



Zorginkoopbeleid 2026

Hulpmiddelenzorg

Transformeren naar duurzaam
toegankelijke en betaalbare zorg.

Inhoud

Voorwoord	3
Samenwerking als sleutel tot succes	3
Coöperatie Menzis	4
Wat willen we bereiken?	4
Wijzigingen	5
Wat koopt Menzis in?	5
Orthopedische schoenen	5
Verbandmiddelen	5
Complexe aan- en uittrekhulpmiddelen	6
Bij wie koopt Menzis in?	7
Inkoopeisen	7
Inkoopproces	7
Planning van de zorginkoop	7
Procedure aanvullende zorginkoop	8
Bereikbaarheid	8
Inspraak verzekerden en zorgaanbieders	9
Bijlage 1. Minimumeisen	11
Bijlage 2. Uitvoeringseisen	12

Voorwoord

Samenwerking als sleutel tot succes

Met trots presenteren wij het Zorginkoopbeleid 2026 van Coöperatie Menzis. In dit beleid staat onze betrokkenheid voor duurzaam, toegankelijke zorg centraal; om ervoor te zorgen dat al onze leden in onze regio's kunnen profiteren van een aantrekkelijke zorgverzekering met een scherpe premie.

Samenhang in de regio en wijk

In onze regio's werken we samen aan de zorgtransformatie en uitvoering van regioplannen. Wij staan achter het Integraal Zorgakkoord en geloven sterk in het belang van effectieve samenwerking tussen zorgaanbieders, gemeenten en overige organisaties, en ons als zorgkantoor en zorgverzekeraar. Samen kunnen we duurdere of zwaardere zorg voorkomen, gezondheid bevorderen, gezondheidsverschillen verkleinen en zelfredzaamheid van onze leden en inwoners van onze regio's vergroten.

Zorg zal steeds dichterbij de patiënt en in de thuissituatie georganiseerd moeten worden. Daarom is een goed georganiseerde eerstelijnszorg van groot belang. We investeren in toekomstbestendige huisartsen- en geboortezorg en wijkverpleging door gebruik te durven maken van onder andere digitale innovaties, taakherschikking, arbeidsbesparende oplossingen en het stimuleren van samenwerking tussen zorgaanbieders. In de medisch specialistische ziekenhuiszorg richten we ons op passende zorg om zo middelen en medewerkers optimaal te benutten. Binnen de geestelijke gezondheidszorg zetten we ons extra in voor adequate zorg voor de meest kwetsbare patiënten. Samen met u en andere zorgaanbieders richten we ons nog meer op deze uitdagingen en stimuleren we initiatieven die noodzakelijke versnelling vereisen en wachlijsten verkorten.

Versnellingsinitiatieven en duurzaamheid

Vanuit Menzis nemen we samen met andere zorgverzekeraars een voortrekkersrol in bij passende zorginitiatieven, zoals Proactieve Zorgplanning (PZP). Hierbij is transmurale zorg noodzakelijk, daarbij werken zorgverleners over de grenzen van instellingen heen om zo de beste uitkomsten voor de patiënt te realiseren. Daarnaast integreren we de ambities en afspraken uit de Green Deal Duurzame Zorg in ons zorginkoopbeleid en maken we hierover concrete afspraken met zorgaanbieders.

Samen sterk in 2026

Een sterke samenwerking met u als zorgaanbieder is belangrijk om de grote uitdagingen in de zorg het hoofd te bieden. In 2026 zetten wij, samen met u, vol in op het toegankelijk houden van zorg voor al onze leden.

Koen Jansen
Directeur Zorg & Gezondheid

Coöperatie Menzis

Coöperatie Menzis U.A. bestaat uit de zorgverzekeraars Menzis Zorgverzekeraar N.V. en Anderzorg N.V. en ziektekostenverzekeraar Menzis N.V. Door dit zorginkoopbeleid voldoen de genoemde zorgverzekeraars aan de Regeling transparantie zorginkoopproces Zvw van de NZa.

Wat willen we bereiken?

Een hulpmiddel is voor veel van onze verzekerden van groot belang voor hun kwaliteit van leven. Daarom werken we vanuit Menzis aan hulpmiddelenzorg die toegankelijk, duurzaam en betaalbaar is. We vinden het om die reden belangrijk om regelarme afspraken voor zowel voorschrijvers als leveranciers van hulpmiddelenzorg in te richten.

We zetten ons in om een praktische invulling te geven aan kwaliteitsstandaarden, die landelijk worden ontwikkeld. Daarbij hechten we waarde aan een doelmatige inzet van hulpmiddelenzorg. Van onze zorgaanbieders verwachten we een zorgvuldige afweging bij de keuze voor een passend hulpmiddel. Daar blijven wij op controleren.

De inzet van hulpmiddelenzorg kan een positief effect hebben op de zelfredzaamheid en het langer thuis blijven wonen van onder andere ouderen. Het lijkt voor de hand liggend dat een bredere inzet van hulpmiddelenzorg ontlastend kan werken voor bijvoorbeeld de inzet van wijkverpleging. De komende jaren gaan we aan de slag met het toetsen en onderbouwen van dergelijke aannames. Zo kunnen we verantwoorde keuzes maken, waarmee hulpmiddelenzorg een volwaardiger rol in de eerstelijnszorg kan krijgen.

De dringende noodzaak om nu en in de toekomst iedereen van passende zorg te voorzien, wordt steeds breder erkend. Passende zorg is de aanpak om de zorg in Nederland voor iedereen goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Dit vraagt om een scherpe focus en weloverwogen keuzes. Zo focussen wij ons op 'Zelf als het kan', 'Thuis als het kan' en 'Digitaal als het kan'. Er is steeds meer mogelijk en behandelingen vinden steeds vaker (deels) thuis plaats. Wanneer alledaagse handelingen door ziekte of ouderdom moeilijker worden, zetten professionals zich in om de cliënt zo veel mogelijk (weer) zelfstandig te laten functioneren. Dit gebeurt thuis, ondersteund met hulpmiddelen en technologieën. Zorg en ondersteuning kunnen, al dan niet tijdelijk, eenvoudig worden opgeschaald om crisissituaties te voorkomen. Om te komen tot keuzes staan de principes van Positieve Gezondheid centraal, met de nadruk op wat iemand nog wél kan. We noemen dit bij Menzis leefkracht.

Duurzaamheid

In het IZA hebben we afgesproken dat passende zorg ook duurzame zorg betreft. Zorgverzekeraars hebben gezamenlijk afgesproken zich in te zetten voor het verduurzamen van de zorg. Er is een aantal generieke afspraken gemaakt, die voor alle zorgsectoren gelden. Deze afspraken zijn te vinden op de website van ZN.

- Van zorgaanbieders en leveranciers van extramurale hulpmiddelen verwachten we aantoonbare inzet op:
 - verduurzamen van productie en transport;
 - terugdringen van verspilling;
 - bevorderen van hergebruik;
 - terugdringen van verpakkingsmateriaal;
 - heruitgifte niet gebruikte hulpmiddelen.

- Zorgverzekeraars nemen, in lijn met GDDZ 3.0 art. 5.2.b., herbruikbaarheid van hulpmiddelen mee in de inkoopcriteria voor nieuwe overeenkomsten. De ambitie is dat tenminste 20% van de ingekochte hulpmiddelen herbruikbaar is in 2026.

Wijzigingen

Hieronder vindt u de aanpassingen ten opzichte van het vorige zorginkoopbeleid, inclusief verwijzingen naar meer informatie. In de bijlage vindt u een overzicht van de (gewijzigde) minimumeisen voor het verkrijgen van een overeenkomst.

Onderwerp	Wijziging	Meer info
Orthopedische Schoenen	Overnemen inning eigen bijdrage	Zie hoofdstuk: 'Wat koopt Menzis in?'
Verbandmiddelen	Gelijke overeenkomst voor alle betreffende zorgaanbieders	Zie hoofdstuk: 'Wat koopt Menzis in?'
Complexe aan- en/of uittrekhulpmiddelen	Verstrekking van eigendom naar bruikleen	Zie hoofdstuk: 'Wat koopt Menzis in?'

Wat koopt Menzis in?

Bij Menzis kopen we zorg in bij zorgaanbieders, die hulpmiddelenzorg verlenen conform artikel 2.9 van het Besluit zorgverzekering. Van deze zorgaanbieders eisen wij dat ze aan de minimumeisen voldoen bij aanvang van de overeenkomst. Ook moeten deze zorgaanbieders tijdens de looptijd van de overeenkomst voldoen aan de uitvoeringseisen. De minimum- en uitvoeringseisen vormen ons kwaliteitsbeleid voor hulpmiddelenzorg. Van de twaalf inkoopdossiers die wij dit jaar voor 2026 gaan contracteren, hebben wij voor de drie onderstaande dossiers de grootste wijzigingen:

Orthopedische schoenen

Het innen van de eigen bijdrage voor orthopedische schoenen bij verzekerden gaan wij overnemen van de zorgaanbieders. Hiermee verlichten wij de administratieve last voor de zorgaanbieder, zodat hij zich meer kan richten op het verlenen van zorg.

Verbandmiddelen

Momenteel is er onderscheid in de overeenkomst voor het verstrekken van verbandmiddelen door apothekers of speciaalzaken. We hebben ons vanuit Menzis voorgenomen één type overeenkomst aan te bieden. Zowel speciaalzaken als apotheken en apotheekhoudende huisartsen kunnen in aanmerking komen voor eenzelfde overeenkomst.

Daarnaast gaan wij de komende jaren meer controles uitvoeren op verstrekkingen van verbandmiddelen. We gaan controleren of de verstrekkingen gebaseerd zijn op art. 2.18 van de Regeling Zorgverzekering en dus terecht gedeclareerd zijn. Immers moet er overeenkomstig de regeling sprake zijn van (risico op) complexe wonden, ernstige littekens of chronische huidaandoeningen.

Complexe aan- en uittrek hulpmiddelen

Met het oog op de betaalbaarheid en de duurzaamheid van zorg maken we onderscheid tussen eenvoudige en complexe aan- en/of uittrek hulpmiddelen. De eenvoudige aan- en/of uittrek hulpmiddelen blijven we laagdrempelig verstrekken via de zorgaanbieders van therapeutisch elastische kousen. Voor de complexe aan- en/of uittrek hulpmiddelen sturen we op herinzetbaarheid en voorkomen we daarmee verspilling (duurzaamheid). De herinzetbaarheid gaan we realiseren door deze hulpmiddelen in bruikleen te verstrekken en alleen in te zetten in de periode dat dit nodig is.

Het verschil tussen een complex en eenvoudig aan- en/of uittrek hulpmiddel is dat een complexe variant elektrisch of mechanisch wordt aangedreven. Alle andere aan- en/of uittrek hulpmiddelen zien wij als eenvoudig.

Hieronder staat het totaaloverzicht van de voor 2026 te contracteren hulpmiddelencategorieën.

Hulpmiddelencategorie	Wordt ingekocht bij	Type contractering	Selectieve inkoop
Diabeteshulpmiddelen, inclusief patchpompen, CGM, FGM, insuliepompen en diabetes teststrips	Speciaalzaken en apotheken	Aanbod	Nee
Orthopedische schoenen	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Verbandmiddelen	Speciaalzaken en apotheken	Aanbod	Nee
Continentiemiddelen	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Orthesen	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Complexe aan- en/of uittrek hulpmiddelen	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Dieetpreparaten	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Lymphapress	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Soloapparatuur	Speciaalzaken	Verlenging	Nee
Infuuspompen	Speciaalzaken	Verlenging	Nee
Spoelapparatuur	Speciaalzaken	Aanbod	Nee
Voedingspompen	Speciaalzaken	Verlenging	Nee
Palliatieve kit	Apotheken	Aanbod	Nee

Alle zorgaanbieders die in 2025 een overeenkomst met ons hebben voor één of meerdere van bovenstaande hulpmiddelen, ontvangen via VECOZO het contractaanbod voor 2026.

Heeft u voor bovenstaande hulpmiddelen in 2025 geen overeenkomst en wenst u in aanmerking te komen voor een overeenkomst voor 2026, dan kunt u uw interesse kenbaar maken door het [contactformulier](#) op onze website in te vullen. U heeft hiervoor de tijd tot en met uiterlijk 1 juli 2025. Hierbij dient u ten minste uw AGB-code mee te sturen en een korte onderbouwing waarom u de overeenkomst aanvraagt. Wij zullen uw aanvraag beoordelen op in ieder geval de minimumeisen, de uitvoeringseisen en de uitsluitingsgronden.

Gedurende de looptijd van bovenstaande overeenkomsten sluiten we geen nieuwe overeenkomsten met zorgaanbieders. Het is dus van belang dat u tijdig bij ons aangeeft voor welke overeenkomsten u in aanmerking wil komen.

Bij wie koopt Menzis in?

Menzis koopt hulpmiddelenzorg in bij speciaalzaken en apotheken. Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst hanteren wij inkoopseisen.

Inkoopseisen

Voor alle zorgaanbieders (nieuwe en bestaande), die gecontracteerd willen worden in 2026, gelden dezelfde minimumeisen en uitvoeringseisen. Zie ook bovenstaand overzicht. In de bijlagen 1 en 2 hebben we (per overeenkomst) de criteria vermeld. Bij elke categorie voorwaarden staat per wanneer u hieraan moet voldoen. Niet (tijdig) voldoen aan de minimumeisen en uitvoeringseisen betekent dat wij in 2026 geen overeenkomst met u aangaan.

We gaan uit van de integriteit van de zorgaanbieders en controleren steekproefsgewijs of zorgaanbieders voldoen aan de inkoopvoorwaarden. Daarvoor kunnen we bij u bewijsstukken opvragen. Als we de benodigde informatie uit openbare bronnen kunnen krijgen, doen we dat. We maken onder andere gebruik van het portaal Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders (RIZ).

Als er op het moment van inschrijving nog een schuld uitstaat bij Menzis Zorgverzekeraar N.V. en/of Anderzorg N.V., dan moet deze op het moment dat we de overeenkomst aangaan, zijn terugbetaald of verrekend. Zo niet, dan gaan we alleen een overeenkomst aan als er afspraken zijn gemaakt over de terugbetaling.

Inkoopproces

Planning van de zorginkoop

Vanaf 12 november 2025 maken wij op onze Zorgvinders bekend met welke zorgaanbieders we een contract hebben voor 2026. Deze Zorgvinders werken we regelmatig bij. Zo weten onze klanten met welke zorgaanbieders we een overeenkomst hebben. Om onze klanten op tijd duidelijkheid te geven, willen we het contracteerproces uiterlijk op 1 november afronden. In uitzonderlijke gevallen kan de planning nog wijzigen. We informeren u hierover op dezelfde manier als over dit zorginkoopbeleid.

De planning van het zorginkoopproces 2026 ziet er als volgt uit:

Datum	Actie	Wie	Via
-------	-------	-----	-----

Uiterlijk 1 april 2025	Publicatie zorginkoopbeleid 2026	Menzis	Website Menzis en nieuwsbrief per mail
1 juli 2025	De uiterste datum waarop een nieuwe zorgaanbieder schriftelijk kenbaar kan maken belangstelling te hebben voor een specifieke overeenkomst, die zij momenteel niet hebben	Zorgaanbieder	Contactformulier
Uiterlijk 1 oktober 2025	Verzenden overeenkomst 2026 aan de zorgaanbieder	Menzis	VECOZO
Uiterlijk 12 november 2025	Overeenkomst ondertekend retour en ontvangen door Menzis (met uitzondering van Orthopedische schoenen en Orthesen)	Zorgaanbieder	VECOZO
Uiterlijk 3 december	Overeenkomst ondertekend retour voor Orthopedische schoenen en Orthesen	Zorgaanbieder	VECOZO
Vanaf 12 november 2025	Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op Zorgvinder	Menzis	Website Menzis

Procedure aanvullende zorginkoop

Menzis verwacht gedurende de looptijd van het zorginkoopbeleid geen aanvullende zorginkoop te hoeven doen. Als dit onverwacht toch nodig blijkt te zijn, zal dit op dezelfde manier worden gecommuniceerd als dit zorginkoopbeleid. Menzis zal dan ook aangeven welke termijnen gelden, hoe verzoeken voor aanvullende afspraken kunnen worden ingediend en welke minimumeisen van toepassing zijn.

Bereikbaarheid

Heeft u vragen over het zorginkoopbeleid, de overeenkomsten of het zorginkoopproces? Dan kunt u vaak het antwoord op onze [website](#) vinden. Kunt u het antwoord niet vinden? Stel dan uw vraag via [het contactformulier](#). Uiteraard kunt u ook contact opnemen met uw contactpersoon bij Menzis.

Inspraak verzekerden en zorgaanbieders

In samenwerking met onze Ledenraad hebben we het Inspraakreglement Verzekerden opgesteld. Hierin is vastgelegd hoe, over welke onderwerpen en via welke kanalen onze verzekerden inspraak hebben conform de Wet Verzekereninvloed zorgverzekeringwet. Zo bespreken we met onze Ledenraad relevante thema's rond ons zorginkoopbeleid. Dit jaar hebben we het gehad over wachtlijstmanagement en zelfredzaamheid. U kunt het [uitgebreide verslag](#) hiervan vinden op onze website.



Bijlagen

Bijlage 1. Minimumeisen

Minimumeisen zijn eisen waaraan de zorgaanbieder op het moment van het ingaan van de overeenkomst moet voldoen én gedurende de duur van de overeenkomst aan moet (blijven) voldoen.

1. De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland per uiterlijk 1 januari 2026.
2. De zorgaanbieder heeft zich op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders gemeld en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg en voldoet aantoonbaar aan de vereisten van de Wtza.
3. De zorgaanbieder voldoet aan de Regeling openbare jaarverantwoording Wmg.
4. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van het bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2026 afgesloten.
5. De zorgaanbieder voldoet aan de vereisten die gesteld zijn in de geldende Regeling transparantie zorgaanbieders van de NZa.
6. De zorgaanbieder, zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst, waaronder in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijsten worden begrepen.
7. De (pseudo-) UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd.
8. De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de IGJ opgelegd gekregen.
9. Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies.
10. De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn niet gestaakt, jegens hem geldt geen surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord. De zorgaanbieder verkeert niet in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving.
11. De zorgaanbieder heeft niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;
12. De zorgaanbieder heeft niet blijkgegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar waardoor dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties.
13. De zorgaanbieder heeft alle vorderingen die Menzis op hem heeft voldaan binnen de daarvoor gestelde betaaltermijnen, dan wel is er een betalingsregeling afgesproken.

Bijlage 2. Uitvoeringseisen

Aan deze eisen moet de zorgaanbieder gedurende de looptijd van de overeenkomst voldoen. Onderstaande uitvoeringseisen worden opgenomen in de overeenkomst. Naast onderstaande uitvoeringseisen zal de overeenkomst uiteraard ook andere bepalingen bevatten, zoals onder andere bepalingen over zorgverlening en declaratie- en betalingsverkeer.

Hulpmiddelencategorie	Uitvoeringseisen
Algemeen (geldt voor alle hulpmiddelencategorieën)	<ul style="list-style-type: none"> De zorgaanbieder is in staat te declareren via VECOZO. Tevens kan de zorgaanbieder gebruik maken van het Zorginkoopportaal van VECOZO De zorgaanbieder beschikt over een AGB-code, waarmee hij geregistreerd is als hulpmiddelenleverancier De zorgaanbieder houdt zich aan de Gedragscode Medische Hulpmiddelen De geleverde hulpmiddelen voldoen aan de Europese MDR regels
Diabeteshulpmiddelen, inclusief patchpompen, CGM, FGM, insulinepompen en diabetes-teststrips	SEMH gecertificeerd ¹ en landelijke distributie
Orthopedische schoenen	SEMH gecertificeerd ¹
Verbandmiddelen	SEMH gecertificeerd ¹ en landelijke distributie
Continentiemiddelen	Landelijke distributie
Orthesen	SEHM gecertificeerd ¹
Complexe aan- en/of uittrekhulpmiddelen	Landelijke distributie
Dieetpreparaten	Landelijke distributie
Lymphapress	Landelijke distributie
Soloapparatuur	Landelijke distributie
Infuuspompen	Landelijke distributie
Spoelapparatuur	SEMH gecertificeerd ¹ en landelijke distributie
Voedingspompen	Landelijke distributie

¹ of gelijkwaardig