



Zilveren
Kruis



Inkoopbeleid Geboortezorg 2024

Versie: 3.0

Datum: 30 oktober 2023

Wat kunt u lezen in dit inkoopbeleid?

Over versie 3.0	3
Over versie 2.0	4
Belangrijkste wijzigingen	5
Wat we willen bereiken	6
Onze visie: gezondheid dichterbij voor iedereen	7
Voorwaarden overeenkomst	8
Tarieven en volume	9
Zorg die wij inkopen	10
Contracteerprocedure	11
Planning en termijnen	12
Naleving en controle	13
Aanvullingen en wijzigingen	14
Wij helpen u graag verder	15
Bijlage (1): Inkoopvoorwaarden	16
Bijlage (2): Inkoopvoorwaarden voor aanvullende financiële afspraken	20
Bijlage (3): Vragen Integrale Geboortezorg organisatie	24
Bijlage 4: Inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg	25

Over versie 3.0

Dit is 30 oktober 2023 gewijzigd ten opzichte van versie 2.0.

Zilveren Kruis heeft de tarieven digitale kraamzorg aangepast

Zilveren Kruis heeft vanuit het veld signalen ontvangen dat met name in de beginfase extra kosten gemaakt moeten worden om digitale kraamzorg mogelijk te maken. Om die investeringen te kunnen financieren zouden de door Zilveren Kruis aangeboden tarieven digitale kraamzorg (voorlichting en instructie) niet toereikend zijn. Gelet op die signalen hebben wij besloten om hogere tarieven digitale kraamzorg (voorlichting en instructie) aan te bieden. In Bijlage 4: 'Inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg' van dit inkoopbeleid zijn de daarin opgenomen tarieven digitale kraamzorg (voorlichting en instructie) als zodanig aangepast. Daarnaast zal Zilveren Kruis binnen het Zorginkoopportaal van VECOZO Bijlage 1 'Voorwaarden digitale kraamzorg' van de Overeenkomsten Kraamzorg 2024 vervangen door een nieuwe Bijlage 1 waarin de nieuwe tarieven zijn opgenomen.

Is de overeenkomst al gesloten? U kunt alsnog kiezen voor digitale kraamzorg

Ook wanneer de Overeenkomst Kraamzorg 2024 al gesloten is, kunt u alsnog de keuze maken om digitale kraamzorg te gaan leveren. In dat geval dient u daartoe een verzoek in te dienen via zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact.

Het Zorginkoopportaal sluit voor overeenkomsten Kraamzorg op 7 november 2023

In verband met de aanpassing van de tarieven digitale kraamzorg (voorlichting en instructie) is ook de planning voor Kraamzorgaanbieders/Overeenkomsten Kraamzorg aangepast. Het Zorginkoopportaal sluit voor Overeenkomsten Kraamzorg niet op 31 oktober 2023 maar op 7 november 2023.

Overzicht wijzigingen per pagina

Pagina 3: Hoofdstuk 'Over versie 3.0' is toegevoegd.

Pagina 8: In het Hoofdstuk 'Voorwaarden overeenkomst' is de passage over het blijven inkopen van digitale zorg bij kraamzorgaanbieders aangepast.

Pagina 12: In het Hoofdstuk 'Contracteerprocedure' is de passage over het leveren van digitale kraamzorg aangepast.

Pagina 12: In het Hoofdstuk 'Planning en termijnen' is de planning voor Kraamzorgaanbieders/Overeenkomsten Kraamzorg aangepast.

Pagina 25/26: In Bijlage 4: Inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg zijn de tarieven digitale kraamzorg (voorlichting en instructie) aangepast.

Over versie 2.0

Dit is 4 september 2023 gewijzigd ten opzichte van versie 1.0.

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 de oorspronkelijke Bijlage 4 van het inkoopbeleid met inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg vervangen door een nieuwe bijlage 4 met de aangepaste inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg die gelden voor het jaar 2024. De eerder gepubliceerde inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg zoals opgenomen in de oorspronkelijke Bijlage 4 van het inkoopbeleid pasten namelijk niet meer binnen de nieuwe richtlijn, wat wel een vereiste is. Zilveren Kruis contracteert voor het jaar 2024 naast voorlichting en instructie in de vorm van ondersteunende filmpjes en video-instructies, ook voorlichting en instructie via beeldbellen. Dit is in lijn met de contractering voor de periode van 1 juni 2023 tot en met 31 december 2023. Op die manier willen wij eraan bijdragen de capaciteitsproblematiek te verlichten. Verder heeft Zilveren Kruis ten opzichte van de betreffende periode in 2023 de tarieven voor de digitale kraamzorg voor 2024 aangepast.

De verwijzing naar het Tweede Trimester Structureel Echoscopisch Onderzoek (TTSEO) (als een te contracteren prestatie) is komen te vervallen

Deze echo die rond 20 weken zwangerschap wordt uitgevoerd, valt per 1 januari 2024 niet meer onder de Zorgverzekeringswet en wordt vanaf die datum niet meer vanuit de Basisverzekering vergoed. Vanaf 1 januari 2024 wordt het TTSEO gefinancierd door het ministerie van VWS vanuit de Rijksbegroting.

Overzicht wijzigingen per pagina

Pagina 4: Hoofdstuk 'Over versie 2.0' is toegevoegd.

Pagina 10: In het Hoofdstuk 'Tarieven en volume' is de passage over de tarieven digitale kraamzorg aangepast.

Pagina 16: In Bijlage 1 is de verwijzing naar het TTSEO komen te vervallen.

Pagina 20, 21: In Bijlage 2 is de module/prestatie TTSEO komen te vervallen.

Pagina 25: Bijlage 4: Inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg is vervangen door een nieuwe versie.

Belangrijkste wijzigingen

In dit hoofdstuk hebben wij voor u de belangrijkste wijzigingen in het inkoopbeleid 2024 ten opzichte van het inkoopbeleid 2023 op een rij gezet. Lees voor alle wijzigingen ook de overige hoofdstukken.

Interactieve Prenatale Groepszorg wordt per 2024 waarschijnlijk als nieuwe prestatie opgenomen in de regelgeving van de NZa

Interactieve Prenatale Groepszorg wordt naar alle waarschijnlijkheid als nieuwe prestatie opgenomen in de Beleidsregel en Prestatie- en tariefbeschikking Verloskunde van de NZa voor 2024. Als dat daadwerkelijk het geval is, dan zullen wij deze prestatie in principe bij de verloskundige praktijken inkopen. Wanneer dat wat in de betreffende beleidsregel/beschikking over Interactieve Prenatale Groepszorg zal zijn bepaald, daar aanleiding toe geeft, publiceren wij binnen 8 weken na publicatie/bekendmaking van de betreffende beleidsregel/beschikking aanvullend dan wel aangepast inkoopbeleid over dit onderwerp.

Vanaf 2024 willen wij aan verloskundigen de mogelijkheid bieden via een meekijkconsult expertise van een gespecialiseerde zorgverlener in te roepen

Hiervoor zetten wij de Toeslag integrale geboortezorg in. Het meekijkconsult moet daarbij wel als doel hebben om een verwijzing naar de 2^e lijn te voorkomen. Dit betekent dat het consult niet bedoeld is voor onder andere:

- Intercollegiaal overleg
- De situatie dat er een duidelijk vermoeden is dat naar de 2^e lijn verwezen moet worden

De verloskundige die de expertise inroept, blijft tijdens het meekijkconsult de hoofdbehandelaar. Wij zullen de inzet van het meekijkconsult na één jaar evalueren waarbij wij onder andere bekijken of het aantal verwijzingen door het gebruik van het meekijkconsult is afgenomen.

Wij gaan in 2024 geen verder vervolg geven aan de afbouw van de Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid

Voor 2024 gelden dezelfde afspraken als voor 2023. Wel gaat Zilveren Kruis bij betrokken verloskundigenpraktijken gegevens uitvragen om aan te kunnen tonen waarom in bepaalde gebieden voor verloskundige zorg meer uitgegeven wordt dan gemiddeld.

Wanneer kraamzorgaanbieders meer dan 50% van de verzorgingen door ZZP'ers hebben laten verrichten, geldt er een afslag van het maximumtarief

Indien de kraamzorgaanbieder van het totaal aantal verzorgingen dat hij in 2023 heeft uitgevoerd, meer dan 50% heeft laten verrichten door ZZP'ers, dan vindt er een afslag van het maximumtarief voor 2024 plaats van 3%. Het gaat hier om het totale aantal verzorgingen, niet alleen om die welke betrekking hebben op verzekerden van Zilveren Kruis.

Met geboortecentra sluiten we tweejarige contracten af

De huidige contracten lopen 31 december 2023 af. We willen vanaf 2024 weer een tweejarig contract (2024 – 2025) afsluiten met de geboortecentra. Als u een nieuw geboortecentrum wilt starten, kunt u bij ons een aanvraag doen voor een overeenkomst.

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 van 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. Voor kraamzorg kopen we daarom digitale kraamzorg in. Voor verloskunde zullen wij hier ons max-max beleid voor inzetten (Aanvullend inkoopbeleid max-max verloskunde 2024). Deze kunt u vinden op [onze website](#).

Wij gaan in 2024 geen verder vervolg geven aan de afbouw van de Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid

Voor 2024 gelden dezelfde afspraken als voor 2023. Wel nemen we in het met de betreffende praktijken te sluiten addendum op dat zij ons met een onderbouwing moeten kunnen aantonen in hoeveel procent van de bevallingen zij een extra verloskundige nodig hebben gehad/nodig hebben om de continuïteit van zorg te kunnen waarborgen. Zilveren Kruis moet kunnen aantonen waarom in bepaalde gebieden voor verloskundige zorg meer uitgegeven wordt dan gemiddeld.

We vinden het belangrijk dat de kraamzorg op lange termijn duurzaam blijft op het gebied van het personeelsbeleid

Daarom willen we kraamzorgaanbieders graag stimuleren om het aantal verzorgingen verricht door ZZP'ers binnen bepaalde grenzen te houden. Indien de kraamzorgaanbieder van het totaal aantal verzorgingen dat hij in 2023 heeft uitgevoerd, meer dan 50% heeft laten verrichten door ZZP'ers, dan vindt er een afslag van het maximumtarief voor 2024 plaats van 3%. Het gaat hier om het totale aantal verzorgingen, niet alleen om die welke betrekking hebben op verzekerden van Zilveren Kruis.

Vanaf 2024 willen wij aan verloskundigen de mogelijkheid bieden via een meekijkconsult expertise van een gespecialiseerde zorgverlener in te roepen

Hiervoor zetten wij de Toeslag integrale geboortezorg in. Het meekijkconsult moet daarbij wel als doel hebben om een verwijzing naar de 2^e lijn te voorkomen. Dit betekent dat het consult niet bedoeld is voor onder andere:

- Intercollegiaal overleg
- De situatie dat er een duidelijk vermoeden is dat naar de 2^e lijn verwezen moet worden

De verloskundige die de expertise inroept, blijft tijdens het meekijkconsult de hoofdbehandelaar. Wij zullen dit na één jaar evalueren waarbij wij onder andere bekijken of het aantal verwijzingen door het gebruik van het meekijkconsult is afgenomen.

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

Interactieve Prenatale Groepszorg wordt per 2024 waarschijnlijk als nieuwe prestatie opgenomen in de regelgeving van de NZa

Als dat daadwerkelijk het geval is, dan zal Zilveren Kruis deze prestatie in principe bij de verloskundige praktijken inkopen. Op dit moment is nog niet bekend wat het tarief en de bijbehorende voorwaarden volgens de NZa zullen zijn. Wanneer dat wat in de betreffende beleidsregel/beschikking van de NZa voor 2024 over Interactieve Prenatale Groepszorg zal zijn bepaald, daar aanleiding toe geeft, dan publiceren wij binnen 8 weken na publicatie/bekendmaking van de betreffende beleidsregel/beschikking aanvullend dan wel aangepast inkoopbeleid over dit onderwerp.

Onze visie: gezondheid dichterbij voor iedereen

Dat doen we door zorg dichterbij mensen te brengen. Bij voorkeur digitaal en thuis

Wij delen onze kijk op de zorg graag met zorgaanbieders. Dat doen we via onze website, die we het hele jaar up-to-date houden. In dit inkoopdocument delen we onze visie in het kort.

Zilveren Kruis ondersteunt het IZA en de beweging die daarbij in gang wordt gezet

In 2022 ondertekenden we het Integraal Zorgakkoord (IZA). Zilveren Kruis onderschrijft de ambities en doelstellingen in het IZA. Het IZA en de andere zorgakkoorden zoals het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) en het Gezond & Actief Leven Akkoord (GALA) bieden kansen voor het waarmaken van onze visie 'Gezondheid dichterbij voor iedereen'. Onderwerpen zoals regionale transformatie en digitalisering van de zorg zijn natuurlijk niet nieuw. Maar we gaan er flinke stappen op maken. Wij willen graag verder aan de slag met patiëntenorganisaties, zorgaanbieders en zorgverleners, gemeenten, toezichthouders en het ministerie van VWS om dat samen met ons te doen. En zo het IZA van het papier te laten komen. En zorgaanbieders mogen op onze hulp rekenen om de beweging naar passende zorg te maken.

Samen met regionale partners lossen we impactvolle transformatievraagstukken op

In regio's waar Zilveren Kruis de grootste zorgverzekeraar is, zijn we samen met zorgaanbieders, gemeenten en ons zorgkantoor al bezig met het maken van afspraken over passende zorg en samenwerking in de regio. In 2023 en verder gaan we hier nog meer op inzetten, ook segment- en domeinoverstijgend. Deze afspraken dragen bij aan het oplossen van concrete en impactvolle transformatievraagstukken. Deze vraagstukken kunnen volgen uit de al bestaande regiobeelden en regionale inzichten, of uit de nieuw op te stellen regiobeelden en -plannen (IZA). Ons inkoopbeleid laat ruimte om regio-specifieke afspraken te maken. We kunnen deze initiatieven o.a. ondersteunen met [transformatiemiddelen](#) of subsidie via één van de [stichtingen](#) die aan Zilveren Kruis verbonden zijn. En zijn deze vormen van bekostiging niet passend voor duurzame implementatie? Dan werken we samen aan een oplossing.

Goede praktijkvoorbeelden inspireren tot opschalen

Onze verzekerden krijgen steeds vaker zorg dichtbij. Zoals met apps, telemonitoring of chemo thuis. Natuurlijk delen we goede voorbeelden van zorgtransformatie, digitalisering en innovatie. En updaten ons overzicht gedurende het jaar. Laat u inspireren door de [praktijkvoorbeelden](#).

Samen met u versnellen we graag de ingeslagen weg naar digitale zorg

Dit doen we door de nodige randvoorwaarden in te vullen. We delen kennis, ervaringen, stimuleren opschaling van doelmatige innovaties, ontwikkelen waar nodig innovatieve bekostiging en verbinden partners. Zo realiseren we doorbraken in gebruik voor onze verzekerden, samenwerking tussen zorgverleners en schaalgrootte voor meer doelmatigheid. Zorgaanbieders geven invulling aan digitale zorg conform het IZA en de Gezamenlijke Ambities van zorgverzekeraars voor de zorg. Lees hier meer over [digitale zorg](#).

Innovatie is essentieel omdat de zorg van nu onhoudbaar is voor de toekomst

We weten dat de zorg van nu niet in staat is de uitdagingen op te vangen die we hebben ten aanzien van personeelstekorten, betaalbaarheid en behoud van toegankelijkheid en kwaliteit. Vandaar dat we innovaties stimuleren die zich richten op digitale zorg en het verplaatsen van zorg naar huis. Zo ontstaat meer zorgcapaciteit en ruimte voor nieuwe behandelingen. We maken dit mogelijk via ons inkoopbeleid per zorgsoort. Ook stimuleren we innovatie via de eerder genoemde transformatiemiddelen. Daarnaast bieden we financiering via onze [stichtingen](#).

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. 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 voor echoscopie, kraamzorg en verloskunde

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

We sluiten met geboortecentra een contract voor twee jaar af (2024-2025)

Geboortecentra waarmee wij voor 2023 al een overeenkomst hebben afgesloten, ontvangen een aanbod voor een overeenkomst voor 2024-2025. De modules die u al had, bieden wij standaard aan via het Zorginkoopportaal. Indien nodig kunnen we over nieuwe modules met u in gesprek. Nieuwe geboortecentra die aan de inkoopvoorwaarden in bijlage 1 voldoen, kunnen een aanvraag doen voor een contract (met een looptijd tot en met 31 december 2025) via het [contactformulier](#).

Wij blijven digitale zorg inkopen bij kraamzorgaanbieders

Informatie over de voorwaarden waaronder digitale kraamzorg geleverd en gedeclareerd kan worden, leest u in bijlage 4. U kunt tijdens de contractering aangeven of u van de mogelijkheid om digitale kraamzorg te leveren, gebruik wilt maken.

Ook is het mogelijk om later – wanneer de overeenkomst al gesloten is – nog de keuze te maken om digitale kraamzorg te gaan leveren. In dat geval dient u daartoe een verzoek in te dienen via zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact.

Als u digitale kraamzorg wilt leveren en aan de voorwaarden voldoet, wordt dit in de overeenkomst verwerkt.

Tarieven en volume

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

Wij maken volumevrije afspraken

Dit betekent dat wij geen plafondafspraken 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. Hierin heeft u een prijs per prestatie opgenomen die gedetailleerd is onderbouwd. Wij gaan daarna met u in gesprek. Voor de periode 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 1](#) en [bijlage 2](#).

Wij stellen maximumtarieven voor verloskundigen- en echoscopiepraktijken en geboortecentra

Deze prijzen zijn niet onderhandelbaar. Verloskundigen- en echoscopiepraktijken kunnen in aanmerking komen voor het max-max tarief. Het aanvullende beleid van het max-max tarief van 2024 vindt u op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders bij geboortezorg.

Wij stellen maximumtarieven voor kraamzorgaanbieders waarop afslagen kunnen plaatsvinden

Kraamzorgaanbieders ontvangen het maximumtarief als ze aan onderstaande opleidingsnorm hebben voldaan én binnen onderstaande maximumnorm inzake verzorgingen verricht door ZZP'ers zijn gebleven. Is dat niet het geval, dan vinden er – afhankelijk van de situatie – één of meer afslagen van het maximumtarief van 2024 plaats.

We vinden het belangrijk dat kraamzorgaanbieders nieuwe kraamverzorgenden opleiden en willen dat graag stimuleren

De kraamzorgaanbieder is een erkend leerbedrijf en biedt daarmee zowel aan vol- als aan deeltijdleerlingen opleidingsplaatsen aan.

De zorgaanbieder kan ons aantonen dat hij per 20 fte in het voorafgaande jaar (2023), minimaal één leerling per kalenderjaar heeft opgeleid (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 met wettelijk erkende opleidingsinstituten die voldoen aan de eindtermen van het beroepsonderwijs. Daarnaast sluit de aanbieder voor de kraamzorg aan bij het door het Kennis Centrum Kraamzorg (KCKZ) ontwikkelde beroepsprofiel en protocollen en richtlijnen.

Een kraamzorgaanbieder die niet heeft voldaan aan de bovenstaande opleidingsnorm, krijgt een afslag van 2% van het maximumtarief van 2024.

Als de kraamzorgaanbieder heeft aangegeven aan de bovenstaande opleidingsnorm te hebben voldaan maar uit onze controle blijkt dat de zorgaanbieder hier niet aan heeft voldaan, dan ontvangt de zorgaanbieder met terugwerkende kracht per 01-01-2024 een afslag van 2% van het maximumtarief. Wij kunnen het teveel betaalde bedrag terugvorderen.

We vinden het belangrijk dat de kraamzorg op lange termijn duurzaam blijft op het gebied van het personeelsbeleid

Daarom willen we kraamzorgaanbieders graag stimuleren om het aantal verzorgingen verricht door ZZP'ers binnen bepaalde grenzen te houden. De kraamzorgaanbieder heeft van het totale aantal verzorgingen dat hij in 2023 heeft uitgevoerd, maximaal 50% laten verrichten door ZZP'ers. Het gaat hier om het totale aantal verzorgingen, niet alleen om die welke betrekking hebben op verzekerden van Zilveren Kruis.

Indien de kraamzorgaanbieder van het totale aantal verzorgingen dat hij in 2023 heeft uitgevoerd, meer dan 50% heeft laten verrichten door ZZP'ers, dan vindt er een afslag van het maximumtarief voor 2024 plaats van 3%.

Als de kraamzorgaanbieder heeft aangegeven binnen bovenstaande norm van maximaal 50% te zijn gebleven maar uit onze controle blijkt dat dit niet het geval is geweest, dan ontvangt de zorgaanbieder met terugwerkende kracht per 01-01-2024 een afslag van 3% van het maximumtarief. Wij kunnen het teveel betaalde bedrag terugvorderen.

Tarieven digitale kraamzorg

Zie [bijlage 4](#) voor de 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 maximumtarief. Dit geldt ook in alle gevallen voor kraamzorgaanbieders.

Zorg die wij inkopen

En wat daarvoor onze overwegingen zijn.

Het behouden en waar mogelijk verbeteren van kwaliteit van zorg heeft onze continue aandacht

Ook vanwege toenemende arbeidsproblematiek houden we kwaliteit van zorg nauwlettend in de gaten. Passende zorg is de norm. Om dit voor verzekerden mogelijk te maken, maken we hierover contractafspraken met zorgaanbieders. Daar waar concentratie van zorg gewenst is, zullen wij als zorgverzekeraar actief met zorgaanbieders, cliëntenorganisaties en andere betrokkenen in gesprek gaan om deze beweging in gang te zetten.

We zetten ons in voor verduurzaming van de zorgsector

En doen een beroep op u om verlaging van de CO2-uitstoot te versnellen. We werken dan graag vanuit een gezamenlijk vertrekpunt:

- De Green Deal Duurzame zorg 3.0 die zorgpartijen op 4 november 2022 overeenkwamen. De deal geldt voor de periode tot en met 2026.
- Duurzaamheid is onderdeel van uw strategie.

Heeft uw organisatie vastgoed en meer dan 250 fte? Dan houden we het klimaatakkoord aan, oftewel:

- De landelijke CO2-doelstellingen.
- Aanleveren van een bestuurlijk vastgestelde CO2-routekaart inclusief strategisch vastgoedbeheerplan bij Expertisecentrum Verduurzaming Zorg. Hiervoor is de deadline 1 januari 2024.

Goed om te weten! Net als wij richten alle zorgverzekeraars zich de komende jaren op acties in lijn met de Green Deal Duurzame Zorg 3.0, de ZN-visie verduurzaming zorgsector, sectorale uitvoeringsplannen en afstemming met de zorgbranches. Meer leest u op [duurzaamheid](#).

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 via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Om te kunnen inloggen op het Zorginkoopportaal van VECOZO heeft u een geldig persoonlijk certificaat nodig met de juiste autorisatie. Wanneer u deze nog niet heeft, adviseren wij u om uw aanvraag op tijd in te dienen. Het verwerken van een aanvraag kost maximaal vijf werkdagen. Ga naar vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen, ga vervolgens naar aanvragen en wijzigen voor zorgaanbieders en vul het online formulier Zorginkoopportaal in.

Als IGO met een overeenkomst voor 2023 dient u opnieuw een offerte in voor 2024

U kunt een offerte indienen via het [contactformulier](#). 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.

Wilt u over naar een IGO dan bespreken wij dit graag met u

Als u interesse heeft en deel wilt nemen aan het inkoopproces, vul dan het [contactformulier](#) in 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. De aan te bieden overeenkomst met prijsafspraken per zorgprestatie (zoals deze staan omschreven in de NZa beleidsregel) zal een looptijd hebben van één jaar. 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.

Heeft u een overeenkomst voor 2023 voor Kraamzorg, Verloskunde of Echoscopie? U ontvangt automatisch bericht met een nieuw aanbod voor 2024

In dit bericht staan instructies om de overeenkomst digitaal af te sluiten in het Zorginkoopportaal van VECOZO. Tot de sluiting van het Zorginkoopportaal kunt u de overeenkomst digitaal afsluiten. Na de sluiting van het Zorginkoopportaal kunt u geen overeenkomst meer afsluiten. Voor de contracteerplanning, zie het hoofdstuk 'Planning en Termijnen'.

Wilt u afspraken maken in uw contract over aanvullende specifieke modules/toeslagen met bijbehorende financiering? En komt u daar volgens bijlage 1 en 2 voor in aanmerking? In het Zorginkoopportaal kunt u – daar waar die mogelijkheid geboden wordt – 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' geldt een aparte aanvraagprocedure. Wij zullen uiterlijk binnen een maand reageren op een aanvraag en bij een positief oordeel vervolgens aanvullend op de overeenkomst een addendum met u afsluiten.

Als u digitale kraamzorg wilt leveren en aan de voorwaarden voldoet, wordt dit in de overeenkomst verwerkt. Informatie over de voorwaarden waaronder digitale kraamzorg geleverd en gedeclareerd kan worden, leest u in [bijlage 4](#). U kunt tijdens de contractering aangeven of u van de mogelijkheid om digitale kraamzorg te leveren, gebruik wilt maken.

Ook is het mogelijk om later – wanneer de overeenkomst al gesloten is – nog de keuze te maken om digitale kraamzorg te gaan leveren. In dat geval dient u daartoe een verzoek in te dienen via zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact.

Als u digitale kraamzorg wilt leveren en aan de voorwaarden voldoet, wordt dit in de 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.

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 2023	Publicatie Inkoopbeleid Geboortezorg 2024.
Uiterlijk 15 augustus 2023	Zorginkoopportaal geopend voor monodisciplinaire overeenkomsten.
31 oktober 2023	Zorginkoopportaal gesloten voor monodisciplinaire overeenkomsten.
12 november 2023	Communicatie met de klanten over gecontracteerde zorg via de zorgzoeker.

Tabel 2 – Planning kraamzorgaanbieders en geboortecentra

Datum	Onderwerp
1 april 2023	Publicatie Inkoopbeleid Geboortezorg 2024.
Uiterlijk 19 september 2023	Zorginkoopportaal geopend voor monodisciplinaire overeenkomsten.
31 oktober 2023	Zorginkoopportaal gesloten voor overeenkomsten Geboortecentrum.
7 november 2023	Zorginkoopportaal gesloten voor overeenkomsten Kraamzorg.
12 november 2023	Communicatie met de klanten over gecontracteerde zorg via de zorgzoeker.

Tabel 3 – Planning bestaande integrale geboortezorg organisaties

Datum	Onderwerp
1 april 2023	Publicatie Inkoopbeleid Geboortezorg 2024.
1 september 2023	Uiterlijke datum waarop de offerte voor 2024 ingediend kan worden. Dit kan door ons contactformulier in te vullen op onze website.
2 oktober 2023	Vanaf deze datum starten de inkoopgesprekken. Deze plant onze inkoper met u.
Zo snel 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 2023 afloopt.

Naleving en controle

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

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

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

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, transparantie etc.

Wij kunnen spiegelinformatie met zorgaanbieders delen

De spiegels geven inzicht in het declaratiegedrag van zorgaanbieders ten opzichte van zichzelf (in tijd) en/of anderen. Als wij spiegels uitsturen dan gaan wij daar schriftelijk of mondeling over in gesprek met de zorgaanbieder.

Wij informeren de zorgaanbieder wanneer deze geselecteerd is voor een controle

De afdeling Naleving & Controle brengt de zorgaanbieder schriftelijk op de hoogte over de aanleiding van de controle en de vervolgstappen.

Wij publiceren jaarlijks het Algemeen Controlejaarplan Zvw op onze website

Zie zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/declareren/controleren. In dit jaarplan staan de controlemethodieken beschreven zoals Zilveren Kruis deze uitvoert, met inachtneming van de privacywetgeving (AVG en UAVG).

Aanvullingen en wijzigingen

De eerste versie van dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2023, de tweede versie op 4 september 2023 en de derde versie op 30 oktober 2023. 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 1-1-2024, 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) waarneemcontract 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). 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

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

aan voldoet op 1-1-2024, 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 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 1-1-2024, 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 2024 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 deze 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 2023. 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 2023. 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 (tenzij anders met ons overeengekomen) 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 1-1-2024, 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 geboortezorg in 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 1-1-2024, 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 (met als doel de vorming van een IGO) 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 (met als doel de vorming van een IGO) 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. Dat betekent dat het vaststellen van (basis)zorgpaden, gemeenschappelijke multidisciplinaire protocollen, communicatie en voorlichting al heeft 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 verloskundig zorgtraject in rekening worden gebracht.⁴
- De verloskundigenpraktijk die als eerste verloskundigenpraktijk de zwangere in behandeling heeft, kan de toeslag voor deze verzekerde in rekening brengen bij Zilveren Kruis.⁴
- De toeslag kan worden gedeclareerd voor verzekerden voor wie de behandeling is gestart tussen 1-1-2024 en 31-12-2024.⁴
- 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 2023 zijn ingediend via zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl.
- Toekenning wordt vastgesteld op basis van het projectplan (inclusief tijdsplan) en de begroting.
- De toeslag start/wordt verstrekt per 1 januari 2024 en wordt overeengekomen voor de periode van maximaal één jaar en eindigt daarmee van rechtswege uiterlijk per 1 januari 2025 of eindigt van rechtswege per datum waarop de juridische entiteit overgaat op een integraal tarief, maar uiterlijk per 1 januari 2025.

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 1-1-2024, 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 zorgverleners borgen 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.
- U verantwoordt zich over de (kwaliteit van de) geleverde zorg in het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording voor zover van toepassing.
- De zorgaanbieders hanteren 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.

⁴ Uitzondering hierop vormt de situatie dat voor dezelfde verzekerde gedurende hetzelfde verloskundig zorgtraject een Toeslag integrale geboortezorg (als meekijkconsult) is gedeclareerd of nog gedeclareerd zal worden. In dat geval kan de Toeslag integrale geboortezorg (met als doel de vorming van een IGO) niet gedeclareerd worden. Als deze al gedeclareerd is, dan wordt deze door Zilveren Kruis verrekend dan wel teruggevorderd.

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. 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 verrichtingentarief 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.

Voorwaarde voor het uitvoeren van (de termijnecho en specifieke diagnose echo) is 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:

- U bent ingeschreven in het versieregister en daarmee bevoegd en bekwaam 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.

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 ongebooren 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 CTG prestatie is inclusief de bijbehorende echo. Een 'specifieke diagnose echo' mag niet parallel aan de CTG prestatie op dezelfde kalenderdag worden gedeclareerd.

De nadere afspraken met betrekking tot het verrichten van de CTG-prestatie zullen worden vastgelegd in een addendum op de overeenkomst Verloskunde 2024. 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 wordt door Zilveren Kruis op de volgende twee manieren ingezet (alleen verloskunde):

1) voor de vorming van de een integrale geboortezorg organisatie

De Toeslag integrale geboortezorg biedt VSV's aanvullende tariefruimte voor de vorming van een integrale geboortezorg organisatie. Het doel is om de kwaliteit en doelmatigheid van de 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 (met als doel de vorming van een IGO) sluiten wij een addendum af indien aan de voorwaarden wordt voldaan.

2) als meekijkconsult

De Toeslag integrale geboortezorg biedt aan de verloskundige aanvullende tariefruimte om de expertise van een andere gespecialiseerde zorgverlener (medisch specialist) in te roepen gedurende het eerstelijns verloskundig traject (het meekijkconsult). Belangrijke voorwaarden om een meekijkconsult te kunnen declareren, zijn:

- 1) het meekijkconsult moet als doel hebben om een verwijzing naar de 2^e lijn te voorkomen;
- 2) het meekijkconsult is daarmee niet bedoeld voor intercollegiaal overleg dan wel voor de situatie dat er een duidelijk vermoeden is dat naar de 2^e lijn verwezen moet worden;
- 3) het meekijkconsult kan enkel in rekening worden gebracht indien er ook verloskundige zorg (volledige zorg of deelprestaties verloskundige zorg) is geleverd aan de betrokken verzekerde;

- 4) het meekijkconsult kan eenmalig per zwangere verzekerde per verloskundig traject in rekening worden gebracht;
- 5) het meekijkconsult kan alleen worden gedeclareerd als hiertoe een overeenkomst is gesloten tussen de zorgaanbieder/verloskundigenpraktijk van de zwangere verzekerde en Zilveren Kruis;
- 6) De verloskundige die de expertise inroept, blijft tijdens het meekijkconsult de hoofdbehandelaar.

Wij zullen de inzet van het meekijkconsult na één jaar evalueren waarbij wij onder andere bekijken of het aantal verwijzingen door het gebruik van het meekijkconsult is afgenomen.

Als u de mogelijkheid van een meekijkconsult wilt afspreken en u aan de voorwaarden voldoet, dan kunt u dit tijdens de contractering via de digitale procedure in het Zorginkoopportaal aangeven. Dit wordt dan vervolgens in de overeenkomst verwerkt.

[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-23128b dan wel die welke daarvoor in de plaats komen) wordt voldaan en indien u met Zilveren Kruis hiervoor een overeenkomst heeft gesloten. Dit wordt vastgelegd in een addendum en u kunt dit aanvragen via [het contactformulier](#). Deze toeslag is tijdelijk van aard.

2. Geboortecentrum

Modules

In aanvulling op de reguliere overeenkomst kunnen de onderstaande modules worden afgesloten als u aan de voorwaarden voldoet en daar voorafgaande met ons afspraken over zijn gemaakt. Is dat laatste het geval, dan wordt tijdens de contractering in de vragenlijst de mogelijkheid geboden om de betreffende modules aan te vinken. Wanneer u heeft verklaard te voldoen aan de bijbehorende voorwaarden, worden de modules aan uw overeenkomst toegevoegd.

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 LIP⁵;
 - o (Digitaal) uitwisselen van gegevens van de intake;
 - o Informatie aan de klant over de effecten van ligdagen op de aanspraak van kraamzorguren thuis (LIP⁵);
 - o Specifieke aandacht voor het optimaliseren van de zelfredzaamheid (tenminste zelfstandig voeden, wassen en verzorgen) tijdens de ligdagen;

⁵ Dan wel het binnen de branche vigerende indicatieprotocol dat hiervoor in de plaats komt.

- 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.

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 2024 bereiken?

Speerpunt 2: Kwaliteit en transparantie

- Welke SMART doelstellingen (minimaal 3, maximaal 5) wilt u in 2024 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 2024.
- 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 2024.

Bijlage 4: Inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg

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.

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

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 LIP⁶.
- 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 LIP⁶-indicatie uitstijgen. Te allen tijde dient minimaal 24 uur in fysieke vorm geleverd te worden. Het hangt van de laatst bijgestelde LIP⁶-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.
- 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 het geleverde uur aan video-instructies/ondersteunende filmpjes kan de prestatie 'Per uur kraamzorg' gedeclareerd worden onder een speciale prestatiecode (196227) tegen het tarief dat bij de prestatie 'Per uur kraamzorg' is opgenomen in de Overeenkomst Zilveren Kruis – Kraamzorg 2024 onder E. SAMENVATTING

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

AFSPRAKEN, Financiële afspraken (d.w.z. het betreffende percentage (100%, 98%, 97% of 95%) van het maximumtarief).

- Voor een geleverd uur aan beeldbellen kan de prestatie 'Per uur kraamzorg' gedeclareerd worden onder een speciale prestatiecode (196241) tegen het tarief dat bij de prestatie 'Per uur kraamzorg' is opgenomen in de Overeenkomst Zilveren Kruis – Kraamzorg 2024 onder E. SAMENVATTING AFSPRAKEN, Financiële afspraken (d.w.z. het betreffende percentage (100%, 98%, 97% of 95%) van het maximumtarief).

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.