



caresq

Inkoopbeleid Hulpmiddelen 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 hulpmiddelen	8
3 Voorwaarden zorgovereenkomst	9
4 Inkoopprocedure	11
5 Planning en bereikbaarheid	13

Wijzigingen contractvoorwaarden en proces

Wijzigingen ten opzichte van het inkoopbeleid 2026 1 april

- In hoofdstuk 2.3 is er aanvullend beleid gezet op continentiezorg, CPAP, en diabetes hulpmiddelen.
- In hoofdstuk 4 bij nieuwe zorgovereenkomsten is ons voornemen om in verband met uniformering van onze zorgovereenkomsten in voorkomende gevallen geen meerjarige overeenkomst aan te bieden.

Wijzigingen ten opzichte van het inkoopbeleid van 2025

- Aan hoofdstuk 2.2 is het kopje 'iMSR bij chronische pijn' toegevoegd.
- In hoofdstuk 3 zijn aan het kopje 'Inkoop op basis van zorgaanbod, doelmatigheid en toegevoegde waarde' elementen toegevoegd die wij meewegen in ons aanbod.
- In hoofdstuk 4 is opgenomen dat Caresq streeft naar het sluiten van meerjarige zorgovereenkomsten met revalidatiecentra.

1. Caresq

ZORGINKOOP:



Sluit **contracten**
met zorgverleners



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

VOOR ZORGVERZEKERAAR:

eucare+

Zorgverzekeraar in
Nederland sinds 2019

MET LABEL:



UZOVl 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.

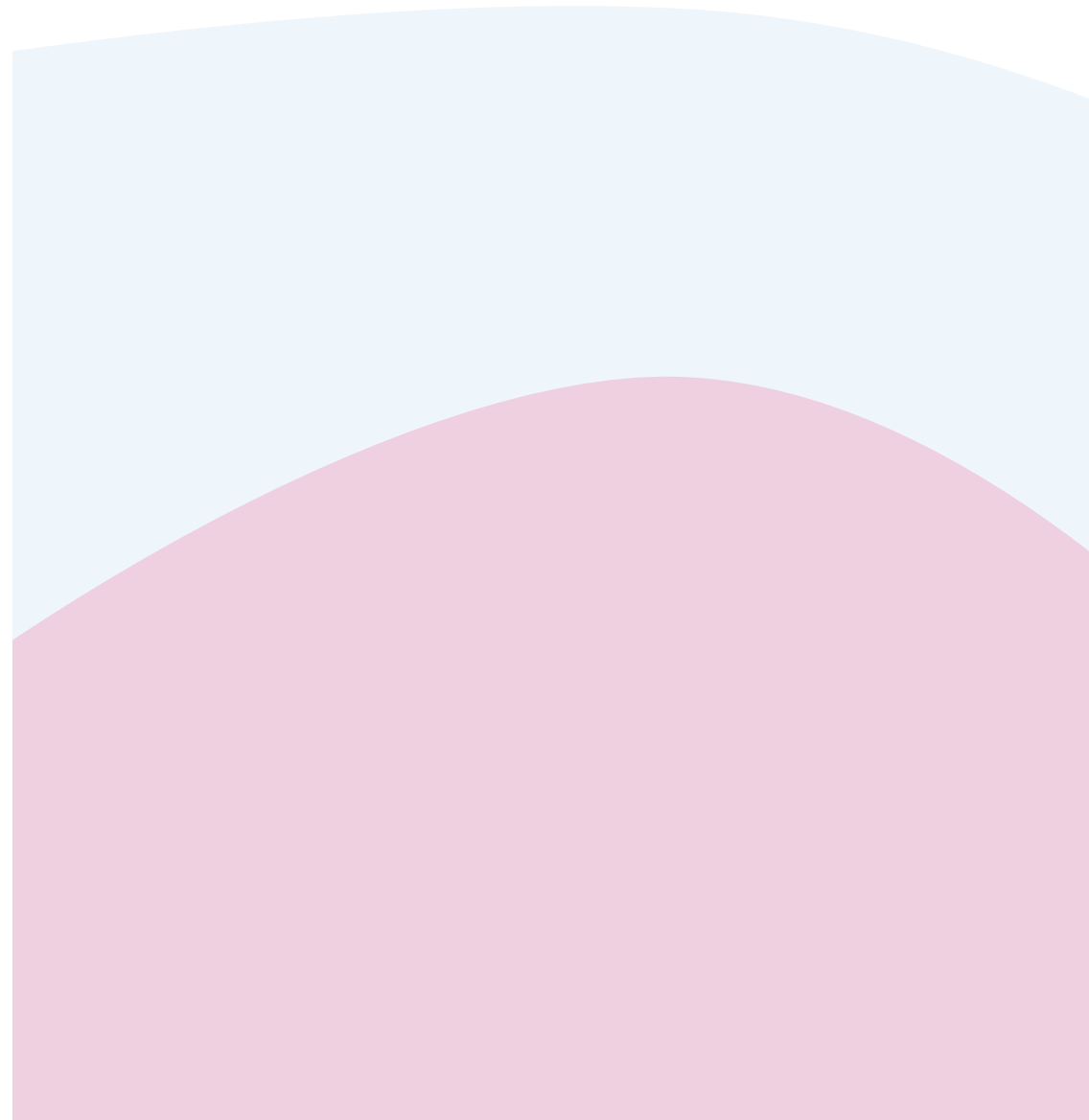
Over Eucare en Aevitae

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 2.2. 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.

De categorale instellingen bieden gespecialiseerde zorg. De verzekerde heeft al een zorgpad bewandeld voordat hij of zij in een categorale instelling terecht komt. Wij zien voor deze instellingen een belangrijke rol weggelegd om vanuit hun gespecialiseerde deskundigheid de verzekerde te helpen, maar daarnaast ook kritisch te zijn of de verzekerde op deze specialistische zorg is aangewezen.

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:

- De inzet van slimme zorg en e-health kan leiden tot een afname van het aantal polikliniek bezoeken, klinische opnames en behandelingen. De verzekerde ervaart door deze laagdrempelige vorm van zorg in de eigen omgeving meer grip op zijn of haar leven en zelfredzaamheid.

- De zorg vindt plaats op de juiste plek. Indien er meer of juist minder expertise nodig is wordt er op het juiste moment doorverwezen naar de juiste instelling. Indien (een onderdeel van) de zorg in een ziekenhuis dicht(er)bij de verzekerde kan worden uitgevoerd door middel van (regionale) samenwerking en multidisciplinair overleg dan wordt hier op ingezet.
- Verschillende zorgprofessionals werken samen en overleggen met andere zorgaanbieders, waarbij een beroep op elkaars expertise wordt gedaan. De categorale instellingen denken mee over de juiste behandeling en helpen onnodige doorverwijzingen voorkomen.

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 de verzekerde. Om de beschikbare capaciteit zo goed mogelijk te benutten wordt tijdig hulp aangeboden. Zo wordt gezondheid gestimuleerd, escalatie 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).

Verder zet Caresq in op substitutie naar geen of lichte(re) vormen van behandeling. Dit houdt in dat, als de (gezondheids-) situatie van de verzekerde het toelaat, meer intensieve zorg wordt voorkomen en de zorg meer wordt verplaatst naar de thuissituatie. Dit wordt steeds belangrijker in het kader van toekomstbestendige zorg. Door de inzet van hulpmiddelen kan zelfredzaamheid in de thuissituatie worden behouden of vergroot.

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.

Fysieke zorg kan worden vervangen door technische oplossingen, zoals digitale consulten, zelf of op afstand monitoren van hulpmiddelen en de inzet van slimme hulpmiddelen in woningen. De verzekerde krijgt hierdoor meer regie en inspraak over zijn of haar gezondheid wat bijdraagt aan het vergroten van zelfredzaamheid. Wij nodigen zorgaanbieders uit om initiatieven op dit vlak met een kloppende business case met ons te delen.

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 hulpmiddelen zorg

Hulpmiddelenzorg speelt een belangrijke rol binnen Passende zorg, doordat een juiste en tijdige inzet van hulpmiddelen (meer intensieve) zorg kan voorkomen en zelfredzaamheid (in de thuissituatie) kan vergroten. Om kwalitatief goede en doelmatige zorg te realiseren, bepaalt de zorgaanbieder in samenspraak met de verzekerde over welke functies een hulpmiddel dient te beschikken, rekening houdend met de stoornis, beperkingen, participatieproblematiek en de specifieke situatie van de verzekerde. Dit sluit aan bij het functioneringsgericht voorschrijven, zoals staat beschreven in het Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg. Hiermee wordt ingezet op het gezamenlijk beoogde doel: kwalitatief goede hulpmiddelenzorg tegen aanvaardbare kosten. Daarnaast vindt Caresq het belangrijk dat de zorgaanbieder blijft monitoren en evalueren of het hulpmiddel passend is en blijft voor de verzekerde. Samen met de zorgaanbieder willen wij de doelmatigheid van de geleverde zorg en het proces verhogen. Wij maken in onze zorgovereenkomsten afspraken over de vorm, de hoeveelheid, de prijs en de kwaliteit van de te leveren zorg.

Caresq wil de hulpmiddelenzorg komende jaren vanuit een meer integrale blik benaderen. Dit houdt in dat Caresq meer verbinding wil leggen tussen de hulpmiddelenzorg en overige betrokken zorgdisciplines uit de zorgketen van de verzekerde. Dit is van belang bij de inzet op verplaatsing van zorg naar de thuissituatie (indien de gezondheidssituatie dit toelaat). Hiermee wordt beoogd het aantal bezoeken aan en de ligduur in de tweede lijn te verminderen om hier capaciteit vrij te maken voor de complexe zorgverlening.

Caresq is zich ervan bewust dat capaciteitsproblemen ook binnen de eerstelijnszorg tot uitdagingen leiden. Echter, om de minder complexe zorgverlening naar de eerstelijns en/of thuissituatie te verplaatsen is inzet van schaars zorgpersoneel niet altijd noodzakelijk. De inzet van hulpmiddelen kan hierin veel betekenen door taken over te nemen en de belasting op personeel te verminderen. Hierbij kunt u bijvoorbeeld denken aan het inzetten van aan- en uittrekhulpmiddelen ten behoeve van compressiezorg om het personeel binnen de wijkverpleging te ontlasten. Ook kan de inzet van hulpmiddelen met slimme en technische functies zoals zelfmonitoring en monitoring op afstand hier een rol in spelen. Caresq kijkt positief naar deze ontwikkelingen, waarbij de verzekerde minder patiënt wordt en in zijn thuissituatie geholpen kan worden. Caresq is ervan overtuigd dat dit bijdraagt aan een spoedig herstel en afnemende zorgvraag.

Om meer marktconformiteit in de afspraken en tarieven te krijgen, verkent Caresq voor hulpmiddelen altijd mogelijke inkoopsystematieken die leiden tot betere uitkomsten op passende zorg tegen een redelijke prijs. Mogelijk volgt hierop aanvullend beleid.

Als aanvulling op bovenstaande kunnen we stellen dat er extra beleid volgt op:

Continentiezorg

De huidige zorgovereenkomst voor continenzorg omvat zowel afvoerend als absorberend incontinentiemateriaal. Caresq is op de hoogte van de in de markt geldende richtlijnen met betrekking tot absorberend materiaal. De impact van de veranderingen in deze richtlijnen wordt verder onderzocht. Caresq streeft naar een aparte zorgovereenkomst voor absorberend incontinentiemateriaal. Wij gaan met geselecteerde zorgaanbieders in gesprek en nodigen hun uit voor verdere gesprekken over de herinrichting van dit contract.

CPAP

Caresq evalueert momenteel haar bestaande vergoedingsstructuur voor CPAP-hulpmiddelen. De huidige inrichting kent beperkingen in de uitvoering. Om de uitvoering te vereenvoudigen, wordt de overstap naar een dagprijs-model overwogen. Dit moet bijdragen aan de transparantie en efficiëntie van de financiering van de CPAP-hulpmiddelen.

Diabeteshulpmiddelen (inclusief FGM, CGM en insulinepompen)

De markt voor diabeteshulpmiddelen ontwikkelt zich in hoog tempo, met name op het gebied van technologie. Caresq volgt deze ontwikkelingen nauwgezet en is van plan haar vergoedingssystematiek hierop aan te laten sluiten. In lijn met landelijke trends wordt het onderscheid tussen Flash Glucose Monitoring (FGM) en Continuous Glucose Monitoring (CGM) mogelijk heroverwogen. Tevens wordt gekeken naar herziening van het machtigingsvrije assortiment van zowel de sensoren als de insulinepompen, om een doelmatig gebruik te kunnen bewerkstelligen.

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.

Hulpmiddelen - Randvoorwaarden

- Handelen volgens de binnen de beroepsgroep geldende protocollen, kwaliteitseisen, certificeringen, richtlijnen en standaarden;
- Handelen conform de landelijke protocollen en kwaliteitsstandaarden van het Zorginstituut Nederland of van Zorgverzekeraars Nederland;
- Klachtenregeling en registratie van klachten van verzekerden in een klachtenregister;
- 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;
- Bij een aantal inhoudelijke standaardzorgovereenkomsten is de zorgaanbieder in het bezit van een in de branche geldend certificaat, keurmerk of registratie. In onderstaand schema vindt u meer informatie:

Hulpmiddel	Benodigd certificaat, keurmerk en/of registratie
BAHA, communicatiehulpmiddelen, compensatie arm, hand en vingerfunctie, compressietherapie, CPAP, infuustherapie, insulinepompen, kinderrevalidatie, ligorthesen, vernevelaars, MRA, revalidatiehulpmiddelen, solo apparatuur, sondevoedingszorg, slaap positie trainer, slijmuitzuigapparatuur, TENS, tracheostoma, visuele hulpmiddelen, wek- en waarschuwing, zuurstof	ISO-certificaat
Elastische kousen	SEMH-certificaat TEK Bij voorkeur ingeschreven in het KABIZ - register
Mammaprothesen	SEMH-certificaat MMC
Orthopedisch schoeisel	SEMH-certificaat OSB

Hulpmiddel	Benodigd certificaat, keurmerk en/of registratie
Audiciens	SEMH-certificaat AUD of StAr-registratie
Low vision	Lid van de NUVO kwaliteitsgroep Low Vision
Medische lenzen	Lid van ANVC
Orthesen	SEMH-certificaat OIM
Personenalarmering	ISO-certificaat en WDTM Ketenkeurmerk
Prothesen	SEMH-certificaat OIM, en minimaal in het bezit van diploma: - Bemetel primair orthopedisch instrumentenmaker, of; - SOM voortgezet orthopedisch instrumentenmaker, of; - SVGB orthopedisch instrumentmaker of paskamermedewerker orthopedisch instrumentmaker, of; - Adviseur Gezondheidstechnische Voorzieningen (orthopedisch technicus, orthopedisch technoloog)
Haarwerken	SEMH-certificaat HWK of ANKO keurmerk

Verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten

Als u apotheekhoudende bent, vindt u het inkoopbeleid voor verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten in het inkoopbeleid Farmaceutische zorg, verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten.

De overeenkomst DISV en dieetpreparaten vallen voor medisch speciaalzaken wel onder het inkoopbeleid Hulpmiddelen. Caresq beschouwt deze contractering als digitale contractering en wij gaan dan ook niet in onderhandeling over de voorwaarden en tarieven van deze zorg.

Verbruiksartikelen (DISV) en dieetpreparaten - randvoorwaarden

- Zijn in het bezit van een in de branche geldend ISO, HKZ, SEMH of vergelijkbaar certificaat;
- 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;
- Landelijke dekking;
- 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.

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 in 2025 meerjarige zorgovereenkomsten gesloten voor:

Hulpmiddel	Looptijd
Audiologische hulpmiddelen	2025-2026
BAHA	2025-2026
Communicatiehulpmiddelen	2025-2026
Compensatie arm, hand en vingerfunctie	2025-2026
Compressietherapie	2025-2026
Low Vision	2025-2026
Mammaprothesen	2025-2026
Oogprothesen	2025-2026
Orthesen	2025-2026
Personenalarmering	2025-2026
Prothesen	2025-2026
Soloapparatuur	2025-2026
Tens	2025-2026
Visuele hulpmiddelen	2025-2026

Deze zorgovereenkomsten lopen door in 2026. U ontvangt voor 2026 geen nieuwe zorgovereenkomst voor deze hulpmiddelen.

Nieuwe zorgovereenkomsten

Wij bieden voor 2026 voor de volgende hulpmiddelen nieuwe zorgovereenkomsten aan:

Hulpmiddel	
Aangepaste stoel	Medicijnvernevelaars
Continëntiezorg	MRA
CGM	Orthopedische schoenen
CPAP	Revalidatiehulpmiddelen
Diabetes hulpmiddelen	Slaappositietrainer
Dieetpreparaten	Slijmuitzuigapparatuur

Hulpmiddel (vervolg)	
FGM	Stomazorg
Haarwerken	Therapeutisch elastische kousen
Hulp- en geleidehonden	Tracheostoma
Infuustherapie	Verbandmiddelen
Insulinepompen	Sondevoedingszorg
Kinderrevalidatie	Wek- en waarschuwingssystemen
Medische lenzen	Zuurstof
Ligorthesen	

Om u zoveel mogelijk bezig te laten zijn met de zorg en de verzekerden duidelijkheid te geven over bij welke zorgaanbieder zij terecht kunnen, sluit Caresq ook voor 2026 meerjarige zorgovereenkomsten af. Omdat Caresq er naar streeft om haar processen transparanter en eenvoudiger te maken voor de zorgaanbieders, kan dit betekenen dat er voor 2026 niet in alle gevallen gekozen zal worden voor meerjarige zorgovereenkomsten, om zo een eerste stap te maken naar uniformering van de zorgovereenkomsten als onderdeel van meer transparantie.

Voor Haarwerken onderzoekt Caresq de mogelijkheid om doorlopende overeenkomsten te sluiten.

Zorgaanbieders zonder onderhandeling

VECOZO Zorginkoopportaal

Wij benaderen alle zorgaanbieders die wij in 2025 hebben gecontracteerd en 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

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

Met geselecteerde zorgaanbieders volgen wij een afwijkend contracteerproces. De selectie vindt plaats op basis van benchmarks, data – analyse en marktpositie. Wij zullen deze zorgaanbieders zelf benaderen volgens de tijdlijnen in hoofdstuk 5.

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.

Nieuwe producten

Wilt u nieuwe producten toevoegen aan uw contractaanbod 2026 dan dient u een aanvraag in te dienen die moet voldoen aan hetgeen hieronder staat beschreven. De aanvraag kunt u voor 1 augustus 2025 indienen via zorginkoop@caresq.nl.

Om uw verzoek te kunnen toetsen ontvangen wij graag de volgende informatie:

- Omschrijving van het product (bijvoorbeeld door middel van een brochure) dat bestaat uit;
 - Offerte;
 - Benodigde hoeveelheid (per maand/jaar/gedurende gebruikstermijn);
 - AIP-prijs van het product (indien van toepassing);
 - Het te vervangen product (indien van toepassing);
 - De doelgroep voor het betreffende product;
 - Of u het product landelijk kunt leveren.
- Onderbouwing dat het product voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk en het product bewezen meerwaarde heeft ten opzichte van bestaande producten welke reeds ingekocht zijn.

Gedurende de looptijd van de zorgovereenkomst worden geen producten aan de zorgovereenkomst toegevoegd.

Geen aanbod ontvangen

Indien u voor hulpmiddelen een contractaanbod wil ontvangen voor 2026, dan kunt u contact met ons opnemen via het aanvraagformulier op www.caresq.nl.

Wij beoordelen of uw aanvraag van toegevoegde waarde is binnen het reeds gecontracteerde zorgaanbod. Indien er twijfel bestaat over de integriteit van de zorgverlening van de zorgaanbieder op basis van vermoeden van fraude, is dit een reden om geen zorgovereenkomst aan te bieden. Wij sluiten geen zorgovereenkomsten met terugwerkende kracht.

Wanneer wij besluiten u een zorgovereenkomst aan te bieden dan krijgt deze een ingangsdatum van de eerste van de maand volgend op de maand van aanvraag.

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 hulpmiddelenzorg aan de verzekerden. Dit betekent dat de vergoeding van de geleverde zorg in de meeste gevallen lager zal zijn.

5. Planning en bereikbaarheid

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
Aanbieding zorgovereenkomst Haarwerken, Therapeutisch Elastische kousen, Orthopedische schoenen via VECOZO	2e helft augustus 2025
Benaderen geselecteerde zorgaanbieders met onderhandeling	Uiterlijk 1 september 2025
Aanbieding zorgovereenkomst CGM, Dieetpreparaten, DISV en FGM via VECOZO	2e helft september 2025
Aanbieding zorgovereenkomst overige hulpmiddelen via VECOZO	September 2025
Uiterste tekendatum zorgovereenkomst	7 november 2025
Publicatie gecontracteerde zorgaanbieders op zorgzoeker en website	Vanaf 12 november 2025

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.