

Lees alles over het contracteerbeleid van Geneeskundige Zorg voor Specifieke Patiëntgroepen (GZSP) en praktische informatie voor u als zorgaanbieder.

De GZSP is een verzamelnaam voor zorg voor mensen die thuis wonen zonder Wlz-indicatie en baat hebben bij een integrale en multidisciplinaire behandeling. De zorg is bedoeld voor mensen met meerdere problemen, bijvoorbeeld lichamelijke klachten, psychische klachten en/of gedragsproblematiek. Of voor mensen met een bijzondere ziekte als Parkinson, ALS, Huntington, Korsakov, MS, lichamelijke beperking door beroerte, ongeval of hersentumor of een verstandelijke beperking. GZSP kan individueel worden geboden of in een groep. Er is een verwijzing voor GZSP nodig vanuit de huisarts.

NIEUWS EN MEDEDELINGEN

Als er wijzigingen plaatsvinden in wet- en regelgeving die van invloed zijn op ons contracteerbeleid, dan laten we u dat hier weten.

Contracteerbeleid GZSP 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.

Landelijke ontwikkelingen GZSP

ZORGTRAJECT KWETSBARE PATIËNTEN STARTFASE EN ZORGTRAJECT KWETSBARE PATIËNTEN VERVOLGFASE

Het doel van het zorgtraject is dat patiënten zo lang mogelijk thuis kunnen (blijven) wonen, met een focus op kwaliteit van leven. De zorgtrajecten worden ingezet om achteruitgang te beperken en crisissituaties of (her)opnames te voorkomen. De zorgtrajecten bestaan uit twee prestaties.

1. Zorgtraject kwetsbare patiënten - startfase van drie maanden en;
2. Zorgtraject kwetsbare patiënten - vervolgfase per maand.

DSW Zorgverzekeraar volgt de [landelijke uitgangspunten](#), waarbij de zorgtrajecten alleen ingezet mogen worden bij zeer complexe patiënten. Voorwaarden voor het zorgtraject zijn o.a. dat de kwetsbare patiënt is ingeschreven bij de huisarts, deze huisarts inzicht heeft in de situatie van de patiënt en dat er aanvullende expertise nodig is. Tevens wordt via een stepped care principe gewerkt voordat mogelijk de zorgtraject(en) worden ingezet.

Planning

WAT	WIE	WANNEER
Contracteerbeleid publiceren	DSW Zorgverzekeraar	01 april 2026
Voorstel DSW aan gecontracteerde zorgaanbieders	DSW Zorgverzekeraar	Voor 1 oktober 2026
<i>Na het versturen van het contract heeft u vier weken de tijd om deze te bestuderen en van een eerste reactie te voorzien dan we te ondertekenen</i>	Zorgaanbieder	Reactietermijn van 4 weken
Contractering afronden	DSW Zorgverzekeraar	november 2026
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.gzsp@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.](#)

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.gzsp@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 vindt u op de [website 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 databeschikbaarheid vindt u op [de website van ZN](#). Specifiek voor de eerste lijn vindt u hier [de ambities hybride en digitale zorg](#).

Wijziging ten opzichte van 2026

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

Wijzigingen in 2027 zijn:

- Zorgtrajecten kwetsbare patiënten breder contracteren en hanteren de landelijke uitgangspunten
- Machtiging zorg in groep vervalt
- Wijze van contracteren - tweejarige overeenkomst

Overeenkomst met DSW

VOORWAARDEN OVEREENKOMST

DSW vindt keuzevrijheid voor verzekerden zeer belangrijk. Daarom contracteert DSW “breed”. Dat betekent dat DSW alle zorgaanbieders contracteert die aan de voorwaarden van de beroepsgroep en aan onderstaande voorwaarden voldoen.

- de zorgverlener garandeert dat waarneming bij ziekte of verlof aantoonbaar geregeld is.
- de SO, arts AVG en/of gedragswetenschapper is tevens in dienst bij een zorginstelling met een WTZa-toelating voor verblijf en behandeling.
- de toegang tot GZSP vindt in principe alleen plaats na een verwijzing van huisarts of medisch specialist. De SO of arts VG kan ook verwijzen naar de GZSP als er voor de start van de GZSP zorg een bestaande behandelrelatie is met de betreffende verzekerde.
- de zorgverlener draagt zorg voor een intensieve samenwerking met de huisarts, de eerste lijn, wijkverpleging en zo nodig sociaal domein. Dit ten behoeve van kwalitatieve zorg aan de cliënt en kan deze samenwerking aantonen.
- de zorg kenmerkt zich door een integrale multidisciplinaire benadering van kwetsbare cliënten met complexe multimorbiditeit en multidomein problematiek in de eerste lijn.
- de zorg is doelmatig en efficiënt (gepast gebruik).
- de zorg wordt geleverd conform de meest recente richtlijnen van de beroepsgroep.
- de zorg wordt geleverd op basis van inhoudelijke uitgangspunten die door zorgverzekeraars gezamenlijk zijn opgesteld. Hierbij wordt onderscheid gemaakt in uitgangspunten voor de individuele prestaties en de uitgangspunten zorg in een groep.
- de zorg wordt geleverd conform de meest recente beleidsregels.

SPEERPUNTEN VOOR GZSP

DSW Zorgverzekeraar heeft voor 2027 drie speerpunten benoemd voor de GZSP.

1. Beschikbaarheid van zorg naar de toekomst

Het aantal 80-plussers zal de komende twintig jaar verdubbelen, terwijl het aantal professionals in de zorg naar verwachting niet toeneemt. DSW gelooft in oplossingen die buiten de gebaande paden liggen en waarbij de behoefte van de burger centraal staat.

Door in te zetten op gezondheid, kansengelijkheid en bestaanszekerheid van burgers kunnen we ervoor zorgen dat minder mensen een beroep op zorg hoeven te doen, waardoor de zorg beschikbaar blijft wanneer dat nodig is. DSW blijft hier de komende jaren op inzetten door samen te werken met betrokken partijen zoals ziekenhuizen, huisartsen, VVT organisaties, GGZ-organisaties, organisaties uit de gehandicaptenzorg, welzijnsorganisaties, gemeenten, patiëntenorganisaties en zorgkantoor DSW.

2. Ketensamenwerking

Het beleid van de overheid is om ouderen zo lang mogelijk thuis te laten wonen. Dat gaat niet altijd vanzelf. Op elkaar afgestemde zorg, ondersteuning en intensieve samenwerking met het sociaal netwerk, huisartsen, wijkverpleging, gemeenten, andere zorgaanbieders en professionals is dan noodzakelijk. De ondersteuning en zorg voor kwetsbare ouderen is geregeld in diverse wetten, uitgevoerd door gemeenten, zorgkantoren en zorgverzekeraars. DSW zet in op ketensamenwerking rondom de verzekerde met als doel efficiënte zorg waarmee de cliënten zo stabiel en zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen, dan wel zorg op de juiste plek kunnen ontvangen wanneer thuis blijven (tijdelijk) niet meer mogelijk is.

WIJZE VAN CONTRACTEREN

DSW hanteert twee type afspraken voor het leveren van GZSP, waarbij het onderscheid wordt gemaakt op basis van de declaraties die betrekking hebben op zorg geleverd in 2025:

- Overeenkomst met uitsluitend een tariefafpraak: omzet minder dan € 450.000 (verstrekkingen GRZ, ELV en GZSP gecombineerd).
- Overeenkomst met maatwerkafspraken: omzet meer dan € 450.000 (verstrekkingen GRZ, ELV en GZSP gecombineerd). Voor deze aanbieders bieden wij een gecombineerd contract aan met Eerstelijnsverblijf (ELV) en Geneeskundige zorg voor Specifieke Patiëntgroepen (GZSP).

DSW biedt een tweejarige overeenkomst aan voor 2027 en 2028. Heeft u dit jaar al een contract met DSW Zorgverzekeraar? Dan ontvangt u voor 1 oktober 2026 automatisch een uitnodiging om tot een overeenkomst te komen voor volgend jaar. Tot die tijd hoeft u geen actie te ondernemen.

De planning vindt u onder 'Planning voor contracteren' op deze pagina.

PRIJSAFSPRAKEN

Zorgaanbieders krijgen de overeenkomst aangeboden via VECOZO.

MAATWERKAFSPRAKEN

Het voorstel voor de afspraken 2027 en 2028 wordt per mail aan zorgaanbieders aangeboden. Zodra een akkoord is bereikt over de afspraken, wordt separaat per e-mail een overeenkomst naar de zorgaanbieder gestuurd.

NIET-GECONTRACTEERDE AANBIEDERS GZSP

Bent u geïnteresseerd in een overeenkomst met DSW Zorgverzekeraar (en heeft u in 2026 geen contract met ons)? Dan kunt u het verzoek daartoe doen door een mail te sturen naar contractering.GZSP@dsw.nl.

ADMINISTRATIEVE LASTENVERLICHTING

Om zorgaanbieders zo effectief mogelijk zorg te laten leveren, beperkt DSW de administratieve lasten tot een minimum. Dat betekent dat bestaande zorgaanbieders geen offerte hoeven in te dienen voor de contractering en dat DSW in de basis geen aanvullende informatie opvraagt.

Declareren van zorgkosten

DECLAREREN MET OVEREENKOMST

Wanneer u geen zorgovereenkomst met DSW Zorgverzekeraar hebt afgesloten kunt u niet bij DSW Zorgverzekeraar declareren via VECOZO. U stuurt in dat geval een factuur aan de verzekerde. De declaratie moet voldoen aan de declaratiebepalingen zoals bepaald door de NZa. De verzekerde kan vervolgens deze nota bij DSW indienen. U moet onze verzekerden hierover voorafgaand aan de behandeling informeren en uw prijzen kenbaar maken. Ook moet u als behandelaar van tevoren toestemming vragen bij opname van een GZSP-cliënt. Toestemming vragen kan door middel van een aanvraag per e-mail naar: gzspsmedischadvies@dsw.nl. Bij deze aanvraag stuurt u tevens de GZSP-indicatie mee die is opgesteld door de (huis-)arts of transferverpleegkundige. Zorgverzekeraars zijn verplicht om ook deze declaraties te onderzoeken op rechtmatigheid en doelmatigheid.

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 een factuur aan de verzekerde. De declaratie moet voldoen aan de declaratiebepalingen zoals bepaald door de NZa. De verzekerde kan vervolgens deze nota bij DSW indienen. U moet onze verzekerden hierover voorafgaand aan de behandeling informeren en uw prijzen kenbaar maken.

Zorgverzekeraars zijn verplicht om ook deze declaraties te onderzoeken op rechtmatigheid en doelmatigheid.

DSW heeft een machtigingsbeleid op het leveren van ongecontracteerde GZSP. Dit houdt in dat u toestemming moet vragen voor het leveren van GZSP zonder overeenkomst. Dit kan door middel van een aanvraag per mail naar: gzsppedischadvies@dsw.nl.

Controles van declaraties

Zorgverzekeraars zijn verplicht de rechtmatigheid en doelmatigheid van de in rekening gebrachte prestaties te onderzoeken. Op [de pagina Materiële controle](#) leest u meer over ons controleplan.

Vergoeding voor consumenten

Voor informatie over de vergoeding van Geneeskundige Zorg voor Specifieke Patiëntgroepen voor verzekerden, verwijzen wij u naar het vergoedingenoverzicht:

- [Geneeskundige Zorg voor Specifieke Patiëntgroepen](#)

Contactgegevens

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