

Toelichting op het contractvoorstel Kraamzorg 2025

De NZa hanteert als uitgangspunt dat wanneer contracteerpartijen tijdig beschikken over een duidelijk inhoudelijk toegelicht contractvoorstel, dat kan bijdragen aan het soepeler laten verlopen van het contracteerproces. De NZa geeft aan dat bij de toelichting in ieder geval moet worden gedacht aan de eerste vier hieronder genoemde punten.

1) De doorvertaling van loon- en prijsstijgingen.

Zilveren Kruis geeft in haar Inkoopbeleid Geboortezorg 2025 (hierna tevens: het inkoopbeleid) aan dat zij maximumtarieven stelt voor kraamzorgaanbieders. Voor 2025 zijn dat de maximum NZa tarieven 2025 zoals die zijn opgenomen in de versie van de Prestatie- en tariefbeschikking kraamzorg 2025 die op 1 januari 2025 op de website van de NZa gepubliceerd staat, op dat moment geldig is en op dat moment geraadpleegd is (zie de definitie achter de (***) zoals opgenomen in de Overeenkomst Zilveren Kruis – Kraamzorg 2025). In deze maximumtarieven zijn door de NZa conform haar eigen regels, de loon- en prijsstijgingen doorvertaald.

De zorgaanbieder ontvangt het hierboven bedoelde maximumtarief wanneer hij zowel heeft voldaan aan de opleidingsnorm als binnen de maximumnorm inzake verzorgingen verricht door ZZP'ers is gebleven (zie artikel 7 van het Algemeen deel behorende bij de Overeenkomst Zilveren Kruis – Kraamzorg 2025 (hierna tevens: Algemeen deel van de overeenkomst) en het Inkoopbeleid Geboortezorg 2025).

De kraamzorgaanbieder die niet heeft voldaan aan de opleidingsnorm, krijgt een afslag van 2% van het hierboven bedoelde maximumtarief.

De kraamzorgaanbieder die niet binnen de maximumnorm inzake verzorgingen verricht door ZZP'ers is gebleven, krijgt een afslag van 3% van het hierboven bedoelde maximumtarief.

De aldus tot stand gekomen tarieven zijn opgenomen in de overeenkomst en gelden als de overeengekomen tarieven.

In het 'Convenant ZN en Bo Geboortezorg 2024 – 2025 d.d. 25 april 2024' (hierna: het convenant) hebben de zorgverzekeraars afgesproken dat zij zich in hun individuele en concurrentiële contractering 2025 bij gelijkblijvende feiten en omstandigheden volledig rekenschap zullen geven van de feiten en omstandigheden die aanleiding zijn geweest voor de convenant afspraken 2023 en 2024 en zij hebben toegezegd dat hun contracteringsvoorstel 2025 daarmee volledig in lijn zal zijn. Daarvan uitgaande heeft Zilveren Kruis besloten om de afspraken over de 10% opslag uit 2024 op vergelijkbare wijze voort te zetten in 2025 (zie de Overeenkomst Zilveren Kruis – Kraamzorg 2025 en artikel 8 van het Algemeen deel van de overeenkomst).

2) De volumeopbouw (indien van toepassing).

Dit is in het kader van de Overeenkomst Kraamzorg 2025 (hierna tevens: de overeenkomst) niet van toepassing. Zoals in het Inkoopbeleid Geboortezorg 2025, dat onderdeel is van de overeenkomst, is aangegeven, maken wij volumevrije afspraken. Dit betekent dat wij geen plafondafspraken maken met zorgaanbieders. Wel kijken we naar kwaliteit en doelmatigheid van de geleverde zorg.

3) De opzet en methodiek van de gebruikte benchmarking (welke aannames men gebruikt in een model indien van toepassing).

Dit is in het kader van de Overeenkomst Kraamzorg 2025 niet van toepassing.

4) Een toelichting op de wijze waarop de doelen uit de relevante bestuurlijke akkoorden of regionale of bovenregionale plannen zijn verwerkt in het contractvoorstel, als ook de wijze waarop wordt bijgedragen aan de maatschappelijke opgave (of een verwijzing naar een document waarin dat te vinden is).

In het Integraal Zorg Akkoord (IZA), Samen werken aan gezondheid (september 2022), wordt de ambitie uitgesproken om de zorg voor iedereen toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar te houden. In dat kader wordt ook aangegeven dat passende zorg steeds vaker hybride zorg betekent. Bij hybride zorg gaat het in het IZA om het/de waar mogelijk gepersonaliseerde maatwerk/mix van digitaal en fysiek aangeboden zorg en ondersteuning van gezondheid. In lijn daarmee wordt binnen de Overeenkomst Kraamzorg 2025 de mogelijkheid geboden om voor het leveren van digitale kraamzorg gecontracteerd te worden (zie bijlage 1 Voorwaarden digitale kraamzorg van de overeenkomst en zie ook bijlage 4 Inkoopvoorwaarden digitale kraamzorg van het inkoopbeleid). Mede gelet op de toenemende personeelstekorten binnen de kraamzorg is hybride zorg één van de manieren om de zorg toegankelijk te houden; dit als één van de maatschappelijke opgaven.

In ons Inkoopbeleid Geboortezorg 2025, dat onderdeel uitmaakt van de overeenkomst, geven wij aan dat wij ons inzetten voor een goede toegankelijkheid van de kraamzorg. Naast de hierboven vermelde inzet op digitale zorg die kan bijdragen aan een goede toegankelijkheid, richten we ons ook op het borgen van toegang tot ten minste 24 uur fysieke kraamzorg per verzekerde. We vragen gecontracteerde aanbieders om in gevallen van een tekort aan beschikbare kraamzorg in de regio het aantal uren af te schalen naar 24 uur fysieke kraamzorg per verzekerde (zie artikel 3 lid 15 van het Algemeen deel van de overeenkomst). Op die manier kunnen we mogelijk maken dat alle verzekerden in ieder geval 24 uur fysieke kraamzorg kunnen ontvangen. De hierboven vermelde opslag is ook bedoeld om de zorgaanbieders in staat te stellen dit te realiseren. Het is hierbij van het allergegrootste belang dat de zorgaanbieders zich aan de in de overeenkomst opgenomen verplichting houden om alle zorgaanvragen aan te nemen in het/de bij Zilveren Kruis opgegeven werkgebied(en) (zie artikel 2 lid 4 van het Algemeen deel van de overeenkomst).

Daarnaast vinden we het belangrijk dat de kraamzorg op lange termijn duurzaam blijft op het gebied van personeelsbeleid. Dat is van belang bij het bestrijden van de capaciteitstekorten binnen de kraamzorg en komt de toegankelijkheid van de kraamzorg ten goede. Via de hierboven vermelde afslagen stimuleren wij de kraamzorgaanbieders om personeel op te leiden en om het aantal verzorgingen verricht door ZZP'ers te beperken. Ook in het convenant is het opleiden van extra kraamverzorgenden door financiering van extra opleidingsplaatsen een belangrijk onderwerp.

In het IZA en in het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) (januari 2023) is in het kader van gezond leven en preventie aandacht voor de ketenaanpak Kansrijke start en het bijbehorende programma. In het Inkoopbeleid Geboortezorg 2025 dat onderdeel is van de overeenkomst, benadrukt Zilveren Kruis dat zij het belangrijk vindt dat alle kinderen die worden geboren de best mogelijke start krijgen. Wij participeren dan ook regionaal en gericht in de projecten rondom Kansrijke start. Zilveren Kruis wil ervoor zorgen dat de zorgprofessionals uit de geboortezorg optimaal kunnen bijdragen aan een kansrijke start van ieder kind. Via bepalingen in de overeenkomst wordt de samenwerking binnen Verloskundig Samenwerkingsverbanden (VSV's) waar de zorgaanbieder onderdeel van uitmaakt, gestimuleerd maar ook met Jeugd Gezondheidszorg (JGZ) (zie artikel 3 lid 1, 8 en 13). Dit alles ten behoeve van een zo optimaal mogelijke zorgverlening aan alle geboren kinderen.

5) De belangrijkste wijzigingen t.o.v. de Overeenkomst Kraamzorg 2024:

Artikel 1 Definities: De definitie Capaciteitsgebrek is komen te vervallen omdat deze een omschrijving bevatte die in deze tijden van structurele capaciteits- en continuïteitsproblematiek niet meer passend was.

Artikel 3 lid 1: De zorgaanbieder moet nog steeds in alle door haar haar opgegeven werkgebieden onderdeel uitmaken van een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) maar de bepalingen inzake de VSV-Spiegel zijn achterwege gelaten.

Artikel 3 lid 14: Dit artikellid is herschreven.

Het luidde:

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.

En luidt nu:

De zorgaanbieder biedt zorggarantie van het wettelijk minimum van 24 uur fysieke kraamzorg voor alle verzekerden; d.w.z. ook voor verzekerden die zich na de vijfde maand zwangerschap hebben aangemeld.

Artikel 3 lid 15: In geval van een tekort aan beschikbare kraamzorg in de regio gaat de zorgaanbieder over tot het afschalen dan wel het naar beneden bijstellen van het (eerder geïndiceerde) aantal uren kraamzorg per verzekerde met behoud van de garantie van minimaal 24 uur fysieke kraamzorg per verzekerde.

Dit artikellid is nieuw ingevoegd ten behoeve van het borgen van de toegang tot kraamzorg.

Artikel 3 lid 16: De zorgaanbieder garandeert de continuïteit van kraamzorg ook tijdens vakanties en feestdagen.

Dit is een nieuw artikellid maar de inhoud was onderdeel van het oude lid 14, zoals hierboven te zien is, en inhoudelijk dus niet nieuw.

Artikel 3 lid 22: De zorgaanbieder 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. In het Inkoopbeleid Geboortezorg, dat onderdeel is van de overeenkomst, was al opgenomen dat de zorgaanbieder aan de Wtza moest voldoen. Ten aanzien van de toelatingsvergunning is aan de overeenkomst nu deze specifieke bepaling toegevoegd.

Artikel 5: Het artikel over Duurzaamheid is herzien. In dit artikel is aangegeven wat wij van de zorgaanbieder verwachten om de verduurzaming van de zorgsector te versnellen.

Artikel 8: Dit artikel is toegevoegd en gaat over de voorwaarden waaronder de opslag (zie hierboven) in rekening kan worden gebracht.