Inkoopbeleid

Extramurale Farmaceutische zorg 2027

COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.

Inhoud

Wijzigingen en aanvullingen op het inkoopbeleid 3

Samen werken aan toekomstbestendige zorg 4

Onze visie op Extramurale Farmaceutische zorg 6

Duurzaamheid 7

Extramurale Farmaceutische zorg & Coöperatie VGZ 8
- Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld? 8
- Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar 8

Mijn Omgeving voor Zorgaanbieders 9

Procedure zorginkoop 10
- Onze minimumeisen voor zorgaanbieders 10
- Zo kopen wij zorg in 10
- Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders 14
- Onze zorgplicht 14
- Innovatief zorgaanbod 15

Planning zorginkoop 16
- Belangrijke acties en deadlines 16
- Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod 22
- Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop 22

Voorwaarden en naleving 23
- Algemene voorwaarden zorginkoop 23
- Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid 23
- Algemeen controleplan 23
- Geen aanbesteding 23

Bijlagen 24
- 1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar 25
- 2. Onze minimumeisen voor zorgaanbieders 26

D0169 202608

Wijzigingen en aanvullingen op het inkoopbeleid

06-08-2026

Nieuw addendum ‘Module Farmaceutische Zorgprestaties 2027’ bij doorlopende overeenkomst

Apothekersorganisatie KNMP heeft de richtlijn voor medicatiebeoordelingen gewijzigd. In onze nieuwe overeenkomsten Farmaceutische zorg voor 2027 staat deze nieuwe richtlijn al opgenomen. Om deze ook toe te passen op de doorlopende overeenkomsten, bieden we hiervoor een apart addendum ‘Module Farmaceutische Zorgprestaties 2027’ aan. Zorgaanbieders met een overeenkomst in 2026 die doorloopt in 2027 kunnen dit addendum accepteren in VECOZO.

Waarom deze aanvulling?

De KNMP heeft de richtlijn voor medicatiebeoordelingen gewijzigd. Deze richtlijn ondersteunt openbare apothekers bij het verlenen van farmaceutische zorg rondom medicatiebeoordelingen en het beschrijft welke farmaceutische zorg patiënten van apothekers mogen verwachten.

Deze richtlijn staat opgenomen in artikel 4.6 van onze overeenkomst Farmaceutische zorg. Als gevolg van deze wijziging is ook het artikel (4.10.2) met betrekking tot de facultatieve prestatie 7 ‘Begeleiding en verbeteren van geneesmiddelengebruik in samenwerking met de huisarts’ aangepast. In onze nieuwe overeenkomsten voor 2027 hebben we de gewijzigde richtlijn al verwerkt in de genoemde artikelen.

In de overeenkomsten voor 2026 die doorlopen in 2027, staat de oude versie van de richtlijn opgenomen. Daarom bieden we apotheken met een doorlopende overeenkomst in 2027 het addendum Module Farmaceutische Zorgprestaties 2027 aan, waar de gewijzigde richtlijn in staat opgenomen.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Heeft u voor 2026 met ons een overeenkomst en loopt deze door in 2027? Dan ontvangt u **uiterlijk 15 september 2026** van ons in het Zorginkoopportaal van VECOZO een nieuw addendum Module Farmaceutische Zorgprestaties 2027.

In dit addendum vindt u een overzicht van de nieuwe afspraken voor het verlenen van farmaceutische zorg rondom medicatiebeoordelingen.

Zodra u dit nieuwe addendum in VECOZO accepteert, is het addendum direct onderdeel van uw overeenkomst.

Samen werken aan toekomstbestendige zorg

Zorg van goede kwaliteit, dicht bij mensen, en betaalbaar voor iedereen – dat is en blijft onze opdracht. Tegelijk zien we allemaal dat de rek uit het systeem is. Er komen meer ouderen bij, veel mensen hebben meerdere aandoeningen tegelijk en er zijn te weinig zorgprofessionals. Dit is de maatschappelijke opgave: we móéten samen – zorgaanbieders, zorgverzekeraars, gemeenten en overheid – de zorg anders organiseren om de zorg toekomstbestendig te houden. In bestuurlijke akkoorden als het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord (AZWA) hebben we daar met elkaar afspraken over gemaakt. Deze zorginkoopplannen voor 2027 laten zien hoe wij daar als Coöperatie VGZ concreet invulling aan geven.

Onze verandervisie is eenvoudig samen te vatten: minder zorg waar het kan, passende zorg als zorg nodig is. Dat betekent dat we onnodige zorg voorkomen en dat mensen de juiste zorg krijgen, op het juiste moment, op de juiste plek. We stimuleren drie bewegingen:

- Meer zelf, meer thuis, met een sterke sociale basis: onze leden krijgen zoveel mogelijk steun in hun eigen omgeving – van familie en vrienden, van het sociaal domein en via digitale/hybride zorg. Zo voorkomen we zorg, of lossen we vragen op buiten de zorg. En ontstaat ruimte voor mensen die zorg echt nodig hebben.

- Een sterke, samenhangende eerstelijn: huisartsen, apothekers, fysiotherapeuten en andere eerstelijns zorgverleners werken intensiever samen, ook met het sociaal domein en medisch specialisten. Zo kunnen we meer problemen goed oplossen in de eerste lijn.

- Specialistische zorg slimmer organiseren: laag- en middencomplexe zorg richten we efficiënter en digitaler in, en hoogcomplexe zorg concentreren we op minder plekken, zodat schaarse expertise en professionals optimaal worden benut.

Als coöperatie willen we hierin vooroplopen. In onze kernregio's zetten we extra in op het versnellen van deze beweging. We investeren in initiatieven die helpen om zorg te verplaatsen van 'meer en zwaarder' naar 'passender en lichter': meer ondersteuning in de wijk, betere samenwerking in de keten, digitale zorg waar dat kan, en betere uitwisseling van gegevens zodat de juiste informatie op het juiste moment beschikbaar is. Tegelijk betekent dit dat we samen ook keuzes moeten durven maken: stoppen met zorg die weinig toevoegt, en tijd en middelen vrijmaken voor mensen die zorg echt nodig hebben.

Vanaf 1 januari 2027 hebben we een strategische samenwerking met ONVZ. Daarmee worden we verantwoordelijk voor passende zorg voor een nog grotere groep verzekerden. Dat biedt ons en onze partners meer mogelijkheden om goede voorbeelden op te schalen, innovaties sneller in te zetten en regionaal meer samenhang en slagkracht te organiseren.

Dit alles kunnen we alleen in nauwe samenwerking met u: huisartsen, apothekers, medisch specialisten, verpleegkundigen, zorgverleners in de GGZ, wijkverpleging, paramedie, hulpmiddelenzorg en vele anderen. We blijven daarom zoeken naar langdurige afspraken, heldere doelen en gezamenlijke resultaten. Zo bouwen we stap voor stap aan zorg die toegankelijk, betaalbaar en duurzaam blijft – voor onze leden van nu én voor de generaties na ons.

Cas Ceulen,
Chief Health Officer Coöperatie VGZ

Strategische samenwerking met ONVZ

We zijn een strategische samenwerking aangegaan met ONVZ. Op deze manier willen we onze impact als aanjager van toekomstbestendige zorg verhogen en onze slagkracht vergroten op het gebied van zorginkoop en operationele uitvoering van verzekeringen.

De strategische samenwerking betekent dat VGZ voor verzekerden die op 31 december 2026 bij ONVZ verzekerd zijn, met ingang van 1 januari 2027 de risicodrager is met behoud van het merk ONVZ. VGZ voert de zorgverzekeringen uit en daarom kopen wij ook voor deze verzekerden zorg in.

Inkoopbeleid 2027 bevat belangrijke informatie voor zorgaanbieders

De wijze waarop wij zorg inkopen verschilt op sommige punten van de manier waarop ONVZ dit deed. Voor zorgaanbieders is het daarom extra belangrijk om ons zorginkoopbeleid 2027 goed te lezen. In ons inkoopbeleid is onder andere informatie opgenomen over de inkoopmethodiek, de minimumeisen en de planning die we hanteren bij het inkopen van zorg.

Veel zorgaanbieders zijn al bekend met onze werkwijze, omdat zij al een overeenkomst met ons hebben. Zorgaanbieders die in 2026 geen overeenkomst met ons hebben, beschouwen we als een nieuwe zorgaanbieder. De procedure voor het aanvragen van een overeenkomst door nieuwe zorgaanbieders staat beschreven in het hoofdstuk Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders van ons inkoopbeleid. We kijken ernaar uit om samen te gaan werken aan toekomstbestendige, toegankelijke en betaalbare zorg.

Onze visie op Extramurale Farmaceutische zorg

We zien de apotheker als een volwaardige zorgprofessional in de eerstelijnszorg. Met name voor het toegankelijk en betaalbaar houden van de zorg in Nederland zien we een belangrijke sleutelrol weggelegd voor farmaceutische zorgaanbieders.

De arbeidsmarktkrapte en toenemende zorgvraag zetten de eerstelijnszorg al langere tijd onder druk. Daarom is en wordt het steeds belangrijker om de eerstelijnszorg samen te versterken. Bijvoorbeeld door de zorg rondom een verstrekking te digitaliseren. En juist daar zetten we ons voor in, want we zijn ervan overtuigd dat de apotheker – als volwaardig medicatiespecialist – echt een sterke partner van de huisarts kan zijn en daarmee de eerstelijnszorg verstevigt.

Onze visie is daarom helder. We streven naar een verschuiving van volume-gedreven farmaceutische zorg naar meer waarde-gedreven farmaceutische zorg die past binnen het budgettaire kader voor de extramurale farmacie. De zorg voor de patiënt krijgt een nadrukkelijkere plek in de bekostiging van farmaceutische zorg en wanneer taken van bijvoorbeeld een huisarts worden overgenomen door een apotheker, worden deze taken beloond.

Bekijk onze hoofdpunten op de website

- Samen naar een sterke eerstelijnszorg en passende farmaceutische zorg >
- Zorginhoudelijke farmaceutische zorg krijgt de volle aandacht >
- Samenwerking binnen de eerstelijnszorg >
- Farmaceutische zorg voor onze leden: begrijpelijk, makkelijk en dichtbij >

Duurzaamheid

Om een bijdrage te leveren aan een gezonde toekomst voor iedereen hebben we bij het inkopen van zorg steeds meer aandacht voor duurzaamheid. De zorgsector heeft namelijk een groot aandeel in de CO_2-uitstoot, het grondstofverbruik en de afvalproductie in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving, gezondheid en gezondheidszorg. We vinden het belangrijk dat de zorgsector duurzamer wordt en daar kunnen wij aan bijdragen. Bijvoorbeeld door hierover met zorgaanbieders in gesprek te gaan, afspraken te maken en duurzame initiatieven te delen.

Lees meer over ons beleid Verduurzamen zorg >

Extramurale Farmaceutische zorg & Coöperatie VGZ

Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?

De informatie in dit inkoopbeleid is van toepassing op zorgaanbieders die onderstaande zorg leveren:

- Extramurale farmaceutische zorg (zorgprestaties en extramurale geneesmiddelen)
- Dieetpreparaten (drinkvoeding)
- Medicatie bij stoppen met roken

Voor onderstaande specifieke zorg geldt een ander beleid of wordt het beleid op een andere plaats toegelicht.

Gespecialiseerde zorg stoppen met roken/zorgmodule 'Stoppen met roken'

Onze visie op en beleid voor gespecialiseerde zorg rondom stoppen met roken en de zorgmodule 'Stoppen met roken' staan beschreven in het inkoopbeleid Huisartsenzorg.

Sondevoedingszorg

Onze visie op en beleid voor sondevoedingzorg staan beschreven in het inkoopbeleid Hulpmiddelen.

Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Het inkoopbeleid is op sommige punten gewijzigd ten opzichte van vorig jaar. De belangrijkste inhoudelijke wijzigingen staan hier op een rij. Een overzicht met alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar vindt u in de bijlage Wijzigingen ten opzichte van vorig jaar.

Introductie pilot overeenkomst Farmaceutische zorg voor Niet-receptgebonden Zorg (NZ)

In navolging van onze visie op farmaceutische zorg, waarin we streven naar een verschuiving van volume-gedreven farmaceutische zorg naar meer waarde-gedreven farmaceutische zorg, starten we in 2027 een pilot voor een nieuwe overeenkomst Farmaceutische zorg Niet-receptgebonden Zorg (NZ). Meer informatie over deze pilot staat vermeld in het hoofdstuk Innovatief zorgaanbod.

Overeenkomst dieetpraparaten

We hebben voldoende zorg rondom de levering van dieetpreparaten ingekocht bij reeds gecontracteerde facilitaire bedrijven. Daarmee voldoen we aan onze zorgplicht. Als we niet meer aan onze zorgplicht kunnen voldoen, kopen we extra zorg in bij openbare apotheken, apotheekhoudende huisartsen, internetapotheken en poliklinische apotheken waar we voor 2026 al een overeenkomst Farmaceutische zorg mee hebben gesloten. Meer informatie staat vermeld in het hoofdstuk Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders.

Mijn Omgeving voor Zorgaanbieders

Een digitale, persoonlijke omgeving waar zorgaanbieders administratieve zaken snel, efficiënt en veilig met ons regelen

Zorgaanbieders regelen steeds vaker online zaken met ons via onze website. Stapsgewijs verplaatsen we formulieren en andere functionaliteiten op onze website naar een digitale, persoonlijke en beveiligde omgeving: de Mijn Omgeving voor Zorgaanbieders, oftewel MOZA. Hier vinden zorgaanbieders persoonlijke informatie en kunnen we medische en bedrijfsgevoelige informatie nog veiliger met elkaar uitwisselen.

Voordelen van MOZA

MOZA is voor zorgaanbieders van alle zorgsoorten beschikbaar en kan door zowel gecontracteerde als niet-gecontracteerde zorgaanbieders worden gebruikt.

- **24/7 beschikbaar:** zorgaanbieders kunnen direct de laatste informatie inzien
- **Veilig:** het uitwisselen van (medische) gegevens wordt nog veiliger
- **Online gemak:** zorgaanbieders kunnen (administratieve) zaken snel en eenvoudig regelen
- **Persoonlijk:** gebruikers van MOZA kunnen verschillende rollen en rechten krijgen, zodat de juiste personen binnen een organisatie toegang hebben tot gegevens en functionaliteiten

Aanmelden voor MOZA

Om toegang te krijgen tot MOZA en gebruik te maken van de functionaliteiten, kunnen zorgaanbieders zich eenvoudig aanmelden.

Aanmelden voor MOZA >

Doorontwikkeling van functionaliteiten en services

De functionaliteiten van MOZA zijn volop in ontwikkeling. Op dit moment vinden zorgaanbieders in MOZA onder andere:

- ✔ Een **digitaal Postvak IN** met brieven die zorgaanbieders momenteel nog per post van ons ontvangen, zoals financiële specificaties en machtigingsbrieven
- ✔ Een functionaliteit om een **machtiging aan te vragen**, de actuele status van een machtiging te bekijken en aanvullende informatie aan te leveren
- ✔ Via **direct regelen** kunnen zorgaanbieders gemakkelijk documenten bij ons opvragen of andere zaken met ons regelen

De aankomende tijd blijven we MOZA doorontwikkelen en voegen we verschillende nieuwe functionaliteiten en services toe.

Mogelijk aanvullend beleid

Omdat we steeds meer functionaliteiten toevoegen aan MOZA, kan dit invloed hebben op de informatie in ons inkoopbeleid. Als dit het geval is, informeren we zorgaanbieders hierover en publiceren we een wijziging of aanvulling op ons inkoopbeleid.

Procedure zorginkoop

Onze minimumeisen voor zorgaanbieders

We vinden het belangrijk om kwalitatief goede zorg voor onze verzekerden in te kopen. Daarom stellen wij minimumeisen aan zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een zorgovereenkomst. In de bijlage Minimumeisen leest u wat onze minimumeisen zijn.

Zo kopen wij zorg in

Tijdens het zorginkoopproces trekken we samen met zorgaanbieders op om het beste resultaat te behalen. We kopen zorg in volgens een vast proces. De bijbehorende planning met belangrijke acties en deadlines staan in het hoofdstuk Planning zorginkoop.

De informatie in dit hoofdstuk is onderverdeeld in de volgende overeenkomsten en addenda:

- Overeenkomst Farmaceutische zorg
- Addendum Farmaceutische spoedzorg
- Addendum Aanvullende afspraken
- Addendum Palliatieve kit
- Overeenkomst Dieetpreparaten
- Overeenkomst Stoppen met roken medicatie

Overeenkomst Farmaceutische zorg

Voor het inkopen van farmaceutische zorgprestaties en extramurale geneesmiddelen hanteren we een contracteringsproces voor:

- Reeds gecontracteerde openbare apotheken, apotheekhoudende huisartsen, internetapotheken en poliklinische apotheken
- Reeds gecontracteerde dienstapotheken
- Reeds gecontracteerde unieke leveranciers
- Nieuwe zorgaanbieders met wie we nog geen overeenkomst hebben gesloten

Reeds gecontracteerde openbare apotheken, apotheekhoudende huisartsen, internetapotheken en poliklinische apotheken

Voor 2027 bieden we reeds gecontracteerde zorgaanbieders, met een overeenkomst die eindigt op 31 december 2026 en voldoen aan de minimumeisen, automatisch een nieuwe overeenkomst Farmaceutische zorg aan. Tenzij we op basis van onze uitsluitingsgronden (zie bijlage Onze minimumeisen voor zorgaanbieders) aanleiding zien om dit niet te doen. Indien dit van toepassing is, informeren we desbetreffende zorgaanbieders per e-mail.

Voor 2027 bieden we reeds gecontracteerde zorgaanbieders met een doorlopende overeenkomst in 2027 het Addendum Module Farmaceutische Zorgprestaties aan.

Zorgaanbieders ontvangen van ons een niet-onderhandelbaar contractaanbod in het Zorginkoopportaal van VECOZO. Het contractaanbod baseren we op het apotheekprofiel en het type zorgaanbieder (openbare apotheek, apotheekhoudend huisarts, internetapotheek of poliklinische apotheek).

Reeds gecontracteerde dienstapotheken

Een dienstapotheek is een apotheek die farmaceutische spoedzorg levert in de Avond, Nacht en op Zondag (ANZ).

Voor 2027 bieden we reeds gecontracteerde dienstapotheken, met een overeenkomst die eindigt op 31 december 2026 en voldoen aan de minimum-eisen, automatisch een nieuwe overeenkomst Farmaceutische zorg aan.

Dienstapotheken ontvangen van ons een niet-onderhandelbaar contractaanbod in het Zorginkoopportaal van VECOZO. Daarnaast bieden we dienstapotheken een addendum Farmaceutische spoedzorg aan.

Reeds gecontracteerde unieke leveranciers

Unieke leveranciers zijn leveranciers die op landelijke schaal en/of met een beperkt assortiment geneesmiddelen al dan niet exclusief distribueren.

Voor 2027 bieden we reeds gecontracteerde unieke leveranciers, met een overeenkomst die eindigt op 31 december 2026 en voldoen aan de minimumeisen, automatisch een nieuwe (2-jarige) overeenkomst Farmaceutische zorg aan. Deze nieuwe overeenkomst loopt door tot 31 december 2028. Unieke leveranciers ontvangen per e-mail van ons een niet-onderhandelbaar contractaanbod. Na overeenstemming over dit contractaanbod, bieden wij de definitieve overeenkomst ter ondertekening aan in het Zorginkoopportaal van VECOZO.

Nieuwe zorgaanbieders met wie we nog geen overeenkomst hebben gesloten

Op dit moment hebben we voldoende farmaceutische zorg ingekocht bij reeds gecontracteerde zorgaanbieders. Daarmee voldoen we aan onze zorgplicht. Daarom kopen we voor 2027 geen zorg in bij nieuwe zorgaanbieders. Nieuwe zorgaanbieders komen alleen in aanmerking voor een overeenkomst als we niet (meer) aan onze zorgplicht kunnen voldoen[1].

1 Zorgplicht, zoals bedoeld in de Zvw en verder uitgewerkt door de NZa in de “Beleidsregel toezichtkader zorgplicht zorgverzekeraars Zvw”, (TH/BR- 025).

Meer informatie over hoe wij zorg inkopen bij nieuwe zorgaanbieders is te vinden in het hoofdstuk Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders.

Addendum Farmaceutische spoedzorg

Voor het inkopen van farmaceutische spoedzorg bieden we het addendum Farmaceutische spoedzorg aan. Dit addendum wordt toegevoegd aan de overeenkomst Farmaceutische zorg.

Voor dit addendum hanteren we een contracteringsproces voor:

- Reeds gecontracteerde dienstapotheken die farmaceutische spoedzorg leveren
- Reeds gecontracteerde zorgaanbieders die farmaceutische spoedzorg leveren in de Avond, Nacht en op Zondag (ANZ).

Reeds gecontracteerde dienstapotheken die farmaceutische spoedzorg leveren en zorgaanbieders die farmaceutische spoedzorg leveren in de ANZ

Voor 2027 bieden we deze zorgaanbieders, in aanvulling op de overeenkomst Farmaceutische zorg, een addendum Farmaceutische spoedzorg aan in het Zorginkoopportaal van VECOZO.

In de regio's waar wij de grootste of een na grootste zorgverzekeraar zijn, vragen we reeds gecontracteerde zorgaanbieders nog een begroting en jaarstukken bij ons aan te leveren.

Spoedeisende farmaceutische zorg wordt gezamenlijk en op landelijk niveau ingekocht door alle zorgverzekeraars. Dit gebeurt op basis van een non concurrentieel model. De spoedeisende zorg wordt conform de 'Handreiking inkoop acute farmaceutische zorg van Zorgverzekeraars Nederland (ZN)' ingekocht. Deze handreiking is op te vragen via ons contactformulier.

In deze handreiking staat dat de 2 grootste zorgverzekeraars per regio de andere zorgverzekeraars vertegenwoordigen voor het maken van afspraken met lokale vertegenwoordigers van dienstapotheken over de tarieven voor spoedzorg in de ANZ. De uiteindelijke tarieven zijn onderdeel van het addendum Farmaceutische spoedzorg.

Apotheekhoudenden met een overeenkomst Farmaceutische zorg zijn en blijven verantwoordelijk voor de 24-uurszorg voor hun patiënten en kunnen voor de dienstverlening in de ANZ een schriftelijke regeling treffen met een dienstapotheek.

Addendum Aanvullende afspraken

Voor het inkopen van extra farmaceutische zorg maken we aanvullende afspraken en bieden we het addendum Aanvullende afspraken aan. Dit addendum kan worden toegevoegd aan de overeenkomst Farmaceutische zorg.

Voor dit addendum hanteren we een contracteringsproces voor:

- Reeds gecontracteerde openbare apotheken, apotheekhoudende huisartsen, internetapotheken en poliklinische apotheken

Reeds gecontracteerde openbare apotheken, apotheekhoudende huisartsen, internetapotheken en poliklinische apotheken

Voor het maken van aanvullende afspraken bieden we zorgaanbieders het addendum Aanvullende afspraken aan. Dit addendum kan worden toegevoegd aan de overeenkomst Farmaceutische zorg en is bedoeld voor openbare apotheken, apotheekhoudende huisartsen, internetapotheken en poliklinische apotheken. Dit kunnen zowel individuele apotheekhoudenden zijn als collectieven van apotheekhoudenden op landelijk, regionaal of lokaal niveau. De inhoud en de looptijd van dit addendum is onderhandelbaar.

Als apotheekhoudenden of collectieven van apotheekhoudenden goede ideeën hebben voor aanvullende afspraken, kunnen zij deze ideeën gedurende het jaar met ons delen via ons contactformulier. Op basis van de ontvangen ideeën maken wij een afweging met welke individuele apotheekhoudenden of collectieven van apotheekhoudenden wij verder in gesprek gaan om deze ideeën uit te werken en het addendum aan te bieden.

Mocht het addendum geen uitkomst bieden, kunnen we gezamenlijk onderzoeken of er andere financieringsmogelijkheden zijn. Meer over andere financieringsmogelijkheden staat beschreven in het hoofdstuk Innovatief zorgaanbod.

Addendum Palliatieve kit

Voor het kunnen leveren van zorg aan palliatieve patiënten met (acute) symptomen in de terminale fase bieden we het addendum Palliatieve kit aan. Dit addendum kan worden toegevoegd aan de overeenkomst Farmaceutische zorg.

Voor dit addendum hanteren we een contracteringsproces voor:

- Reeds gecontracteerde openbare apotheken, apotheekhoudende huisartsen, internetapotheken en poliklinische apotheken

Reeds gecontracteerde openbare apotheken, apotheekhoudende huisartsen, internetapotheken en poliklinische apotheken

Voor 2027 bieden we zorgaanbieders, in aanvulling op de overeenkomst Farmaceutische zorg, automatisch een addendum Palliatieve kit aan in het Zorginkoopportaal van VECOZO. Dit contractaanbod is niet onderhandelbaar.

Overeenkomst Stoppen met roken medicatie

Voor het inkopen van Stoppen met roken medicatie bieden we de overeenkomst Stoppen met roken medicatie aan.

Voor het inkopen van stoppen met roken medicatie hanteren we een contracteringsproces voor:

- De 2 grootste, reeds gecontracteerde zorgaanbieders die stoppen met roken medicatie leveren
- Overige, reeds gecontracteerde zorgaanbieders die stoppen met roken medicatie leveren

De 2 grootste, reeds gecontracteerde zorgaanbieders die stoppen met roken medicatie leveren

De 2 grootste, reeds gecontracteerde zorgaanbieders ontvangen van ons per e-mail een onderhandelbaar contractaanbod voor 2027. Met de 2 grootste zorgaanbieders bedoelen we de zorgaanbieders die in de periode 1 juni 2025 tot en met 31 mei 2026 de meeste zorg hebben geleverd aan onze verzekerden.

Na overeenstemming over dit contractaanbod, bieden wij de definitieve overeenkomst aan in het Zorginkoopportaal van VECOZO.

Overige, reeds gecontracteerde zorgaanbieders die stoppen met roken medicatie leveren

Voor 2027 bieden de overige, reeds gecontracteerde zorgaanbieders, met een overeenkomst die eindigt op 31 december 2026, automatisch een nieuwe overeenkomst Stoppen met roken medicatie aan. Dit is een niet-onderhandelbaar contractaanbod en bieden we aan in het Zorginkoopportaal van VECOZO.

Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders

Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan we:

- Zorgaanbieders die nieuw beginnen met het verlenen van farmaceutische zorg
- Zorgaanbieders met wie we in 2026 nog geen overeenkomst hebben gesloten
- Zorgaanbieders met wie we al wel een overeenkomst hebben gesloten, maar die een nieuwe apotheek of apotheekhoudende huisartsenpraktijk starten

Overeenkomst Farmaceutische zorg

Op dit moment hebben we voldoende farmaceutische zorg ingekocht bij reeds gecontracteerde zorgaanbieders. Daarmee voldoen we aan onze zorgplicht. Daarom kopen we voor 2027 geen zorg in bij nieuwe zorgaanbieders. Nieuwe zorgaanbieders komen alleen in aanmerking voor een overeenkomst als we niet (meer) aan onze zorgplicht kunnen voldoen[2].

Nieuwe zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een overeenkomst Farmaceutische zorg kunnen dit aan ons kenbaar maken via een aanvraagformulier op onze website.

Overeenkomst dieetpreparaten

We hebben voldoende zorg rondom de levering van dieetpreparaten ingekocht bij reeds gecontracteerde facilitaire bedrijven. Daarmee voldoen we aan onze zorgplicht. Als we niet meer aan onze zorgplicht kunnen voldoen, kopen we extra zorg in bij openbare apotheken, apotheekhoudende huisartsen, internetapotheken en poliklinische apotheken waar we voor 2026 al een overeenkomst Farmaceutische zorg mee hebben gesloten.

Nieuwe zorgaanbieders (**let op:** dus geen facilitaire bedrijven) die in aanmerking willen komen voor een overeenkomst Farmaceutische zorg kunnen dit aan ons kenbaar maken via een aanvraagformulier op onze website.

Onze zorgplicht

Tijdens het zorginkoopproces staat het vervullen van onze zorgplicht centraal. Leidt het inkopen van zorg naar ons oordeel tot onvoldoende gecontracteerde aanbieders, waardoor we niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen? Dan behouden wij ons het recht voor om extra zorgaanbieders (onderhands) bij te contracteren, of op een andere manier zorg in te kopen.

2 Zorgplicht, zoals bedoeld in de Zvw en verder uitgewerkt door de NZa in de “Beleidsregel toezichtkader zorgplicht zorgverzekeraars Zvw”, (TH/BR- 025).

Innovatief zorgaanbod

Om de zorg betaalbaar en toegankelijk te houden, geven we ook ruimte aan innovatief zorgaanbod. In dit hoofdstuk beschrijven we hoe we innovatief zorgaanbod inkopen.

Om innovatief zorgaanbod te stimuleren, nodigen we zorgaanbieders uit om ideeën met ons te delen. Dit kan via het contactformulier. Voorbeelden van hoe wij innovatief zorgaanbod in kopen zijn:

- Aanvullende afspraken maken met zorgaanbieders
- De beschikbare eerstelijns ondersteuningsgelden in zetten in de regio's Noord-Holland Noord, Zuid-Holland Zuid, Midden Holland en delen van Zuid Nederland

Pilot overeenkomst Farmaceutische zorg voor Niet-receptgebonden Zorg (NZ)

In navolging van onze visie op farmaceutische zorg, waarin we streven naar een verschuiving van volume-gedreven farmaceutische zorg naar meer waarde-gedreven farmaceutische zorg, starten we in 2027 een pilot voor een nieuwe overeenkomst Farmaceutische zorg Niet-receptgebonden Zorg (NZ).

In deze pilot willen we samen met een select aantal zorgaanbieders ervaringen opdoen voor het apart inkopen van zorg die niet-receptgebonden is, zoals medicatiebeoordelingen en consulten.

Voor het inkopen van deze niet-receptgebonden zorg benaderen we zelf 10-15 apothekers. Deze apothekers ontvangen van ons per e-mail een uitnodiging voor deelname aan de pilot. Daarna ontvangen zij van ons per e-mail een contractaanbod. Na overeenstemming over dit contractaanbod, bieden wij de definitieve overeenkomst ter ondertekening aan in het Zorginkoopportaal van VECOZO.

Planning zorginkoop

Belangrijke acties en deadlines

Tijdens het zorginkoopproces houden we een planning aan met belangrijke acties en deadlines. Zo weten zorgaanbieders precies wanneer welke acties nodig zijn voor het sluiten van een overeenkomst.

Overeenkomst Farmaceutische zorg

Planning voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders met een overeenkomst Farmaceutische zorg die eindigt op 31 december 2026:

- Openbare apotheken
- Apotheekhoudende huisartsen
- Poliklinische apotheken
- Internetapotheken
- Dienstapotheken

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
○	Uiterlijk 15 september 2026	VGZ	Aanbieden overeenkomst	VECOZO Zorginkoopportaal
2027				

Planning voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders met een overeenkomst Farmaceutische zorg die eindigt op 31 december 2026:

- Unieke leveranciers

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
○	Uiterlijk 1 oktober 2026	Zorgaanbieder en VGZ	Aanbieden overeenkomst en starten onderhandeling	E-mail
2027				

Planning voor nieuwe zorgaanbieders:

- Openbare apotheken
- Apotheekhoudende huisartsen
- Poliklinische apotheken
- Internetapotheken
- Dienstapotheken
- Unieke leveranciers

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Gedurende het hele jaar	Zorgaanbieder	Aanvragen overeenkomst	Formulier op onze website
	Uiterlijk 4 weken na het ontvangen van de aanvraag voor een overeenkomst	VGZ	Reageren op de aanvraag voor een overeenkomst	E-mail (op het e-mailadres dat zorgaanbieders hebben gebruikt bij aanvraag)
2027				

Addendum Farmaceutische spoedzorg

Planning voor reeds gecontracteerde dienstapotheken met een overeenkomst farmaceutische zorg en een addendum farmaceutische spoedzorg die eindigen op 31 december 2026

- Dienstapotheken die farmaceutische spoedzorg leveren

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 14 juni 2026	Zorgaanbieder en VGZ	Opvragen begroting en jaarstukken en starten onderhandeling	E-mail
	Uiterlijk 1 oktober 2026	VGZ	Aanbieden addendum	VECOZO Zorginkoopportaal
2027				

Addendum Aanvullende afspraken

Planning voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders die voor 2027 al een overeenkomst Farmaceutische zorg hebben gesloten:

- Openbare apotheken
- Apotheekhoudende huisartsen
- Poliklinische apotheken
- Internetapotheken

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Gedurende het hele jaar	Zorgaanbieder	Indienen ideeën voor aanvullende afspraken	Formulier op onze website
	Uiterlijk 4 weken na het ontvangen van de ideeën voor aanvullende afspraken	VGZ	Reageren op de ingediende ideeën voor aanvullende afspraken	E-mail (op het e-mailadres dat zorgaanbieders hebben gebruikt bij de aanvraag)
2027				

Addendum Palliatieve kit

Planning voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders die voor 2027 al een overeenkomst Farmaceutische zorg hebben gesloten:

- Openbare apotheken
- Apotheekhoudende huisartsen
- Poliklinische apotheken
- Internetapotheken

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 15 september 2026	VGZ	Aanbieden addendum	VECOZO Zorginkoopportaal
2027				

Addendum Module Farmaceutische Zorgprestaties

Planning voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders die voor 2027 al een overeenkomst Farmaceutische zorg hebben gesloten:

- Openbare apotheken
- Apotheekhoudende huisartsen
- Poliklinische apotheken

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 15 september 2026	VGZ	Aanbieden addendum	VECOZO Zorginkoopportaal
2027				

Overeenkomst Stoppen met roken medicatie

Planning voor de 2 grootste, reeds gecontracteerde zorgaanbieders met een overeenkomst Stoppen met roken medicatie die eindigt op 31 december 2026:

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 1 juni 2026	VGZ	Informeren van de 2 grootste, reeds gecontracteerde zorgaanbieders over contracteerproces	E-mail
	Uiterlijk 1 juli 2026	Zorgaanbieder en VGZ	Aanbieden overeenkomst en starten onderhandeling	E-mail
	Uiterlijk 15 september 2026	Zorgaanbieder en VGZ	Overeenstemming bereiken over de overeenkomst	E-mail
	Uiterlijk 1 oktober 2026	VGZ	Aanbieden overeenkomst	VECOZO Zorginkoopportaal
2027				

Planning voor overige, reeds gecontracteerde zorgaanbieders met een overeenkomst Stoppen met roken medicatie die eindigt op 31 december 2026:

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 1 juni 2026	VGZ	Informeren overige, reeds gecontracteerde zorgaanbieders over contracteerproces	E-mail
	Uiterlijk 1 oktober 2026	VGZ	Aanbieden overeenkomst	VECOZO Zorginkoopportaal
2027				

Overeenkomst Dieetpreparaten

Planning voor nieuwe zorgaanbieders met een overeenkomst Farmaceutische zorg die eindigt op 31 december 2026:

- Openbare apotheken
- Apotheekhoudende huisartsen
- Internetapotheken
- Poliklinische apotheken

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Gedurende het hele jaar	Zorgaanbieder	Aanvragen overeenkomst	Formulier op onze website
	Uiterlijk 4 weken na het ontvangen van de aanvraag voor een overeenkomst	VGZ	Reageren op de aanvraag voor een overeenkomst	E-mail (op het e-mailadres dat zorgaanbieders hebben gebruikt bij het indienen)
2027				

Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod

Vanaf 12 november 2026 maken wij het gecontracteerde zorgaanbod bekend via onze Zorgzoekers. Onze Zorgzoekers werken we tussentijds bij op basis van het actuele gecontracteerde zorgaanbod. Zo weten onze verzekerden op tijd welke zorgaanbieders een overeenkomst hebben.

Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop

Heeft u vragen over het inkoopbeleid, de overeenkomsten of het proces van zorginkoop? In veel gevallen vindt u het antwoord op onze website. Staat het antwoord er niet tussen? Stel uw vraag dan via ons contactformulier. U ontvangt binnen 2 weken nadat u uw vraag heeft gesteld onze reactie.

Voorwaarden en naleving

Algemene voorwaarden zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders met wie wij een overeenkomst sluiten voor Farmaceutische zorg, gelden de Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ.

Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid

We behouden ons het recht voor om het zorginkoopbeleid en de zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen als daar naar ons oordeel reden voor is. Bijvoorbeeld door wijzigingen in wet- en regelgeving, als gevolg van afspraken die voortkomen uit het IZA of AZWA of als er onverhoopt informatie ontbreekt of onjuist is. Wijzigingen in ons inkoopbeleid maken we bekend via nieuws op onze website en in het inkoopbeleid zelf.

Algemeen controleplan

We hebben de wettelijke en maatschappelijke taak om gerichte controles uit te voeren naar de rechtmatigheid en doelmatigheid van declaraties. Deze controles zijn noodzakelijk om de gezondheidszorg betaalbaar en toegankelijk te houden en kwaliteit van zorg te kunnen blijven garanderen. Daarnaast dienen we ons te verantwoorden naar interne en externe toezichthouders over de rechtmatigheid van de betaalde zorgkosten. Meer hierover leest u in ons controleplan.

Geen aanbesteding

We zijn geen aanbestedende dienst in de zin van de Aanbestedingswet of de Europese aanbestedingsrichtlijnen. De Aanbestedingswet of de Europese aanbestedingsrichtlijnen zijn uitdrukkelijk niet van toepassing op onze zorginkoop. De relatie tussen zorgaanbieders en VGZ wordt uitsluitend beheerst door de precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid, waarbij die precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid niet wordt ingevuld door de aanbestedingsregels en de aanbestedingsbeginselen.

Bijlagen

1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Onderwerp	Beleid 2026	Beleid 2027
Introductie pilot overeenkomst Farmaceutische zorg voor Niet-receptgebonden Zorg (NZ)	Geen pilots of wijzigingen in het bestaande aanbod aan overeenkomsten.	In navolging van onze visie op farmaceutische zorg, waarin we streven naar een verschuiving van volume-gedreven farmaceutische zorg naar meer waarde-gedreven farmaceutische zorg, starten we in 2027 een pilot voor een nieuwe overeenkomst Farmaceutische zorg Niet-receptgebonden Zorg (NZ). Meer informatie over deze pilot staat vermeld in het hoofdstuk Innovatief zorgaanbod.
Overeenkomst dieetpreparaten	De levering van dieetpreparaten wordt ingekocht bij facilitaire bedrijven, openbare apotheken, apotheekhoudende huisartsen, internetapotheken en poliklinische apotheken.	We hebben voldoende zorg rondom de levering van dieetpreparaten ingekocht bij reeds gecontracteerde facilitaire bedrijven. Daarmee voldoen we aan onze zorgplicht. Als we niet meer aan onze zorgplicht kunnen voldoen, kopen we extra zorg in bij openbare apotheken, apotheekhoudende huisartsen, internetapotheken en poliklinische apotheken waar we voor 2026 al een overeenkomst Farmaceutische zorg mee hebben gesloten. Meer informatie staat vermeld in het hoofdstuk Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders.

2. Onze minimumeisen voor zorgaanbieders

Om een zorgovereenkomst af te kunnen sluiten, moeten zorgaanbieders aantoonbaar voldoen aan bepaalde minimumeisen.

- De zorgaanbieder voldoet aan de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg, ook voor verblijf.
- De zorgaanbieder voldoet aan de geldende NZa Regeling transparantie zorgaanbieders.
- De UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd.
- De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) opgelegd gekregen.
- De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, de werkzaamheden zijn niet gestaakt en er geldt geen surseance van betaling of een (faillissements)akkoord.
- De zorgaanbieder werkt voldoende mee of heeft voldoende meegewerkt aan een onderzoek volgens artikel 7.3 en/of artikel 7.4 Regeling zorgverzekering.
- De zorgaanbieder is niet aanzienlijk of voortdurend tekortgekomen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met ons, wat heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst, tot schadevergoeding of tot andere vergelijkbare sancties.
- We toetsen de zorgaanbieder aan onder meer het RIZ-portaal. Deze toetsing levert geen resultaat op dat het aangaan van een overeenkomst kan uitsluiten.
- Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies.
- Er is tegenover de zorgaanbieder, het bestuur, de leidinggevende en toezichthoudende organen (of vertegenwoordigers en beslissings- en controlebevoegden hiervan) geen rechterlijke veroordeling uitgesproken inzake:
  - Deelneming aan een criminele organisatie
  - Omkoping
  - Fraude
  - Witwassen van geld
  - Terroristische misdrijven of strafbare feiten in verband met terroristische activiteiten
  - Kinderarbeid en andere vormen van mensenhandel.
- De zorgaanbieder heeft in de uitoefening van het beroep geen ernstige fout begaan waardoor de integriteit in twijfel getrokken kan worden.
- De zorgaanbieder heeft geen overeenkomst(en) met andere ondernemers die gericht zijn op vervalsing van de mededinging.
- De zorgaanbieder is in staat om benodigde informatie te verstrekken voor de controle op het voldoen aan de minimumeisen, in elk geval van de afgelopen 3 jaar.

Uitsluitingsgronden voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders met een overeenkomst Farmaceutische zorg die eindigt op 31 december 2026:

Wij kopen geen Farmaceutische zorg in bij openbare apotheken, apotheek-houdende huisartsen, internetapotheken of poliklinische apotheken die:

- 3 achtereenvolgende jaren behoren tot de groep met het laagst scorende apotheekprofiel

én

- Een dalende trend vertonen op 1 van de onderdelen van het apotheekprofiel

én

- Verbeterafspraken onvoldoende zijn nagekomen of deze niet willen maken.

Wilt u meer weten?

Bekijk onze visie op Extramurale Farmaceutische zorg op onze website.

COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.