

Huisartsenzorg & Multidisciplinaire zorg

Zorginkoopbeleid 2025



[Over ons](#)

[Visie & zorgtransformatie](#)

[Inkoopkader](#)

[Minimale eisen](#)

[Digitalisering](#)

[Duurzaamheid](#)

[3 stappen contract](#)

[Wijzigingen](#)

[Contact](#)

Salland Zorgverzekeraar

Salland Zorgverzekeraar verzekert duurzame, toegankelijke en betaalbare zorg voor iedereen in Nederland. Ook internationaal werkenden die tijdelijk in Nederland werken bieden we een passende zorgverzekering. Voor inwoners van gemeenten in de regio Salland met indicatie voor de Wet Langdurige zorg organiseren we de zorg die nodig is.

We bestaan al ruim 160 jaar als zelfstandige zorgverzekeraar in Deventer, in de regio Salland. De Sallandse mentaliteit zit in ons DNA: goede zorg regelen we gewoon, maar liever richten we ons op gezondheid. Onze zorg voor gezondheid is bedacht in de regio, maar niet beperkt tot een regio. We stimuleren en inspireren onze verzekerden om te werken aan hun gezondheid. Want voor een gezonde toekomst zorgen we samen.

Onderdeel van Salland Zorgverzekeraar zijn Salland Zorgverzekeringen, HollandZorg en Salland Zorgkantoor.





Salland
Zorgverzekeraar



Salland
Zorgverzekeringen

Landelijke naturapolis met focus op inwoners in Overijssel en Gelderland.



HollandZorg

Landelijke combinatiepolis voor arbeidsmigranten en expats



Salland **ZORG**
KANTOOR

Uitvoeringsorganisatie van de Wet langdurige zorg voor inwoners in Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en Voorst.

Visie op huisartsenzorg

De huisarts is voor veel mensen het eerste aanspreekpunt op het gebied van lichamelijke en geestelijke gezondheid. U kijkt met een integrale blik naar de patiënt en bepaalt gezamenlijk welke vorm van zorg of ondersteuning het meest passend is. U heeft als huisarts zicht op het aanbod variërend van het sociaal domein tot de medisch specialistische zorg en vormt hiermee een belangrijke schakel in het optimaal functioneren van de zorg- en welzijnketen.

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat u de tijd en ruimte krijgt om uw vak goed uit te kunnen oefenen. Door een toenemende zorgvraag en krapte op de arbeidsmarkt is een toegankelijke huisartsenzorg namelijk niet vanzelfsprekend. Dit vraagt om het maken van duurzame afspraken op het gebied van onder andere personeelsbeleid, samenwerking met andere professionals en de zorg voor ouderen.

In dit zorginkoopbeleid beschrijven wij welke maatwerkafspraken wij voor 2025 willen maken met de regionale huisartsorganisatie in de regio Midden-IJssel. Deze maatwerkafspraken zijn aanvullend op de basishuisartsenzorg die u biedt vanuit Segment 1 (S1) van de huisartsfinanciering. Daarin wordt geborgd dat de huisartsenzorg 24 uur per dag, 7 dagen in de week toegankelijk en laagdrempelig beschikbaar is. Hiervoor kennen wij u de maximale vergoeding toe binnen de kaders van de Nederlandse Zorgautoriteit (Nza).



Tijd voor de patiënt

Voor u als huisarts is het de basis dat u voldoende tijd heeft voor uw patiënt. In lijn met het Integraal Zorgakkoord (IZA) maken wij met u afspraken over interventies die helpen om de zorgvraag van uw patiënten goed te kunnen verwerken. Deze zijn op te delen in drie categorieën:

1. Anders werken in de praktijk

We hebben vijf interventies bepaald waarmee u de praktijkvoering effectiever en efficiënter kunt inrichten:

- Anders inroosteren (flexibele consultduur)
- Triage ondersteuning voor assistenten
- Regie op veelgebruikers
- Bespreken van verwijzingen
- Lean werken

2. Het voeren van het goede gesprek

Het is van belang dat in het gesprek met de patiënt alle dimensies van gezondheid aan bod komen. Doel is dat patiënten sneller op de juiste plek terechtkomen en daarmee ook niet onnodig de huisartspraktijk blijven belasten.

- Oplossingsgericht werken

3. Samenwerken met het netwerk

Een gedegen kennis van en gecoördineerde samenwerking met het lokale- en regionale netwerk van zorg, welzijn en ondersteuning leidt tot een helder proces van instroom, doorstroom en uitstroom van patiënten binnen de huisartspraktijk. Om dit te realiseren onderscheiden we hierin drie interventies:

- Samenwerking met het sociaal domein
- Multidisciplinair overleg (MDO) met ketenpartners
- Samenwerking binnen het Ecosysteem Mentale Gezondheid (GEM)



Extra (ondersteunend) personeel draagt bij aan verlaging van de werkdruk en betere werkverdeling. Wij zien inzet van extra (ondersteunend) personeel niet als doel op zich, maar als waardevol middel om passende interventies uit te kunnen voeren.

Ouderenzorg

Salland Zorgverzekeraar vindt het van belang om de (huisartsen)zorg voor onze ouderen goed te regelen. Hiervoor is het belangrijk dat zorgpartijen constructief met elkaar samenwerken, in het bijzonder de wijkverpleging en de huisarts. We constateren dat de wijze van samenwerking lokaal kan verschillen.

Zo is het in dorps- of plattelandsgebied veelal gebruikelijk dat de wijkverpleging de coördinatie verzorgt rondom de zorg voor een (kwetsbare) oudere, terwijl deze coördinatie in de stad vaker bij de huisartspraktijk ligt. 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.

De huisartspraktijk beschikt 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.

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.



Veldpartijen stellen een convenant op voor 'medisch generalistische zorg voor mensen met een indicatie voor langdurige zorg in ouderen- en gehandicaptenzorg'. Dit convenant geeft ook huisartsen ruimte om zorg voor deze doelgroep regionaal anders in te richten.

Over deze mogelijkheden gaat Salland Zorgverzekeraar in de loop van 2024 in gesprek met de regionale huisartsorganisatie.

Multidisciplinaire zorg

Patiënten met chronische aandoeningen moeten door u op regelmatige basis worden gezien en in sommige gevallen ook door andere zorgprofessionals, zoals een diëtist. Om deze zorg gestructureerd te laten verlopen, koopt Salland Zorgverzekeraar deze in ketenvorm in bij de regionale huisartsorganisatie. Als individuele huisarts declareert u bij de regionale huisartsorganisatie. Het gaat om de zorgprogramma's voor patiënten met:

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

Met de regionale huisartsorganisatie maken we parallel afspraken over hoe deze multidisciplinaire zorg optimaal georganiseerd kan worden, zoals de inzet van kaderhuisartsen, stimuleren van zelfmanagement en het opzetten van scholingsaanbod.

Extra inzet poh-s

De multidisciplinaire zorg voor patiënten met een chronische aandoening wordt in uw praktijk veelal verzorgd door de poh-s. Salland Zorgverzekeraar geeft u de ruimte om de inzet van de poh-s te verbreden naar andere activiteiten, te weten:

- Diagnostiek COPD / Astma
- Zwangerschapsdiabeten
- Pre-diabeten
- Patiënten met ontregelde suikers (die niet voldoen aan criteria van multidisciplinaire zorg)
- Preventieconsult
- Bloeddrukmeting (bij patiënten die niet onder multidisciplinaire zorg vallen)
- Aanvullende wondzorg

Afhankelijk van de grootte van uw praktijk stellen we voor bovengenoemde werkzaamheden een maximum aantal uur extra inzet poh-s beschikbaar.

Mentale gezondheidszorg

De zorg voor mensen met mentale vraagstukken wordt in uw praktijk grotendeels verzorgd door de praktijkondersteuner geestelijke gezondheidszorg (poh-ggz). De beschikbaarheid en inzet van deze poh-ggz is geregeld in de basishuisartsenzorg (financiering in S1).

Aanvullend op deze basisafspraken biedt Salland Zorgverzekeraar u de mogelijkheid om extra inzet poh-ggz in uw praktijk aan te bieden, met een maximum aantal uur gebaseerd op uw praktijkgrootte. Met deze aanvullende afspraken dragen wij zorg voor de beschikbaarheid van laagdrempelige geestelijke gezondheidszorg voor iedereen die dat nodig heeft.

Ecosysteem Mentale Gezondheid (GEM)

In de regio Midden-IJssel maken zorgaanbieders, gemeenten en Salland Zorgverzekeraar zich sterk voor een transformatie van de geestelijke gezondheidszorg. Deze beweging heeft de naam 'Ecosysteem Mentale Gezondheid' (GEM). De kerngedachte hierbij is dat mentale vraagstukken ook bij het leven horen en niet per definitie opgelost moeten worden in de (specialistische) zorg. Voor u als huisarts vraagt dit om vroegtijdige afstemming* met het netwerk van de hulpvrager, het sociaal domein, met de mogelijkheid tot consultatie van de ggz. Deze afstemming wordt concreet vormgegeven in het 'verkennend gesprek'. Op dit moment weten we nog niet wat de impact van deze gesprekken gaat zijn op de huisartspraktijk. Als deze impact vraagt om uitbreiding van inzet binnen de huisartspraktijk, bijvoorbeeld verruiming van het beschikbare aantal uren poh-ggz, dan publiceren wij hiervoor aanvullend beleid.

* één van de interventies binnen 'Tijd voor de patiënt' (zie pagina 5).



Conform IZA is afgesproken om per 2025 mentale gezondheidsnetwerken en verkennende gesprekken te contracteren. Een landelijk programma van branche-organisaties, NZa, ZiNL en VWS bereidt de randvoorwaarden voor regionale implementatie voor.

Dit biedt handvatten voor inhoud, bekostigingstitel en, naar verwachting, een gezamenlijke leidraad contractering.

Zorgverzekeraars nemen de uitwerking van dit traject mee in de contractering 2025 mits oplevering plaatsvindt voor 1 juli 2024.

Spoedzorg

De huisartsenzorg in Nederland is 24 uur per dag, 7 dagen per week beschikbaar. Hierin krijgt u als huisarts regelmatig te maken met acute zorgvragen, zowel in de dagpraktijk als tijdens de avond-, nacht- en weekenduren (ANW-uren). Voor de huisartsenzorg in deze ANW-uren maakt Salland Zorgverzekeraar, samen met de tweede preferente verzekeraar in de regio, afspraken met de regionale huisartsorganisatie.

Zorgcoördinatie

Zorgcoördinatie ondersteunt patiënten en zorgverleners bij het vinden van passende zorg bij een acute zorgvraag. Ook kan zorgcoördinatie helpen bij het afschalen van de urgentie van de (acute) zorgvraag (triage) en bij het vinden van vervolgzorg voor een patiënt. Zorgcoördinatie kan hiermee, door het regionaal en in samenwerking met meerdere zorgaanbieders te organiseren, bijdragen aan de toegankelijkheid en kwaliteit van de acute zorg in Nederland. Voor patiënten blijft de toegang tot acute zorg overzichtelijk, want zorgcoördinatie komt samen in één (virtueel) loket.

In het IZA is afgesproken om te streven naar land dekkende inkoop van zorgcoördinatie vanaf 1 januari 2025. Landelijke partijen werken hiervoor samen aan een implementatieplan. We verwachten dat u als huisarts hier uitvoering aan geeft. Het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) voert de regionale uitwerking van zorgcoördinatie uit. Wij volgen de ontwikkelingen rondom zorgcoördinatie in relatie tot ons gepubliceerde inkoopbeleid. Als deze ontwikkelingen hiertoe aanleiding geven publiceren wij aanvullend beleid.

Toegankelijkheid

Om het belang van de toegankelijkheid van huisartsenzorg in de regio Middel-IJssel te benadrukken maken wij hierover met u graag een aantal specifieke afspraken:

1. Spreekuur buiten kantoortijden

Onze verzekerden die overdag weinig mogelijkheden hebben om de huisartspraktijk te bezoeken, willen wij de optie bieden om buiten de reguliere kantoortijden* naar de huisarts te gaan. Dit is fijn voor onze verzekerden en we voorkomen onnodig hoge kosten door een bezoek aan de huisartsenpost (HAP). Om voor deze afspraak in aanmerking te komen verwachten wij van u dat u buiten de reguliere kantoortijden een minimum aantal extra spreekuren aanbiedt na rato van uw praktijkgrootte.

2. Opleiden van personeel

Toegankelijkheid van de 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, maken wij met u graag een afspraak over het aanbieden van opleidingsplekken. Het betreft hier het aanbieden van een opleidingsplek voor een arts in opleiding tot specialist (AIOS), physician assistant (PA), verpleegkundig specialist (VS), praktijkondersteuner huisarts (POH) of doktersassistente.

3. Startersregeling

Voor startende huisartsen is de beginfase van (het komen tot) een nieuwe huisartspraktijk niet altijd eenvoudig. Salland Zorgverzekeraar ondersteunt graag startende huisartsen en is voornemens per 2025 een startersregeling aan te bieden. Met de regionale huisartsorganisatie gaan wij in 2024 verder in gesprek over de uitwerking.



Toegankelijkheid van zorg proberen wij ook te waarborgen door huisartsen te ontzorgen, zodat u zich bezig kunt houden met de activiteiten die vragen om uw specifieke medische kennis en vaardigheden. U kunt daarom met ons een afspraak maken over de inzet van een praktijkmanager. De praktijkmanager biedt bedrijfsmatige ondersteuning in de huisartspraktijk.

* Doordeweeks vóór 8.00 uur of ná 18.00 uur of in het weekend.

Passende Zorg

De term passende zorg sluit aan bij een toekomstbeeld waarin de zorg optimaal 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 toekomstbestendig te maken.

Salland Zorgverzekeraar verwacht van u als huisarts in het dagelijks werk continu bezig te zijn met het leveren van passende zorg. Zo is 'samen beslissen' de hoeksteen van uw contact met de patiënt en kijkt u naar de patiënt vanuit gezondheidsperspectief en niet slechts vanuit het medisch model dat vooral gericht is op ziekte.

Proactieve zorgplanning (PZP)

Onderdeel van passende zorg is proactieve zorgplanning (PZP). In de regio Midden-IJssel faciliteert Salland Zorgverzekeraar een project rondom PZP, met als doel een continu en dynamisch proces van bewustwording en gesprekken op gang te brengen. Hierbij worden huidige en toekomstige levensdoelen en -keuzes van de patiënt vastgelegd en overgedragen. Wij verwachten van u als huisarts dat u actief deelneemt aan PZP. Uw inzet hierop is verwerkt in de afspraken die wij met u maken voor de ouderenzorg.

Zorgvernieuwing en innovatie

Zorgvernieuwing en innovatie gaat over andere, nieuwe manieren waarop zorg wordt verleend, ingericht, georganiseerd en / of betaald. Voor Salland Zorgverzekeraar is het van belang dat deze vernieuwingen bijdragen aan de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg.

Voor Midden-IJssel maken wij met de regionale huisartsorganisatie afspraken over hoe de huisartsenzorg in de regio optimaal te organiseren en in te richten, en welke inspanningen hiervoor nodig zijn. Voor 2025 staan deze afspraken in toenemende mate in de context van de [visie op de eerstelijnszorg 2030](#). Deze visie sluit goed aan op onze eigen ambitie om de zorginfrastructuur in Midden-IJssel op zowel regio- als wijkniveau te versterken. Met de regionale huisartsorganisatie gaan wij in 2024 in gesprek over welke stappen er gezet gaan worden om deze versterking van de zorginfrastructuur in Midden-IJssel te realiseren, welke rol de regionale huisartsorganisatie in deze ontwikkeling heeft en wat dit betekent voor de te maken afspraken vanaf 2025.

Innovaties op praktijkniveau

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 huisartsorganisatie worden hiervoor middelen beschikbaar gesteld. Voor verdere informatie en de criteria om voor deze middelen in aanmerking te komen, kunt u contact opnemen met de regionale huisartsorganisatie.

Zorgtransformatie

Salland Zorgverzekeraar wil zorg in de toekomst betaalbaar en toegankelijk houden. De regionale opgaven en afspraken voor de regio Midden-IJssel hebben Salland Zorgverzekeraar, gemeenten, Salland United en zorg- en welzijnsorganisaties vastgelegd in het regiobeeld en regioplan Midden-IJssel. Doel is goede, passende zorg betaalbaar en toegankelijk houden voor iedereen in Midden-IJssel.

Met ons zorginkoopbeleid geven we sturing aan de benodigde zorgtransformatie in de regio, waarbij onze inzet gericht is op de uitvoering van het regioplan.

Transformatieplannen

Een van de afspraken uit het IZA is dat zorgaanbieders, zorgprofessionals, patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars en gemeenten samen plannen maken voor zorgtransformaties. Hiervoor zijn door VWS transformatiemiddelen beschikbaar gesteld. Salland Zorgverzekeraar is de coördinerende zorgverzekeraar voor transformatieplannen in de zorgkantorregio Midden-IJssel. Salland Zorgverzekeraar ondersteunt en faciliteert partijen in de regio voor de uitwerking van goede plannen. Meer informatie is te vinden op:

[Veranderingen in de zorg: zorgtransformatie \(salland.nl\)](https://www.salland.nl/veranderingen-in-de-zorg-zorgtransformatie)

Gelijkgericht contracteren

Salland Zorgverzekeraar handelt gelijkgericht in de contractering voor transformatieplannen, die in de verschillende regio's zijn goedgekeurd. Salland Zorgverzekeraar koopt individueel in en voert eigen beleid. Wij sluiten aan bij de landelijke afspraken voor het gelijkgericht contracteren, die in 2024 verder vorm gegeven worden.

Veldpartijen, zorgverzekeraars en zorgkantoren hebben met elkaar in het Integraal Zorgakkoord (IZA) en programma Wonen en Zorg voor Ouderen (WOZO) ambities geformuleerd op het gebied van digitalisering:

Zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.

Lees [hier](#) meer over de ambities van zorgverzekeraars en zorgkantoren op het gebied van digitalisering en gegevensuitwisseling voor 2025. Salland Zorgverzekeraar committeert zich aan deze ambities.

Met u als huisarts maken wij voor 2025 graag afspraken over het leveren van beeldschermzorg, waarbij u kan aantonen dat minimaal 5% van de consulten via beeldschermzorg plaatsvindt. Daarnaast stimuleren wij u om gebruik te (blijven) maken van de beschikbare regionale digitale voorzieningen, te weten: HIS Medicom (incl. MijnGezondheid.net), Sallanddatanet, OZOverbindzorg en VIPlive VVT.



Digitalisering

Salland 

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 [hier](#) meer over onze verwachtingen van zorgaanbieders om de zorgsector te verduurzamen. Met verschillende brancheorganisaties zijn hiervoor ook sectorspecifieke doelstellingen geformuleerd.

Duurzaamheid



DUURZAME ONTWIKKELINGS
DOELSTELLINGEN

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 huisartsorganisatie 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:

- 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 voldoende 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.
- U BIG-geregistreerd bent, waarbij u voldoet aan de geldende kwaliteitseisen van uw beroepsgroep voor bij - en nascholing.
- Uw praktijk voldoet aan de geldende richtlijnen voor bereikbaarheid en beschikbaarheid huisartsenzorg.
- 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.

In afwijking van het algemene deel van ons zorginkoopbeleid kunnen nieuwe toetreders altijd onder vermelding van de AGB-code een overeenkomst voor 2025 aanvragen. Hiermee bedoelen we zorgaanbieders die nooit eerder, of meer dan één jaar geleden voor het laatst een overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar hebben gesloten of aangeboden hebben gekregen, en voldoen aan de gestelde minimale eisen.

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.

Daarnaast verwachten wij van u het volgende:

- Deelname aan de driejaarlijkse NHG Praktijkaccreditering (NPA) of de DEKRA voor apotheekhoudende huisartsen. De kosten voor deze accreditatie krijgt u van ons vergoed.
- Wij maken met u aanvullende afspraken als u jaarlijks een klanttevredenheidsonderzoek uitvoert in uw praktijk en op basis daarvan een intern verbeterplan opstelt.
- Wij maken met u aanvullende afspraken als u ieder jaar de Vektis Praktijkspiegel bespreekt in een intercollegiaal overleg en de hieruit voortkomende aandachtspunten vertaalt naar een verbeterplan voor uw patiëntenpopulatie.



01
APR

**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.



01
OKT

**Contractvoorstel &
offerte**

Digitale contractering

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

Face to face-contractering

Stuur uiterlijk 1 september uw
offerte incl. inhoudelijke
toelichting naar ons.



12
NOV

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.



**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!

In 3 stappen een contract


Salland

Wijzigingen 2025

- Afspraken rondom Tijd voor de Patiënt zijn geconcretiseerd aan de hand van het in 2023 ontwikkelde regioplan.
- Er zijn volop ontwikkelingen in de mentale gezondheidszorg; GEM, mentale gezondheidscentra, verkennend gesprek. Afhankelijk van hoe deze ontwikkelingen gedurende 2024 landen in prestaties en betaaltitels, passen wij hierop de afspraken voor 2025 aan.
- De uitwerking voor zorgcoördinatie wordt vastgelegd in een implementatieplan. Wij volgen deze ontwikkelingen en waar nodig publiceren wij hierop aanvullend beleid.
- Er is een regionaal project voor Proactieve Zorgplanning (PZP) gestart. Wij verwachten van u actieve deelname hieraan.
- Het regioplan Midden-IJssel is gepubliceerd. Op de onderdelen waar dit relevant is, verwachten wij van u actieve deelname hieraan.
- Wij bieden een resultaatafspraak aan, met daarin een aantal deelprestaties. De deelprestatie 'overdracht terminale zorg' bieden wij per 2025 niet meer aan. De deelprestaties waarover u met ons wel een afspraak kunt maken bepalen wij gedurende 2024 met de regionale huisartsorganisatie.
- Wij zijn voornemens om per 2025 een startersregeling aan te bieden. Over de uitwerking hiervan gaan we in 2024 verder in gesprek met de regionale huisartsorganisatie.

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.