

Zintuiglijk gehandicaptenzorg

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 zintuiglijk gehandicaptenzorg

Zintuiglijk gehandicaptenzorg (ZG) gaat om specifieke zorg voor verzekerden met een visuele of auditieve beperking of een communicatieve beperking als gevolg van een taalontwikkelingsstoornis. Die zorg is voornamelijk gericht op het leren omgaan met de beperking en/of het opheffen of compenseren van de beperking. De (sociale) zelfredzaamheid neemt door de behandeling sterk toe.

ZG wordt vanwege het specifieke karakter beschouwd als derdelijnszorg. Een relatief beperkt aantal zorgaanbieders in Nederland levert deze zorg. Door de spreiding van vestigingen over het land is er sprake van een (landelijk) dekkend zorgaanbod. Wij streven ernaar zo veel mogelijk zorgaanbieders te contracteren, zodat de zorg altijd op redelijke afstand beschikbaar is voor onze verzekerden. Wij zetten in op een duurzame relatie met zorgaanbieders. Het liefst sluiten we meerjarige contracten af.

De toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg staan onder druk. Alle direct bij de zorg betrokken partijen hebben zich verenigd in het Integraal Zorgakkoord (IZA). Hoewel de ZG-sector niet direct betrokken is geweest bij het IZA is het van belang dat ook de ZG-sector de hierin vastgelegde uitgangspunten en transitie-opgave omarmt.



Passende zorg

Een verzekerde moet kunnen vertrouwen op goede zorg, die effectief en doelmatig is. Dit leggen we vast in ons contract met u. Zo proberen we door meer (en specialistische) inzet in de eerste en tweede lijn, derdelijnszorg te voorkomen.

Om meer inzicht te krijgen in passende zorg analyseren we de declaratiegegevens. Dit geeft ons inzicht in onder andere:

- Ontwikkelingen binnen de ZG als geheel
- Prestatiemix van individuele zorgaanbieders
- Duur/intensiteit van behandelingen
- Relevante benchmarkgegevens zoals het effect van de afschaffing van de machtiging voor verblijf bij gecontracteerde zorg

ZG is specialistische derdelijnszorg die zich minder goed leent om te verplaatsen naar de tweede of eerste lijn. We verkennen wel graag de mogelijkheden om de eerste en tweede lijn te ondersteunen (bijvoorbeeld met consultatie of educatie) om waar mogelijk de effectiviteit van de behandeling te verbeteren en/of te komen tot gerichtere verwijzingen. Hiervoor hebben wij op dit moment met één zorgaanbieder in onze regio een pilot in beperkte vorm in voorbereiding.

Toegankelijkheid

Wij willen zo veel mogelijk zorgaanbieders contracteren voor ZG, zodat er voldoende beschikbare zorg is voor onze verzekerden. In onze contracten hanteren wij op dit moment geen begrensde afspraken. Zo wordt de toegankelijkheid van de zorg niet belemmerd. Wij zien wel risico's op het gebied van wachtlijsten, -tijden en arbeidsmarktproblematiek. Wij nemen dit mee in onze gesprekken met u.

Betaalbaarheid

Om de zorg nu en in de toekomst betaalbaar te houden, monitoren en sturen we op ontwikkelingen op het gebied van zorgkosten.

Kwaliteit

Wij hanteren in ons zorginkoopbeleid een aantal minimale kwaliteitscriteria (zie elders in dit document). We sluiten daarbij aan bij het binnen de ZG-sector vastgestelde kwaliteitskader.

Verminderen administratieve lasten

Wij streven naar meerjarencontracten met u. Hiervoor hanteren wij een standaardcontract. Voor de contractering en declaraties maken wij gebruik van de (landelijke, geautomatiseerde) standaarden die VECOZO en Vektis aanbieden.

Tenslotte spreekt het voor zich dat wanneer zich andere mogelijkheden voordoen om de administratieve lasten verder te verlagen wij dit serieus in overweging nemen.

Zorgtransformatie

Salland Zorgverzekeraar stimuleert als ondertekenaar van het IZA zorgtransformatie om zorg in de toekomst betaalbaar en toegankelijk te 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.

Ons zorginkoopbeleid stuurt op zorgtransformatie in de regio, waarbij onze inzet gericht is op de opgaven die zijn uitgewerkt in de programmaliijnen en gemaakte afspraken uit het [regioplan](#).

Transformatieplannen

Een van de afspraken uit het IZA is dat zorgaanbieders, zorgprofessionals, patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars en gemeenten samen plannen maken voor zorgtransformaties. Voor impactvolle transformaties zijn door VWS transformatiemiddelen beschikbaar gesteld. Transformatieplannen die voldoen aan het landelijk beoordelingskader 'impactvolle transformaties' kunnen hiervoor in aanmerking komen. Salland Zorgverzekeraar is de coördinerende zorgverzekeraar voor transformatieplannen in regio Midden-IJssel. Salland Zorgverzekeraar ondersteunt en faciliteert partijen in de regio voor de uitwerking van goede plannen. Dien een zorgtransformatieplan in via: [Zorgtransformatie \(salland.nl\)](#).

Gelijkgericht contracteren

Conform IZA-afspraken handelt Salland Zorgverzekeraar gelijkgericht in de contractering voor transformatieplannen die in de verschillende regio's zijn goedgekeurd. Wij kopen individueel in en voeren eigen beleid. Bij een impactvolle transformatie ondersteunen wij

met onze eigen afspraken de richting van het goedgekeurde transformatieplan. Wij sluiten aan bij de landelijke afspraken m.b.t. het gelijkgericht contracteren die in 2024 verder vorm gegeven worden.

ZG is als sector niet rechtstreeks betrokken geweest bij het IZA en/of de regioplannen. Maar het is van groot belang dat de ZG-sector wel is aangehaakt bij de zorgtransformatie. Wij willen de ontwikkelingen, relevantie en mogelijkheden vanuit de ZG-sector met u bespreken, waarbij we onder andere denken aan:

- Waarborgen van de toegankelijkheid van de zorg waarbij de arbeidsmarkt en wachtlijsten zorgpunten zijn voor de toekomst
- Inzet op zelfredzaamheid en 'samen beslissen' met de patiënt door de ZG-zorg af te stemmen op de specifieke behoefte van de verzekerde
- Juiste Zorg Op de Juiste Plek: ondersteuning vanuit de derde lijn bieden aan de eerste lijn en tweede lijn zodat patiënten eerder en beter geholpen kunnen worden
- Regionale samenwerking door met name de locaties van de zorgaanbieders in de regio aan te laten sluiten bij de regionale zorgpartijen en zorgnetwerken zoals logopedie, scholen en gemeenten.

Inkoopkader

ZG is te typeren als derdelijnszorg. Deze zorg is alleen toegankelijk als de ZG-problematiek door een medisch specialist is vastgesteld. De te leveren zorg moet voldoen aan de aanspraak ZG zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet (Zvw), onze polisvoorwaarden en het met u afgesloten contract.

Transparantie

Wij verwachten dat u de kwaliteit van de zorg en daarmee tevens het effect van de behandeling op een eenduidige manier transparant en aantoonbaar maakt. En dat u daarbij aandacht schenkt aan kwaliteitscriteria vanuit het perspectief van patiënten.

Overigens is met de overgang naar zorgprogramma's, die ten grondslag hebben gelegen aan het nieuwe bekostigingssysteem, toegewerkt naar meer transparantie binnen de ZG.

Prijs- en volumebeleid

Het volume en de kosten voor ZG nemen per jaar gestaag toe. Daarom leggen wij de focus op kostenbeheersing en doelmatigheid. Omdat onze voorkeur uitgaat naar meerjarenafspraken met u, biedt dit kansen om ook voor de wat langere termijn aan deze doelstellingen te werken.

Wij bieden zowel aan de grote zorgaanbieders als aan de kleinere zorgaanbieders eenzelfde (standaard)contract met prijsafspraken aan en wij hanteren daarbij op dit moment geen begrensde afspraken. Gelet op het landelijke macrokostenplafond voor de ZG monitoren wij de kostenontwikkeling vanzelfsprekend nauwgezet. Het uitgangspunt voor de marktconforme tarieven zijn de afspraken uit 2024.

Door de brede contractering, meerjarenafspraken met zorgaanbieders en de focus op kostenbeheersing en doelmatigheid willen wij de betaalbaarheid en toegankelijkheid van ZG voor onze verzekerden waarborgen.

Kwaliteit

Alle zorgaanbieders met wie Salland Zorgverzekeraar een contract aangaat, voldoen blijvend aan de basiskwaliteitseisen (zie pag. 13 en 14). De zorg die wij inkopen moet effectief zijn en voldoen aan de stand der wetenschap en praktijk. Wij sluiten daarvoor zoveel mogelijk aan op de inhoudelijke kwaliteitseisen die door de sector zelf zijn opgesteld (kwaliteitskader ZG) en de (wettelijke) kaders die onder andere door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en Zorginstituut Nederland (ZIN) hiervoor worden gesteld. Een aantal punten benoemen wij hieronder nog specifiek.

Toegang ZG (verwijzing)

Het is belangrijk dat de ZG-vraag (volgens de inclusiecriteria zoals opgenomen in de aanspraakbeschrijving) is vastgesteld vóór de aanvang van een ZG-behandeling. Dit betekent dat er voor de vergoeding van een extramurale ZG-behandeling bij nieuwe cliënten (cliënten waar de ZG-stoornis nog niet eerder is vastgesteld) of bij cliënten waar er een wijziging in ZG-stoornis optreedt, altijd sprake moet zijn van een verwijzing van een medisch specialist of klinisch fysicus-audioloog (KFA).

Voor de vergoeding van een extramurale ZG-behandeling bij cliënten waar de ZG-stoornis al is vastgesteld door een medisch specialist/klinisch fysicus-audioloog (en er dus geen wijziging in de ZG-stoornis is), wordt volstaan met een verwijzing van huisarts of jeugdarts. Daarnaast is er geen aparte verwijzing noodzakelijk voor jeugdigen met een, tijdens de ontwikkeling, voorspelbare behandel- of begeleidingsbehoefte, zoals bij de overgang van basisonderwijs naar de middelbare school.

Medische eindverantwoordelijkheid voor de zorg

Rondom de medische eindverantwoordelijkheid voor de behandeling sluiten wij aan bij de duiding die het ZIN hieraan geeft, aangevuld met de aanscherping door de sector zelf. Dit houdt het volgende in:

- Eindverantwoordelijk voor de geleverde zorg en het zorgplan is de GZ-psycholoog. Ook orthopedagogen of andere vakspecialisten kunnen deze taak uitvoeren. De activiteiten van de orthopedagoog of andere vakspecialisten beperken zich in dat geval tot de zorg zoals omschreven in artikel 2.5a Besluit zorgverzekering en de eisen en voorwaarden die daarbinnen aan de ZG-zorg worden gesteld (conform duiding ZIN);
- Bij alle cliëntprofielen is sprake van eindverantwoordelijkheid door een GZ-psycholoog, orthopedagoog generalist, orthopedagoog of (ontwikkelings)psycholoog (conform aanscherping ZG branche).

Het zorgplan

Eén van onze kwaliteitseisen is het werken met een zorgplan. Een zorgplan is een dynamische set van afspraken tussen de verzekerde en zorgverlener(s) over zorg en zelfmanagement. Deze afspraken zijn gebaseerd op de individuele doelen, behoeften en situatie van de verzekerde. Deze afspraken komen in gezamenlijke besluitvorming tussen behandelaar en cliënt/vertegenwoordiger tot stand.

Multidisciplinaire zorg

De extramurale zorg voor zintuiglijk gehandicapten is bij uitstek multidisciplinair van aard. Voor de zorg voor auditief gehandicapten geldt dat de zorgverleners specifieke kennis en deskundigheid hebben op het gebied van gehoor-, communicatie- en taalstoornissen. De zorgverleners beschikken over alternatieve communicatievormen, zoals Nederlandse Gebarentaal of Nederlands met Gebaren. Voor de zorg voor visueel gehandicapten geldt dat de zorgverleners beschikken over kennis van braille.

Inkoop van verblijf

Verblijf wordt alleen vergoed als de patiënt (tijdelijk) is aangewezen op medisch noodzakelijk verblijf in een therapeutische verblijfssetting om de behandeling te kunnen laten slagen en wanneer dit niet zonder verblijf kan worden gerealiseerd. Salland Zorgverzekeraar maakt in 2025 met een beperkt aantal zorgaanbieders afspraken over de mogelijkheid om verblijf te leveren.

Wij zijn van mening dat, als de prestatie diagnostiek goed wordt uitgevoerd en hieruit blijkt dat verblijf noodzakelijk is, een machtiging vooraf onvoldoende toegevoegde waarde heeft. De diagnostiek is op basis van het 'Indicatieprotocol criteria intensieve behandeling (met tijdelijk verblijf)'. De machtiging voor verblijf bij gecontracteerde ZG is niet langer vereist. Dit draagt bij aan de vermindering van administratieve lasten voor zorgaanbieders. Wij gaan ervan uit dat dit niet leidt tot ongewenste kostenontwikkelingen.

Minimale eisen

Ons streven is zoveel mogelijk zorgaanbieders te contracteren voor ZG, waarbij het van belang is dat u kunt voldoen aan onze minimale contracteereisen. Dit zijn eisen die onder meer betrekking hebben op de geldende wet- en regelgeving, de kwaliteit van zorg, de administratieve inrichting en verantwoording.

Daarnaast hanteren wij een aantal criteria op basis waarvan een contract niet wordt aangegaan of, als deze al was aangegaan, wordt beëindigd. Dit noemen we uitsluitingsgronden.

Alle genoemde minimale eisen en uitsluitingsgronden gelden zowel voor bestaande zorgaanbieders als voor nieuwe zorgaanbieders.

Een overzicht van deze minimale kwaliteitseisen en de uitsluitingsgronden treft u aan op de volgende pagina.

Minimale eisen en uitsluitingsgronden

- De zorgaanbieder is een rechtspersoon
- De zorgaanbieder beschikt over de vereiste WTZa-toelating voor de levering van ZG, zoals opgenomen in de Zvw, en voldoet aantoonbaar aan alle voorwaarden daarvoor, tenzij dit op grond van de wet niet langer is vereist
- De zorgaanbieder beschikt in 2025 over minimaal één AGB-code voor de zorgregistratie en zorgdeclaratie
- De zorgaanbieder voert jaarlijks een zelfevaluatie uit naar de bereikte kwaliteit, gebruikmakend van indicatoren uit het landelijk kwaliteitskader
- De zorgaanbieder heeft de Zorgbrede Governancecode ingevoerd
- De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel
- De zorgaanbieder voldoet aan de voor de zorgaanbieders geldende openbare jaarverantwoordingsplicht
- De zorgaanbieder voldoet aan de Regeling AO/IC, tenzij dit op grond van wet- en regelgeving niet langer is vereist
- De zorgaanbieder werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit. Hij borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat landelijk en/of internationaal erkend is en dat gepaard gaat met een onafhankelijke toetsing (externe audit)
- De zorgaanbieder beschikt over een gedegen bedrijfsadministratie, waardoor hij de gegevens die de zorgverzekeraar nodig heeft tijdig kan verstrekken
- De zorgaanbieder beschikt over een eigen vastgelegd privacybeleid
- De zorgaanbieder beschikt over een eigen

vastgelegde klachtenregeling

- De zorgaanbieder handelt volgens de relevante wet- en regelgeving
- De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van minimaal € 2.500.000 (per gebeurtenis) of heeft deze per 1 januari 2025 aantoonbaar afgesloten
- De instelling declareert elektronisch via VECOZO

De zorgaanbieder is uitgesloten van een ZG-contract als één van de volgende gronden van toepassing is

- Tegen de zorgaanbieder is bij een onherroepelijk vonnis of arrest een veroordeling uitgesproken op grond van artikel 140, 177, 177a, 178, 225, 226, 227, 227a, 227b of 323a, 328ter, tweede lid, 416, 417, 417bis, 420bis, 420ter of 420quater van het Wetboek van Strafrecht
- De zorgaanbieder verkeert in staat van faillissement of liquidatie, heeft de werkzaamheden gestaakt, verkeert in surseance van betaling of een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op hem van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU
- De zorgaanbieder waarvoor faillissement of liquidatie is aangevraagd of tegen wie een procedure aanhangig is gemaakt van surseance van betaling of akkoord, of een andere soortgelijke procedure die voorkomt in van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU

- De zorgaanbieder die niet aan zijn verplichtingen heeft voldaan ten aanzien van de betaling van de sociale zekerheidsbijdragen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar hij is gevestigd of van Nederland
- De zorgaanbieder die niet aan zijn verplichtingen heeft voldaan ten aanzien van de betaling van zijn belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar hij is gevestigd of van Nederland
- De zorgaanbieder die zich ernstig schuldig heeft gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van inlichtingen die voor het contract (kunnen) worden verlangd, of de voor het contract relevante inlichtingen niet heeft verstrekt

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.

Met de gezamenlijke ambities zorginkoop digitalisering en gegevensuitwisseling 2025 willen zorgverzekeraars en zorgkantoren samen met zorgaanbieders bijdragen aan toegankelijke, toekomstbestendige én patiënt/cliëntgerichte zorg.

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.

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

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.



Digitalisering

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 (Zw- 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

Zorgvernieuwing en innovatie is één van onze speerpunten van ons beleid. Het 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.

De afgelopen periode heeft laten zien dat er binnen de ZG goede mogelijkheden zijn voor vormen van digitale zorg, zoals beeldzorg en e-health. Wij hebben gezien dat digitale zorg actief wordt ingezet. Zorgvernieuwing en innovatie is nadrukkelijk breder dan alleen technologische innovaties; ook sociale innovaties of andere organisatie- en bekostigingsmodellen zijn daarbij denkbaar.

Wij maken daarom graag afspraken met u over zorgvernieuwing en innovatie die een aantoonbare bijdrage leveren aan onze beleidsvisie en -doelstellingen, primair aan de hand van de bestaande mogelijkheden binnen de beleidsregelgeving van de NZa (zorgsoortspecifiek of de beleidsregel Innovatie).

Tenslotte willen de zorgverzekeraars samen met zorgaanbieders komen tot een generiek benaderbare landelijke zorginfrastructuur voor zorgcommunicatie.



Innovatie & zorgvernieuwing



Midden-IJssel

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.

Zorgaanbieders voor Zintuiglijk Gehandicaptenzorg 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.

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 ZG

Zorgaanbieders ZG zijn bovenregionaal/landelijk werkend maar hebben soms wel een vestiging in Midden-IJssel. Wij betrekken u daarom waar mogelijk bij de zorgtransformatie in deze regio. De focus bij zorginkoop ligt daarnaast op een goede contracteergraad om aan onze zorgplicht te voldoen. Als hiervoor aanleiding bestaat, publiceren wij tijdig en onderbouwd eventuele aanvullingen op en/of verduidelijkingen van dit zorginkoopbeleid op onze website.

Bestaande en nieuwe zorgaanbieders

Met nagenoeg alle zorgaanbieders hebben wij meerjarencontracten afgesloten die doorlopen in 2025. Nieuwe zorgaanbieders kunnen in aanmerking komen voor een zorgcontract 2025. Hiervoor moet u voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen en doelmatig zorg leveren. Daarnaast moet u een innovatief product en/of zorg leveren aan een doelgroep waarvoor aantoonbaar een lacune bestaat in het zorgaanbod. De al ingekochte zorg bij bestaande relaties kan bepalend zijn of een zorgcontract wordt aangegaan.

Voor nieuwe zorgaanbieders die voor 2025 een contract met ons wensen te sluiten, geldt een beoordelingsprocedure. Doe uw aanvraag voor 1 september 2024 bij ons via het contactformulier op onze website. Wij streven er naar het contracteerproces 2025 af te ronden voor 12 november 2024.

Bij bestaande zorgaanbieders lopen de afgesloten meerjarencontracten door.

Wij hanteren de volgende planning voor het inkoopproces ZG voor 2025:



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 versus 2024

- De ontwikkelingen rondom IZA en transformatieplannen zijn geactualiseerd
- 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
- De tijdlijnen voor de contractering voor 2025 zijn geactualiseerd

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Wij behouden ons het recht voor om het zorginkoopbeleid alsmede 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.

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.