

[Bekijk online versie >](#)

The logo for Salland Zorgverzekeraar is a red circle containing a yellow heart icon above the text "Salland" in white, with "Zorgverzekeraar" in a smaller white font below it.

Salland
Zorgverzekeraar

Zorginkoopbeleid 2027

Hulpmiddelenzorg

Inhoudsopgave

Over ons	3
HollandZorg	4
Maatschappelijke opgave	5
Visie & zorgtransformatie	6
Visie op hulpmiddelenzorg	6
Toegang tot zorg	8
Impactvolle zorgtransformatie	8
Betaalbaarheid van zorg	8
Innovatie en zorgvernieuwing	10
Vrouwengezondheid	11
Mentaal welbevinden	12
Mantelzorg	13
Digitalisering	14
AI in de zorg	15
Duurzaamheid	16
Inkoopkader	17
Contractering hulpmiddelenzorg 2027	17
Prolongerende dossiers 2027	17
Prijsbeleid	19
Duur en indexatie van tarieven	19
Minimale eisen	19
Hoofdaannemer/onderaannemer	20
Bestaande zorgaanbieders	20
Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders	20
Onze zorgplicht	20
Nieuwe contracten per 2027	21
Minimale eisen	22
Zorginkoopprocedure	26
In 3 stappen een contract	28
Wijzigingen 2027 versus 2026	30
Contact	31

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.

Zorgaanbieders voor Hulpmiddelenzorg zijn veelal bovenregionaal/landelijk werkend maar hebben soms wel een vestiging in Midden-IJssel. Wij betrekken u daarom waar mogelijk bij de zorgtransformatie in deze regio.

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 hulpmiddelenzorg

Onze verzekerden hebben recht op betrouwbare en goed functionerende hulpmiddelen die hen ondersteunen in het dagelijks leven en waarmee de zelfredzaamheid behouden blijft of zelfs wordt vergroot. Daarom streven wij naar voldoende, kwalitatief hoogwaardige, doelmatige en tijdig geleverde hulpmiddelenzorg.

Deze hulpmiddelenzorg staat niet op zichzelf, maar maakt onderdeel uit van de zorgketen waar een verzekerde gebruik van maakt. Wij dragen niet alleen zorg voor een adequaat hulpmiddel, maar ondersteunen onze verzekerde ook door afspraken met zorgaanbieders te maken over bijvoorbeeld garantie, service, reparatie en onderhoud van het hulpmiddel.

De uitdagingen voor de zorg zijn groot, want de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg staan onder druk. Met het oog op toekomstbestendige zorg zijn wij ons ervan bewust dat transformatie van de zorg noodzakelijk is. Door inzet op passende zorg, behoud en versterken van zelfredzaamheid (al dan niet met inzet van hulpmiddelen) en zorgvernieuwing en innovatie willen wij de zorg toegankelijk en kwalitatief goed houden en de kosten beheersbaar.

Betaalbaarheid

In de eerste plaats is het noodzakelijk om te sturen op een beheerste zorgkosten-ontwikkeling om de zorg voor nu en in de toekomst betaalbaar te houden. Wij monitoren deze ontwikkelingen nauwgezet en nemen dit mee voor de bepaling van ons prijs- en volumebeleid. Om goed op alle ontwikkelingen in te spelen onderhouden wij goede contacten met de (door ons) gecontracteerde zorgaanbieders. Samen met u kunnen we er voor zorgen dat hulpmiddelen doelmatig worden ingezet en dat de zorgkosten beheersbaar blijven.

Passende zorg

Hulpmiddelenzorg kan binnen de transformatie van zorg een belangrijke rol spelen. Denk bijvoorbeeld aan de inzet van aan- en uittrekhulpmiddelen voor compressiemiddelen. Dit versterkt de zelfredzaamheid van de verzekerde en tegelijkertijd wordt hiermee de inzet van zorgprofessionals verminderd of op een andere wijze vormgegeven.

In onze contracten sturen wij aan op adequate en doelmatige zorg. Uitgangspunt is het hulpmiddel dat het beste past bij het functioneren van de verzekerde, eenvoudig waar het kan, complex waar het moet. U ziet erop toe dat tijdens het proces van indiceren en aanmeten dit uitgangspunt in de praktijk wordt gebracht.

Onze ambitie is om, door anders te werken, te zorgen dat minder onnodig gebruik gemaakt wordt van zorg en er een betere doorstroom is in de zorgketen. Dit kan onder andere gerealiseerd worden door het verplaatsen van zorg van de derde en tweede lijn naar de eerste lijn. De focus ligt op het verplaatsen van niet-complexe, lichte ambulante zorg met een hoge prevalentie. Door effectief samen te werken in ketens en netwerken organiseren we de zorg effectiever.

Op het gebied van hulpmiddelenzorg bevorderen wij deze verplaatsing door het vergroten van de rol van verpleegkundigen met een deskundigheidsniveau als het gaat om het stellen van de indicatie. Dit zorgt ervoor dat er minder verwijzingen noodzakelijk zijn naar huisarts of medisch specialist. Wij werken dit ook voor 2027 gaandeweg tijdens de contractering verder uit.

Toegankelijkheid

Wij streven naar een goede toegankelijkheid van de hulpmiddelenzorg. Wij vinden het belangrijk dat onze verzekerden keuzevrijheid hebben én dat zorg dichtbij is. Met een breed en gevarieerd aanbod van zorgaanbieders willen wij de hulpmiddelenzorg zo toegankelijk mogelijk maken.

Wij contracteren, waar mogelijk, minimaal twee zorgaanbieders per verstrekking. Dit zorgt ervoor dat de verzekerde de best passende zorgaanbieder kan uitkiezen. Om zorg dichtbij mogelijk te maken kiezen wij voor contractering van een breed netwerk van zorgaanbieders. Naast landelijke zorgaanbieders en medisch speciaalzaken vinden wij ook het netwerk van apotheken belangrijk en van toegevoegde waarde. Zo zorgen wij dat er voldoende zorgaanbod en een uitgebreid distributienetwerk is in de nabijheid van onze verzekerden.

Wij blijven ook voor 2027 de noodzakelijke zorg aanbieden via de apotheken. De apotheken hebben een meerwaarde in het aanbieden van zorg in de nabijheid van de verzekerde. De apotheken worden gecontracteerd voor verbruiksartikelen, behalve voor stomazorg. Voor het bieden van stomazorg vinden wij de expertise en 24/7 beschikbaarheid van een stomaverpleegkundige een minimale voorwaarde.

Naast de apotheken kunnen verzekerden ook gebruik maken van de medisch speciaalzaken. Via de website kunnen zij de nodige materialen bestellen en thuis laten bezorgen.

Kwaliteit

Voor hulpmiddelenzorg hanteren wij een brede contractering waarbij alle zorgaanbieders voor ons gelijk zijn. Voor ons is van belang dat de zorg die geleverd wordt, voldoet aan onze vaste kwaliteitsmaatstaven en dat de kwaliteit niet afhankelijk is van wie van u de zorg levert. Om deze kwaliteit te borgen stellen wij diverse minimale eisen. Hierover leest u meer in de hoofdstukken Inkoopkader en Minimale eisen van dit zorginkoopbeleid.

Verminderen administratieve lasten

Wij geven op meerdere manieren invulling aan de opgave om de administratieve lasten verder terug te dringen. Voor hulpmiddelenzorg gaat het dan met name om de uniformering van contracten, meerjarige contracten waar dat kan en selectief machtigingenbeleid. Wij sluiten ons aan bij landelijke initiatieven om administratieve inspanningen (denk aan formulieren, verantwoordingen) verder te verminderen. Zo dragen we op landelijk niveau bij aan het waar mogelijk verder uniformeren van het Reglement Hulpmiddelen, waarbij voor 2027 weer verdere stappen worden gezet.

Verder maakt Salland Zorgverzekeraar gebruik van het AGB-register van Vektis voor de registratie van deelnemende apotheken en/of nevenvestigingen. Deze koppeling zorgt ervoor dat de gegevens van de deelnemende apotheken en /of nevenvestigingen altijd bijgewerkt zijn. Het is aan de gecontracteerde zorgaanbieder om naast de reeds gebruikelijke items in het AGB-register, ook voor de aanvullende gegevens van de deelnemende apotheken en/of nevenvestigingen te zorgen. We gebruiken deze gegevens om, naast het declaratieverkeer, onze zorgzoeker van informatie te voorzien. Het is belangrijk dat de zorgaanbieders de registratie up-to-date houden in het AGB-register.

Regeldruk

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk om de regeldruk die wordt ervaren door zorgprofessionals én verzekerden te verminderen. Er zijn al een aantal stappen in het proces van administratieve lastenverlichting gezet, in 2027 zetten we het onderzoek voort om te bepalen waar dit verder tot uiting kan komen.

Gecontracteerde zorgaanbieders mogen een heel groot gedeelte van de zorg al machtigingsvrij leveren. Door het gebruik van de landelijke modules en de in de branche ontwikkelde protocollen breiden wij het machtigingsvrije beleid waar dit wenselijk is verder uit. Daarnaast moeten eenheid van taal en het aangaan van langdurige contracten met duidelijke afspraken ervoor zorgen dat onze verzekerde sneller worden geholpen. Waar mogelijk zetten we in op overleg met zorgaanbieders.

Vanwege de omvang en schaal van bepaalde verstrekkingen kan het noodzakelijk zijn hierin selectief te zijn.

Uniformering van contracten

Om de administratieve belasting van zorgaanbieders te verlichten, streven wij onder meer naar meer eenheid van taal. Voor 2027 onderzoeken we verder welke stappen we kunnen zetten in het verder uniformeren van onze contracten.

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

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.

Samenwerking 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 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.

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.

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.

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

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.

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.



Inkoopkader

Bij de inkoop van hulpmiddelen gaat het om hulpmiddelenzorg waarop onze verzekerden in het kader van de Zorgverzekeringswet (Zvw) of vanuit de aanvullende verzekering recht hebben.

Contractering hulpmiddelenzorg 2027

Onze voorkeur gaat uit naar het afsluiten van meerjarige contracten met zorgaanbieders, om zo bestendige relaties op te bouwen en verzekerd te zijn van hulpmiddelenzorg voor onze verzekerden. De contracten zijn zoveel mogelijk algemeen geldig gemaakt en bevatten relevante voorwaarden om onder meer kwaliteit, veiligheid, doelmatigheid, passende zorg en administratieve organisatie te waarborgen.

De GPH-registratiediscussie leidt er bij enkele segmenten binnen hulpmiddelenzorg toe dat er voor die segmenten tijdig moet kunnen worden ingespeeld op mogelijke wijzigingen in de registratie en daaraan verbonden inkoopafspraken. Dit betekent dat wij voor die betreffende segmenten waarborgen inbouwen zowel in de looptijd (éénjarig als uitgangspunt) als in de voorwaarden van het nieuwe contract. Voor de segmenten binnen hulpmiddelenzorg waar dit niet relevant is zetten wij in beginsel weer in op (nieuwe) meerjarenovereenkomsten.

Per jaar wordt op basis van de contracteergraad beoordeeld of er voldoende zorg is ingekocht. Als dit het geval is, sluiten we geen verdere contracten af en kan de vergoeding lager zijn dan aan gecontracteerde zorgaanbieders. Belangrijke voorwaarden voor dit besluit zijn onder andere de kwaliteit van de indicatiestelling, de begeleiding gedurende de gebruikstermijn en de nazorg, de extra administratiekosten voor het uitvoeren van het machtigingenbeleid en binnen welke redelijke tijd en/of afstand een verzekerde naar een gecontracteerde zorgaanbieder kan.

Wij hebben met veel zorgaanbieders al contracten afgesloten die ook voor 2027 nog gelden. Er is ook een aantal segmenten binnen hulpmiddelenzorg die wij voor 2027 (opnieuw) contracteren, de zogenaamde prolongerende dossiers.

Prolongerende dossiers 2027

De hieronder genoemde segmenten binnen hulpmiddelenzorg hebben contracten met een einddatum van 31-12-2026. Voor deze segmenten gaan we opnieuw contracten aanbieden aan de momenteel gecontracteerde zorgaanbieders. Naast prolongatie van deze contracten hebben we ook speciale aandacht voor actuele ontwikkelingen in de markt. De algemene onderwerpen, zoals prijsbeleid, administratieve aanpassingen en duurzaamheid zijn elders in dit document opgenomen. Indien er sprake is van specifieke aandacht maken wij hier separaat melding van.

De segmenten waarvoor wij per 2027 (opnieuw) contracten aangaan:

- Beweegsystemen Arm en hand
- Compressie Lymphapress
- Inrichtingselementen Volwassenen
- Low Vision
- Medische lenzen
- Orthopedische schoenen
- Pro- en orthesen
- Pro- en orthesen - Haarwerken
- Pro- en orthesen - Ligorthesen
- Pro- en orthesen - Oogprothesen
- Personenalarmering
- Sensortechnologie
- Therapeutische elastische kousen

- Compressietherapie

De segmenten Inrichtingselementen Volwassenen, Orthopedische schoenen, Sensortechnologie en Compressietherapie hebben onze speciale aandacht bij de contractering voor 2027. Overstijgend hebben we eveneens speciale aandacht voor een nadere invulling van het gebruik van de declaratiestandaard LH307. Dit lichten wij hierna verder toe.

Inrichtingselementen - verpleegartikelen

Voor deze verstrekking maken afspraken en de tariefsystematiek onderdeel uit van een bredere verkenning.

De gesprekken uit 2026 worden voortgezet met als doel aansluiting te vinden bij de actuele marktomstandigheden en eventuele onevenwichtigheden ten opzichte van de landelijke norm in samenspraak te verbeteren. Salland Zorgverzekeraar onderzoekt in hoeverre het toepassen van clustergroepen bij kan dragen aan de vereenvoudiging van de huidige structuur. Daarbij wordt tevens aandacht besteed aan de eigenaarschap van depotvoorzieningen en uitstaande middelen

Mogelijk kan de dienstverlening verder geoptimaliseerd worden door het gebruik van digitale communicatiemiddelen, waardoor processen efficiënter verlopen en de benodigde informatie sneller beschikbaar is. Waar digitale oplossingen niet voldoende blijken, blijft telefonische dienstverlening beschikbaar om continue ondersteuning te waarborgen.

Orthopedische schoenen

Salland Zorgverzekeraar gaat onderzoeken in hoeverre de huidige structuur en tarieflijsten vereenvoudigd en geüniformeerd kunnen worden. Marktconsultatie zal worden ingezet om inzichten en ervaringen van stakeholders te verzamelen. Hierbij worden gesprekken geïnitieerd waarbij wederzijds begrip en samenwerking worden versterkt.

Sensortechnologie

Zowel het huidige beleid als nieuwe sensorproducten worden geëvalueerd op effectiviteit en doelmatigheid. Daarnaast wordt er actief toezicht gehouden op de landelijke kaders en wet- en regelgeving, om te waarborgen dat het beleid voldoet aan de vereisten en richtlijnen.

Compressietherapie

Salland Zorgverzekeraar overweegt om in het kader van de aanspraak op compressietherapie een onderscheid te maken tussen therapeutisch elastische kousen en overige compressiematerialen. Als voorbeeld zou dit kunnen gelden voor de zogenoemde klittenbandsystemen (KBS) en de onlangs toegelaten Bratelle.

Pro- en orthesen

De structuur van de overeenkomst blijft zoveel mogelijk behouden, waarbij waar mogelijk vereenvoudiging wordt doorgevoerd. In dit kader wordt voor zowel verstrekkingen in eigendom als in bruikleen gekeken in hoeverre het hanteren van een integraal tarief mogelijk is. Daarnaast wordt binnen het domein van pro- en orthesen opnieuw gekeken naar een machtigingsplicht voor specifieke verstrekkingen, waarbij een zorgvuldige afweging wordt gemaakt tussen noodzaak en administratieve lasten.

Overweging aanpassing declaratieverkeer LH307

Zorgaanbieders die gebruik maken van de LH307 voor het indienen van declaratieregels via Vecozo zijn ingegeven door een beperkte set van GPH-codes. Veelal heeft het assortiment van de zorgaanbieder eenzelfde codering, maar allemaal met verschillende vergoedingen. Het gebruik van GPH-codes is een primair vereiste, maar binnen het

gebruik van de integratiestandaard LH307 kan de combinatie gemaakt worden met de veldcode 0415.

Salland Zorgverzekeraar zet zich in om de kring van zorgaanbieders op dit punt te verduidelijken. Hierdoor kan er vanuit kwaliteitsoverwegingen kritischer beoordeeld worden of er sprake is van rechtmatige declaraties.

Aan de tariefbladen wordt een kolom met noodzakelijke codering(en) toegevoegd en ontvangt de zorgaanbieder een aanvullende toelichting. In de integratiestandaard LH307 is de veldcode 0415 aangeduid met “conditional”. Vanuit de overeenkomst zal Salland Zorgverzekeraar de verplichting opnemen als “mandatory”.

Prijsbeleid

Salland Zorgverzekeraar voert een inkoop- en prijsbeleid dat ten goede komt aan de verzekerde. Uitgangspunt hierbij is adequate en doelmatige zorg voor onze verzekerden tegen een reële vergoeding. Jaarlijks wordt overwogen een indexatie per verstrekking toe te passen. In de overweging wordt gekeken naar de NZa-prijsindexcijfers met een afweging in de index voor personele- en materiële kosten of de afgeleide Consumentenprijsindexatie (CPI) wordt toegepast. Daarnaast wordt onderzocht of er een prijsplafond wordt ingezet en/of er op- en afslagen worden toegepast op zorgkostenstijgingen. Zowel zorgkostenontwikkelingen als de prestaties in vergelijking met andere zorgverzekeraars worden in de overweging meegewogen.

Op dit moment is er binnen bestaande verstrekkingen sprake van verschillende contractafspraken. Salland Zorgverzekeraar zet in op het verminderen van het aantal maatwerkovereenkomsten, teneinde te komen tot een consistentere en gestandaardiseerde beleid.

Voor alle standaard overeenkomsten bepalen wij de tarieven op basis van onderzoek naar de marktomstandigheden en een marktconsultatie bij één of meerdere gecontracteerde zorgaanbieders. De marktconsultatie zal meegewogen worden in de totstandkoming van de tarieven. Zodra de overeenkomst integraal is aangeboden aan de zorgaanbieders zijn de tarieven niet meer onderhandelbaar. In 2027 hanteren we een uniform prijsbeleid voor alle standaard overeenkomsten.

Duur en indexatie van tarieven

Sinds 2023 heeft Salland Zorgverzekeraar omwille van een onverplichte of tussentijdse indexatie een extra paragraaf aan het contract toegevoegd. In de praktijk betekent dit dat u voor de looptijd van het contract voor ieder jaar een aparte tariefbijlage ontvangt.

Voor de tariefbijlagen zijn vervolgens twee mogelijkheden van toepassing:

1. Bij de overeenkomst treft u 3 identieke bijlagen aan. Voor ieder contractjaar een aparte bijlage.
2. De tarieven voor het eerste contractjaar 2027 zijn opgenomen in de bijlage tarieven 2027. De tarieven voor de opvolgende jaren 2028 en 2029 bevatten dezelfde tarifiering als 2027. Een eventuele aanpassing of indexatie van tarieven voor 2028 en 2029 worden vervangen in de overeenkomst via het portaal van Vecozo.

Minimale eisen

Voor Hulpmiddelenzorg hanteren wij een ‘brede’ contractering waarbij alle zorgaanbieders voor ons gelijk zijn. Voor ons is van belang dat de zorg die geleverd wordt, voldoet aan onze vaste kwaliteitsmaatstaven en dat de kwaliteit niet afhankelijk is van wie van u de zorg levert. Om deze kwaliteit te borgen, stellen wij een aantal eisen aan u. Deze eisen omvatten:

- Minimale eisen aan de zorgaanbieder op het vlak van onder meer wet- en regelgeving en administratieve organisatie

- Minimale kwaliteitseisen

Deze eisen zijn vermeld in het hoofdstuk [Minimale eisen](#). Ook de wijze waarop wij omgaan met nieuwe zorgaanbieders en situaties, waarbij sprake is van hoofd- en onderaannemerschap (zie de hierna volgende alinea's) is belangrijk.

Naast minimumeisen voor een contract leveren wij op landelijk niveau een bijdrage aan de ontwikkeling van richtlijnen zoals de modules Stoma, Continentie, Prothese, Diabetes en Compressiehulpmiddelen die in het Kwaliteitsregister van ZIN zijn opgenomen.

Hoofdaannemer/onderaannemer

Op voorhand is het aangaan van een samenwerking met een onderaannemer niet toegestaan. U mag enkel gebruikmaken van een onderaannemer als Salland Zorgverzekeraar hiervan in kennis is gesteld en hiervoor een schriftelijke toestemming heeft verleend.

Als hoofdaannemer blijft u volledig aansprakelijk voor het nakomen van de verplichtingen die voortvloeien uit de uitvoering van het contract. U bent dan ook aansprakelijk voor het nakomen van de verplichtingen door de onderaannemer. Zonder een goedkeuring van Salland Zorgverzekeraar worden declaraties van verleende zorg door de onderaannemer door ons afgewezen of teruggevorderd.

Bestaande zorgaanbieders

Voor veel verstrekkingen binnen de hulpmiddelenzorg hebben wij meerjarige contracten afgesloten met zorgaanbieders. Voor deze verstrekkingen wordt een aanvraag voor een contract pas in behandeling genomen als de termijn daarvan afloopt. Wij vinden het belangrijk om de samenwerking die wij hebben met de huidige zorgaanbieders te respecteren. Tussentijdse instroming doet afbreuk aan deze samenwerking, wat wij niet wenselijk achten.

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. Dit is alleen mogelijk voor de in dit hoofdstuk genoemde prolongerende dossiers. 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.

Voor het beoordelen van een verzoek wordt er gekeken naar marktomstandigheden zoals vraag en aanbod en de meerwaarde die u kan bieden aan onze verzekerden. In het geval van voldoende contracteergraad wordt het aantal zorgaanbieders alleen uitgebreid als dit in het belang is van de verzekerde en zijn of haar zorgvraag.

Nieuwe contracten per 2027

Wij geven de voorkeur aan het afsluiten van meerjarige contracten, rekening houdend met de segmenten waar de GPH-registratiediscussie belangrijk is. Er bestaan twee varianten:

- contracten met een vaste looptijd: begin- en einddatum van het contract staan vast.
In dit contract ligt het tarief vast voor de gehele periode van het contract
- contracten voor langere duur met een variabele prijsafspraken. Periodiek voeren wij overleg of bijstelling van de overeengekomen tarieven noodzakelijk is

Als door wijzigingen van wet- en regelgeving deze contracten niet meer zouden voldoen, vervallen de contracten op het moment dat de wijziging ingaat. Wij stellen de gecontracteerde zorgaanbieders hiervan tijdig op de hoogte.

Minimale eisen

De minimumkwaliteitseisen per hulpmiddelensegment kunnen verschillend zijn. Deze worden in de hierna volgende pagina's voor elke verstrekking nader gespecificeerd.

Salland Zorgverzekeraar onderschrijft de meerwaarde van participatie van patiëntenverenigingen bij de ontwikkeling en evaluatie van de erkenningsregelingen. Naast het hanteren van erkende keurmerken voeren we voor het vaststellen van het beleid ook overleg met diverse patiëntenverenigingen en brancheorganisaties. Centraal in deze overleggen staat goede zorg voor onze verzekerden.

MDR

De zorgaanbieder en de hulpmiddelen die worden geleverd voldoen zichtbaar aan de eisen van de Europese regels voor Medische apparatuur (MDR). Hulpmiddelen zijn zichtbaar voorzien van een CE-markering.

Alleen wanneer kan worden aangetoond dat een CE-gemarkeerd hulpmiddel niet volstaat voor de verzekerde kan een 'op maat gemaakt'-hulpmiddel geleverd worden. Onder 'op maat gemaakt'-hulpmiddel verstaan wij een hulpmiddel dat op voorschrift van een arts gemaakt wordt op klantspecifieke kenmerken en wordt voorzien van de naam van de verzekerde. De aanbieder dient, als maatwerk geleverd wordt, zaken vast te leggen. Hierbij moet bijlage 13 van MDR als leidraad worden gebruikt.

Overzicht minimale eisen en uitsluitingsgronden

Hierna volgt het overzicht van door ons gestelde minimale eisen en uitsluitingsgronden.

De zorgaanbieder:

- heeft een bewijs van inschrijving in het register van de Kamer van Koophandel
- voldoet aan de vereisten van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) als het gaat om het verstrekken van hulpmiddelen. Zorgaanbieder kan aantonen aan de eisen van deze wetgeving te voldoen
- heeft, voor zover van toepassing, de laatst geldende versie van de Governancecode Zorg ingevoerd en kan dit aantonen
- leeft aantoonbaar de Gedragscode Medische Hulpmiddelen na volgens de laatst geldende versie
- voldoet aan de eisen van de huidige regeling Transparantie zorgaanbieders van de NZa
- verplicht zich jegens de zorgverzekeraar om zorg te leveren die voldoet aan de wet en regelgeving die voor de zorgaanbieder relevant is:
 - de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO)
 - de Wet op de Beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG)
 - de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)
 - landelijke vastgestelde kwaliteitsstandaarden, richtlijnen en protocollen
 - geldende privacywet en regelgeving, waaronder de Algemene verordening gegevensbescherming
- danwel zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst. Hieronder vallen in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijst
- declareert via het declaratieplatform van VECOZO en is in staat om dit platform adequaat te gebruiken

- verkeert niet in een situatie van faillissement of liquidatie. Tevens zijn de werkzaamheden niet gestaakt wegens een surseance van betaling of vergelijkbare situatie
- heeft een bedrijfs- en/of beroepsaansprakelijkheidsverzekering afgesloten ter hoogte van een in de branche gebruikelijk bedrag welke per 1 januari 2026 actief is

Wanneer een zorgaanbieder aan de hiervoor genoemde minimale eisen én de onder Minimale kwaliteitseisen genoemde kwaliteitseisen voldoet, kan de zorgaanbieder een contract aanvragen. Bij de beoordeling van de aanvraag wordt gecontroleerd of de zorgaanbieder voldoet aan alle gevraagde eisen.

Wij behouden ons het recht voor om een zorgaanbieder een contract te weigeren in een van onderstaande situaties:

- Als in de twee jaar voorafgaande aan de aanvraag van een contract minder dan 95 procent van de machtigingsaanvragen bij Salland Zorgverzekeraar akkoord is bevonden
- Als de zorgaanbieder zich aantoonbaar negatief uitlaat over ons
- Als Salland Zorgverzekeraar of een externe instantie (inspectie, NZa) een onderzoek bij de zorgaanbieder heeft ingesteld

Deze uitsluitingsgronden zijn van toepassing op alle contracten voor de Hulpmiddelenzorg. Als gedurende de looptijd van het contract blijkt dat één of meer van de uitsluitingsgronden wel op de zorgverlener van toepassing zijn, hebben wij het recht het contract met onmiddellijke ingang op te zeggen.

Minimale kwaliteitseisen

Contract	Kwaliteitseisen
Orthopedisch schoeisel	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH-, OSB-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gediplomeerd orthopedisch schoenmaker
Therapeutisch elastische kousen	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH-, TEK-gecertificeerd of een daaraan gelijkwaardige certificering
Pro- en orthesen	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gediplomeerd orthopedisch instrumentmaker
Haarwerken (pruiken)	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH-, HWK-gecertificeerd of ANKO sectie Haarwerken of een daaraan gelijkwaardige certificering • Kappersdiploma
Borstprothesen	<ul style="list-style-type: none"> • SEMH-, MMC-gecertificeerd of een daaraan gelijkwaardige certificering
Gehoorhulpmiddelen (hoortoestellen)	<ul style="list-style-type: none"> • StAr-geregistreerd audicien, het StAr-keurmerk of SEMH-erkenning
Low vision	<ul style="list-style-type: none"> • Lidmaatschap van NUVO, ISO- gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering
Lenzen	<ul style="list-style-type: none"> • Aantoonbare samenwerking met een specialist in het ziekenhuis

Contract	Kwaliteitseisen
C-PAP, PEP, slaappositietrainer, slijmuitzuigapparatuur, tracheastoma	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-, HKZ, of SEMH-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gespecialiseerd, BIG geregistreerd verpleegkundige
Zuurstof, vernevelaars	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Werkt conform de richtlijnen GMP, GDP en HACCP • Gespecialiseerd, BIG geregistreerd verpleegkundige
MRA	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-, HKZ, of SEMH-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Voldoet aan de eisen van de Branchevereniging Tandtechniek NVTS accreditatie en/of EADSM-accreditatie voor MRA • Volgt het MRA-behandelprotocol van de NVTS
Diabetes	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-, HKZ, of SEMH-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gespecialiseerd, BIG geregistreerd verpleegkundige • Bloedglucosemeters (en daarbij de behorende teststrips) moeten voldoen aan de criteria zoals gesteld in het Consensusdocument bloedglucosemeting
Incontinentie-, stomamaterialen en verbandmiddelen, voeding door medisch speciaalzaak	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-, HKZ, of SEMH-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gespecialiseerd, BIG-geregistreerd verpleegkundige
Apotheek en apotheekhoudende huisartsen	<ul style="list-style-type: none"> • In de apotheekbranche geldende kwaliteitsnormen
Inrichtingselementen	<ul style="list-style-type: none"> • Geaccrediteerd kwaliteitscertificaat • HBO-opgeleide ergotherapeut, fysiotherapeut, bewegingstechnoloog, verpleegkundige of gelijkwaardig niveau
Personenalarmering	<ul style="list-style-type: none"> • Gecertificeerd conform het ketenkeurmerk Persoonsgebonden Alarmeringsdiensten (QAEH)
Geleidehond	<ul style="list-style-type: none"> • Geaccrediteerd lid van de International Federation of Guide Dog Schools for the Blind
Hulphond	<ul style="list-style-type: none"> • Geaccrediteerd lid van de Assistance Dogs Europe
Infuustherapie	<ul style="list-style-type: none"> • ISO-, HKZ, of SEMH-gecertificeerd of een gelijkwaardige certificering • Gespecialiseerd, BIG-geregistreerd verpleegkundige

Contract	Kwaliteitseisen
Elektrostimulator bij chronische pijn (TENS)	<ul style="list-style-type: none"> • Gespecialiseerd, BIG-geregistreerd verpleegkundige
Andere hulpmiddelen en/of zorgaanbieders	<ul style="list-style-type: none"> • In de branche gebruikelijke ISO-certificaat of certificaten met aantoonbare meerwaarde (naar het oordeel van Salland Zorgverzekeraar)

Voor 'SEMH-gecertificeerd' geldt: als de zorgaanbieder niet in het bezit is van een SEMH-certificaat, is de zorgaanbieder minimaal als 'deelnemer' zichtbaar op de website van de SEMH. De zorgaanbieder dient dan binnen zes maanden 'erkend zorgaanbieder' te zijn.

Zorginkoopprocedure

Zorginkoop in Midden-IJssel en omstreken

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

Zorginkoop Hulpmiddelenzorg

Wij sluiten contracten met zorgaanbieders om te waarborgen dat deze voldoen aan de basis kwaliteitseisen én er op letten dat de zorg kosteneffectief is. Ook de andere thema's uit ons inkoopbeleid zijn (wanneer relevant) terug te vinden in onze contracten. Met het contracteren van zorg geven wij invulling aan onze zorgplicht. We streven daarbij naar een hoge contracteergraad. Het is niet altijd mogelijk om met iedere zorgverlener individueel te overleggen. Daarom werkt Salland Zorgverzekeraar grotendeels met standaardcontracten.

Als hiervoor aanleiding bestaat, publiceren wij uiterlijk in juli 2026 eventuele aanvullingen op en/of verduidelijkingen van dit zorginkoopbeleid op onze website.

Contracten: vorm en aanbod

Salland Zorgverzekeraar maakt gebruik van twee type contracten:

- Standaardcontracten;
- Maatwerkcontracten.

Vanaf 2027 beschouwen wij minimaal onderstaande contracten als maatwerk:

- Compressietherapie - Lymphapress
- Bewegecosystemen Arm en Hand
- Pro- en orthesen - ligorthesen

Omdat wij voor veel segmenten al meerjarige contracten hebben afgesloten die ook voor 2027 gelden, richt dit zorginkoopbeleid voor 2027 zich specifiek op de segmenten waarvoor de looptijd eind 2026 eindigt. Deze segmenten zijn onder [Prolongerende dossiers 2027](#) vermeld.

Zorgaanbieders leveren op verzoek van de zorgverzekeraar hun volumeprognoses aan bij de zorgverzekeraar.

Bestaande zorgaanbieders

Voor 2027 geldt in principe dat de zorgaanbieders die voor 2026 een contract met Salland Zorgverzekeraar hebben voor het contractjaar 2027 automatisch een nieuw contract krijgen aangeboden. Indien er sprake is van een afwijkend besluit zal de zorgaanbieder separaat geïnformeerd worden waarom de samenwerking niet langer gecontinueerd zal worden.

Nieuwe zorgaanbieders

Heeft u gedurende het jaar 2026 geen contract gesloten met Salland Zorgverzekeraar, dan bent u een nieuwe zorgaanbieder. Zie hiervoor [Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders](#).

Digitaal contracteren

Salland Zorgverzekeraar biedt alle standaardcontracten aan via het zorginkoopportaal van VECOZO. Hiervoor dient u in het bezit te zijn van een certificaat. Het benodigde certificaat verschilt van het certificaat dat u gebruikt om te declareren via VECOZO. Zorgt u er daarom voor dat de certificering tijdig in orde is gemaakt om het contract te kunnen ontvangen.

Gelimiteerde tekentermijn voor aangeboden contracten

Salland Zorgverzekeraar biedt uiterlijk 1 oktober 2026 de contracten aan bij alle zorgaanbieders. Het aanbod kent een gelimiteerde termijn van acceptatie.

Vanaf het moment dat u ons aanbod ontvangt, heeft u de gelegenheid tot het stellen van vragen. Aangezien er sprake is van een maximale termijn waarin u uw besluit moet nemen is het volgende van toepassing: vragen die binnen vier (4) weken na ons aanbod gesteld worden beantwoorden we binnen twee (2) weken. We streven ernaar om ook de vragen die hierna gesteld worden te beantwoorden, maar garanderen wij niet dat we u tijdig voor uw besluitvorming kunnen informeren. Het stellen van vragen heeft geen opschortende werking voor de tekentermijn.

Wij adviseren u dringend om het aanbod tijdig te beoordelen. Na zes weken is de acceptatietermijn verstreken en worden alle niet geaccepteerde contracten ingetrokken. Let op: er volgt geen hernieuwd aanbod na het verstrijken van de acceptatietermijn, u heeft dan voor het komende jaar geen contract met Salland Zorgverzekeraar.

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 zoekers op onze websites.

Samen garanderen we goede passende zorg voor onze verzekerden!

Wel of geen contract

Afhankelijk van de uitkomsten van ons inkoopproces en de besluitvorming van u als zorgaanbieder heeft u wel of geen contract met Salland Zorgverzekeraar gesloten.

Als u een contract heeft afgesloten met Salland Zorgverzekeraar levert u zorg volgens de uitgangspunten van het contract. In de meeste gevallen kunt u machtigingsvrij zorg leveren. We zorgen dat u wordt opgenomen in de zoekers van Salland Zorgverzekeraar, zodat onze verzekerden op de hoogte zijn dat u een contract met ons heeft afgesloten.

Als u geen contract heeft afgesloten met Salland Zorgverzekeraar, dient u bij een zorgvraag een aanvraag machtiging in te dienen bij Salland Zorgverzekeraar. De vergoeding voor de geleverde zorg ligt in veel gevallen lager dan de gecontracteerde tarieven. Welke tarieven er gehanteerd gaan worden verschilt per label. Informatie hierover vindt u terug op de websites van onze labels.

Wijzigingen 2027 versus 2026

- De ontwikkelingen rondom de landelijke zorgakkoorden en transformatieplannen zijn geactualiseerd;
- De lijst met te prolongeren dossiers (nieuwe contracten) is geactualiseerd voor 2027;
- De lijst met maatwerkovereenkomsten is geactualiseerd;
- In dit zorginkoopbeleid is uiteengezet op welke wijze het segment inrichtingselementen – volwassenen, orthopedische schoenen, sensortechnologie en compressietherapie extra aandacht hebben bij de zorginkoopafspraken voor 2027;
- De wijze van totstandkoming van tarieven is vastgelegd;
- De voorwaarden ten aanzien van duurzaamheid zijn geactualiseerd in lijn met de uitwerking van de Green Deal 3.0 voor duurzame zorg en de gezamenlijke ambities op dat punt;
- De gezamenlijke ambities van zorgverzekeraars ten aanzien van digitalisering zijn geactualiseerd;
- Volgens de geldende Handvatten Contractering en Transparantie gecontracteerde zorg van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) 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;
- Er is een paragraaf toegevoegd met betrekking tot onze maatschappelijke opgave;
- Gezien het grote maatschappelijke belang vragen wij extra aandacht voor Mentaal Welbevinden en Mantelzorg. Deze thema's zijn expliciet opgenomen in dit inkoopbeleid;
- Er is een paragraaf toegevoegd met betrekking tot AI in de zorg;
- Er zijn enkele verduidelijkingen doorgevoerd in de tekst.

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.