

Inkoopbeleid 2027

Geboortezorg

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

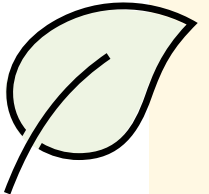
Wij maken afspraken met zorgaanbieders over passende zorg, zodat iedereen de zorg kan blijven krijgen die nodig is. Als we de zorg gezamenlijk anders organiseren, verspillen we minder tijd en geld aan onnodige zorg. Zo verbeteren we de toegankelijkheid en doelmatigheid en blijft de kwaliteit van zorg 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	Toevoeging landelijk visie op de Eerstelijnszorg en de kaders uit het HLO en AZWA.
	Aanscherping visie op toegankelijkheid.
	Extra kwaliteitseis toegevoegd als contractvoorwaarde.
Landelijke ontwikkelingen	Transformatieplan Toekomstbestendige Kraamzorg, KLIM, normenkader 2026, Capaciteit en afschaling in tijden van krapte.
Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV)	Aankondiging contractering VSV's per contractjaar 2027
Inkoopproces en inkoopvoorwaarden	Aanscherping op inkoopproces en inkoopvoorwaarden



Inhoudsopgave

Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	3
Dit zijn wij	5
Dit vinden wij belangrijk	6
Dit verwachten wij van passende zorg	10
Dit spreken wij af in de inkoop	14
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 de geboortezorg. 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.

a.s.r. streeft naar toegankelijke, kwalitatieve en passende geboortezorg waarin moeder en kind centraal staan. De zorgvraag wordt complexer door demografische trends, medische en sociale kwetsbaarheid en de behoefte aan digitale ondersteuning. Kraamzorg en verloskunde staan onder druk door personeelstekorten en regionale knelpunten, terwijl innovaties zoals digitale zorg en integrale geboortezorg (IGO's) kansen bieden voor betere samenwerking en kwaliteit. Het Transformatieplan Toekomstbestendige Kraamzorg speelt hierbij een sleutelrol door efficiëntere inzet van capaciteit en versterking van ketensamenwerking.

Om aan onze zorgplicht te blijven voldoen, zet a.s.r. in op actieve regio-bemiddeling, datagedreven monitoring en contractering. We stimuleren transformatie via digitalisering, versterking van KSV's en duurzame inzetbaarheid van personeel. Daarnaast werken we samen met ketenpartners aan toekomstbestendige bekostiging en collectieve afspraken om continuïteit, kwaliteit en betaalbaarheid van geboortezorg te waarborgen.

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 worden verminderd. 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](#).



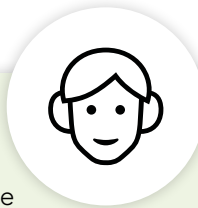
a.s.r. zet zich in voor een toekomstbestendige geboortezorg door samen met zorgaanbieders initiatieven te stimuleren die bijdragen aan duurzaamheid. Wij staan open voor innovatieve ideeën en werken graag samen aan oplossingen die zowel kwaliteit als milieuvriendelijkheid bevorderen. Een voorbeeld hiervan is het duurzame kraampakket voor onze verzekerden, samengesteld met biologische, milieuvriendelijke en dierproefvrije producten.

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 VVT 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 waardegedreven, 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 proactieve zorgplanning, samen beslissen, digitalisering en inzet van technologie standaard onderdeel zijn van uw organisatie, omdat deze thema's bijdragen aan de beweging van passende zorg en daarmee ook aan onze maatschappelijke opgave.

Gezamenlijk hebben zorgverzekeraars afgesproken om, conform de landelijke AZWA afspraken, geselecteerde initiatieven voor passende zorg mee te nemen in de zorginkoop. Zorgverzekeraars handelen gelijkgericht op geselecteerde impactvolle passende zorginitiatieven (praktijken), waarbij afspraken over prijs en contractvorm in de bilaterale contractering worden afgesproken.

a.s.r. streeft naar een goed functionerende geboortezorgketen waarin passende zorg centraal staat. Wij stimuleren de ontwikkeling van integrale geboortezorg en ondersteunen initiatieven die bijdragen aan een verschuiving van zorg van de tweede naar de eerstelijns, mits dit de kwaliteit en toegankelijkheid bevordert.



Binnen de kraamzorgsector onderschrijven wij het Transformatieplan Toekomstbestendige Kraamzorg, dat gericht is op het versterken van kwaliteit, doelmatigheid en samenwerking binnen de kraamzorgketen. Een belangrijk onderdeel hiervan is de ontwikkeling van de Kraamzorg Landelijke Indicatie Methodiek (KLIM), waarmee de zorg beter aansluit bij de zorgvraag en doelen van onze verzekerden.

Wij werken samen met zorgaanbieders en ketenpartners aan de transitie naar passende zorg. Zorgaanbieders met concrete plannen die hieraan bijdragen, nodigen wij uit om contact op te nemen via geboortezorg@asr.nl.

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](#).

De kraamzorgsector kampt al jaren met capaciteitsproblemen, wat heeft geleid tot intensieve inspanningen van zorgaanbieders en zorgverzekeraars. In dit kader zijn er in het normenkader afspraken tussen ZN en Bo Geboortezorg opgesteld om de noodzakelijke transformatie in gang te zetten. Daarnaast is een gezamenlijke visie, het transformatieplan toekomstbestendige kraamzorg en de versnellingsagenda ontwikkeld met als doel om in 2030 passende en kwalitatief goede kraamzorg te waarborgen.

a.s.r. zet zich in om, ook bij krapte, minimaal 24 uur kraamzorg voor verzekerden te garanderen (thuis, gedeeltelijk digitaal of in een kraamzorgcentrum). Wij onderzoeken of een stimulans in de zorginkoop hieraan kan bijdragen en handhaven op het aantal geleverde uren. Van kraamzorgorganisaties verwachten wij een optimale inzet en behoud van kraamverzorgenden door goed werkgeverschap, aandacht voor duurzame inzetbaarheid, het opleiden van kraamverzorgenden en

toepassing van digitale, arbeidsbesparende hulpmiddelen. Tevens verwachten wij een gecoördineerde regionale aanpak om toegankelijkheid, veiligheid en beschikbaarheid van kraamzorg te borgen.

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 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. Wij kunnen indien hier aanleiding voor is met zorgaanbieders aanvullende inkoopafspraken maken.

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 antwoordmodules 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 'a.s.r. stimuleert gezondheid en preventie'). Ook dragen wij bij aan het landelijke platform Digizo.nu, waar bewezen digitale en hybride innovaties op staan die ook binnen uw organisatie waarde kunnen toevoegen.

a.s.r. stimuleert het gebruik van digitale toepassingen in de kraamzorg om de zelfredzaamheid van verzekerden te vergroten en de capaciteit in de sector te ondersteunen. Kraamzorgaanbieders kunnen beeldbelconsulten en digitale voorlichting inzetten, mits zij voldoen aan de landelijke richtlijnen van de beroepsgroep en de richtlijn digitale zorg van Bo Geboortezorg. Digitale kraamzorg mag uitsluitend worden geleverd en gedeclareerd door de aanbieder die ook de fysieke kraamzorg verzorgt. Daarbij wordt de landelijk geldende indicatiemethodiek toegepast, waarbij digitale zorg onderdeel vormt van het totale aantal uren kraamzorg en fysieke uren worden vervangen (substitutie) ook ten tijde van krapte.

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 voortgangsmonitoring en de naleving van afspraken.

Aankondiging Contractering Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV's)

Vanaf contractjaar 2027 koopt a.s.r. zorgverzekeringen zorg in bij Verloskundig Samenwerkingsverbanden (VSV's). a.s.r. zal op een later moment hierover aanvullend inkoopbeleid publiceren.

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 voorlinie van de transities 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;
- U bent lid van een brancheorganisatie van de sector.

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.

Kwaliteit

- U bent toegelaten op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza);
- 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.

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.

Er gelden aanvullende contractvoorwaarden ten aanzien van de volgende zorg:

Verloskundige zorg

De verloskundige praktijk:

- Heeft een AGB-code voor verloskunde binnen Vektis met minimaal de kwalificatie voor verloskunde (code 800)
- Neemt deel aan de Perinatale Registratie Nederland (PRN);
- Neemt deel aan een Verloskundig Samenwerking Verband (VSV);
- Beschikt over een adequate waarneemregeling;
- Werkt volgens het Landelijk Indicatieprotocol.

De verloskundige werkzaam in de verloskundigenpraktijk:

- Is ingeschreven in het BIG-register;
- Is ingeschreven in het landelijk kwaliteitsregister Verloskunde van de KNOV;
- Handelt volgens het vigerende beroepsprofiel Verloskundige.

Toeslag interactieve prenatale groepszorg

Centering Based Interactieve Prenatale Groepszorg oftewel Centering Pregnancy bestaat uit verloskundige groepsconsulten gericht op gezondheidsonderzoek, voorlichting, ondersteuning, en ontwikkeling van vaardigheden. Sinds 1 januari 2024 kunnen verloskundigen bij ons een tijdelijke toeslag voor interactieve prenatale groepszorg declareren. Deze toeslag biedt verloskundigen extra tariefruimte om eenmalig per zwangerschap interactieve prenatale groepszorg aan te bieden. In plaats van de huidige één op één controles tijdens de zwangerschap, wordt de zorg in tien sessies aangeboden aan een groep van tien tot twaalf zwangere in hetzelfde stadium van de zwangerschap.

Na de levering van de groepszorg kan de toeslag in rekening worden gebracht, naast de diverse (deel)prestaties voor verloskundige zorg. Een belangrijke minimale eis is dat de zorgprofessional die de interactieve prenatale groepszorg begeleidt, voldoet aan de kwaliteitsnormen van de beroepsorganisatie van verloskundigen (KNOV), waarvan de registratie is vastgelegd bij de Stichting Centering Nederland.

Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid en bereikbaarheid van de tweedelij

De toeslag structureel verminderde beschikbaarheid en bereikbaarheid van de tweedelij is bedoeld voor uitzonderingssituaties, zodat de verloskundigenpraktijk de benodigde extra maatregelen kan nemen om de zorg te waarborgen. Deze toeslag is bedoeld om de zorg op een andere manier te organiseren c.q. in te richten, gegeven de verminderde bereikbaarheid. De toeslag wordt ingekocht via een addendum op de overeenkomst. De toeslag is tijdelijk van aard en is ten minste door de preferente zorgverzekeraar toegekend. Indien u deze toeslag aan wilt vragen kunt u voor 1 december 2026 contact met ons opnemen via geboortezorg@asr.nl. Stuur u bij de aanvraag een kopie mee van de afspraken die u heeft gemaakt met de preferente zorgverzekeraar.

CTG verricht door verloskundigen in de eerstelijns

In verschillende regio's kan een cardiotoecogram (CTG) door verloskundigen in de eerstelijns worden uitgevoerd. Deze eerstelijns zorg in de prenatale fase kan onnodige doorverwijzingen naar de tweedelijns voorkomen. Wij ondersteunen de ontwikkeling van substitutie van zorg, zolang hierbij de kwaliteit en doelmatige inzet van zorg kan worden gewaarborgd. Volgens de duiding van Zorginstituut Nederland is de CTG tijdens de zwangerschap zorg zoals verloskundigen die plegen te bieden, indien er aan bepaalde kwaliteitsvoorwaarden is voldaan. Verloskundigen zijn bevoegd om zelfstandig CTG's uit te voeren en te declareren als zij voldoen aan de opleidingseisen zoals vastgesteld in het KNOV-deelregister 'Antenataal CTG in de eerstelijns'. Tevens dienen concrete samenwerkingsafspraken te zijn vastgelegd door verloskundigen en gynaecologen op VSV-niveau over de kwaliteit, kosten en doelmatige inzet van zorgpersoneel.

Bovendien moet er sprake zijn van aantoonbare zorgkostenverschuiving. Om in aanmerking te komen voor een addendum dient ten minste de preferente zorgverzekeraar in uw regio de toeslag te hebben toegekend.

Indien u in uw regio CTG's wilt aanbieden in de eerstelijns en voldoet aan de gestelde voorwaarden, dan kunt u voor 1 december 2026 contact met ons opnemen via geboortezorg@asr.nl voor een contractafpraak hierover.

Stuurt u bij de aanvraag een kopie mee van de afspraken die u heeft gemaakt met de preferente zorgverzekeraar. Wij zullen uiterlijk binnen een maand reageren op de aanvraag en bij een positief oordeel, aanvullend op de overeenkomst een addendum met u afsluiten.

Kraamzorg

De kraamzorginstelling:

- Is in het bezit van HKZ/ISO certificaat voor kraamzorg;
- Levert kwaliteitsindicatoren aan het kwaliteitsinstituut;
- Neemt deel aan of laat zich vertegenwoordigen in een VSV;
- Leidt kraamverzorgenden op en heeft een opleidingsplan personeel en SBB-erkenning of leidt branche-erkend op;
- Voldoet aan de kwaliteitseisen gesteld door Bo Geboortezorg
- is voor samenwerkingsafspraken aangesloten op het kraamzorg samenwerkingsverband (KSV).
- In tijden van krapte er afgeschaald wordt en minimale zorg (24 uur) geleverd wordt

De kraamverzorgende werkzaam in de kraamzorginstelling:

- Voldoet aan de Basiskwaliteitseisen Kraamzorg zoals vastgesteld door de beroepsgroep;
- Staat ingeschreven in het kwaliteitsregister bij het kenniscentrum (KCKZ);
- Werkt volgens landelijk vigerende indicatie methodiek. Tot een nieuw indicatieprotocol is vastgesteld zal indicatie verlopen via de richtlijnen die zijn opgenomen in het Landelijk Indicatieprotocol (LIP);
- Handelt volgens de WHO gedragscode m.b.t. borstvoeding;
- Verplicht een eigen AGB-code aanleveren bij de declaratie.

Partusassistentie

Partusassistentie geleverd in het ziekenhuis of in een geboortecentrum kopen wij in bij het ziekenhuis of het geboortecentrum. Indien een kraamzorgaanbieder deze zorg levert, werkt deze in onderaannemerschap van het desbetreffende ziekenhuis of geboortecentrum. Het is aan de kraamzorgorganisatie om hier financiële afspraken met hen over te maken. Wij betalen per bevalling maar één keer de kosten voor de partusassistentie via de diagnose behandelcombinatie (dbc) van het ziekenhuis.

Kraamverzorgende niet in loondienst en bemiddelingsbureau's

- Beschikbaarheid en onderlinge waarneming om de continuïteit van zorg te waarborgen;
- Samenwerking met andere kraamzorgaanbieders in de regio;
- Optimale inzet en verdeling van de beschikbare capaciteit.
- n tijden van krapte er afgeschaald wordt en minimale zorg (24 uur) geleverd wordt

Daarnaast verwachten wij dat kraamverzorgenden die niet in loondienst zijn een eigen AGB-code aanleveren bij de declaraties en voldoen aan het kwaliteitsregister.

Geboortecentrum

Het geboortecentrum:

- Heeft samenwerkingsafspraken met een ziekenhuis;
- Heeft een overeenkomst met kraamzorgorganisaties of heeft kraamverzorgenden in dienst voor het verlenen van kraamzorg;
- Is in het bezit van het HKZ/ISO certificaat voor kraamzorg;

De kraamverzorgende werkzaam in het geboortecentrum:

- Voldoet aan de Basiskwaliteitseisen Kraamzorg zoals vastgesteld door de beroepsgroep;
- Staat ingeschreven in het kwaliteitsregister bij het kenniscentrum (KCKV);
- Werkt volgens landelijk vigerende indicatie methodiek.
Tot een nieuw indicatieprotocol is vastgesteld zal indicatie verlopen via de richtlijnen die zijn opgenomen in het Landelijk Indicatieprotocol (LIP);
- Handelt volgens de WHO gedragscode m.b.t. borstvoeding.

Integrale geboortezorg

Met integrale geboortezorg organisaties (IGO's) stimuleren wij samenwerking tussen professionals en verplaatsing van zorg van de tweedelijns naar de eerstelijns. a.s.r. vindt het belangrijk dat de wijze van bekostiging de samenwerking en de kwaliteit van de zorg ondersteunt en stimuleert.

De IGO:

- Biedt volledige integrale geboortezorg aan onze verzekerden die op of na 1 januari 2027 bij de IGO in zorg komen. Met volledige integrale geboortezorg bedoelen wij eerste- en tweedelijns verloskunde, prenatale screening en echoscopie en kraamzorg (zowel prenatale zorg, partusassistentie als postpartum zorg);
- Verstreckt een transparante opbouw van alle kosten en tarieven;
- Gaat budgetneutraal over naar de levering van integrale geboortezorg;
- Heeft een juridische vorm waarbij de hoofdelijke aansprakelijkheid ten aanzien van financiën en medische verantwoordelijkheid is vastgelegd.
- Alle bij de IGO aangesloten aanbieders van verloskundige zorg en kraamzorg hebben tevens een monodisciplinaire overeenkomst met a.s.r.

Inkoopssystematiek

Indien u voor 2026 met ons een overeenkomst heeft gesloten dan benaderen wij u proactief 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. U hoeft zelf geen actie te ondernemen.

Type zorgovereenkomsten geboortezorg:

Verloskunde & PNS 2027-2028

- Indien u voor 2026 een overeenkomst heeft gesloten en een AGB-code voor verloskunde binnen Vektis heeft met minimaal de kwalificatie voor verloskunde (code 800) dan benaderen wij u proactief voor een overeenkomst 2027-2028 via de contracteermodule van Vecozo.

Kraamzorg 2027

- Via de uitvraagmodule van Vecozo ontvangt u uiterlijk 1 augustus een vragenlijst, die afleidt naar de overeenkomst en tarievenlijst in de contracteermodule van Vecozo. Voor 2027 hanteren wij drie typen kraamzorgovereenkomsten.
 - Basisovereenkomst kraamzorgorganisaties
 - De kraamzorgorganisatie voldoet aan de inkoopvoorwaarden zoals hierboven beschreven.
 - Plusovereenkomst kraamzorgorganisaties
De kraamzorgorganisatie voldoet aan de inkoopvoorwaarden zoals hierboven beschreven daarnaast is de kraamzorgorganisatie geregistreerd als erkend leerbedrijf en stelt opleidingsplaatsen beschikbaar. Voor alle kraamverzorgingen die de organisatie in 2025 heeft geleverd, is minimaal 70% uitgevoerd door medewerkers die bij de kraamzorgorganisatie in loondienst zijn.
 - Overeenkomst voor bemiddelingsbureaus
De kraamzorgbureau voldoet aan de inkoopvoorwaarden zoals beschreven bij "kraamzorgverzorgende niet in loondienst".

Geboortecentrum 2027

- Indien u voor 2026 een overeenkomst heeft gesloten dan benaderen wij u proactief voor een overeenkomst via de contracteermodule als u voldoet aan de inkoopvoorwaarden zoals beschreven bij "Geboortecentrum".

Integrale geboortezorg 2027

Graag ontvangen wij uiterlijk 1 oktober 2026 een offerte zodat we de onderhandelingen kunnen starten. Beschikt u voor deze datum nog niet over een offerte? Neem dan contact met ons op. Omdat IGO's specifieke zorg in een regio leveren sluiten wij alleen een overeenkomst indien de preferente verzekeraar en de IGO tot contractuele afspraken zijn gekomen.

De contractering van geboortezorg verloopt via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Om hier gebruik van te kunnen maken, is het noodzakelijk dat de tekenbevoegde van uw organisatie beschikt over een persoonlijk certificaat van VECOZO met de juiste autorisatie. U dient dit certificaat aan te vragen via de website van VECOZO.

Nieuwe zorgaanbieders

Als nieuwe geboortezorgaanbieder, of als u eerder geen overeenkomst met ons heeft afgesloten, kunt u vóór 1 september 2026 een verzoek indienen voor het sluiten van een zorgovereenkomst 2027. U kunt dit aangeven via zorg.overeenkomsten@asr.nl, inclusief uw AGB code, uw praktijknaam en voor welke geboortezorg u een overeenkomst wilt ontvangen. We toetsen dan of u voldoet aan bovenstaande voorwaarden en of het zorgaanbod voor a.s.r. van toegevoegde waarde is.

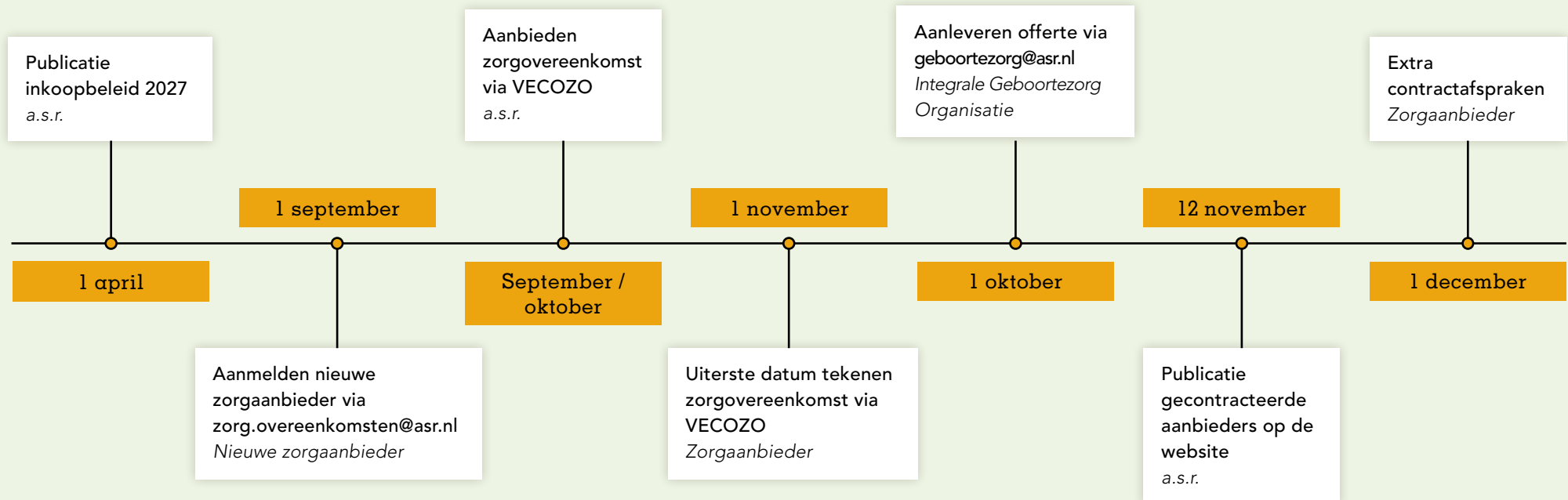
Bij integrale geboortezorg worden nieuwe zorgovereenkomsten in een lopend inkoopjaar in principe alleen gesloten als u nog geen declaraties voor dat inkoopjaar heeft ingediend. Zo voorkomen we complexe trajecten met herdeclaraties.

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.

Contract

Als onderdeel van het contract hanteren wij de uniforme declaratieparagraaf en de Algemene Inkoopvoorwaarden. Deze documenten 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 op door u gestelde vragen. 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.

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 en beleid	Afdeling zorginkoop	geboortezorg@asr.nl voor de IGO's: integralegeboortezorg@asr.nl
Declaraties	Afdeling declaraties	zorg.claimcontrol@zorg.asr.nl 030 - 278 36 36
Zorgbemiddeling	Afdeling zorgbemiddeling	bemiddeling@zorg.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