

Bekijk online versie >



Zorginkoopbeleid 2027

Stoppen met roken en vaperen

Inhoudsopgave

Over ons	3
Algemeen	5
Toegang tot zorg	5
Betaalbaarheid van zorg	5
Impactvolle zorgtransformatie	5
Maatschappelijke opgave	6
Visie op Stoppen met Roken en Vapen	7
Passende Zorg	7
Zorgvernieuwing en innovatie	9
Vrouwengezondheid	10
Mentaal Welbevinden	11
Mantelzorg	12
Digitalisering	13
AI helpt u om zorgprofessionals te ontlasten	13
Duurzaamheid	14
Inkoopkader	15
Kortdurende begeleiding	15
Intensieve begeleiding	16
Extra intensieve begeleiding	16
Niet-gecontracteerd	16
Minimale eisen	17
In 3 stappen een contract	18
Wijzigingen 2027 versus 2026	20
Contact	21

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 Stoppen met Roken en Vapen

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat haar verzekerden een goede gezondheid hebben en ervaren. Steeds vaker betekent dit dat wij een rol hebben in het voorkomen van ziekte en zorg. Dit is ook van belang om in de toekomst de zorg voor iedereen toegankelijk en betaalbaar te houden. In het Nationaal Preventieakkoord (NPA) zijn doelen gesteld voor stoppen met roken en vaperen. Zo is het streven om in 2040 een rookvrije generatie te hebben. Kinderen en zwangere vrouwen roken dan niet meer en maximaal 5% van de volwassenen rookt nog. Vanuit Salland Zorgverzekeraar verbinden wij ons aan deze doelen en zetten wij ons in om via beleid en inkoop hieraan bij te dragen. Dit maken wij concreet door:

- effectieve, bewezen interventies bij stoppen met roken en vaperen breed in te kopen, inclusief digitale en groepsprogramma's;
- speciale aandacht te geven aan jongeren die willen stoppen met vaperen;
- sturing op stepped-care toe te passen zodat verzekerden tijdig passende ondersteuning krijgen;
- regionale samenwerking met huisartsen, sociaal domein en ketenpartners te versterken om signalering en verwijzing te verbeteren;
- monitoring van bereik en aanbod te integreren in de contractering zodat toegankelijkheid geborgd blijft.

Salland Zorgverzekeraar helpt haar verzekerden bij het stoppen met roken en vaperen. Hiervoor kopen wij zorg en ondersteuning op verschillende manieren in. Dit wordt verder toegelicht in het hoofdstuk Inkoopkader. Verzekerden die willen stoppen met roken en vaperen volgen altijd een programma gericht op gedragsverandering. Wanneer dat nodig is wordt dit programma ter ondersteuning aangevuld met medicatie.

Verzekerden hebben recht op maximaal drie programma's per kalenderjaar. Wij vinden het belangrijk dat wanneer verzekerden gebruik maken van meerdere programma's per jaar, er door aanbieders kan worden aangetoond dat er sprake is van een 'stepped-care' aanpak. Aanbieders moeten dit kunnen onderbouwen op basis van de herziene Zorgstandaard Tabaks- en nicotineverslaving 2025.

In voorgaande jaren was dit zorginkoopbeleid met name gericht op de begeleiding bij stoppen met roken. Met de opkomst van vaperen hebben wij de keuze gemaakt om in dit zorginkoopbeleid vaperen als integraal onderdeel toe te voegen. Ook een e-sigaret of vape bevat (vaak) nicotine en andere chemische stoffen. De begeleiding bij stoppen met vaperen is in grote lijnen vergelijkbaar met de begeleiding bij stoppen met roken. Omdat vaperen vaker voorkomt onder jongeren vinden we het belangrijk dat de programma's aansluiten bij deze doelgroep.

Passende Zorg

Wij verwachten van aanbieders dat de zorg en ondersteuning bij stoppen met roken en vaperen aansluiten bij de principes van passende zorg. Op verzoek van Salland Zorgverzekeraar kunnen aanbieders aantoonbaar maken op welke wijze hier invulling aan is gegeven.

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. Daaruit afgeleid volgen vier principes van passende zorg:

- Passende Zorg is waardegedreven. Dat betekent dat zorg effectief is, voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk en meerwaarde heeft voor de patiënt, gecombineerd met een doelmatige inzet van mensen, middelen en materialen;
- Passende Zorg komt samen met en gezamenlijk rondom de patiënt tot stand, ondersteund door informatie die past bij de vaardigheden van de patiënt;
- Passende Zorg is de Juiste Zorg op de Juiste Plek;
- Passende Zorg gaat over gezondheid in plaats van over ziekte.

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

Resultaatgerichte afspraken over innovatie

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

Samenwerken aan een toekomstbestendige zorginfrastructuur

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

Vrouwengezondheid

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

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

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

Mentaal Welbevinden

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

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

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

Mantelzorg

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.

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

Salland Zorgverzekeraar koopt de begeleiding voor stoppen met roken en vaperen in zoals deze beschreven en bekrachtigd is in de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de hieraan gerelateerde beleidsregel 'Stoppen met Roken-programma' van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA). Per 2027 sluiten wij aan bij de nieuwe versie van deze beleidsregel en de daarin opgenomen prestaties.

Wij vinden het belangrijk dat onze verzekerden begeleiding ontvangen op de plek en op de wijze die het best past bij hun individuele situatie. Dit sluit ook goed aan bij de uitgangspunten van de herziene Zorgstandaard Tabaks- en nicotineverslaving 2025. Daarom kopen wij de begeleiding bij stoppen met roken en vaperen in verschillende vormen in.

Om het belang van stoppen met roken te benadrukken stelt Salland Zorgverzekeraar de programma's voor stoppen met roken en vaperen vrij van eigen risico vanuit de basisverzekering. Ook betalen onze verzekerden geen eigen bijdrage voor de medicijnen die deze begeleiding ondersteunen.

Kortdurende begeleiding

Kortdurende begeleiding bij stoppen met roken en vaperen is de eerste stap die een verzekerde neemt wanneer hij of zij een stopwens heeft. De duur van deze begeleiding is minimaal 40 minuten, verspreid over 4 contactmomenten, gedurende een periode van 3 maanden. De focus bij kortdurende begeleiding ligt op het verhogen van de motivatie en het bespreken van mogelijke belemmeringen bij het stoppen met roken of vaperen.

Wij hanteren als uitgangspunt dat kortdurende begeleiding door de huisarts verzorgd wordt. De huisarts heeft vaak al een behandelrelatie met de verzekerde en is in staat om de begeleiding bij stoppen met roken en vaperen hier goed aan te verbinden. Bij patiënten die ketenzorg ontvangen voor diabetes mellitus type II, COPD, astma of CVRM, is de kortdurende begeleiding al onderdeel van het ketenzorgprogramma. Huisartsen mogen in dat geval de kortdurende begeleiding niet afzonderlijk declareren.

Salland Zorgverzekeraar koopt de kortdurende begeleiding in bij huisartspraktijken in Midden-IJssel. Buiten Midden-IJssel volgen wij de afspraken die preferente verzekeraars en huisartsen(organisaties) met elkaar maken.

Met de regionale huisartsenorganisatie in Midden-IJssel is afgesproken dat de medewerkers binnen de huisartspraktijk die de begeleiding van stoppen met roken en vaperen verzorgen, niet verplicht ingeschreven hoeven te zijn in het kwaliteitsregister 'Stoppen met roken' (Kabiz). In veel gevallen gaat het hier om de praktijkondersteuner huisartsenzorg somatiek (POH-s). Onder verantwoordelijkheid van de regionale huisartsenorganisatie wordt via eigen regionale (bij)scholing gezorgd voor een hoge kwaliteit van de begeleiding.

Ook de in Midden-IJssel ontwikkelde 'Stoppen-met-roken-toolbox voor de huisartspraktijk' draagt hier aan bij. Salland Zorgverzekeraar stimuleert het gebruik van deze toolbox.

Intensieve begeleiding

Intensieve begeleiding bij stoppen met roken en vaperen kenmerkt zich door een gestructureerde begeleidingsfase en een (veel) uitgebreider tijdstraject in vergelijking met kortdurende begeleiding. Intensieve begeleiding bestaat uit minimaal 7 contactmomenten binnen een totale tijdsduur van minimaal 3 uur (tot minimaal 4,5 uur bij groepsconsulten). Vervolgens is er nog sprake van een nazorgfase.

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat intensieve begeleiding wordt geboden door gespecialiseerde aanbieders van stoppen met roken en vaperen. Om zorg te dragen voor een brede toegankelijkheid en gespecialiseerde begeleiding bij stoppen met roken, contracteert Salland Zorgverzekeraar hiervoor landelijke aanbieders. Met deze zorgaanbieders maken wij afspraken over verschillende vormen van begeleiding, zoals individuele, groeps-, telefonische en online begeleiding.

Bij onze zorginkoop ligt de focus op de regio Midden-IJssel en naastgelegen regio's in provincies Overijssel en Gelderland. Het overgrote deel van onze verzekerden woont in deze regio. Verschillende zorgorganisaties in deze regio, zoals het regionale ziekenhuis, huisartsen en het hart- en vaatcentrum, zijn actief bezig met het signaleren van tabaksverslaving. Wij vinden het belangrijk dat gecontracteerde aanbieders voor intensieve begeleiding deze ontwikkelingen kennen en bij de betrokken regionale zorgorganisaties bekend staan als verwijspartner. Wij verwachten van gecontracteerde aanbieders proactief relatiemanagement in de regio Midden-IJssel.

Extra intensieve begeleiding

Voor sommige verzekerden volstaat de kortdurende - of intensieve begeleiding bij stoppen met roken en vaperen niet. Zij hebben extra begeleiding op maat nodig. Een belangrijke doelgroep die mogelijk baat heeft bij extra intensieve begeleiding zijn jongeren en jongvolwassenen die willen stoppen met vaperen. Op dit moment is er voor deze doelgroep maar een beperkt aanbod beschikbaar. Salland Zorgverzekeraar gaat in 2026 verkennen of en met welke aanbieders voor 2027 afspraken kunnen worden gemaakt voor deze extra intensieve begeleiding aan jongeren en jongvolwassenen die willen stoppen met vaperen.

Niet-gecontracteerd

Salland Zorgverzekeraar vergoedt voor verzekerden ook de begeleiding die wordt geleverd door gekwalificeerde professionals, maar met wie wij geen contractafspraken hebben gemaakt. Voorwaarde voor vergoeding is dat er een inschrijving is in het kwaliteitsregister Stoppen met roken | Kabiz. Door inschrijving in dit kwaliteitsregister wordt aangetoond dat er een bewezen stoppen-met-rokeninterventie wordt geboden en de aanbieder hiervoor speciaal is opgeleid. Vergoeding vindt plaats tegen het niet-gecontracteerde tarief van Salland Zorgverzekeraar.

Minimale eisen

U levert de zorg en ondersteuning conform de uitgangspunten in de geldende NZa beleidsregel 'Stoppen met Roken-programma'. Voor u gelden de volgende minimale kwaliteitscriteria om in aanmerking te komen voor een overeenkomst:

- Er is een geldige registratie in het kwaliteitsregister 'Stoppen met roken' (Kabiz) (m.u.v. zorgaanbieders werkzaam binnen huisartspraktijken in Midden-IJssel).
- De geboden interventie wordt geleverd conform de Zorgstandaard Tabaksverslaving 2025.
- Voor de inzet van nicotinevervangende middelen maakt u gebruik van het landelijk uniforme aanvraagformulier SMR-zorg.

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.

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

- Om het belang van stoppen met vaperen te benadrukken, hebben we de naamgeving van het zorginkoopbeleid aangepast van 'Stoppen met roken' naar 'Stoppen met roken en vaperen';
- 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);
- Onder het hoofdstuk 'Zorgvernieuwing en innovatie' zijn nieuwe passages toegevoegd over toegankelijkheid, betaalbaarheid en arbeidsbesparende zorg (p.9);
- Gezien het grote maatschappelijke belang vragen wij extra aandacht voor Mentaal Welbevinden en Mantelzorg. Deze thema's zijn expliciet opgenomen in dit inkoopbeleid (p.11 en p.12);
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van digitalisering zijn geactualiseerd (p.13);
- We hebben een algemene passage over AI toegevoegd (p.13);
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van verduurzaming van de zorgsector zijn geactualiseerd (p.14);
- Wij hebben ons inkoopkader aangepast op basis van de nieuwe indeling van de Zorgstandaard Tabaks- en nicotineverslaving 2025 en de hierop gebaseerde NZa beleidsregel (p.15 / p.16);
- Het hoofdstuk 'In 3 stappen een contract' (p.18) 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.