



Inkoopbeleid Zintuiglijk Gehandicaptenzorg 2026-2027

Versie: 1.0

Datum: 1 april 2025

Wat leest u in dit inkoopbeleid?

Belangrijkste wijzigingen	3
Wat we willen bereiken	4
Voorwaarden overeenkomst	5
Tarieven en volume	6
Zorg die wij inkopen	7
Contracteerprocedure	9
Planning en termijnen	10
Naleving en controle	11
Aanvullingen en wijzigingen	11
Wij helpen u graag verder	12

Belangrijkste wijzigingen

In dit hoofdstuk hebben wij voor u de belangrijkste wijzigingen in het inkoopbeleid 2026 ten opzichte van het inkoopbeleid 2025 op een rij gezet. Lees voor alle wijzigingen ook de overige hoofdstukken.

Verduidelijking inkoopbeleid

Inkoopbeleid blijft grotendeels hetzelfde.

Veel aspecten van het eerdere inkoopbeleid blijven gelijk. De lijn die we eerder gezamenlijk met het zorgveld hebben gezet, is ook de juiste richting voor de toekomst.

Contracteerprocedure verduidelijkt

Er zijn enkele belangrijke zaken duidelijker omschreven. Dit betreft met name de contracteerprocedure voor zowel bestaande als nieuwe contractanten. Voor nieuwe contractanten met een vernieuwend zorgaanbod blijft de mogelijkheid bestaan om gedurende de looptijd van dit inkoopbeleid in contact met ons te komen. Deze verduidelijkingen helpen om het proces transparanter en gemakkelijker te maken voor alle betrokkenen.

Wat we willen bereiken

In dit hoofdstuk leest u wat de kern van het inkoopbeleid is. En wat we met het inkoopbeleid willen bereiken.

Wij werken met u samen aan toekomstbestendige zorg.

We gaan met u in gesprek om de ontwikkelingen in de zintuiglijk gehandicaptenzorg van de afgelopen jaren te vertalen richting de toekomst. Zo bouwen we samen voort op de inzichten die zichtbaar worden sinds de invoering van het nieuwe bekostigingsmodel. Hieruit leren we hoe we toegankelijkheid, doelmatigheid, betaalbaarheid en kwaliteit garanderen en waar mogelijk verbeteren. In de alinea hieronder vindt u algemene informatie over wat Zilveren Kruis voor haar cliënten wil bereiken door zorg dichterbij te brengen, samen te werken, digitale zorg te versnellen, innoveren en van elkaar te leren.

Iedereen in Nederland toegang tot goede zorg voor een betaalbare premie.

Daar staan we voor. Maar doen we nu niets? Dan moet in 2040 één op de vier werkenden een baan hebben in de zorg om aan de zorgvraag te voldoen. Het is een grote maatschappelijke uitdaging het tij te keren. Dat kunnen we niet alleen, dat krijgen we alleen samen voor elkaar. Hoe? Door zorg dichterbij mensen te brengen en tegelijk zorgprofessionals te ontlasten. Lees meer over [onze aanpak op onze website](#).

Voorwaarden overeenkomst

In dit hoofdstuk leest u wie voor een overeenkomst in aanmerking komt. En welke voorwaarden aan u gesteld worden.

Zilveren Kruis sluit in principe een tweejarige overeenkomst voor de zintuiglijk gehandicaptenzorg.

In de overeenkomst maken we afspraken over prijzen, volumes en een omzetplafond.

Voor bestaande aanbieders gelden de volgende voorwaarden.

1. U heeft in 2025 ook een overeenkomst Zintuiglijk Gehandicaptenzorg (ZG-zorg) met Zilveren Kruis, die niet ontbonden is gedurende de looptijd van de overeenkomst.
2. U voldoet aan de kwaliteitsvoorwaarden van Zilveren Kruis. Deze zijn vastgelegd in het hoofdstuk Zorg die wij inkopen.

Wij verwachten van nieuwe zorgaanbieders een aantoonbaar vernieuwend zorgaanbod.

Wij hebben met het huidige aantal zorgaanbieders voldoende ZG-zorg ingekocht voor onze klanten om aan onze zorgplicht te voldoen. Als nieuwe zorgaanbieder komt u alleen in aanmerking voor een overeenkomst wanneer:

1. U een aantoonbaar vernieuwend zorgaanbod heeft.
2. U voldoet aan de kwaliteitsvoorwaarden van Zilveren Kruis. Deze zijn vastgelegd in het hoofdstuk de Zorg die wij inkopen.
3. U continuïteit van zorg kunt waarborgen, doordat u over een gezonde financiële situatie beschikt.

Wij kunnen altijd nieuwe zorgaanbieders contracteren wanneer we dit noodzakelijk achten voor de invulling van onze zorgplicht. Of Zilveren Kruis een overeenkomst sluit met een nieuwe zorgaanbieder, is geheel ter vrije beoordeling van Zilveren Kruis.

De contractant voldoet aan de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza).

Wij gaan ervan uit dat u aan de vereisten van de Wtza voldoet en blijft voldoen. Mocht u niet (meer) voldoen aan de vereisten van de Wtza, dan kunnen wij besluiten u geen overeenkomst aan te bieden of de overeenkomst met u te beëindigen. Wij zullen de overeenkomst in ieder geval beëindigen indien uw toelatingsvergunning van overheidswege wordt ingetrokken of indien (uiteindelijk) blijkt dat u ten onrechte niet over een toelatingsvergunning beschikt.

Let op! Per 1 januari 2025 is de vergunningplicht onder de Wtza gewijzigd. Dit betekent dat de vergunningplicht vanaf dan ook geldt voor alle zorgaanbieders die met minder dan 11 zorgverleners zorg verlenen op grond van de Zorgverzekeringswet of Wet langdurige zorg. Zie voor meer informatie [de website van het CIBG](#).

Tarieven en volume

In dit hoofdstuk leest u meer over de totstandkoming van de tarieven en het volume. En de publicatie van de tarieven.

Wij onderhandelen met zorgaanbieders om tot een reëel volume en passende tarieven te komen.

Hiervoor maken we afspraken met de zorgaanbieder waarbij we onder andere kijken naar het aantal unieke Zilveren Kruis verzekerden, de ontwikkeling van de zorgkosten per cliënt en hoe deze kosten zich verhouden tot het veld.

We maken plafondaafspraken per jaar.

Om de uitgaven van de ZG-zorg te beheersen, hanteren we ook voor 2026 en 2027 een prijs- en volumeafpraak (p x q), begrensd met een omzetplafond.

We stoppen met betalen zodra het omzetplafond bereikt is.

Het is daarom belangrijk dat u zelf goed bijhoudt in hoeverre uw budget volloopt. Neem uiterlijk 1 september van het lopende jaar contact met ons op wanneer uw omzetplafond van dat jaar vol dreigt te raken. Lever in dit geval informatie aan over de volgende aspecten:

- een verklaring van de stijging;
- uw onderbouwde prognose;
- uw plannen om de omzetstijging te beperken.

We plannen een gesprek met u in zodra wij de volledige informatie hebben ontvangen en we geven binnen 4 weken na het gesprek een reactie. Mochten er zorgplichtissues voor onze verzekerden ontstaan dan nemen we de (ontwikkeling van) de zorgkosten per cliënt mee in de overwegingen bij het maken van aanvullende afspraken met doelmatig werkende aanbieders.

Zorg die wij inkopen

In dit hoofdstuk leest u meer over de zorg die wij inkopen. En wat onze overwegingen daarvoor zijn.

Toegang tot zintuiglijk gehandicaptenzorg is pas mogelijk na medische vaststelling van de handicap.

De ZG-zorg is te typeren als derdelijnszorg. Dit betekent dat de zorg alleen toegankelijk is als de ZG-problematiek op enig moment door een medisch specialist of een klinisch fysicus audioloog is vastgesteld. De te leveren zorg dient te voldoen aan de aanspraak ZG en aan hetgeen vastgelegd is in de polisvoorwaarden van de cliënt.

Het behandelplan vormt de basis voor de te leveren zorg.

Naast geldende richtlijnen van de Federatie van Nederlandse Audiologische Centra (FENAC) en Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG) is een behandelplan noodzakelijk om de kwaliteit te waarborgen. Declaratie is alleen toegestaan als er een behandelplan is.

Een behandelplan is een dynamische set van afspraken van de cliënt en zorgverlener(s) over zorg en zelfmanagement. Deze afspraken zijn gebaseerd op de individuele doelen, behoeften en situatie van de cliënt. Deze afspraken komen in gezamenlijke besluitvorming tot stand.

Inhoud en omvang van de zorg zijn afhankelijk van de complexiteit van de zorgvraag. We stellen de volgende eisen aan het behandelplan:

- Zelfmanagement en eigen kracht zijn leidend bij het opstellen van de doelen in het behandelplan en zichtbaar meegewogen bij het vaststellen van de zorgvraag.
- Het behandelplan bevat in ieder geval een vaste structuur waarbij de diagnose, zorgvraag, probleem, doel/resultaat (SMART geformuleerd) en actie/interventie zijn beschreven.
- Aard, omvang en beoogde duur van de acties/interventies zijn altijd onderdeel van het behandelplan.
- In het behandelplan wordt een duidelijke link gelegd tussen de onderliggende zorgprogramma's en de prestaties volgens de nieuwe prestatiestructuur.
- Indien de aard en/of de omvang van de te leveren zorg verandert ten opzichte van de afspraken in het behandelplan wordt het behandelplan in overleg met de cliënt aangepast.
- De evaluatie van het behandelplan is afhankelijk van de context, maar moet minimaal elke 6 maanden geëvalueerd worden en waar nodig bijgesteld.
- De regie en de zeggenschap over het behandelplan liggen bij de cliënt. De cliënt of zijn wettelijke vertegenwoordiger dient het behandelplan te ondertekenen. In geval van een digitale route, dient de instemming van cliënt bij een (gewijzigd) behandelplan goed onderbouwd en navolgbaar in het systeem te zijn vastgelegd. Denk aan hetgeen besproken is, datum en input van uw cliënt. Enkel een vinkje voldoet dus niet.
- In het zorgdossier wordt minimaal maandelijks door de zorgverleners een voortgangsrapportage bijgehouden. Hierin wordt in maat en getal gerapporteerd in relatie tot het vastgelegde behandelplan, dit ter bevordering van de kwaliteit en continuïteit van zorg.
 - Voor zorg-intensieve trajecten geldt dat naast de voortgangsrapportages ook een multidisciplinair overleg-rapportage aanwezig is, waarin ook evaluatieve aspecten worden vastgelegd en waar verschillende disciplines hun inbreng hebben.

Kwaliteit van zorg heeft continu aandacht.

Passende zorg is de norm en komt terug in onze contracten. Daarbij verwachten wij van zorgaanbieders dat zij op innovatieve manieren de zorg fysiek en digitaal toegankelijker maken. Het gaat ook om invoering van de [passende zorgpraktijken](#) zoals die landelijk zijn vastgesteld en uitvoering van de [implementatieagenda](#) van Zorgevaluatie en Gepast Gebruik. Daar waar concentratie van zorg gewenst is, gaan wij actief met zorgaanbieders, cliëntenorganisaties en andere betrokkenen in gesprek om deze beweging in gang te zetten. Lees meer over [kwaliteit](#) op onze website.

We zetten ons in voor verduurzaming.

Zilveren kruis wil bijdragen aan het verlagen van de klimaat- en milieu impact van de zorg. Dit doen we door, naast verduurzaming van de eigen bedrijfsvoering, zorgaanbieders te stimuleren om (verder) te verduurzamen door in gesprek te gaan en samen naar initiatieven en oplossingen te zoeken. We verwachten van zorgaanbieders dat zij:

- zich inspannen om bij te dragen aan het realiseren van de doelen van de Green Deal Duurzame zorg 3.0
- duurzaamheid verankeren in hun strategie; van kleinere zorgaanbieders verwachten we aandacht voor duurzaamheid in plannen en ontwikkelingen
- in hun jaarverslag of duurzaamheidsverslag rapporteren over hun duurzaamheidsprestaties voor zover beschikbaar bij de zorgaanbieder
- aantoonbaar voortgang boeken op de uitvoering van het mobiliteitsplan¹ gericht op terugdringen CO₂-emissie t.g.v. vervoerbewegingen van medewerkers via de beschikbare rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit² (alleen van toepassing bij zorgaanbieders met meer dan 100 fte).

We dragen bij aan inspiratie en handelingsperspectief voor zorgaanbieders door de verspreiding van groene voorbeelden in de zorgsector. Bekijk zn.nl/tabel-groene-initiatieven voor Groene Initiatieven die de zorgverzekeraars daartoe hebben verzameld of de websites van de GDDZ3.0 en Groene Zorgalliantie (GZA).

Lees meer over het landelijke uniforme zorginkoopbeleid op de [website van ZN](#).

¹ Mobiliteitsplan, zoals opgenomen in de GDDZ 3.0 artikel 4.2.e

² [Rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit](#)

Contracteerprocedure

In dit hoofdstuk leest u stapsgewijs hoe de contractering in zijn werk gaat. Voor zorgaanbieders die voorgaande contractperiode al een contract met ons hadden en voor zorgaanbieders die voor het eerst een contract met ons willen.

Het inkoopbeleid 2026 – 2027 publiceren we op 1 april 2025.

Heeft u een vraag heeft over ons inkoopbeleid? Kijk voor alle contactmogelijkheden op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact.

Uiterlijk 1 april 2025 publiceren wij de data voor een overeenkomst.

Wij sluiten een tweejarige overeenkomst 2026-2027 met zorgaanbieders die voorgaande contractperiode al een overeenkomst met ons hadden. Voor nieuwe zorgaanbieders met een éénjarige overeenkomst 2026 en voor nieuwe zorgaanbieders die zich gedurende de looptijd van dit inkoopbeleid bij ons melden, vermelden we de data van 2027 in dit inkoopbeleid.

Procedure voor zorgaanbieders die voorgaande contracteerperiode een overeenkomst Zintuiglijk Gehandicaptenzorg met ons hadden

De inkoopgesprekken starten vanaf 1 augustus 2025.

Wij sluiten een tweejarige overeenkomst voor 2026-2027. Onze inkoper neemt hiervoor contact met u op.

Na overeenstemming stellen wij de overeenkomst Zintuiglijk Gehandicaptenzorg op.

Op het moment dat wij mondelinge overeenstemming hebben, stellen wij de overeenkomst definitief op. Vanaf 12 november 2025 maken wij bekend aan onze verzekerden welke aanbieders wij gecontracteerd hebben.

Procedure voor nieuwe zorgaanbieders Zintuiglijk Gehandicaptenzorg

Wilt u gedurende de looptijd van het inkoopbeleid 2026-2027 contractant zijn?

Lever de volgende documenten aan:

- Uittreksel Kamer van Koophandel (niet ouder dan 3 maanden vanaf het moment van aanleveren) inclusief de statuten.
- Verklaring omtrent gedrag voor rechtspersonen (VOG RP).
- Ondernemingsplan, waaruit blijkt dat
 - 1) u een vernieuwend zorgaanbod heeft;
 - 2) u aan de kwaliteitsvoorwaarden voldoet;
 - 3) u continuïteit van zorg kunt waarborgen, doordat u over een gezonde financiële situatie beschikt.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen ons benaderen via zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact.

Na overeenstemming stellen wij de overeenkomst Zintuiglijk Gehandicaptenzorg op.

Op het moment dat wij mondelinge overeenstemming hebben, stellen wij de overeenkomst definitief op. Vervolgens maken wij bekend op de zorgzoeker dat wij u gecontracteerd hebben.

Planning en termijnen

In dit hoofdstuk leest u welke data belangrijk zijn. Zodat we met elkaar op tijd de afspraken voor het nieuwe jaar rond hebben.

Planning en termijnen contracteerprocedure zintuiglijk gehandicaptenzorg voor zorgaanbieders met voorgaande contractperiode een overeenkomst

Datum	Onderwerp
1 april 2025	Publicatie inkoopbeleid Zintuiglijk Gehandicaptenzorg 2026-2027.
Vanaf 1 augustus 2025	Inkoopgesprekken
12 november 2025	Alle contractanten Zintuiglijk Gehandicaptenzorg 2026-2027 zijn voor onze verzekerden zichtbaar op de zorgzoeker van Zilveren Kruis.

Planning en termijnen contracteerprocedure zintuiglijk gehandicaptenzorg voor nieuwe zorgaanbieders per 2026

Datum	Onderwerp
1 april 2025	Publicatie inkoopbeleid Zintuiglijk Gehandicaptenzorg 2026-2027.
Vanaf 1 augustus 2025	Inkoopgesprekken
12 november 2025	Alle contractanten Zintuiglijk Gehandicaptenzorg 2026-2027 zijn voor onze verzekerden zichtbaar op de zorgzoeker van Zilveren Kruis.

Planning en termijnen contracteerprocedure zintuiglijk gehandicaptenzorg voor nieuwe zorgaanbieders per 2027

Datum	Onderwerp
1 april 2025	Publicatie inkoopbeleid Zintuiglijk Gehandicaptenzorg 2026-2027.
Vanaf 1 augustus 2026	Inkoopgesprekken voor overeenkomst 2027
12 november 2026	Alle contractanten Zintuiglijk Gehandicaptenzorg 2027 zijn voor onze verzekerden zichtbaar op de zorgzoeker van Zilveren Kruis.

Naleving en controle

In dit hoofdstuk leest u meer over hoe wij met naleving van (contract)afspraken en controles van declaraties omgaan.

Zilveren Kruis wil haar klanten verzekeren van kwalitatief goede en toegankelijke zorg.

Eén van onze verantwoordelijkheden is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en/of feitelijk en terecht geleverd is. Wij kennen hiervoor de volgende controleprocessen;

- Materiële controle
- Formele controle
- Fraudeonderzoek

U vindt het algemeen controle jaarplan Zvw op onze website.

U gaat daarvoor naar zk.nl/zorgaanbieders/declareren/controleren. In dit jaarplan staan de controlemethodiek en de verschillende stappen daarin beschreven. Natuurlijk voeren wij onze controles altijd uit met inachtneming van de privacywetgeving (AVG en UAVG).

Wij kunnen spiegelinformatie inzetten als eerste stap in ons materiële controleproces.

Spiegelinformatie geeft u inzicht in uw declaratiegedrag ten opzichte van uzelf en/of andere zorgaanbieders. Ziet u eventuele foutieve of afwijkende declaraties? Dan corrigeert u die eenvoudig zelf. U ontvangt altijd een e-mail over de inzichten uit de spiegelinformatie. U kunt schriftelijk reactie geven of we maken een afspraak om het met elkaar door te nemen. Alleen als het nodig is volgt dan nog een materiële controle met algemene of specifieke controlemiddelen.

Wij beoordelen of de (contract)afspraken worden nageleefd.

Wij onderzoeken of zorgaanbieders zich aan de met Zilveren Kruis overeengekomen afspraken houden. Dit zijn bijvoorbeeld afspraken over zorgkosten, kwaliteit, doelmatigheid en transparantie. Ook hiervoor kunnen we spiegelinformatie inzetten. Net als voor het delen van de voortgang op onze beleidsthema's.

Aanvullingen en wijzigingen

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2025. Het is mogelijk dat hierop later aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten! U vindt deze aanvullingen en wijzigingen bij uw inkoopbeleid op zk.nl/zorgaanbieders. Andere onderwerpen die interessant zijn voor u vindt u daar ook.

Wij helpen u graag verder



Kijk op zk.nl/zorgaanbieders

Op onze website vindt u veel informatie. Heeft u het antwoord op uw vraag niet gevonden? Op zk.nl/zorgaanbieders/contact vindt u een overzicht van alle contactmogelijkheden en openingstijden.

