

# Inkoopbeleid

Hulpmiddelen 2027



COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.  
Voor iedereen.

# Inhoud

<b>Samen werken aan toekomstbestendige zorg</b>	<b>3</b>
<b>Onze visie op Hulpmiddelen</b>	<b>5</b>
<b>Duurzaamheid</b>	<b>6</b>
<b>Hulpmiddelen &amp; VGZ</b>	<b>7</b>
Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?	7
Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	7
<b>Mijn Omgeving voor Zorgaanbieders</b>	<b>8</b>
<b>Procedure zorginkoop</b>	<b>9</b>
Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	9
Zo kopen wij zorg in	9
Onze zorgplicht	10
<b>Planning zorginkoop</b>	<b>11</b>
Belangrijke acties en deadlines	11
Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod	13
Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop	13
<b>Voorwaarden en naleving</b>	<b>14</b>
Algemene voorwaarden zorginkoop	14
Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid	14
Algemeen controleplan	14
Geen aanbesteding	14
<b>Bijlagen</b>	<b>15</b>
1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig beleid	16
2. Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	17



## 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 eerstelijns: 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 digitaal 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 Hulpmiddelen

We streven naar passende inzet van hulpmiddelen. Op deze manier ontvangen onze leden hulpmiddelen die passen bij hun persoonlijke situatie. En dragen we bij aan het toegankelijk en betaalbaar houden van de zorg. Om dit te bereiken zetten we in op kwalitatieve en passende zorg voor de juiste prijs. Eenvoudig als het kan, complex als het moet.

Ook stimuleren we de zelfredzaamheid van onze leden. Op die manier dragen we bij aan de kwaliteit van leven en kunnen we de wijkverpleging ontlasten. Daarnaast willen we integrale ketensamenwerking bevorderen, zodat de benodigde zorg rondom een patiënt goed wordt afgestemd.

Dit alles valt onder de maatschappelijke opgave om ook binnen de hulpmiddelenzorg de transitie naar passende zorg en een toekomstbestendig zorglandschap mogelijk te maken.

Bekijk onze hoofdpunten op de website

[Kwalitatieve en passende zorg voor de juiste prijs >](#)

[Zelfredzaamheid thuis door hulpmiddelen >](#)

[Integrale ketensamenwerking >](#)



## 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<sub>2</sub>-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 >](#)



## Hulpmiddelen & VGZ

### Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?

De informatie in dit inkoopbeleid is van toepassing op zorgaanbieders die extramurale hulpmiddelen verstrekken die worden bekostigd uit de Zorgverzekeringswet (Zvw).



### Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Het inkoopbeleid is op sommige punten gewijzigd ten opzichte van het vorige beleid. De belangrijkste inhoudelijke wijzigingen staan hier op een rij. Een overzicht met alle wijzigingen ten opzichte van het vorige beleid vindt u in de bijlage [Wijzigingen ten opzichte van vorig beleid](#).

### Categorieën hulpmiddelen

Voor 2027 kopen we andere categorieën hulpmiddelen in dan voor 2026. Dit inkoopbeleid heeft betrekking op de categorieën hulpmiddelen waarvan de overeenkomsten eindigen per 31 december 2026. Voor 2027 kopen we daarom de volgende categorieën hulpmiddelen in:

- Voetorthesen
- Mandibulair Repositie Apparaat (MRA)
- Sondevoedingszorg
- Lenzen/ Kinderbrillen (HV)
- Haarwerken
- Ligorthesen
- Oogprothesen

De overige categorieën hulpmiddelen kopen we voor 2027 niet in.

# 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 minimeisen voor zorgaanbieders

We vinden het belangrijk om kwalitatief goede zorg voor onze verzekerden in te kopen. Daarom stellen wij minimeisen aan zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een zorgovereenkomst. In de bijlage [Minimeisen](#) staan onze algemene minimeisen en de specifieke minimeisen voor leveranciers van hulpmiddelen beschreven..

### 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](#).

#### Voor 2027 kopen wij de volgende 7 categorieën hulpmiddelen in:

- Voetorthesen
- Mandibulair Repositie Apparaat (MRA)
- Sondevoedingszorg
- Lenzen/ Kinderbrillen (HV)
- Haarwerken
- Ligorthesen
- Oogprothesen

Voor alle categorieën hulpmiddelen hebben wij voorafgaand aan het inkoopproces met enkele marktpartijen de algemene en specifieke ontwikkelingen binnen de sector doorgenomen.

Hierbij komen onder andere ontwikkelingen die betrekking hebben op loon- en prijsstijgingen, volumeopbouw en de wijze waarop wordt bijgedragen aan de maatschappelijke opgave aan bod. Mede op basis hiervan stellen we de overeenkomsten op. We doen op basis van de verkregen informatie een niet-onderhandelbaar contractaanbod aan zorgaanbieders.

Zorgaanbieders die al een overeenkomst met ons hebben voor de betreffende categorie hulpmiddelen en die voldoen aan de minimumeisen hoeven géén nieuwe overeenkomst aan te vragen. Voor deze zorgaanbieders zetten we het niet-onderhandelbaar contractaanbod klaar in het VECOZO Zorginkoopportaal. Zorgaanbieders kunnen eventueel vragen stellen over dit contractaanbod. We houden hierbij de stappen en uiterste termijnen aan die zijn opgenomen in het hoofdstuk [Planning zorginkoop](#). De overeenkomst kan door de zorgaanbieder worden geaccepteerd in VECOZO.

## Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders

Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij zorgaanbieders die nieuw beginnen met het verlenen van zorg of zorgaanbieders met wie we in 2026 nog geen overeenkomst hebben. Voor alle zorgaanbieders binnen een bepaalde zorgsoort gelden dezelfde voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst.

### Overeenkomst aanvragen binnen het reguliere zorginkoopproces

Nieuwe zorgaanbieders die een overeenkomst willen aanvragen voor 2027, kunnen dit doen via [het formulier](#) op onze website. Wij beoordelen vervolgens of de zorgaanbieder voldoet aan de gestelde minimumeisen. Na een positieve beoordeling wordt een overeenkomst klaargezet in VECOZO. We houden hierbij de uiterste termijnen aan die zijn opgenomen in het hoofdstuk [Planning zorginkoop](#).

### Overeenkomst aanvragen buiten het reguliere zorginkoopproces

Is het niet gelukt om op tijd - en dus binnen het reguliere zorginkoopproces - de overeenkomst te accepteren? Dan kunnen zorgaanbieders vanaf 2027 een overeenkomst aanvragen. Wel hanteren we voor deze aanvragen aanvullende criteria wanneer ons gecontracteerde zorgaanbod al voldoende is om aan onze zorgplicht te voldoen.

Wij bieden aan deze nieuwe zorgaanbieders een zorgovereenkomst aan als:

- Een nieuwe zorgaanbieder onderscheidende zorg aanbiedt ten opzichte van de zorg die we al hebben gecontracteerd bij de bestaande zorgaanbieders.
- Een nieuwe zorgaanbieder dezelfde zorg die we al hebben gecontracteerd aanbiedt tegen een gunstiger tarief.

Is de zorg ingekocht via een offertetraject of selectieve inkoopprocedure? Dan sluiten we tijdens de looptijd van die overeenkomst geen overeenkomst met nieuwe zorgaanbieders.

## 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.






## 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.

## Categorieën hulpmiddelen

*Voetorthesen, MRA, Sondevoedingszorg, Lenzen/kinderbrillen (HV), Haarwerken, Ligorthesen en Oogprothesen*

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 1 mei 2026	Nieuwe zorgaanbieders	Interesse kenbaar maken	<a href="#">Formulier op onze website</a>
	Uiterlijk 1 oktober 2026	VGZ	Aanbieden overeenkomst	<a href="#">VECOZO Zorginkoopportaal</a>
	Uiterlijk 6 weken na aanbod	Zorgaanbieder	Accepteren overeenkomst	<a href="#">VECOZO Zorginkoopportaal</a>

2027

## Nieuwe zorgaanbieders (buiten het reguliere inkoopproces 2027)

2026	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Vanaf 1 januari 2027	Nieuwe zorgaanbieders	Aanvragen overeenkomst	<a href="#">Formulier op onze website</a>
	Uiterlijk 4 weken na aanvraag	VGZ	Toetsen op aanvullende criteria	E-mail
	Uiterlijk 2 weken na afronden toetsen criteria	VGZ	Informereren over uitkomst beoordeling en na positieve beoordeling aanbieden overeenkomst	E-mail
	Uiterlijk 6 weken na aanbod	Zorgaanbieder	Accepteren overeenkomst	<a href="#">VECOZO Zorginkoopportaal</a>

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 Hulpmiddelen, 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 beleid

Onderwerp	Oud beleid	Beleid 2027
Voor alle nieuw in te kopen categorieën hulpmiddelen	-	Voldoen aan de algemene minimumeisen voor alle zorgaanbieders
Voetorthesen	Een zorgovereenkomst met een standaardtarief met de mogelijkheid tot module 1 of module 2	1 overeenkomst
Sondevoedingszorg	Selectief inkooptraject	Niet-onderhandelbaar aanbod
Haarwerken	Diploma Kapper of Allround Kapper	Deze eis komt te vervallen
Ligorthesen	Diploma orthopedisch instrumentmaker of orthopedisch technoloog van de Stichting BEMETEL, SOM, SVGB, Dutch HealthTec Academy of Fontys Hogescholen of een hieraan gelijk te stellen opleiding	Deze eis komt te vervallen

## 2. Onze minimumeisen voor zorgaanbieders

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

### Minimumeisen voor alle zorgaanbieders

- 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.

### Minimumeisen voor zorgovereenkomst Voetorthesen

- De zorgaanbieder beschikt over de S.E.M.H.-erkenning Orthopedische Schoentechnische Bedrijven (OSB).
- De zorgaanbieder heeft een orthopedisch schoentechnicus of orthopedisch technoloog, met uitstroom schoenen, in eigen loondienst.
- De zorgaanbieder garandeert dat de voetorthesen worden aangemeten, verstrekt en geëvalueerd door orthopedisch schoentechnici en orthopedische schoentechnologen die geregistreerd zijn als orthopedisch technoloog in het Kwaliteitsregister Orthopedisch Technologen (KWOT) door KABIZ.
- De zorgaanbieder biedt zorg volgens de Procesbeschrijving Hulpmiddelenzorg (Nictiz, 2009) en het Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg.

### Minimumeisen voor zorgovereenkomst MRA

- De tandheerkundigen (uitsluitend een tandarts, orthodontist of kaakchirurg ingeschreven in het BIG-register) die bij de zorgaanbieder zijn aangesloten, beschikken over de NVTS-accreditatie en/of EADSM-accreditatie voor MRA. Deze tandheerkundigen dienen het MRA-behandelprotocol van de NVTS in de praktijk te volgen.
- De zorgaanbieder kan landelijk leveren.

### Minimumeisen voor zorgovereenkomst Sondevoedingszorg

- De zorgaanbieder kan landelijk leveren.
- De zorgaanbieder heeft minimaal 1 diëtist en BIG-geregistreerde verpleegkundige in dienst, of zoveel meer BIG-geregistreerde verpleegkundigen als dat noodzakelijk is om de zorgovereenkomst uit te kunnen voeren. Deze verpleegkundigen zijn dusdanig gespecialiseerd dat zij, wanneer nodig en na autorisatie van een arts, verpleegkundige handelingen kunnen uitvoeren zodat opname kan worden voorkomen.
- De zorgaanbieder heeft technisch bekwame specialisten in dienst die specifiek zijn opgeleid in het technisch controleren en onderhouden van de sondevoedingspomp.

### Minimumeisen voor zorgovereenkomst Lenzen/kinderbrillen (HV)

- De zorgaanbieder heeft met goed gevolg de hbo-opleiding optometrie afgerond en is lid van de Optometristen Vereniging Nederland (OVN).

### Minimumeisen voor zorgovereenkomst Haarwerken

- Alle vestigingen van de zorgaanbieder zijn door de ANKO gecertificeerd en voeren het keurmerk ANKO Haarwerkspecialist of zijn gecertificeerd door de SEMH (HWK).

### Minimumeisen voor zorgovereenkomst Ligorthesen

- De zorgaanbieder kan landelijk leveren.

### Minimumeisen voor zorgovereenkomst Oogprothesen

- De zorgaanbieder is ocularist, of heeft een hieraan gelijkgestelde opleiding afgerond.
- De zorgaanbieder kan landelijk leveren.

# Wilt u meer weten?

Bekijk onze visie op Hulpmiddelen op onze [website](#).



COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.  
Voor iedereen.