



Inkoopbeleid Geboortezorg 2023

Versie: 4.0

Datum: 8 augustus 2023

Wat kunt u lezen in dit inkoopbeleid?

Over versie 4.0	3
Over versie 3.0	4
Over versie 2.0	5
Belangrijkste wijzigingen	6
Wat we willen bereiken	7
Wat is onze visie	8
Voorwaarden overeenkomst	9
Tarieven en volume	10
Zorg die wij inkopen	11
Contracteerprocedure	12
Planning en termijnen	13
Naleving en controle	14
Aanvullingen en wijzigingen	14
Wij helpen u graag verder	155
Bijlage 1: Inkoopvoorwaarden	16
Bijlage 2: Inkoopvoorwaarden voor aanvullende financiële afspraken	20
Bijlage 3: Vragen Integrale Geboortezorg organisatie	23
Bijlage 4: Inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg geldig van 1 januari 2023 tot en met 8 augustus 2023	24
Bijlage 5: Inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg geldig van 1 juni 2023 tot en met 31 december 2023	245

Over versie 4.0

Dit is 8 augustus 2023 gewijzigd ten opzichte van versie 3.0.

Er is een nieuwe richtlijn voor digitale kraamzorg

Bo Geboortezorg heeft onlangs de Richtlijn digitale kraamzorg betreffende voorlichting en instructie vastgesteld. Dit document is geldig van 1 juni 2023 tot en met 31 december 2024.

De inkoopvoorwaarden voor digitale kraamzorg zijn aangepast

Zilveren Kruis heeft een nieuwe bijlage, bijlage 5, aan het inkoopbeleid toegevoegd met de aangepaste inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg die gelden van 1 juni 2023 tot en met 31 december 2023. De eerder gepubliceerde inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg zoals opgenomen in Bijlage 4 van het inkoopbeleid pasten namelijk niet meer binnen de nieuwe richtlijn, wat wel een vereiste is. De looptijd van Bijlage 4 is als gevolg daarvan aangepast. Daarnaast contracteert Zilveren Kruis vanaf 1 juni 2023 ook voorlichting en instructie via beeldbellen. Op die manier willen wij eraan bijdragen de capaciteitsproblematiek te verlichten.

Gecontracteerde partijen ontvangen uiterlijk 18 augustus 2023 bericht

Uiterlijk 18 augustus 2023 ontvangen de gecontracteerde kraamzorgaanbieders een e-mail. Hierin vragen wij u of u digitale kraamzorg wilt leveren conform de voorwaarden geldend vanaf 1 juni 2023. Is dat het geval en voldoet u aan de voorwaarden? Dan wordt dit in uw overeenkomst verwerkt.

Overzicht wijzigingen per pagina

Pagina 3: Hoofdstuk 'Over versie 4.0' is toegevoegd.

Pagina 9: In het Hoofdstuk 'Voorwaarden overeenkomst' is in de alinea over digitale kraamzorg aangegeven dat Bijlage 5 aan het inkoopbeleid is toegevoegd en hoe zal worden uitgevraagd of u digitale kraamzorg wil leveren.

Pagina 11: In het Hoofdstuk 'Tarieven en volume' is de passage over het/de tarief/tarieven digitale kraamzorg aangepast.

Pagina 13: In het Hoofdstuk 'Contracteerprocedure' is in de alinea over digitale kraamzorg aangegeven dat Bijlage 5 aan het inkoopbeleid is toegevoegd en hoe zal worden uitgevraagd of u digitale kraamzorg wil leveren.

Pagina 24: Van Bijlage 4: Inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg van 1 januari 2023 tot en met 8 augustus 2023 is de titel aangepast.

Pagina 25: Bijlage 5: Inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg van 1 juni 2023 tot en met 31 december 2023 is toegevoegd.

Over versie 3.0

Dit is 23 december 2022 gewijzigd ten opzichte van versie 2.0.

Er is een nieuwe prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten'

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft in de Beleidsregels en Prestatie- en tariefbeschikkingen Kraamzorg en Verloskunde voor 2023 een nieuwe prestatie opgenomen, namelijk de prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten'. Deze prestatie gaat over een tijdelijke toeslag voor de inzet van een erkende tolk voor zorg geleverd aan cliënten met een dusdanige taalbarrière dat de zorg in het kader van zwangerschap en geboorte zonder de inzet van een erkende tolk niet effectief verleend kan worden.

Deze toeslag heeft een tijdelijk karakter

Deze toeslag is ontwikkeld op verzoek van het Ministerie van VWS. Deze toeslag loopt vooruit op de uitvoering van de motie van de Tweede Kamerleden, Paulusma en Bikker. In die motie wordt de regering verzocht de voor- en nadelen en uitvoerbaarheid voor zorgverleners en zorgaanbieders van de verschillende vormen van bekostiging van een tolk in kaart te brengen en de Tweede Kamer daar zo snel mogelijk over te informeren. Dit alles met het doel om te komen tot een domein overstijgende oplossing. Deze toeslag is daarom tijdelijk en zal actief zijn totdat de uitvoering van deze motie voltooid is.

De gecontracteerde partijen waar het over gaat, krijgen een addendum op hun overeenkomst

Zilveren Kruis zal aan de overeenkomsten van de door haar gecontracteerde verloskunde- en echoscopiepraktijken, kraamzorgaanbieders en geboortecentra een addendum toevoegen waarmee het mogelijk wordt om de prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten' te declareren als aan de voorwaarden is/wordt voldaan.

De planning voor de bestaande integrale geboortezorg organisaties (IGO's) is aangepast

Per 1 januari 2023 wordt het huidige experiment integrale bekostiging opgenomen in de reguliere bekostiging. Vanaf dat moment worden integrale geboortezorg organisaties (IGO's) gefinancierd via reguliere integrale bekostiging. Mede als gevolg hiervan blijken de inkoopgesprekken meer tijd in beslag te nemen dan voorzien. In plaats van dat er op 31-12-2022 een getekende overeenkomst moet zijn, zal de overeenkomst ter ondertekening worden aangeboden, zo spoedig mogelijk nadat de inkoopgesprekken zijn afgerond.

Daarnaast heeft Zilveren kruis in het inkoopbeleid ter verduidelijking enkele (tekstuele) aanpassingen doorgevoerd.

Overzicht wijzigingen per pagina

Pagina 4: Hoofdstuk 'Over versie 3.0' is toegevoegd.

Pagina 6: In het Hoofdstuk 'Belangrijkste wijzigingen' is een passage toegevoegd over de prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten'.

Pagina 10: In het Hoofdstuk 'Voorwaarden overeenkomst' is in de alinea over de inkoop van CTG's de titel van de paragraaf over CTG's zoals opgenomen in bijlage 2 nu volledig weergegeven.

Pagina 10: In het Hoofdstuk 'Voorwaarden overeenkomst' is een alinea toegevoegd over de inkoop van de prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten'.

Pagina 11: In het Hoofdstuk 'Tarieven volume' is een passage opgenomen over het tarief voor de prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten'.

Pagina 13: In het Hoofdstuk 'Contracteerprocedure' is in de alinea over de aanvullende specifieke modules/toeslagen bij kraamzorg, verloskunde en echoscopie toegevoegd dat voor de prestatie 'CTG in de eerste lijn etc.' een addendum wordt afgesloten.

Pagina 14: In het Hoofdstuk 'Planning en termijnen' is 'Tabel 3 – Planning bestaande integrale geboortezorg organisaties' aangepast. De tekst dat er op 31 december 2022 een getekende overeenkomst dient te zijn, is gewijzigd in de tekst dat de overeenkomst ter ondertekening wordt aangeboden zo spoedig mogelijk nadat de inkoopgesprekken zijn afgerond.

Pagina 20: 'Bijlage 2: Inkoopvoorwaarden voor aanvullende financiële afspraken' onder 'Counseling'. Deze prestatie wordt ingekocht via de Overeenkomst Verloskunde en de Overeenkomst Echoscopie, zoals ook uit de overeenkomsten blijkt. De tekst van het inkoopbeleid is aangepast om eventuele onduidelijkheden hieromtrent weg te nemen.

Pagina 21: 'Bijlage 2: Inkoopvoorwaarden voor aanvullende financiële afspraken' onder 'CTG in de eerste lijn etc.'. Hoewel elders in het inkoopbeleid reeds aangegeven, is hier via tekstuele aanvullingen nog eens herhaald en benadrukt dat er sprake is van een aanvraagprocedure en een addendum op de Overeenkomst Verloskunde. Op vergelijkbare wijze is dat onder 'Toeslag integrale geboortezorg etc.' nog eens herhaald en benadrukt.

Over versie 2.0

Dit is op 17 augustus 2022 gewijzigd ten opzichte van versie 1.0.

In versie 1.0 van het inkoopbeleid (gepubliceerd op 1 april 2022) was aangegeven dat op het moment van publicatie het nog niet duidelijk was wat de besluiten van de NZa zouden zijn ten aanzien van de integrale bekostiging en de bekostiging van CTG's in de eerste lijn en Centering pregnancy per 2023. Inmiddels is die duidelijkheid er wel omdat de NZa de betreffende beleidsregels en beschikkingen voor 2023 bekend heeft gemaakt. Hieronder lichten wij per onderwerp toe wat de gevolgen hiervan zijn voor het inkoopbeleid. Daarnaast wordt hieronder ook nog ingegaan op een wijziging ten aanzien van digitale kraamzorg.

Integrale bekostiging

Per 1 januari 2023 wordt het huidige experiment integrale bekostiging opgenomen in de reguliere bekostiging. Vanaf dat moment worden integrale geboortezorg organisaties (IGO's) gefinancierd via reguliere integrale bekostiging. Voor 2023 heeft de NZa de Beleidsregel integrale bekostiging geboortezorg (tot dan toe: Beleidsregel integrale geboortezorg) vastgesteld. Behalve de aanpassing van de benaming van de beleidsregel zijn in het inkoopdocument verder geen wijzigingen doorgevoerd naar aanleiding van de publicatie van de nieuwe beleidsregel voor 2023.

Centering pregnancy

In de Beleidsregel en Prestatie- en tariefbeschikking Verloskunde die de NZa voor 2023 heeft vastgesteld, is geen nieuwe prestatie (in de vorm van een toeslag) opgenomen waarmee Centering pregnancy bekostigd en ingekocht kan worden. Centering pregnancy wordt voor 2023 dus niet ingekocht.

CTG's in de eerste lijn

Het Zorginstituut Nederland heeft aangegeven dat het verrichten van een antenataal CTG (Cardiotocogram) gekwalificeerd kan worden als zorg zoals verloskundigen die plegen te bieden. De NZa heeft op basis van deze duiding in de Beleidsregel en Prestatie- en tariefbeschikking Verloskunde voor 2023 de prestatie 'Cardiotocogram (CTG) bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging' opgenomen. De prestatie gaat over het indiceren, uitvoeren en interpreteren van een CTG. Zilveren Kruis heeft in het inkoopbeleid aangegeven onder welke voorwaarden en op welke wijze zij een CTG in de eerste lijn zal contracteren.

Digitale kraamzorg

Ten aanzien van digitale kraamzorg was in het inkoopbeleid opgenomen dat u tijdens de contractering kon aangeven of u van de mogelijkheid om digitale kraamzorg te leveren, gebruik zou willen maken. De betreffende tekst is aangepast in die zin dat wij dit niet tijdens de contractering bij u zullen uitvragen maar per e-mail nadat de sector/ beroepsgroep/ beroepsverenigingen de kaders/ richtlijnen voor de inzet van digitale kraamzorg als vervanging van fysieke kraamzorg definitief hebben opgesteld. De reden is dat er dan pas definitieve duidelijkheid omtrent de digitale kraamzorg is ontstaan en het dan ook een geschikter moment is om de uitvraag te doen.

Overzicht wijzigingen per pagina

Pagina 5: Hoofdstuk 'Over versie 2.0' is toegevoegd.

Pagina 6: In het Hoofdstuk 'Belangrijkste wijzigingen' zijn geactualiseerde passages over de integrale bekostiging en de bekostiging van CTG's in de eerste lijn opgenomen.

Pagina 9, 10: In het Hoofdstuk 'Voorwaarden overeenkomst' is in de alinea over digitale kraamzorg de wijziging van het moment van uitvraag of men digitale kraamzorg wil leveren, doorgevoerd. Verder is nadere informatie toegevoegd over de inkoop van CTG's in de eerste lijn.

Pagina 10: In het Hoofdstuk 'Tarieven en volume' is met betrekking tot de integrale geboortezorg de benaming van de betreffende beleidsregel aangepast.

Pagina 13: In het Hoofdstuk 'Contracteerprocedure' is in de alinea over digitale kraamzorg de wijziging van het moment van uitvraag of men digitale kraamzorg wil leveren, doorgevoerd.

Pagina 21: In 'Bijlage 2: Inkoopvoorwaarden voor aanvullende financiële afspraken' zijn de voorwaarden waaronder een CTG in de eerste lijn gecontracteerd zal worden, toegevoegd.

Belangrijkste wijzigingen

In dit hoofdstuk hebben wij voor u de belangrijkste wijzigingen in het inkoopbeleid 2023 ten opzichte van het inkoopbeleid 2022 op een rij gezet. Lees voor alle wijzigingen ook de overige hoofdstukken.

Afbouw Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid

Wij gaan proactief in gesprek met verloskundige praktijken over hoe de afspraak met betrekking tot de Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid (voorheen bekend als de H-3 regeling) afgebouwd kan worden.

Digitale kraamzorg wordt binnen het contract een standaard keuzemogelijkheid

Vanaf 2023 kunnen alle kraamzorgaanbieders onder bepaalde voorwaarden voorlichting en instructie gedeeltelijk digitaal aanbieden. Door deze mogelijkheid willen we digitale zorg binnen de kraamzorg stimuleren.

Integrale geboortezorg

Met de opname van het huidige experiment integrale geboortezorg in de reguliere bekostiging per 1 januari 2023, worden integrale geboortezorg organisaties (IGO's) vanaf dat moment gefinancierd via reguliere integrale bekostiging. In het inkoopbeleid is de benaming van de betreffende beleidsregel aangepast. Het gaat per 2023 om de 'Beleidsregel integrale bekostiging geboortezorg,' en niet meer om de 'Beleidsregel integrale geboortezorg'.

CTG's in de eerste lijn

De NZa heeft in de Beleidsregel en Prestatie- en tariefbeschikking Verloskunde voor 2023 de prestatie 'Cardiotocogram (CTG) bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging' opgenomen. Zilveren Kruis heeft in het inkoopbeleid aangegeven onder welke voorwaarden en op welke wijze zij een CTG in de eerste lijn zal contracteren.

Het tarief voor kraamzorg in achterstandswijken is vanaf 2023 gelijk aan het reguliere tarief

De opslag op het tarief van bepaalde prestaties kraamzorg in verband met de verlening van zorg in achterstandswijken (de Module Kraamzorg in achterstandswijken) komt per 2023 te vervallen. Uit het kostenonderzoek dat in 2020 door KPMG in opdracht van de NZa is uitgevoerd, bleek dat de gemaakte kosten voor zorgverlening in achterstandswijken en in reguliere wijken nagenoeg dezelfde zijn.

Kraamzorg: voorwaarde inzake het minimaal aantal kraamverzorgingen

Nieuwe zorgaanbieders krijgen een jaar vanaf de startdatum van zorgverlening om aan deze voorwaarde te voldoen.

Kraamzorg: voorwaarde inzake het percentage geslaagde borstvoeding

Nieuwe zorgaanbieders krijgen een jaar vanaf de startdatum van zorgverlening om aan deze voorwaarde te voldoen.

Kraamzorg: voorwaarde inzake Bo Geboortezorg

Zilveren Kruis heeft de voorwaarde voor kraamzorgaanbieders dat ze aangesloten moeten zijn bij de brancheorganisatie Bo Geboortezorg vervangen door de voorwaarde dat de kraamzorgaanbieders voldoen aan de kwaliteitseisen gesteld door de brancheorganisatie Bo Geboortezorg.

Verloskunde, Echoscopie, Kraamzorg, Geboortecentra: Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten

De NZa heeft in de Beleidsregels en Prestatie- en tariefbeschikkingen Kraamzorg en Verloskunde voor 2023 de prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten' opgenomen. Wij hebben in ons inkoopbeleid aangegeven op welke wijze wij deze prestatie inkopen.

Wat we willen bereiken

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

Wij volgen de ontwikkelingen rondom preventie binnen de geboortezorg

Als Zilveren Kruis vinden wij het namelijk erg belangrijk dat alle kinderen die worden geboren de best mogelijke start krijgen. We zien echter in de openbare data dat de dalende trend rondom de perinatale sterfte stagneert¹. Daarom willen we, daar waar we kunnen, inzetten op preventie, het versterken van de samenwerking tussen geboortezorg professionals en participeren we in programma's als Kansrijke Start.

Met inzet op digitale zorg willen we de zorg dichtbij de zwangere organiseren

Eén van de belangrijkste thema's van Zilveren Kruis is zorg dichtbij. Dit betekent dat we investeren in passende initiatieven zodat de zorg rondom de zwangere vrouw georganiseerd wordt. Wij vinden dat digitalisering daar een belangrijke rol in kan spelen. Daarom zetten wij in op digitale zorg binnen onze kernregio's. We zullen hiervoor ons max-max beleid voor verloskunde inzetten (Aanvullend inkoopbeleid max-max verloskunde 2023). Deze kunt u vinden op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders bij geboortezorg.

Integrale samenwerking tussen de verschillende aanbieders in de geboortezorg is belangrijk voor de kwaliteit van zorg voor de cliënt

Wij denken dat door de monodisciplinaire bekostiging deze samenwerking momenteel wordt afgeremd. Door integrale bekostiging worden de schotten tussen de verschillende zorgaanbieders weggehaald. Daarmee stimuleren we samenwerking, wat de zorg voor de cliënt verbetert.

Wij volgen de ontwikkelingen rondom gegevensuitwisseling binnen de geboortezorg

Dit doen wij door te kijken naar initiatieven zoals Babyconnect en waar nodig binnen onze kernregio's andere initiatieven nauwgezet te volgen. Wij verwachten van onze gecontracteerde zorgaanbieders dat zij met inachtneming van de wet- en regelgeving inzake de bescherming van persoonsgegevens inzetten op gegevensuitwisseling binnen de geboortezorg keten. Zo kan de kwaliteit van zorg voor de verzekerde op lange termijn geborgd blijven.

Zilveren Kruis blijft daarom inzetten op integrale geboortezorg en een bijpassende financiering

Wij ondersteunen daarom de regio's waarin zorgaanbieders de overstap willen maken naar integrale geboortezorg organisaties (IGO's). Wij willen graag gedurende het jaar in gesprek met VSV's die mogelijk een overstap willen maken naar een IGO. Zo zetten wij samen met de zorgaanbieder stappen om de kwaliteit van de zorg te waarborgen op lange termijn.

Wij gaan invulling geven aan de afbouw van de Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid

We gaan in 2023 proactief in gesprek met verloskundige praktijken waarmee wij in 2022 de Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid hebben afgesproken. We evalueren de huidige afspraken en vragen daar waar nodig inzichten in de extra kosten die gemaakt worden vanwege de in het verleden gewijzigde situatie in de tweede lijn. Ook kunnen wij u vragen om inzicht te geven in welke oplossingen er binnen de regio reeds zijn gezocht en welke maatregelen u als praktijk hieromtrent heeft getroffen. We willen, samen met u, de verloskundige zorg in uw regio duurzaam en toekomstbestendig inrichten. Toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit staan hierbij centraal. Wij doen dit niet zonder meer maar zullen dit altijd in gesprek doen met de verloskundige praktijk. Wel verwachten we van een verloskundige praktijk dat ze haar medewerking verleent aan een afbouwscenario.

¹ <https://www.kennisnetgeboortezorg.nl/nieuws/rapport-rivm-over-perinatale-sterfte-vraagt-om-verbreding-inzet-geboortezorg>

Wat is onze visie

Zorg dichterbij mensen en bij voorkeur digitaal en thuis. Zo brengen wij gezondheid dichterbij voor iedereen.

Zorg bij voorkeur digitaal en thuis

Vanuit een brede kijk op gezondheid stimuleren en helpen we onze verzekerden om gezonder te leven en te werken en daarmee gezondheid letterlijk dichterbij te brengen. En als zij zorg nodig hebben, dan zorgen we dat ze die zoveel mogelijk in hun vertrouwde omgeving krijgen. Met een toenemend personeelstekort in de zorg, is onze rol belangrijker dan ooit om de zorg toegankelijk, betaalbaar en van goede kwaliteit te houden. Lees meer over onze visie op

zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid.

Zorgtransformatie

Zilveren Kruis ziet vijf essentiële veranderingen die ervoor zorgen dat we ook in de toekomst verzekerd zijn van goede, toegankelijke zorg. Op basis van een regionale aanpak ontwikkelen we een breed gedragen veranderagenda. En zetten we samen met zorgaanbieders, gemeenten en ons zorgkantoor stappen om de samenhang en de samenwerking in de regio te vergroten. Dat leidt er toe dat we in 2023 met steeds meer zorgaanbieders afspraken over zorgtransformatie maken. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorgtransformatie.

Digitale zorg

Covid liet zien dat digitalisering en zorg naar huis brengen nodig zijn om zorg toegankelijk te houden. We zagen dat het kan en dat verzekerden het willen. Digitalisering is daarmee een belangrijk onderdeel van de transformatie van zorg. Samen met u versnellen we graag de ingeslagen weg door de nodige randvoorwaarden te creëren. We delen ervaringen, stimuleren opschaling van digitale innovaties en verbinden van partners. Zo realiseren we doorbraken die nodig zijn voor verdere digitalisering van zorg. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/digitale-zorg.

Innovatie

Innovatie van zorg is essentieel omdat we weten dat de zorg van nu niet in staat is de uitdagingen op te vangen rondom personeelstekorten, betaalbaarheid en behoud van toegankelijkheid en kwaliteit. Innovaties die we stimuleren richten zich op digitale zorg en het verplaatsen van zorg naar huis. Daarmee creëren we ruimte voor nieuwe behandelingen. We maken dit mogelijk via ons inkoopbeleid per zorgsoort. Daarnaast bieden we ook financiering via onze stichtingen. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/innovatie.

COVID-19

Zorgaanbieders en zorgverleners hebben alles op alles gezet om patiënten goede zorg te bieden. Vanuit Zilveren Kruis is er veel waardering voor hun inzet. COVID-19 heeft veel gevraagd, niet alleen van zorgverleners, maar ook van hun gezinnen. Dit kwam door onder andere personeelstekorten, zieke collega's, de quarantainemaatregelen en kinderen die thuis zaten omdat de klas naar huis moest. Velen moesten elkaar vervangen en extra diensten draaien. Ook de emotionele belasting door het werk en het overlijden van vele patiënten deed een groot beroep op zorgverleners. We hebben groot respect voor de betrokkenheid van iedereen.

Voor onze verzekerden heeft het ook grote impact. Wij faciliteren daarom inhaalzorg waar mogelijk en waar nodig. De (inkoop)afspraken die we daarvoor maken zijn een combinatie van afspraken met ziekenhuizen en zelfstandige behandelcentra (ZBC's). Tegelijk is het noodzakelijk dat partijen in de regio samenwerken. Het is raadzaam om vernieuwingen zoals digitale zorg tijdens COVID-19 vast te houden en nieuwe te implementeren. Zo halen we de achterstand in en zijn we voorbereid mocht er een opleving van het virus komen.

Goede voorbeelden

Onze verzekerden ervaren steeds vaker wat "Zorg dichterbij voor iedereen" voor hen betekent in de praktijk. We laten goede voorbeelden zien van zorgtransformatie, digitalisering en innovatie en delen deze als inspiratie voor andere zorgaanbieders. Zo dragen we bij aan het opschalen ervan. We updaten dit overzicht van goede voorbeelden gedurende het jaar. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/goede-voorbeelden.

Voorwaarden overeenkomst

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

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 (zo nodig met inachtneming van het overgangsrecht). 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.

Wij sluiten een IGO-overeenkomst met u als u één juridische entiteit heeft

Dit kan een B.V., een coöperatie of een participatie in gemeenschappelijke onderneming zijn. Deze bestaat tenminste uit een eerstelijns verloskundige praktijk, kraamzorginstelling en ziekenhuis. Binnen de juridische entiteit is de hoofdelijke aansprakelijkheid middels één rechtspersoon voor de financiële en medisch inhoudelijke verantwoordelijkheden vastgelegd. De IGO heeft hierdoor geformaliseerde schriftelijke samenwerkingsafspraken met alle zorgverleners die van belang zijn voor de uitvoering van het gehele geboortezorgtraject. Alle verdere inkoopspecificaties staan in bijlage 1.

We sluiten eenjarige overeenkomsten af binnen echoscopie, kraamzorg en verloskunde

Voor echoscopie, kraamzorg en verloskunde komen alle bestaande praktijken die aan de minimumeisen voldoen, in aanmerking voor een éénjarige overeenkomst. Nieuwe praktijken die aan de minimumeisen voldoen, kunnen een aanvraag doen via het [contactformulier](#). In bijlage 1 leest u de voorwaarden waaraan u tenminste moet voldoen.

We hebben met bestaande geboortecentra een tweejarig contract (2022-2023) gesloten

Met bestaande geboortecentra is reeds een overeenkomst gesloten voor twee jaar (2022-2023). Nieuwe geboortecentra kunnen een aanvraag doen voor een contract (met een looptijd tot en met 31 december 2023) via het [contactformulier](#). Alle inkoopspecificaties staan in bijlage 1.

Voor 2023 willen wij kraamzorgaanbieders standaard de mogelijkheid bieden om bij hen digitale kraamzorg in te kopen

In dit kader willen wij voor uren kraamzorg die digitaal geleverd zijn, de prestatie 'Kraamzorg per uur' laten declareren onder speciale prestatiecodes. Meer informatie over de voorwaarden waaronder digitale kraamzorg geleverd en gedeclareerd kon/kan worden, leest u in bijlage 4 en 5.

Omdat Bo Geboortezorg de Richtlijn Digitale kraamzorg heeft gepubliceerd met ingangsdatum 1 juni 2023 en onze inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg zoals opgenomen in Bijlage 4 niet meer binnen deze richtlijn pasten, hebben wij bijlage 5 aan dit inkoopbeleid toegevoegd. Hierin staan onze aangepaste inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg die gelden van 1 juni 2023 tot en met 31 december 2023. De looptijd van Bijlage 4 is als gevolg daarvan aangepast.

Uiterlijk 18 augustus 2023 ontvangt u van ons een e-mail. Hierin vragen wij u of u digitale kraamzorg wilt leveren conform de voorwaarden geldend vanaf 1 juni 2023. Is dat het geval en voldoet u aan de voorwaarden? Dan wordt dit in uw overeenkomst verwerkt.

Voor 2023 kopen wij onder voorwaarden door eerstelijns verloskundigen geleverde CTG's in

Een CTG in de eerste lijn kan uitgevoerd worden bij de indicaties 'minder leven', 'naderende serotiniteit' en 'het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging'. Informatie over de voorwaarden waaronder CTG's in de eerste lijn geleverd en gedeclareerd kunnen worden, leest u in bijlage 2 onder 'CTG's in de eerste lijn bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging (alleen verloskunde)'. Indien u deze prestatie wilt gaan leveren en aan de voorwaarden voldoet, kunt u dat bij ons aangeven via zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact. Wij zullen uiterlijk binnen een maand reageren op uw verzoek en bij een positief oordeel vervolgens aanvullend op de Overeenkomst Verloskunde 2023 een addendum met u afsluiten.

Voor 2023 kopen wij de prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten' in bij verloskunde- en echoscopiepraktijken, kraamzorgaanbieders en geboortecentra

Deze tijdelijke toeslag inzet tolk is een toeslag voor zorg geleverd aan cliënten met een dusdanige taalbarrière om zorg in het kader van zwangerschap en geboorte (eerstelijns verloskundige zorg en kraamzorg) effectief te ontvangen. Het moet hierbij gaan om de inzet van een erkende talentolk. De inzet van deze tolk dient plaats te vinden volgens het 'Inhoudelijk kader inzet tolken anderstaligen', waarbij de erkende talentolk volgens de kwaliteitsstandaard professioneel tolk werkt en de inzet noodzakelijk is voor de zorgverlening.

De tolk wordt ingezet tijdens de directe zorglevering van de eerstelijns zorgaanbieder aan de cliënt en hiervoor mag per vijftien minuten worden gedeclareerd.

Wij voegen aan de overeenkomsten gesloten met verloskunde- en echoscopiepraktijken, kraamzorgaanbieders en geboortecentra een addendum toe waarmee het mogelijk wordt om de prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten' te declareren als aan de voorwaarden is/wordt voldaan.

Tarieven en volume

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

Wij maken volumevrije afspraken

Dit betekent dat wij geen plafondatafspraken maken met zorgaanbieders. We kijken wel naar de kwaliteit en doelmatigheid van de geleverde zorg.

Voor Integrale Geboortezorg gelden vrije tarieven

Wij vragen u een offerte aan te leveren voor alle integrale prestaties uit de Beleidsregel integrale bekostiging geboortezorg. Wij gaan met u in gesprek over passende tarieven voor de integrale prestaties. Wij vragen u een prijs per prestatie te offren die gedetailleerd is onderbouwd. Daaraan voorafgaand willen wij u financieel ondersteunen in de transitiekosten voor de oprichting van een IGO. Wij maken daarover afspraken met u via de Toeslag integrale geboortezorg. Deze toeslag kan de verloskundige één keer per zwangere per jaar in rekening brengen. Meer informatie over deze toeslag vindt u terug in bijlage 2.

Wij stellen maximumtarieven voor verloskunde- en echoscopiepraktijken en geboortecentra

Deze prijzen zijn niet onderhandelbaar. Verloskunde- en echoscopiepraktijken kunnen in aanmerking komen voor het max-max tarief. Het aanvullende beleid van het max-max tarief van 2023 vindt u op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders bij geboortezorg.

Wij stellen maximumtarieven voor kraamzorgaanbieders

Kraamzorgaanbieders ontvangen het maximumtarief als zij nieuwe kraamverzorgenden opleiden. Wij waarderen kraamzorgaanbieders die een erkend leerbedrijf zijn en daarmee opleidingsplaatsen aanbieden aan zowel vol- als

deeltijdleerlingen en willen hen daarvoor belonen. De zorgaanbieder kan ons aantonen dat hij per 20 fte in het voorafgaande jaar (2022), minimaal één leerling per kalenderjaar opleidt (bij 0 t/m 20 fte minimaal één leerling opleiden, bij 21 t/m 40 fte minimaal twee leerlingen, bij 41 t/m 60 fte minimaal drie leerlingen, enzovoorts).

De kraamzorgaanbieder leidt de leerlingen op bij wettelijk erkende opleidingsinstituten die voldoen aan de eindtermen van het beroepsonderwijs en voor de kraamzorg aansluiten bij het door het Kennis Centrum Kraamzorg (KCKZ) ontwikkelde beroepsprofiel en protocollen en richtlijnen. Als uit onze controle blijkt dat de zorgaanbieder hier niet aan heeft voldaan, dan ontvangt de zorgaanbieder met terugwerkende kracht per 01-01-2023 98% van het maximumtarief. Wij kunnen het teveel betaalde bedrag terugvorderen. Een kraamzorgaanbieder die niet voldoet aan de opleidingseis, krijgt 98% van het maximumtarief van 2023.

Tarief/tarieven digitale kraamzorg

Zie bijlage 4 en 5 voor het/de tarief/tarieven in verband met digitale kraamzorg.

Tarief prestatie ‘Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten’

Het tarief voor de prestatie ‘Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten’ is 100% van het geldende maximum NZa tarief. Dit geldt ook in alle gevallen voor kraamzorgaanbieders.

Zorg die wij inkopen

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

Duurzaamheid

De zorgsector is medeverantwoordelijk voor klimaatverandering en milieuvervuiling met ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om - naast onze eigen verduurzaming - een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daarvoor zetten we ons gezamenlijk in.

Daartoe gaan we in overleg met de verschillende zorgbranches, de inkoop van duurzame zorg verder uitwerken. Vooruitlopend daarop verwachten we van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO2-doelstellingen en, zoals afgesproken in het klimaatakkoord, hun CO2-routekaart ontwikkelen en aanleveren. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/duurzaamheid.

Kwaliteit

Voor onze verzekerden borgen wij de basiskwaliteit van de geleverde zorg door daar contractafspraken over te maken met zorgaanbieders. Behoud en waar mogelijk verbeteren van kwaliteit heeft onze continue aandacht. Inzicht in kwaliteit draagt bij aan het kiezen voor de juiste aanbieder door onze verzekerden. En draagt bij aan keuzes rond concentratie door specialisatie van zorgaanbieders. Lees hier meer over op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/kwaliteit.

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

Met alle zorgaanbieders (behalve de IGO's) maken wij afspraken in het zorginkoopportaal van VECOZO. Om te kunnen inloggen op het Zorginkoopportaal van VECOZO heeft u een geldig persoonlijk certificaat nodig met de juiste autorisatie. Het verwerken van een aanvraag kost maximaal vijf werkdagen. Wij adviseren u daarom om uw aanvraag op tijd in te dienen. Ga naar vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen, ga vervolgens naar aanvragen en wijzigen voor zorgaanbieders en vul het online formulier Zorginkoopportaal in.

Integrale geboortezorg organisatie (IGO)

Als u een overeenkomst heeft die in 2022 afloopt, dan dient u opnieuw een offerte in

U kunt een offerte indienen via zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl. De offerte bestaat uit:

- Inhoudelijke en financiële offertevragen (zie bijlage 3);
- Een toelichting op het financiële deel van de offerte;
- Eventueel overige specifieke informatie die u graag wilt delen;
- Een prijs per prestatie die gedetailleerd door u is onderbouwd.

Zie voor de planning van het inkoopproces en de contractering het hoofdstuk Planning en Termijnen.

Wanneer u een offerte indient, geeft u daarmee aan dat u op de hoogte bent van de inhoud van dit document inclusief bijlagen. Tegelijkertijd gaat u onvoorwaardelijk akkoord met ons inkoopbeleid en de hieraan verbonden voorwaarden. De aan te bieden overeenkomst zal een looptijd hebben van één jaar.

Als u over wilt naar een IGO dan bespreken wij dit graag met u

Als u interesse heeft en deel wilt nemen aan het inkoopproces, stuur dan een e-mail naar zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl met de volgende gegevens erin;

- Het onderwerp: "Aanvraag overeenkomst integrale Geboortezorg";
- Uw inhoudelijke offerte; deze is voor Zilveren Kruis input voor de inkoopgesprekken. De totale offerte integrale geboortezorg bestaat uit:
 - Inhoudelijke en financiële offertevragen (zie bijlage 3);
 - Een toelichting op het financiële deel van de offerte;
 - Eventueel overige specifieke informatie die u graag wilt delen;
 - Een prijs per prestatie die gedetailleerd door u is onderbouwd.

De planning van het inkoopproces en de contractering in het hoofdstuk 'Planning en Termijnen' is niet van toepassing op partijen die over willen gaan naar een IGO.

[Wij gaan vervolgens met u in gesprek over de offerte](#)

Onze inkoper plant deze gesprekken met u. Wij bieden u een overeenkomst voor 1 jaar aan met prijsafspraken per zorgprestatie (zoals deze staan omschreven in de NZa beleidsregel). Wanneer u een offerte indient, geeft u daarmee aan dat u op de hoogte bent van de inhoud van dit document inclusief bijlagen. Tegelijkertijd gaat u onvoorwaardelijk akkoord met ons inkoopbeleid en de hieraan verbonden voorwaarden.

Kraamzorg, Verloskunde en Echoscopie

[Heeft u een overeenkomst in 2022?](#)

U ontvangt automatisch bericht met een nieuw aanbod voor 2023. In dit bericht staan instructies om de overeenkomst digitaal af te sluiten in het Zorginkoopportaal van VECOZO. Voor de contracteerplanning, zie hoofdstuk 'Planning en

Termijnen'. Tot de sluiting van het Zorginkoopportaal kunt u de overeenkomst digitaal afsluiten. Na de contracteerperiode kunt u geen overeenkomst meer afsluiten.

Aanvullende specifieke modules/toeslagen bij kraamzorg, verloskunde en echoscopie

Wilt u afspraken maken over aanvullende financiering in uw contract? En komt u daar volgens bijlage 1 en 2 voor in aanmerking? In het Zorginkoopportaal kunt u aangeven dat u voldoet aan de voorwaarden en welke zorg u wilt gaan leveren. Deze modules/toeslagen worden dan toegevoegd aan uw overeenkomst. Voor de prestatie 'CTG in de eerste lijn bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging', de Toeslag integrale geboortezorg en de Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid sluiten wij met u een aanvullend addendum af indien u aan de voorwaarden voldoet.

Digitale kraamzorg

Meer informatie over de voorwaarden waaronder digitale kraamzorg geleverd en gedeclareerd kon/kan worden, leest u in bijlage 4 en 5.

Omdat Bo Geboortezorg de Richtlijn Digitale kraamzorg heeft gepubliceerd met ingangsdatum 1 juni 2023 en onze inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg zoals opgenomen in Bijlage 4 niet meer binnen deze richtlijn pasten, hebben wij bijlage 5 aan dit inkoopbeleid toegevoegd. Hierin staan onze aangepaste inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg die gelden van 1 juni 2023 tot en met 31 december 2023. De looptijd van Bijlage 4 is als gevolg daarvan aangepast.

Uiterlijk 18 augustus 2023 ontvangt u van ons een e-mail. Hierin vragen wij u of u digitale kraamzorg wilt leveren conform de voorwaarden geldend vanaf 1 juni 2023. Is dat het geval en voldoet u aan de voorwaarden? Dan wordt dit in uw overeenkomst verwerkt.

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

En komt u daar volgens bijlage 1 voor in aanmerking? Vul dan het contactformulier in op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact.

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.

Tabel 1 – Planning verloskundige praktijken en echoscopie praktijken

Datum	Onderwerp
1 april 2022	Publicatie Inkoopbeleid Geboortezorg 2023.
8 augustus 2022	Zorginkoopportaal geopend voor monodisciplinaire overeenkomsten.
31 oktober 2022	Zorginkoopportaal gesloten voor monodisciplinaire overeenkomsten.
12 november 2022	Communicatie met de klanten over gecontracteerde zorg via de zorgzoeker.

Tabel 2 – Planning kraamzorgaanbieders

Datum	Onderwerp
1 april 2022	Publicatie Inkoopbeleid Geboortezorg 2023.
12 september 2022	Zorginkoopportaal geopend voor monodisciplinaire overeenkomsten.
31 oktober 2022	Zorginkoopportaal gesloten voor monodisciplinaire overeenkomsten.
12 november 2022	Communicatie met de klanten over gecontracteerde zorg via de zorgzoeker.

Tabel 3 – Planning bestaande integrale geboortezorg organisaties

Datum	Onderwerp
1 april 2022	Publicatie Inkoopbeleid Geboortezorg 2023.
1 september 2022	Uiterlijke datum waarop de offerte voor 2023 ingediend kan worden. Dit kan door een mail te sturen naar zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl .*
1 oktober 2022	Vanaf deze datum starten de inkoopgesprekken. Deze plant onze inkoper met u.
Zo spoedig mogelijk nadat de inkoopgesprekken zijn afgerond	De overeenkomst wordt ter ondertekening aangeboden.

*U kunt het gehele jaar door bij ons aangeven of u over wilt gaan naar een integrale geboortezorg organisatie. We gaan hier namelijk graag met u over in gesprek. Deze bovenstaande planning in tabel 3 is voor de integrale geboortezorg organisaties waarvan de overeenkomst 31 december 2022 afloopt.

Naleving en controle

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

Eén van de verantwoordelijkheden van Zilveren Kruis is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en/of feitelijk en terecht geleverd is. Zilveren Kruis kent hiervoor de volgende controleprocessen:

- Materiële controle
- Formele controle
- Fraudeonderzoek

Meer informatie over de controleprocessen vindt u op onze [website](#)

Zilveren Kruis beoordeelt ook of de (contract)afspraken worden nageleefd

Wij onderzoeken of zorgaanbieders zich aan de met Zilveren Kruis overeengekomen contractafspraken houden. Dit zijn bijvoorbeeld afspraken op het gebied van zorgkosten, kwaliteit, doelmatigheid of transparantie.

Wij gebruiken spiegelinformatie om controles te verminderen

U ontvangt spiegelinformatie als uw declaraties opvallen. Door inzicht te geven in uw declaratiegedrag kunt u eventuele foutieve of afwijkende declaraties zelf corrigeren. Indien nodig kunt u uw (behandel)beleid hierop voor de toekomst aanpassen.

Aanvullingen en wijzigingen

De eerste versie van dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2022, de tweede versie op 17 augustus 2022. 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 zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid. Andere onderwerpen die interessant zijn voor u vindt u daar ook.

Wij helpen u graag verder



Kijk op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders

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

Bijlage 1: Inkoopvoorwaarden

Zilveren Kruis hanteert inkoopspecificaties met als doel minimale vereiste kwaliteit te borgen. Indien een zorgaanbieder niet voldoet aan onderstaande inkoopspecificaties, dan komt deze niet in aanmerking voor een overeenkomst of aanvullende modules/toeslagen. U bent verplicht aantoonbaar te maken dat u aan de voorwaarden voldoet, als wij daarom vragen.

Voorwaarden voor te contracteren verloskundige praktijken:

- De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een VSV dat gebruik maakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen uw VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien u hier nog niet aan voldoet op 1-1-2023, dan maakt u met de betrokken inkoper afspraken over wanneer de VSV-Spiegel ingevuld is. De resultaten van de VSV-Spiegel kunnen door ons bij u opgevraagd worden.
- Alle verloskundigen die in de praktijk werken zijn ingeschreven in het Kwaliteitsregister van de KNOV.
- De zorgaanbieder garandeert 24/7 continuïteit van zorgverlening door een eerstelijns verloskundige, waardoor in geval van overmacht de zorg voor de zwangere cliënt gewaarborgd is. Dit is vastgelegd in een formeel (schriftelijk) waarnemingscontract dan wel samenwerkingscontract met bevoegde verloskundigen of praktijken.
- De zorgaanbieder draagt zorg voor de inzet van vervroegde partusondersteuning indien nodig, conform kwaliteitskader 'Vervroegde Partusondersteuning Kraamverzorgenden'.
- De zorgaanbieder registreert de landelijk afgestemde zorginhoudelijke indicatoren en levert ze aan bij Perined. U gebruikt de resultaten van zowel uw praktijk als die van uw VSV voor de verbetering van de kwaliteit van zorg voor uw cliënten.
- De zorgaanbieder heeft schriftelijke afspraken met Jeugd Gezondheidszorg (JGZ).
- De zorgaanbieder werkt samen met alle kraamzorgaanbieders uit het VSV.
- De zorgaanbieder voert herindicaties voor kraamzorg uit conform het LIP². Zilveren Kruis kan de registraties opvragen om te controleren of de herindicatie conform de voorwaarden van het LIP² is afgegeven en of de herindicatie door de verloskundige en de klant is ondertekend. Bij aantoonbaar onterecht afgegeven herindicaties vordert Zilveren Kruis de geleden schade terug bij de zorgaanbieder.

Wettelijk geregeld:

- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata.
- De zorgaanbieder hanteert het protocol "Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling".

Voorwaarden voor te contracteren echoscopisch onderzoek:

- De zorgaanbieder heeft voor de looptijd van de overeenkomst een samenwerkingsovereenkomst gesloten met een van de WBO-vergunninghouders voor wat betreft de uitvoering van prenatale screening (Counseling en/of TTSEO). De zorgaanbieder is verplicht (een) kopie(ën) van deze overeenkomst(en) te overleggen aan Zilveren Kruis indien zij deze opvraagt.
- De zorgverlener is in het bezit van een geldig diploma/certificaat voor het maken van de basisecho verloskundige.
- De zorgverlener staat ingeschreven in het betreffende echoregister van de BEN, wanneer hij/zij de Termijnecho en/of de Specifieke diagnose echo uitvoert.
- De zorgverlener verleent de zorg conform de professionele standaarden van de beroepsgroep.
- De zorgverlener zorgt voor continuïteit in de echopraktijkvoering.
- De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een VSV dat gebruik maakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen uw VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien u hier nog niet aan voldoet op 1-1-2023, dan maakt u met de betrokken inkoper afspraken over wanneer de VSV-Spiegel ingevuld is. De resultaten van de VSV-Spiegel kunnen door ons bij u opgevraagd worden.

² Dan wel het binnen de branche vigerende indicatieprotocol dat hiervoor in de plaats komt.

- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata.

Voorwaarden voor te contracteren kraamzorgorganisaties:

- De zorgaanbieder maakt in alle door haar opgegeven werkgebieden onderdeel uit van een VSV dat gebruik maakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen uw VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien u hier nog niet aan voldoet op 1-1-2023, dan maakt u met de betrokken inkoper afspraken over wanneer de VSV-Spiegel ingevuld is. De resultaten van de VSV-Spiegel kunnen door ons bij u opgevraagd worden.
- De zorgaanbieder werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg.
- De zorgaanbieder hanteert het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg 2008 (LIP³).
- De zorgaanbieder voert herindicaties voor kraamzorg uit conform het LIP³. Zilveren Kruis kan de registraties opvragen om te controleren of de herindicatie conform de voorwaarden van het LIP³ is afgegeven en of de herindicatie door de verloskundige en de klant is ondertekend. Bij aantoonbaar onterecht afgegeven herindicaties vordert Zilveren Kruis de geleden schade terug bij de zorgaanbieder.
- Alle kraamverzorgenden werkzaam voor de zorgaanbieder staan op 1 januari 2023 ingeschreven in het kwaliteitsregister bij het Kenniscentrum Kraamzorg.
- De zorgaanbieder beschikt over een ISO9001, NEN15224, kraamzorg specifieke HKZ, of vergelijkbare certificering afgegeven door een certificerende instelling die is geaccrediteerd door de Raad voor Accreditatie (RVA).
- De zorgaanbieder werkt structureel samen met de verloskundigen in de regio's waarbinnen de praktijk actief werkzaam is. De zorgaanbieder draagt zorg voor de inzet van vervroegde partusondersteuning indien nodig, conform kwaliteitskader 'Vervroegde Partusondersteuning Kraamverzorgenden' en maakt afspraken over vroegtijdige inzet van partusassistentie zodat de partus op verantwoorde wijze kan worden begeleid.
- De zorgaanbieder voldoet aan de kwaliteitseisen gesteld door de brancheorganisatie Bo geboortezorg en de daarbij behorende richtlijnen en protocollen.
- De zorgaanbieder voldoet aan de meest actuele Basiskwaliteitseisen kraamzorg.
- De zorgaanbieder voldoet aan de Algemene voorwaarden voor kraamzorg 2018 opgesteld door Bo Geboortezorg en publiceert dit op haar website.
- De zorgaanbieder houdt zich aan de vigerende Zorgbrede Governance Code.
- De zorgaanbieder heeft schriftelijke afspraken met Jeugd Gezondheidszorg (JGZ).
- De zorgaanbieder garandeert de continuïteit van kraamzorg ook tijdens vakanties en feestdagen. De zorgaanbieder biedt ook zorggarantie van het wettelijk minimum van 24 uur over 8 dagen voor verzekerden die zich na de vijfde maand zwangerschap hebben aangemeld.
- De zorgaanbieder voert minimaal 125 kraamverzorgingen (gemeten over alle cliënten) per jaar (januari – december) uit. De peildatum waarop gecontroleerd wordt, is 1 mei 2022. Nieuwe kraamzorgaanbieders hebben een jaar vanaf de startdatum van zorgverlening om hieraan te voldoen.
- De zorgaanbieder heeft een percentage geslaagde borstvoeding van minimaal 85% (conform definitie Kwaliteitsindicatoren Kraamzorg – voorheen ZiZo): Minimaal 85% van de kinderen dat op de eerste verzorgingsdag thuis volledige borstvoeding krijgt en dat op de laatste verzorgingsdag ook nog krijgt. De peildatum waarop gecontroleerd wordt, is 1 mei 2022. Nieuwe kraamzorgaanbieders hebben een jaar vanaf de startdatum van zorgverlening om hieraan te voldoen.
- De zorgaanbieder is verplicht om alle zorgaanvragen aan te nemen in het bij Zilveren Kruis opgegeven werkgebied.
- De zorgaanbieder hanteert het protocol "Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling".
- De zorgaanbieder is verplicht een rechtsgeldig uittreksel van de Kamer van Koophandel te uploaden in het Zorginkoopportaal. Het uittreksel mag niet ouder zijn dan een jaar op de datum van ondertekening van de overeenkomst.

³ Dan wel het binnen de branche vigerende indicatieprotocol dat hiervoor in de plaats komt.

Voorwaarden voor te contracteren geboortecentrum:

- De verloskundigen die bevallingen binnen het geboortecentrum begeleiden, hebben met Zilveren Kruis een contract verloskunde op het moment dat ze de zorg verlenen.
- Het geboortecentrum heeft een droge verbinding met de afdeling obstetrie/verloskunde van het ziekenhuis of is geïntegreerd in de medische verloskamers van het ziekenhuis.
- Acute verloskunde zit in het profiel van het ziekenhuis waarin het geboortecentrum is geïntegreerd.
- De zorgverlening vindt tijdig plaats, met inachtneming van de binnen de beroepsgroepen geldende normen.
- Het geboortecentrum is ervoor verantwoordelijk dat zijn zorgverleners beschikken over de kennis en kunde die voor een goede verlening van de zorg noodzakelijk zijn en dat de opleiding en bijscholing zodanig zijn dat zij over kwalitatief verantwoorde kennis en kunde blijven beschikken.
- De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een VSV dat gebruik maakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen uw VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien u hier nog niet aan voldoet op 1-1-2023, dan maakt u met de betrokken inkoper afspraken over wanneer de VSV-Spiegel ingevuld is. De resultaten van de VSV-Spiegel kunnen door ons bij u opgevraagd worden.
- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata.

Voorwaarden voor te contracteren ziekenhuizen:

- U voldoet in uw organisatie op dit moment aan de volgende tijdsnormen:
 - Een gynaecoloog is 24/7 bereikbaar en beschikbaar voor acute verloskundige zorg.
 - De behandeling kan binnen 45 minuten na het binnenkomen van de vraag starten.
- De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een VSV dat gebruik maakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen uw VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien u hier nog niet aan voldoet op 1-1-2023, dan maakt u met de betrokken inkoper afspraken over wanneer de VSV-Spiegel ingevuld is. De resultaten van de VSV-Spiegel kunnen door ons bij u opgevraagd worden en gebruikt worden in het inkoopgesprek.
- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata.

Om in aanmerking te komen voor de Toeslag integrale geboortezorg dient u aan de volgende voorwaarden te voldoen:

- De toeslag wordt aangevraagd door een samenwerkingsverband (VSV) dat nog niet eerder gebruik heeft gemaakt van de toeslag en waarbij minimaal eerstelijns verloskundigen, gynaecologen, een ziekenhuis en een kraamzorgorganisatie aangesloten zijn.
- Het samenwerkingsverband heeft een vastgelegde en door de hele keten gedragen visie.
- Het samenwerkingsverband is in staat om binnen 1 jaar een integrale geboortezorg organisatie te vormen en met een integraal tarief te starten. Dit blijkt uit het tijdspad in een projectplan.
- De toeslag wordt gebruikt ter dekking van de kosten die gemaakt worden om te komen tot een integrale geboortezorg organisatie (o.a. vorming juridische entiteit) en het voorbereiden van een passende financiering middels een integraal tarief.
- Het samenwerkingsverband heeft bij aanvraag van de toeslag op zorginhoud afspraken gemaakt en vastgelegd. Het vaststellen van (basis)zorgpaden, gemeenschappelijke multidisciplinaire protocollen, communicatie en voorlichting heeft al plaatsgevonden.
- Het tarief geldt voor iedere vrouw die zorg ontvangt bij de eerstelijns verloskundige (volledige zorg of deelprestaties verloskundige zorg).
- De toeslag kan eenmalig per verzekerde per verloskundige zorg in rekening worden gebracht.
- De verloskundigenpraktijk die als eerste verloskundigenpraktijk de zwangere in behandeling heeft, kan de toeslag voor deze verzekerde in rekening brengen bij Zilveren Kruis.
- De toeslag kan worden gedeclareerd voor verzekerden voor wie de behandeling is gestart tussen 1-1-2023 en 31-12-2023.

- De toeslag kan alleen worden gedeclareerd als hiertoe een overeenkomst is gesloten tussen de verloskundigenpraktijk van de zwangere vrouw en Zilveren Kruis.
- Het projectplan wordt ingediend op basis van het Zilveren Kruis-format inclusief begroting.
- Het projectplan is ondertekend door de VSV-partijen (verloskundige praktijk, ziekenhuis en kraamzorgorganisatie) apart of het bestuur van VSV.
- Het projectplan (inclusief begroting) moet voor 1 oktober 2022 worden ingediend via zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl.
- Toekenning wordt vastgesteld op basis van het projectplan (inclusief tijdspad) en de begroting.
- De toeslag start/wordt verstrekt per 1 januari 2023 en wordt overeengekomen voor de periode van maximaal één jaar en eindigt daarmee van rechtswege uiterlijk per 1 januari 2024 of eindigt van rechtswege per datum waarop de juridische entiteit overgaat op een integraal tarief, maar uiterlijk per 1 januari 2024.

Voorwaarden voor te contracteren integrale geboortezorg organisatie

- De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een VSV dat gebruik maakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen uw VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien u hier nog niet aan voldoet op 1-1-2023, dan maakt u met de betrokken inkoper afspraken over wanneer de VSV-Spiegel ingevuld is. De resultaten van de VSV-Spiegel kunnen door ons bij u opgevraagd worden en gebruikt worden in het inkoopgesprek.
- U werkt volgens integraal uitgewerkte zorgpaden (basiszorgpad en specifieke zorgpaden) met tenminste kraamzorg, eerstelijns verloskunde en de tweedelijnszorg (ziekenhuis en gynaecoloog).
- U streeft naar een gemeenschappelijk (Digitaal) Zorgdossier op basis van de inhoudelijke PWD-standaard, waaraan zodra mogelijk het individuele zorgplan van de zwangere gekoppeld is.
- Er zijn schriftelijke samenwerkings- en overdrachtsafspraken met relevante partijen buiten de geboortezorg organisatie (Jeugd Gezondheidszorg/Centrum Jeugd en Gezin, huisarts en indien relevant ook met de gemeente).
- Er is beleid gericht op preventie, vroegsignalering en zorg voor kwetsbare zwangeren (zoals zwangeren/kraamvrouwen in een achterstandssituatie en/of met psychosociale problemen).
- U werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit. De zorgverlener borgt dit indien mogelijk door een werkend kwaliteitssysteem (bijvoorbeeld AO/IC) dat landelijk en/of internationaal erkend is en gepaard gaat met onafhankelijke toetsing (externe audit). In dit kwaliteitssysteem zijn de landelijke kwaliteitskaders voor de relevante sector(en) geïntegreerd.
- U beschikt over een toelatingsvergunning conform de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en voldoet aantoonbaar aan alle voorwaarden daarvoor, tenzij dit op grond van de Wtza niet is vereist of vanwege het overgangsrecht zoals opgenomen in de Wtza nog niet is vereist.
- U verantwoordt zich over de (kwaliteit van de) geleverde zorg in het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording voor zover van toepassing.
- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata.
- De klanttevredenheid wordt door middel van een gevalideerde vragenlijst (bijvoorbeeld ICHOM) gemeten. U maakt ook gebruik van de ketenset indicatoren geboortezorg uit Perined Insight. De uitkomsten gebruikt u in uw interne kwaliteitscyclus. Bent u werkzaam in een kernregio van ons, dan maken wij graag jaarlijks afspraken over welke verbeteringen u wilt doorvoeren.
- Wij maken gezamenlijk met u afspraken over welke registraties nog meer noodzakelijk zijn.

Bijlage 2: Inkoopvoorwaarden voor aanvullende financiële afspraken

1. Verloskunde en Echoscopie

Modules/Toeslagen

In aanvulling op de overeenkomst kunnen de volgende modules/toeslagen worden afgesloten als u aan de voorwaarden voldoet. Let op: onderstaande modules/toeslagen worden niet automatisch vanuit Vektis of bij inschrijving in het betreffende register toegevoegd aan uw contract. Tenzij anders aangegeven, kunt u tijdens de contractering via de digitale procedure in het Zorginkoopportaal aangeven aan welke voorwaarden u voldoet. Deze modules/toeslagen worden dan toegevoegd aan uw overeenkomst.

Termijnecho's kunt u per zwangerschap één keer declareren

Het maximum abonnementsstarief voor een algemeen termijn echoscopisch onderzoek ten behoeve van de datering van de zwangerschap in de eerste lijn (één of meerdere echo's en inclusief eventuele niet-geïndiceerde echo's) kan per zwangerschap maar éénmaal in rekening worden gebracht. Dit tarief geldt voor de gehele duur van de zwangerschap. De indicaties die voor een termijnecho in aanmerking komen, zijn omschreven in de Indicatielijst echoscopie zoals gesteld in de VIL.

Specifieke diagnose echo

Het maximum verrichtingstarief voor een specifieke diagnose echo kan per zwangerschap alleen voor de volgende echo's en diagnoses in rekening worden gebracht:

- De biometrie echo: het beoordelen van de groei van het kind;
- De echo vanwege bloedverlies;
- De begeleidingsecho bij het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging (uitwendige versie bij stuitligging);
- De liggingsecho: het bepalen van de hoofdligging van het kind;
- De echo lokalisatie placenta; vaststellen waar de placenta zich in de baarmoeder bevindt in het derde trimester van de zwangerschap na vorming van het onderste uterussegment;
- De vitaliteitsecho: vaststellen locatie en vitaliteit van de zwangerschap in het eerste trimester van de zwangerschap.

De indicatie voor de specifieke diagnose echo moet worden aangetekend op de medische kaart.

Voorwaarden hiervoor (termijnecho en specifieke diagnose echo) zijn dat u:

- ingeschreven staat in het betreffende echoregister van de BEN

Het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging (uitwendige versie bij stuitligging)

Voorwaarden daarvoor:

- Is dat u bent ingeschreven in het versieregister en daarmee bevoegd en bekwaam bent om deze handeling uit te voeren;
- De verloskundige heeft met het ziekenhuis eenduidige en sluitende afspraken. Deze gaan over hoe de verwijzing en consultatie bij eventuele complicaties verlopen. Daarnaast verwijst u bij complicaties direct naar het ziekenhuis;
- Informed consent (in overleg met de cliënt);
- De zorgaanbieder registreert de uitgevoerde versies, de resultaten daarvan en de uiteindelijke uitkomsten van zorg.

Counseling

Voorwaarden hiervoor zijn dat:

- U een bevoegde en bekwame zorgverlener (verloskundige) bent voor counseling;
- U een overeenkomst heeft met een WBO-vergunninghouder voor counseling.

TTSEO

Voorwaarden hiervoor zijn dat:

- U bent in het bezit van een geldig diploma/certificaat voor het maken van de basisecho verloskunde;
- U verleent de zorg conform de professionele standaarden van de beroepsgroep;

- U heeft een overeenkomst met een WBO-vergunninghouder voor de uitvoering van prenatale screening (TTSEO)

Anticonceptie

Voorwaarde is dat u staat ingeschreven als bekwame verloskundige in het kwaliteitsregister van de KNOV voor het aanbrengen/implanteren of verwijderen van een IUD (spiraaltje) of etonogestrel implantatiestaafje.

[CTG in de eerste lijn bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging \(alleen verloskunde\)](#)

Voorwaarden hiervoor:

Om deze prestatie te mogen uitvoeren dienen verloskundigen in de praktijk ten minste te voldoen aan de geldende professionele standaard 'Antenataal CTG in de eerstelijns verloskundigenpraktijk' van de KNOV. Dit houdt o.a. in dat de verloskundigen:

- met gynaecologen op VSV-niveau samenwerkingsafspraken moeten hebben vastgelegd over het verrichten van een CTG. Daarin zijn ten minste de onderwerpen/elementen opgenomen, uitgewerkt en geborgd waarvan de geldende professionele standaard aangeeft dat daarvan sprake moet zijn.
- aan de opleidings- of bijscholingseisen moeten voldoen zoals gesteld in de professionele standaard.
- ingeschreven moeten staan in het KNOV-register inzake het antenatale CTG in de eerstelijns verloskundigenpraktijk. Met inschrijving in dit register zijn de vereiste criteria om het antenatale CTG te mogen verrichten geborgd. Zo zijn daarin o.a. de gevolgde opleiding/bijscholing en een document opgenomen waarin de betreffende samenwerkingsafspraken zijn vastgelegd.

De zorgaanbieder levert op verzoek de gegevens inzake opleiding/bijscholing en samenwerkingsafspraken bij Zilveren Kruis aan voor zover deze gegevens voor zorgverzekeraars niet inzichtelijk zijn.

Daarnaast dient er – voor zover dat niet gedekt mocht zijn via bovenbedoelde samenwerkingsafspraken – bij het uitvoeren van een CTG in de eerste lijn gewerkt te worden op basis van en volgens zorginhoudelijke protocollen en bijbehorende zorgpaden die door de betrokken verloskundigen én gynaecologen ondersteund en in acht genomen worden.

De nadere afspraken met betrekking tot het verrichten van de CTG-prestatie zullen worden vastgelegd in het addendum op de overeenkomst. Indien u deze prestatie wilt gaan leveren en aan de voorwaarden voldoet, kunt u hiertoe een aanvraag indienen via zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact.

[De Toeslag integrale geboortezorg is beschikbaar voor de vorming van de integrale geboortezorg organisatie \(alleen verloskunde\)](#)

De Toeslag integrale geboortezorg biedt VSV's aanvullende tariefruimte voor de vorming van de integrale geboortezorg organisatie. Het doel is om de kwaliteit en doelmatigheid van geboortezorg te verhogen. Dit kan door verbeterde samenwerking en professionalisering in het VSV. Belangrijke voorwaarden voor het verkrijgen van deze financiële ondersteuning zijn:

- 1) dat u in eerdere jaren deze toeslag (met als doel de vorming van een IGO) nog niet hebt ontvangen én
- 2) dat het VSV waarin u deelneemt binnen een jaar overgaat naar een integrale geboortezorg organisatie.

Zie voor de nadere voorwaarden (o.a. de aanvraagprocedure) bijlage 1. Voor de Toeslag integrale geboortezorg sluiten wij een addendum af indien aan de voorwaarden wordt voldaan.

[U kunt onder voorwaarden een beschikbaarheidstoeslag declareren \(alleen verloskunde\)](#)

Als gevolg van structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid van de tweede lijn kan voor basis-verloskundige zorgprestaties een toeslag in rekening worden gebracht indien sprake is van aanvullende maatregelen of werkzaamheden vanuit de eerste lijn. De toeslag kan alleen in rekening worden gebracht indien aan de voorwaarden zoals genoemd in de beleidsregel (Beleidsregel Verloskunde BR/REG-22134 dan wel die welke daarvoor in de plaats komen) wordt voldaan en indien u met Zilveren Kruis hiertoe een overeenkomst heeft gesloten. Dit wordt vastgelegd aan de hand van een addendum en dit kunt u aanvragen via zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl. Deze toeslag is tijdelijk van aard.

2. Geboortecentrum

Met bestaande Geboortecentra hebben wij een tweejarig contract (2022 – 2023) gesloten. Voor nieuwe Geboortecentra die aan de voorwaarden voldoen, geldt dat wij contact met u op zullen nemen om afspraken te maken over de te contracteren modules.

Modules

In aanvulling op de overeenkomst kunnen de onderstaande modules worden afgesloten als u aan de voorwaarden voldoet en daar met ons afspraken over zijn gemaakt. Tijdens de contractering kunt u in de vragenlijst aangeven welke modules in uw praktijk worden uitgevoerd. Deze worden toegevoegd aan uw overeenkomst als daar ook voorafgaande met ons afspraken over zijn gemaakt.

Bevalling met lachgas

Deze afspraak is gericht op de afname van het aantal durante partu verwijzingen vanuit het geboortecentrum naar het ziekenhuis ten opzichte van een nulmeting in verband met:

- niet vorderende ontsluiting en sedatie;
- pijnbestrijdingsverzoek.

Voor de monitoring van deze afspraak doet u een nulmeting en meet u jaarlijks het effect.

Daarnaast voldoet u aan de randvoorwaarden voor het gebruik van lachgas in geboortecentra.

Ligdag in het geboortecentrum

- U heeft samenwerkingsafspraken gemaakt met kraamzorgaanbieders over:
 - o Inzet kraamzorguren conform het LIP⁴;
 - o (Digitaal) uitwisselen van gegevens van de intake;
 - o Informatie aan de klant over de effecten van ligdagen op de aanspraak van kraamzorguren thuis (LIP⁴);
 - o Specifieke aandacht voor het optimaliseren van de zelfredzaamheid (tenminste zelfstandig voeden, wassen en verzorgen) tijdens de ligdagen;
 - o (Digitale) gegevensoverdracht van geboortecentrum naar thuiskraamzorg;
- U heeft geprotocolleerde afspraken met verloskundigen over observatie door de kraamverzorgende met betrekking tot vroegsignalering, geboortegewicht en borstvoeding;
- U maakt gebruik van een zorgdossier dat is afgestemd binnen het VSV;
- Er is 24/7 uur per dag een gediplomeerde kraamverzorgende beschikbaar;
- Wij vergoeden maximaal 4 ligdagen per verzekerde. Na de ligdagen is er dan nog thuiskraamzorg mogelijk voor de resterende geïndiceerde kraamzorguren. Dit om de integratie van het kind in het gezin of de thuissituatie te kunnen ondersteunen. Uitzonderingen (bijvoorbeeld kind op de couveuse met borstvoeding) worden aan Zilveren Kruis voorgelegd.

Ligdag kraamvrouw (Obstetrische High Care) (OHC)

Een ligdag kraamvrouw OHC bevat intensieve kraamzorg in een geboortecentrum plus extra zorg gelieerd aan een Perinatologisch Centrum conform “Planningsbesluit bijzondere perinatologische zorg” voor een Obstetrische High Care (OHC) kraamvrouw en haar partner en eventuele kinderen.

- Voor het aanbieden van een ligdag kraamvrouw OHC in het geboortecentrum heeft u samenwerkingsafspraken met het ziekenhuis over onderlinge verrekening. U bekostigt dit door onderlinge verrekening met het Perinatologisch Centrum (substitutie). Hiervoor kunt u dus geen tarief bij ons in rekening brengen.
- U heeft transmurale schriftelijke afspraken over de levering van deze zorg.

⁴ Dan wel het binnen de branche vigerende indicatieprotocol dat hiervoor in de plaats komt.

Bijlage 3: Vragen Integrale Geboortezorg organisatie

Speerpunt 1: Klant centraal

- Kunt u omschrijven hoe structurele cliëntparticipatie is/wordt vormgegeven?
- Welke doelstelling ten aanzien van de klantervaringen wilt u in 2023 bereiken?

Speerpunt 2: Kwaliteit en transparantie

- Welke SMART doelstellingen (minimaal 3, maximaal 5) wilt u in 2023 bereiken over het consolideren/verbeteren van de kwaliteit van zorg?

Speerpunt 3: Digitalisering

- Wij vragen u een korte schriftelijke toelichting te geven op het onderwerp Digitalisering bij uw financiële offerte voor levering van integrale geboortezorg in 2023.
- Kunt u aangeven in de offerte hoe rekening wordt gehouden met de effecten van Digitalisering?

Speerpunt 4: Preventie en Kwetsbare zwangeren

- Wij vragen u een korte schriftelijke toelichting te geven op het onderwerp Preventie en Kwetsbare Zwangeren bij uw financiële offerte voor levering van integrale geboortezorg in 2023.

Bijlage 4: Inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg geldig van 1 januari 2023 tot en met 8 augustus 2023⁵

Onder digitale kraamzorg wordt hier voorlichting en instructie in het kader van de te leveren kraamzorg verstaan die in digitale vorm wordt gegeven.

Om digitale kraamzorg als zodanig te kunnen leveren en declareren gelden onder andere de volgende voorwaarden.

- Zodra de sector/beroepsgroep/beroepsverenigingen de kaders/richtlijnen voor de inzet van digitale kraamzorg als vervanging van fysieke kraamzorg definitief hebben opgesteld, kan digitale kraamzorg geleverd en gedeclareerd worden. Zilveren Kruis verwacht dat in dat geval voorlichting en instructie gedeeltelijk in digitale vorm gegeven kunnen worden.
- Digitale voorlichting en instructie is geïntegreerd in het aantal geïndiceerde uren kraamzorg en wordt gedeclareerd door de kraamzorgaanbieder die ook de fysieke kraamzorg verleent.
- De voorlichting en instructie is geïndiceerd conform het LIP⁶.
- De digitale voorlichting en instructie is geïntegreerd in het zorgplan en afgestemd met de kraamvrouw.
- De inhoud van digitale voorlichting en instructie voldoet aan de KCKZ-richtlijnen.
- In de digitale omgeving waarin de voorlichting en instructie wordt gegeven, is een controlemechanisme geïntegreerd waarmee gecontroleerd wordt dat de kraamvrouw de informatie goed begrepen heeft.
- De inzet van digitale kraamzorguren (voorlichting en instructie) vervangt een deel van de inzet van fysieke uren kraamzorg (voorlichting en instructie) en mag in totaliteit niet leiden tot uitbreiding van het aantal uren.
- Minimaal 2 uur en maximaal 4 uur aan digitale kraamzorg (voorlichting en instructie) vervangt minimaal 2 uur en maximaal 4 uur aan fysieke kraamzorg (voorlichting en instructie). Elk uur digitale kraamzorg vervangt één uur fysieke kraamzorg.
- Voor de geleverde digitale kraamzorguren (minimaal 2 uur en maximaal 4 uur) kan één keer per verzekerde, per zwangerschap (voor het totaal aantal uren) de prestatie 'Per uur kraamzorg' gedeclareerd worden onder een speciale prestatiecode tegen het tarief dat tussen de zorgaanbieder en Zilveren Kruis is overeengekomen voor de prestatie 'Per uur kraamzorg' (d.w.z. 100% of 98% van het maximum NZa-tarief).

De nadere afspraken met betrekking tot de digitale kraamzorg zullen worden vastgelegd in de overeenkomst.

Wanneer de hierboven bedoelde kaders/richtlijnen dan wel wet- en regelgeving het noodzakelijk maken dat bovenstaande voorwaarden worden aangepast, dan zullen wij aanvullend dan wel aangepast inkoopbeleid publiceren over dit onderwerp.

⁵ Zie voor een toelichting op de aangepaste geldigheidsduur Bijlage 5.

⁶ Dan wel het binnen de branche vigerende indicatieprotocol dat hiervoor in de plaats komt.

Bijlage 5: Inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg geldig van 1 juni 2023 tot en met 31 december 2023

Het is volgens het Zorginstituut Nederland aan de sector/beroepsgroep/beroepsverenigingen zelf om te bepalen welke (vorm van) digitale zorg als vervanging voor fysieke kraamzorg geleverd kan worden. De sector/beroepsgroep/beroepsverenigingen moeten hier kaders en/of richtlijnen voor opstellen.

Toen eind 2022 deze kaders en/of richtlijnen er nog niet waren, is het Zorginstituut Nederland in overleg met de beroepsgroep tot randvoorwaarden voor digitale kraamzorg met betrekking tot voorlichting en instructie gekomen. Daardoor is het mogelijk geworden om vanaf 2023 digitale kraamzorg voor zover het om voorlichting en instructie gaat, te leveren en te declareren.

Omdat de reeds gepubliceerde inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg zoals opgenomen in Bijlage 4 van dit inkoopbeleid pasten binnen de randvoorwaarden voor digitale kraamzorg van het Zorginstituut Nederland, is Zilveren Kruis vervolgens begin 2023 tot het contracteren van digitale kraamzorg (voorlichting en instructie) overgegaan.

In juni 2023 heeft Bo Geboortezorg echter de Richtlijn digitale kraamzorg betreffende voorlichting en instructie vastgesteld. Deze is geldig van 1 juni 2023 tot en met 31 december 2024. Omdat de inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg zoals opgenomen in Bijlage 4 van dit inkoopbeleid niet meer pasten binnen de richtlijn, heeft Zilveren Kruis deze bijlage 5 aan het inkoopbeleid toegevoegd met de aangepaste inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg die gelden vanaf 1 juni 2023. Daarbij contracteert Zilveren Kruis vanaf 1 juni 2023 ook voorlichting en instructie via beeldbellen. Op die manier willen we eraan bijdragen de capaciteitsproblematiek te verlichten.

Deze Bijlage 5 is geldig van 1 juni 2023 tot en met 31 december 2023. Bijlage 4 is wat geldigheidsduur/looptijd betreft beperkt tot de periode van 1 januari 2023 tot en met 8 augustus 2023. Dat de perioden van geldigheid elkaar overlappen is te verklaren uit het feit dat we zorgaanbieders die digitale zorg tegen de voorwaarden zoals opgenomen in Bijlage 4 hebben geleverd in de periode van 1 juni 2023 tot en met 8 augustus 2023, de gelegenheid willen geven deze nog te declareren, mochten ze dat nog niet gedaan hebben.

Conform de bovenvermelde richtlijn wordt onder digitale kraamzorg voorlichting en instructie verstaan die in het kader van de te leveren kraamzorg in digitale vorm wordt gegeven.

Om digitale kraamzorg als zodanig te kunnen leveren en declareren hanteren wij – rekening houdend met het bovenstaande – onder andere de volgende voorwaarden.

- De voorlichting en instructie is geïndiceerd conform het LIP⁷.
- De inzet van digitale kraamzorguren (voorlichting en instructie) vervangt een deel van de inzet van fysieke uren kraamzorg (voorlichting en instructie) en mag in zijn totaliteit in geen geval leiden tot uitbreiding van het aantal uren (fysiek en digitaal gecombineerd). De digitale en fysieke uren kraamzorg mogen opgeteld niet over de laatst bijgestelde LIP-indicatie uitstijgen. Te allen tijde dient minimaal 24 uur in fysieke vorm geleverd te worden. Het hangt van de laatst bijgestelde LIP-indicatie af of de levering van digitale kraamzorg (voorlichting en instructie) mogelijk is.
- Digitale voorlichting en instructie is dus geïntegreerd in het totaal aantal geïndiceerde uren kraamzorg (de digitale uren kraamzorg vallen dus binnen de geïndiceerde kraamzorguren en komen hier niet bovenop) en wordt gedeclareerd door de kraamzorgaanbieder die ook de fysieke kraamzorg verleent.
- De digitale zorg moet zorginhoudelijk gelijk zijn aan de reguliere zorgverlening en daarmee wordt ook het doel van de fysieke vorm van de kraamzorg bereikt.
- Per individueel geval moet steeds bezien worden in hoeverre digitale voorlichting en instructie aangewezen en gewenst is. Is dat het geval dan is de digitale voorlichting en instructie geïntegreerd in het zorgplan/dossier en afgestemd met de kraamvrouw.
- De afweging van het aanbieden van digitale zorg en het aanbod worden ook vastgelegd in het zorgplan/dossier en er wordt gemonitord en vastgelegd of het beoogde doel bereikt is.

⁷ Dan wel het binnen de branche vigerende indicatieprotocol dat hiervoor in de plaats komt.

- De inhoud van de digitale voorlichting en instructie sluit aan bij en voldoet aan de richtlijnen en protocollen van het KCKZ.
- Indien er sprake is van digitale voorlichting en instructie op afstand middels beeldbellen dan vindt deze plaats via een beveiligde verbinding, wordt zij gegeven door een KCKZ geregistreerde kraamverzorgende en gebeurt dat niet eerder dan nadat de kraamvrouw daarvoor (het beeldbellen) expliciet toestemming heeft gegeven.
- Digitale kraamzorg kan bij het 1e kind worden ingezet voor maximaal 6 uur beeldbellen en 1 uur video-instructies/filmpjes.
- Digitale kraamzorg kan bij het 2e kind en volgend worden ingezet voor maximaal 4 uur beeldbellen en 1 uur video-instructies/filmpjes.
- Elk uur digitale kraamzorg (beeldbellen dan wel video-instructies/ondersteunende filmpjes) vervangt één uur fysieke kraamzorg.
- In de digitale omgeving waarin de voorlichting en instructie in de zin van video-instructies/ondersteunende filmpjes wordt gegeven, is een controlemechanisme geïntegreerd waarmee gecontroleerd wordt dat de kraamvrouw de informatie goed begrepen heeft. De digitale omgeving bevat een interactieve component.
- Voor een geleverd uur aan video-instructies/ondersteunende filmpjes kan de prestatie 'Per uur kraamzorg' gedeclareerd worden onder een speciale prestatiecode tegen het tarief dat bij de prestatie 'Per uur kraamzorg' is opgenomen in de Overeenkomst Zilveren Kruis – Kraamzorg 2023 onder E. SAMENVATTING AFSPRAKEN, Financiële afspraken (d.w.z. het betreffende percentage van het maximumtarief).
- Het maximumtarief dat Zilveren Kruis hanteert voor een uur beeldbellen is 75% van het maximumtarief behorende bij de prestatie 'Per uur kraamzorg'.
Voor een geleverd uur aan beeldbellen kan de prestatie 'Per uur kraamzorg' gedeclareerd worden onder een speciale prestatiecode tegen 100% of 98% van het maximumtarief dat Zilveren Kruis hanteert voor een uur beeldbellen. In de Overeenkomst Zilveren Kruis – Kraamzorg 2023 onder E. SAMENVATTING AFSPRAKEN, Financiële afspraken is aangegeven welk percentage (100% of 98%) van toepassing is.

De nadere afspraken met betrekking tot de digitale kraamzorg zullen worden vastgelegd in de overeenkomst.

Zodra een aanpassing van de hierboven bedoelde kaders en/of richtlijnen, i.c. van de Richtlijn digitale kraamzorg van Bo Geboortezorg, tot gevolg heeft dat bovenstaande voorwaarden noodzakelijkerwijs moeten worden aangepast, dan zullen wij aanvullend dan wel aangepast inkoopbeleid publiceren.

Verder behouden wij ons het recht voor om met aanvullend dan wel aangepast inkoopbeleid te komen wanneer de hierboven bedoelde kaders, i.c. de Richtlijn digitale kraamzorg van Bo Geboortezorg, anderszins worden aangepast dan wel een verruiming van de mogelijkheden tot inzet van digitale kraamzorg zouden bieden.