

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 extramurale farmaceutische zorg.

CONTRACTEERBELEID FARMACIE 2026

UITGANGSPUNTEN BELEID

Ons contracteerbeleid is zoveel mogelijk gericht op de kernwaarden van DSW: dichtbij en menselijk, eerlijk en direct, realistisch en praktisch, gezamenlijk en eigenzinnig. Dat betekent dat we ons richten op een breed contracteerbeleid. Wij voeren een breed preferentiebeleid gecombineerd met LPG. Wij werken met korte lijnen en zoeken de dialoog met de verstrekkers.

PREFERENTIEGRAAD

Omwille van medische of logistieke noodzaak is het mogelijk dat er afgeweken dient te worden van de levering van het preferente middel. Indien het aandeel medische of logistieke noodzaak niet in lijn is met wat er van de apotheek, zorgmakelaar of onderhandelingsgroep verwacht wordt, zullen hier consequenties aan verbonden worden.

LPG

We zullen ook in 2026 het Laagste Prijs Garantie beleid continueren. Dat betekent dat bij multisource PRK-clusters waar geen preferentie geldt, of waar het preferente middel niet beschikbaar is, LPG wordt vergoed voor elk afgeleverd product in dit cluster.

THERAPEUTISCHE SUBSTITUTIE

Naast preferentiebeleid en LPG wordt in 2026 ingezet op therapeutische substitutie. Hiermee wordt bedoeld het vervangen van een geneesmiddel met een geneesmiddel met een gelijksoortig werkingsmechanisme en gelijksoortige indicatie.

SUBSTITUTIE VERSUS MEDISCHE NOODZAAK

Omwille van medische noodzaak is het denkbaar dat in een LPG-cluster een specifiek middel wordt afgeleverd. Indien het aandeel medische noodzaak niet in lijn is met wat er van de apotheek, zorgmakelaar of onderhandelingsgroep verwacht wordt, zullen hier consequenties aan verbonden worden.

GEÏNDIVIDUALISEERDE DISTRIBUTIEVORM

Een GDV dient slechts verstrekt te worden in de gevallen waarin dat noodzakelijk is. Om deze doelmatige inzet te waarborgen, wordt van de apotheker verwacht dat de onderbouwing van de noodzaak adequaat wordt gedocumenteerd in het dossier van de verzekerde. Indien er geen adequate documentatie is, zullen hier mogelijk consequenties aan verbonden worden. Daarnaast is het mogelijk dat het aantal GDV-uitgiftes niet in lijn is met wat er van de apotheek, zorgmakelaar of onderhandelingsgroep verwacht wordt. Hier zullen consequenties aan verbonden worden.

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

Ontwikkelingen of omstandigheden kunnen ervoor zorgen dat de onderstaande planning niet wordt gehaald. Als er wijzigingen plaatsvinden in de onderstaande planning, zullen we dat op deze website gemotiveerd bekendmaken.

WAT	WIE	WANNEER
Publiceren contracteerbeleid	DSW Zorgverzekeraar	1 april 2025
Gesprekken zorgmakelaars en onderhandelgroepen	DSW Zorgverzekeraar, zorgmakelaars en onderhandelgroepen	juli-september 2025
Bekendmaking óf en door wie de zorgaanbieder zich laat vertegenwoordigen	Zorgaanbieder	uiterlijk 1 september 2025
Versturen contracten	DSW Zorgverzekeraar	oktober 2025
<i>Na het versturen van het contract heeft u 4 weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen</i>	Zorgaanbieder	Reactietermijn van 4 weken
Publicatie gecontracteerde partijen op de website	DSW Zorgverzekeraar	12 november 2025

ZORGVERNIEUWING

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.farmacie@dsw.nl.

WILT U O.A. 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 en transformatieplannen.](#)

REGIONALE SAMENWERKING

In afstemming met koepelorganisaties zijn afspraken gemaakt over regionale samenwerking in het [Convenant Medisch Generalistische Zorg](#) en de [Visie Eerstelijnszorg 2030](#). We verwachten dat zorgaanbieders zich conformeren aan de lokale samenwerkingsafspraken en dat ze er actief aan meewerken.

DUURZAAMHEID: GOEDE ZORG MÊT OOG VOOR DE TOEKOMST

VERDUURZAMEN VAN DE ZORGSECTOR

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 \(GDDZ 3.0\)](#).

CSRD (CORPORATE SUSTAINABILITY REPORTING DIRECTIVE)

De CSRD verplicht bedrijven en organisaties te rapporteren over de impact van hun activiteiten op mens en milieu. Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht om te rapporteren conform de CSRD-vereisten. We verwachten dat zorgaanbieders de informatie aanleveren die zorgverzekeraars van hen nodig hebben in het kader van de CSRD-wetgeving. We beperken zo veel mogelijk de administratieve lasten die dit voor zorgaanbieders met zich mee brengt. Meer informatie hierover kunt u vinden via [ZN-website, dossier Duurzaamheid, onderwerp CSRD](#).

Op 26 februari 2025 presenteerde de Europese Commissie het 'Omnibus pakket'. Het is een voorstel tot vereenvoudiging van EU-duurzaamheidswetgeving, dat nog parlementair in behandeling is.

- Of, en in welke mate, dit wetswijzigingsvoorstel tot aanpassingen in de CSRD-rapportageverplichting zal leiden, is nu niet te zeggen.
- De verduurzamingsambities van zorgverzekeraars voor de zorgsector blijven onverminderd van kracht.
- Onder voorbehoud van de uitkomst van de parlementaire behandeling, blijven zorgverzekeraars voornemens om zorgaanbieders uiterlijk 1 oktober 2025 definitieve duidelijkheid te geven over eventuele benodigde metingen gedurende 2026 voor de CSRD-rapportages 2026.

WE VERWACHTEN VAN U DAT U:

- zich committeert aan de doelen van de GDDZ 3.0;
- duurzaamheid verankert in uw strategie. Van kleine zorgaanbieders verwachten we aandacht voor duurzaamheid in plannen en ontwikkelingen;
- in geval u verplicht bent een jaarverslag te maken, maar niet CSRD-plichtig bent, u ook in het jaarverslag rapporteert over de duurzaamheidsprestaties van uw organisatie en hoe die zich verhouden tot doelen en ambities van de organisatie;
- conform GDDZ 3.0 (art. 4.2.e.) een mobiliteitsplan heeft opgesteld gericht op het terugdringen van de CO2-emissie t.g.v. vervoersbewegingen van medewerkers (alleen 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 [de tabel Groene Initiatieven](#) voor deze voorbeelden.

De volledige ZN-tekst over het duurzaamheidsbeleid en specifieke aanvullingen voor Farmacie 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 gegevensuitwisseling vindt u op [de website van ZN](#).

WIJZIGING TEN OPZICHTE VAN 2025

[Hier vindt u het contracteerbeleid 2025](#)

GDV TEGEN EEN ALL-IN TARIEF

In 2026 kiest DSW ervoor om één terhandstellingstarief voor het geheel aan geneesmiddelen in de GDV per afgiftetermijn te contracteren.

DOELMATIGE AFLEVERING GENEESMIDDELEN EN HULPMIDDELEN

Voor de contractering van 2026 zal DSW extra aandacht besteden aan de vergoeding van hulpmiddelen en geneesmiddelen die niet onder het preferentiebeleid vallen.

BASISTARIEVEN TERHANDSTELLINGEN

De tarieven in de overeenkomst van 2026 worden afgeleid van de basistarieven die DSW heeft opgesteld. Eventuele opslagen zijn mogelijk via de onderhandeling met uw vertegenwoordigende zorgmakelaar, indien extra resultaten zichtbaar zijn op doelmatigheid of innovatie.

UITVRAAG NIEUWE GENEESMIDDELEN PREFERENTIEBELEID

Per januari 2026 zal DSW Zorgverzekeraar nieuwe geneesmiddelen aanwijzen in het preferentiebeleid voor 2026 tot en met 2027.

Voor het biedingsproces maken we gebruik van het platform Zagis van Pharma-Intelligence. De uitvraag vindt plaats vanaf 28 maart 2025 en de biedingen moeten uiterlijk op woensdag 7 mei 2025 om 23.59 binnen zijn.

Alle registratiehouders met producten in de G-Standaard binnen de uitgevraagde productclusters, waar wij biedingen van verwachten, worden per e-mail benaderd via Zagis.

Mocht u geen uitnodiging hebben gekregen en u wilt wel deelnemen, stuur dan een e-mail naar preferentiebeleid@dsw.nl. Wij zullen er dan voor zorgen dat u alsnog kunt deelnemen.

WAT	WIE	WANNEER
Uitnodiging van aan de bij ons bekende registratiehouders met een product in (een van de) productclusters	DSW Zorgverzekeraar	28 maart 2025
Inlichtingen vragen over de aanwijzingsprocedure inclusief bijlagen	Registratiehouders	28 maart tot 21 april 2025
Vragen beantwoorden van registratiehouders	DSW Zorgverzekeraar	28 maart tot 25 april 2025
Uiterlijke datum voor het doen van een bieding	Registratiehouders	7 mei 2025 23:59
Voorlopige terugkoppeling aan registratiehouders van preferente geneesmiddelen voor 2026-2027	DSW Zorgverzekeraar	6 juni 2025
Preferente geneesmiddelen Assortiment definitief vastgesteld	DSW Zorgverzekeraar	23 juni 2025
Ondertekenen van de overeenkomst	DSW Zorgverzekeraar en registratiehouders	23 tot 10 juli 2025
Ingangsdatum overeenkomst	DSW Zorgverzekeraar en registratiehouders	1 januari 2026

OVEREENKOMST MET DSW

VOORWAARDEN OVEREENKOMST

DSW heeft de toegankelijkheid van zorg voor haar verzekerden hoog in het vaandel staan en contracteert daarom 'breed'. In principe komen alle zorgaanbieders die aan onderstaande voorwaarden voldoen in aanmerking voor een overeenkomst.

De zorgaanbieder:

- Beschikt bij de levering van zorg en terhandstelling van geneesmiddelen over een gevestigd apotheker of is apotheehoudend huisarts. Deze persoon:
 - is ingeschreven in het BIG-register
 - is opgenomen in het register van gevestigd apothekers van de IGJ
 - beschikt over een actuele AGB code
 - beschikt over de vektis kwalificatie 'apotheker' of 'apotheehoudend huisarts'
- Voldoet en werkt minimaal volgens de eisen zoals vastgesteld in de Professionele Standaard Farmaceutische Zorg.
 - Voor poliklinische apotheken geldt de Beroepsstandaard van de Apotheken van het Ziekenhuis (BAZ).
- Levert de farmaceutische zorg zo doelmatig mogelijk in overleg met de voorschrijver;
 - baseert de farmaceutische zorg op de laatste stand van de wetenschap
 - voert de noodzakelijke medisch farmaceutische beslisregels (MFB's) uit
 - neemt deel aan farmacotherapeutische overleg (alleen voor openbare apotheken)
- Beschikt over een adequate waarneemregeling;
- Is verantwoordelijk voor het bieden van farmaceutische zorg gedurende 24 uur per dag en 7 dagen per week. Hier wordt bij voorkeur voor aangesloten bij een dienstapothek

Mocht u als niet-gecontracteerde zorgaanbieder een zorgovereenkomst met ons willen aangaan, dan kunt u een gemotiveerd verzoek voor een overeenkomst mailen naar: contractering.farmacie@dsw.nl. Vermeld hierbij ook uw AGB-code en óf en door welke zorgmakelaar of onderhandelingsgroep u zich laat vertegenwoordigen.

CONTRACTERING OP HET NIVEAU VAN ONDERNEMING

DSW contracteert apotheken op ondernemingsniveau, niet beperkt tot bepaalde vestigingen. Als een apotheker is aangesloten bij een zorgmakelaar of onderhandelingsgroep, dan vallen alle vestigingen van de onderneming van de apotheek onder de afspraken.

DIFFERENTIËREN OP TYPE APOTHEEK

DSW gaat bij de contractering van 2026 voor het maken van de afspraken uit van het type apotheek. Wij maken hierbij onderscheid tussen:

- Een reguliere openbare apotheek
- Een internetapotheek*
- Een bereidende apotheek
- Een poliklinische apotheek
- Een apotheehoudend huisarts
- Een unieke leverancier

*Een internetapotheek is een openbaar apotheek met een aanzienlijk deel online dienstverlening. De toekenning van de typering is gebaseerd op het zorgtype dat u declareert.

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 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 hebt afgesloten kunt u niet bij DSW declareren via VECOZO. U verstrekt 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.

BEREIKBAARHEID

DSW spant zich er voor in om inhoudelijk reactie te geven op vragen van apotheken, zorgmakelaars en onderhandelingsgroepen. Vragen kunt u mailen naar contractering.farmacie@dsw.nl.

VERGOEDINGEN

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

- [Geneesmiddelen bij de apotheek](#)
- [Lijst preferente geneesmiddelen](#)
- [Stoppen met roken](#)

COMBINATIEPREPARATEN

Indien farmacotherapeutisch mogelijk, dient er een doelmatige keuze te worden gemaakt in het verstrekken van combinatiepreparaten.

CONTACTGEGEVENS

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