



Inkoopbeleid Stoppen-met-Roken 2026

Versie: 2.0

Datum: 30 september 2025

Wat leest u in dit inkoopbeleid?

Over versie 2.0	1
Belangrijkste wijzigingen	2
Wat we willen bereiken	3
Voorwaarden overeenkomst	5
Tarieven en volume	6
Zorg die wij inkopen	7
Contracteerprocedure	8
Planning en termijnen	9
Naleving en controle	9
Aanvullingen en wijzigingen	10
Wij helpen u graag verder	11

Over versie 2.0

Dit is 30 september 2025 gewijzigd ten opzichte van versie 1.0.

De aanspraak Zorg bij stoppen met rokenprogramma wordt per 2026 verruimd.

Op dit moment volgt uit wet- en regelgeving dat verzekerde maximaal één keer per kalenderjaar recht heeft op (vergoeding van) een stoppen-met-rokenprogramma dat als doel heeft te stoppen met roken. De wet- en regelgeving waar het om gaat, wordt aangepast waardoor per 2026 een verzekerde niet maximaal één keer maar maximaal drie keer per kalenderjaar recht heeft op (vergoeding van) een stoppen-met-rokenprogramma met als doel te stoppen met roken. Wij hebben het inkoopbeleid in overeenstemming gebracht met deze aanpassing in wet- en regelgeving per 2026.

Zorgstandaard Tabaksverslaving en andere richtlijnen

In dit inkoopbeleid is bij de Zorgstandaard Tabaksverslaving en andere richtlijnen met een jaartal de versie aangegeven. Om duidelijk te maken dat de zorgaanbieders zich ook aan de toekomstige versies moeten houden en om te voorkomen dat die niet van toepassing zouden zijn, was in het vorige inkoopbeleid Stoppen-met-Roken voor 2023-2025 de formulering daarop aangepast. Deze aanpassing is in dit inkoopbeleid Stoppen-met-Roken voor 2026 per abuis komen te vervallen, maar is nu opnieuw doorgevoerd.

Overzicht wijzigingen per pagina.

Pagina 1: Hoofdstuk 'Over versie 2.0' is toegevoegd.

Pagina 5: In het Hoofdstuk 'Voorwaarden overeenkomst' is door een toevoeging duidelijk gemaakt dat ook de opvolgers van de daar genoemde richtlijnen, addendum en zorgstandaard van toepassing zijn.

Pagina 6: In het Hoofdstuk 'Voorwaarden overeenkomst' is de betreffende passage aangepast naar de situatie per 2026.

Belangrijkste wijzigingen

In dit hoofdstuk hebben wij voor u de belangrijkste wijzigingen in het inkoopbeleid 2026 ten opzichte van het inkoopbeleid 2023-2025 op een rij gezet. Lees voor alle wijzigingen ook de overige hoofdstukken.

Voor 2026 biedt Zilveren Kruis een eenjarige Stoppen-met-Roken overeenkomst aan.

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) werkt aan een nieuwe beleidsregel voor Stoppen-met-Roken zorg, die naar verwachting per 1 januari 2027 in zal gaan. Deze nieuw beleidsregel zal mogelijk fundamenteel verschillen van de op dit moment geldende beleidsregel. Vanwege deze landelijke ontwikkelingen op het gebied van wet- en regelgeving, publiceren we eenjarig inkoopbeleid (2026) en sluiten we een eenjarige overeenkomst (2026) met partijen die aan de voorwaarden daarvoor voldoen.

Wat we willen bereiken

In dit hoofdstuk leest u wat de kern van het inkoopbeleid is. En wat we met het inkoopbeleid willen bereiken.

We hebben een brede visie op gezondheid.

Bij Zilveren Kruis geloven we in een brede benadering van gezondheid. Gezondheid is meer dan niet ziek zijn; het omvat lichaam, geest, omgeving en relaties. Vanuit deze visie benaderen we gezondheid en de beleving daarvan. Ons doel is dan ook: 'Gezondheid dichterbij voor iedereen'. Vanuit deze visie stimuleren we klanten om gezonder te leven. Stoppen met roken levert een belangrijke bijdrage aan preventie door het stimuleren van een gezonde leefstijl. Daarom zet Zilveren Kruis zich in om Stoppen-met-Roken zorg toegankelijk, betaalbaar en van goede kwaliteit te houden. Dit geldt voor mensen van alle leeftijden die willen stoppen met welke vorm van tabaksproducten dan ook, inclusief nieuwe soorten tabaksproducten en e-sigaretten (vapes). Zo maken we het voor iedereen makkelijker om de stap naar een gezondere toekomst te zetten. Met dit inkoopbeleid dragen we bij aan onze visie en stimuleren wij onze verzekerden om te stoppen met roken.

Doorontwikkeling Stoppen-met-Roken zorg.

Het Zorginstituut Nederland en de NZa hebben, na signalen van medische professionals en Stoppen-met-roken aanbieders, besloten de huidige Stoppen-met-roken aanspraak en bekostiging te herzien. Deze signalen wezen op een mismatch tussen de Stoppen-met-roken zorg en de praktijkbehoeften, ervaren drempels bij toegang tot Stoppen-met-roken begeleiding en beperkte resultaten. Momenteel wordt er op landelijke tafels gewerkt aan de doorontwikkeling van de Stoppen-met-roken zorg.

Tegen de achtergrond van de landelijke ontwikkelingen op het gebied van Stoppen-met-Roken zorg werkt de NZa aan een nieuwe beleidsregel, die naar verwachting per 1 januari 2027 zal ingaan. Deze nieuwe beleidsregel is waarschijnlijk van invloed op het inkoopbeleid Stoppen-met-Roken. Daarom publiceren we een eenjarig inkoopbeleid voor 2026 en sluiten we een eenjarige overeenkomst met partijen die aan de voorwaarden voldoen. Als er zich wijzigingen in wet- en regelgeving voordoen die van invloed zijn op dit inkoopbeleid, of wanneer nieuwe ontwikkelingen daar aanleiding toe geven, behouden wij ons het recht voor om aanvullend of aangepast inkoopbeleid te publiceren.

De begeleiding bij Stoppen-met-Roken is voor iedere klant toegankelijk.

Een groot deel van de rokers (80%) geeft aan te willen stoppen met roken. Wij willen hen ondersteunen om dit doel ook daadwerkelijk te bereiken. Dit doen wij door zorg bij Stoppen-met-Roken programma's in te kopen bij huisartsenpraktijken en specifieke Stoppen-met-Roken aanbieders. Dit inkoopbeleid geldt voor de specifieke aanbieders. Via deze zorgaanbieders krijgen onze verzekerden begeleiding bij het Stoppen-met-Roken.

Wij informeren onze verzekerden over de zorgaanbieders die wij hiervoor gecontracteerd hebben. Voor verzekerden die geen begeleiding op locatie kunnen krijgen, zorgen we dat er voldoende telefonische of online begeleiding (zoals beeldbellen) beschikbaar is. Wij verwachten dat aanbieders zoveel mogelijk invulling geven aan de zorgvraag van onze verzekerden.

De kwaliteit en effectiviteit van de begeleiding zijn belangrijk.

Daarvoor zorgen wij op meerdere manieren. Ten eerste contracteren we alleen zorgaanbieders waarvan de coaches staan ingeschreven in het KABIZ kwaliteitsregister Stoppen-met-Roken.

Ten tweede dienen deze zorgaanbieders te werken met bewezen effectieve programma's die staan geregistreerd in het kwaliteitsregister Stoppen-met-Roken. Ten derde vragen we om de resultaten voor ons bij te houden zodat de effectiviteit inzichtelijk is, hiermee willen we zorgaanbieders stimuleren om begeleiding van steeds hogere kwaliteit te leveren.

Iedereen in Nederland toegang tot goede zorg voor een betaalbare premie.

Daar staan we voor. Maar doen we nu niets? Dan moet in 2040 één op de vier werkenden een baan hebben in de zorg om aan de zorgvraag te voldoen. Het is een grote maatschappelijke uitdaging het tij te keren. Dat kunnen we niet alleen, dat krijgen we alleen samen voor elkaar. Hoe? Door zorg dichterbij mensen te brengen en tegelijk zorgprofessionals te ontlasten. Lees meer over [onze aanpak op onze website](#).

Voorwaarden overeenkomst

In dit hoofdstuk leest u wie voor een overeenkomst in aanmerking komt. En welke voorwaarden aan u gesteld worden.

Dit inkoopbeleid geldt voor specifieke Stoppen-met-Roken zorgaanbieders.

Voor Stoppen-met-Roken begeleiding maken we ook afspraken met huisartsenpraktijken en regio-organisaties. Voor huisartsen(praktijken) hebben we een eigen inkoopbeleid waarin de Stoppen-met-Roken begeleiding is opgenomen (Bijlage: [Inkoopbeleid Huisartsenzorg 2026-2027](#), Vergoedingen en Prestaties). Daarnaast is Stoppen-met-Roken begeleiding onderdeel van de chronische zorg waarover we afspraken maken met de regio-organisaties ([inkoopbeleid Organisatie & Infrastructuur 2026-2027](#), bijlage 2).

Onderstaande voorwaarden gelden om voor een overeenkomst in aanmerking te komen.

- U biedt een Stoppen-met-Roken programma aan dat voldoet aan de wettelijke eisen en richtlijnen, waaronder de richtlijn 'Tabaks- en nicotineverslaving' (Herziening 2024)¹, het 'Addendum Behandeling van tabaksverslaving en Stoppen-met-Roken ondersteuning bij zwangere vrouwen (2017)', de 'NHG-richtlijn Stoppen-met-Roken (Herziening 2024)' en de 'Zorgstandaard Tabaksverslaving (2022)' en hun opvolgers.
- U voldoet en houdt zich aan de geldende wet- en regelgeving, waaronder die van de NZa, meer specifiek de geldende Beleidsregel, Regeling en Prestatiebeschrijvingsbeschikking Stoppen-met-Roken programma van de NZa.
- U (de uitvoerend zorgverlener) staat ingeschreven in het [kwaliteitsregister Stoppen-met-Roken](#).
- U gebruikt bewezen effectieve programma's die zijn vastgesteld door het Partnership Stoppen-met-Roken. Deze zijn te vinden op [kwaliteitsregister Stoppen-met-Roken](#).
- U voert regie over het hele programma: de gedragsmatige ondersteuning en – indien van toepassing – de farmacologische ondersteuning.
- U past het matched-care principe toe. Matched care betekent de best passende behandeling. Hierbij vormen de voorkeuren en de motivatie van de klant het uitgangspunt van de behandeling. Dit betekent dat u vanaf de start van de begeleiding de gedragsmatige ondersteuning kunt combineren met het aanbieden van nicotine vervangende middelen, of andere ondersteunende medicatie die voorgeschreven kan worden bij Stoppen-met-Roken.
- U biedt individuele begeleiding en/of groepsbegeleiding. Op locatie, telefonisch of digitaal.
- U houdt de resultaten bij van de Stoppen-met-Roken programma's, waaronder de succesratio na afloop van het programma en na 1 jaar na afloop van het programma. Momenteel is er geen landelijke uniforme standaard voor het bijhouden van deze resultaten. Wanneer deze uniforme standaard er wel komt, zullen we deze hanteren bij het opvragen van de resultaten. Zilveren Kruis heeft de mogelijkheid tot het opvragen van de resultaten.
- U heeft een gemiddelde minimale jaaromzet van € 2.500,- voor Stoppen-met-Roken voor Zilveren Kruis verzekerden (Zvw). We meten dit aan de hand van de gemiddelde omzet over de jaren 2023 en 2024.

¹ Dit is een herziening van de Richtlijn 'Behandeling van tabaksverslaving en stoppen met roken ondersteuning' (Herziening 2016). Voor de onderwerpen die niet in de Richtlijn 'Tabaks- en nicotineverslaving' (Herziening 2024) aan bod komen, blijven de Richtlijn 'Behandeling van tabaksverslaving en stoppen met roken ondersteuning' uit 2004 en de eerste herziening uit 2009 en de tweede herziening uit 2016 onverminderd gelden.

Als een klant in een ketenprogramma (DM2, CVRM en/of COPD) zit waarin Stoppen-met-Roken begeleiding integraal is opgenomen, dan kunt u deze begeleiding niet apart declareren. De begeleiding voor Stoppen-met-Roken betaalt Zilveren Kruis dan via het integrale ketentarief.

Naast gedragsmatige ondersteuning komt de klant in aanmerking voor vergoeding van (een beperkt aantal) nicotine vervangende (genees)middelen. De vergoeding van deze middelen is alleen mogelijk in combinatie met gedragsondersteuning. Dit is in lijn met het Nationaal Preventieakkoord. Onder de wet- en regelgeving die vanaf 2026 geldt, heeft de klant maximaal 3 keer per kalenderjaar recht op (vergoeding van) een Stoppen-met-Roken programma dat als doel heeft te stoppen met roken.

De contractant voldoet aan de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza).

Wij gaan ervan uit dat u aan de vereisten van de Wtza voldoet en blijft voldoen. Mocht u niet (meer) voldoen aan de vereisten van de Wtza, dan kunnen wij besluiten u geen overeenkomst aan te bieden of de overeenkomst met u te beëindigen. Wij zullen de overeenkomst in ieder geval beëindigen indien uw toelatingsvergunning van overheidswege wordt ingetrokken of indien (uiteindelijk) blijkt dat u ten onrechte niet over een toelatingsvergunning beschikt.

Let op! Per 1 januari 2025 is de vergunningplicht onder de Wtza gewijzigd. Dit betekent dat de vergunningplicht vanaf dan ook geldt voor alle zorgaanbieders die met minder dan 11 zorgverleners zorg verlenen op grond van de Zorgverzekeringswet of Wet langdurige zorg. Zie voor meer informatie [de website van het CIBG](#).

Tarieven en volume

In dit hoofdstuk leest u meer over de totstandkoming van de tarieven en het volume. En de publicatie van de tarieven.

U ziet het tarief in het Zorginkoopportaal van VECOZO voordat u de overeenkomst met ons afsluit.

Dit is een standaard aanbod en het tarief is niet onderhandelbaar. Wij stellen het tarief vast op basis van eigen data en externe bronnen. Het tarief geldt voor de gehele contractperiode. Dit tarief heeft betrekking op de gedragsmatige ondersteuning van het programma. De farmacologische ondersteuning kopen wij apart in en valt niet onder dit tarief.

Zilveren Kruis maakt geen afspraken over volumes.

We maken afspraken met zorgaanbieders op basis van de inkoopvoorwaarden. In lijn met de afspraken uit het preventieakkoord stimuleren we de inzet van Stoppen-met-Roken programma's en beperken om die reden het volume niet.

Zorg die wij inkopen

In dit hoofdstuk leest u meer over de zorg die wij inkopen. En wat onze overwegingen daarvoor zijn.

Kwaliteit van zorg heeft continu aandacht.

Passende zorg is de norm en komt terug in onze contracten. Daarbij verwachten wij van zorgaanbieders dat zij op innovatieve manieren de zorg fysiek en digitaal toegankelijker maken. Het gaat ook om invoering van de [passende zorgpraktijken](#) zoals die landelijk zijn vastgesteld en uitvoering van de [implementatieagenda](#) van Zorgevaluatie en Gepast Gebruik. Daar waar concentratie van zorg gewenst is, gaan wij actief met zorgaanbieders, cliëntenorganisaties en andere betrokkenen in gesprek om deze beweging in gang te zetten. Lees meer over [kwaliteit](#) op onze website.

We zetten ons in voor verduurzaming.

Zilveren kruis wil bijdragen aan het verlagen van de klimaat- en milieu impact van de zorg. Dit doen we door, naast verduurzaming van de eigen bedrijfsvoering, zorgaanbieders te stimuleren om (verder) te verduurzamen door in gesprek te gaan en samen naar initiatieven en oplossingen te zoeken. We verwachten van zorgaanbieders dat zij:

- zich inspannen om bij te dragen aan het realiseren van de doelen van de Green Deal Duurzame zorg 3.0
- 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 beschikbaar bij de zorgaanbieder
- aantoonbaar voortgang boeken op de uitvoering van het mobiliteitsplan² gericht op terugdringen CO₂-emissie t.g.v. vervoerbewegingen van medewerkers via de beschikbare rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit³ (alleen van toepassing bij zorgaanbieders met meer dan 100 fte).

We dragen bij aan inspiratie en handelingsperspectief voor zorgaanbieders door de verspreiding van groene voorbeelden in de zorgsector. Bekijk zn.nl/tabel-groene-initiatieven voor Groene Initiatieven die de zorgverzekeraars daartoe hebben verzameld of de websites van de GDDZ3.0 en Groene Zorgalliantie (GZA).

² Mobiliteitsplan, zoals opgenomen in de GDDZ 3.0 artikel 4.2.e

³ [Rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit](#)

Contracteerprocedure

In dit hoofdstuk leest u stapsgewijs hoe de contractering in zijn werk gaat. Voor zorgaanbieders die voorgaande contractperiode al een contract met ons hadden en voor zorgaanbieders die voor het eerst een contract met ons willen.

Wij kopen de zorg in via een digitale contracteerprocedure.

Voor het maken van afspraken met alle zorgaanbieders gebruiken wij het Zorginkoopportaal van VECOZO. Om te kunnen inloggen op dit portaal heeft u een geldig persoonlijk certificaat nodig met de juiste autorisatie. Als u deze autorisatie nog niet heeft, adviseren wij u om uw aanvraag tijdig in te dienen, aangezien het verwerken van een aanvraag maximaal vijf werkdagen kan duren. Ga naar vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen en kies vervolgens voor aanvragen en wijzigen voor zorgaanbieders om het online formulier voor het Zorginkoopportaal in te vullen.

Als u voldoet aan de normomzet ontvangt u een uitnodiging voor het contractaanbod.

Dit geldt voor bestaande aanbieders die in 2025 een overeenkomst met Zilveren Kruis hebben voor Stoppen-met-Roken. Uiterlijk 30 september 2025 ontvangt u van ons per e-mail een uitnodiging om het contractaanbod dat klaarstaat in de Contracteermodule van het Zorginkoopportaal van VECOZO, te accepteren. U accepteert het contractaanbod door de overeenkomst digitaal te ondertekenen in de Contracteermodule van het Zorginkoopportaal van VECOZO.

Uiterlijk 12 november 2025 communiceren wij op de zorgzoeker wie zijn gecontracteerd. Als u voor 10 november 2025 de overeenkomst via het Zorginkoopportaal VECOZO heeft getekend, dan bent u vanaf 12 november 2025 voor onze klanten zichtbaar op de zorgzoeker van Zilveren Kruis. Als u ná 10 november 2025 de overeenkomst via het Zorginkoopportaal VECOZO heeft getekend, bent u ná 12 november 2025 voor onze klanten zichtbaar op de zorgzoeker van Zilveren Kruis.

Bent u een nieuwe aanbieder en wilt u een aanbod voor een overeenkomst ontvangen?

Een nieuwe aanbieder heeft in 2025 geen overeenkomst voor Stoppen-met-Roken met Zilveren Kruis. U kunt een overeenkomst aanvragen via ons contactformulier. Het contactformulier vindt u onder de contactmogelijkheden op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders. Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst moet u voldoen aan de inkoopvoorwaarden. U kunt ook gedurende de looptijd van dit inkoopbeleid een overeenkomst aanvragen.

De looptijd van de overeenkomst is 1 jaar.

Gezien de landelijke ontwikkelingen op het gebied van de Stoppen-met-roken zorg, de verwachte aanpassingen van de bijbehorende wet- en regelgeving en de invloed daarvan op het inkoopbeleid Stoppen-met-roken, ontvangt u een eenjarige overeenkomst (2026).

Planning en termijnen

In dit hoofdstuk leest u welke data belangrijk zijn. Zodat we met elkaar op tijd de afspraken voor het nieuwe jaar rond hebben.

Planning en termijnen contracteerprocedure Stoppen-met-Roken

Datum	Onderwerp
1 april 2025	Publicatie inkoopbeleid Stoppen-met-Roken 2026
Uiterlijk 30 september 2025	Zorgaanbieders ontvangen de uitnodigingsmail voor het sluiten van de overeenkomst. De overeenkomst staat klaar in de Contracteermodule van het Zorginkoopportaal van VECOZO.
12 november 2025	De contractanten Stoppen-met-Roken 2026 zijn voor onze klanten zichtbaar op de zorgzoeker van Zilveren Kruis.

Naleving en controle

In dit hoofdstuk leest u meer over hoe wij met naleving van (contract)afspraken en controles van declaraties omgaan.

Zilveren Kruis wil haar klanten verzekeren van kwalitatief goede en toegankelijke zorg.

Eén van onze verantwoordelijkheden is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en/of feitelijk en terecht geleverd is. Wij kennen hiervoor de volgende controleprocessen;

- Materiële controle
- Formele controle
- Fraudeonderzoek

U vindt het algemeen controle jaarplan Zvw op onze website.

U gaat daarvoor naar zk.nl/zorgaanbieders/declareren/controleren. In dit jaarplan staan de controlemethodiek en de verschillende stappen daarin beschreven. Natuurlijk voeren wij onze controles altijd uit met inachtneming van de privacywetgeving (AVG en UAVG).

Wij kunnen spiegelinformatie inzetten als eerste stap in ons materiële controleproces.

Spiegelinformatie geeft u inzicht in uw declaratiegedrag ten opzichte van uzelf en/of andere zorgaanbieders. Ziet u eventuele foutieve of afwijkende declaraties? Dan corrigeert u die eenvoudig zelf. U ontvangt altijd een e-mail over de inzichten uit de spiegelinformatie. U kunt schriftelijk reactie geven of we maken een afspraak om het met elkaar door te nemen. Alleen als het nodig is volgt dan nog een materiële controle met algemene of specifieke controlemiddelen.

Wij beoordelen of de (contract)afspraken worden nageleefd.

Wij onderzoeken of zorgaanbieders zich aan de met Zilveren Kruis overeengekomen afspraken houden. Dit zijn bijvoorbeeld afspraken over zorgkosten, kwaliteit, doelmatigheid en transparantie. Ook hiervoor kunnen we spiegelinformatie inzetten. Net als voor het delen van de voortgang op onze beleidsthema's.

Aanvullingen en wijzigingen

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2025, de tweede versie op 30 september 2025. Het is mogelijk dat hierop later aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten! U vindt deze aanvullingen en wijzigingen bij uw inkoopbeleid op zk.nl/zorgaanbieders. Andere onderwerpen die interessant zijn voor u vindt u daar ook.

Wij helpen u graag verder



Kijk op zk.nl/zorgaanbieders

Op onze website vindt u veel informatie. Heeft u het antwoord op uw vraag niet gevonden? Op zk.nl/zorgaanbieders/contact vindt u een overzicht van alle contactmogelijkheden en openingstijden.

