

Zorginkoopbeleid huisartsenzorg verduurzamen van zorg – Zvw 2027

Inleiding

Als zorgverzekeraars en zorgkantoren willen we ons – naast verduurzaming van onze eigen organisatie – inzetten om de verduurzaming van het gehele zorglandschap te versnellen (Zvw- en Wlz-breed). De Green Deal Samenwerken aan duurzame zorg (GDDZ) vormt hiervoor de basis. De GDDZ is ondertekend door Zorgverzekeraars Nederland, de verschillende zorgbranches, alle individuele zorgverzekeraars en zorgkantoren, en veel individuele zorgaanbieders. Veel zorgaanbieders en leveranciers hebben inmiddels grote of kleinere stappen gezet om hun zorg te verduurzamen. Via ons zorginkoopbeleid willen we zorgaanbieders aansporen om verder te werken aan de doelen en afspraken uit de GDDZ. Als zorgverzekeraars en zorgkantoren zorgen we voor gelijkgericht beleid en sluiten we zoveel mogelijk aan op de focuspunten die de zorgbranches het belangrijkste vinden.

CSRD (Corporate Sustainability Reporting Directive)

De CSRD-plichtige zorgverzekeringsbedrijven moeten -conform de Europese richtlijn CSRD- 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 extra administratieve lasten. Bijvoorbeeld door zoveel als mogelijk reeds beschikbare informatie te gebruiken. We kunnen echter nog niet uitsluiten dat we informatie bij zorgaanbieders moeten uitvragen.

Indien zorgverzekeraars van zorgaanbieders verwachten dat zij informatie aanleveren die uit hoofde van CSRD-verplichtingen nodig is, dan zullen wij dat vóór 1 oktober 2026 aankondigen via www.zn.nl en een nieuwsbericht. Zonder aankondiging verwachten wij geen aanlevering.

Bij een eventuele data-uitvraag houden we rekening met de begrenzing zoals die bepaald is in de Omnibus 1.

Meer informatie over onze gegevensbehoefte en antwoorden op veelgestelde vragen over de CSRD kunt u vinden via het [dossier Duurzaamheid](#) op de website van ZN.

Verduurzaming via zorginkoop

De zorgverzekeraars willen bijdragen aan het verlagen van de klimaat- en milieu-impact van de zorg. Dit doen we door, naast verduurzaming van onze 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;
- 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;
- aantoonbaar voortgang boeken op de uitvoering van het mobiliteitsplan (zoals opgenomen in de GDDZ) gericht op terugdringen CO₂-emissie tgv vervoerbewegingen van medewerkers via de beschikbare rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit (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, zie tabel groene initiatieven voor Groene Initiatieven die de zorgverzekeraars daartoe hebben verzameld. Groene initiatieven zijn ook te vinden op de websites van de GDDZ en Groene Zorgalliantie (GZA).

Zorginkoopbeleid 2027 huisartsenzorg

De impact van de huisartsenzorg op klimaat en milieu is vooral gekoppeld aan het voorschrijven van medicatie en de huisvesting. Medicatie heeft zowel bij de productie (CO₂-uitstoot) als gebruik (medicijnresten in water) een grote impact. De huisvesting is na voorschrijven van medicatie de grootste bron van CO₂-uitstoot (De inhaalrace naar duurzame zorg, Gupta juni 2022). Dit is de reden dat zorgverzekeraars bij het stimuleren van verduurzaming de nadruk leggen op gepast gebruik van medicatie en de verduurzaming van de praktijk.

Gepast gebruik van medicatie bevorderen door:

- Medicatie tijdig af te bouwen (bewaken behandelduur, volgen stop- en startcriteria en tijdig evalueren) conform de module Minderen en stoppen van medicatie (KNMP, NHG en andere partijen, 2020). Concreet vragen wij hier aandacht voor het verminderen van het gebruik van protonpompremmers of statines aan de hand van de beschikbare kennisdocumenten;
- Geneesmiddelen met een lagere milieu- of klimaatimpact. Concreet vragen wij aandacht voor het gebruik van een poederinhalator of een dosisaerosol met een groen drijfgas, in verband met het sterke broeikaseffect van dosis-aerosolen zonder groen drijfgas; of andere voorbeelden die meer impact maken;
- Het (meer) inzetten van niet-medicamenteuze interventies die mogelijk het gebruik van medicatie voorkomen.
- Zie hiervoor ook de 'Inspiratiegids verspil geen pil' van de Coalitie Duurzame Farmacie en de QuickScan 'Duurzamer voorschrijven'.

Huisartsenpraktijk verduurzamen door bijvoorbeeld het verduurzamen van het praktijkgebouw en het meer circulair gebruik van (medische) materialen.

- Zie hiervoor ook het E-books 'De Groene Huisartsenpraktijk' en 'De groene regionale huisartsenorganisatie' van de LHV, NHG en Stimular; en de Milieubarometer huisartsen.