

Inkoopbeleid Geboortezorg 2017
Datum: 1 april 2016

Inhoudsopgave

1. Introductie
 - Klantbelofte
 - Visie
 - Ambitie
 - Beleidspeerpunten
 2. Inkoopbeleid
 - Kraamzorg
 - Verloskunde
 - Echocentra
 - Geboortecentra
 - Integrale Geboortezorg met integraal tarief
 3. Proces en Planning
 4. Contact
- Bijlagen
- Bijlage 1 Inkoopspecificaties Kraamzorg
 - Bijlage 2 Inkoopspecificaties Verloskunde
 - Bijlage 3 Inkoopspecificaties Echoscopie
 - Bijlage 4 Inkoopspecificaties Geboortecentrum
 - Bijlage 5 Inkoopspecificaties Medisch Specialistische Zorg (onderdeel geboortezorg)
 - Bijlage 6 Inkoopspecificaties Module integrale geboortezorg
 - Bijlage 7 CPZ-ladder

1. Introductie

Met dit document presenteert Zilveren Kruis het inkoopbeleid geboortezorg 2017 voor verloskundige, kraamzorg, echoscopie, geboortecentra en medisch specialistische zorg (onderdeel geboortezorg) inclusief de planning van de inkoopprocedures. Het inkoopbeleid voor integrale geboortezorg met een integraal tarief volgt per 1 juni 2016. U leest hier meer over op pagina 8.

Wat beloven wij onze klant?

Wij regelen voor u de beste geboortezorg. Samen met uw verloskundige, gynaecoloog en kraamverzorgende zorgen wij voor een hoge kwaliteit van de zorg en goede samenwerking. Zodat u kunt rekenen op een veilige bevalling.

Visie

Voor onze klanten willen we de beste zorg rondom zwanger worden, zwangerschap en bevallen. Dit vraagt om afspraken met zorgaanbieders in het netwerk rondom de klant en afspraken over de onderlinge samenwerking van zorgaanbieders. Er zijn de afgelopen jaren al veel stappen gezet in de samenwerking binnen Verloskundige Samenwerkingsverbanden (VSV's) om de kwaliteit van geboortezorg te verbeteren.

Zilveren Kruis is er van overtuigd dat de kwaliteit van geboortezorg sterk wordt beïnvloed door de mate waarin verloskundige, gynaecoloog en kraamzorg met elkaar samenwerken en dat een goede samenwerking tussen zorgaanbieders leidt tot een hogere kwaliteit en doelmatigheid dan afzonderlijk werkende zorgaanbieders. Voor onze klanten willen we het volgende bereiken:

- Onze klant kan kiezen voor een netwerk van samenwerkende zorgaanbieders dat bij haar past, op basis van heldere kwaliteitsinformatie en klantervaring
- Alle expertise is in het netwerk rondom de klant aanwezig (en vertaald in een zorgpad op maat van de klant)
- Gegevens van de klant worden (digitaal) veilig uitgewisseld (PWD). Door een vloeiende overgang tussen zorgverleners is er minder kans dat informatie van de klant verloren gaat en er fouten worden gemaakt
- De klant is goed geïnformeerd en ontvangt dezelfde informatie van alle zorgaanbieders
- Zorgverleners ondersteunen de klant om keuzes te maken die voor haar passend zijn
- Verloskundige zorg blijft toegankelijk, dichtbij in de wijk

Ambitie

Onze ambitie voor de komende jaren is het verbeteren van de kwaliteit, veiligheid, doelmatigheid en cliënttevredenheid. Naast de inkoop via minimumvoorwaarden willen we samenwerkingsverbanden steeds meer faciliteren bij het continu verbeteren van zorgprocessen en uitkomsten. Dit vertaalt zich in:

- Het onderling delen van (kwaliteits)data/informatie
- Waar gewenst en mogelijk, ondersteuning van samenwerkingsverbanden bij de vorming van een integrale geboortezorgorganisatie

- Belonen van integrale samenwerkingsverbanden op basis van transparantie over prestaties (financieel of via meerjarige contracten)
- Het delen van best practices

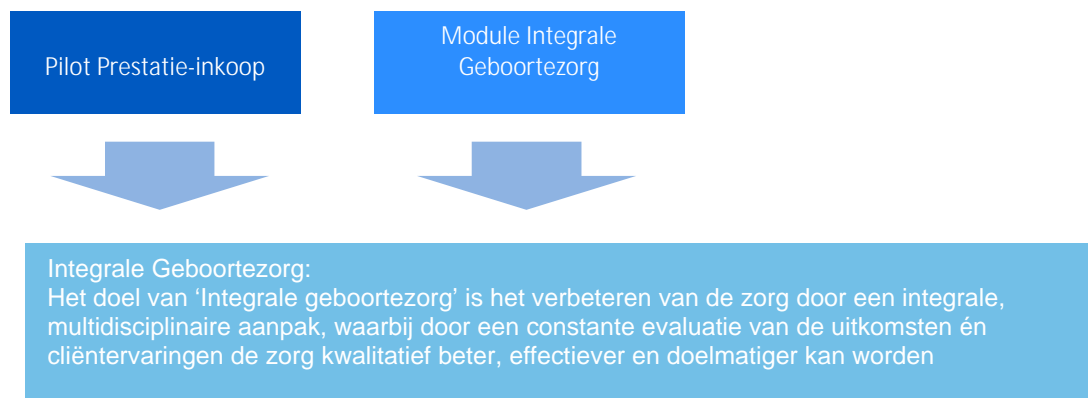
Speerpunten 2017-2018

Om onze visie te bereiken zetten we de komende jaren in op bestending van de volgende beleidsspeerpunten:

- **Samenwerking ondersteunen en verbeteren**
- **Meetbaar en transparant maken van klantervaringen en uitkomsten van zorg**
- **Bewustwording van gezond gedrag en leefstijl bij de zwangere en haar partner**

Samenwerking ondersteunen en verbeteren

Ons inkoopbeleid is erop gericht de kwaliteit en doelmatigheid van zorg te verbeteren door samenwerking en integraliteit van zorg te stimuleren. Dit is terug te vinden in ons reguliere inkoopbeleid. We geven hier een extra impuls aan via twee assen: zowel met de pilot Prestatie-inkoop als met de Module Integrale Geboortezorg.



Pilot Prestatie-inkoop 2016-2018

Zilveren Kruis is gestart met de pilot prestatie-inkoop in de geboortezorg. Prestatie-inkoop gaat uit van het principe dat zorgaanbieders maximaal ruimte wordt geboden om hun onderscheidende waarde en goede prestaties te tonen in het inkoopproces.

Zilveren Kruis heeft in 2016 zes VSV's een voorkeurscontract van drie jaar aangeboden. De geselecteerde VSV's hebben meetbaar en zichtbaar gemaakt dat de geboortezorg die ze leveren kwalitatief goed, klantgericht, veilig én doelmatig is. Met deze overeenkomst willen wij maximale ruimte creëren om met elkaar in gesprek te blijven om de zorg verder te verbeteren en de doelmatigheid te verhogen. Hierin staan wederzijdse transparantie, partnership en het meetbaar maken van uitkomsten van zorg centraal.

Transparantie wordt gecreëerd in de voortgangsrapportages en kwaliteitsgesprekken. In de kwaliteitsgesprekken worden zowel knelpunten als kansen benoemd en geconcretiseerd tot plannen voor verdere verbetering van de samenwerking, kwaliteit en doelmatigheid van de zorg. De pilot is als positief ervaren door zorgaanbieders. Het leidt bij de geselecteerde zorgaanbieders tot een versnelling in het transparant maken van uitkomsten, doorgronden van zorgprocessen en het versterken van de

samenwerking tussen zorgaanbieders. Daarnaast wordt met de pilot een andere dynamiek tussen zorgaanbieder en zorgverzekeraar bij de zorginkoop gerealiseerd. Binnen prestatie-inkoop hebben we de focus verschoven van onderhandelen tijdens het inkoopproces naar 'samen werken' aan continue verbetering van de zorg.

Module Integrale geboortezorg

Zilveren Kruis heeft in 2015 en 2016 de Module Integrale Geboortezorg ingezet om projecten rond integrale geboortezorg te stimuleren. Hiermee wil Zilveren Kruis bijdragen aan de vorming van een integrale geboortezorgorganisatie die vervolgens door middel van een integraal tarief kan worden ingekocht.

In 2017 zet Zilveren Kruis de module in voor samenwerkingsverbanden die hier nog geen gebruik van hebben gemaakt en die de onderlinge samenwerking verder willen uitbouwen. De voorwaarde is dat de samenwerkingsverbanden binnen een jaar, dus voor 1 januari 2018, een integrale geboortezorgorganisatie hebben gevormd die met een integraal tarief kan worden ingekocht. Zilveren Kruis gaat er vanuit dat op het moment van aanvragen van de module de inhoudelijke samenwerking vergaand is uitgewerkt en vormgegeven. Het samenwerkingsverband heeft bij aanvraag van de module op zorginhoud afspraken gemaakt en vastgelegd. Het vaststellen van (basis)zorgpaden, gemeenschappelijke multidisciplinaire protocollen, eenduidige communicatie en voorlichting heeft al plaatsgevonden. Samenwerkingsverbanden kunnen gebruik maken van ondersteunende documenten (checklisten, zorgpaden) die al in andere regio's zijn ontwikkeld en andere ondersteunende hulpmiddelen die bijvoorbeeld op de website van Goedgeboren of de KNOV beschikbaar zijn.

De modulegelden worden gebruikt ter dekking van de kosten die gemaakt worden om te komen tot een integrale geboortezorgorganisatie (oriëntatie en vorming juridische entiteit) en het voorbereiden van een passende financiering middels een integraal tarief. De voorwaarden om in aanmerking te komen voor de module vindt u in bijlage 6.

Meetbaar en transparant maken van klantervaringen en uitkomsten van zorg

Een van onze speerpunten is het meetbaar en transparant maken van de uitkomsten van zorg voor continue kwaliteitsverbetering. Landelijk is een ketenset indicatoren vastgesteld (Landelijke werkgroep kaderontwikkeling indicatorenset kwaliteitsborging integrale geboortezorg). Eén van die indicatoren is de Adverse Outcome Index (AOI). Deze set kan (binnenkort) via Perined-Insight op VSV-niveau tonen wat de uitkomsten van zorg zijn van het hele VSV en op termijn wat de verschillen zijn met het landelijk gemiddelde. De AOI geeft handvatten voor de eigen kwaliteitscyclus en verbeterafspraken.

Daarnaast is de afgelopen periode een vragenlijst ontwikkeld om de kwaliteit vanuit cliëntperspectief te meten. De ReproQ biedt inzicht in de klantervaringen over de gehele keten van geboortezorg. De ReproQ omvat vragen over de zorg voor de zwangere vanaf de eerste controle rond de 10 weken tot en met het einde van het kraambed rond de 6 weken na de geboorte van het kind.

Beide instrumenten zijn een bron voor kwaliteitsverbetering. Zilveren Kruis verwacht van VSV's dat zij kwaliteit op het gebied van uitkomsten en cliëntervaringen meetbaar en inzichtelijk maken en deze informatie opnemen in de verbetercyclus van het VSV. Het doel is om kwaliteitsverbetering binnen VSVs te stimuleren en niet om VSVs 'af te rekenen' op prestatie.

Daarnaast willen we kwaliteitsinformatie toegankelijk maken voor verzekerden zodat zij keuzes kunnen maken in de zorg. Hier wordt in de landelijke werkgroep Kaderontwikkeling Monitoring Kwaliteit Perinatale Zorg, samen met de NPCF, aan gewerkt.

Bewustwording van gezond gedrag en leefstijl

Wij vinden het stimuleren van gezond gedrag vóór en tijdens de zwangerschap van groot belang. We willen daarom bijdragen aan de bewustwording van en informatie over gezond gedrag en leefstijl van de zwangere en de vrouw/partners met kindwens. Met onze inkoopvoorwaarden bevorderen we de inzet van preventie-instrumenten door zorgverleners, zoals Slimmer Zwanger, HealthyPregnancy4All, Centering Pregnancy en multidisciplinaire voorlichting.

We vinden het van belang dat in uw samenwerkingsverband en regio een samenhangende aanpak wordt ontwikkeld, gericht op preventie, vroegsignalering en meer passende begeleiding en zorg voor de kwetsbare zwangere.

Bovengenoemde drie beleidsspeerpunten (samenwerking ondersteunen en verbeteren, meetbaar en transparant maken van klantervaringen en uitkomsten van zorg en bewustwording van gezond gedrag en leefstijl bij de zwangere en haar partner) zijn vertaald in twee inkoopspecificaties die gelden voor het sluiten van een overeenkomst voor alle zorgaanbieders in het netwerk rond de klant: dus voor verloskunde, kraamzorg, echoscopie, geboortecentra en medisch specialistische zorg (geboortezorg).

De inkoopspecificaties zijn:

1. U maakt onderdeel uit van een VSV functionerend op niveau 2 van de CPZ-ladder
2. U werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (zodra deze is opgenomen in de transparantiekalender van het Zorginstituut Nederland)

Alle overige inkoopspecificaties per overeenkomst vindt u in de bijlagen.

Naast de inkoopspecificaties om in aanmerking te komen voor een overeenkomst, vindt Zilveren Kruis het belangrijk dat:

- U zich inspant om onderdeel uit te maken van een VSV functionerend op niveau 3 per 1 januari 2018
- U ten minste één verbeterafspraken maakt gebaseerd op de Ketenset indicatoren geboortezorg uit Perined Insight (zodra deze is opgenomen in de transparantiekalender van het Zorginstituut Nederland)
- U ten minste één verbeterafspraken maakt gebaseerd op de ReproQ (zodra opgenomen in de transparantiekalender van het Zorginstituut Nederland)
- In uw VSV samenhangend beleid wordt ontwikkeld gericht op preventie, vroegsignalering en zorg voor kwetsbare zwangeren (zoals zwangeren/ kraamvrouwen in een achterstandssituatie en/of met psychosociale problemen).

2. Inkoopbeleid Geboortezorg 2017

Zilveren Kruis sluit een tweejarige overeenkomst voor kraamzorg, verloskunde, geboortecentra en echoscopie. Met het contract, dat geldt voor 2017 en 2018, willen we zorgen voor minder administratieve lasten bij aanbieders, zodat zij zich kunnen richten op integrale samenwerking. Mogelijk valt de einddatum van het contract samen met de definitieve landelijke invoering van integrale bekostiging, zodat wij alle zorgaanbieders over twee jaar niet meer monodisciplinair maar integraal inkopen.

Kraamzorg

Zilveren Kruis sluit een tweejarige overeenkomst.

Voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Kraamzorg 2017 – 2018 zijn:

- U voldoet aan de inkoopspecificaties 2017 – 2018 voor een overeenkomst (zie bijlage 1).

Zorgaanbieders die niet in aanmerking komen voor een overeenkomst, kunnen hun declaratie op basis van een betaalovereenkomst of via de verzekerde op basis van restitutie bij ons indienen.

Modules

In aanvulling op de overeenkomst Kraamzorg kan de volgende module worden afgesloten:

- **Kraamzorg in Achterstandswijken**

De voorwaarden om voor de module in aanmerking te komen, staan vermeld in bijlage 1.

Verloskunde

Zilveren Kruis sluit een tweejarige overeenkomst.

De voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Verloskunde 2017 – 2018 zijn:

- U voldoet aan de inkoopspecificaties 2017 – 2018 voor een overeenkomst (zie bijlage 2).

Modules

In aanvulling op de overeenkomst Verloskunde kunnen de volgende modules worden afgesloten:

- **Counseling**
- **Uitwendige versie bij stuitligging**
- **NT-meting**
- **SEO**
- **Specifieke diagnose echo**
- **Termijnecho**
- **Beschikbaarheid & bereikbaarheid**

De voorwaarden om voor de modules in aanmerking te komen, staan vermeld in bijlage 2.

Let op: bovenstaande modules worden niet automatisch vanuit Vektis of bij inschrijving in het KNOV-register toegevoegd aan uw contract. Tijdens de contractering kunt u via de digitale procedure op het zorgverlenersportaal aangeven welke modules in uw praktijk worden uitgevoerd. Deze worden toegevoegd aan uw contract. Vul daarom de vragenlijst altijd zorgvuldig in.

Echoscopie

Zilveren Kruis sluit een tweejarige overeenkomst.

De voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Echoscopie 2017 – 2018 zijn:

- U voldoet aan de inkoopspecificaties 2017 – 2018 voor een overeenkomst (zie bijlage 3).

Modules

In aanvulling op de overeenkomst Echoscopie kunnen de volgende modules worden afgesloten:

- **NT-meting**
- **SEO**
- **Specifieke diagnose echo**
- **Termijnecho**
- **Uitwendige versie**

De voorwaarden om voor de modules in aanmerking te komen, staan vermeld in bijlage 3.

Geboortecentrum

Zilveren Kruis sluit een tweejarige overeenkomst.

Voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Geboortecentrum 2017 – 2018 zijn:

- U voldoet aan de inkoopspecificaties 2017 – 2018 voor een overeenkomst (zie bijlage 4).

Modules

In aanvulling op de overeenkomst Geboortecentrum kunnen de volgende modules worden afgesloten:

- Ligdag
- Ligdag Plus
- Bevalling met lachgas

De voorwaarden om voor de modules in aanmerking te komen, staan vermeld in bijlage 4. Deze modules worden besproken in het inkoopgesprek. Per module leest u welke afspraken gemaakt dienen te worden in relatie tot substitutie vanuit de kraamzorgorganisatie naar het geboortecentrum (ligdag), dan wel vanuit het ziekenhuis naar het geboortecentrum (ligdag plus, doorverwezen bevalling, bevalling met lachgas).

Integrale geboortezorg met integraal tarief

Op 7 maart heeft minister Schippers van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) het adviesrapport van KPMG Plexus over integrale bekostiging in de geboortezorg aan de Tweede Kamer gestuurd. Volgens het rapport is de aanleiding voor het advies dat integrale bekostiging kan bijdragen aan het wegnemen van bekostigingsdrempels en daarmee ketensamenwerking kan stimuleren. Integrale bekostiging wordt tot stand gebracht vanuit de gedachte dat betere samenwerking leidt tot vermindering van vermijdbare babysterfte en morbiditeit. In het KPMG Plexus advies wordt voorgesteld dat gedurende 2017 sprake is van een overgangperiode waarin geboortezorgorganisaties facultatief kunnen deelnemen aan integrale bekostiging. De huidige bekostiging blijft in 2017 in stand en daarmee bestaan er in de overgangstermijn twee bekostigingssystemen naast elkaar.

In de brief naar de Tweede Kamer geeft de minister aan op basis van dit advies te bestuderen hoe ze de integrale bekostiging van de geboortezorg precies wil vormgeven en invoeren. Ze geeft aan van plan te zijn om in algemene zin het advies van KPMG Plexus te volgen en per 2017 te starten met een optie integraal tarief. Met dit advies verdwijnt op termijn het huidige onderscheid tussen de lijnen en krijgen de betrokken zorgverleners veel ruimte om binnen de verloskundige samenwerkingsverbanden c.q. geboortezorgorganisaties, op gelijkwaardige basis, de geboortezorg voor hun regio en voor hun zwangeren zo goed en zo slim mogelijk in te richten.

Daarnaast geeft ze aan dat ze met betrokken partijen wil overleggen (Bestuurlijk Overleg) over de vraag hoe het advies in de praktijk kan worden geïmplementeerd.

Samenwerkingsverbanden die in 2015 of 2016 gestart zijn met de Module integrale geboortezorg ondersteunen wij bij de vorming van een integrale geboortezorgorganisatie. Wij bieden samenwerkingsverbanden onder voorwaarden de mogelijkheid om per 1 januari 2017 over te gaan naar het integrale tarief.

Zilveren Kruis evalueert in maart en april de stand van zaken bij de samenwerkingsverbanden met de Module Integrale Geboortezorg. Deze input nemen wij mee bij de vaststelling van het inkoopbeleid integrale geboortezorg met integrale bekostiging. Daarnaast nemen wij de uitkomsten mee van het Bestuurlijk Overleg dat de minister heeft met de betrokken partijen. Vanwege dit landelijk overleg kunnen wij u nu nog geen volledige duidelijkheid geven over de inkoopvoorwaarden. Het Inkoopdocument Integrale geboortezorg met integraal tarief voor 2017 is op 1 juni 2016 beschikbaar. Daarin geven we aan onder welke voorwaarden u in aanmerking kunt komen voor een overeenkomst Integrale Geboortezorg met Integraal tarief. Het inkoopdocument en alle bijlagen kunt u dan vinden op onze website www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders en vervolgens onder de zorgsoort geboortezorg.

3. Proces en planning

Digitale Inkoopprocedure via het zorgverlenersportaal voor: Verloskunde, Echoscopie, Kraamzorg, Geboortecentra	
Marktconsultatie	1 januari tot 15 maart 2016
Publicatie inkoopbeleid	1 april 2016
Publicatie overeenkomst	1 juni 2016
Gelegenheid tot stellen van vragen over inkoopbeleid	1 april tot 15 augustus 2016
Zorgverlenersportaal open:	
Geboortecentra	1 september
Verloskunde	13 september
Echoscopie	13 september
Kraamzorg	20 september
Sluitingsdatum zorgverlenersportaal	1 november 2016
Communicatie met verzekerden over gecontracteerde zorg	18 november 2016

Integrale geboortezorg met integraal tarief	
Publicatie inkoopbeleid	1 juli 2016
Publicatie overeenkomst	1 juli 2016
Onderhandelingen afgerond	1 november 2016
Communicatie met verzekerden over gecontracteerde zorg	18 november 2016
Getekende overeenkomst	Uiterlijk 21 december 2016

Vragen

Heeft u nog vragen of opmerkingen hebben over dit inkoopdocument? Wilt u die dan aan ons kenbaar maken via zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl. Dit kan tot uiterlijk 15 augustus 2016.

Op <https://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/geboortezorg> plaatsen wij een overzicht van veelgestelde vragen.

4. Contact

Kijk op

www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/geboortezorg

Bel naar

Contactcenter Zorgaanbieders (071) 751 00 61

Bereikbaar op maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 18.00 uur

Schrijf naar

Zilveren Kruis

Postbus 444

2300 AK Leiden

Mail naar

Zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl

Bijlagen Inkoopspecificaties en bijbehorende modules

INKOOPSPECIFICATIES KRAAMZORG 2017 – 2018

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.

Vragen die de zorgaanbieder met JA dient te kunnen beantwoorden:

1. De zorgaanbieder voldoet aan de Basiskwaliteitseisen kraamzorg 1999 opgesteld door de Landelijke vereniging voor thuiszorg.
2. De zorgaanbieder voldoet aan de Algemene voorwaarden voor kraamzorg 2015 opgesteld door Bo geboortezorg (voorheen Actiz / BTN) en publiceert dit op haar website.
3. De zorgaanbieder hanteert het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg 2008 (LIP).
4. De zorgaanbieder houdt zich aan de Zorgbrede Governance Code.
5. De zorgaanbieder is gecertificeerd (HKZ, ISO of vergelijkbaar) gedurende het gehele contractjaar en publiceert dit op haar website.
6. De zorgaanbieder is aangesloten bij de brancheorganisatie Bo Geboortezorg.
7. De zorgaanbieder heeft vastgelegde samenwerkingsafspraken met JGZ.
8. De zorgaanbieder is verplicht om in het bij Zilveren Kruis opgegeven werkgebied alle zorgaanvragen aan te nemen.
9. De zorgaanbieder garandeert de continuïteit van kraamzorg ook tijdens vakanties en feestdagen.
10. 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.
11. Alle kraamverzorgenden werkzaam voor de zorgaanbieder staan op 1 januari 2017 ingeschreven in het kwaliteitsregister bij het Kenniscentrum Kraamzorg.
12. De zorgaanbieder is verplicht een rechtsgeldig uittreksel van de Kamer van Koophandel mee te sturen met de overeenkomst (of uploaden in portaal). Het uittreksel mag niet ouder zijn dan een maand na de datum van ondertekening van de overeenkomst.
13. De zorgaanbieder voert minimaal 125 kraamverzorgingen (gemeten over alle cliënten) per jaar uit. De peildatum waarop gecontroleerd wordt, is 1 september 2017.
14. U maakt in uw werkgebied onderdeel uit van een VSV functionerend op niveau 2 van de CPZ-ladder.
15. U werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (zodra deze is opgenomen in de transparantiekalender van het Zorginstituut Nederland).

In aanvulling op de overeenkomst kan de volgende module worden afgesloten:

Module Kraamzorg in achterstandswijken

- De zorgaanbieder heeft een specifiek doelgroepenbeleid voor in ieder geval klanten van niet-westerse afkomst en/of lage SES:
 - Er een specifieke intake gericht op deze doelgroep
 - Er is specifieke voorlichting over kraamzorg voor deze doelgroep;
 - Het personeel heeft specifieke scholing ontvangen
- De zorgaanbieder informeert de betreffende klant over haar beleid onder andere op haar website.

BIJLAGE 2 INKOOPSPECIFICATIES VERLOSKUNDE 2017 – 2018

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.

Vragen die de zorgaanbieder met JA dient te kunnen beantwoorden:

1. De zorgaanbieder garandeert continuïteit van zorgverlening door een formeel (schriftelijk) waarneemcontract met bevoegde verloskundigen of praktijken.
2. Alle verloskundigen die in de praktijk werken zijn ingeschreven in het Kwaliteitsregister van de KNOV.
3. De zorgaanbieder registreert in LVR1.
4. De zorgaanbieder voert herindicaties voor kraamzorg uit conform het LIP. Zilveren Kruis kan de registraties opvragen om te controleren of de herindicatie conform de voorwaarden van het LIP 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 (verloskundige).
5. U maakt onderdeel uit van een VSV functionerend op niveau 2 van de CPZ-ladder.
6. U werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (zodra deze is opgenomen in de transparantiekalender van het Zorginstituut Nederland).

MODULES

In aanvulling op de overeenkomst kunnen de volgende modules worden afgesloten:

- **Counseling**
- **Uitwendige versie bij stuitligging**
- **NT-meting**
- **SEO**
- **Specifieke diagnose echo**
- **Termijnecho**
- **Beschikbaarheid & bereikbaarheid**

Module Counseling

Om in aanmerking te komen voor de deze module dient u aan de volgende voorwaarden te voldoen:

1. Het tarief voor counseling kan per zwangerschap maar eenmaal in rekening worden gebracht.
2. De counseling wordt persoonlijk uitgevoerd door een zorgaanbieder die hiertoe bevoegd en bekwaam is. De zorgaanbieder is verantwoordelijk voor het hierop toezien.
3. De zorgaanbieder heeft gedurende de looptijd van deze overeenkomst een of meerdere samenwerkingsovereenkomsten gesloten met één van de WBO-vergunninghouders met betrekking tot counseling.
4. De zorgaanbieder is verplicht een kopie van deze overeenkomst(en) te overleggen aan de zorgverzekeraar, als de zorgverzekeraar daarom vraagt.

Module Uitwendige versie bij stuitligging

Om in aanmerking te komen voor de deze module dient u aan de volgende voorwaarden te voldoen:

1. De uitwendige versie wordt uitgevoerd door een zorgaanbieder die hiertoe bevoegd en bekwaam is.
2. De uitwendige versie wordt gedaan door een zorgaanbieder ingeschreven in het versieregister.
3. De eerstelijns zorgaanbieder heeft met de tweede lijn eenduidige en sluitende afspraken op papier over verwijzing en consultatie bij eventuele complicaties en verwijst bij complicaties direct naar de tweede lijn.
4. De zorgaanbieder registreert de uitgevoerde versies, de resultaten daarvan en de uiteindelijke uitkomsten van zorg.

Module NT-Meting en SEO

1. De zorgaanbieder heeft voor de looptijd van deze overeenkomst een samenwerkingsovereenkomst gesloten met een van de WBO-vergunninghouders voor wat betreft de uitvoering van prenatale screening (SEO en/of NT-meting).
2. De zorgaanbieder is verplicht (een) kopie(ën) van deze overeenkomst(en) te overleggen aan Zilveren Kruis indien zij deze opvraagt.
3. De zorgverlener is in het bezit van een geldig diploma/ certificaat voor het maken van de basisecho verloskunde.
4. De zorgverlener staat ingeschreven in een door de KNOV en ZN aangewezen echoregister.
5. De zorgverlener verleent de zorg conform de professionele standaarden van de beroepsgroep.
6. De zorgverlener zorgt voor continuïteit in de echopraktijkvoering.

Module Specifieke diagnose echo

1. Het maximum verrichtingentarief voor een specifieke diagnose echo kan per zwangerschap alleen voor de volgende diagnoses in rekening worden gebracht:
 - a. groei stagnatie
 - b. bloedverlies
 - c. uitwendige versie bij stuitligging
 - d. ligging
 - e. placentacontrole
2. De indicatie voor de specifieke diagnose echo moet worden aangetekend op de medische kaart.
3. De specifieke diagnose echo wordt gedaan door een zorgaanbieder, ingeschreven in een door de KNOV en ZN aangewezen register.

Module Termijnecho

Het abonnementstarief voor een termijnecho kan per zwangerschap maar eenmaal in rekening worden gebracht. Het abonnement betreft één of meerdere echo's, inclusief eventuele niet-geïndiceerde echo's. De indicaties die voor eerstelijns echoscopisch onderzoek in aanmerking komen, zijn omschreven in de Indicatielijst Echoscopie zoals gesteld in het Verloskundig Vademecum.

Module Beschikbaarheid en Bereikbaarheid

Voor basis-verloskundige zorgprestaties kan een toeslag in rekening worden gebracht indien sprake is van aanvullende maatregelen of werkzaamheden vanuit de eerste lijn als gevolg van structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid van de tweede lijn.

De toeslag kan alleen in rekening worden gebracht indien aan de voorwaarden zoals genoemd in de beleidsregel (Beleidsregel BR/CU-7109) wordt voldaan en indien de zorgverlener met Zilveren Kruis hiertoe een overeenkomst heeft gesloten. Zilveren Kruis en de praktijken maken hierover in gezamenlijkheid afspraken.

BIJLAGE 3 INKOOPSPECIFICATIES ECHOSCOPIE 2017 – 2018

Zilveren Kruis hanteert inkoopspecificaties met als doel minimale kwaliteit te borgen. Indien een zorgaanbieder niet voldoet aan onderstaande inkoopspecificaties, dan komt deze niet in aanmerking voor een overeenkomst.

Vragen die de zorgaanbieder met JA dient te kunnen beantwoorden:

1. De zorgaanbieder heeft voor de looptijd van deze overeenkomst een samenwerkingsovereenkomst gesloten met een van de WBO-vergunninghouders voor wat betreft de uitvoering van prenatale screening (SEO en/of NT-meting).
2. De zorgaanbieder is verplicht (een) kopie(ën) van deze overeenkomst(en) te overleggen aan Zilveren Kruis indien zij deze opvraagt.
3. De zorgverlener is in het bezit van een geldig diploma/ certificaat voor het maken van de basisecho verloskunde.
4. De zorgverlener staat ingeschreven in een door de KNOV en ZN aangewezen echoregister.
5. De zorgverlener verleent de zorg conform de professionele standaarden van de beroepsgroep.
6. De zorgverlener zorgt voor continuïteit in de echopraktijkvoering.
7. U maakt onderdeel uit van een VSV functionerend op niveau 2 van de CPZ-ladder.
8. U werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (zodra deze is opgenomen in de transparantiekalender van het Zorginstituut Nederland).

MODULES

In aanvulling op de overeenkomst kunnen de volgende modules worden afgesloten:

- **NT-meting**
- **SEO**
- **Specifieke diagnose echo**
- **Termijnecho**
- **Uitwendige versie bij stuitligging**

Module NT-Meting en SEO

1. De zorgaanbieder heeft voor de looptijd van deze overeenkomst een samenwerkingsovereenkomst gesloten met een van de WBO-vergunninghouders voor wat betreft de uitvoering van prenatale screening (SEO en/of NT-meting).
2. De zorgaanbieder is verplicht (een) kopie(ën) van deze overeenkomst(en) te overleggen aan Zilveren Kruis indien zij deze opvraagt.
3. De zorgverlener is in het bezit van een geldig diploma/ certificaat voor het maken van de basisecho verloskunde.
4. De zorgverlener staat ingeschreven in een door de KNOV en ZN aangewezen echoregister.
5. De zorgverlener verleent de zorg conform de professionele standaarden van de beroepsgroep.
6. De zorgverlener zorgt voor continuïteit in de echopraktijkvoering.

Module Specifieke diagnose echo

1. Het maximum verrichtingentarief voor een specifieke diagnose echo kan per zwangerschap alleen voor de volgende diagnoses in rekening worden gebracht:

- a. groeistagnatie
 - b. bloedverlies
 - c. uitwendige versie bij stuitligging
 - d. ligging
 - e. placentacontrole
2. De indicatie voor de specifieke diagnose echo moet worden aangetekend op de medische kaart.
 3. De specifieke diagnose echo wordt gedaan door een zorgaanbieder, ingeschreven in een door de KNOV en ZN aangewezen register.

Module Termijnecho

Het abonnementstarief voor een termijnecho kan per zwangerschap maar eenmaal in rekening worden gebracht. Het abonnement betreft één of meerdere echo's, inclusief eventuele niet-geïndiceerde echo's. De indicaties die voor eerstelijns echoscopisch onderzoek in aanmerking komen, zijn omschreven in de Indicatielijst Echoscopie zoals gesteld in het Verloskundig Vademecum.

Module Uitwendige versie bij stuitligging

Om in aanmerking te komen voor de deze module dient u aan de volgende voorwaarden te voldoen:

1. De uitwendige versie wordt uitgevoerd door een zorgaanbieder die hiertoe bevoegd en bekwaam is.
2. De uitwendige versie wordt gedaan door een zorgaanbieder ingeschreven in het versieregister.
3. De eerstelijns zorgaanbieder heeft met de tweede lijn eenduidige en sluitende afspraken op papier over verwijzing en consultatie bij eventuele complicaties en verwijst bij complicaties direct naar de tweede lijn.
4. De zorgaanbieder registreert de uitgevoerde versies, de resultaten daarvan en de uiteindelijke uitkomsten van zorg.

BIJLAGE 4 INKOOPSPECIFICATIES GEBORTECENTRUM 2017 – 2018

Zilveren Kruis hanteert inkoopspecificaties met als doel minimale kwaliteit te borgen. Indien een zorgaanbieder niet voldoet aan onderstaande inkoopspecificaties, dan komt deze niet in aanmerking voor een overeenkomst.

Vragen die de zorgaanbieder met JA dient te kunnen beantwoorden:

1. De verloskundigen die bevallingen binnen het geboortecentrum begeleiden, hebben met Zilveren Kruis een contract verloskunde 2017.
2. Het Geboortecentrum heeft een droge verbinding met de afdeling obstetrie/verloskunde of is geïntegreerd in de medische verloskamers van het ziekenhuis.
3. Acute verloskunde zit in het profiel van het ziekenhuis waarin het geboortecentrum is geïntegreerd.
4. De zorgverlening vindt tijdig plaats, met inachtneming van de binnen de beroepsgroepen geldende normen.
5. Het geboortecentrum is er voor verantwoordelijk dat zijn zorgverleners beschikken over de kennis en kunde die voor een goede verlening van de zorg noodzakelijk is en dat de opleiding en bijscholing zodanig is dat zij over een kwalitatief verantwoorde kennis en kunde blijven beschikken.
6. U maakt onderdeel uit van een VSV functionerend op niveau 2 van de CPZ-ladder.
7. U werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (zodra deze is opgenomen in de transparantiekalender van het Zorginstituut Nederland).

MODULES

In aanvulling op de overeenkomst kunnen de volgende modules worden afgesloten:

- Ligdag
- Ligdag Plus
- Bevalling met lachgas

Deze modules worden besproken in het inkoopgesprek. Per module leest u welke afspraken gemaakt dienen te worden in relatie tot substitutie vanuit de kraamzorgorganisatie naar het geboortecentrum (ligdag), dan wel vanuit het ziekenhuis naar het geboortecentrum (ligdag plus, doorverwezen bevalling, bevalling met lachgas).

Module Ligdag in het geboortecentrum

1. De zorgaanbieder heeft samenwerkingsafspraken gemaakt met kraamzorgaanbieders in het betreffende werkgebied over:
 - Inzet kraamzorguren conform van het LIP
 - (Digitaal)uitwisselen van gegevens van de intake
 - Informatie aan de klant over de effecten van ligdagen op de aanspraak van kraamzorguren thuis (LIP)
 - Specifieke aandacht voor het optimaliseren van de zelfredzaamheid (tenminste zelfstandig voeden, wassen en verzorgen) tijdens de ligdagen
 - (Digitale) gegevensoverdracht van geboortecentrum naar thuiskraamzorg

2. De zorgaanbieder heeft geprotocolleerde afspraken met verloskundigen over observatie door de kraamverzorgende met betrekking tot vroegsignalering, geboortegewicht en borstvoeding;
3. De zorgaanbieder maakt gebruik van een zorgdossier dat is afgestemd met alle actieve partners in het VSV
4. Er is 7/24 uur per dag een gediplomeerde kraamverzorgende beschikbaar
5. Het aantal ligdagen is gemaximeerd tot 4 dagen per verzekerde. Integratie van het kind in het gezin in de thuissituatie is van groot belang. Na de ligdagen moet er daarom thuiskraamzorg mogelijk blijven voor de resterende geïndiceerde kraamzorguren. Uitzonderingen (bv kind op de couveuze met borstvoeding) worden aan Zilveren Kruis voorgelegd.

Module Ligdag Plus

1. Een ligdag-plus 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
2. Voor het aanbieden van een ligdag-plus in het geboortecentrum zijn er samenwerkingsafspraken met het ziekenhuis over onderlinge verrekening: Voor de ligdag plus kan geen tarief in rekening worden gebracht bij Zilveren Kruis. Het geboortecentrum en ziekenhuis dienen dit te bekostigen via onderlinge verrekening (substitutie).
3. Er zijn transmurale schriftelijke afspraken over de levering van deze zorg.
4. Er is sprake van gespecialiseerd en gekwalificeerd personeel.

Module Bevalling met lachgas

Vergoeding van “bevalling met lachgas” is uitsluitend mogelijk als er hierover extra afspraken met het betreffende VSV en Zilveren Kruis contractueel zijn vastgelegd.

1. Er is een afspraak over volumedaling van het aantal 2e lijns bevallingen met pijnbestrijdingsverzoek bij gelijktijdige inzet van lachgas.
2. De zorgaanbieder (geboortecentrum en ziekenhuis) maken afspraken met Zilveren Kruis over een besparingsdoelstelling gerelateerd aan de volumedaling van het aantal 2e lijns bevallingen met pijnbestrijdingsverzoek.
3. Er heeft een 0-meting plaats gevonden van interventies op pijn en er vindt registratie/monitoring plaats van inzet en indicatie van pijnbestrijding bij de baring.

Doorverwezen bevalling

We vinden het belangrijk dat optimaal wordt samengewerkt tussen het geboortecentrum en verloskunde afdeling van het ziekenhuis. Om doelmatigheid te bewerkstelligen maken we (verbeter)afspraken over het volume durante partu verwijzingen en de onderlinge verrekening daarvan tussen geboortecentrum en ziekenhuis.

**BIJLAGE 5 INKOOPSPECIFICATIES MEDISCH SPECIALISTISCHE ZORG (GEBORTEZORG)
2017**

Zilveren Kruis hanteert inkoopspecificaties met als doel minimale kwaliteit te borgen. Indien een zorgaanbieder niet voldoet aan onderstaande inkoopspecificaties, dan komt deze niet in aanmerking voor een overeenkomst.

Vragen die de zorgaanbieder met JA dient te kunnen beantwoorden:

1. U voldoet in uw organisatie op dit moment aan de volgende tijdsnormen:
 - a. Een gynaecoloog is 24/7 bereikbaar en beschikbaar voor acute verloskundige zorg.
 - b. De behandeling kan binnen 45 minuten na het binnenkomen van de vraag starten.
2. U maakt onderdeel uit van een VSV functionerend op niveau 2 van de CPZ-ladder.
3. U werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (zodra deze is opgenomen in de transparantiekalender van het Zorginstituut Nederland).

BIJLAGE 6 INKOOPSPECIFICATIES MODULE INTEGRALE GEBOORTEZORG 2017

Om in aanmerking te komen voor de deze module dient u aan de volgende voorwaarden te voldoen:

1. De module wordt aangevraagd door een samenwerkingsverband (VSV) dat nog niet eerder gebruik heeft gemaakt van de module en waar minimaal 1^e lijns verloskundigen, gynaecologen en ziekenhuis en kraamzorg aangesloten zijn.
2. Het samenwerkingsverband functioneert minimaal op niveau 3 van de CPZ-ladder (zie bijlage 7).
3. Het samenwerkingsverband heeft een vastgelegde en door de hele keten gedragen visie.
4. Het samenwerkingsverband is in staat om binnen 1 jaar een integrale geboortezorgorganisatie te vormen en met een integraal tarief te starten. Dit blijkt uit het tijdspad in een projectplan.
5. De modulegelden worden gebruikt ter dekking van de kosten die gemaakt worden om te komen tot een integrale geboortezorgorganisatie (oriëntatie en vorming juridische entiteit) en het voorbereiden van een passende financiering middels een integraal tarief.
6. Het samenwerkingsverband heeft bij aanvraag van de module op zorginhoud afspraken gemaakt en vastgelegd. Het vaststellen van (basis)zorgpaden, gemeenschappelijke multidisciplinaire protocollen, communicatie en voorlichting heeft reeds plaatsgevonden.
7. Het tarief geldt voor iedere vrouw die zorg ontvangt bij de 1e lijns verloskundige (volledige zorg of deelprestaties verloskundige zorg).
8. De module kan eenmalig per verzekerde per verloskundige zorg in rekening worden gebracht.
9. De verloskundigenpraktijk die als eerste verloskundigenpraktijk de zwangere in behandeling heeft, kan de module voor deze verzekerde in rekening brengen bij Zilveren Kruis.
10. De module kan worden gedeclareerd voor verzekerden voor wie de behandeling is gestart tussen 1-1-2017 en 31-12-2017.
11. De module kan alleen worden gedeclareerd als hiertoe een overeenkomst is gesloten tussen de verloskundigenpraktijk van de zwangere vrouw en Zilveren Kruis.
12. Het projectplan wordt ingediend op basis van het Zilveren Kruis-format inclusief begroting. Het projectplan is ondertekend door de de VSV-partijen (1^e lijns verloskundigen, gynaecologen en ziekenhuis en kraamzorg) apart of het bestuur van VSV.
13. Het projectplan (inclusief begroting) moet voor 1 oktober 2016 worden ingediend via zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl.
14. Toekenning wordt vastgesteld op basis van het projectplan (inclusief tijdspad) en de begroting.
15. De module start per 1 januari 2017 en wordt aangegaan voor de periode van maximaal één jaar en eindigt daarmee van rechtswege uiterlijk per 1 januari 2018 of eindigt van rechtswege per datum waarop de juridische entiteit overgaat op een integraal tarief, maar uiterlijk per 1 januari 2018.

BIJLAGE 7 CPZ LADDER

Niveau VSV - CPZ	Niveau 1 – Algemene voorwaarden 2016	Niveau 2 – Instapvoorwaarden 2016	Niveau 3 – Algemene voorwaarde 2017	Niveau 4 – Doelstelling 2017
Visie	Iedere discipline/organisatie heeft zijn eigen visie	Iedere discipline/organisatie heeft zijn eigen visie en daarnaast wordt gewerkt aan een gezamenlijke VSV visie	Het VSV heeft een gezamenlijke visie maar iedere discipline draagt deze afzonderlijk uit	Het VSV heeft één gezamenlijke visie en deze wordt gezamenlijk en eenduidig uitgedragen
Dossiers en gegevens-uitwisseling	Er worden aparte dossiers gebruikt door de verschillende disciplines; bij verwijzing soms een hard copy van de gegevens	Er worden aparte dossiers gebruikt door de verschillende disciplines; bij verwijzing altijd een hard copy van de gegevens	Bij verwijzing onderling en reguliere overdracht naar JGZ worden patiëntgegevens digitaal en veilig verstuurd	Digitale gegevensuitwisseling en overdracht van gegevens tussen alle ketenpartners vindt plaats via PWD
Samenstelling VSV	Alleen verloskundigen en gynaecologen zijn vertegenwoordigd in het VSV	Verloskundigen en gynaecologen zijn vertegenwoordigd in het VSV, ad-hoc worden andere disciplines uitgenodigd	Alle ketenpartners* maken onderdeel uit van het VSV * verloskundigen (eerstelijns- en klinisch), gynaecologen, kraamzorg, kinderartsen en O&G verpleegkundigen.	Alle ketenpartners* maken onderdeel uit van het VSV-bestuur .
Werkafspraken en protocollen	Er wordt gebruik gemaakt van monodisciplinaire richtlijnen en protocollen. Er zijn geen gezamenlijke protocollen	Professionals stellen elkaar actief op de hoogte van elkaars (monodisciplinair opgestelde) richtlijnen en protocollen	Er wordt gebruik gemaakt van beschikbare multidisciplinaire protocollen ; het VSV begint met opstellen multidisciplinaire protocollen	Er zijn multidisciplinaire, gezamenlijk opgestelde protocollen ; het gebruik ervan wordt gezamenlijk op transparante wijze geëvalueerd
Nascholing	Iedere discipline/organisatie organiseert zijn eigen nascholing om te kunnen voldoen aan kwaliteitseisen	Gezamenlijke nascholing wordt georganiseerd en aangeboden aan alle disciplines, maar niet verplicht gesteld	Gezamenlijke nascholing wordt georganiseerd en aangeboden voor alle disciplines, een aantal is verplicht voor iedereen	Nascholing m.b.t. spoedeisende handelingen wordt verplicht gezamenlijk gevolgd als vast onderdeel van een gemeenschappelijk beleid

Niveau VSV - CPZ	Niveau 1 – Algemene voorwaarden 2016	Niveau 2 – Instapvoorwaarden 2016	Niveau 3 – Algemene voorwaarde 2017	Niveau 4 – Doelstelling 2017
Afspraken over resultaten	Er zijn geen gezamenlijke afspraken over te behalen resultaten	Iedere discipline heeft afzonderlijke doelen voor te behalen resultaten en deze worden gedeeld binnen het VSV maar er worden geen gezamenlijke doelen gesteld	Er zijn gezamenlijke doelen en afspraken over te behalen resultaten	Er zijn gezamenlijke doelen en afspraken over de te behalen resultaten, deze worden met elkaar geëvalueerd en er worden verbeterafspraken gemaakt
Voorlichting aan cliënten 1.	Iedere discipline organiseert afzonderlijk voorlichting over leefstijl, bellen bij klachten, locatie van bevallen en mogelijkheden tot pijnverlichting.	Iedere discipline organiseert afzonderlijk voorlichting over leefstijl, bellen bij klachten, locatie van bevallen en mogelijkheden tot pijnverlichting maar deelt deze informatie wel met de andere disciplines . Er vindt geen afstemming plaats	Voorlichting over leefstijl, bellen bij klachten, locatie van bevallen en mogelijkheden tot pijnverlichting zijn onderling afgestemd maar worden door iedere discipline apart gegeven en uitgedragen	Voorlichting over leefstijl, bellen bij klachten, locatie van bevallen en mogelijkheden tot pijnverlichting zijn onderling afgestemd, waar mogelijk en relevant gezamenlijk gegeven en namens het samenwerkingsverband uitgedragen
Voorlichting aan cliënten 2.	Algemene publieksvoorlichting over preconceptiezorg www.strakswangerworden.nl is afgestemd maar wordt door disciplines afzonderlijk gecommuniceerd onder de zorgverleners . Hierbij wordt gebruik gemaakt van de toolkit/factsheets van het RIVM	Algemene publieksvoorlichting over preconceptiezorg www.strakswangerworden.nl is afgestemd maar wordt door disciplines afzonderlijk gecommuniceerd onder de zorgverleners . Hierbij wordt gebruik gemaakt van de toolkit/ factsheets van het RIVM	Algemene publieksvoorlichting over preconceptiezorg www.strakswangerworden.nl is afgestemd en wordt door disciplines gezamenlijk gecommuniceerd en verspreid onder de zorgverleners . Hierbij wordt gebruik gemaakt van de toolkit/ factsheets van het RIVM	Algemene publieksvoorlichting over preconceptiezorg www.strakswangerworden.nl is afgestemd en wordt door disciplines gezamenlijk gecommuniceerd en verspreid onder de zorgverleners . Hierbij wordt gebruik gemaakt van de toolkit/ factsheets van het RIVM

Niveau VSV - CPZ	Niveau 1 – Algemene voorwaarden 2016	Niveau 2 – Instapvoorwaarden 2016	Niveau 3 – Algemene voorwaarde 2017	Niveau 4 – Doelstelling 2017
Preconceptiezorg	Indien individuele preconceptiezorgconsulten worden aangeboden wordt dit door de eerste- en tweede lijn afzonderlijk gedaan en wisselt men hierover geen gegevens uit.	De bevindingen naar aanleiding van het individueel preconceptiezorgconsult door de eerste-en tweede lijn worden in overleg met de cliënt doorgegeven aan de huisarts van de cliënt .Er is geen afstemming over de inhoud en werving.	De inhoud van de individuele preconceptiezorgconsulten is conform de multidisciplinair ontwikkelde preconceptie indicatielijst (PIL) . De bevindingen naar aanleiding van het individueel preconceptiezorgconsult door de eerste-en tweede lijn worden in overleg met de cliënt doorgegeven aan de huisarts van de cliënt	De individuele preconceptiezorgconsulten vinden plaats bij zorgverleners die deskundig zijn in de risicoselectie . Indien noodzakelijk, wordt de cliënt doorverwezen naar een specialist. De inhoud van de individuele preconceptiezorgconsulten is conform de multidisciplinair ontwikkelde preconceptie indicatielijst (PIL). De bevindingen naar aanleiding van het individueel preconceptiezorgconsult worden in overleg met de cliënt door de diverse disciplines uitgewisseld
Audits (PAN)	Audit-besprekingen worden bijgewoond indien de betreffende professional betrokken is bij besproken casus.	Audit besprekingen worden door alle professionals bijgewoond.	Audit besprekingen worden door alle professionals bijgewoond. Ieder implementeert de uitkomsten in het eigen werkveld.	Audit besprekingen worden door alle professionals bijgewoond. Uitkomsten en aanbevelingen worden gezamenlijk geïmplementeerd en geëvalueerd.

Niveau VSV - CPZ	Niveau 1 – Algemene voorwaarden 2016	Niveau 2 – Instapvoorwaarden 2016	Niveau 3 – Algemene voorwaarde 2017	Niveau 4 – Doelstelling 2017
Inzicht in kwaliteit van zorg			<p>U heeft tenminste één verbeterafpraak binnen uw VSV gebaseerd op de Ketenset indicatoren geboortezorg uit Perined Insight.</p> <p>U heeft tenminste één verbeterafpraak binnen uw VSV gebaseerd op de uitkomsten van spiegelinformatie uit de ReproQ.</p>	
Zogstandaard Integrale geboortezorg			U werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (mits landelijk geaccordeerd).	
Preventie			In uw verloskundig samenwerkingsverband (VSV) wordt samenhangend beleid ontwikkeld gericht op preventie, vroegsignalering en zorg voor kwetsbare zwangeren (zoals zwangeren/ kraamvrouwen in achterstandssituatie of met psychosociale problemen).	