

Wijzigingsoverzicht 2026

Dit verandert er voor jou in 2026

Fijn dat je bij ons verzekerd bent. Je bent ook komend jaar goed verzekerd voor jouw zorgkosten. Het eigen risico blijft in 2026 € 385. Wel verandert een aantal voorwaarden en vergoedingen. Dit omdat de overheid ieder jaar kijkt naar de inhoud van de basisverzekering. Vaak kiest de overheid ervoor deze te veranderen. Zo ook dit jaar. En wij kijken opnieuw naar onze voorwaarden en veranderen deze waar nodig. Dit doen wij ook voor de voorwaarden en inhoud van de aanvullende verzekeringen. Zo doen wij ieder jaar ons best om onze zorgverzekeringen te verbeteren. Zodat we de zorg betaalbaar kunnen houden voor iedereen.

Dat wij onze voorwaarden mogen veranderen staat in artikel 5 van de verzekeringsvoorwaarden. Je vindt de wijzigingen voor 2026 hieronder. Sommige (wettelijke) wijzigingen worden pas later bekend. Deze vind je op onze website. Alle wijzigingen zijn ook terug te vinden op vgz.nl/wijzigingen2026.

Kijk voor de nieuwe voorwaarden in [Mijn VGZ](#) of op vgz.nl/voorwaarden.

Wijzigingen

Op jouw polis zie je welke basisverzekering en aanvullende verzekeringen je hebt.

Basisverzekering 2026

	Verzekering
Stoppen-met-rokenprogramma	
Een stoppen-met-rokenprogramma krijg je vanaf 2026 maximaal 3 keer per kalenderjaar vergoed. Dit was 1 keer per kalenderjaar.	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Geen eigen risico meedenkadvies of meekijkconsult	
Een huisarts kan een meedenkadvies of meekijkconsult aanvragen bij een andere zorgverlener zoals een medisch specialist. Vanaf 2026 geldt voor deze zorg geen eigen risico.	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Kwaliteitseisen zorgaanbieders GGZ	
Er is een nieuw Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ. Het beschrijft de minimale kwaliteitseisen voor zorgaanbieders. Bijvoorbeeld multidisciplinaire zorg door verschillende behandelaren of een opname. GGZ wordt in 8 verschillende vormen geleverd. In de GGZ heet dit een setting. Per setting is bepaald wie de zorg mag leveren en onder welke voorwaarden. Kijk voor meer informatie in de verzekeringsvoorwaarden.	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Heb je een indicatie voor generalistische basis GGZ? Een behandeling door een instelling krijg je vanaf 2026 alleen volgens setting 2 vergoed (monodisciplinaire zorg zonder verblijf). Word je behandeld door een vrijgevestigd zorgaanbieder? Dan vergoeden wij dit net als in 2025 in setting 1.	

Oefentherapie bij axiale spondyloarthritis (axSpA)	
Wij vergoeden nu alleen oefentherapie bij axSpA als je meedoet aan een onderzoek. Vanaf 2026 hoeft dat niet meer. Je hebt recht op oefentherapie als je 18 jaar of ouder bent en problemen hebt met normale dagelijkse dingen. Bijvoorbeeld jezelf verzorgen, lopen, opstaan en verplaatsen. Op vgz.nl/zorgzoeker vind je welke zorgaanbieders deze oefentherapie mogen geven.	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Geen eigen risico voor oefentherapie bij artrose	
Heb je artrose aan een heup- of kniegewricht? Dan vergoedt de basisverzekering 12 behandelingen oefentherapie door een fysiotherapeut of oefentherapeut. Voor deze zorg geldt vanaf 2026 geen eigen risico als je naar een gecontracteerde fysiotherapeut of oefentherapeut gaat.	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Kraamzorg	
Soms is er een tekort aan kraamverzorgenden en kun je als alternatief voor kraamzorg thuis naar een kraamcentrum. Ook maken wij afspraken over het geven van digitale voorlichting en consulten. Dit vind je vanaf 2026 in onze voorwaarden.	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Vrijwillig eigen risico	
Kies je voor 2026 voor een vrijwillig eigen risico? Kijk dan op vgz.nl/zorgverzekering/eigen-risico . Hier lees je vanaf 12 november welke korting je krijgt, als je hiervoor kiest. Heb je nu al een vrijwillig eigen risico? Dan staat de korting voor dat vrijwillig eigen risico op jouw nieuwe polis.	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Eigen bijdragen	
Voor bepaalde zorg betaal je een eigen bijdrage. Of vergoeden wij niet meer dan een bepaald bedrag. Dit heet een maximale vergoeding. Bepaalde eigen bijdragen en maximale vergoedingen veranderen in 2026. Bekijk het overzicht van eigen bijdragen en maximale vergoedingen op vgz.nl/voorwaarden .	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Vrijstelling eigen risico voorkeurslongmedicatie vervallen	
De vrijstelling van het eigen risico voor geselecteerde zorgaanbieders voor geselecteerde voorkeurslongmedicatie voor de proeftuin Blauwe Zorg in de regio Maastricht en Heuvelland is vervallen.	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Vergoeding GGZ en wijkverpleging	
De vergoeding voor GGZ en wijkverpleging is veranderd. Wij vergoeden bij een zorgverlener zonder contract maximaal 80%. Dit is van het gemiddeld gecontracteerd tarief. Dit was 85% van het gemiddeld gecontracteerd tarief. Ben je nu in behandeling? Dan geldt voor jou in 2026 een aangepaste vergoeding. Meer informatie lees je op vgz.nl/wijzigingen2026 .	VGZ Eigen Keuze

Basis- en aanvullende verzekeringen 2026

Kwaliteitseisen gespecialiseerde fysiotherapie, oefentherapie en ergotherapie	
Voor gespecialiseerde fysiotherapie, oefentherapie en ergotherapie moet jouw zorgverlener voldoen aan de eisen van de beroepsorganisatie. Dit vind je vanaf 2026 in onze voorwaarden. Voldoet jouw zorgverlener niet? Dan kom je niet in aanmerking voor de vergoeding van gespecialiseerde therapie.	Alle basis- en aanvullende verzekeringen
Kosten papieren post	
Vanaf 2026 betaal je voor het ontvangen van papieren post € 1,40 per maand. Dit was € 1,25 per maand. Je kan jouw post ook digitaal ontvangen. Hiervoor betaal je geen kosten. Je kan dit eenvoudig wijzigen in Mijn VGZ .	Alle basis- en aanvullende verzekeringen

Betalingsskorting	
Als je jouw premie per jaar betaalt, krijg je korting. Na 12 november lees je op onze website of er voor 2026 ook een korting geldt. En hoe hoog deze korting is. Je past jouw betaalwijze eenvoudig aan in Mijn VGZ .	Alle basis- en aanvullende verzekeringen
Nederlandse voorwaarden altijd leidend	
Onze verzekeringsvoorwaarden schrijven we in het Nederlands. Soms maken wij een Engelse vertaling. Is er een verschil tussen (de inhoud en uitleg van) de voorwaarden in het Nederlands en een vertaling? Dan gelden de Nederlandse voorwaarden. Vanaf 2026 staat dit ook in onze verzekeringsvoorwaarden.	Alle basis- en aanvullende verzekeringen
Klachtenmanagement	
De afdeling Klachtenmanagement handelt namens onze directie. Dit hebben we opgenomen in onze voorwaarden.	Alle basis- en aanvullende verzekeringen

Reglement hulpmiddelen 2026

Afspraken over hulpmiddelen	
Voor verschillende hulpmiddelen verandert de voorschrijver. Hierdoor mag een zorgverlener zoals een huisarts, een hulpmiddel niet meer voorschrijven. In veel gevallen is een voorschrift van een medisch specialist nodig. Voor deze zorg betaal je eigen risico. Op vgz.nl/wijzigingen2026 vind je een overzicht met de wijzigingen.	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Veranderen van hulpmiddelenleverancier	
Heb je verbruiksartikelen en verbandmiddelen nodig en wil je overstappen naar een andere leverancier? Meld je dan op tijd af bij jouw oude leverancier. Dit voorkomt onnodige voorraad. Deze krijg je niet vergoed.	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Robotarm of armondersteuning	
Voor een robotarm of armondersteuning is geen toestemming (machtiging) meer nodig bij een hulpmiddelenleverancier met een contract. Kijk op vgz.nl/zorgzoeker met welke leveranciers wij een contract hebben.	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Voorleesapparatuur	
Voor voorleesapparatuur heb je bij een hulpmiddelenleverancier met een contract vanaf 2026 alleen toestemming (een machtiging) nodig als je de apparatuur binnen de gebruikstermijn vervangt. De gebruikstermijn is 5 jaar. Ga je naar een hulpmiddelenleverancier zonder een contract, dan heb je net als in 2025 altijd toestemming nodig. Kijk op vgz.nl/zorgzoeker met welke leveranciers wij een contract hebben.	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Tafelloop en statiefloop	
Je krijgt geen vergoeding voor een tafelloop of statiefloop. Loepen zijn namelijk eenvoudige hulpmiddelen die algemeen verkrijgbaar zijn.	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze
Spoelapparaat voor anaal spoelen	
Vanaf 2026 vergoeden wij een spoelapparaat voor anaal spoelen alleen als de hulpmiddelenleverancier een erkenning heeft voor diabetes, incontinentie, stoma en wondverzorging van de Stichting Erkenning Medische Hulpmiddelen (in het kort SEMH-erkenning DISW-i).	VGZ Basis Keuze VGZ Ruime Keuze VGZ Eigen Keuze

Reglement pgb verpleging en verzorging 2026

Verzekering

Reglement pgb 2026

Sommige wijzigingen zijn nog niet definitief bij het maken van dit wijzigingsoverzicht. Deze wijzigingen vind je vanaf 12 november op vgz.nl/wijzigingen2026.

VGZ Basis Keuze
VGZ Ruime Keuze
VGZ Eigen Keuze

Tarieven

De tarieven voor 2026 zijn bij het maken van dit wijzigingsoverzicht nog niet bekend. Je vindt deze tarieven in het Reglement pgb op vgz.nl/voorwaarden.

VGZ Basis Keuze
VGZ Ruime Keuze
VGZ Eigen Keuze

Reglement farmaceutische zorg 2026

Verzekering

Voorkeursmedicijnen

Een arts schrijft de werkzame stof van een medicijn op het recept. Er zijn verschillende medicijnen met dezelfde werkzame stoffen. Wij kunnen een medicijn aanwijzen als voorkeursmedicijn. Alleen het voorkeursmedicijn wordt dan vergoed. Hiervoor geldt geen eigen risico. De apotheek weet welk medicijn het voorkeursmedicijn is.

VGZ Basis Keuze
VGZ Ruime Keuze
VGZ Eigen Keuze

Voor sommige werkzame stoffen kiezen wij in 2026 geen voorkeursmedicijn meer. Bekijk alle voorkeursmedicijnen in het Reglement farmaceutische zorg op vgz.nl/voorwaarden.

Aanvullende verzekeringen 2026

Verzekering

Alternatieve zorg

Psychosociale zorg wordt niet meer vergoed voor verzekerden jonger dan 18 jaar. Psychosociale zorg tot 18 jaar valt onder de Jeugdwet. Jongeren kunnen voor deze zorg terecht bij gemeenten.

VGZ Excellent
VGZ Optimaal

Consult en advies voor vrouwen bij hormoongerelateerde klachten

Heb je voorlichting, advies of begeleiding nodig bij hormoongerelateerde klachten? Dan kun je terecht bij een verpleegkundige die zich heeft gespecialiseerd in advies over vrouwen en hormonen. Vanaf 2026 kun je hiervoor ook terecht bij een verloskundige die als overgangsconsulent is aangesloten bij de Vereniging Verpleegkundig Overgangsconsulenten (VVOG). Je krijgt de kosten vergoed vanuit jouw persoonlijk gezondheidsbudget. Voldoet jouw zorgverlener niet aan de voorwaarden? Dan vergoeden wij de kosten niet.

VGZ Royaal
VGZ Optimaal
VGZ Excellent

Seksuologische zorg

De naamswijziging in 'Nederlandse Wetenschappelijke Vereniging voor Seksuologie' is opgenomen in de voorwaarden.

VGZ Optimaal
VGZ Royaal
VGZ Excellent

Je blijft goed verzekerd! Geen zorgen over jouw zorgverzekering



Wat is een zorgverlener?

Dat is degene die jouw zorg, behandeling of medicijn verzorgt. Bijvoorbeeld een huisarts, ziekenhuis of apotheek.

Zorg nodig?

Op vgz.nl/vergoedingen zie je wat wij vergoeden. Op vgz.nl/zorgzoeker kun je bekijken met welke zorgverleners wij afspraken hebben. Dit kan ieder jaar veranderen.

Goed om te weten

Jouw verplicht eigen risico gespreid betalen

Verwacht je komend jaar jouw eigen risico te moeten gebruiken? En wil je voorkomen dat je dit bedrag in één keer moet betalen? Dan kun je bij VGZ in 2026 jouw verplicht eigen risico in 10 termijnen betalen. Meld je aan vóór 1 februari 2026. Dan betaal je 10 maanden een vast bedrag per maand. Heb je aan het einde van het jaar te veel betaald? Dan ontvang je dit bedrag in de eerste 3 maanden van het volgende jaar automatisch terug. Kijk voor meer informatie op: vgz.nl/gespreidbetalen.

Wat krijg je maximaal vergoed vanuit jouw basisverzekering?

Je bepaalt altijd zelf naar welke zorgverlener je gaat. Maar wat je vergoed krijgt, is afhankelijk van jouw verzekering en de zorgverlener die je kiest. Voor bepaalde zorg betaal je eigen risico en/of een eigen bijdrage. Kijk voor meer informatie hierover op vgz.nl/eigenrisico. Huisartsenzorg, zoals een consult, krijg je altijd vergoed.

VGZ Basis Keuze Naturaverzekering	VGZ Ruime Keuze Naturaverzekering	VGZ Eigen Keuze Combinatieverzekering
Zorgverlener met contract: maximaal 100% vergoeding	Zorgverlener met contract: maximaal 100% vergoeding	Zorgverlener met contract: maximaal 100% vergoeding
Zorgverlener zonder contract: maximaal 70% vergoeding van gemiddeld gecontracteerd tarief	Zorgverlener zonder contract: maximaal 80% vergoeding van gemiddeld gecontracteerd tarief	Zorgverlener zonder contract: maximaal 100% vergoeding van marktconform tarief
		geestelijke gezondheidszorg en verpleging en verzorging: maximaal 80% vergoeding van gemiddeld gecontracteerd tarief

Kijk op vgz.nl/tarieven voor uitleg over gemiddeld gecontracteerd tarief en marktconform tarief.

Eenvoudig geregeld met de [VGZ app](#)