopen, is een goede en tijdige aanlevering door de preferente zorgverzekeraar en het moment van declareren door de zorgaanbieder belangrijk.

Minimale eisen

In het streven naar zorg die voor al onze verzekerden toegankelijk en beschikbaar is, contracteren wij huisartspraktijken die aan de door ons gestelde (minimale) kwaliteitscriteria voldoen. U komt in aanmerking voor een overeenkomst als:

- Uw praktijk is gevestigd in Nederland, in de regio Midden-IJssel.
- Alle bij de huisartspraktijk werkzame huisartsen BIG-gerigistreerd zijn, waarbij er wordt voldaan aan de geldende kwaliteitseisen van uw beroepsgroep voor bij- en nascholing.
- Uw praktijk voldoet aan de geldende richtlijnen voor bereikbaarheid en beschikbaarheid huisartsenvoorziening.
- U beschikt over een klachtenregeling.
- U elektronisch declareert via VECOZO.
- U een HIS gebruikt met een keurmerk. Met de komst van het door LHV, NHG, InEen, ZN en NedHIS geïnitieerde keurmerk XIS is een set van kwaliteitseisen beschikbaar voor de ICT-systemen in de huisartsenzorg.

Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders

Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij zorgaanbieders die in 2026 nog geen overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar hebben. U heeft als nieuwe aanbieder tot uiterlijk 1 september 2026 de tijd om in aanmerking te komen voor een overeenkomst 2027. Voor alle aanbieders binnen een bepaalde zorgsoort gelden dezelfde voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst.

Onze zorgplicht

Tijdens het zorginkoopproces staat het vervullen van onze zorgplicht centraal. Leidt het inkopen van zorg naar ons oordeel tot onvoldoende gecontracteerde aanbieders, waardoor we niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen? Dan behouden wij ons het recht voor om extra zorgaanbieders (onderhands) bij te contracteren, of op een andere manier zorg in te kopen.

Kwaliteit

Salland Zorgverzekeraar gelooft in een professionele samenwerking met zorgaanbieders en sluit zich daarom aan bij de door de beroepsgroep ontwikkelde kwaliteitsrichtlijnen en -standaarden. Voor de huisartsenzorg heeft dit betrekking op de uitgangspunten in 'Kwaliteitsbeleid in de huisartsenzorg' (2019), opgesteld door InEen, LHV en NHG.

Praktijkaccreditatie

Om inzicht te krijgen in hoeverre de huisartspraktijk voldoet aan de kernwaarden en normen van de beroepsgroep is het belangrijk om uw praktijk te laten certificeren. Ook voor onze verzekerden is het van belang dat zij toegang hebben tot een gecertificeerde huisartspraktijk. Wij verwachten daarom dat u deelneemt aan de driejaarlijkse NHG Praktijkaccreditatie (NPA) of de DEKRA voor apothekhoudende huisartsen. De kosten voor deze accreditatie krijgt u van ons vergoed.

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

- Het hoofdstuk 'Impactvolle Zorgtransformatie' is op onderdelen aangepast, met in het bijzonder de toevoeging van de deadline van 1 juni waarop de zorgaanbieder die leidend is voor de transitieopgave in de regio inzicht geeft in haar strategisch beleid (p.5 / p.6);
- We hebben een algemene passage toegevoegd over onze maatschappelijke opgave (p.6);
- We hebben een passage toegevoegd over 'centering diabetes' binnen het hoofdstuk 'Multidisciplinaire Zorg' (p.9);
- Met ingang van 2027 zal Proactieve Zorgplanning (PZP) niet langer bekostigd worden als onderdeel van de ouderenzorgmodules, maar via een nieuwe prestatie in de NZa beleidsregel 'huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg' (p.10);
- Naast het bestaande zij-instroomtraject voor doktersassistenten hebben we een nieuwe afspraak gemaakt voor het opleiden van extra POH-somatiek (POH-s) (p.11);
- Met de regionale huisartsenorganisatie zijn afspraken gemaakt over postcodebeleid (p.12);
- In 2026 verkennen we of de bestaande startersregeling om verruiming vraagt per 2027 (p.12);
- Onder het hoofdstuk 'Zorgvernieuwing en innovatie' zijn nieuwe passages toegevoegd over toegankelijkheid, betaalbaarheid en arbeidsbesparende zorg (p.13);
- Voor het thema vrouwengezondheid zijn er afspraken gemaakt over de inzet van kaderhuisartsen en wordt verkend in hoeverre een vrouwenspreekuur in de regio Midden-IJssel van meerwaarde kan zijn (p.14);
- Gezien het grote maatschappelijke belang vragen wij extra aandacht voor Mentaal Welbevinden en Mantelzorg. Deze thema's zijn expliciet opgenomen in dit inkoopbeleid (p.15 en p.16);
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van digitalisering zijn geactualiseerd (p.17);
- Voor het thema digitalisering zetten we in op het gebruik van een regionaal toekomstbestendig telefoniesysteem en de inzet van 'slimme toepassingen' (p.17 / p.18);
- We hebben een algemene passage over AI toegevoegd (p.18);
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van verduurzaming van de zorgsector zijn geactualiseerd (p.19);
- Voor het thema duurzaamheid hebben we afspraken gemaakt over bewust omgaan met medicatievoorschrijving en het ontwikkelen van duurzame praktijkvoering (p.19);
- De kaders voor de contractering van het Regionaal Eerstelijns Samenwerkingsverband (RESV) en Hechte Wijkverbanden zijn bekend en hanteren wij als basis voor het regionale RESV-plan (p.20);
- We vragen aandacht voor het voorkomen van contante betalingen wanneer huisartsenzorg is verleend aan HollandZorg-verzekerden (p.21);

- Het hoofdstuk 'In 3 stappen een contract' (p.24) heeft een andere opzet gekregen. 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.