

Inkoopbeleid RESV – Inkoop en samenvatting

Zorgverzekeraar	Waar kopen ze op in?	Samenvatting
Zilveren Kruis	<ul style="list-style-type: none"> • Hechte wijkverbanden (hoofdfocus 2027) • Mandatering & regionale samenwerking • Gelijkaardige governance tussen disciplines • Sterk sociaal-domein & gemeente-aansluiting • Stapsgewijze groei naar volledig RESV (2028–2030) 	Zilveren Kruis ziet RESV's als oplossing voor de toenemende druk op de eerstelijnszorg. In 2027 ligt de volledige focus op het ondersteunen van hechte wijkverbanden , waarmee samenwerking tussen huisarts, wijkverpleging, apothekers en sociaal domein wordt versterkt. Ze hanteren strengere minimumeisen rond mandatering (75% kernspelers, 65–75% overige), governance en transparantie. De vergoeding is gebaseerd op een lumpsum die aansluit op de ZonMw-systematiek.
CZ	<ul style="list-style-type: none"> • Transformatieclusters: gepaste zorg, digitale zorg & AI, herinrichting zorglandschap • Regionale samenwerking & aanspreekbaarheid • Gelijkaardige stem per beroepsgroep • Toewerken naar 5 hoofdtaken in 2029 	CZ positioneert het RESV als motor voor zorgtransformatie. Ze koppelen de RESV-opdracht direct aan drie landelijke opgaven: doelmatige zorg, digitalisering en betere organisatie van zorg. In 2027 moet een RESV minimaal één hoofdtaken uitvoeren; in 2028 minimaal drie; in 2029 alle vijf. CZ verlangt een gelijkaardige governance (1 stem per discipline) en aantoonbaar mandaat . Financiering is regionaal maatwerk , afhankelijk van ontwikkelstadium en regionale opgaven.
VGZ	<ul style="list-style-type: none"> • Samenhangende eerstelijns (multidisciplinaire samenwerking) • Sterke verbinding met sociaal domein (verplicht mede-indiener) • Passende zorg, minder zorg waar het kan • Governance, SMART-resultaten & kwartaalrapportages • Geen financiering van zorginhoud → alleen organisatie & coördinatie 	VGZ stelt het strengste eisenpakket van alle verzekeraars. Het sociaal domein moet mede-indiener zijn bij het RESV-plan. Ze eisen SMART-doelen, volledige transparantie, kwartaalrapportages en een heldere scheiding tussen organisatie-bekostiging en zorginhoud. Digitale en passende zorg staan centraal in de visie, maar zijn in 2027 geen primaire RESV-taak. VGZ focust op aantoonbare impact, sterke governance en gedragenheid door alle disciplines.
Menzis	<ul style="list-style-type: none"> • Hoofdtak 1: mandatering & vertegenwoordiging • Hoofdtak 3: zorginhoudelijke afspraken voor 5 IZA-doelgroepen • Hoofdtak 4: hechte wijkverbanden (primaire focus 2027) • Samenwerking sociaal domein (expliciet verplicht) • SMART-knelpunten en SMART-impact • Minimaal 20% operationele wijkverbanden bij start 	Menzis volgt de landelijke handreiking maar vult die stevig aan met eigen eisen. Ze leggen de nadruk op wijkverbanden, mandatering en zorginhoudelijke afstemming voor kwetsbare doelgroepen. Het RESV-plan moet sterk analytisch zijn : SMART-geformuleerde knelpunten, SMART-impact, duidelijke samenwerking met gemeenten en uitgebreide specificatie per niveau (regionaal–wijk–mono). Menzis vraagt daarnaast een zwaar pakket rond executiekracht, risico-analyse en governance.