



# Handreiking Contractering Regionale Eerstelijns- samenwerkingsverbanden (RESV)

Informatiebijeenkomst  
November 2025

# Informatiebijeenkomst Handreiking Contractering RESV

## Programma

- Korte presentatie over de Handreiking Contractering RESV
- Ruimte voor vragen en interactie

## Over deze bijeenkomst

- Heb je een vraag? Stel deze dan in de chat.
- Deze bijeenkomst wordt opgenomen voor intern gebruik, de opname zal niet verspreid worden.
- Algemene vragen uit de informatiebijeenkomsten worden (gebundeld) toegevoegd aan de pagina met [veelgestelde vragen](#)

# Visie eerstelijnszorg 2030

**Instroom eerstelijnszorg:**  
We stimuleren burgers met voldoende draagkracht om meer zelfmanagement in te zetten, bijvoorbeeld (digitale) zelfhulp, technologische hulpmiddelen, preventieve oefeningen en juiste voorzieningen.

**In de regio:** Beter organisatie van de zorg en betere samenwerking in de regio via een eerstelijnszorgverband in elke regio.

## Regionale aanspreekbaarheid

## Hechte wijkverbanden

## Wijkniveau

**In de wijk:**  
Een vaste kern van eerstelijnszorgverleners zorgt voor samenhangende, continue en persoonsgerichte zorg.

**Zorg op maat:**  
Eerstelijnszorg, die past bij de persoonlijke situatie en bijdraagt aan kwaliteit van leven.

## Doelen Eerstelijnsvisie

- Doel 1:** Verminderen van ongewenste druk op de eerstelijnszorg
- Doel 2:** Goede voorbereiding op en toeleiding naar de eerste lijn
- Doel 3:** Passende eerstelijnszorg, met focus op gezondheid en kwaliteit van leven, waar mogelijk digitaal ondersteund
- Doel 4:** Beter benutting van capaciteit binnen de eerstelijnszorg; ruimte voor anders organiseren van taken
- Doel 5:** Hechte samenwerking in de wijk tussen professionals, zodat proactief kan worden ingespeeld op de gezondheidsproblemen.
- Doel 6:** Aanspreekbaarheid van eerstelijnszorg, samenwerking op regionaal niveau voor het oplossen van knelpunten in de hele keten; beschikbare 24/7 infrastructuur voor de eerstelijnszorg voor crisissituaties

## Verbinding tussen tweede-, derde- en eerstelijnszorg

**Landelijk:**  
Onderling vertrouwen en vermindering van regeldruk en administratie

Ontwikkelen van landelijke kwaliteitskaders en samenwerkingsafspraken voor verdeling taken binnen de eerstelijnszorg

Passende bekostiging, contractering en verantwoording

Ontwikkelen waar nodig van aanvullende wet-/regelgeving

Landelijk monitoren van de voortgang

In 2030 is de zorg toegankelijk voor alle burgers die zorg nodig hebben

## Terug naar de bedoeling: Waarom samenwerking in de 1<sup>e</sup> lijn?

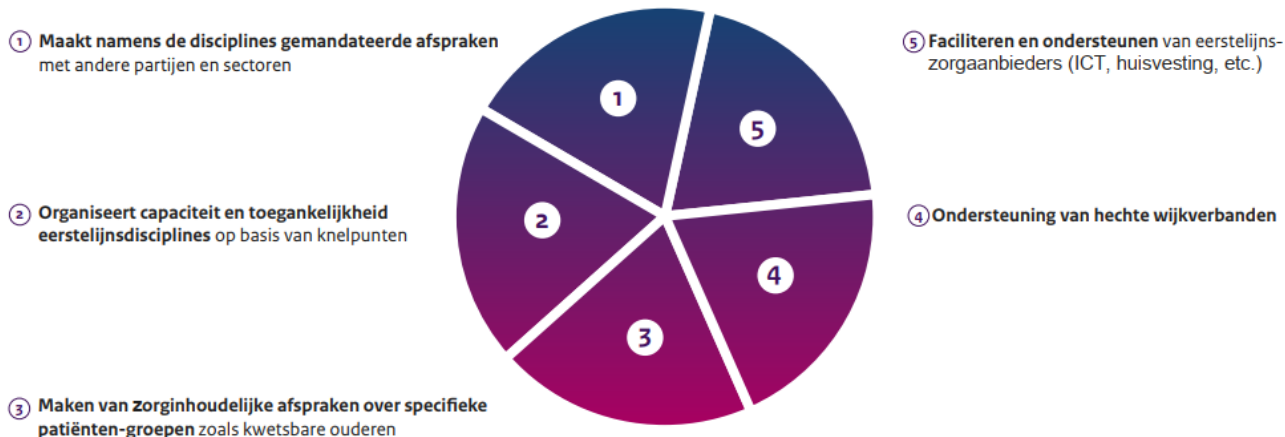
- Gezamenlijke inzet op lokaal en regionaal niveau om de eerstelijnszorg (**praktijk en wijkverbanden**) beter te faciliteren, ontzorgen en versterken.
- Coördinatie en organisatie van zorginhoudelijke afspraken voor specifieke (multiproblematiek en kwetsbare) patiëntgroepen.
- Borgen van de toegankelijkheid en continuïteit van de zorg in de regio
- Gezamenlijk aanspreekbaar zijn voor stakeholders en zaken die de eerstelijnszorg raken
- Krachtiger eerstelijns brede stem in de totstandkoming en uitvoering van regioplannen

*RESV's zijn een middel om betere en toegankelijke zorg te realiseren.*

*Op weg naar een toekomstbestendige eerstelijnszorg die midden in de samenleving staat, waar zorgverleners met plezier werken en waar juist de mensen in de meest kwetsbare situatie de beste toegang hebben.*

# Hoofdtaken op regioniveau

## Regionaal eerstelijnsamenwerkingsverband met vijf hoofdtaken



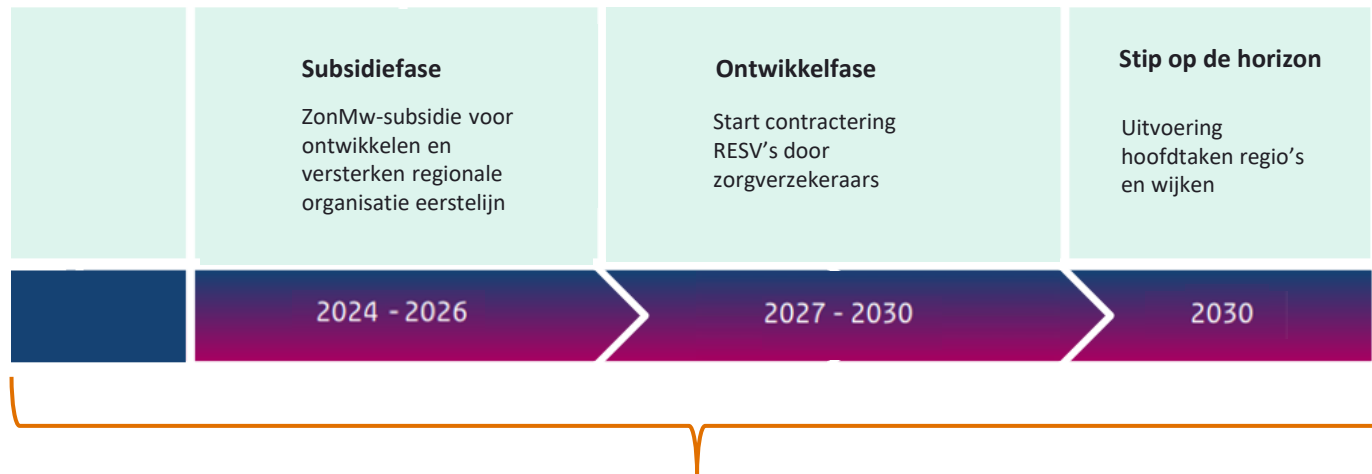
- Het regionaal eerstelijnsamenwerkingsverband geeft samen met partners in de regio invulling aan de doelen uit de visie

Zorgverzekeraars sluiten aan met passende contractering van het samenwerkingsverband. Waar van toepassing vertalen zorgverzekeraars regionale afspraken door in de individuele contractering.

- Eerstelijnsamenwerkingsverband en zorgverzekeraar(s) maken afspraken over toekomstbestendig beleid eerste lijn in de regio;

- Eerstelijnsamenwerkingsverband maakt samenwerkingsafspraken met andere sectoren over verwijzing, doorstroom, terugstroom, zorgcoördinatie etc.

# Hoe ondersteunen we samenwerking vanuit de Visie 1<sup>e</sup> lijn?



De ontwikkeling van RESV's gebeurt vooral op regionaal niveau.  
Landelijke partijen zijn ondersteunend aan dit proces.

# Fasen contractering RESV

## 1 Voorbereiding RESV-plan

### wie

Samenwerkingsverband  
in afstemming met  
zorgverzekeraars en  
gemeenten

### wanneer

Tot en met 15 juli 2026

## 2 Beoordeling RESV-plan

### wie

Zorgverzekeraars en  
gemeenten

### wanneer

Tussen 15 juli en  
15 september 2026

## 3 Contractering

### wie

Zorgverzekeraars en  
gemeenten

### wanneer

Tussen 15 juli en  
15 september 2026

## 4 Uitvoering RESV-plan

### wie

Samenwerkingsverband  
in afstemming met  
zorgverzekeraars en  
gemeenten

### wanneer

2027

# Opbouw RESV-plan



15 juli 2026



# Minimale eisen contractering RESV

- Het is duidelijk wie het RESV-plan ondersteunen
  - Uitgangspunt is dat beroepsgroepen die zich met mandaat hebben georganiseerd zich kunnen aansluiten.
  - Tenminste gemandateerde aanbieders van huisartsenzorg, wijkverpleging en apothekers
- Helder welke afspraken er zijn met gemeenten/sociaal domein
- Het werkgebied is afgebakend op postcodeniveau
- Afspraken over hoe verantwoordelijkheid is georganiseerd.



# Hoe verloopt de contractering?



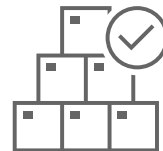
De zorgverzekeraar die marktleider is beoordeelt het RESV-plan. Soms gebeurt dit samen met een tweede zorgverzekeraar.



Gemeenten geven akkoord op onderdelen die hen raken, bijv. inzet van lokale wijkteams.



Het RESV legt het contract dat het sluit met de zorgverzekeraar die marktleider is, voor aan de andere zorgverzekeraars. Zorgverzekeraars hebben niet de intentie om zelf onderhandelingen te starten.



De RESV-afspraken kunnen invloed hebben op andere contractafspraken. Het is daarom belangrijk dat RESV-afspraken tijdig bekend zijn, zodat ze verwerkt kunnen worden in overige contracten.

## Ondersteuning bij het maken van een RESV-plan

- Branche- of beroepsorganisaties zijn betrokken bij de landelijke ontwikkelingen bij de Visie 1<sup>e</sup> lijn en kunnen vragen beantwoorden, informatie geven en waar nodig landelijk agenderen.
- De zorgverzekeraar die marktleider is en gemeenten kunnen meedenken over het RESV-plan, betrek hen zo vroeg mogelijk.
- LeVEL ondersteunt bij de uitwerking van het plan door uitwisseling met en tussen regio's en door het verspreiden van kennis op specifieke thema's.
- Voor vragen over de ZonMw-subsidies kan contact worden opgenomen met ZonMw.
- Veelgestelde vragen worden toegevoegd aan de [pagina met veelgestelde vragen](#)
- Betaaltitels en overige randvoorwaarden in regelgeving zijn eind 2025/begin 2026 gereed.

**Vragen?**

**Stel ze in de chat!**