

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 het beleid voor de Ketenaanpak zorg en ondersteuning voor kinderen met overgewicht en obesitas. Wij contracteren vanuit de Zorgverzekeringswet twee onderdelen met betrekking tot deze keten: de Centrale Zorgverlener en de Gecombineerde Leefstijlinterventie Jeugd vanaf een matig verhoogd GGR.

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.

In de opstartfase van de ketenaanpak vergoeden wij, onder voorwaarden, ook de zorg van een centrale zorgverlener 'in opleiding' en de zorg van een kinderleefstijlcoach 'in opleiding'.

Ketenaanpak zorg en ondersteuning voor kinderen met overgewicht en obesitas 2027

Het Landelijk model 'Ketenaanpak zorg en ondersteuning voor kinderen met overgewicht en obesitas' beschrijft een integrale aanpak voor passende ondersteuning en zorg voor kinderen met overgewicht en obesitas, waarbij het zorgaanbod uit meerdere domeinen komt. De aangeboden zorg of ondersteuning wordt op de zorgbehoefte van het kind én het gezin afgestemd. Een gecombineerde leefstijlinterventie voor jeugd (GLI) kan onderdeel uitmaken van de aangeboden hulp. De zorg wordt gecoördineerd door een Centrale Zorgverlener (CZV). Er zijn specifieke samenwerkingsafspraken tussen zorgverzekeraars en gemeenten nodig om tot een effectief ketenaanbod te komen.

Dit contracteerbeleid is van toepassing voor zover er aanspraak bestaat op vergoeding vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw).

Contracteerbeleid Ketenaanpak zorg en ondersteuning voor kinderen met overgewicht en obesitas 2027

VOORBEHOUD

Ten tijde van het schrijven van dit contracteerbeleid Ketenaanpak voor kinderen met overgewicht/obesitas zijn er (landelijk) een aantal zaken niet gereed c.q. onduidelijk, o.a.:

- Er zijn geen kwaliteitsregisters beschikbaar voor de kinderleefstijlcoach.
- Er zijn geen geaccrediteerde opleidingen voor de Centrale Zorgverlener en kinderleefstijlcoach waarvan is vastgesteld dat die leiden tot registratie in het kwaliteitsregister Centrale Zorgverlener respectievelijk kwaliteitsregister kinderleefstijlcoach.
- Er zijn landelijk weinig ketenaanpak specifieke samenwerkingsafspraken tussen zorgverzekeraars en gemeenten. Deze afspraken zijn essentieel om tot een effectief ketenaanbod te komen. Alleen als er samenwerkingsafspraken zijn gemaakt, kan er regionaal/lokaal gestart worden met de ketenaanpak.

Als gevolg hiervan kan dit contracteerbeleid na publicatie wijzigen. Wij zullen (een) eventuele wijziging(en) expliciet vermelden op deze pagina en motiveren.

De 'Ketenaanpak zorg en ondersteuning voor kinderen met overgewicht' is vanaf 2024 aanspraak binnen de Zorgverzekeringswet. Zoals aangegeven zijn er nog steeds een aantal zaken niet gereed. Wij behouden ons daarom het recht voor om in de volgende jaren deze zorg op een andere wijze te contracteren.

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
Contracteringsgesprekken	DSW Zorgverzekeraar	Juli - september 2026
Versturen contracten	DSW Zorgverzekeraar	September 2026
Na het versturen van het contract heeft u 4-6 weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen	Zorgaanbieder	Reactietermijn van 4-6 weken
Contractering afronden	DSW Zorgverzekeraar	Begin 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.preventie@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.](#)

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 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 \(GDDZ\)](#).

WE VERWACHTEN VAN U DAT U:

- zich inspannt 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

De voorwaarden voor zorgverleners die de rol van de Centrale Zorgverlener uitvoeren, zijn gewijzigd. Onderstaande voorwaarden zijn gewijzigd/toegevoegd:

De centrale zorgverlener:

- is een HBO-opgeleide professional en heeft een van de volgende registraties:
 - Jeugdverpleegkundige in het register van de beroepsvereniging van Verzorgenden Verpleegkundigen (V&VN)
 - Leefstijlcoach bij de Beroepsvereniging Leefstijlcoaches Nederland (BLCN)
 - Jeugd- en gezinsprofessional bij de kamer Stichting Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ), opleiding volgens artikel 2.3 van het registratiereglement jeugd- en gezinsprofessional
 - Pedagogisch adviseur bij de kamer Stichting Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ), opleiding volgens artikel 2.3 van het registratiereglement jeugd- en gezinsprofessional
- is bekend met de sociale kaart van een gemeente waar de ketenaanpak geleverd wordt.
- werkt zelf op lokaal niveau nauw samen met betrokken disciplines zoals professionals uit sociaal domein, kinderleefstijlcoach, kinderarts, paramedici en huisarts.

De voorwaarden waar een zorggroep of samenwerkingsverband aan moet voldoen als contractant zijn gewijzigd. Onderstaande voorwaarden zijn gewijzigd/toegevoegd:

De zorggroep of het samenwerkingsverband:

- zorgt voor afstemming met alle gemeenten in de regio ten behoeve van de uitvoering van de GLI.
- is gevestigd in het werkgebied van de preferente zorgverzekeraar.
- moet in de kernregio van het werkgebied van de preferente zorgverzekeraar gevestigd zijn om zorg te kunnen aanbieden in die kernregio.

De voorwaarden voor zorgverleners die de GLI Jeugd (kinderleefstijlcoach) uitvoeren zijn, zijn gewijzigd. Onderstaande voorwaarden zijn gewijzigd/toegevoegd.

De zorgverlener die de GLI Jeugd (kinderleefstijlcoach) uitvoert:

- is een HBO-opgeleide professional die beschikt over een van de volgende registraties:
 - Jeugdverpleegkundige in het register van de beroepsvereniging van Verzorgenden Verpleegkundigen (V&VN);
 - Leefstijlcoach bij de Beroepsvereniging Leefstijlcoaches Nederland (BLCN);
 - Jeugd- en gezinsprofessional bij de kamer Stichting Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ), opleiding volgens artikel 2.3 van het registratiereglement jeugd- en gezinsprofessional;
 - Diëtist in Kwaliteitsregister Paramedici en is aangesloten bij het Netwerk Kinderdiëtisten (NKD);
 - Kinderfysiotherapeut in het deelregister voor kinderfysiotherapeuten (KNGF: Individueel Register Fysiotherapie (IRF) of SKF: Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR));
 - Kinderoefentherapeut in het Kwaliteitsregister Paramedici.
- is bekend met de sociale kaart van een gemeente waar de GLI geleverd wordt
- werkt aantoonbaar en op structurele basis op lokaal niveau nauw samen met relevant betrokken disciplines zoals de huisarts, centrale zorgverlener, paramedici en de beweeg- of buurtsportcoach van de gemeente.
- is zelf ingebed in het lokale ketenaanpaknetwerk.

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

Overeenkomst met DSW

VOORWAARDEN OVEREENKOMST

DSW Zorgverzekeraar contracteert 'breed'. DSW vindt keuzevrijheid voor verzekerden zeer belangrijk. Zorgaanbieders die voldoen aan onderstaande voorwaarden, komen in principe in aanmerking voor een overeenkomst.

Samenhangend aanbod en Regionale Samenwerkingsafspraken

Om voor een overeenkomst in aanmerking te komen is randvoorwaardelijk dat er in de regio voldoende aanbod is van zowel Centrale Zorgverleners als kinderleefstijlcoaches. Daarnaast dienen er in de gemeente waar de zorgaanbieder werkzaam is, specifieke samenwerkingsafspraken te zijn gemaakt tussen zorgverzekeraar(s) en gemeente over het inrichten van het ketenaanbod met betrekking tot zorg en ondersteuning voor kinderen met overgewicht en obesitas én dient er voldoende samenhangend aanbod te zijn vanuit het sociaal domein.

Centrale Zorgverlener

DSW contracteert de Centrale Zorgverlener in principe via een Gemeentelijke Geneeskundige Dienst (GGD), een Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) of een (andere) jeugdgezondheidszorg-organisatie (JGZ organisatie), afhankelijk waar de rol van Centrale Zorgverlener is belegd. Deze organisaties hebben een belangrijke plek tussen het medisch en sociaal domein en kunnen om die reden o.a. een coördinerende rol spelen in de samenwerking binnen de verschillende domeinen.

Deze organisatie voldoet in ieder geval aan de volgende voorwaarden:

- De contractant voldoet aan de vereisten van de Wet toetreding zorgaanbieders.
- De contractant heeft een AGB-code.

Indien een van bovenstaande organisaties de ketenaanpak in een bepaalde regio niet contracteert, dan contracteren we de ketenaanpak via de best passende alternatieve contracteerwijze in die regio.

De zorgverlener die de rol van de Centrale Zorgverlener uitvoert, dient aan onderstaande voorwaarden te voldoen.

De zorgverlener:

- is een HBO-opgeleide professional en heeft een van de volgende registraties:
 - Jeugdverpleegkundige in het register van de beroepsvereniging van Verzorgenden Verpleegkundigen (V&VN)
 - Leefstijlcoach bij de Beroepsvereniging Leefstijlcoaches Nederland (BLCN)
 - Jeugd- en gezinsprofessional bij de kamer Stichting Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ), opleiding volgens artikel 2.3 van het registratiereglement jeugd- en gezinsprofessional
 - Pedagogisch adviseur bij de kamer Stichting Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ), opleiding volgens artikel 2.3 van het registratiereglement jeugd- en gezinsprofessional
- heeft aanvullend een geaccrediteerde opleiding tot Centrale Zorgverlener succesvol afgerond. Van de opleiding is vastgesteld dat deze leidt tot registratie in het kwaliteitsregister Centrale Zorgverlener.
- staat geregistreerd in één van de volgende landelijke kwaliteitsregisters voor Centrale Zorgverleners: beroepsregister van V&VN, BPSW of BLCN .
- maakt gebruik van landelijke- en beroepsgroep specifieke normen, richtlijnen en standaarden.
- werkt conform de uitgangspunten zoals beschreven in het Landelijk model Ketenaanpak voor Kinderen met overgewicht en obesitas.
- is bekend met de sociale kaart van een gemeente waar de ketenaanpak geleverd wordt.
- werkt zelf op lokaal niveau nauw samen met betrokken disciplines zoals professionals uit sociaal domein, kinderleefstijlcoach, kinderarts, paramedici en huisarts.
- Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt tussen de aanbieder(s) van de rol/functie van kinderleefstijlcoaches en de gemeente(n) in de betreffende regio('s).

Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI) Jeugd

DSW contracteert de GLI Jeugd bij voorkeur via zorggroepen of samenwerkingsverbanden. Deze organisaties kunnen o.a. een coördinerende rol spelen, kwaliteit borgen en de afstemming en samenwerking binnen de verschillende domeinen stimuleren en organiseren.

Indien de contractant een zorggroep of het samenwerkingsverband is, voldoet deze in ieder geval aan onderstaande voorwaarden.

De zorggroep of het samenwerkingsverband:

- is gehouden aan alle verplichtingen die voortvloeien uit de zorgovereenkomst, en neemt deze voor zover mogelijk ook op in de afspraken met ingeschakelde onderaannemers.
- draagt zorg voor het contracteren van voldoende onderaannemers voor de regionale vraag naar gecombineerde leefstijlinterventie.
- zorgt voor de declaraties van alle aangesloten onderaannemers.
- zorgt voor afstemming met alle gemeenten in de regio ten behoeve van de uitvoering van de GLI.
- is gevestigd in het werkgebied van de preferente zorgverzekeraar.
- moet in de kernregio van het werkgebied van de preferente zorgverzekeraar gevestigd zijn om zorg te kunnen aanbieden in die kernregio.

Indien een zorggroep of samenwerkingsverband de ketenaanpak in een bepaalde regio niet contracteert, dan contracteren we de ketenaanpak via de best passende alternatieve contracteerwijze in de regio, bijvoorbeeld via individuele contractering.

De zorgverlener die de GLI Jeugd (kinderleefstijlcoach) uitvoert, dient aan onderstaande voorwaarden te voldoen.

De zorgverlener (kinderleefstijlcoach):

- is een HBO-opgeleide professional die beschikt over een van de volgende registraties:
 - Jeugdverpleegkundige in het register van de beroepsvereniging van Verzorgenden Verpleegkundigen (V&VN);
 - Leefstijlcoach bij de Beroepsvereniging Leefstijlcoaches Nederland (BLCN);
 - Jeugd- en gezinsprofessional bij de kamer Stichting Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ), opleiding volgens artikel 2.3 van het registratiereglement jeugd- en gezinsprofessional;
 - Diëtist in Kwaliteitsregister Paramedici en is aangesloten bij het Netwerk Kinderdiëtisten (NKD);
 - Kinderfysiotherapeut in het deelregister voor kinderfysiotherapeuten (KNGF: Individueel Register Fysiotherapie (IRF) of SKF: Keurmerk Fysiotherapie Individueel Register (KFIR));
 - Kinderoefentherapeut in het Kwaliteitsregister Paramedici.
- heeft aanvullend een geaccrediteerde opleiding tot kinderleefstijlcoach succesvol afgerond. Van de opleiding is vastgesteld dat deze leidt tot registratie in het kwaliteitsregister kinderleefstijlcoach.
- staat geregistreerd in het landelijk kwaliteitsregister voor kinderleefstijlcoaches.
- biedt gecombineerde leefstijlinterventies aan die door het RIVM ten minste zijn beoordeeld als een interventie 'met eerste aanwijzingen voor effectiviteit' (niveau II of hoger), zijn opgenomen in het register 'Loket Gezond Leven' van het RIVM en zijn erkend door de erkenningscommissie van Zorgverzekeraars Nederland. Zie [het vergoedingenoverzicht](#) op onze website voor de interventies.
- is geschoold in de uitvoering van het GLI programma.
- is bekend met de sociale kaart van een gemeente waar de GLI geleverd wordt.
- werkt aantoonbaar en op structurele basis op lokaal niveau nauw samen met relevant betrokken disciplines zoals de huisarts, centrale zorgverlener, paramedici en de beweeg- of buurtsportcoach van de gemeente.
- draagt op lokaal niveau zorg voor aansluiting van de GLI op het sport- en beweegaanbod.
- is zelf ingebed in het lokale ketenaanpaknetwerk.
- Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt met de aanbieder(s) van de rol/functie van Centrale Zorgverlener en de gemeente(n) in de betreffende regio('s).
- maakt gebruik van landelijke- en beroepsgroep specifieke normen, richtlijnen en standaarden.
- werkt conform de uitgangspunten zoals beschreven in het Landelijk model Ketenaanpak voor Kinderen met overgewicht en obesitas.

Wijze van contracteren

DSW contracteert de ketenaanpak kinderen met overgewicht en obesitas regionaal omdat deze aanpak samen met gemeenten vormgegeven moet worden. Het is belangrijk dat tijdens en na de zorg en ondersteuning van Centrale Zorgverlener en GLI-Jeugd op lokaal niveau aansluiting gezocht wordt met het sociaal domein voor bijvoorbeeld sport- en beweegaanbod en maatschappelijk werk.

Om deze reden contracteren we in principe geen landelijk werkende aanbieders.

WSD-REGIO (WESTLAND SCHIELAND DELFLAND)

Centrale Zorgverlener

In de WSD-regio contracteren wij in principe de jeugdgezondheidszorgorganisaties.

GLI Jeugd

In onze WSD-regio kijken wij in overleg met de zorggroep naar de best passende contracteerwijze in onze regio.

BUITEN DE WSD-REGIO

Buiten onze kernregio bieden wij Gemeentelijke Geneeskundige Diensten (GGD-en), Centra voor Jeugd en Gezin (CJG) of (andere) jeugdgezondheidszorg-organisaties (JGZ organisaties) en zorggroepen/samenwerkingsverbanden de mogelijkheid om de overeenkomst van de preferente zorgverzekeraar door ons te laten volgen. Wij passen dit volgeleid toe bij de contractering van de ketenaanpak voor kinderen met overgewicht en obesitas omdat de preferente zorgverzekeraar uw regio het beste kent, ook de samenwerking met de gemeenten moet aangaan op dit onderwerp, en daardoor in staat is goede ketenafspraken te maken. U kunt hiertoe een verzoek indienen via contractering.preventie@dsw.nl. Indien in een regio geen van bovengenoemde partijen actief is die de Centrale Zorgverlener of GLI Jeugd aanbiedt, en u heeft interesse in een overeenkomst, dan kunt u contact met ons opnemen door te mailen naar contractering.preventie@dsw.nl.

TYPE AFSpraak

In het contract maken we afspraken over de tarieven die de zorgaanbieder mag declareren. Wij maken geen afspraken over volumes.

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 prestaties gedeclareerd. Om het declaratieproces uit te voeren heeft u declaratiesoftware 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 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.

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.

Vergoedingen voor consumenten

Voor informatie over de vergoeding van de ketenaanpak zorg en ondersteuning voor kinderen met overgewicht en obesitas voor consumenten verwijzen we u naar het vergoedingenoverzicht:

- [Vergoedingenoverzicht](#)

Contactgegevens

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