

Inkoopbeleid 2027

Hulpmiddelen

Nu, later en altijd!

De zorg beter maken, daar zetten wij ons elke dag voor in. Om de zorg toekomstbestendig te maken en te houden zijn er veranderingen nodig. Wij pakken deze uitdagingen graag samen met u op. Ook in 2027 zetten wij ons in om de zorg kwalitatief goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Samen bouwen we aan een gezonde toekomst. Nu, later en altijd!

a.s.r. vertegenwoordigt **705.000 verzekerden** verspreid over Nederland.

Ongeveer de helft van onze verzekerden is tussen de 18 en 40 jaar

Verzekerden kiezen voor a.s.r. vanwege:

- ✓ Eigen regie op gezondheid door Zorg voor jezelf en Vitality
- ✓ Betaalbaarheid
- ✓ Goede voorwaarden en klantbediening
- ✓ Duurzaamheid

Speerpunten

Duurzaam inzetbare zorgprofessionals

De zorg kan niet zonder zorg professionals; nu en in de toekomst. a.s.r. gelooft in de kracht van samenwerken en het verbinden van goede initiatieven in de zorg. Zo ondersteunen we zorgaanbieders om aan de slag te gaan met duurzaam werkgeverschap, zodat zorg professionals vitaal en duurzaam inzetbaar worden én blijven.



Passende zorg

Wij maken afspraken met zorgaanbieders over passende zorg, zodat iedereen de zorg kan blijven krijgen die nodig is.

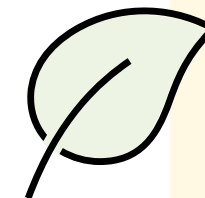
Als we de zorg gezamenlijk anders organiseren, verspillen we minder tijd en geld aan onnodige zorg. Zo verbeteren we de toegankelijkheid en doelmatigheid en blijft de kwaliteit van zorg geborgd.

Gezondheid en preventie

Wij geloven in de meerwaarde van preventie en de inzet op gezondheid. Wij verwachten dat u als zorgaanbieder onze verzekerden actief betreft bij hun eigen zorgproces en zo de regie op eigen gezondheid stimuleert. a.s.r. biedt diverse tools die verzekerden ondersteunen bij het nemen van eigen regie over hun gezondheid. Voorbeelden hiervan zijn a.s.r. Vitality en de "Zorg voor jezelf"-app.

Duurzame initiatieven

Wij zetten ons samen met zorgaanbieders in voor een duurzamer zorglandschap. Initiatieven die bijdragen aan duurzaam leven en klimaattransitie in de zorg wil a.s.r. vooruithelpen. a.s.r. draagt hieraan bij door initiatieven uit te werken, te ondersteunen en verder te verspreiden onder zorgaanbieders en zorgverzekeraars.



Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Onderwerp	Wijziging
Algemeen	Aanscherping visie op toegankelijkheid
	Extra kwaliteitseis toegevoegd als contractvoorwaarde
Zorgsoort-specifiek	<p>Wij sluiten per 2026 nieuwe overeenkomsten af voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Communicatiehulpmiddelen en omgevingsbediening - Compressieapparatuur - Diabetesmateriaal - Gehoorhulpmiddelen - Haarwerken - Honden - Incontinentiemateriaal - Infuuspompen - Injectiemateriaal - Inrichtingselementen - Insulinepompen FGM-CGM - Orthesen - Orthopedische schoenen - Prothese - Stomamateriaal - TEK

Onderwerp	Wijziging
	<ul style="list-style-type: none"> - Tracheostoma - Voedingspompen - Wondverbandmiddelen en compressie
	<p>Communicatiehulpmiddelen en omgevingsbediening</p> <p>Per 2027 zullen wij overgaan naar een clustersystematiek.</p>
	<p>Incontinentiemateriaal</p> <p>Wasbaar incontinentiemateriaal wordt vanaf 2027 opgenomen in de inkoop.</p>
	<p>Injectiemateriaal</p> <p>De palliatieve kit wordt per 2027 standaard onderdeel van de overeenkomst injectiemateriaal voor openbare apotheken.</p>
	<p>DISWI</p> <p>Vijf afzonderlijke overeenkomsten worden samengevoegd tot één geïntegreerd contract (alleen onderdelen van toepassing op de betreffende zorgaanbieder worden in werking gesteld)</p>

Onderwerp	Wijziging
	<p>Naast de hierboven uitgelichte dossiers beoordelen wij de inkoopsystematiek per zorgsoort en streven wij naar meer uniformiteit, in lijn met landelijke ontwikkelingen. Voor 2027 richten wij ons daarbij ook op het machtigingenbeleid, bruikleen/eigendom, infuuspompen, insulinepompen/FGM/CGM, orthese/prothese, gehoorhulpmiddelen en de overeenkomst TEK. Beleidswijzigingen en overwegingen worden verder toegelicht onder 'inkoopsystematiek'.</p>



Inhoudsopgave

Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	3
Dit zijn wij	6
Dit vinden wij belangrijk	7
Dit verwachten wij van passende zorg	10
Dit spreken wij af in de inkoop	13
Tijdpad / fases zorginkoop	22
Contactgegevens	23



Dit zijn wij

a.s.r. is een landelijke zorgverzekeraar van ongeveer 705.000 verzekerden, verspreid over Nederland en overwegend jong van leeftijd. Onze verzekerden kiezen voor a.s.r. vanwege onze betaalbare premie en goede voorwaarden. Ook zijn klantbediening, ons maatschappelijke karakter en omdat we eigen regie op gezondheid met onze diensten faciliteren belangrijke factoren waarop verzekerden hun keuze baseren.

De zorg staat voor grote uitdagingen. Het beroep dat op de zorg wordt gedaan door de stijgende zorgvraag neemt onverminderd toe. Hierdoor stijgt niet alleen de druk op de zorgprofessionals, ook de impact op de planeet neemt toe. We zien als a.s.r. dat daar een belangrijke maatschappelijke opgave voor ons ligt. In ons inkoopbeleid geven wij invulling aan deze maatschappelijke opgave, zowel in algemene zin (zorgsoort-overstijgend) als specifiek voor hulpmiddelenzorg. Op onze website staat onze visie op onze maatschappelijke opgave beschreven.

Om de zorg in de toekomst betaalbaar, toegankelijk en kwalitatief goed te houden, is het stimuleren van innovatie en doelmatigheid hard nodig. Samenwerking door zorgverzekeraars in de zorginkoop kan de prikkel tot innovatie en doelmatigheid verminderen. Daarom vinden wij concurrentiële inkoop van groot belang. Pas als individuele, concurrentiële inkoop de toegang tot zorg, de transformatie en/of efficiëntie in de weg staat, wil a.s.r. samenwerken met andere verzekeraars. Voor a.s.r. is randvoorwaardelijk dat deze samenwerking in de zorginkoop aantoonbaar de enige oplossing is voor het voorliggende probleem.

Samen met zorgaanbieders en partners versnellen we initiatieven die invulling geven aan onze maatschappelijke opgave. Zo zorgen we voor toekomstbestendige en toegankelijke zorg waarin iedereen kan rekenen op goede zorg, voor nu, later en altijd. Wij richten ons met name op drie onderwerpen:

a.s.r. stimuleert gezondheid en preventie

Wij geloven in de meerwaarde van preventie en de inzet op gezondheid. Wij verwachten dat u als zorgaanbieder onze verzekerden actief betreft bij hun eigen zorgproces en zo de regie op eigen gezondheid stimuleert.

a.s.r. is partner bij duurzame initiatieven

Afgelopen jaren heeft a.s.r. samen met zorgaanbieders initiatieven uitgewerkt en verder verspreid die bijdragen aan duurzaam leven en klimaat- en energietransitie in de zorg. Wij geloven dat klein beginnen grote impact kan maken op de lange termijn.

a.s.r. gaat voor duurzame inzetbare zorgprofessionals

De zorg kan niet zonder zorgprofessionals; nu en in de toekomst. Wij geloven in de kracht van samenwerken en het verbinden van goede initiatieven in de zorg. Zo ondersteunen we zorgaanbieders om aan de slag te gaan met duurzame inzetbaarheid, zodat zorgprofessionals vitaal en duurzaam inzetbaar worden én blijven.

Dit vinden wij belangrijk

a.s.r. stimuleert gezondheid en preventie

Alle partijen dragen verantwoordelijkheid voor een gezonder Nederland. a.s.r. gelooft in de meerwaarde van preventie en de inzet op gezondheid. Daarom ondersteunen wij maatregelen die bijdragen aan gezondheid, zoals het financieren van de gecombineerde leefstijlinterventie. Wij zetten ons actief in voor het bevorderen van eigen regie op gezondheid. Dit houdt in dat verzekerden actief betrokken worden bij hun eigen zorgproces, waardoor de verzekerden beter in staat zijn om weloverwogen beslissingen te nemen over hun gezondheid en welzijn. Een gezondere leefstijl en meer eigen regie op gezondheid voor patiënten draagt bij aan het verlagen van de zorgkosten en het toegankelijk houden van de zorg. Gezamenlijk werken we aan een duurzamere en toekomstbestendige zorgomgeving waarin iedereen toegang heeft tot de juiste zorg op de juiste plek en op het juiste moment.

a.s.r. biedt diverse tools aan die verzekerden ondersteunen bij het nemen van eigen regie over hun gezondheid. Voorbeelden hiervan zijn a.s.r. Vitality en de "Zorg voor jezelf"-app. Door verzekerden te helpen bij het toepassen van preventieve maatregelen en zelfzorg, kan de druk op zorgaanbieders verminderd worden. Dit leidt tot een efficiënter gebruik van zorgmiddelen en draagt bij aan kostenbesparingen.



Zorg voor jezelf

Met Zorg voor jezelf bieden we iedereen met een zorgverzekering van a.s.r. de mogelijkheid om aan de gezondheid te werken. Gebruikers hebben laagdrempelig toegang tot de expertise van zorgprofessionals (huisarts, mental coach en diëtist en online fysio). Daarnaast biedt de app handvatten om zelf op een passende manier aan de gezondheid te werken. Denk hierbij aan een symptoomchecker, gezondheidsprogramma's, podcast en artikelen. De kleinere zorgvraag vangen we af, en de fysieke zorg blijft beschikbaar als dat écht nodig is. Digitaal als het kan, fysiek wanneer het moet.



a.s.r. Vitality

Om mensen in beweging te krijgen bieden we bewegingsprogramma a.s.r. Vitality op dit moment gratis aan onze verzekerden met een aanvullende verzekering. In de a.s.r. Vitality app verdienen verzekerden week-, maand- en statuspunten door te bewegen. Hiermee willen we het maken van gezonde keuzes leuk, lonend én makkelijker maken. Daarnaast stellen we de app beschikbaar voor werkgevers. Door de vitaliteit van medewerkers te bevorderen hebben ze meer plezier op de werkvloer, zijn ze productiever en is het ziekteverzuim lager.

a.s.r. is partner bij duurzame initiatieven

Wij zetten ons in voor een duurzamer zorglandschap. Met initiatieven die de ecologische voetafdruk van de zorg verkleinen wil a.s.r. de zorg vooruit-helpen. a.s.r. draagt hieraan bij door duurzaamheidsinitiatieven uit te werken, te ondersteunen en verder te verspreiden onder zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Op onze [website](#) vindt u initiatieven die a.s.r. met zorgaanbieders ontwikkelt en actief stimuleert. Zo versnellen we samen de verduurzaming van zorg.

Heeft u een goed idee voor een duurzaam initiatief? Dan nodigen wij u uit om via duurzamezorgaanbieders@asr.nl contact met ons op te nemen.

Daarnaast willen wij onze verzekerden helpen om bij het kiezen van een zorgaanbieder een bewuste keuze voor duurzamere zorg te maken.

Op onze website staan zorgaanbieders aangegeven als duurzamere keuze als zij aan bepaalde criteria voldoen.

Zorgverzekeraars hebben generieke afspraken gemaakt over wat wij van zorgaanbieders verwachten in het kader van de Green Deal Duurzame Zorg. Onderdeel hiervan zijn afspraken over de Corporate Sustainability Reporting Directive. Alle afspraken vindt u via [deze link](#).

Duurzaamheid blijft een belangrijk thema binnen de hulpmiddelenzorg. Bij a.s.r. richten wij ons op het terugdringen van verspilling en zoeken wij actief naar praktische oplossingen samen met zorgaanbieders. In het afgelopen jaar hebben we onderzoek gedaan naar de inzet van wasbaar incontinentiemateriaal, in samenwerking met het Slingeland Ziekenhuis, het Radboud-umc en UnderWunder. Op basis van de uitkomsten zetten wij nu de stap naar daadwerkelijke inkoop van wasbaar materiaal.

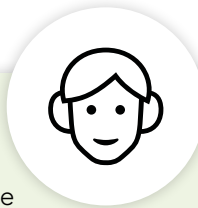
Daarnaast blijven we samenwerken met CareCycle om ongebruikt hulpmiddelenmateriaal op een verantwoorde en circulaire manier opnieuw in te zetten. Zo geven we invulling aan onze maatschappelijke opgave en dragen we samen met onze partners bij aan duurzamere zorg en een doelmatige inzet van middelen.

a.s.r. gaat voor duurzame inzetbare zorgprofessionals

Wij streven naar een veerkrachtige en duurzame toekomst voor en door zorgprofessionals. Om zorgprofessionals een fijne werkplek te bieden en inzetbaar te houden, verwachten wij dat zorgaanbieders op verschillende vlakken in hun medewerkers investeren. Bijvoorbeeld door regelmatig de medewerkerstevredenheid te meten en hierover in gesprek gaan. Wij geloven in het stimuleren van verandering door te inspireren. In 2026 starten we daarom met de eMood-pilot bij een aantal zorgorganisaties in de VT en GGZ.

Met deze pilot zetten we, vanuit onze maatschappelijke opgave, een belangrijke stap richting een gezondere, productievere en meer betrokken werkomgeving in de zorg. Samen maken we het verschil – met eMood als kompas.

eMood® is hét, door a.s.r. ontwikkelde, slimme HR-instrument dat medewerkers wekelijks op een laagdrempelige manier de kans geeft om anoniem te delen hoe het écht met ze gaat. Geen lange vragenlijsten, maar korte, krachtige pulse-checks over werkgeluk, vitaliteit en productiviteit.



Wat maakt eMood zo waardevol?

- ✓ Vroegtijdige signalering:
- ✓ Gerichte dialoog:
- ✓ Meer werkgeluk en minder verzuim

We hebben diverse diensten en programma's zoals de a.s.r. Doorgaanverzekering, een verzekering gericht op duurzame inzetbaarheid. We gaan ook graag met u op zoek naar (nieuwe) oplossingen om de vitaliteit en duurzame inzetbaarheid van zorgpersoneel te bevorderen. Op onze [webpagina](#) vindt u meer informatie over hoe medewerkers vitaler en gelukkiger zijn als zij zich blijven ontwikkelen.

Doorgaan

a.s.r. Doorgaanverzekering: door leefstijlverbetering lager verzuim en hogere productiviteit

Met de Doorgaanverzekering van a.s.r. bieden wij een unieke combinatie van een arbeidsongeschiktheidsverzekering (AOV) en een zorgverzekering in één, gericht op duurzame inzetbaarheid door middel van focus op leefstijl. De verzekering is speciaal voor ondernemers, zzp'ers, werkgevers en werknemers. De Doorgaanverzekering biedt dekking voor de kosten van eventuele zorg, ziekte en arbeidsongeschiktheid, maar belangrijker nog de Doorgaanverzekering biedt klanten ook diverse vormen van preventieve hulp en zelfzorg op mentaal en fysiek gebied. Hiervoor hebben wij exclusief met partners afspraken gemaakt op de belangrijke leefstijl thema's bewegen, voeding, slaap en mentale balans. Dit leidt tot duurzame inzetbaarheid van mensen om ziekte en arbeidsongeschiktheid te voorkomen. Met de Doorgaanverzekering kunnen aanbieders en zorgverleners gewoon doorgaan! Als u interesse heeft in de Doorgaanverzekering voor uw werknemers, [klik hier](#) voor meer informatie.

Dit verwachten wij van passende zorg

Passende zorg is waarde gedreven, komt samen met en rondom de zorgvrager tot stand, vindt plaats op de juiste plek en gaat over gezondheid in plaats van ziekte. Door met elkaar te streven naar passende zorg verwachten we dat iedereen de zorg kan blijven krijgen die nodig is en verspillen we minder tijd en geld aan onnodige zorg. Tevens verbeteren we de toegankelijkheid, doelmatigheid en blijft de kwaliteit van zorg geborgd. Wij verwachten dat thema's als positieve gezondheid, digitalisering en inzet van technologie, het bevorderen van de zelfredzaamheid, samen beslissen en proactieve zorgplanning standaard onderdeel zijn van uw organisatie, omdat deze thema's bijdragen aan de beweging van passende zorg en daarmee ook aan onze maatschappelijke opgave.

Ons uitgangspunt binnen de hulpmiddelenzorg is functioneringsgericht voorschrijven. We verwachten dat aanbieders dit zorgvuldig en correct toepassen. Dat betekent dat zij bij het bepalen van de benodigde functionaliteiten van een hulpmiddel kijken naar zowel de medische aandoening of beperking van de verzekerde als de problemen die iemand in het dagelijks leven ervaart. Dit sluit aan bij de uitgangspunten uit het Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg.

Met deze aanpak krijgt elke verzekerde het meest passende hulpmiddel en de zorg die aansluit bij de persoonlijke situatie. Dit bevordert kwaliteit van leven en ondersteunt zelfstandigheid.



Toegankelijkheid

Toegankelijke zorg voor onze verzekerden is het uitgangspunt, waarbij we ook kritisch zijn op de kwaliteit en betaalbaarheid van de geleverde zorg. Het is essentieel dat zorgaanbieders en verzekeraars hierin samenwerken. Als verzekeraar is het onze plicht ervoor te zorgen dat verzekerden binnen een redelijke tijd en afstand toegang hebben tot zorg uit het basispakket. Wij doen dit door voldoende zorg in te kopen en proactief signalen omtrent knelpunten in het zorgaanbod uit te vragen bij zorgaanbieders en andere verzekeraars. We monitoren het gecontracteerde en ongecontracteerde zorgaanbod. We monitoren veranderingen in de zorgbehoeften van onze verzekerden en in het beschikbare zorgaanbod. We handelen hier tijdig naar als dat nodig is en monitoren of ons handelen tot het gewenste effect heeft geleid.

Zorgaanbieders hebben de verantwoordelijkheid om onze verzekerden tijdig zorg te bieden. Van zorgaanbieders verwachten wij dat zij:

- Uitvoering geven aan de afspraken gemaakt in het AZWA m.b.t. toegankelijkheid, waaronder het schonen van wachtlijsten en proactieve zorgbemiddeling;
- De beschikbare capaciteit maximaal benutten en dat zij meewerken aan het oplossen van knelpunten;
- a.s.r. tijdig informeren als er ontwikkelingen en signalen zijn waardoor de beschikbaarheid en/of toegankelijkheid in het geding komt;
- Onze verzekerden informeren over de mogelijkheid om contact op te nemen met onze afdeling zorgbemiddeling.

Doelmatigheid

Passende zorg staat centraal, waarbij doelmatigheid borgt dat de zorg niet zwaarder, duurder of complexer is dan nodig. Samen met andere betrokken partijen hebben we hier in het IZA en AZWA afspraken over gemaakt. Wij ondersteunen de inzet van hulpmiddelen die aansluiten bij passende zorg. Hulpmiddelen moeten niet alleen bijdragen aan betere zorg, maar ook haalbaar en betaalbaar zijn binnen het zorgstelsel. Wij verwachten van zorgaanbieders dat zij effectieve en efficiënte zorg leveren, zonder dat dit ten koste gaat van de betaalbaarheid en kwaliteit van de geleverde zorg.

Kwaliteit

Wij verwachten dat zorgaanbieders voldoen aan wettelijke eisen, zorg bieden conform landelijke kwaliteitsstandaarden en voldoen aan minimumnormen van wetenschappelijke verenigingen. Zorgaanbieders hebben een kwaliteitsmanagementsysteem, zijn transparant over de kwaliteit en doelmatigheid van de geleverde zorg en beschikken over een leer- en verbetercyclus. Kwaliteit van zorg kan immers pas ontstaan als de zorgaanbieder evalueert, daarvan leert en vervolgens verbeteracties onderneemt. Wij vergoeden en contracteren uitsluitend zorg die voldoet aan de daarvoor gestelde kwaliteitsnormen en toetsingskaders (op basis van de Stand van de Wetenschap en Praktijk).

Digitalisering

De manieren waarop de zorg kan digitaliseren zijn talrijk. Bij het digitaliseren van zorg denkt men veelal aan digitale zorg, zoals vraag- en antwoord-modules of aan beeldbellen met patiënten. Digitalisering kan echter ook gaan over lerende netwerken door middel van elektronische gegevensuitwisseling of het digitaliseren van andere werkprocessen, zoals administratie of capaciteitsmanagement. Ook behoren innovaties op basis van digitalisering hiertoe, zoals kunstmatige intelligentie of virtual reality.

Wij zien digitalisering van de zorg niet als doel op zich, maar als een belangrijk middel om de uitdagingen in de zorg aan te pakken. Wij richten ons in de inkoop dan ook op digitale innovaties met een direct en aantoonbaar effect op de toegankelijkheid en de betaalbaarheid van de zorg. Voordat wij een digitale innovatie faciliteren, verwachten wij dat u dat allereerst aantoot. Wij bekijken daarbij het gehele effect van een innovatie op de maatschappij, om zo te voorkomen dat de innovatie mogelijk onwenselijke neveneffecten heeft (bijvoorbeeld eenzaamheid bij de inzet van robotica). Een innovatie mag de kwaliteit van zorg in geen geval verslechteren.

Wij denken dat aan deze randvoorwaarden wordt voldaan bij digitale innovaties die onze verzekerden in staat stellen meer regie over hun eigen gezondheid te nemen. Wij bieden dan ook vanaf 2025 de Zorg voor jezelf app aan onze verzekerden aan (zie kader bij het hoofdstuk 'Dit vinden wij belangrijk'). Ook dragen wij bij aan het landelijke platform [Digizo.nu](https://www.digizo.nu), waar bewezen digitale en hybride innovaties op staan die ook binnen uw organisatie waarde kunnen toevoegen.

Zorgverzekeraars hebben samen een ambitie opgesteld voor digitalisering. Onderdeel van deze ambitie zijn het opschalen van hybride en digitale zorg, het toegankelijk maken van zorggegevens, het standaardiseren van elektronische gegevensuitwisseling en het uniformeren van dataregistratie. Voor de volledige ambitie [klik hier](#).

Zorgtransformatie

Zorgaanbieders, zorgverleners, patiëntenorganisaties en zorgverzekeraars werken samen om de IZA- en AZWA-doelen te halen. Om de zorg met elkaar toegankelijk te houden, is een brede transformatie nodig waar alle partijen vol op inzetten. Met gelijkblijvende capaciteit en financiële kaders proberen we te voldoen aan de groeiende zorgvraag. Om zorgtransformaties in de regio en de beweging naar passende zorg te realiseren, is tijdelijk extra financiering in de vorm van transformatiemiddelen beschikbaar gesteld. Partijen en de grootste verzekeraar in de regio nemen het initiatief in de monitoring van een impactvol transformatieplan. Op basis van behaalde mijlpalen betalen zorgverzekeraars naar rato middelen uit. Tegelijkertijd zijn er thema's die een landelijke benadering vereisen. Als verzekeraar zonder regio gebonden verantwoordelijkheid vervullen wij bij een selectief aantal transformatieplannen op bovenregionaal niveau een rol van tweede verzekeraar. We richten ons op de voortgangsmeting en de naleving van afspraken.

Dit spreken wij af in de inkoop

Het is de hoofdtaak van a.s.r. om voldoende kwalitatieve, toegankelijke en betaalbare zorg in te kopen voor onze verzekerden. Hiervoor stellen wij contractuele voorwaarden aan de aanbieders om dit te waarborgen. Wij kopen zorg in die bij onze visie op onze maatschappelijke opgave past, zo streven wij naar de beste zorg voor onze verzekerden bij onze gecontracteerde zorgaanbieders op de lange termijn. Hiervoor hebben wij een richtinggevend kader opgesteld dat zaken bevat die wij meenemen in onze inkoop. Dit kader is bedoeld ter sturing van het inkoopgesprek en verschilt van onze contractvoorwaarden. Er kunnen geen rechten aan dit kader worden ontleend.

- **Duurzaamheid:** u toont ambitie op het tegengaan van klimaatverandering en bovengemiddeld snel verduurzamen uit intrinsieke motivatie.
- **Duurzame inzetbaarheid:** u heeft duurzaam personeelsbeleid dat voorziet in de vitaliteit en inzetbaarheid van uw personeel.
- **Toegankelijkheid:** onze verzekerden kunnen binnen een redelijke tijd en afstand bij u terecht.
- **Doelmatigheid:** u levert passende zorg en heeft uw bedrijfsvoering efficiënt geregeld en draagt zo uw steentje bij aan de zorgkosten betaalbaar houden.
- **Kwaliteit:** u werkt structureel aan de verbetering van uw dienstverlening, zowel procesmatig als zorginhoudelijk.
- **Innovatie:** u staat aan de voorlinde van de transitie die de zorg toekomstbestendig maken, zoals digitalisering en preventie.



- **Aanbod:** u levert zorg die aansluit bij de zorgvraag van onze verzekerden en die wij nog onvoldoende hebben ingekocht.
- **Betrouwbaarheid:** wij hebben met u een goede ervaring en verstandhouding.
- **Betaalbaarheid:** u houdt rekening met de publieke middelen die wij ter beschikking hebben om de zorg voor onze verzekerden te organiseren. Deze moeten zorgvuldig ingezet worden om zo veel mogelijk doelmatige zorg mogelijk te maken.

Contractvoorwaarden

Zorgaanbieders moeten ten minste voldoen aan onderstaande voorwaarden, willen zij in aanmerking komen voor een contract en hun contract behouden. Wij proberen deze voorwaarden zo simpel mogelijk te houden en sluiten daarom aan bij wat in het zorgveld al gebruikelijk is.

Algemeen

- U bent ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
- U heeft aantoonbaar de Zorgbrede Governancecode ingevoerd, tenzij dit op grond van de werkingssfeer zoals vermeld in de Zorgbrede Governancecode niet van toepassing is;
- U voldoet aan de Regeling openbare jaarverantwoording (Wmg);
- U heeft een actuele Ultimate Beneficial Owner (UBO) die bij ons bekend is en u valt niet onder een wettelijke sanctieregeling;
- U voldoet aan de verplichtingen ten aanzien van de betaling van uw belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van Nederland of het land waar u bent gevestigd;
- U beschikt over een gedegen (zorg)administratie, waardoor u indien gevraagd tijdig de gegevens kan verstrekken die a.s.r. nodig heeft;

- U beschikt over een Vecozo-certificaat voor de contractering;
- U houdt uw gegevens in Vektis en Vecozo actueel en volledig;

Toegankelijkheid

- U weigert geen zorg aan verzekerden op basis van woonplaats of de specifieke kenmerken van onze verzekerden;
- U heeft voldoende personeel in (loon)dienst om de continuïteit van zorg voor onze verzekerden te borgen;
- U wijst onze verzekerden op de mogelijkheid tot zorgbemiddeling als u geen tijdige zorg kunt leveren.

Doelmatigheid

- U maakt regionale ketenafspraken met andere zorgaanbieders of partners in de zorgketen over onder andere ieders taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden;
- U maakt schriftelijke samenwerkingsafspraken over triage, overdracht van patiënten, aanverwante dienstverlening (zoals diagnostiek), overlegorganen en het leveren van de juiste zorg op de juiste plek met ziekenhuizen, huisartsen, wijkverpleegkundigen, verpleeghuizen en andere zorgverleners;
- U conformeert zich aan uitkomsten van doelmatigheidstrajecten;
- U implementeert deze doelmatigheidsinitiatieven in de betreffende zorgpaden zoals Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG) en studies zoals die (mede) door TreatMeds zijn georganiseerd.

Kwaliteit

We verwachten van zorgaanbieders dat ze minimaal voldoen aan onderstaande voorwaarden. We proberen deze voorwaarden zo simpel mogelijk te houden en sluiten daarom aan bij wat in het zorgveld al gebruikelijk is.

Voor de meeste gecontracteerde leveranciers is certificering bij SEMH, StAr, ISO, NUVO sectie Low Vision keurmerk, CE markering of ANKO een onderdeel van de overeenkomst. De eisen voor kwaliteit zijn beschreven per hulpmiddelengroep.

Bij een aantal hulpmiddelengroepen is opgenomen dat er conform (ZN) protocollen, richtlijnen en/of hulpmiddelencompassen wordt gewerkt.

- U bent toegelaten op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza), indien u daartoe op grond van de Wtza verplicht bent;
- U controleert bij het aannemen van werknemers de geschiktheid van degene die beroepsmatig zorg willen gaan verlenen conform de vergewisplicht zoals benoemd in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz);
- U werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem;
- U vraagt de klanttevredenheid uit volgens de op landelijk niveau afgesproken werkwijze en levert de informatie aan bij het instituut dat hiervoor aangewezen is;
- U beschikt over een eigen vastgelegde klachtenregeling conform de vereisten uit de Wkkgz;

- U levert zorg die voldoet aan de laatste (kwaliteits)eisen, standaarden, normen en richtlijnen van de beroepsgroep en beroepsvereniging(en) en aan de eisen van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en is in lijn met de standpunten van het Zorginstituut Nederland (ZiNL);
- U geeft transparantie over de kwaliteit van geleverde zorg, waar dit kan via aangewezen kwaliteitsindicatoren(sets);
- U registreert alle kwaliteitsuitkomsten in de aangewezen indicatorensets.

Aanvullend gelden per zorgsoort de volgende kwaliteitseisen:

Zorgsoort	Kwaliteitseisen
Communicatiehulpmiddelen en omgevingsbediening	Landelijk kunnen leveren - in de branche gebruikelijk ISO-certificaat 9001 en/of HKZ certificaat
Compressieapparatuur	Landelijk kunnen leveren - Module compressie hulpmiddelenzorg - Meest recente evidence based richtlijn compressiezorg
Diabetesmateriaal	Landelijk kunnen leveren - SEMH diabetes (DISW) - Module Diabetes Hulpmiddelen
Gehoorschulpmiddelen	Landelijk kunnen leveren - voldoen aan SEMH (AUD) en/of StAr keurmerk - Vigerend Protocol hoorhulpmiddelen en Veldnorm hoortoestelverstrekking

Zorgsoort	Kwaliteitseisen
Haarwerken	Landelijk kunnen leveren - SEMH(HWK) en/of ANKO certificering
Honden	Landelijk kunnen leveren - Zorgaanbieder is lid van International Guide Dog Federation (IGDF) of Assistance Dogs Europe - Hond voldoet aan richtlijnen International Guide Dog Federation (IGDF) of Assistance Dogs Europe
Incontinentiemateriaal (adsorberend en afvoerend)	Landelijk kunnen leveren - SEMH incontinentie (DISW) - Module Continentie Hulpmiddelen
Infuuspompen	Landelijk kunnen leveren - voor de zorgsoort van toepassing zijnde SEMH certificaat
Injectiemateriaal	Landelijk kunnen leveren - voor de zorgsoort van toepassing zijnde SEMH certificaat.
Inrichtingselementen	Landelijk kunnen leveren - In de branche gebruikelijk ISO-certificaat - Voor het leveren van anti decubitus hulpmiddelen geldt aanvullend ISO-certificaat 13485 - Geldig certificaat van het NKH (Nationaal Keurmerk Hulpmiddelen)

Zorgsoort	Kwaliteitseisen
Insulinepompen FGM-CGM	Landelijk kunnen leveren - SEMH (Diabetes) certificering - Module diabetes, welke onder het generiek kwaliteitskader Hulpmiddelen valt, is van toepassing - Intake/ evaluatie door BIG geregistreerd verpleegkundige - Bloedglucosemeters die nieuw verstrekt worden, moeten voldoen aan ISO- 19157: 2013 én door TuV Rheinland goedgekeurd zijn.
Orthesen	Landelijk kunnen leveren - SEMH (OIM gecertificeerd) - Deskundigheidseisen uit de SEMH-OIM zijn van toepassing
Orthopedische schoenen	Landelijk kunnen leveren - SEMH (OSB)
Prothesen	Landelijk kunnen leveren - SEMH (OIM gecertificeerd) - Deskundigheidseisen uit de SEMH-OIM zijn van toepassing - Module Prothesezorg
Stomamateriaal	Landelijk kunnen leveren - SEMH stoma - Module Stoma Hulpmiddelen

Zorgsoort	Kwaliteitseisen
TEK	Landelijk kunnen leveren - SEMH (TEK) - Module Compressie Hulpmiddelenzorg
Tracheostoma	Landelijk kunnen leveren - ISO-certificaat 9001 en/of HKZ certificaat
Voedingspompen	Landelijk kunnen leveren - In de branche gebruikelijk ISO- certificering
Wondverbandmiddelen en compressie	Landelijk kunnen leveren - SEMH wondverzorging

Uitsluitende voorwaarden

- U verkeert in staat van faillissement of van liquidatie (ook niet aangevraagd), uw werkzaamheden zijn gestaakt, er geldt geen surseance van betaling of een akkoord of een in andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op u van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU, het land waar u gevestigd bent of in Nederland;
- U staat als frauderende (of anderszins niet-integere) partij geregistreerd in het Interne Verwijzingsregister en/of het Externe Verwijzingsregister. Of er is actueel onderzoek gaande in verband met vermoedens van fraude;
- U heeft zich schuldig gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen die voor de overeenkomst (kunnen) worden verlangd, of u heeft de voor de overeenkomst relevante inlichtingen niet verstrekt;

- U staat onder verscherpt toezicht van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ);
- U heeft in de afgelopen 5 jaar in de uitoefening van uw beroep een ernstige fout begaan, waardoor de integriteit in twijfel kan worden getrokken;
- a.s.r. beschikt over voldoende plausibele aanwijzingen om te concluderen dat de kwaliteit van zorg in geding is vanwege ondoelmatigheden, onrechtmatigheden, fraude, of anderszins integriteitsbezwaren.

Inkoopsystematiek

Om administratieve lasten te beperken, gaan wij in het voorjaar in gesprek met zorgaanbieders binnen de onderstaande zorgsoorten. Ons streven is om waar mogelijk meerjarige afspraken te maken, zodat we de administratieve druk verlagen en duurzame, stabiele samenwerkingen bevorderen. Voorafgaand aan de contractering voeren wij onderzoek uit naar actuele marktontwikkelingen, waarbij wij aspecten zoals kostenstructuren en de kwaliteit van zorgaanbieders analyseren. De aangeboden voorstellen van zorgaanbieders en de door a.s.r. aangeboden (tegen)voorstellen zijn voorzien van een duidelijke inhoudelijke toelichting.

Zorgdossier

Communicatiehulpmiddelen en omgevingsbediening

Compressieapparatuur

Diabetesmateriaal

Gehoorschulpmiddelen

Haarwerken

Honden

Incontinentiemateriaal (adsorberend en afvoerend)

Infuspompen

Injectiemateriaal

Inrichtingselementen

Insulinepompen FGM-CGM

Orthesen

Orthopedische schoenen

Prothesen

Stomamateriaal

TEK

Tracheostoma

Voedingspompen

Wondverbandmiddelen en compressie

Zorgsoort breed

Bruikleen/eigendom

Wij evalueren continue de inzet van bruikleenartikelen. Tijdens de voorjaarsgesprekken gaan we daarom graag met u in gesprek over de rol van bruikleen en eigendom in uw overeenkomsten. Daarbij kijken we ook nadrukkelijk naar duurzaamheid: we willen voorkomen dat materialen ongebruikt blijven liggen en streven naar een zo efficiënt mogelijke inzet. Indien wij besluiten om een wijziging door te voeren, zullen wij dit uiterlijk 1 juli 2026 bekendmaken middels een wijziging op ons inkoopbeleid.

Machtigingenbeleid

Wij bekijken het machtigingenbeleid over alle in te kopen zorgsoorten, waarbij we steeds de balans zoeken tussen administratieve lastenverlaging en het borgen van doelmatige en passende zorg. Deze afweging maken wij doorlopend; eventuele aanpassingen in het machtigingenbeleid worden tijdig en op de gebruikelijke wijze gecommuniceerd. Indien wij besluiten om een wijziging door te voeren, zullen wij dit uiterlijk 1 juli 2026 bekendmaken middels een wijziging op ons inkoopbeleid.

Zorgsoort specifiek

De zorgsoorten die voor 2027 worden ingekocht en geen wijzigingen kennen op het inkoopbeleid ten aanzien van 2026 zijn: compressieapparatuur, haarwerken, honden, inrichtingselementen, orthopedische schoenen, tracheostoma en voedingspompen.

Onderstaand onderscheiden we de zorgsoorten waarvoor in 2027 wél specifieke beleidswijzigingen worden doorgevoerd of overwogen.

Zoals u zult lezen is het mogelijk dat voor deze zorgsoorten gedurende het jaar nieuwe inzichten en (landelijke) ontwikkelingen ons ertoe zetten om wijzigingen door te voeren op ons inkoopbeleid. Wij informeren u tijdig – uiterlijk op 1 juli – wanneer wij een beleidswijziging doorvoeren die voor u van toepassing is. Deze wijziging zullen wij motiveren en op dezelfde wijze tijdig bekendmaken.

Infuuspompen

Voor infuuspompen verwachten wij in 2027 geen beleidswijzigingen door te voeren. Dit jaar evalueren wij of de in 2026 doorgevoerde wijzigingen in de praktijk passend en werkbaar zijn. Indien uit deze evaluatie blijkt dat aanvullende aanpassingen nodig zijn om de uitvoerbaarheid te waarborgen, zullen wij deze tijdig, gemotiveerd en op dezelfde wijze bekendmaken.

Communicatiehulpmiddelen en omgevingsbediening

Per 2027 stapt a.s.r. over op een clustersystematiek voor de inkoop van communicatiehulpmiddelen en omgevingsbediening. Deze systematiek werken wij in samenspraak met de betrokken zorgaanbieders uit, zodat de nieuwe afspraken passend en werkbaar zijn binnen de praktijk. De overgang naar clusters draagt bij aan passende zorg, bevordert doelmatigheid en vermindert de administratieve lasten voor zowel zorgaanbieders als a.s.r., doordat contractering eenvoudiger wordt ingericht.

Gehoorthulpmiddelen

Landelijk wordt hard gewerkt aan de ontwikkeling van Hoorprotocol 3.0. Omdat dit nieuwe protocol mogelijk aanzienlijke veranderingen in werkwijze en inkoop met zich meebrengt, voert a.s.r. op dit moment geen aanvullende beleidswijzigingen door. Wij volgen de landelijke ontwikkelingen nauwgezet en passen ons inkoopbeleid tussentijds, indien nodig, aan. Daarnaast zullen wij het aantal machtigingsaanvragen voor oorstukjes en het all-in tarief evalueren, zodat wij kunnen blijven sturen op passende en doelmatige inzet van hoorhulpmiddelen.

Injectiemateriaal

In een aantal apotheken wordt de palliatieve kit al succesvol ingezet om de zorg in de palliatieve fase te ontlasten. Vanaf 2027 neemt a.s.r. de palliatieve kit als standaard onderdeel op in de overeenkomst injectiemateriaal voor alle openbare apotheken. Hiermee borgen wij tijdige beschikbaarheid van materialen en ondersteunen we een efficiënte en passende inzet van zorg in de laatste levensfase.

Incontinentiemateriaal

Afgelopen jaar heeft a.s.r. onderzoek gedaan naar de inzet van wasbaar incontinentiemateriaal. De resultaten laten zien dat wasbare oplossingen kunnen bijdragen aan doelmatige zorg en aan het terugdringen van verspilling. Daarom nemen wij wasbaar incontinentiemateriaal vanaf 2027 op in onze inkoop. De bijbehorende voorwaarden worden in samenspraak met zorgaanbieders verder uitgewerkt, zodat deze aansluiten bij passende en duurzame zorg.

Insulinepompen, FGM-CGM

De markt voor FGM, CGM en insulinepompen blijft zich ontwikkelen en de technologie groeit steeds dichter naar elkaar toe. a.s.r. volgt deze innovaties en landelijke ontwikkelingen nauwlettend om tijdig te kunnen bijsturen. Deze dynamiek vraagt om doelmatige inzet en een systeem dat meeweegt met technische vooruitgang.

Wij onderzoeken een eenvoudiger inkoopsystematiek die doelmatigheid bevordert en beter aansluit bij de huidige markt. Voor insulinepompen overwegen we daarbij specifiek clusterprijzen voor patchpompen, omdat deze mogelijk meer eenvoudig én betere sturing op passende combinaties opleveren. We gaan graag in gesprek met zorgaanbieders om inzichten te verzamelen. Indien wij besluiten deze wijziging door te voeren, zullen wij u hier tijdig over informeren.

Orthese en Prothese

Voor orthese en prothese constateren wij dat de huidige inkoopsystematiek complex is, administratieve werkzaamheden met zich meebrengt en in de praktijk niet altijd eenduidig wordt toegepast. Voor de inkoop van 2027 onderzoeken wij daarom, samen met zorgaanbieders, hoe deze contracten eenvoudiger, duidelijker en passender kunnen worden ingericht. Omdat dit tijdens de voorjaarsgesprekken vormgegeven wordt, houden we ruimte om later in het jaar eventuele wijzigingen op dit inkoopbeleid door te voeren.

TEK

Afgelopen jaar zijn nieuwe afspraken gemaakt binnen de TEK-overeenkomst. Nieuw toegevoegde hulpmiddelen – zoals klittenbandsystemen, elektrische aan- en uittrekhulpmiddelen en de compressie-BH – kunnen de zelfredzaamheid vergroten en de zorg efficiënter maken. Tegelijkertijd vragen ze om zorgvuldige inzet, passend bij de individuele zorgbehoefte. Daarom evalueren wij dit jaar de afspraken rondom deze hulpmiddelen. We kijken daarbij naar de inzet, doelmatigheid en hoe het machtigingsproces in de praktijk werkt.

DISWI

Voor DISWI worden momenteel afzonderlijke overeenkomsten aangeboden. Per 2027 brengt a.s.r. deze weer samen in één geïntegreerd contract, waarin alle vijf onderdelen zijn ondergebracht. Alleen de onderdelen die op u als zorgaanbieder van toepassing zijn, worden in werking gesteld. Hiermee verlagen wij de administratieve lasten aanzienlijk en zorgen wij voor een overzichtelijkere en efficiëntere contractstructuur.

Contract

Bij a.s.r. contracteren wij, afhankelijk van het zorgdossier en de omvang van de zorgaanbieder(s), digitaal of op offertebasis.

Indien u voor 2026 met ons een overeenkomst heeft gesloten en u heeft in het jaar 2026 structureel bij ons gedeclareerd dan benaderen wij u voor een overeenkomst 2027, tenzij is gebleken dat u reeds voor 2026 of gedurende 2026 niet (meer) aan onze voorwaarden voor het sluiten van een overeenkomst voldoet.

Bij contractering op offertebasis treden we in gesprek met individuele zorgaanbieders waarbij er gezocht wordt naar een passende verhouding tussen prijs en kwaliteit die de verzekerde ten goede komt. Dit overleg vindt plaats tijdens fysieke afspraken of per e mail, waarbij we de inhoud zorgvuldig afstemmen. De uiteindelijke contractering verloopt, na overeenstemming, via Vecozo.

Bij digitale contractering verloopt het proces digitaal en maken wij geen fysieke afspraken met de zorgaanbieder(s). U ontvangt van ons een contractvoorstel via Vecozo, dat u na beoordeling digitaal kunt ondertekenen, waarmee de overeenkomst tot stand komt.

Gedurende de contractering handelen wij in lijn met de Handvatten zorgcontractering en geldende Regeling transparantie zorgcontractering Zvw van de NZa. Wij verwachten van zorgaanbieders dat zij zich ook houden aan de regelgeving en richtsnoeren van de NZa. De aangeboden voorstellen van zorgaanbieders en de door a.s.r. aangeboden (tegen)voorstellen zijn voorzien van een duidelijke inhoudelijke toelichting.

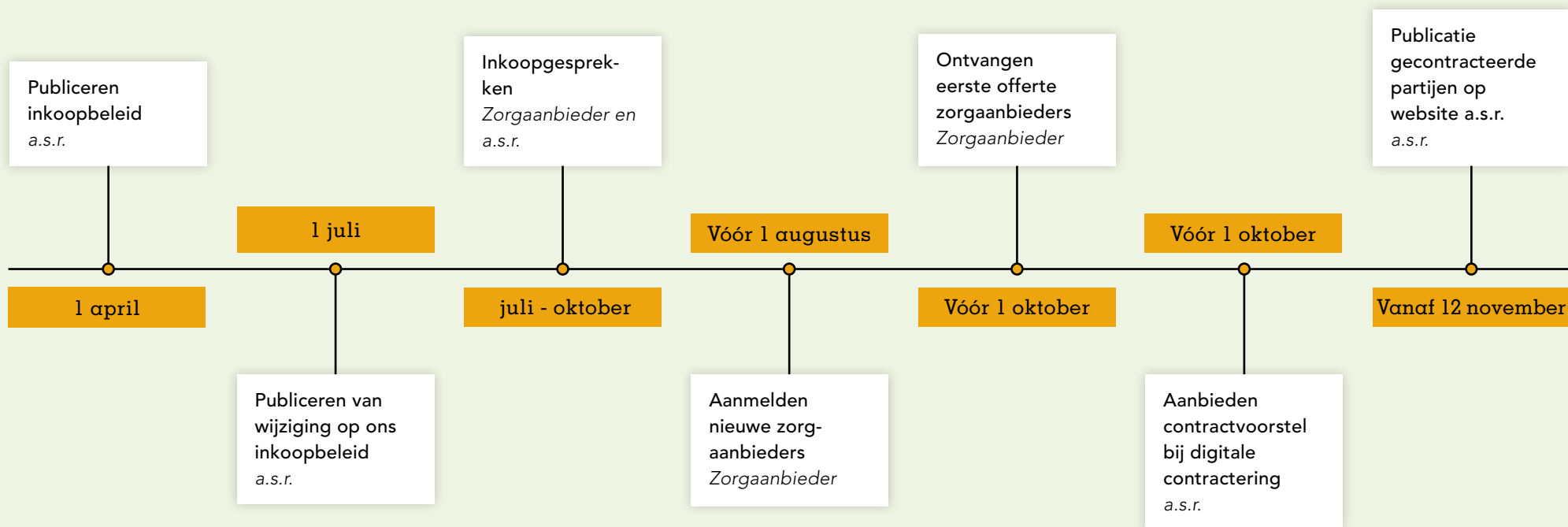
Nieuwe aanbieders

Wilt u voor het eerst een overeenkomst met ons aangaan? Vraag dan een overeenkomst aan via hulpmiddelen@asr.nl. Wij ontvangen graag uw AGB code, kopie van eventuele certificering en voor welke hulpmiddelengroep u een overeenkomst wilt ontvangen. Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst dient u te voldoen aan de juiste kwalitatieve voorwaarden. Voorts kan het zijn dat a.s.r. geen overeenkomst met u aangaat als a.s.r. reeds aan haar zorgplicht heeft voldaan.

Als onderdeel van het contract hanteren wij de uniforme declaratieparagraaf. Deze declaratieparagraaf kunt u terugvinden op [onze website](#).



Tijdpad / fases zorginkoop



Reactietermijnen

Wij zullen binnen vier weken reageren op uw offerte. Van u verwachten wij ook dat u binnen vier weken reageert op ons contractvoorstel of ons antwoord op uw offerte.

Wij streven ernaar om binnen twee weken inhoudelijk te reageren. Indien dit niet haalbaar blijkt, informeren wij u met een duidelijke motivatie over een aangepaste termijn. Indien we niet aan de genoemde termijnen kunnen voldoen, communiceren wij tijdig een nieuwe termijn en lichten wij dit inhoudelijk toe.

Deze procesafspraken gelden ook voor zorgaanbieders. Ook van u verwachten wij dat u zich aan de genoemde termijnen houdt en tijdig communiceert als de termijnen niet haalbaar voor u zijn.

Declareren tijdens de inkoopfase

Wij hebben als doel om de contractafspraken uiterlijk 31 december 2026 in onze systemen verwerkt te hebben, zodat u vanaf 1 januari 2027 direct kunt declareren. Pas als het inkooptraject met u helemaal is afgerond, nemen wij de declaraties in behandeling over het betreffende contractjaar. Zo voorkomen wij onnodige correcties als declaraties te vroeg worden ingediend.

Contactgegevens

Mijn Zorgverlener

In de omgeving '[Mijn Zorgverlener](#)' kunt u veel informatie vinden. U kunt de status van ingediende declaraties raadplegen, de status van uw contracten inzien en een wijziging van uw rekeningnummer doorgeven.

Mocht u na het raadplegen van '[Mijn Zorgverlener](#)' nog vragen hebben, dan zijn wij het hele jaar door voor u bereikbaar. U kunt contact met ons opnemen via een van onderstaande contactgegevens.

Vragen over	Wie	Contactgegevens
Status declaraties en wijzigingen doorgeven	Mijn Zorgverlener	mijnzorgverlener.asrzorg.nl
Proces overeenkomsten	Afdeling overeenkomsten	zorg.overeenkomsten@asr.nl
Inhoud overeenkomsten, inkoop en beleid	Afdeling zorginkoop	hulpmiddelen@asr.nl
Declaraties	Afdeling declaraties	zorg.claimcontrol@zorg.asr.nl 030 - 278 36 36
Zorgbemiddeling	Afdeling zorgbemiddeling	Wachtdlijstbemiddeling
Voorstel duurzaam initiatief	Loket Duurzaamheid	duurzamezorgaanbieders@asr.nl

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de nu wettelijke, beleids- en financiële kaders. a.s.r. behoudt zich het recht voor om het zorginkoopbeleid en de daarbij behorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (inclusief daartoe behorende beleidswijzigingen), financiële kaders of onvoorziene, uitzonderlijke omstandigheden.

a.s.r. behoudt zich uitdrukkelijk ook het recht voor om dit zorginkoopbeleid verder aan te vullen, te wijzigen en/of te verduidelijken. a.s.r. zal hier tijdig en gemotiveerd over informeren via haar website.

a.s.r.

Archimedeslaan 10
3584 BA Utrecht
www.asr.nl

ASR Basis Ziektekostenverzekeringen N.V. | KvK 32110828 Utrecht
ASR Aanvullende Ziektekostenverzekeringen N.V. | KvK 332110823 Utrecht
ASR Wlz-Uitvoerder B.V. | KvK 62360337 Utrecht
ASR Schadeverzekering N.V. | KvK 30031823 Utrecht