

Ziekenvervoer 2026

Zorginkoopbeleid CZ

Inhoudsopgave

Ziekenvervoer	2
Vorbehoud	2
1. Visie van CZ groep op het ziekenvervoer	3
1.1 Ontwikkeling en maatschappelijke opgave	3
1.2 Visie op de sector	3
2. Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria	4
2.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2026	4
2.2 Inhoudelijk beleid	5
2.3 Transformatie en samenwerking	9
2.4 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	9
3. Proces contractering 2026	10
3.1 Tljdpad	10
3.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	10
3.3 Bereikbaarheid	10

Ziekenvervoer

Zorginkoopbeleid

laatste update 31-3-2025

Voorwoord

CZ groep streeft naar effectief, betaalbaar en toekomstbestendig ziekenvervoer. Hierbij staat de toegang tot zorg en de klant centraal. Onder andere een dekkend netwerk (voldoende beschikbaarheid van taxi's en chauffeurs) en kennis van de doelgroep spelen hierin een grote rol.

Om dit te kunnen bereiken, heeft CZ groep in 2025 het land verdeeld in 6 kavels en per kavel 1 aanbieder gecontracteerd. Deze kan samenwerken met lokale vervoerders (onderaannemers). Op deze manier vallen de regie en uitvoering van het ziekenvervoer samen en kunnen onder andere de ritplanning, de ritregistratie en het adviseren van verzekerden worden geoptimaliseerd.

Steeds meer vervoerders zetten elektrische taxi's en rolstoelbussen in om de mobiliteitssector duurzamer te maken en daarmee een bijdrage te leveren aan de vermindering van CO₂-uitstoot. We stimuleren onze vervoerders tot innovaties en technologische oplossingen die bijdragen aan een duurzaam en toekomstbestendig ziekenvervoer. CZ groep volgt de landelijke ontwikkelingen op het gebied van duurzaamheid nauwgezet om hier in de toekomst verder op aan te sluiten.

Voorbehoud

Dit document en alle bijbehorende bijlagen zijn door OWM CZ groep U.A., CZ Zorgverzekeringen N.V., Centrale Zorgverzekeringen NZV N.V. en OHRA Zorgverzekeringen N.V. (hierna gezamenlijk: CZ groep) met zorg samengesteld en met inachtneming van de vigerende wet- en regelgeving. Wijzigingen in wet- of regelgeving, gerechtelijke uitspraken en overige onvoorziene omstandigheden kunnen tot gevolg hebben dat het zorginkoopbeleid en/of de inkoopprocedure moet worden aangepast. Indien er een reden voor aanpassing aanwezig is, geven wij dit duidelijk en met redenen omkleed aan. De aanpassingen zullen dan zo spoedig mogelijk gepubliceerd worden. Als er zich situaties voordoen waarin dit zorginkoopbeleid niet voorziet, dan heeft CZ groep de mogelijkheid om zelfstandig, aan de hand van de stand van zaken, te bepalen hoe daarmee om wordt gegaan.

1. Visie van CZ groep op het ziekenvervoer

1.1 Ontwikkeling en maatschappelijke opgave

De zorg in Nederland is van hoge kwaliteit en over het algemeen toegankelijk voor iedereen. De vraag is of we dat de komende jaren kunnen blijven garanderen en hoe we dat moeten doen. Binnen het ziekenvervoer zien we meerdere uitdagingen zoals personeelstekorten, verduurzaming van de sector, de betaalbaarheid van het vervoer en het behoud van de toegankelijkheid daarvan.

CZ groep hecht veel waarde aan kwaliteit, waarbij de klant centraal staat. We kopen het ziekenvervoer immers in om de best passende vervoersoplossing te bieden voor de doelgroep.

1.2 Visie op de sector

Ziekenvervoer is een belangrijke schakel in de zorgketen. Patiënten moeten voor een diagnose of behandeling immers naar een zorglocatie. Als zij niet zelf kunnen rijden en ook niet gebracht kunnen worden door een familielid, vriend of kennis, dan kunnen zij het openbaar vervoer gebruiken. Als ook dat niet mogelijk of passend is, kunnen we taxivervoer inzetten.

2. Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

2.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2026

CZ groep heeft meerjarencontracten voor taxivervoer afgesloten. Deze lopen door tot en met 2027 met een optionele verlenging van twee keer een jaar. Daarmee is voor 2026 voldoende taxivervoer ingekocht.

2.1.1 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2026

De bestaande contracten lopen door in 2026. Er komt geen nieuwe, geplande inkoopronde voor bestaande contracten.

2.1.2 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

In paragraaf 2.2.3.5 staat hoe wij, als dat nodig is, aanvullende zorg inkopen. In paragraaf 2.2 staat hoe wij aanvragen van nieuwe aanbieders beoordelen die in aanmerking willen komen voor een overeenkomst.

2.2 Inhoudelijk beleid

De Zorgverzekeringswet voorziet in 3 varianten voor de vergoeding van ziekenvervoer:

- eigen vervoer;
- openbaar vervoer;
- taxivervoer.

De verzekerden zelf regelen het eigen vervoer of deelname aan het openbaar vervoer. Voor taxivervoer koopt CZ groep zorg in. We maken afspraken over het tarief en de kwaliteit van de dienstverlening. We hebben meerjarencontracten voor taxivervoer afgesloten en daarmee voor 2026 voldoende taxivervoer ingekocht.

2.2.1 Kwaliteit van zorg

CZ groep volgt de landelijke richtlijnen en kwaliteitscriteria voor ziekenvervoer (waaronder ook liggend vervoer). In dat kader hebben we op 12 mei 2022 het Convenant Kwaliteitsrichtlijnen Ziekenvervoer ondertekend. Dat convenant maakt dus automatisch deel uit van de overeenkomst, net als het Keurmerk Taxibedrijf (TX-Keur). Wij houden toezicht op de naleving van deze criteria.

2.2.2 Kosten van zorg

CZ groep streeft ernaar om de zorg toegankelijk, doelmatig en betaalbaar te houden. We willen dat de zorg is afgestemd op de zorgbehoefte van onze verzekerden en dat die van hoge kwaliteit is. De beheersing van de zorgkosten is voor ons net zo belangrijk.

2.2.3 Toegankelijkheid van zorg

Iemands levensbeschouwelijke overtuiging, culturele achtergrond of godsdienstige gezindheid kan van invloed zijn op de manier waarop diegene in contact wil staan met zorgverleners of zorg af wil nemen. CZ groep vindt het belangrijk dat de zorgaanbieder daar bij de invulling van de zorgvraag zo veel mogelijk rekening mee houdt.

2.2.4 Aanvullende zorginkoop

Als we naar verwachting niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen, behouden we ons het recht voor om te zoeken naar alternatieven en om eventueel aanvullend beleid te publiceren.

Als een nieuwe aanbieder een overeenkomst wil afsluiten naast het zorgaanbod dat we al gecontracteerd hebben, beoordeelt CZ groep of dat wenselijk en nodig is. We bekijken dit vanuit het oogpunt van kwaliteit, toegankelijkheid, doelmatigheid en innovatie van de zorg voor de doelgroep. Als we vinden dat we voldoen aan onze zorgplicht, bieden we geen contract aan.

Als aanvullende zorg nodig is en een aanbieder doet een verzoek tot aanvullende zorginkoop, dan geldt het volgende.

Minimumeisen

CZ groep toetst aan de hand van het verzoek of een aanbieder in aanmerking komt voor een aanvullende afspraak en zo ja, onder welke voorwaarden.

Bij aanvullende zorginkoop gelden de volgende minimumeisen:

- De aanbieder en zijn onderaannemers hebben het Keurmerk Taxibedrijf (TX-Keur). Als de aanbieder de uitvoering niet zelf verzorgt en hiervoor onderaannemers inzet, heeft de aanbieder geen TX-Keur nodig. De aanbieder moet dan wel beschikken over een ISO 9001-certificering die is gericht op het primaire proces.
- De aanbieder heeft een vergunning taxivervoer als bedoeld in de Wet personenvervoer 2000.
- De aanbieder en de chauffeurs die hij inzet, moeten een chauffeursdiploma taxi hebben, met daarbij aanvullend het diploma Taxi doelgroepenvervoer, het diploma Sociale Vaardigheden taxichauffeur en een geldig diploma EHBO en/of Levensreddend handelen inclusief reanimatie (van kinderen en baby's als het gaat om vervoer in het kader van intensieve kindzorg, IKZ).
- De aanbieder en diens onderaannemers moeten gedurende de hele looptijd van de overeenkomst beschikken over een verklaring 'voldoende' van het Sociaal Fonds Mobiliteit. Als de aanbieder niet onder de cao Zorgvervoer en Taxi valt, geldt deze vereiste niet voor de aanbieder, maar wel voor zijn onderaannemers die onder de cao Zorgvervoer en Taxi vallen.
- De aanbieder is adequaat verzekerd.

De manier waarop een verzoek ingediend kan worden

Wilt u een verzoek indienen voor aanvullende zorginkoop? Mail dan naar rz.vervoer@cz.nl. Wij nemen binnen 2 weken contact met u op.

Termijnen

De volgende termijnen gelden voor aanvullende zorginkoop:

Activiteiten	Planning
CZ groep maakt bekend aanvullend zorg in te willen inkopen	Publicatie op onze website
De aanbieder laat ons weten dat hij in aanmerking wil komen voor de overeenkomst aanvullende zorginkoop	Binnen 2 weken na punt 1
CZ groep biedt overeenkomsten aan. U krijgt de gelegenheid om op dit aanbod reageren.	Binnen 2 weken na punt 2
De aanbieders ondertekenen de overeenkomsten en we sluiten de contracteerronde af. Op deze datum ronden wij dus ook de onderhandelingen en contractbesprekingen af.	Binnen 4 weken na punt 3
Publicatie van het aanvullend gecontracteerde zorgaanbod	Binnen 2 weken na punt 4

Als de situatie dat vereist, kan CZ groep aanvullende zorg inkopen met afwijkende termijnen en eisen. In dat geval publiceren we de termijnen en eisen voor de zorginkoop in het zorginkoopbeleid voor de aanvullende zorginkoop.

2.2.5 Duurzaamheid

Als zorgverzekeraars willen we niet alleen onze eigen organisatie verduurzamen, maar ons ook inzetten voor een versnelde verduurzaming van het gehele zorglandschap (Zvw- en Wlz-breed). We willen dat doen op basis van de Green Deal Duurzame Zorg (GDDZ3.0)^[1], die ondertekend is door Zorgverzekeraars Nederland, de verschillende zorgbranches, individuele zorgverzekeraars en veel zorgaanbieders. Veel zorgaanbieders/leveranciers hebben inmiddels met grote of kleinere stappen hun zorg verduurzaamd. Via ons zorginkoopbeleid willen we zorgaanbieders aansporen om verder te werken aan de doelen en afspraken uit de GDDZ3.0. Als zorgverzekeraars zorgen we voor gelijkgericht beleid en sluiten we zo veel mogelijk aan op de focuspunten die de zorgbranches het belangrijkst vinden.

CSRD (Corporate Sustainability Reporting Directive)

¹ Green Deal Samen werken aan duurzame zorg (Green Deal 3.0).

Alle zorgverzekeringsbedrijven moeten – conform de Europese Corporate Sustainability Reporting Directive – 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 administratieve lasten. Bijvoorbeeld door zo veel mogelijk reeds beschikbare informatie te gebruiken. We kunnen echter nog niet uitsluiten dat we geen informatie bij zorgaanbieders hoeven uit te vragen. Als dit het geval is, verwachten wij van zorgaanbieders dat zij informatie aanleveren als wij die uit hoofde van de CSRD-verplichtingen nodig hebben. Vóór 1 oktober 2025 geven we definitieve duidelijkheid over eventuele benodigde metingen gedurende 2026 voor onze CSRD-rapportages 2026. Meer informatie hierover kunt u vinden via [ZN-website](#), dossier [Duurzaamheid](#), onderwerp [CSRD](#).

De zorgverzekeraars willen de impact van de zorg op klimaat en milieu verlagen. Wij stimuleren hen om (verder) te verduurzamen door in gesprek te gaan en samen naar initiatieven en oplossingen te zoeken. We verwachten van zorgaanbieders dat zij:

- de doelen van de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 mee willen helpen realiseren;
- duurzaamheid verankeren in hun strategie; van kleinere zorgaanbieders verwachten we aandacht voor duurzaamheid in plannen en ontwikkelingen;
- in hun jaarverslag of duurzaamheidsverslag rapporteren over hun duurzaamheidsprestaties voor zover die beschikbaar zijn bij de zorgaanbieder;
- aantoonbaar voortgang boeken op de uitvoering van het mobiliteitsplan ^[1]. Dat plan is gericht op het terugdringen van de CO₂-emissie door vervoerbewegingen van medewerkers. De zorgaanbieders laten zien dat zij voortgang boeken via de beschikbare rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit ^[2] (alleen van toepassing bij zorgaanbieders met meer dan 100 fte).

We inspireren zorgaanbieders en geven hun handelingsperspectief door groene voorbeelden in de zorgsector te verspreiden. Zie [tabel groene initiatieven](#) die de zorgverzekeraars hebben verzameld of de websites van de GDDZ3.0 en Groene Zorgalliantie (GZA).

De aanbieder van ziekenvervoer conformeert zich aan het actuele Reglement verkeersregels en verkeerstekens 1990 (RVV 1990), inclusief de eventuele wijzigingen rond de zero-emissiezone voor taxi's.

Omnibus pakket

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.

2.2.6 Uitsluitingen

Niet in aanmerking voor een overeenkomst 2026 met CZ groep komt de aanbieder:

- die in staat van faillissement of van liquidatie verkeert, wiens werkzaamheden zijn gestaakt, jegens wie een surseance van betaling of een akkoord geldt of die in een andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op hem van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- wiens faillissement of liquidatie is aangevraagd of tegen wie een procedure aanhangig is gemaakt van surseance van betaling of akkoord, of een andere soortgelijke procedure die voorkomt in van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;

1 Mobiliteitsplan, zoals opgenomen in de GDDZ 3.0 artikel 4.2.e

2 Rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit | [RVO.nl](#)

- die niet aan zijn verplichtingen heeft voldaan ten aanzien van de betaling van zijn belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar hij is gevestigd of van Nederland;
- die zich schuldig heeft gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen die voor de overeenkomst (kunnen) worden verlangd, of de voor de overeenkomst relevante inlichtingen niet heeft verstrekt;
- waarbij een integriteitsonderzoek beletselen oplevert.

2.3 Transformatie en samenwerking

2.3.1 Visie op regionale samenwerking

Om de uitdagingen binnen de zorg het hoofd te kunnen bieden, is een transformatie van de zorg nodig. Een deel daarvan vindt plaats in instellingen en die faciliteren we onder andere met inkoopafspraken. Toch kunnen we lang niet alle uitdagingen op dat niveau aanpakken, omdat ze op veel punten de individuele instellingen en sectoren overstijgen. Voor de problemen met de toegankelijkheid van de zorg is bijvoorbeeld een gezamenlijke oplossing nodig. De regioplannen uit 2023 bevestigen dit. Daarom zetten wij in op regionale samenwerking en thematische coalities met veldpartijen.

Deze samenwerking is niet nieuw: we zijn al meer dan 10 jaar geleden begonnen met intensieve regionale samenwerkingen in Limburg en Zeeland. Ook hebben we inmiddels 5 jaar ervaring met het vormen van duurzame coalities met zorginstellingen. Op basis van de regiobeelden en regioplannen blijven we samenwerken in de huidige regionale samenwerkingsverbanden en vormen we waar nodig grotere coalities met zorgpartijen, gemeenten en andere relevante partners. We richten ons daarbij op de belangrijkste regionale opgaven en op passende zorg, digitale (zelf)zorg en een herinrichting van waar en wanneer zorg geleverd wordt.

Samenwerking in regio's en coalities gaat niet vanzelf. Het vergt wederzijds commitment voor de strategie in de regio, de uitvoering van de plannen en de randvoorwaarden. Met ons Duurzaam Transformatiemodel en de coalitieaanpak stimuleren en faciliteren we een optimale samenwerking.

Deze transformatie kunnen we niet alleen binnen de Zvw bereiken. We hebben ook de Wlz, het sociaal domein, gemeenten, maatschappelijke organisaties en vooral de inwoners van de regio's keihard nodig. Deze veranderingen raken iedereen, direct of indirect. Juist daarom vinden we dat alle partijen moeten aanhaken bij de regionale aanpak.

2.3.2 Integraal Zorgakkoord en transformatiemiddelen

Het is een enorme uitdaging om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden. De urgentie is hoog en er zijn fundamentele transformaties nodig. Daarom hebben zorgpartijen eind 2022 het Integraal Zorgakkoord (IZA) gesloten met afspraken die moeten bijdragen aan deze opgave.

In totaal is er € 2,8 miljard beschikbaar voor transformaties in de regio. In 2023 zijn in elke regio regiobeelden en regioplannen opgesteld. Die laten een gezamenlijk beeld zien van de belangrijkste opgaven in de regio. Daarbij staat ook wie deze opgaven oppakt en op welke manier. Samenwerkende partijen kunnen nog steeds plannen indienen die een substantiële bijdrage leveren aan deze uitdaging: hoe kunnen we met een gelijkblijvende inzet van zorgverleners en binnen de financiële kaders antwoord geven op de groeiende zorgvraag?

Deze plannen kunnen worden ingediend bij de coördinerend zorgverzekeraar in de regio. (CZ is dat voor de regio's Zeeland, Zuid-Hollandse Eilanden, Zuidoost-Brabant, West-Brabant, Haaglanden en Zuid-Limburg.) De plannen worden beoordeeld op basis van een landelijk [beoordelingskader](#).

2.4 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid

We krijgen beter inzicht in de wensen en behoeften van onze verzekerden dankzij patiëntervaringen en de betrokkenheid van patiënten(organisaties) en onze Ledenraad. Op basis van hun inbreng vormen en toetsen wij het zorginkoopbeleid en passen we het indien nodig aan. Zo checken we steeds of de zorg die we inkopen wel écht de zorg is die onze verzekerden zoeken en nodig hebben. Hoe wij dit doen en wat we al bereikt hebben rondom de kwaliteit, toegankelijkheid en doelmatigheid van zorg, leest u in het [transparantiedocument](#).

3. Proces contractering 2026

3.1 Tijdpad

CZ groep heeft meerjarencontracten voor taxivervoer afgesloten en daarmee voor 2026 voldoende taxivervoer ingekocht. Derhalve volgt er geen inkoopprocedure voor 2026.

3.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

Uiterlijk 12 november 2025 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2026. Op www.cz.nl/zorgvinder is per aandoening, behandeling, specialisme, zorgsoort en leverancier een lijst met zorgaanbieders te zien met daarbij de volgende informatie:

- NAW-gegevens van de zorgaanbieder;
- de contractstatus, die overeenkomt met de vergoedingsstatus voor de verzekerden;
- patiëntervaringen (indien beschikbaar).

3.3 Bereikbaarheid

Hebt u vragen over de inhoud van dit document? Of hebt u een voorstel op het gebied van zorginnovatie? Dan kunt u een e-mail sturen naar rz.vervoer@cz.nl. We beantwoorden uw vraag zo snel mogelijk, maar uiterlijk binnen 2 weken.