

DSW Zorgverzekeraar hecht veel waarde aan goede communicatie met zorgaanbieders. Via deze site kunt u op de hoogte blijven van de ontwikkelingen op het gebied van GGZ.

NIEUWS EN MEDEDELINGEN

Hoewel wij veel waarde hechten aan breed contracteren en vrije artskenkeuze, is het ongewijzigd voortzetten van het contracteerbeleid financieel helaas niet langer houdbaar. Om de zorg op de lange termijn toegankelijk en de premie betaalbaar te houden, zijn wij genoodzaakt onze verantwoordelijkheid te nemen ten aanzien van het waarborgen van de solidariteit en de financiële beheersbaarheid. Daarom voeren wij vanaf 2027 enkele aanvullende contractvoorwaarden in. Daarnaast doen wij nadrukkelijk de oproep aan alle zorgaanbieders om, voor zover mogelijk, met zo veel mogelijk verschillende zorgverzekeraars een contract te sluiten. Dit draagt bij aan een eerlijke spreiding van verzekerden met een GGZ zorgvraag over de zorgverzekeraars.

Wij hebben de laatste jaren een groot aantal nieuwe verzekerden verwelkomd met een GGZ zorgvraag. Hierbij constateren wij dat dit hoofdzakelijk komt doordat zorgaanbieders uitsluitend met DSW een GGZ-overeenkomst (kunnen) sluiten vanwege de strikte contractvoorwaarden die andere zorgverzekeraars hanteren. Dit leidt tot een disproportionele toestroom van verzekerden met een GGZ zorgvraag naar DSW, waarbij de huidige systematiek van risicoverevening de onvoorspelbare kosten binnen deze sector onvoldoende compenseert.

Het huidige stelsel vraagt om solidariteit. Solidariteit stopt voor DSW niet bij onze eigen verzekerden; wij staan ook voor een eerlijke balans tussen onze verzekerden en die van alle andere zorgverzekeraars. Het uitgangspunt moet zijn dat alle zorgverzekeraars een eerlijk aandeel van de GGZ-kosten dragen om het stelsel als geheel gezond te houden. Op dit moment is die balans echter ernstig verstoord. Doordat wij momenteel een onevenredig groot deel van de landelijke GGZ-kosten dragen, worden onze eigen verzekerden benadeeld ten opzichte van verzekerden bij andere zorgverzekeraars.

Contracteerbeleid curatieve GGZ 2027

Kwaliteit

DSW vindt dat kwaliteit vooral bepaald wordt door de beroepsgroep en sluit om die reden in haar contracten aan bij de door de beroepsgroep opgestelde richtlijnen en standaarden.

WAT BETEKENT DIT CONCREET?

- De zorgaanbieder houdt zich aan de wet- en regelgeving.
- De zorg is doelmatig en gebaseerd op de laatste stand van de wetenschap en praktijk.
- De zorgaanbieder blijft zich ontwikkelen in de kennis die nodig is om zijn beroep uit te oefenen, bijvoorbeeld in de vorm van bij- en nascholing.
- DSW ziet een rol voor zichzelf weggelegd om 'malpractice' te signaleren en aan te pakken.

Planning voor contracteren

Wat	Wie	Wanneer
Publiceren contracteerbeleid	DSW Zorgverzekeraar	01 april 2026
Aanmeldtermijn nieuwe zorg-aanbieders (zorgaanbieders die in 2026 al een GGZ-contract met ons hebben, hoeven zich niet actief bij ons aan te melden)	Zorgaanbieder	01-05-2026 tot 01-09-2026
Aanbieden contracten via contractmodule GGZ (indien aan voorwaarden is voldaan)	DSW Zorgverzekeraar	Vanaf begin september 2026 t/m 12 november 2026
Informatieavond instellingen	DSW Zorgverzekeraar	September 2026
Onderhandelingen met zorgaanbieders met een omzet >€ 1.000.000 in 2025 aan Curatieve GGZ aan onze verzekerden van DSW en Stad Holland	DSW Zorgverzekeraar/Zorgaanbieder	Augustus - oktober 2026
Zorgaanbieders hebben 6 weken de tijd om het contractaanbod te bestuderen en te ondertekenen.	Zorgaanbieder	Reactietermijn van 6 weken
Publicatie gecontracteerde partijen op de website	DSW Zorgverzekeraar	12 november 2026

Zorgvernieuwing en regionale samenwerking

DSW vindt innovatie in de zorg belangrijk. Wij werken graag mee aan innovatievoorstellen van zorgverleners die leiden tot verbetering van de zorg. Heeft u als zorgaanbieder een innovatief voorstel? Stuur dit dan naar: contractering.ggz@dsw.nl

WILT U DE VOLGENDE PUNTEN HIERIN VERWERKEN?

- Het doel en de concrete verwachte resultaten.
- De omvang en de doelgroep.
- Een omschrijving van de schaalbaarheid van de innovatie.
- De wijze waarop de innovatie budgetneutraal uitgevoerd kan worden of een businesscase op basis van een bekostigingsvoorstel.
- Een uiteenzetting van de manier waarop de innovatie van toepassing is op een aanzienlijke DSW-populatie of waarom de steun wordt gevraagd bij een “aanhaakproject” met een andere verzekeraar.

Regionaal Integraal Gezondheidsakkoord

Binnen de WSD-regio werken we onder het Regionaal Integraal Gezondheidsakkoord (RIGA) aan toegankelijke zorg en een gezonde leefomgeving. Binnen het RIGA zijn de verschillende regionale partijen vanuit alle domeinen vertegenwoordigd. Wij zien dat een regionale, domeinoverstijgende aanpak nodig is voor de enorme opgave waar we in de zorg voor staan. Dit doen we door middel van regionale en lokale projecten, waarbij niet alleen een incidentele impuls nodig is, maar ook passende en gelijkgerichte contractering om dit duurzaam te bestendigen. Wij gaan graag in gesprek met zorgaanbieders die werkzaam zijn in de WSD-regio om te bepalen welke contractafspraken nodig zijn om deze beweging duurzaam te ondersteunen.

[Meer informatie over het RIGA.](#)

Mentale gezondheidsnetwerk

Binnen de regio Westland, Schieland en Delfland contracteren wij het regionaal mentale gezondheidsnetwerk (MGN). Binnen dit netwerk worden samenwerkingsafspraken gemaakt tussen GGZ, huisartsen en sociaal domein om hulpvragen van mensen die zowel psychische klachten als problemen op andere levensdomeinen ervaren, zo snel mogelijk naar de juiste plek te geleiden. In deze regionale contractering maken wij namens alle zorgverzekeraars afspraken over het Verkennend Gesprek, en op termijn over de andere functies van het MGN zoals landelijk vormgegeven.

Voor de overige regio's volgen wij de afspraken die gemaakt worden door de regionale marktleidende zorgverzekeraar. Indien u deel wilt nemen aan het regionaal gevormde MGN, kunt u contact opnemen met contractering.ggz@dsw.nl. Wij kunnen u in contact brengen met het netwerk.

Regionaal Eerstelijnsamenwerkingsverband

Binnen de [Visie Eerstelijnszorg 2030](#) is het Regionale Eerstelijns Samenwerkingsverband (RESV) een belangrijke bouwsteen. Het RESV beoogt het samenbrengen en faciliteren van samenwerking tussen goed georganiseerde individuele eerstelijns beroepsgroepen. Een onderdeel van het RESV is de oprichting van hechte wijkverbanden, met als doel goede samenwerking op wijkniveau. Binnen de WSD-regio wordt gewerkt aan de oprichting van het RESV en de daarbij behorende hechte wijkverbanden. Indien u meer wilt weten of mee wilt denken over de oprichting van het RESV kunt u contact opnemen met contractering.ggz@dsw.nl. Wij kunnen u in contact brengen met de vertegenwoordiging vanuit uw beroepsgroep.

Wanneer er duidelijkheid is over deze samenwerkingsverbanden en de contractering ervan binnen de WSD-regio, vindt u daar meer informatie over op deze pagina.

We verwachten dat zorgaanbieders zich conformeren aan de hieruit voortvloeiende regionale en lokale samenwerkingsafspraken en dat ze hier actief aan meewerken en aan bijdragen.

Duurzaamheid: goede zorg mét oog voor de toekomst

VERDUURZAMEN VAN DE ZORGSECTOR VIA ZORGCONTRACTERING

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO2-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige [gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid](#). DSW vindt het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming – een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daarom zetten we samen met u in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan. We doen dit op basis van de afspraken die in Nederland gemaakt zijn in [de Green Deal Duurzame Zorg \(GDDZ\)](#).

WE VERWACHTEN VAN U DAT U:

- zich inspant om bij te dragen aan het realiseren van de doelen van de Green Deal Duurzame zorg.
- duurzaamheid verankert in uw strategie – van kleinere zorgaanbieders verwachten we aandacht voor duurzaamheid in plannen en ontwikkelingen.
- in uw jaarverslag of duurzaamheidsverslag rapporteert over de duurzaamheidsprestaties voor zover beschikbaar.
- aantoonbaar voortgang boekt op de uitvoering van het mobiliteitsplan (zoals opgenomen in de GDDZ) gericht op terugdringen CO2-emissie t.g.v. vervoersbewegingen van medewerkers via de beschikbare [rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit](#) (alleen van toepassing bij zorgaanbieders met meer dan 100 fte).

We dragen bij aan inspiratie en handelingsperspectief voor zorgaanbieders door de verspreiding van groene voorbeelden in de zorgsector, zie [tabel groene initiatieven](#) voor Groene Initiatieven die de zorgverzekeraars daartoe hebben verzameld. Groene initiatieven zijn ook te vinden op de [website GDDZ](#) en [Website Groene Zorgalliantie](#).

De volledige ZN-tekst over het duurzaamheidsbeleid en specifieke aanvullingen voor GGZ vindt u in [dit document van ZN](#).

CSRD (CORPORATE SUSTAINABILITY REPORTING DIRECTIVE)

DSW is een niet CSRD-plichtig zorgverzekeringsbedrijf. De CSRD-plichtige zorgverzekeringsbedrijven moeten - conform de Europese richtlijn CSRD - rapporteren over de impact van hun activiteiten op mens en milieu. Dit omvat de impact van de eigen bedrijfsvoering, én de impact van de gehele keten van zorgaanbieders en (toe)leveranciers. De komende jaren werken de zorgverzekeringsbedrijven uit hoe ze compliant kunnen rapporteren. Een van de belangrijke uitgangspunten is het minimaliseren of voorkomen van extra administratieve lasten. Bijvoorbeeld door zoveel als mogelijk reeds beschikbare informatie te gebruiken. We kunnen echter nog niet uitsluiten dat we informatie bij zorgaanbieders moeten uitvragen. Indien zorgverzekeraars van zorgaanbieders verwachten dat zij informatie aanleveren die uit hoofde van CSRD-verplichtingen nodig is, dan zullen wij dat vóór 1 oktober 2026 aankondigen via [www.zn.nl](#) en een nieuwsbericht. Zonder aankondiging verwachten wij geen aanlevering.

Bij een eventuele data-uitvraag houden we rekening met de begrenzing zoals die bepaald is in de Omnibus 1.

Meer informatie over onze gegevensbehoefte en antwoorden op veelgestelde vragen over de CSRD kunt u vinden via [het dossier Duurzaamheid](#) op de website van ZN.

Stimulering digitale zorg via contractering

Via de contractering van digitale en hybride zorg stimuleren we de ontwikkeling van digitale oplossingen in de zorg en ondersteuning van de zorg in zorgprocessen en de opschaling daarvan bij zorgaanbieders. Door inzet van passende digitale zorg, die bewezen effectief en doelmatig is, transformeren we zorgpaden. Dit leidt tot beter passende zorg voor de patiënt en houdt deze zorg toegankelijk en betaalbaar.

De gezamenlijke ambities op het gebied van digitalisering en gegevensuitwisseling vindt u op [de website van ZN](#).

Wijzigingen ten opzichte van 2026

- Nieuws en mededelingen: Toelichting toegevoegd over knelpunten voor DSW binnen de GGZ.
- Planning voor contracteren: Aanmeldtermijn geïntroduceerd voor nieuwe aanbieders (01-05-2026 tot 01-09-2026).
- Planning voor contracteren: Contracten via de contractmodule worden aangeboden vanaf begin september t/m 12 november 2026.
- Planning voor contracteren: Zorgaanbieders hebben 6 weken de tijd om het contractaanbod te bestuderen en te ondertekenen.
- Zorgvernieuwing: Er kunnen geen transformatieplannen meer worden ingediend.
- Zorgvernieuwing: Kopje 'Regionale samenwerking' verwijderd.
- Mentaal gezondheidsnetwerk: De tekst is geactualiseerd op basis van de huidige stand van zaken.
- Stimulering digitale zorg via contractering: Zorgorganisaties gebruiken geschikte digitale en hybride zorgpaden en processen. Dat doen zij zoveel mogelijk op basis van bestaande oplossingen die de status hebben van 'Kansrijk voor opschaling' en 'Pas toe of leg uit' van Digizo.nu.
- Voorwaarden overeenkomst: aanvullende contractvoorwaarden voor nieuwe instellingen:
 - aantoonbare toegevoegde waarde aan het zorglandschap (o.a. minimum omzetgrens van € 75.000 in 2025 + contract met regionale marktleider).
 - financieel gezonde jaarrekening;
 - aanmelden tussen 01-05-2026 en 01-09-2026.
- Voorwaarden overeenkomst: DSW volgt het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord en andere landelijke afspraken. Hierbij wordt onder andere verwacht dat zorgaanbieders zo veel mogelijk inzetten op groepsbehandelingen en het hanteren van exclusiecriteria beperken tot enkel de strikt noodzakelijke, zorginhoudelijk te onderbouwen uitzonderingsgevallen. Eventuele landelijke afspraken over het gebruik van Zorglabel S01 digitale zorg zullen wij volgen.
- Wijze van contracteren: Via de digitale contractmodule worden er voor 2027 eenjarige contracten aangeboden.
- Type afspraak: De omzetgrens tussen prijsafspraken en omzetafspraken wordt verhoogd naar € 1.000.000 in 2025 aan Curatieve GGZ aan onze verzekerden van DSW en Stad Holland.
- Type afspraak: Om het zorgaanbod voor verzekerden met een complexe zorgvraag te borgen wisselen verzekeraars signalen over het cruciale zorgaanbod met elkaar uit om deze signalen te betrekken in de individuele inkoopgesprekken met de betreffende zorgaanbieders. Met zorgaanbieders die cruciale en/of klinische zorg leveren maakt DSW altijd maatwerkafspraken.
- Type afspraak: DSW spreekt met instellingen tarieven af die gebaseerd zijn op de tarieven die wij in voorgaande jaren met deze groep zorgaanbieders overeenkwamen, tariefbepalende criteria uit de contractmodule, en het beschikbare GGZ budget dat DSW ontvangt. Daarnaast verschillen de tarieven afhankelijk van de beroepen die werkzaam zijn binnen de instelling.
- Type afspraak: Om in het kader van doelmatigheid 'de vinger aan de pols' te houden spreken wij bij deze groep instellingen naast de tarieven ook een omzetplafond af dat is gebaseerd op declaraties die betrekking hebben op zorg geleverd in de afgelopen jaren (ZPM declaraties). Bijcontracteerverzoeken ontvangen wij graag zo snel mogelijk, maar uiterlijk 1 oktober 2027. Bij de beoordeling wordt ook rekening gehouden met of de zorgaanbieder een contract heeft gesloten met de regionale marktleider (de zorgverzekeraar die marktleider is in de gemeente waar de zorgaanbieder gevestigd is) óf met meer dan 3

andere zorgverzekeraars een contract heeft gesloten. Contracten met actieve aanmeldstops worden hierin niet meegenomen. Dit met het oog op een solidaire en eerlijke verdeling van de zorglast (zie 'Nieuws en mededelingen'). Als blijkt dat er meer zorg verleend moet worden aan DSW-verzekerden zal DSW tijdig in onderhandeling treden over een passende vergoeding.

- Verwijsdatum in declaratieverkeer: De tekst is geactualiseerd op basis van de huidige stand van zaken.

Hier vindt u [het contracteerbeleid 2026](#).

Overeenkomst met DSW

VOORWAARDEN OVEREENKOMST

DSW sluit graag een eenjarige overeenkomst met alle GGZ instellingen die aan de volgende voorwaarden voldoen:

- beschikken over een goedgekeurd kwaliteitsstatuut GGZ sectie III;
- voldoen aan alle geldende wet- en regelgeving.

Voor alle nieuwe zorgaanbieders waar we in 2026 nog geen GGZ-contract mee hadden, gelden aanvullend de volgende voorwaarden:

- aantoonbare toegevoegde waarde aan het zorglandschap. Hierbij wordt onder andere gekeken naar:
 - of de zorgaanbieder een GGZ overeenkomst heeft met de zorgverzekeraar die marktleider is in de gemeente waar de zorgaanbieder gevestigd is. Wij gaan ervan uit dat de regionale marktleider het meeste inzicht heeft in het GGZ aanbod in de betreffende regio. Een bestaande contractrelatie met de regionale marktleider wordt daarom beschouwd als een belangrijke indicator voor de toegevoegde waarde van de geboden zorg. In de [Zorgthermometer van Vektis](#) (pagina 14) is per gemeente te vinden wie de marktleider is;
 - of er voldaan wordt aan de minimale omzetgrens van € 75.000 in 2025 aan Curatieve GGZ aan onze verzekerden van DSW en Stad Holland.
- een financieel gezonde jaarrekening;
- aanmelden tussen 01-05-2026 en 01-09-2026.
- de Raad van Bestuur kan gemotiveerd afwijken van de gestelde eisen en een zorgaanbieder toch een contract aanbieden, mits de toegevoegde waarde voor het zorglandschap aantoonbaar is.

Daarnaast volgt DSW de afspraken uit het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord en de landelijke lijn. Hierbij verwachten we onder andere dat zorgaanbieders zoveel mogelijk inzetten op groepsbehandelingen. Ook verwachten we dat zorgaanbieders het hanteren van exclusiecriteria beperken tot enkel de strikt noodzakelijke, zorginhoudelijk te onderbouwen uitzonderingsgevallen. Eventuele landelijke afspraken over het gebruik van Zorglabel S01 digitale zorg zullen wij volgen.

WIJZE VAN CONTRACTEREN

Instellingen contracteren wij via een online contractmodule in MijnZorgverlener.

Bent u geïnteresseerd in een overeenkomst met DSW Zorgverzekeraar en heeft u dit jaar geen contract met ons? Zorg dat u aan de genoemde voorwaarden voldoet en stuur uiterlijk 31 augustus 2026 een e-mail naar: contractering.ggz@dsw.nl. Benoem de AGB-code van de instelling als u ons benadert.

Type afspraak

In het contract maken we afspraken over de tarieven die de aanbieder mag declareren. Voor de beroepen die werkzaam zijn binnen de instelling worden tarieven afgesproken binnen de settings die de aanbieder heeft.

DSW hanteert twee type afspraken voor de GGZ-instellingen, waarbij het onderscheid wordt gemaakt op basis van de declaraties die betrekking hebben op zorg geleverd in 2025 (ZPM-declaraties).

- De prijsafspraken: minder dan € 1.000.000 gedeclareerd in 2025 aan Curatieve GGZ aan onze verzekerden van DSW en Stad Holland.
- De omzetafspraken: meer dan € 1.000.000 gedeclareerd in 2025 aan Curatieve GGZ aan onze verzekerden van DSW en Stad Holland.

PRIJSAFSPRAKEN (< € 1.000.000)

Voor deze groep instellingen verloopt de contractering via een digitale contractmodule in MijnZorgverlener.

Voor instellingen die uitsluitend werken binnen de settings Ambulant Sectie III monodisciplinair en/of Ambulant Sectie III multidisciplinair wordt het contract binnen de contractmodule aangeboden en kan hier digitaal worden ondertekend. Voor instellingen die naast de settings Ambulant Sectie III monodisciplinair en/of Ambulant Sectie III multidisciplinair binnen minimaal één andere setting werken, wordt het contract per mail aangeboden na het volledig invullen van de contractaanvraag in de contractmodule in MijnZorgverlener.

DSW spreekt met instellingen tarieven af die gebaseerd zijn op de tarieven die wij in voorgaande jaren met deze groep zorgaanbieders overeenkwamen, tariefbepalende criteria uit de contractmodule, en het beschikbare GGZ budget dat DSW ontvangt. Daarnaast verschillen de tarieven afhankelijk van de beroepen die werkzaam zijn binnen de instelling.

Om in het kader van doelmatigheid 'de vinger aan de pols' te houden spreken wij bij deze groep instellingen naast de tarieven ook een omzetplafond af dat is gebaseerd op declaraties die betrekking hebben op zorg geleverd in de afgelopen jaren (ZPM declaraties). Indien het omzetplafond gedurende het jaar niet passend blijkt, kan de instelling een bijcontracteerverzoek sturen naar contractering.ggz@dsw.nl. Bijcontracteerverzoeken ontvangen wij graag zo snel mogelijk, maar uiterlijk 1 oktober 2027. Voor een zo efficiënt mogelijk proces vragen wij de aanbieder om duidelijk te maken waarom de afspraak niet passend is. Bij de beoordeling wordt ook rekening gehouden met of de zorgaanbieder een contract heeft gesloten met de regionale marktleider (de zorgverzekeraar die marktleider is in de gemeente waar de zorgaanbieder gevestigd is) óf met meer dan 3 andere zorgverzekeraars een contract heeft gesloten. Contracten met actieve aanmeldstops worden hierin niet meegenomen. Dit met het oog op een solidaire en eerlijke verdeling van de zorglast (zie 'Nieuws en mededelingen'). Als blijkt dat er meer zorg verleend moet worden aan DSW-verzekerden zal DSW tijdig in onderhandeling treden over een passende vergoeding.

OMZETAFAFSPRAKEN (> € 1.000.000)

Nadat de contractmodule is doorlopen, gaan wij met omzetinstellingen in gesprek over onder andere het omzetplafond en de hoogte van de tarieven.

Indien een prijs- of omzetafpraak gedurende het jaar niet passend blijkt, kan de instelling een mail sturen naar contractering.ggz@dsw.nl of contact zoeken met de betreffende relatiebeheerder. Voor een zo efficiënt mogelijk proces vragen wij de aanbieder om duidelijk te maken waarom de afspraak niet passend is. Indien afspraken moeten worden aangepast, vernemen wij dat graag zo snel als mogelijk en uiterlijk 1 oktober 2027.

Declareren van zorgkosten

VERWIJSDATUM IN DECLARATIEVERKEER

Om verzekerden (zoveel mogelijk) binnen de Treeknormen toegang te geven tot noodzakelijke zorg, hebben zorgverzekeraars beter inzicht nodig in de wachtlijsten van zorgaanbieders. Daarom verplicht de NZa zorgaanbieders sinds 2026 om de verwijzdatum te vermelden bij het declareren.

DECLAREREN MET OVEREENKOMST

Declaraties worden elektronisch aangeleverd. Dit vermindert voor zowel de zorgaanbieder als DSW de administratieve last. Voor het elektronisch verwerken van declaraties is DSW aangesloten bij VECOZO. Met VECOZO stuurt u uw declaraties via een beveiligde internetverbinding naar DSW. Vervolgens kunt u online de verwerking volgen en kunt u zien wanneer de declaratie door DSW betaalbaar is gesteld.

Wat heeft u nodig om uw declaratie elektronisch aan te leveren?

- **AGB-code (Algemeen Gegevensbeheer Code)**

Vektis, het informatiecentrum voor de zorgverzekeringsbranche, verstrekt AGB-codes en beheert de AGB-database. Met de AGB-code, waaraan uw gegevens zijn gekoppeld, kunt u zich bij DSW identificeren. Via de website van Vektis kunt u [de AGB-code aanvragen](#).

- **Certificaat VECOZO**

VECOZO kent diverse toepassingen. Zo kunt u met een VECOZO-certificaat onder andere uw declaraties via het Elektronisch Declaratie Portaal (EDP) bij de verschillende zorgverzekeraars indienen. Als u dit nog niet heeft, kunt u een [VECOZO-certificaat aanvragen](#).

De verleende zorg wordt via zorgproducten gedeclareerd. Om het declaratieproces uit te voeren heeft u speciale software nodig. Indien u hier vragen over heeft, adviseren wij u contact op te nemen met de NZa.

Declareren zonder overeenkomst

Wanneer u geen zorgovereenkomst met DSW Zorgverzekeraar hebt afgesloten kunt u niet bij DSW Zorgverzekeraar declareren via VECOZO. U stuurt in dat geval de rekening aan de verzekerde. De declaratie moet voldoen aan de declaratiebepalingen zoals bepaald door de NZa. De verzekerde kan vervolgens deze rekening bij DSW indienen. U moet onze verzekerden hierover voorafgaand aan de behandeling informeren en uw prijzen voorafgaand aan de behandeling kenbaar maken middels een vaststaande prijslijst.

Per 01-01-2025 is het niet meer mogelijk om te declareren middels een akte van cessie. Onder voorwaarden kunnen wij een betaalovereenkomst met u sluiten. Dit zullen wij niet in alle gevallen doen. Indien u een betaalovereenkomst wenst, kunt u contact opnemen met contractering.ggz@dsw.nl

Controles van declaraties

Zorgverzekeraars zijn verplicht de rechtmatigheid en doelmatigheid van de in rekening gebrachte prestaties te onderzoeken, zowel van gecontracteerde als van niet-gecontracteerde zorg. In de Regeling zorgverzekering (art. 1 lid 1 sub u) wordt materiële controle gedefinieerd als: “een onderzoek waarbij de zorgverzekeraar nagaat of de door de zorgaanbieder in rekening gebrachte prestatie is geleverd en die geleverde prestatie het meest was aangewezen gezien de gezondheidstoestand van de verzekerde”.

Op de pagina [Materiële controle](#) leest u meer over ons controleplan.

Vergoeding voor consumenten

Voor informatie over de vergoeding van geestelijke gezondheidszorg voor consumenten, verwijzen we u naar het vergoedingenoverzicht:

- [Psychologische zorg \(curatieve GGZ\)](#)

Contactgegevens

Voor vragen verwijzen we u naar de [contactpagina](#).