

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.

CONTRACTEERBELEID CURATIEVE GGZ 2026

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 2025
Aanmelden nieuwe zorgaanbieders	Zorgaanbieder	Vanaf augustus 2025
Aanvragen en ondertekenen contract via contractmodule GGZ	DSW Zorgverzekeraar	Vanaf begin september 2025
Na het doorlopen van de contract-module GGZ heeft u 6 weken de tijd om het contract te bestuderen en te ondertekenen	Zorgaanbieder	Reactietermijn van 6 weken na doorlopen van contractmodule
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.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.

TRANSFORMATIEPLANNEN

Gecontracteerde zorgaanbieders uit de WSD-regio kunnen bij een voornemen voor een transformatieplan contact opnemen met contractering.transformatieplan@dsw.nl. Zorgaanbieders buiten onze kernregio kunnen contact opnemen met de marktleider zorgverzekeraar in de eigen regio.

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.

MENTALE GEZONDHEIDSNETWERK

Binnen de WSD-regio wordt een regionaal mentaal gezondheidsnetwerk ontwikkeld. 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. Zodra dit netwerk is gevormd, vindt u op deze pagina meer informatie over het netwerk zelf, de contractering ervan en deelname aan het mentale gezondheidsnetwerk van de WSD-regio.

DUURZAAMHEID: GOEDE ZORG MÉT 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 GGZ 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](#).

WIJZIGINGEN TEN OPZICHTE VAN 2025

Hier vindt u [het contracteerbeleid 2025](#).

OVEREENKOMST MET DSW

VOORWAARDEN OVEREENKOMST

DSW sluit graag een overeenkomst met alle zorgaanbieders die beschikken over een goedgekeurd kwaliteitsstatuut GGZ sectie II en die voldoen aan alle geldende wet- en regelgeving zoals de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza). Vrijgevestigden die wij contracteren werken uitsluitend in setting 1: Sectie II monodisciplinair. De overige settings zijn voorbehouden aan de instellingen. DSW contracteert 'breed' om de keuzevrijheid voor onze verzekerden te kunnen garanderen.

WIJZE VAN CONTRACTEREN

Vrijgevestigde praktijken contracteert DSW op ondernemingsniveau. De contractering verloopt via onze digitale contractmodule op MijnZorgverlener. De contractmodule bevat een korte vragenlijst en aan het eind van de module wordt het contract gegenereerd en digitaal aangeboden. De zorgaanbieder kan het contract binnen de contractmodule ondertekenen.

CONTRACTEN VOOR 2026

Heeft u een tweearig contract over 2025 en 2026 met DSW Zorgverzekeraar en afspraken gemaakt over het Contracttarief 2026? Dan ontvangt u tijdig de lijst met het Contracttarief 2026. Tot die tijd hoeft u geen actie te ondernemen.

Als u nog geen contract heeft kunt u een contract aanvragen. Wij bieden praktijken die in 2025 geen contractrelatie met ons hadden voor het jaar 2026 een eenjarig contract aan. Met omzetaanbieders maken wij maatwerkafspraken.

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 een e-mail naar: contractering.ggz@dsw.nl. Benoem de AGB-code van de praktijk/instelling als u ons benadert.

TYPE AFSpraak

DSW spreekt met vrijgevestigden tarieven af die gebaseerd zijn op de tarieven die wij in voorgaande jaren met deze groep overeenkwamen. Daarnaast verschillen de tarieven afhankelijk van de beroepen die werkzaam zijn binnen de praktijk. Wij nemen naast de tarieven geen omzetplafond op in de overeenkomst, waardoor onze afspraak nooit kan leiden tot een patiëntenstop.

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. De huidige sturingsinformatie schiet daarin tekort en daarom zijn we met het veld op zoek naar gepaste oplossingen. In 2024 is de NZa gestart met een pilot om wachttijdinformatie af te leiden uit declaratiedata, waarbij zij gebruikmaakt van het informatie-element 'verwijsdatum'. Deze pilot wordt in 2025 voortgezet. Vooral nog is het onduidelijk of de NZa de 'verwijsdatum' per 1-1-2026 of 1-1-2027 verplicht zal stellen in het declaratieverkeer.

Op dit moment leveren al veel zorgaanbieders de verwijsdatum aan. Voorsortend op een mogelijke verplichting vragen wij alle ggz-aanbieders om vanaf 2026 de verwijsdatum te vullen en mee te geven in het declaratieverkeer. Met deze informatie is het mogelijk om tijdig, in gezamenlijkheid met het veld, tot goede afbakening van definities voor de verschillende wachttijden te komen én te onderzoeken of deze methodiek op termijn de aanlevering van wachttijdinformatie via Zorgbeeldportaal kan vervangen.

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 Zorgverzekeraar hebt afgesloten kunt u niet bij DSW Zorgverzekeraar declareren via VECOZO. U stuurt in dat geval de 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 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](#).