

## Algemeen deel behorende bij de Overeenkomst Zilveren Kruis – Geboortecentrum 2026 - 2027

### Artikel 1 Definities

- a. **Formele controle:** een onderzoek waarbij Zilveren Kruis nagaat of het tarief dat door een zorgaanbieder voor een prestatie in rekening is gebracht: een prestatie betreft, die is geleverd aan een bij die zorgverzekeraar verzekerde persoon; een prestatie betreft, die behoort tot het verzekerde pakket van die persoon; een prestatie betreft, tot levering waarvan de zorgaanbieder bevoegd is, en; het tarief betreft, dat voor die prestatie krachtens de Wet marktordening gezondheidszorg is vastgesteld of een tarief is dat voor die prestaties met de zorgaanbieder is overeengekomen.
- b. **Fraudeonderzoek:** een onderzoek waarbij Zilveren Kruis nagaat of de verzekerde of de zorgaanbieder valsheid in geschrifte, bedrog, benadeling van rechthebbenden of verduistering pleegt of tracht te plegen ten nadele van bij de totstandkoming of uitvoering van een overeenkomst van zorgverzekering betrokken personen en organisaties met het doel een prestatie, vergoeding, betaling of ander voordeel te krijgen waarop de verzekerde dan wel de zorgaanbieder geen recht heeft of recht kan hebben.
- c. **Geboortecentrum:** een bevalfaciliteit in, of via een droge verbinding verbonden met, een ziekenhuis, eventueel gecombineerd met een kraamzorgfaciliteit. Een geboortecentrum kan gelijkgeschakeld worden aan een geboortehotel en bevalcentrum.
- d. **Geboorteplan:** document waarin de wensen van de verzekerde rondom bevalling en geboorte staan beschreven.
- e. **Kraamverzorgende:** een gediplomeerde kraamverzorgende of een als zodanig werkende verpleegkundige.
- f. **Kraamzorg:** de verzorging zoals kraamverzorgenden die plegen te bieden aan moeder en kind in verband met een bevalling, zoals omschreven in artikel 2.11 van het Besluit zorgverzekering.
- g. **Kwaliteitskader Vervroegde Partusondersteuning Kraamverzorgenden:** In dit kader wordt een advies gegeven over de randvoorwaarden om vroegtijdige partusondersteuning door de kraamverzorgende in te zetten en worden de competenties aangegeven waarover een kraamverzorgende minimaal zou moeten beschikken om vervroegd ingezet te kunnen worden bij een baring.
- h. **LIP:** Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg (LIP)<sup>1</sup>, met daaraan verbonden het Protocol partusbegeleiding en partusassistentie.
- i. **Materiële controle:** een onderzoek waarbij Zilveren Kruis nagaat of de door de zorgaanbieder in rekening gebrachte prestatie is geleverd en die geleverde prestatie het meest was aangewezen gezien de gezondheidstoestand van de patiënt.
- j. **VECOZO** (Veilige Communicatie in de Zorg): organisatie, opgericht door zorgverzekeraars met als doel de administratieve handelingen in de zorg te versimpelen.
- k. **Vektisstandaard:** de in het kader van de geautomatiseerde gegevensuitwisseling tussen zorgverleners en zorgverzekeraars vastgestelde standaarden, zoals deze zijn vastgesteld in de meest recente versie.
- l. **Verloskundige:** degene die als bevoegd verloskundige in Nederland haar praktijk uitvoert en als zodanig geregistreerd staat conform de voorwaarden als bedoeld in artikel 3 van de Wet BIG.
- m. **Verzekerde:** de persoon, die een overeenkomst van zorgverzekering als bedoeld in de Zorgverzekeringswet heeft gesloten met Zilveren Kruis en die recht heeft op de in onderhavige overeenkomst omschreven zorg in natura dan wel op gehele of gedeeltelijke restitutie van de kosten van de zorg.
- n. **Zorg:** de door de zorgaanbieder te verlenen zorg zoals overeengekomen in deze overeenkomst waarop de verzekerde bij of krachtens de Zorgverzekeringswet en krachtens de polisvoorwaarden van de afgesloten zorgverzekering aanspraak kan maken;
- o. **Zorgaanbieder:** het geboortecentrum/de partij waarmee Zilveren Kruis de overeenkomst heeft gesloten.

---

<sup>1</sup> Dan wel het binnen de branche vigerende indicatieprotocol dat hiervoor in de plaats komt.

- p. **Zorgdossier:** een door de zorgverlener ingericht dossier met betrekking tot de behandeling van de patiënt waarin aantekening wordt gehouden van de gegevens omtrent de gezondheid van de patiënt en de met betrekking tot hem/haar uitgevoerde verrichtingen. In het dossier zullen ook zaken als verwijzing, het indicatiebesluit en geboortepan moeten worden vastgelegd. Verder moeten alle gegevens worden opgenomen die noodzakelijk zijn voor een goede zorgverlening.

#### **Artikel 2 Inhoud van de overeenkomst/zorgverlening**

1. De zorgaanbieder verleent de verzekerde de zorg als omschreven in artikel 1 onder n., meer specifiek het bieden van zorg op maat als het gaat om niet-medisch geïndiceerde bevallingen en – indien overeengekomen – ligdagen en bijkomende prestaties.
2. De inhoud van deze zorg staat beschreven in artikel 10 van deze overeenkomst.
3. Om de instroom van ongekwalificeerde zorgverleners in de zorg tegen te gaan, dient de zorgaanbieder bij het aannemen van nieuwe zorgverleners de geschiktheid te onderzoeken van degene die beroepsmatig zorg wil gaan verlenen. Dit conform de [vergewisplicht](#) zoals benoemd in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). Wordt door de zorgaanbieder geen invulling gegeven aan de vergewisplicht, dan kan dit voor Zilveren Kruis reden zijn maatregelen te nemen richting de zorgaanbieder.
4. Bij eventuele tegenstrijdigheden geldt dat dit algemeen deel in rangorde voorgaat op de overige onderdelen van de overeenkomst.

#### **Artikel 3 Verplichtingen van de zorgaanbieder**

1. De zorgaanbieder overtuigt zich van het recht van de verzekerde op verzekerde zorg voor rekening van Zilveren Kruis. De zorgaanbieder raadpleegt hiervoor de module COV (controle op verzekeringsrecht) van VECOZO. Voor aanvang van de zorg wordt de identiteit van de verzekerde vastgesteld overeenkomstig het bepaalde bij en krachtens de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg<sup>2</sup>.
2. De zorgaanbieder geeft door ondertekening van deze overeenkomst toestemming aan Zilveren Kruis dat uitsluitend overeenkomst-, contact- en kwaliteitsgegevens van de praktijk/instelling en zorgverleners zullen worden gepubliceerd op de vrij toegankelijke websites van Zilveren Kruis waardoor duidelijk wordt voor haar verzekerden met welke partijen Zilveren Kruis een overeenkomst heeft.
3. De zorgaanbieder zorgt voor continuïteit in de praktijkvoering.
4. De zorgaanbieder is verplicht elke situatie te melden aan Zilveren Kruis, die tot gevolg heeft dat het voor de zorgaanbieder niet meer mogelijk is of niet meer is toegestaan – om welke reden dan ook en al dan niet tijdelijk – de in artikel 1 lid n. van deze overeenkomst omschreven zorg te leveren.
5. De zorgaanbieder houdt zich aan de vigerende Governance Code Zorg.
6. Discussie over het beleid van Zilveren Kruis of de zorgaanbieder wordt tussen de zorgaanbieder en Zilveren Kruis gevoerd. De verzekerde wordt daarin niet betrokken.

#### **Artikel 4 Duurzaamheid**

Om verduurzaming van de zorgsector te versnellen verwacht Zilveren Kruis van de zorgaanbieder dat hij:

- Zich inspant om bij te dragen aan het realiseren van de doelen van de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 (GDDZ3.0);
- Duurzaamheid verankert in zijn strategie. Van kleinere zorgaanbieders verwacht Zilveren Kruis aandacht voor duurzaamheid in plannen en ontwikkelingen;
- Over duurzaamheid rapporteert in zijn jaarverslag of duurzaamheidsverslag (voor zover beschikbaar);
- Informatie aanlevert die Zilveren Kruis nodig heeft in het kader van de CSRD wanneer zij hierom vraagt;

---

<sup>2</sup> Voorheen de Wet gebruik Burgerservicenummer in de zorg genoemd.

- Aantoonbaar voortgang boekt op de uitvoering van het mobiliteitsplan<sup>3</sup> gericht op het terugdringen van de CO2-emissie t.g.v. vervoersbewegingen van medewerkers (alleen van toepassing bij zorgaanbieders met meer dan 100 fte).

#### **Artikel 5 Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten**

1. De zorgaanbieder kan de prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten' bij Zilveren Kruis in rekening brengen wanneer aan de voorwaarden die de NZa bij de prestatie in de vigerende Beleidsregel/Prestatie- en tariefbeschikking Kraamzorg en Verloskunde heeft gesteld, is voldaan en aan de voorwaarden die in dit artikel zijn opgenomen.
2. De tolk wordt ingezet tijdens de directe zorglevering aan een verzekerde met een dusdanige taalbarrière om zorg in een geboortecentrum effectief te ontvangen en diens inzet mag per 15 minuten worden gedeclareerd.
3. De zorgaanbieder staat ervoor in dat de tolk een erkende tolk is en de inzet van de tolk plaatsvindt conform het 'Inhoudelijk kader inzet tolken anderstaligen, Verloskundige zorg & kraamzorg (Augustus 2022)' van de KNOV en Bo Geboortezorg dan wel conform die welke daarvoor in de plaats komen.
4. De zorgaanbieder staat er tevens voor in dat de erkende talentolk handelt conform de kwaliteitsstandaard professioneel tolk en dat de inzet van de tolk noodzakelijk is ten behoeve van de zorgverlening.
5. De zorgaanbieder maakt met de andere zorgaanbieders die betrokken zijn bij de zorgverlening aan de verzekerde in het kader van zwangerschap en geboorte, afspraken om te voorkomen dat de betreffende prestatie dubbel wordt gedeclareerd bij Zilveren Kruis.

#### **Artikel 6 Kwaliteit en doelmatigheid van de zorg**

1. De zorgaanbieder verleent de zorg met inachtneming van de voor de zorgaanbieder relevante wet- en regelgeving, waaronder (maar niet uitsluitend) privacywetgeving, de wet op de Geneeskundige behandelingsovereenkomst (Wgbo), de wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG), de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), de Uitvoeringswet algemene verordening gegevensbescherming (UAVG), de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) en geldende kwaliteitsstandaarden, richtlijnen en protocollen.
2. De verloskundigen die bevallingen in het geboortecentrum begeleiden, hebben met Zilveren Kruis een contract verloskunde op het moment dat ze de zorg verlenen en voldoen hiermee aan de op dat moment geldende (inkoop)voorwaarden verloskunde.
3. De zorgaanbieder/het geboortecentrum heeft een droge verbinding (tenzij anders met Zilveren Kruis overeengekomen) met de afdeling obstetrie/verloskunde of is geïntegreerd in de medische verloskamers van het ziekenhuis.
4. Acute verloskunde zit in het profiel van het ziekenhuis waarin de zorgaanbieder/het geboortecentrum is geïntegreerd of waarmee de zorgaanbieder/het geboortecentrum een droge verbinding heeft.
5. De zorgverlening vindt tijdig plaats, met inachtneming van de binnen de beroepsgroepen geldende normen.
6. De zorgaanbieder/het geboortecentrum is er voor 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 een kwalitatief verantwoorde kennis en kunde blijven beschikken.
7. De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een VSV dat voldoet aan het basiskader VSV's.
8. De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg.
9. De zorgaanbieder verbindt zich jegens Zilveren Kruis om kwalitatief verantwoorde zorg te leveren aan verzekerden. Hieronder wordt verstaan: zorg die cliëntgericht, doeltreffend en doelmatig wordt verleend, zoals gebruikelijk in de kring der beroepsgenoten en die naar redelijkheid is afgestemd op de behoefte van de verzekerde. Dit geldt ook voor het door de zorgaanbieder ingeschakelde personeel.
10. De zorgaanbieder verleent de zorg conform de professionele standaarden van de beroepsgroep.

<sup>3</sup> Mobiliteitsplan, zoals opgenomen in de GDDZ 3.0 artikel 4.2.e.

11. De zorgaanbieder hanteert het protocol 'Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling'.
12. De zorgaanbieder draagt zorg voor de inzet van vervroegde partusondersteuning indien nodig, conform het kwaliteitskader 'Vervroegde Partusondersteuning Kraamverzorgenden'.
13. De zorgaanbieder heeft schriftelijke afspraken binnen het VSV gemaakt over onder andere:
  - a. Te ondernemen acties bij een onverhoopte spoedbevalling in het geboortecentrum;
  - b. Hoe te handelen bij calamiteiten in het geboortecentrum tijdens de kraamtijd;
  - c. Onderlinge verrekening tussen het ziekenhuis, geboortecentrum en kraamzorginstellingen.
14. De zorgaanbieder heeft transmurale afspraken gemaakt over de volgende onderwerpen:
  - a. NVO (niet vorderende ontsluiting);
  - b. Sociale Indicatie (B-D);
  - c. Ketenprotocol "Omgaan met pijn".

#### **Artikel 7 Informatievoorziening**

1. De verzekerde heeft recht op door of namens de zorgaanbieder te verstrekken informatie over ten minste de volgende onderwerpen:
  - a. het opnemen en gebruik van persoonsgegevens in het registratiesysteem, alsmede de daarvoor vereiste waarborgen;
  - b. de interne klachtenprocedure;
  - c. een overzicht van externe klachtmogelijkheden;
  - d. de wijze waarop dossiers worden samengesteld, de bewaartermijn, de wijze van vernietigen en het inzagerecht;
  - e. eigen bijdrage van de partus;
  - f. eigen bijdrage van de ligdagen in de kraamtijd;
  - g. de effecten van ligdagen op de aanspraak van kraamzorguren (LIP)<sup>4</sup>.
2. De zorgaanbieder registreert de redenen van durante partu verwijzingen en maakt afspraken met het ziekenhuis over het verlagen van het percentage vermijdbare verwijzingen. Op eerste verzoek verschaft de zorgaanbieder inzicht in deze afspraken aan Zilveren Kruis.

#### **Artikel 8 Praktijkvoering**

1. De zorgaanbieder draagt zorg voor een adequate praktijk- en patiëntenregistratie.
2. De zorgaanbieder bewaart de patiëntenregistratie (het zorgdossier) en de administratie (declaraties) ten minste gedurende de wettelijk voorgeschreven termijnen.
3. Indien een integraal digitaal geboortezorgdossier beschikbaar is, wordt dit dossier gebruikt.
4. De zorgverleners die werken bij de zorgaanbieder, nemen deel aan Perined.

#### **Artikel 9 Declaratie, tarieven en betaling**

1. Zilveren Kruis zal gedurende de looptijd van deze overeenkomst de door de zorgaanbieder aan de verzekerden geleverde zorg honoreren op basis van de overeengekomen tarieven (zie de Lijst met prestaties en tarieven Geboortecentrum 2026 – 2027, bijlage bij de Overeenkomst Zilveren Kruis – Geboortecentrum 2026 - 2027).
2. De zorgaanbieder kan een overeengekomen tarief in rekening brengen voor de onderdelen die in de Overeenkomst Zilveren Kruis – Geboortecentrum 2026 – 2027 onder E. SAMENVATTING AFSPRAKEN zijn weergegeven en voor de prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten'.
3. Ten aanzien van de onderdelen/prestaties zoals bedoeld in lid 2 voldoet de zorgaanbieder aan de bijbehorende voorwaarden zoals die in deze overeenkomst inclusief bijlagen en in de van toepassing zijnde Prestatie- en tariefbeschikking Verloskunde van de NZa zijn weergegeven.

---

<sup>4</sup> Zie voetnoot 1.

4. Afspraken over de betaling en declaratie zijn vastgelegd in de vigerende Declaratieparagraaf Geboortezorg. De declaratieparagraaf voor geboortezorg is te vinden op de webpagina: [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorgsoort/geboortezorg/declareren](http://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/zorgsoort/geboortezorg/declareren).
5. Slechts declaraties die voldoen aan hetgeen gesteld is in de declaratieparagraaf en waarbij de zorg voldoet aan de in de overeenkomst gestelde eisen, komen voor vergoeding in aanmerking.
6. De verzekerde heeft op grond van deze overeenkomst recht op zorg in natura waarbij ook vergoedings- en betalingsafspraken zijn gemaakt. Het is de zorgaanbieder dan ook niet toegestaan (bij-)betalingen van de verzekerden te verlangen, tenzij het gaat om niet verzekerde zorg en aan de verzekerde voorafgaande expliciet schriftelijk is meegedeeld dat deze kosten voor eigen rekening van de verzekerde komen en de verzekerde daarmee heeft ingestemd.
7. Overname debiteurenrisico:
  - a. De wettelijke eigen bijdrage moet rechtstreeks worden gedeclareerd bij Zilveren Kruis.
  - b. Zilveren Kruis is verantwoordelijk voor het innen van de wettelijke eigen bijdrage bevalling en ligdag bij de verzekerde gedurende de looptijd van dit contract.
  - c. Nadere bepalingen inzake overname debiteurenrisico zijn vermeld in de bovenbedoelde declaratieparagraaf.

#### **Artikel 10 Omschrijving van de prestaties/onderdelen en bijbehorende voorwaarden**

Bevalling die start en eindigt in het Geboortecentrum (incl. overdracht post partum) (Alleen van toepassing indien dit onderdeel is weergegeven in de Overeenkomst Zilveren Kruis – Geboortecentrum 2026 – 2027 onder E. SAMENVATTING AFSPRAKEN)

1. Hieronder vallen de onderstaande kosten die gemaakt worden voor de bevalkamer inclusief partusassistentie en gebruiksmaterialen.
  - a. De partusassistentie vanaf 3 cm ontsluiting en/of goed in partu zijn, is inbegrepen in het tarief.
  - b. Materiaal- en facilitaire kosten (voeding) zijn inbegrepen in het tarief.
  - c. Het tarief dekt de zorg tot 2 uur na geboorte van de placenta.
  - d. De dekking van dit tarief is maximaal 24 uur verblijf in het geboortecentrum.
2. Het tarief is van toepassing op alle bevallingen die starten en eindigen in het geboortecentrum.
3. Er is individuele verloskundige begeleiding tijdens de bevalling en tot 2 uur na de geboorte van de placenta.
4. De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden, zoals die zijn weergegeven in de van toepassing zijnde prestatie- en tariefbeschikking Verloskundige van de NZa bij de prestatie 'Toeslag 1<sup>e</sup> lijns geboortecentrum'.

Bevalling met lachgas (inclusief overdracht postpartum) (Alleen van toepassing indien dit onderdeel is weergegeven in de Overeenkomst Zilveren Kruis – Geboortecentrum 2026 – 2027 onder E. SAMENVATTING AFSPRAKEN)

1. Hieronder vallen de onderstaande kosten die gemaakt worden voor de bevalkamer inclusief partusassistentie en gebruiksmaterialen.
  - a. De partusassistentie vanaf 3 cm ontsluiting en/of goed in partu zijn, is inbegrepen in het tarief.
  - b. Materiaal- en facilitaire kosten (voeding) zijn inbegrepen in het tarief.
  - c. Het tarief dekt de zorg tot 2 uur na geboorte van de placenta.
  - d. De dekking van dit tarief is maximaal 24 uur verblijf in het geboortecentrum.
  - e. De kosten die gepaard gaan met het inzetten van lachgas.
2. Het tarief is van toepassing op alle bevallingen die starten en eindigen in het geboortecentrum.
3. De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden, zoals die zijn weergegeven in de van toepassing zijnde prestatie- en tariefbeschikking Verloskundige van de NZa bij de prestatie 'Toeslag 1<sup>e</sup> lijns geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas'.
4. De zorgaanbieder voldoet aan de geldende randvoorwaarden van de beroepsgroep voor het gebruik van

lachgas in geboortecentra.

5. Er is individuele verloskundige begeleiding tijdens de bevalling en tot 2 uur na de geboorte van de placenta.
6. Partijen kunnen een afspraak maken over volumedaling van het aantal 2<sup>e</sup> lijns bevallingen vanwege een durante partu verwijzing in verband met niet vorderende ontsluiting en sedatie en/of pijnbestrijdingsverzoek. Voor de monitoring van deze afspraak heeft er dan een 0-meting plaatsgevonden. De zorgaanbieder meet vervolgens jaarlijks het effect van de afspraak.
7. Het ziekenhuis, waar het geboortecentrum aan verbonden is, heeft afspraken gemaakt met Zilveren Kruis over een besparingsdoelstelling.
8. Er is een positieve business case over de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn heen voor wat betreft de indicaties genoemd bij lid 6 door het inzetten van lachgas door de zorgaanbieder.
9. De toepassing van lachgas bij de partus vindt plaats in een gecontroleerde setting van de zorgaanbieder.

Ligdag Geboortecentrum (Alleen van toepassing indien dit onderdeel is weergegeven in de Overeenkomst Zilveren Kruis – Geboortecentrum 2026 – 2027 onder E. SAMENVATTING AFSPRAKEN)

1. Ten aanzien van een ligdag gelden de volgende algemene voorwaarden:
  - a. Een ligdag staat voor 24 uur daadwerkelijk verblijf en daarvoor kunnen maximaal 8 uren daadwerkelijk verleende kraamzorg worden gedeclareerd.
  - b. Het uurtarief is inclusief de eigen bijdrage overeenkomstig de wettelijke eigen bijdrage die geldt voor 1 uur kraamzorg.
  - c. In totaal kunnen er maximaal 4 ligdagen worden gedeclareerd. Bij noodzaak tot meer ligdagen, wordt een indicatie gesteld door de behandelend verloskundige en contact opgenomen met Zilveren Kruis via het contactformulier op haar website:  
<https://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/contact/contactformulier>.
  - d. De ligdagen tellen mee voor het aantal geïndiceerde uren volgens het LIP.<sup>5</sup>
  - e. De zorgaanbieder heeft schriftelijke afspraken met kraamzorgorganisaties in het betreffende werkgebied over:
    - Inzet kraamzorguren conform het LIP<sup>6</sup>;
    - (Digitaal) uitwisselen van gegevens van de intake (met inachtneming van de wet- en regelgeving inzake de bescherming van persoonsgegevens);
    - Informatie aan de verzekerde over de effecten van ligdagen op de aanspraak van kraamzorguren (LIP)<sup>7</sup>;
    - Specifieke aandacht voor het optimaliseren van de zelfredzaamheid (ten minste zelfstandig voeden, wassen en verzorgen) tijdens de ligdagen;
    - (Digitale) gegevensoverdracht van de zorgaanbieder (geboortecentrum) naar de kraamzorgorganisatie die thuis kraamzorg verleent (met inachtneming van de wet- en regelgeving inzake de bescherming van persoonsgegevens).
  - f. De zorgaanbieder heeft geprotocolleerde afspraken met verloskundigen over observatie door de kraamverzorgende met betrekking tot vroegsignalering, geboortegewicht en borstvoeding.
  - g. De zorgaanbieder maakt gebruik van een zorgdossier dat is afgestemd met alle actieve partners binnen de keten.
  - h. Er is 7\*24 uur per dag een gediplomeerde kraamverzorgende in het geboortecentrum beschikbaar.
2. Indien er sprake is van een ligdag nadat de bevalling in het geboortecentrum heeft plaatsgevonden, geldt in aanvulling op hetgeen in lid 1 is aangegeven, het volgende:
  - a. De ligdag gaat in 2 uur na de geboorte van de placenta.

---

<sup>5</sup> Zie voetnoot 1.

<sup>6</sup> Zie voetnoot 1.

<sup>7</sup> Zie voetnoot 1.

3. Indien er sprake is van een ligdag nadat de bevalling thuis of in de 2<sup>e</sup> lijn heeft plaatsgevonden, geldt in aanvulling op hetgeen in lid 1 is aangegeven, het volgende:
  - a. Inchecken kan 24 uur per dag op elk gewenst moment. Het criterium is wel dat de kraamvrouw pas vanuit het ziekenhuis of de thuissituatie naar het geboortecentrum verplaatst kan worden indien dit medisch verantwoord is. Dit houdt in, minimaal drie uur na de geboorte van de placenta.

Bevalling die start in het Geboortecentrum en eindigt in het ziekenhuis (doorverwezen tijdens bevalling) (Alleen van toepassing indien dit onderdeel is weergegeven in de Overeenkomst Zilveren Kruis – Geboortecentrum 2026 – 2027 onder E. SAMENVATTING AFSPRAKEN)

1. Hieronder vallen de onderstaande kosten die gemaakt worden voor de bevalkamer inclusief partusassistentie en gebruiksmaterialen.
  - a. De partusassistentie vanaf 3 cm ontsluiting en/of goed in partu zijn, is inbegrepen in het tarief.
  - b. Materiaal- en facilitaire kosten (voeding) zijn inbegrepen in het tarief.
  - c. De dekking van dit tarief is maximaal 24 uur verblijf in het geboortecentrum.
2. Het tarief is van toepassing op alle bevallingen die starten in het geboortecentrum en eindigen in het ziekenhuis.
3. Er is individuele verloskundige begeleiding tijdens de bevalling en tot het moment van doorverwijzen naar het ziekenhuis.
4. De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden, zoals die zijn weergegeven in de van toepassing zijnde prestatie- en tariefbeschikking Verloskundige van de NZa bij de prestatie 'Toeslag 1<sup>e</sup> lijns geboortecentrum'.

#### **Artikel 11 Controle**

1. Partijen verschaffen elkaar alle inlichtingen die zij redelijkerwijs nodig hebben voor een inzicht in de nakoming van hun, in deze overeenkomst aangegane, verplichtingen.
2. Zilveren Kruis voert formele en materiële controle en fraudeonderzoek uit overeenkomstig de regels zoals gesteld bij of krachtens de Wet marktordening gezondheidszorg, de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), de Uitvoeringswet Algemene verordening gegevensbescherming (UAVG), de Zorgverzekeringswet en de Regeling zorgverzekering. Daarnaast controleert Zilveren Kruis op de geleverde zorg die zijn grondslag vindt in de aanvullende verzekering(en).
3. Een controle gaat niet verder terug dan 2 kalenderjaren voorafgaand aan het kalenderjaar waarin de controle aan de zorgaanbieder bekend is gemaakt, tenzij op basis van bevindingen van eerdere controles of signalen een verlenging van deze periode gerechtvaardigd is. In dat geval wordt de periode maximaal verlengd tot 5 kalenderjaren. Zodra Zilveren Kruis deze conclusie heeft getrokken, wordt dit zo spoedig mogelijk gemotiveerd medegedeeld aan de zorgaanbieder. De declaraties voor de controle worden geselecteerd op behandeldatum en niet op factuurdatum.

#### **Artikel 12 Te nemen maatregelen bij uitkomsten controle**

Afhankelijk van de ernst en zwaarte van het geconstateerde feit kan Zilveren Kruis overwegen één of meer van de volgende acties te ondernemen (deze opsomming is niet limitatief):

- a. Het opleggen van een waarschuwing;
- b. Het maken van een verbeterafpraak;
- c. Het registreren van de zorgaanbieder in de door verzekeringsmaatschappijen erkende signaleringssystemen;
- d. Het terugvorderen van (een deel van) het bedrag aan onrechtmatig en/of ondoelmatig bestempelde declaraties en de onderzoekskosten die de normale omvang van onderzoekskosten overschrijden - één en ander te bepalen door Zilveren Kruis - al dan niet via verrekening met nog openstaande dan wel toekomstige declaraties. Voor de termijn waarbinnen de terugvordering wordt ingesteld, wordt aangesloten bij het bepaalde in het Burgerlijk Wetboek;

- e. Een klacht indienen bij het Regionaal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg;
- f. Een melding c.q. aangifte doen bij de bevoegde opsporingsinstanties (zoals Fiod-ECD, het Openbaar Ministerie);
- g. De overeenkomst per direct beëindigen;
- h. In geval van fraude behoudt Zilveren Kruis zich het recht voor de overeenkomst met onmiddellijke ingang op te zeggen en tot acht jaar na de geconstateerde fraude geen overeenkomst te sluiten met de zorgaanbieder.

### **Artikel 13 Verzekering en vrijwaring**

1. De zorgaanbieder draagt in het kader van deze overeenkomst zorg voor een verantwoorde uitvoering van zijn taken.
2. De zorgaanbieder sluit een aansprakelijkheidsverzekering af die een dekking biedt tot een bedrag en onder voorwaarden zoals die binnen de beroepsgroep gebruikelijk is. De zorgaanbieder geeft op eerste verzoek, indien daar een aanleiding toe bestaat, aan Zilveren Kruis een kopie van de polis en de voorwaarden van de in dit kader relevante verzekering.
3. Zilveren Kruis is niet aansprakelijk voor enige schade (waaronder begrepen immateriële schade) die haar verzekerden en/of derden ondervinden ten gevolge van de – wijze van – zorgverlening door de zorgaanbieder. De zorgaanbieder vrijwaart Zilveren Kruis door ondertekening van deze overeenkomst voor (toekomstige) aanspraken van verzekerden en/of derden waartoe de – wijze van – zorgverlening door de zorgaanbieder aanleiding mocht geven.

### **Artikel 14 Geschillen**

1. In geval van een geschil tussen partijen zal worden getracht dit eerst in onderling overleg op te lossen.
2. Geschillen die niet in onderling overleg kunnen worden opgelost, kunnen worden voorgelegd aan de Onafhankelijke Geschilleninstantie Zorgcontractering zoals ondergebracht bij het Nederlands Arbitrage Instituut dan wel aan de bevoegde rechtbank te Den Haag.
3. Een geschil is aanwezig zodra één der partijen dit schriftelijk aan de andere partij kenbaar maakt.

### **Artikel 15 Overdracht van rechten en plichten uit deze overeenkomst**

1. De zorgaanbieder kan, met uitzondering van het verpanden en overdragen van geldvorderingen als bedoeld in artikel 3:83 lid 3 BW en het uit handen geven van een vordering aan een incassobureau, geen rechten en/of plichten uit deze overeenkomst overdragen aan derden zonder expliciete schriftelijke toestemming van Zilveren Kruis.
2. Indien de zorgaanbieder buiten toestemming van Zilveren Kruis rechten en/of plichten uit deze overeenkomst overdraagt aan één of meer derden, dan vervalt de overeenkomst van rechtswege per datum van de overdracht van de rechten en/of plichten.

### **Artikel 16 UBO's (Ultimate Beneficial Owner)**

1. De overeenkomst wordt gesloten onder de opschortende voorwaarde dat Zilveren Kruis bekend is of wordt gemaakt met de UBO('s) van de zorgaanbieder, indien een registratieplicht geldt.
2. De zorgaanbieder houdt zich aan de Sanctiewet en -regelgeving en heeft geen UBO('s) die vermeld staan op een sanctielijst behorende bij deze wet- en regelgeving.
3. Zilveren Kruis doet zelf onderzoek naar de UBO('s) van de zorgaanbieder. Mocht Zilveren Kruis de UBO('s) niet zelf kunnen vaststellen dan verplicht de zorgaanbieder zich mee te werken aan het verstrekken van informatie over deze UBO('s) onder meer via het landelijke UBO-register van de Kamer van Koophandel en via Vektis. Onverminderd hetgeen bepaald is in lid 1 en 2, mag Zilveren Kruis op grond van de Sanctiewet en -regelgeving nooit betalingen verrichten aan een zorgaanbieder waarvan de UBO's niet juist en/of niet

volledig zijn, dan wel (deels) zijn vermeld op een sanctielijst behorend bij de Sanctiewet en -regelgeving. De zorgaanbieder draagt zorg voor een juiste UBO-registratie in Vektis. Ook controleert en bevestigt hij jaarlijks op verzoek van Vektis de UBO-gegevens.

4. Indien de UBO('s) van de zorgaanbieder gedurende de looptijd van deze overeenkomst wijzigt/wijzigen, is de zorgaanbieder verplicht dit vooraf te melden aan Zilveren Kruis. De melding dient zodanig tijdig te geschieden dat Zilveren Kruis in staat is de onderzoeken, als bedoeld in lid 3, voorafgaand aan de wijziging af te ronden.
5. Zilveren Kruis is gerechtigd deze overeenkomst tussentijds met onmiddellijke ingang dan wel op een door Zilveren Kruis nader te bepalen datum op te zeggen, indien Zilveren Kruis schending van de verplichtingen genoemd in voorgaande artikelleden constateert.
6. Onverminderd het bepaalde in voorgaande artikelleden betaalt Zilveren Kruis nooit aan een zorgaanbieder, waarvan de UBO('s) niet bekend is/zijn of wordt/worden gemaakt door de zorgaanbieder via Vektis of waarvan de UBO('s) onder de wettelijke sanctieregeling valt/vallen of is/zijn gaan vallen. In die gevallen worden betalingen aan de zorgaanbieder per direct opgeschort.

#### **Artikel 17 (tussentijdse) Beëindiging van de overeenkomst**

1. Deze overeenkomst eindigt door het verstrijken van de overeengekomen tijdsduur en eindigt tussentijds:
  - a. met wederzijds goedvinden;
  - b. door ontbinding van de overeenkomst in of buiten rechte;
  - c. door opzegging van de overeenkomst door Zilveren Kruis, indien met het oog op de wettelijke zorgplicht van Zilveren Kruis of financiële situatie van de zorgaanbieder voortzetting van de overeenkomst in redelijkheid niet meer van Zilveren Kruis kan worden verlangd;
  - d. door opzegging van de overeenkomst wegens gewichtige redenen per onmiddellijke ingang door één der partijen;
  - e. door opzegging door Zilveren Kruis met onmiddellijke ingang als ten gevolge van de uitkomsten van een controle en/of een fraudeonderzoek zoals bedoeld in deze overeenkomst, voortzetting van de overeenkomst in redelijkheid niet meer van Zilveren Kruis kan worden geveerd;
  - f. door faillissement van één der partijen, met ingang van de dag waarop het faillissement is uitgesproken;
  - g. als Zilveren Kruis en/of de zorgaanbieder niet meer voldoen aan de definitie in deze overeenkomst;
  - h. door opheffing van de rechtspersoon/rechtsvorm die de zorgaanbieder exploiteert, met ingang van de dag van de opheffing.
2. Zilveren Kruis kan de overeenkomst tussentijds beëindigen in de volgende situaties:
  - a. indien blijkt dat de zorgaanbieder gedurende de looptijd van de overeenkomst niet meer voldoet aan alle inkoopspecificaties/voorwaarden dan wel de verbeterafspraken niet binnen de afgesproken tijd wordt gerealiseerd;
  - b. door opzegging met onmiddellijke ingang als uit controle blijkt dat niet wordt voldaan aan bepalingen met betrekking tot kwaliteit, doelmatigheid, deskundigheid en aansprakelijkheid voortvloeiend uit deze overeenkomst;
  - c. door opzegging (met onmiddellijke ingang) indien de situatie van artikel 16 lid 5 zich voordoet;
  - d. als de zorgaanbieder niet aantoonbaar al het mogelijke heeft gedaan om voor continuïteit van zorg c.q. praktijkvoering zorg te dragen en/of de continuïteit niet kan aantonen.
3. Partijen kunnen de overeenkomst tussentijds beëindigen in de volgende situaties:
  - a. in geval van niet nakoming van de verplichtingen door één der partijen, waarbij de andere partij reeds tweemaal een verzoek heeft gedaan tot nakoming van de verplichtingen uit deze overeenkomst;
  - b. door surseance van betaling aan één der partijen, met ingang van de dag waarop de surseance wordt verleend;

- c. bij zodanige wijzigingen in wet- en regelgeving, dat instandhouding van onderhavige overeenkomst redelijkerwijs niet kan worden verlangd van partijen.
4. De partij die de overeenkomst tussentijds eindigt, dient dit schriftelijk en expliciet mede te delen aan de andere partij.
5. Bij beëindiging van deze overeenkomst is Zilveren Kruis gerechtigd eventuele reeds aan de zorgaanbieder betaalde bedragen (voorschotten) te verrekenen met het door de zorgaanbieder tot het moment van beëindiging van deze overeenkomst gedeclareerde bedrag, alsmede met eventuele nog openstaande dan wel toekomstige declaraties van de zorgaanbieder.

## **Toelichting op de Overeenkomst Geboortecentrum 2026 - 2027**

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.**

Zie hiervoor de toelichting in de Lijst met prestaties en tarieven Geboortecentrum 2026 - 2027, behorend bij deze overeenkomst.

### **2. De volumeopbouw (indien van toepassing).**

Dit is in het kader van de Overeenkomst Geboortecentrum 2026 - 2027 niet van toepassing. Zoals in het Inkoopbeleid Geboortezorg 2026, 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 (indien van toepassing).**

Dit is in het kader van de Overeenkomst Geboortecentrum 2026 - 2027 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. Ook in het Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord (AZWA) (3 juli 2025) blijft deze ambitie bestaan. Dat geldt bijvoorbeeld ook voor de acute verloskunde die als aandachtspunt in het IZA en AZWA wordt genoemd.

In het Inkoopbeleid Geboortezorg 2026 dat onderdeel is van de overeenkomst hebben wij aangegeven dat het verbeteren van toegankelijkheid in de acute verloskunde om intensieve samenwerking vraagt in de geboortezorgketen, waarvan geboortecentra een onderdeel zijn. We stimuleren daarom die samenwerking in eerste en tweede lijn. Daarnaast vinden we het belangrijk dat beleid op acute verloskunde onderdeel is van de agenda van de VSV's, en van de samenwerking tussen VSV's in een regio.

In de Overeenkomst 2026 - 2027 is opgenomen dat de zorgaanbieder/het geboortecentrum onderdeel uitmaakt van een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) dat voldoet aan het basiskader VSV's (zie artikel 6 lid 7) en dat hij/het met het VSV en ook anderszins (transmurale) afspraken heeft gemaakt over verschillende onderwerpen (zie artikel 6 lid 13 en 14). In lid 4 van artikel 6 is dan weer opgenomen dat acute verloskunde in het profiel moet

zitten van het ziekenhuis waarin de zorgaanbieder/het geboortecentrum is geïntegreerd of waarmee de zorgaanbieder/het geboortecentrum een droge verbinding heeft.

Niet alleen het toegankelijk houden van de acute verloskunde is van belang maar zeker ook dat van de kraamzorg. In een geboortecentrum kan een deel van de kraamtijd worden doorgebracht waardoor geboortecentra ook een rol hebben in het toegankelijk houden van de kraamzorg.

In het IZA, het AZWA 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 2026 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. Daarom zetten we ons in voor preventie, voor versterken van de samenwerking tussen geboortezorgprofessionals en participeren we in programma's als Kansrijke Start. Zoals hierboven aangegeven, wordt via bepalingen in de overeenkomst de samenwerking binnen het VSV gestimuleerd. Dit alles ten behoeve van een zo optimaal mogelijke zorgverlening aan alle geboren kinderen.

## **5. De belangrijkste wijzigingen t.o.v. de Overeenkomst Geboortecentrum 2024 - 2025:**

### Algemeen:

- De prestaties en tarieven zijn opgenomen in een aparte bijlage (Lijst met prestaties en tarieven Geboortecentrum 2026 - 2027). In de Overeenkomst Zilveren Kruis – Geboortecentrum 2026 - 2027 onder E. SAMENVATTING AFSPRAKEN is geen uitgebreid schema met overeengekomen prestaties en tarieven meer weergegeven maar alleen nog in verkorte vorm voor welke onderdelen men is gecontracteerd.
- De bijlage 'Basisdocument evaluatie geboortecentra' is komen te vervallen.

### Artikel 2 lid 3:

Dit is een nieuw artikellid en gaat over de Vergewisplicht.

### Artikel 3 lid 3:

Dit is een nieuw artikellid en gaat over de continuïteit in de praktijkvoering.

### Artikel 3 lid 5:

Dit is een nieuw artikellid en gaat over de Governance Code Zorg.

### Artikel 4 Duurzaamheid:

Dit artikel is herschreven en uitgebreid.

### Artikel 6 lid 7 is aangepast:

#### Het luidde:

De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een VSV en spant zich ervoor in dat er binnen het VSV gebruik wordt gemaakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen het VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien beschikbaar, kunnen de resultaten van de VSV-Spiegel door Zilveren Kruis bij de zorgaanbieder opgevraagd worden.

#### En luidt nu:

De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een VSV dat voldoet aan het basiskader VSV's.

Artikel 6 lid 10:

Dit is een nieuw artikellid en gaat over het verlenen van zorg conform de professionele standaarden van de beroepsgroep.

Artikel 6 lid 11:

Dit is een nieuw artikellid en gaat over het hanteren van het protocol 'Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling'.

Artikel 7 lid 2:

Het oorspronkelijke artikellid 2 is komen te vervallen, o.a. vanwege het vervallen van de bijlage 'Basisdocument evaluatie geboortecentra'. Het oorspronkelijke artikellid 3 is artikellid 2 geworden. Dit artikellid is herschreven.

Het luidde:

De zorgaanbieder registreert de redenen van durante partu verwijzingen en maakt afspraken met het ziekenhuis en Zilveren Kruis over het verlagen van het percentage vermijdbare verwijzingen. De zorgaanbieder levert hiervoor jaarlijks gegevens aan op basis van het 'Basisdocument evaluatie geboortecentra' (zie bijlage).

En luidt nu:

De zorgaanbieder registreert de redenen van durante partu verwijzingen en maakt afspraken met het ziekenhuis over het verlagen van het percentage vermijdbare verwijzingen. Op eerste verzoek verschaft de zorgaanbieder inzicht in deze afspraken aan Zilveren Kruis.

Artikel 9 Declaratie, tarieven en betaling:

Het eerste artikellid is o.a. in verband met de komst van de aparte bijlage 'Lijst met prestaties en tarieven Geboortecentrum 2026 – 2027' omgevormd naar 3 artikelliden. Het oude artikellid 2 is aangepast en is artikellid 4 geworden. De oorspronkelijke nummering van de daaropvolgende artikelliden is ook aangepast.

Artikel 15 lid 1:

Dit artikellid is aangepast vanwege een wetwijziging.

Het luidde:

De zorgaanbieder mag, met uitzondering van pandrechten, geen rechten en/of plichten uit de overeenkomst overdragen aan derden zonder expliciete schriftelijke toestemming van de zorgverzekeraar.

En luidt nu:

De zorgaanbieder kan, met uitzondering van het verpanden en overdragen van geldvorderingen als bedoeld in artikel 3:83 lid 3 BW en het uit handen geven van een vordering aan een incassobureau, geen rechten en/of plichten uit deze overeenkomst overdragen aan derden zonder expliciete schriftelijke toestemming van Zilveren Kruis.

Artikel 16 UBO's (Ultimate Beneficial Owner):

Dit artikel is herschreven en uitgebreid.