

DSW Zorgverzekeraar hecht veel waarde aan goede communicatie met zorgverleners. Via deze site kunt u op de hoogte blijven van de ontwikkelingen op het gebied van het beleid voor huisartsenzorg.

Contracteerbeleid huisartsenzorg 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	1 april 2026
Regionale overleggen	DSW Zorgverzekeraar & zorgaanbieders	Januari-september 2026
Zorgovereenkomst en addenda aanbieden via VECOZO	DSW Zorgverzekeraar	1 oktober 2026
Informatiebijeenkomst huisartsen	DSW Zorgverzekeraar	26 oktober 2026
Zorgovereenkomst en addenda ondertekenen via VECOZO	Zorgaanbieders	12 november 2026
Publicatie gecontracteerde partijen op de website	DSW Zorgverzekeraar	12 november 2026

KETENZORG

Binnen de WSD-regio, waar DSW de preferente zorgverzekeraar is, wordt ketenzorg georganiseerd via Zorgorganisatie Eerste Lijn (ZEL). Contractering van deze ketenzorg en de planning hiervan is gelijk aan die van de reguliere huisartsenzorg.

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.huisartsenzorg@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.huisartsenzorg@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.

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.huisartsenzorg@dsw.nl. Wij kunnen u in contact brengen met het netwerk.

ZORGONDERSTEUNENDE DIGITALE PATIËNTENINFORMATIE:

Vanaf 2027 wordt Zorgondersteunende Digitale Patiënteninformatie (ZDPI) aangemerkt als dienstbaar aan de kwaliteit van Zvw-verzekerde zorg en valt daarmee onder de Zvw. ZDPI is non-concurrentieel en wordt landelijk door middel van representatie gecontracteerd.

Duurzaamheid: goede zorg mét oog voor de toekomst

VERDUURZAMEN VAN DE ZORGSECTOR VIA ZORGINKOOP

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](#). Als DSW vinden we 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 3.0 \(GDDZ 3.0\)](#).

WE VERWACHTEN VAN U DAT U:

- zich inspent 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 huisartsenzorg 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.

SPECIFIEK VOOR HUISARTSENZORG

Ondersteuning bij de verduurzaming is onder meer te vinden in het e-book 'De Groene Huisartsenpraktijk' van de LHV en de 'Inspiratiegids verspil geen pil' van de Coalitie Duurzame Farmacie.

De volledige ZN-tekst over het duurzaamheidsbeleid en specifieke aanvullingen voor huisartsenzorg vindt u 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

Ten opzichte van 2026, zijn voor 2027 de volgende voorwaarden gewijzigd of toegevoegd om een Huisartsenovereenkomst te kunnen sluiten:

- Digitale oplossingen binnen huisartsenzorg zijn aanvullend op of ondersteunend aan fysieke beschikbaarheid en dienen niet ter volledige vervanging daarvan.

Hier vindt u [het contracteerbeleid 2026](#)

Overeenkomst met DSW

VOORWAARDEN OVEREENKOMST

Voor 2027 geldt dat minimaal aan de hieronder gestelde eisen moet worden voldaan:

Voorwaarden huisartsenzorg:

- Geregistreerd zijn in BIG-register.
- Verplicht aantal uur bijscholing conform RGS-register.
- Gebruik maken van en werken conform landelijke, regionale en beroepsgroep specifieke normen, richtlijnen, standaarden en kernwaarden.
- Deelnemen aan farmacotherapeutisch overleg.
- In overleg treden met andere zorgverleners bij verwijzing.
- Actief deelnemen aan overlegvormen met collega zorgverleners en -huisartsen.
- 24/7 bereikbaar voor spoed.
- Voor zorg buiten kantooruren (18.00 - 08.00 uur) sluit de zorgaanbieder zich aan bij één van de daartoe ingerichte regionale Huisartsen Diensten Structuren (HDS).
- Voor elke normpraktijk (van 2.095 patiënten) is minimaal voor drie dagen per week tussen 08:00 - 18:00 uur een vaste huisarts werkzaam in de praktijk.
- Digitale oplossingen binnen huisartsenzorg zijn aanvullend op of ondersteunend aan fysieke beschikbaarheid en dienen niet ter volledige vervanging daarvan.
- De zorg is aangemerkt als te verzekeren huisartsenzorg onder de Zvw.

Voorwaarden persoonsgerichte chronische zorg (segment 2)

DE HOOFDCONTRACTANT:

- Is onafhankelijk in de zin dat deze niet enkel verbonden is aan één praktijk of één groep zorgverleners.
- De eerstelijnszorgverleners, werkzaam in de WSD-regio (het preferentiegebied van DSW zorgverzekeraar) zijn verbonden aan de hoofdcontractant.
- Is in staat om integrale persoonsgerichte zorg in de regio te coördineren en te stimuleren met als doelstelling de kwaliteit van zorg te verbeteren.
- Dient gerichte scholing aan te bieden op het gebied van integrale persoonsgerichte zorg.
- Versterkt, verbindt, adviseert en ondersteunt de brede eerste lijn in de WSD-regio.
- Ondersteunt de multidisciplinaire samenwerking tussen zorgverleners in de regio en het sociaal domein.
- Innoveert samen met eerstelijnszorgverleners om de beste zorg te kunnen leveren.
- Werkt nauw samen met de verschillende partijen binnen het Regionaal Integraal Gezondheidsakkoord (RIGA).
- Is toetsbaar en transparant over de organisatie en de samenwerking met zorgverleners en andere partijen.
- Faciliteert zorg die is aangemerkt als te verzekeren zorg onder de Zvw.

Wijze van contracteren

WSD-regio

De contractering van huisartsenzorg verloopt digitaal via VECOZO. Om hier gebruik van te kunnen maken, is het noodzakelijk dat u beschikt over een persoonlijk certificaat van VECOZO. U dient dit certificaat aan te vragen via de website van VECOZO. Voor toegang tot het Zorginkoopportaal is een aparte autorisatie nodig. DSW sluit overeenkomsten af op praktijkniveau.

De selectie van aanbieders die een overeenkomst aangeboden krijgen, is gebaseerd op de aangegeven kwalificaties in Vektis. De zorgaanbieder is gevestigd in de WSD-regio ofwel de aanbieder heeft in het voorgaande jaar een overeenkomst voor huisartsenzorg afgesloten met DSW Zorgverzekeraar.

Mocht u niet binnen deze selectie vallen, maar toch een overeenkomst met ons willen aangaan, dan kunt u zich wenden tot de afdeling Zorg, team Huisartsen- en Ketenzorg via telefoonnummer 010 - 2466 238 / 010 - 2466 517 of een e-mail sturen naar contractering.huisartsenzorg@dsw.nl

Buiten WSD-regio

Buiten de WSD-regio volgt DSW Zorgverzekeraar in principe de huisartsenovereenkomst van de zorgverzekeraar met het grootste marktaandeel in uw werkgebied: de preferente zorgverzekeraar. Op verzoek kan beoordeeld worden of het mogelijk is de gehele overeenkomst van een andere zorgverzekeraar te volgen. Voor onderaannemers geldt dat wij de afspraken enkel volgen op het moment dat de hoofdaannemer een (volg)overeenkomst heeft met DSW. Op het moment dat u binnen het VECOZO portaal of via uw preferente zorgverzekeraar aangeeft dat zij de gemaakte afspraken mogen doorsturen, ontvangen wij deze digitaal. Let wel, wij kunnen slechts één set aan afspraken volgen. Hiervoor hoeft u verder niets te doen. Indien u ervoor kiest om zelf de overeenkomst door te sturen kunt u deze mailen naar overeenkomsten@dsw.nl of per post sturen naar:

DSW Zorgverzekeraar
t.a.v. afdeling Overeenkomsten
Postbus 173
3100 AD Schiedam

Wanneer u liever direct met DSW een overeenkomst afsluit kunt u zich wenden tot de afdeling Zorg, team Huisartsen- en Ketenzorg via telefoonnummer 010 - 2466 238 / 010 - 2466 517 of een e-mail sturen naar contractering.huisartsenzorg@dsw.nl.

Declareren van zorgkosten

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 verstuurt 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 (praktijk)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 prestatiecodes 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

Ook wanneer u geen zorgovereenkomst met DSW Zorgverzekeraar, of een andere verzekeraar heeft afgesloten, kunt u prestatiecodes behorend bij huisartsenzorg declareren via VECOZO. De declaratie moet voldoen aan de declaratiebepalingen zoals bepaald door de NZa. U ontvangt de vergoeding zoals opgenomen in het overzicht 'Vergoeding niet-gecontracteerde huisartsenzorg'. Wanneer u meer kosten in rekening brengt dan de niet-gecontracteerde tarieven en deze verhaalt op DSW verzekerden, moet u hen hier voorafgaand aan de behandeling over informeren en uw prijzen kenbaar maken.

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.

INSCHRIJVEN OP NAAM CONTROLES (ION)

DSW controleert vooraf de rechtmatigheid van een declaratie met inschrijftarieven (en eventuele andere kwartaal modules) door middel van gegevens uit de ION-database. Dit betekent dat een declaratie die wordt ingediend voor een patiënt die niet in het ION-register staat ingeschreven op naam van de declarerende huisarts/praktijk, wordt afgewezen. Om te voorkomen dat declaraties onnodig worden afgewezen, wijzen wij u erop dat u tot uiterlijk 2 (twee) dagen voor de eerste dag van het nieuwe kwartaal de mogelijkheid heeft om wijzigingen door te geven in de ION-database.

SCEN DECLARATIES

Wilt u een SCEN-prestatie declareren? Wij helpen u graag met het correct en compleet indienen van uw declaratie. Bekijk het stappenplan.

Vergoedingen voor consumenten

Voor informatie over de vergoeding van huisartsenzorg voor consumenten verwijzen we u naar het vergoedingenoverzicht:

- [Huisartsenzorg](#)
- [Ketenzorg](#)
- [Stoppen met roken](#)
- [MRI Scan](#)

Contactgegevens

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