



Inkoopbeleid Farmaceutische zorg, verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten 2026

Inhoudsopgave

Wijzigingen contractvoorwaarden en proces	2
1 Caresq	3
2 Thema's zorginkoop	5
2.1 Thema's 2023-2026	5
2.2 Visie & strategie eerstelijnszorg	7
2.3 Visie & strategie farmaceutische zorg, verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten	8
3 Voorwaarden zorgovereenkomst	9
4 Inkoopprocedure	11
5 Planning en bereikbaarheid	13

Voor het inkoopbeleid ten aanzien van intramurale farmaceutische zorg verwijzen wij u naar de inkoop- beleidstukken Ziekenhuizen, Zelfstandig behandelcentra en Categoriele instellingen. Overige leveranciers (niet-apotheekhoudende) van verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten verwijzen wij naar het inkoopbeleid Hulpmiddelen.

Wijzigingen contractvoorwaarden en proces

Wijzigingen ten opzichte van het inkoopbeleid van 2025

Algemeen

- In hoofdstuk 2.1 is het thema verduurzaming van de zorgsector en het thema Digitalisering/Technologie/Gegevensuitwisseling aangepast.
- In hoofdstuk 2.2 is de visie en strategie die Caresq heeft op de eerstelijnszorg gewijzigd.

Farmaceutische zorg

- In hoofdstuk 2.3 is de passage over preferentiebeleid aangepast.
- In hoofdstuk 3 is bij de randvoorwaarden farmacie een zin opgenomen over het niet contracteren van farmaceutische zorg.
- In hoofdstuk 3 is bij de randvoorwaarden verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten een passage toegevoegd over het niet – onderhandelbare karakter bij digitale contractering.

1. Caresq

ZORGINKOOP:



Sluit **contracten**
met zorgverleners



zorginkoop@caresq.nl
088 35 35 732
www.caresq.nl

VOOR ZORGVERZEKERAAR:



Zorgverzekeraar in
Nederland sinds 2019

MET LABEL:



UZOVI 3360

Declaraties en vergoedingen
zorgverlenersloket@aevitae.com

088 35 35 792

Machtigingen en toestemming
mg@aevitae.com
088 35 35 792

Postbus 2705
6401 DE Heerlen

Sinds 2018 werkt Caresq op de Nederlandse zorgmarkt als zelfstandige inkooporganisatie met u samen om afspraken te maken over de zorg binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw). Dit hebben wij sindsdien voor verschillende zorgverzekeraars georganiseerd. In 2026 zetten wij deze rol en samenwerking graag voort waarbij wij de contractering uitvoeren voor zorgverzekeraar Eucare met onder andere de labels Aevitae en Care4Life, met natura-, natura-select- en combinatiepolissen. Voor meer informatie over onze partners verwijzen wij u naar de website van Caresq, www.caresq.nl.

Over Caresq

Caresq is verantwoordelijk voor de inkoop van de zorg onder de Zorgverzekeringswet. Wij borgen hiermee de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van zorg voor de verzekerden van Eucare. De uitdagingen in de zorg nemen toe en daarmee ook de ambities van Caresq. Jaarlijks benoemen wij inhoudelijke thema's; dit zijn de punten waarop wij de inkoop voornamelijk zullen aanpassen.

Om onze groeiende ambities te kunnen verwezenlijken is ook ons team de afgelopen jaren wat gegroeid. Wij werken echter – zoals u van ons gewend bent – nog steeds met een klein en bevlogen team aan de contractering. Ons team bestaat uit ongeveer 20 professionals met verschillende achtergronden en expertises, en is gevestigd in Rotterdam. Wij vinden het belangrijk om voor al uw vragen en opmerkingen bereikbaar te zijn, waar mogelijk via persoonlijk contact. Caresq werkt niet met callcenters en losgekoppelde afdelingen, maar organiseert de inkoop graag zoals de zorg dit ook wenst: dichtbij! Met zorgaanbieders maken wij duidelijke en transparante afspraken, waarbij we de organisatie en verlening van de zorg zelf zoveel mogelijk aan het veld overlaten. Ook willen wij de afspraken herkenbaar, begrijpelijk en uitvoerbaar maken voor zowel de zorgaanbieders als de zorgverzekeraar. Daarnaast streven wij ernaar onze werkprocessen niet onnodig ingewikkeld te maken en de administratieve belasting voor de zorgaanbieder te beperken.

Over Eucare en Aevitae

Eucare is een verzekeraar die de zorgen van haar klanten op het gebied van gezondheid en inkomen uit handen neemt. Zij is op Malta gevestigd en biedt haar klanten in de hele EU unieke oplossingen op het gebied van zorg-, arbeidsongeschiktheid- en verzuimvraagstukken. In samenwerking met Aevitae biedt Eucare in Nederland zorgverzekeringen aan.

Aevitae is sinds 1972 actief als volmachtbedrijf met de bevoegdheid om namens verzekeraars rechtstreeks op te treden. Zij zorgen ervoor dat verzekerden van Eucare de benodigde informatie krijgen over hun zorgverzekering en het daaronder vallende zorgaanbod.

Aevitae vervult deze rol 'met de kracht van aandacht'. Dit betekent dat zij geloven dat door een stap extra te zetten, je mensen écht kunt helpen bij de zaken waar ze 's nachts van wakker liggen. Die stap extra zit hem in hun persoonlijke benadering, die zowel tot uiting komt in het productaanbod als in hun service, en vormt het fundament van hun dienstverlening. Zij zijn er voor hun klanten en niet andersom.

Aevitae ontzorgt verder bedrijven in de gehele keten bij verzuim(preventie) dankzij een uitgebreid portfolio van (collectieve) verzekeringsoplossingen en goed doordachte dienstencombinaties. Met de oprichting van Aevitae Bedrijfszorg en Aevitae Arbo is het voor Aevitae nog makkelijker om in te spelen op de behoefte van de klant en om klanten in de gehele keten te ontzorgen. Zo heeft Aevitae zich in de loop der jaren dan ook ontwikkeld van 'de specialist in collectieve zorgverzekeringen' tot 'specialist in duurzame inzetbaarheid'.

2. Thema's zorginkoop

Voor de jaren 2023-2026 hebben alle betrokken partijen zich geconformeerd aan het Integraal Zorgakkoord 2022 (IZA). Het inkoopbeleid van Caresq sluit dan ook aan bij de uitdagingen en doelstellingen die volgen uit het IZA en de rol die daarbij van een landelijke partij kan worden verwacht. Zo dragen we met het inkoopbeleid bij aan een toekomstbestendige zorg voor iedereen. Momenteel wordt door verschillende partijen gewerkt aan een verlenging van het IZA, we houden de ontwikkelingen nauwlettend in de gaten en zullen meebewegen met deze ontwikkelingen.

Aansluitend bij het IZA stelt Caresq vier thema's centraal binnen het zorginkoopbeleid die Caresq belangrijk vindt voor de zorg in het algemeen en specifiek voor de verzekerden van Eucare. Deze thema's zijn: innovatieve zorg, passende zorg, verduurzamen van de zorgsector en digitalisering & technologie. Daarnaast heeft Caresq een aantal zorgspecifieke aandachtspunten. Deze vindt u samen met de uitleg in paragraaf 2.3. De focus van de zorginkoop in 2026 volgt uit deze aandachtspunten; wij nemen u hier graag in mee.

Verder leest u wat wij daarin van u als zorgaanbieder verwachten en wat u van ons kunt verwachten, zodat wij gezamenlijk kunnen voldoen aan de maatschappelijke doelstelling: het realiseren van goede, toegankelijke en betaalbare zorg voor alle verzekerden, gericht op het bevorderen van gezondheid en kwaliteit van leven.

Inspraak verzekerden

Bij het tot stand komen van het zorginkoopbeleid hechten wij waarde aan de inspraak van verzekerden. Wij stellen onze verzekerden in de gelegenheid om hun meningen en wensen omtrent het zorginkoopbeleid kenbaar te maken. Verzekerden hebben bij Eucare ondermeer inspraak via de Verzekerdenraad. Signalen van individuele verzekerden die ons via andere kanalen bereiken, bijvoorbeeld via de klantenservice van Aevitae, worden ook meegenomen. De inbreng van verzekerden wordt op deze wijze verzameld en betrokken bij de vormgeving/uitvoering van het zorginkoopbeleid.

2.1 Thema's 2023-2026

Aansluitend op de looptijd van het IZA stelt Caresq vier thema's centraal binnen het zorginkoopbeleid:

- Innovatieve zorg
- Passende zorg
- Verduurzaming
- Digitalisering/Technologie/Gegevensuitwisseling

Innovatieve zorg

In de komende jaren zal de huidige schaarste van zorg toenemen. Om de IZA doelen te behalen zijn innovatieve oplossingen nodig zodat we ook in de toekomst kunnen garanderen dat zorg beschikbaar is voor eenieder die daarop is aangewezen. Naast de inkoop van de reguliere zorg staat Caresq ervoor open om afspraken te maken met betrekking tot innovatieve zorg. Wanneer uw initiatief een impactvolle transformatie betreft volgens de richtlijnen van het IZA, kunt u zich wenden tot de marktleiders. Caresq zal de procesafspraken volgen die hieromtrent gemaakt zijn binnen Zorgverzekeraars Nederland (ZN), in samenspraak met de IZA partners.

Bij toekenning door de marktleiders gaan wij met u in gesprek over de invloed die de impactvolle transformatie zal hebben op de zorgovereenkomst die u heeft met Caresq. Wij verwachten dat de zorgaanbieder ons actief informeert over lopende transformatieplannen indien deze de contractering met Caresq raken. Wij vragen hierbij om transparantie, niet alleen in de investeringen maar ook de uitkomsten op (langere) termijn. U kunt op uw beurt van ons verwachten dat wij ons zullen conformeren aan het oordeel van de marktleiders en naar rato zullen bijdragen binnen de transformatieplannen.

Betreft uw initiatief een overige transformatie of innovatie, vallend binnen de Zvw en in lijn met de thema's beschreven in dit zorginkoopbeleid, dan ontvangen wij graag uw initiatief via zorginkoop@caresq.nl. Wanneer wij voldoende raakvlakken zien, gaan wij een verkennend gesprek met u aan.

Passende zorg

Zorgverzekeraars en zorgaanbieders (en andere IZA-partijen) staan voor een grote uitdaging en hebben de gezamenlijke verantwoordelijkheid om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg te waarborgen. De toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg staan onder druk door de toenemende vraag naar zorg en krapte op de arbeidsmarkt. Mensen worden steeds ouder en het aantal ouderen ten opzichte van het aantal werkenden stijgt. Daarnaast neemt het aantal mensen met meerdere aandoeningen en chronische ziekten toe. Als we op dezelfde voet doorgaan zal in 2040 naar verhouding 1 op de 4 werknemers in de zorg moeten werken om de stijgende zorgvraag het hoofd te kunnen bieden; dit is niet haalbaar.

Om de zorg toekomstbestendig te kunnen houden zet Caresq in op passende zorg. Passende zorg is bewezen (kosten)effectieve zorg die precies aansluit op de zorgbehoefte van de patiënt en in samenspraak met de patiënt tot stand komt. De zorg kent geen over – of onderbehandeling en vindt waar mogelijk digitaal of thuis plaats. Passende zorg staat eveneens voor preventieve zorg waarmee onder andere escalaties - en daarmee onnodige druk op de zorg - worden voorkomen.

Caresq wil zorg met een arbeidsbesparende component bevorderen. Wij verwachten van zorgaanbieders dat zij actief inzetten op passende en arbeidsbesparende zorg en kansrijke of bewezen initiatieven rondom deze onderwerpen implementeren. Indien andere vormen van financiering nodig zijn om arbeidsbesparende maatregelen te financieren gaat Caresq daar graag het gesprek met u over aan. Daarnaast heeft Caresq de ambitie in te zetten op een doelmatig zorgpad, over de verschillende zorgsoorten heen waarbij het bevorderen van de zelfredzaamheid en kwaliteit van leven van onze verzekerden centraal staat. Dit sluit aan bij de vier principes van 'Passende zorg' in het IZA.

Principe 1: Passende zorg is zorg die werkt tegen een redelijke prijs

In Nederland heeft iedereen recht op kwalitatief goede en betaalbare zorg. Hierin dragen zowel zorgverzekeraars als zorgaanbieders een grote verantwoordelijkheid. Door de zorg zo efficiënt mogelijk te organiseren ontstaat meer financiële ruimte om te investeren in de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg. Dit leidt ertoe dat de zorg toekomstbestendig en toegankelijk blijft voor alle verzekerden.

Voor onze verzekerden kopen wij zorg in van hoge kwaliteit. Het gaat om zorg conform de eisen van de Zvw en de vigerende wet- en regelgeving, stand van wetenschap en praktijk en gepast gebruik. De zorgaanbieder verleent zorg die voldoet aan de actuele kwaliteitsstandaarden, behandelrichtlijnen en minimumnormen van de beroepsgroepen en/of brancheverenigingen.

Om erop toe te zien dat de door ons betaalde zorg ook kwalitatief goede en doelmatige zorg betreft, toetsen wij de declaraties door middel van data- en risicoanalyses. Op het moment dat er bij het toetsen afwijkingen worden geconstateerd, zullen wij waar nodig het gesprek met u aangaan. Daarnaast worden alle signalen die wij ontvangen ten aanzien van misbruik, oneigenlijk gebruik en ongepast gebruik onderzocht. Indien noodzakelijk treffen wij hierop passende maatregelen.

Principe 2: Passende zorg betekent dat patiënt en zorgverlener samen beslissen

De zorgaanbieder bespreekt samen met de verzekerde welke zorg mogelijk en noodzakelijk is. Dit resulteert in een gezamenlijk genomen besluit en gezamenlijk vastgestelde, realistische en passende behandel doelstellingen.

Voor de zorgaanbieder zien wij een belangrijke rol weggelegd om vanuit deskundigheid de verzekerde te informeren en te helpen bij de zorgkeuze. Hierbij heeft de zorgaanbieder oog voor de doelmatigheid van de geleverde zorg. Uiteindelijk zullen de zorgaanbieder en de verzekerde samen beslissen over de zorg, waarbij onder andere oog is voor de kwaliteit van leven voor de verzekerde. Daarbij ontvangt de verzekerde alleen de zorg waar deze, gezien de gezondheidssituatie, redelijkerwijs op is aangewezen.

Principe 3: Passende zorg wordt, waar dat kan, zo dicht mogelijk bij de patiënt georganiseerd

De zorg wordt zo dicht mogelijk bij de verzekerde georganiseerd. Dit wil zeggen: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.

Voor de inzet van professionele zorg hanteert Caresq een breed contracteerbeleid met goede en passende afspraken over kwaliteit en vergoeding van zorg. Zo ontstaat er voldoende keuzevrijheid voor de verzekerden om op basis van de eigen wensen en voorkeuren een gecontracteerde zorgaanbieder te kiezen.

Voor de zorgaanbieders zien wij hun rol tijdens het behandeltraject hierin als volgt:

- Reguliere zorg wordt vervangen door innovatieve vormen van zorg zoals e-health, wat leidt tot arbeidsbesparing, kostenbesparing, toegankelijkheid en/of verhoging van de kwaliteit van zorg.
- De zorgaanbieder zet tijdig zorg in zodat meer intensieve zorg wordt voorkomen en verplaatsing van zorg plaatsvindt. Hierdoor wordt de verzekerde in de eigen vertrouwde omgeving dicht bij huis behandeld.
- De zorgaanbieder verwijst indien nodig op het juiste moment door. Dit houdt enerzijds in dat de verzekerde niet onnodig wordt doorverwezen en anderzijds dat de zorgaanbieder tijdig andere professionals inschakelt als de zorgvraag dit verlangt. Caresq begrijpt dat deze bepaling minder bij de rol van de apotheker past. Mocht dat het geval zijn dan verwachten wij minimaal dat de zorgaanbieder indien nodig schakelt met andere zorgaanbieders.

Principe 4: Passende zorg gaat niet alleen over ziekte, maar ook over gezondheid en zelfredzaamheid

Professionele zorg is schaars en vraagt veel van de zorgaanbieder en verzekerde. Om de beschikbare capaciteit zo goed mogelijk te benutten wordt eerder hulp aangeboden. Zo worden gezondheid gestimuleerd, escalaties waar mogelijk voorkomen en wordt de druk op de professionele zorgverlening verminderd.

Caresq ondersteunt initiatieven gericht op preventie en het bevorderen van gezondheid en zelfredzaamheid van haar verzekerden. Wij vinden het belangrijk dat zorgaanbieders actief zijn op het gebied van preventie en om die reden nodigen wij zorgaanbieders uit om projecten bij ons aan te dragen welke hierbij aansluiten en van toegevoegde waarde zijn voor onze verzekerden. In het kader van preventie en zelfredzaamheid monitoren wij initiatieven welke samen vallen met de programma's WOZO (Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen) en GALA (Gezond en Actief Leven Akkoord).

Verduurzaming

Op het gebied van verduurzaming is in ZN verband een uniforme tekst opgesteld die alle zorgverzekeraars opnemen in hun inkoopbeleid. Deze tekst vindt u [hier](#).

Digitalisering/Technologie/Gegevensuitwisseling

Om de beweging richting digitale zorg te stimuleren heeft ZN gezamenlijk doelen vastgesteld met betrekking tot digitalisering: [Ambities Zorginkoop Digitalisering 2026](#).

Caresq verwacht van zorgaanbieders dat zij digitale zorg bewust inzetten met als onderliggend doel vergroten van het arbeidspotentieel, kostenbesparing, verbeteren van de toegankelijkheid en of verbeteren van de kwaliteit van zorg. Voor patiënten is digitalisering een middel om de eigen regie en zelfmanagement te vergroten. Zo ontstaat er voor de patiënt bijvoorbeeld de mogelijkheid om tijd- en plaats-onafhankelijk zorg te ontvangen. De inzet van digitale zorg dient uiteraard aan te sluiten op de zorgvraag van de patiënt.

Heeft u, buiten de transformatiegelden om, een initiatief tot digitalisering dat niet past binnen de huidige bekostiging en/of onze huidige afspraken, en die wel in lijn is met de hierboven beschreven doelen? Dan ontvangen wij graag uw initiatief via zorginkoop@caresq.nl. Indien wij voldoende raakvlakken zien, gaan wij graag een verkennend gesprek met u aan.

2.2 Visie & strategie eerstelijnszorg

Caresq wil een beweging maken van tweedelijnszorg naar geïntegreerde eerstelijnszorg samen met, waar mogelijk, digitale zorg, zelfzorg of een combinatie daarvan. Wij zetten actief in op inkoop van digitale zorg die leidt tot afschalen van fysieke zorg of die zelfzorg door de cliënt / patiënt bevordert. Zo wil Caresq ervoor zorgen dat onze verzekerden optimaal gebruik maken van eerstelijnszorg.

Voor de contractering kijken we in eerste instantie naar het totale aanbod van zorgaanbieders. Hier richten we ons vooral op gemiddeld en bovengemiddeld presterende zorgaanbieders.

De zorg wordt bij voorkeur en zoveel als mogelijk geleverd door bovengemiddeld presterende zorgaanbieders. Om te kunnen bepalen of een zorgaanbieder bovengemiddeld presteert, kijken we naar de volgende elementen op de thema's passende zorg en kwaliteit:

- De indicatiestelling en de interventies zijn gericht op passende zorg. De interventies en de mate van zorg worden afgestemd met de verzekerde.
- Er is bij de zorgaanbieder geen sprake van over- of onderbehandeling.
- De zorgaanbieder is nauw betrokken in de zorgketen van de verzekerde bijvoorbeeld door multidisciplinair overleg met andere behandelaars of door onderdeel te zijn van een samenwerkingsverband.
- Digitale zorg wordt actief ingezet en bevordert.
- De zorgaanbieder zet actief in op innovaties die bij voorkeur zelfzorg stimuleren of de vraag naar zorg verkleinen.
- De zorgaanbieder is lid van of aangesloten bij de relevante kwaliteitsregisters en/of beschikt over de juiste kwaliteitsregistraties.
- De zorgaanbieder is actief betrokken bij functies in de regio bv. coördinatiefunctie en is actief betrokken bij plannen en initiatieven in de regio bv. transformatieplannen.

Caresq faciliteert daar waar mogelijk of nodig de uitstroom van de tweede lijn naar de eerste lijn om zodoende de beweging naar passende zorg mogelijk te maken.

Initiatieven van zorgaanbieders alsmede experimenten worden getoetst aan de bovengenoemde uitgangspunten.

2.3 Visie & strategie farmaceutische zorg, verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten

Zorgaanbieders van farmaceutische zorg hebben een belangrijke rol bij het behalen van passende zorg tegen een redelijke prijs. Een juiste en tijdige inzet van geneesmiddelen kan (meer intensieve) zorg voorkomen en zelfredzaamheid (in de thuissituatie) vergroten. Om kwalitatief goede en doelmatige zorg te realiseren maakt Caresq met zorgaanbieders transparante afspraken over de vorm, de hoeveelheid, de prijs, het proces en de kwaliteit van de te leveren zorg. Hierin is het van belang dat het geneesmiddelengebruik en de medicatieveiligheid geoptimaliseerd worden. Belangrijke pijlers zijn het verbeteren van de therapietrouw van de verzekerden en een intensievere samenwerking tussen betrokken partijen bij de verzekerde (bijvoorbeeld apotheken, huisartsen en ziekenhuizen) waardoor de overdracht beter verloopt.

In de transparante afspraken tussen Caresq en zorgaanbieders wordt aangesloten bij landelijke afspraken en marktbrede ontwikkelingen:

- Aansturing op gepast gebruik van geneesmiddelen;
- Verbetering van zorginhoudelijk leveren van geneesmiddelen;
- Verlaging van geneesmiddelentekorten;
- Aansluiting landelijke inkoopmethodiek geïndividualiseerde distributievorm;
- Optimalisering van afleverfrequentie van geneesmiddelen;
- Aanpassing van verhouding generieke (merkloze) en specialité (merk) geneesmiddelen.

Ook bij verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten wil Caresq met zorgaanbieders verder inzetten op kwalitatief goede en doelmatige zorgverlening. Om dit te realiseren maakt Caresq afspraken over de te leveren zorg en sluiten we aan bij landelijke ontwikkelingen. Caresq onderzoekt voor verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten een andere inkoopsystematiek om meer marktconformiteit in voorwaarden en tariefstelling aan te brengen.

Caresq verwacht dat de zorgaanbieders de zorgverlening intern monitoren, overleg voeren met betrokken partijen (zoals de voorschrijvend arts) en de uitkomsten evalueren met de verzekerden. Hierin geldt een actieve informatieplicht richting de verzekerden over een passend behandeltraject, het juiste gebruik van (nieuwe) geneesmiddelen en/of verbruiksartikelen, vergoeding van geneesmiddelen en/of verbruiksartikelen.

Naast de hierboven genoemde thema's waarop Caresq inzet, zijn er ook een aantal specifieke thema's of aandachtspunten voor farmaceutische zorg te noemen:

- Preferentiebeleid

Preferentiebeleid

Caresq heeft per 2025 een preferentiebeleid ingevoerd om de betaalbaarheid van zorg te waarborgen. Dit beleid is noodzakelijk vanwege marktontwikkelingen die het handhaven van het Laagste Prijs Garantie (LPG)-beleid bemoeilijken. Het preferentiebeleid houdt in dat Caresq voor bepaalde geneesmiddelen één voorkeursvariant aanwijst. Dit stimuleert fabrikanten om concurrerende prijzen te hanteren, wat bijdraagt aan het beheersen van de zorgkosten en het betaalbaar houden van de premie voor onze verzekerden.

In samenwerking met apotheken maakt Caresq afspraken over de implementatie van het preferentiebeleid, waaronder de preferentiegraad. Net zoals bij de fabrikanten zorgt de gezamenlijke inspanning van apotheker en zorgverzekeraar bij het hoog houden van de preferentiegraad ervoor dat we de zorg betaalbaar houden en de premie beheersbaar.

3. Voorwaarden zorgovereenkomst

Caresq hanteert als zorgovereenkomst de landelijk uniforme overeenkomst waarbij zorgvuldig wordt afgewogen of een aanvulling hierop noodzakelijk is. Naast de actuele kwaliteitsstandaarden, behandelrichtlijnen en minimumnormen die vanuit de beroepsgroepen en/of brancheverenigingen van toepassing zijn, gelden een beperkt aantal aanvullende registratie- en kwaliteitseisen voor de zorgaanbieders die een zorgovereenkomst sluiten met Caresq. Zo kunt u vooral de focus hebben op het leveren van goede zorg aan de verzekerden. Tegelijkertijd borgen wij hiermee de kwaliteit van zorg aan de verzekerden.

Farmaceutische zorg - randvoorwaarden

- De zorgaanbieder draagt er zorg voor dat de zorgverlening overeenkomstig de Professionele Standaard Farmaceutische Zorg, het Professioneel Statuut en het Handvest van de apotheker wordt geleverd;
- De zorgaanbieder voldoet aan het KNMP Kwaliteitsprofiel (inclusief de 8 kenmerken);
- Voor poliklinische apotheken geldt dat de zorgaanbieder voldoet aan de Beroepsnormen Ziekenhuisapothekers, staat ingeschreven in het register van de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuis Apothekers (NVZA) en maakt gebruik van de certificering van het ziekenhuis, mits de poliklinische apotheekprocessen binnen de reikwijdte van de norm en certificering vallen (bijvoorbeeld ISO of JCI);
- Declaraties worden digitaal aangeleverd via VECOZO via de geldende Vektis standaard;
- De zorgaanbieder spant zich in om de algemene ZN doelstellingen met betrekking tot digitalisering te behalen;
- De zorgaanbieder maakt gebruik van digitale zorg teneinde één of meer van de volgende doelen te bereiken: vergroten van het arbeidspotentieel, besparen van kosten, verbeteren van de toegankelijkheid of verbeteren van de kwaliteit van zorg.

Wij bieden alle apotheekhoudenden een basisovereenkomst Farmaceutische zorg aan. Het is mogelijk aanvullende afspraken overeen te komen indien is voldaan aan de volgende voorwaarden:

- Er is een sluitende businesscase gericht op aantoonbaar doelmatige zorg;
- Het betreft een groep apotheekhoudenden met één gemandateerd vertegenwoordiger;
- Het voorstel sluit aan bij het inkoopbeleid Farmaceutische zorg, verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten 2026.

Zowel de zorgaanbieders als Caresq kunnen het initiatief nemen om tot aanvullende afspraken te komen. Zo doet Caresq voor 2026 onderzoek naar verdieping binnen de huidige inkoopmethodiek van geneesmiddelenbekostiging. Aanvullend kan het ook zijn dat data – analyse en benchmarking reden geven tot het niet aanbieden van een zorgovereenkomst.

Verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten - randvoorwaarden

In onze zorgovereenkomst krijgt de apotheek de mogelijkheid om verbruiksartikelen en dieetpreparaten te leveren. Dit biedt betere toegankelijkheid en gemak voor onze verzekerden alsmede extra omzet voor de apotheker. Caresq beschouwt dit wel als digitale contractering en wij gaan dan ook niet in onderhandeling over de voorwaarden en tarieven van deze zorg.

Randvoorwaarden

- In het bezit zijn van een in de branche gebruikelijk ISO, HKZ, SEMH of vergelijkbaar certificaat;
- Het hebben van een klachtenregeling en registratie van klachten van verzekerden in een klachtenregister;
- Declaraties worden digitaal aangeleverd via VECOZO via de geldende Vektis standaard;
- Handelen volgens het Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg;
- De zorgaanbieder spant zich in om de algemene ZN-doelstellingen met betrekking tot digitalisering te behalen;
- De zorgaanbieder maakt gebruik van digitale zorg teneinde één of meer van de volgende doelen te bereiken: vergroten van het arbeidspotentieel, besparen van kosten, verbeteren van de toegankelijkheid, of verbeteren van de kwaliteit van zorg.

Selectieve inkoop Stoppen met roken

Geneesmiddelen die worden voorgeschreven als onderdeel van het Stoppen-met-roken programma, ter ondersteuning van gedragsverandering, vallen niet onder de reikwijdte van de zorgovereenkomst Farmaceutische zorg. Voor deze zorg maken wij afspraken met landelijk werkende zorgaanbieders en bereiken hiermee een landelijk zorgaanbod. Bent u erin geïnteresseerd om hier afspraken over te maken, dan kunt u contact met ons opnemen via zorginkoop@caresq.nl.

Spoedeisende farmaceutische zorg

Alle zorgverzekeraars kopen gezamenlijk de spoedeisende farmaceutische zorg in volgens een landelijk non-concurrentieel model conform de 'Handreiking inkoop acute farmaceutische zorg'. Twee zorgverzekeraars - waaronder de grootste per regio - voeren voor het vaststellen van de ANZ-tarieven de inkoopgesprekken met de lokale zorgaanbieders. Alle zorgverzekeraars volgen de overeengekomen ANZ-tarieven. Farmaceutische spoedzorg is daarmee geen onderdeel van de onderhandelingen over de tarieven en condities van de reguliere farmaceutische zorg. In die gevallen dat ketens van apotheken ook lokale dienstapotheken exploiteren, verwachten de zorgverzekeraars dat zij de richtlijnen respecteren en zullen naleven.

Caresq contracteert voor 2026 ook de geneesmiddelen die geleverd worden vanuit spoedeisende farmaceutische zorg. Hiervoor krijgen de uitvoerders van spoedeisende farmaceutische zorg de basisovereenkomst Farmaceutische Zorg.

4. Inkoopprocedure

Het proces rondom de contractering maken wij zo eenvoudig mogelijk. Hoe wij dit invullen en wat u kunt verwachten, leest u in dit hoofdstuk.

Doorlopende zorgovereenkomst

Caresq heeft met een deel van de zorgaanbieders een meerjarige zorgovereenkomst gesloten die doorloopt in 2026. U ontvangt in dat geval voor 2026 geen nieuw contractaanbod voor farmaceutische zorg.

Farmaceutische zorg (zonder doorlopende zorgovereenkomst)

Ook voor 2026 kijken wij naar de mogelijkheden om een meerjarige zorgovereenkomst te sluiten. Wij benaderen alle zorgaanbieders die beschikken over de juiste Vektis registratie, de juiste VECOZO-certificaten en die voldoen aan de voorwaarden zoals gesteld in hoofdstuk 3 via VECOZO.

VECOZO Zorginkoopportaal

Zorgaanbieders zonder onderhandeling

Contractaanbod

Wanneer ons contractaanbod voor u klaarstaat, ontvangt u een e-mail van VECOZO op het e-mailadres dat bij VECOZO staat geregistreerd. De link in deze e-mail leidt u rechtstreeks naar de zorgovereenkomst in het Zorginkoopportaal. Na digitale ondertekening van de zorgovereenkomst zijn onze afspraken volledig afgewikkeld en wordt u opgenomen in de zorgzoeker als gecontracteerde zorgaanbieder.

Zorgaanbieders met onderhandeling

Contractaanbod

Met gemandateerde vertegenwoordigers van apothekhoudenden worden individuele inkoopgesprekken gevoerd. Caresq benadert de betreffende vertegenwoordigers voor het inplannen van individuele inkoopgesprekken in de periode zoals aangegeven in hoofdstuk 5. Na positieve afronding van het individuele inkoopgesprek ontvangt u ons definitieve contractaanbod in het Zorginkoopportaal van VECOZO. Wanneer deze voor u klaarstaat, ontvangt u een e-mail van VECOZO op het e-mailadres dat bij VECOZO staat geregistreerd. De link in deze e-mail leidt u rechtstreeks naar het Zorginkoopportaal. Na digitale ondertekening van de zorgovereenkomst zijn onze afspraken volledig afgewikkeld en wordt u opgenomen in de zorgzoeker als gecontracteerde zorgaanbieder.

Verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten

VECOZO Zorginkoopportaal

Voor 2026 kijken wij naar de mogelijkheden om een meerjarige zorgovereenkomst te sluiten. Wij benaderen alle zorgaanbieders die beschikken over de juiste Vektis registratie, de juiste VECOZO-certificaten en die voldoen aan de voorwaarden zoals gesteld in hoofdstuk 3 via VECOZO.

Contractaanbod

Verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten maken geen deel uit van de zorgovereenkomst Farmaceutische zorg. De zorgovereenkomsten voor verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten worden in VECOZO aangeboden onder het dossier 'Hulpmiddelen'.

Wanneer ons contractaanbod voor u klaarstaat, ontvangt u een e-mail van VECOZO op het e-mailadres dat bij VECOZO staat geregistreerd. De link in deze e-mail leidt u rechtstreeks naar de zorgovereenkomst in het Zorginkoopportaal. Na digitale ondertekening van de zorgovereenkomst zijn onze afspraken volledig afgewikkeld en wordt u opgenomen in de zorgzoeker als gecontracteerde zorgaanbieder.

Geen aanbod ontvangen

Mocht u geen aanbod van ons hebben ontvangen, maar bent u toch geïnteresseerd in een zorgovereenkomst voor 2026, dan kunt u contact met ons opnemen via het aanvraagformulier op www.caresq.nl. Wij sluiten geen zorgovereenkomsten met terugwerkende kracht. Contractaanbiedingen na 1 januari 2026 krijgen een ingangsdatum van de eerste van de maand volgend op de maand van aanvraag.

Wij beoordelen of uw aanvraag van toegevoegde waarde is binnen het zorgaanbod in de regio en vragen u waar nodig om aanvullende documentatie. Indien er twijfel bestaat over de integriteit van de zorgverlening van de zorgaanbieder op basis van vermoeden van fraude, is dit ook een reden om geen zorgovereenkomst aan te bieden.

Niet-gecontracteerde zorgaanbieders

Mocht u ervoor kiezen geen zorgovereenkomst met Caresq te sluiten, dan wordt u niet in de zorgzoeker van de zorgverzekeraar genoemd als gecontracteerde zorgaanbieder. Daarnaast zijn de polisvoorwaarden van toepassing voor de vergoeding van de betreffende zorg aan de verzekerden. Dit betekent dat de vergoeding van de geleverde zorg in de meeste gevallen lager zal zijn.

5. Planning en bereikbaarheid

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Caresq behoudt zich uitdrukkelijk het recht voor om het zorginkoopbeleid alsmede de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (beleidswijzigingen daarbij inbegrepen) alsook gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zij behoudt zich eveneens het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen en/of te verduidelijken.

In onderstaand schema ziet u waar u met uw vragen terecht kunt.

Onderwerp	Bereikbaarheid
Vragen over zorginkoop	zorginkoop@caresq.nl
Aanvragen zorgovereenkomst	www.caresq.nl
Vragen over declaraties	zorgverlenersloket@aevitae.com
Vragen over toestemming	mg@aevitae.com

Vermeld bij het versturen van uw e-mail in het onderwerp duidelijk uw AGB-code en zorgsoort. Wij streven ernaar binnen 5 werkdagen een reactie op uw e-mail te geven.

De komende periode zal het zorginkoopbeleid 2026 verder uitgewerkt worden. Wij hanteren de volgende planning voor de zorginkoop:

Onderwerp	Datum
Deadline aanleveren ledenlijst door gemandateerde vertegenwoordigers van apothekhoudenden	1 juli 2025
Uitnodiging voor inkoopgesprek	Caresq benadert uiterlijk eind augustus 2025 de betreffende vertegenwoordigers voor individuele inkoopgesprekken
Aanbieding zorgovereenkomst Dieetpreparaten en Verbruiksartikelen (DISV) via VECOZO	2e helft september 2025
Aanbieding zorgovereenkomst Farmaceutische zorg via VECOZO	Zorgaanbieders zonder onderhandeling + Dienstapotheken: 2e helft september 2025 Zorgaanbieders met onderhandeling: Na positieve afronding van het individuele inkoopgesprek
Uiterste tekendatum zorgovereenkomst Dieetpreparaten en Verbruiksartikelen (DISV)	7 november 2025
Uiterste tekendatum zorgovereenkomst Farmaceutische zorg	Zorgaanbieders zonder onderhandeling: 7 november 2025 Zorgaanbieders met onderhandeling: 4 weken na aanbidding zorgovereenkomst
Publicatie gecontracteerde zorgaanbieders op zorgzoeker en website	Vanaf 12 november 2025