

# Inkoopbeleid 2018 Geboortezorg

Datum : 1 april 2017

Versie : 1.0

## Wat leest u in dit inkoopdocument?

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?	pagina 2
2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?	pagina 3
3. Hoe bepalen wij onze tarieven?	pagina 4
4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?	pagina 5
5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?	pagina 5
6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?	pagina 6
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?	pagina 7
8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?	pagina 7
9. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?	pagina 7
Bijlagen	pagina 8

### 1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?

#### Voor 2018 hebben we geen nieuwe beleidspunten

In 2016 hebben wij tweejarige contracten voor 2017-2018 afgesloten met kraamzorgpraktijken, verloskunde praktijken, geboortecentra, echocentra en integrale geboortezorg organisaties. Dit betekent dat we voor 2018 geen nieuw beleid ontwikkelen en in principe geen nieuwe aanbieders toelaten. Wij richten ons in dit document vooral op Verloskundige SamenwerkingsVerbanden (VSV's) die een Integrale Geboortezorg Organisatie (IGO) willen vormen. Voor de ontwikkeling van integrale geboortezorg organisaties is de beleidsontwikkeling in 2017 gestart. We zetten dit beleid voor 2018 – behoudens kleine aanpassingen – voort. Daarnaast informeren wij u in dit inkoopdocument over de onderwerpen waar een opslag binnen uw huidige contract mogelijk is.

#### Wij vinden goede samenwerking binnen een VSV belangrijk

Voor onze klanten die zwanger willen worden of zijn, willen we dat verloskundige, gynaecoloog en kraamverzorgende goed met elkaar samenwerken binnen een VSV. We sluiten zoveel mogelijk aan bij de normen die professionals zelf opstellen over veiligheid, kwaliteit en klanttevredenheid, zoals ReproQ en AOI. Zorgverleners stellen samen een zorgpad op én betrekken de zwangere daarbij.

Zilveren Kruis is ervan overtuigd dat integrale samenwerking leidt tot hogere kwaliteit, klanttevredenheid en doelmatige zorg. We zien de VSV als een opstap naar de vorming van een integrale geboortezorg organisatie. We ondersteunen u, het VSV en de IGO, door:

- De module integrale geboortezorg bij de vorming van integrale geboortezorg organisaties;
- Aanvullende financiering op specifieke onderdelen;
- Pilot prestatie inkoop trajecten (gestart per 2016, geen nieuwe trajecten in 2018);
- Aanvullende financiële ondersteuning in achterstandswijken voor onder andere de kwetsbare zwangeren;
- U te informeren over en het gebruik te stimuleren van:
  - [BabyBalance](#)
  - [Slimmer Zwanger](#) (vergoed uit meeste aanvullende verzekeringen)

Wij verwachten dat u binnen het VSV:

- kwalitatief goede zorg levert;
- onderling afstemt wie wanneer welke zorg levert;
- onze klant ondersteunt in het maken van passende keuzes;
- data en informatie onderling en uniform deelt met de zwangere;
- gegevens van de klant veilig uitwisselt (PWD, zover mogelijk);

- een samenhangende en doelmatige aanpak heeft, gericht op vroegsignalering en preventie bij kwetsbare zwangeren;
- kwaliteit op het gebied van uitkomsten en klantervaringen meetbaar en inzichtelijk maakt en deze informatie opneemt in de verbetercyclus van het VSV. Hierbij maakt u gebruik van:
  - Adverse Outcome Index (AOI)
  - ReproQ
- als kraamzorgorganisatie in 2018 minimaal 125 verzorgingen uitvoert. Dit is een voorwaarde om in 2019 nog in aanmerking te komen voor een overeenkomst. Uitzondering geldt voor gebieden waar weinig verzorgingen zijn op voorspraak van het VSV.

## 2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

### **Een monodisciplinaire overeenkomst sluiten is niet mogelijk**

In 2016 hebben wij tweejarige contracten (2017-2018) afgesloten met verloskunde praktijken, echocentra, geboortecentra en kraamzorgaanbieders. Zilveren Kruis sluit voor 2018 met aanbieders van deze zorg geen nieuwe overeenkomsten. De landelijke transitie naar integrale geboortezorg heeft komend jaar prioriteit. In alle regio's is voldoende zorg ingekocht. Als onze verzekerden aangeven dat dit niet het geval is dan zullen wij dit opnieuw beoordelen. Wij informeren u over de contracteerronde 2019 op 1 april 2018.

### **Voor specifieke zorg kunt u in 2018 extra financiële ondersteuning aanvragen**

Heeft u een lopend contract met ons en wilt meer specifieke zorg gaan leveren? Kijk dan in bijlage 1 naar de voorwaarden waar u aan moet voldoen om deze zorg vergoed te krijgen. Dit is per zorgsoort en onderwerp uitgewerkt. In bijlage 2 zijn de overige inkoopspecificaties opgenomen om in aanmerking te komen voor de opslag.

### **De cliënt staat centraal in de integrale geboortezorg**

Het doel is te voorzien in levering van de juiste zorg, op het juiste moment, door de juiste professional. Daarmee garandeert u continue kwalitatief hoogwaardige, verantwoorde en doelmatige zorg. De geboortezorg organisatie verleent zorg van prenatale fase tot en met het laatste consult zes weken na de bevalling.

Voor het verlenen van integrale geboortezorg is de vorming van een juridische entiteit en integrale bekostiging geen doel op zich. Het kan wel helpen om gezamenlijke verantwoordelijkheid en bindende afspraken over kwaliteit, registratie, verantwoording en transparantie tot stand te brengen en te borgen.

### **De module integrale geboortezorg is beschikbaar voor de vorming van de integrale geboortezorg organisatie**

De module biedt VSV's aanvullende tariefruimte voor de vorming van de integrale geboortezorg organisatie. Het doel is om de kwaliteit en doelmatigheid van verloskundige zorg te verhogen. Dit kan door verbeterde samenwerking en professionalisering in het VSV.

Belangrijke voorwaarden voor het verkrijgen van deze financiële ondersteuning zijn:

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

Alle voorwaarden kunt u vinden in bijlage 2.

### **Wij verwachten met een aantal VSV's een IGO overeenkomst te kunnen sluiten per 2018**

Zilveren kruis is ervan overtuigd dat integrale samenwerking in de geboortezorg leidt tot hogere kwaliteit, klanttevredenheid en doelmatige zorg. Integrale samenwerking is gericht op een optimale uitkomst van (pre)conceptie, zwangerschap, geboorte, kraamperiode en latere gezondheid van moeder en kind.

De integrale geboortezorg organisatie moet de integrale geboortezorg in zijn volle omvang kunnen leveren. Dit betekent dat zij integrale geboortezorg biedt, waar eerstelijns verloskunde, tweedelijns verloskunde (ziekenhuis/gynaecoloog) en kraamzorg onderdeel van zijn.

### **Juridische entiteit voor integrale geboortezorg organisatie noodzakelijk**

Als u een integrale geboortezorg organisatie wilt vormen en hierover een overeenkomst met ons wilt sluiten moet u een werkbare juridische entiteit hebben. Dit kan een BV, coöperatie of participatie in gemeenschappelijke onderneming zijn. Daarbinnen is de hoofdelijke aansprakelijkheid middels 1 rechtspersoon voor de financiële en medisch inhoudelijke verantwoordelijkheden vastgelegd. Het IGO heeft hierdoor geformaliseerde schriftelijke samenwerkingsafspraken met alle zorgverleners die van belang zijn voor de uitvoering van het gehele geboortezorgtraject. Dit verbetert ook uw naleving en periodieke evaluatie van uw afspraken.

### **Drie speerpunten voor samenwerkingsverbanden die een IGO gaan vormen**

Er is een inkooptraject opgesteld voor de inkoop van een integrale geboortezorg organisatie per 2018. Dit inkoopproces is bedoeld voor geboortezorg organisaties die zorg leveren in een werkgebied waar Zilveren Kruis marktleider is. Wij hebben drie speerpunten waarop wij kwaliteitsafspraken met een IGO willen maken:

#### **1. Klant Centraal**

Wij vinden het belangrijk dat zorgaanbieders rekening houden met verwachtingen, behoeftes en ervaringen van klanten. Dit kunt u bijvoorbeeld doen door het instellen van een klantenpanel, cliëntenraad en het gebruiken van ReproQ. Uiteraard houdt u rekening met de wensen en zorgvraag van de klant bij het vaststellen van het zorgplan.

#### **2. Kwaliteit en transparantie: meetbaar en transparant maken van klantervaringen en uitkomsten van zorg**

We sluiten daarbij zoveel mogelijk aan bij de normen die u zelf opstelt over veiligheid, kwaliteit en klantervaringen. Doet u al mee met de prestatie-inkoop dan kunt u deze afspraken meenemen in de overeenkomst Integrale geboortezorg. Daarnaast maken we met u afspraken over de AOI en ReproQ uitkomsten. Onze doelstelling is om in 2021 met alle geboortezorg organisaties uit ons kerngebied samenwerkingsafspraken te maken over kwaliteitsuitkomsten.

#### **3. Zinnige en zuinige zorg**

We willen graag gepaste zorg inkopen van hoge kwaliteit, waarbij de totale integrale zorgkosten gelijk blijven of dalen. Wij verwachten dat dit door zorgvuldige en intensieve samenwerking mogelijk is. Bijvoorbeeld omdat zorg dan niet dubbel wordt gegeven of doordat substitutie mogelijk is. In de offerte vragen wij u daarom een onderbouwing aan te leveren voor de geoffreerde prijs. Samen met de u, als VSV die de overstap wil maken naar integrale bekostiging, bespreken we of en hoe de module gelden hiervoor goed ingezet kunnen worden.

In bijlage 2 zijn de voorwaarden opgenomen om in aanmerking te komen voor de module gelden.

In bijlage 3 vindt u de (offerte) vragen die betrekking hebben op de speerpunten.

### **3. Hoe bepalen wij onze tarieven?**

#### **Wij volgen de NZa maximum tarieven van 2017 voor kraamzorgcentra, verloskunde- en echoscopiepraktijken**

Deze prijzen zijn niet onderhandelbaar. De NZa heeft opdracht gegeven voor een kostenonderzoek eerstelijns verloskundige zorg. Mogelijk leiden de uitkomsten hiervan tot een herijking van de NZa maximumtarieven. Als de uitkomsten van het kostenonderzoek bekend zijn, bekijken we of de tarieven voor 2018 worden aangepast. Er zijn opslagen mogelijk als u in aanmerking komt voor de specifieke zorg onderwerpen (zie bijlage 1&2).

#### **Als wij met u afspraken maken over de module integrale geboortezorg is er extra financiële ondersteuning mogelijk**

De module 'Integrale geboortezorg' kan de verloskundige 1 keer per zwangere per jaar in rekening brengen.

Wij zien dit als ondersteuning in de transitiekosten voor het opzetten van een IGO. Daarnaast gaan we met u in gesprek over passende tarieven voor de integrale prestaties. Wij vragen u een prijs per prestatie te offreren die gedetailleerd door u is onderbouwd.

#### 4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

##### **Wij maken geen afspraken over volumes**

We kijken wel naar de kwaliteit en doelmatigheid van de geleverde zorg.

#### 5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

##### **Per type zorgaanbieder is er een apart contracteringsproces**

Per type zorgaanbieder volgt hieronder verdere toelichting. Hierbij geven wij aan of u met ons in gesprek kan.

##### **A. Kraamzorg & Verloskunde & Echoscopie**

###### **Aanvullende specifieke zorg bij kraamzorg, verloskunde en echoscopie kunt u via e-mail aanvragen**

Wilt u afspraken maken over aanvullende financiering in uw huidige contract? En komt u daar volgens bijlage 1&2 voor in aanmerking? Stuur ons dan een e-mail via: [zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl). Geef aan welke zorg u wilt gaan uitvoeren. Dit wordt dan toegevoegd aan uw contract.

##### **B. Geboortecentrum**

###### **U kunt met ons in gesprek als u aanvullende afspraken wilt maken**

Stuur ons een e-mail via: [zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl) als u hierover in gesprek wilt. We bespreken met u dan ook de bijbehorende voorwaarden (zie bijlage 1&2).

##### **C. Integrale geboortezorg organisatie**

###### **Als u per 1 januari 2018 over wilt naar een IGO dan bespreken wij dit graag**

Het inkoopproces bestaat uit een aantal stappen, deze staan hieronder. Als u wilt deelnemen aan het inkoopproces, laat ons dit dan uiterlijk 15 augustus 2017 weten door ons een e-mail te sturen via: [zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl).

###### **U kunt uw offerte uiterlijk 1 november indienen via uw inkoper**

De totale offerte integrale geboortezorg bestaat uit:

- Inhoudelijke en financiële offerteformat vragen (zie ook bijlage 3);
- Een toelichting op het financiële deel van de offerte;
- Eventueel overige specifieke informatie die u graag wilt delen.

U kunt bij het beantwoorden van de inhoudelijke offertevragen een uitgebreidere toelichting geven in een aanbiedingsbrief. Gebruik per speerpunt maximaal 1 A4 voor uw toelichting. Uw inhoudelijke offerte en eventuele meerjarenafpraak prestatie-inkoop zijn voor Zilveren Kruis input voor de navolgende inkoopgesprekken. Het formulier om uw financiële deel van uw offerte aan te leveren kunt u ontvangen via uw zorginkoper. Wij vragen u een prijs per prestatie te offreren die gedetailleerd door u is onderbouwd. Eventueel overige specifieke informatie die u graag wilt delen is welkom.

###### **De offerte is de basis voor de inkoopgesprekken die vanaf 1 november plaatsvinden**

De inkoper van Zilveren Kruis plant deze gesprekken met u. Zilveren Kruis biedt minimaal een overeenkomst voor 1 jaar aan met prijsafspraken per zorgprestatie (zoals deze staan omschreven in de NZa beleidsregel). De intentie is wel om een meerjarig contract af te spreken.

Als u een offerte indient geeft u daarmee aan dat u op de hoogte bent van de inhoud van dit document inclusief bijlagen. Tegelijkertijd gaat u onvoorwaardelijk akkoord met ons inkoopbeleid en de hieraan verbonden voorwaarden.

#### **Na overeenstemming stellen wij de overeenkomst 2018 op**

Op het moment dat wij mondelinge overeenstemming hebben, stellen wij de overeenkomst 2018 definitief op. De overeenkomst 2018 dient uiterlijk 31 december 2017 ondertekend te zijn via de inkoopapplicatie.

### **6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?**

Naleving en controle is een verantwoordelijkheid en kernactiviteit van een zorgverzekeraar: Zilveren Kruis controleert of de zorg die wij vergoeden ook feitelijk en terecht is geleverd. We maken hierbij onderscheid in controles op de overeenkomst die we sluiten met zorgaanbieders (naleving) en controles die voortkomen uit wettelijke vereisten (formele en materiële controle).

#### **Gepast gebruik en stand van de wetenschap en praktijk van groot belang**

Onder gepast gebruik wordt verstaan dat de zorg voldoet aan de indicatievoorwaarden zoals gesteld in de Zorgverzekeringswet, dat de zorg voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk en dat de verzekerde redelijkerwijs is aangewezen op de zorg gezien zijn gezondheidssituatie. De zorg voldoet aan de volgende voorwaarden:

- niet overbodig, maar nodig en noodzakelijk;
- effectief, bewezen werkzaam;
- niet te veel of te lang (overbehandeling), maar zo kort als mogelijk;
- niet te weinig of te kort (onderbehandeling), maar zo lang als nodig;
- niet duurder dan nodig of duurder dan alternatieven die even goed werken, maar kosteneffectief;
- aangepast aan de zorgbehoefte en situatie van de ontvanger conform richtlijnen en protocollen, tenzij er een goede reden is om hier gemotiveerd van af te wijken.

Het ZiNI heeft beschreven wat “stand van de wetenschap en praktijk” inhoudt en wanneer een behandeling wel en wanneer niet onder deze definitie valt. De zorg die u levert voldoet hieraan om een vergoeding mogelijk te maken. Er zijn bijvoorbeeld nog geen bewezen kosteneffectieve interventies beschikbaar specifiek gericht op het verlagen van de perinatale sterfte en morbiditeit bij kwetsbare zwangeren. Daarom is er geen vergoeding voor dit soort specifieke programma's.

## 7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

Datum	Onderwerp
1 april 2017	Publicatie inkoopbeleid
15 augustus	Deadline aangeven bij Zilveren Kruis dat u als VSV transitie wil maken naar integrale geboortezorg organisatie
1 juli	Verwachte bekendmaking NZA kostprijsonderzoek
1 oktober	Deadline juridische entiteit IGO
1 november	Deadline aanleveren offerte voor IGO bij Zilveren Kruis
1 november	Start inkoopgesprekken IGO
31 december	Getekende overeenkomst IGO

## 8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

- [MSZ](#)
- [Huisartsenzorg](#)

## 9. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2017. Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor om wijzigingen in onderhavig document aan te brengen, indien na publicatie van dit document maatregelen door de overheid worden genomen die van invloed zijn op de inhoud van dit document. Dit geldt ook voor wijzigingen in de Zvw-aanspraken of wijzigingen door voortschrijdend inzicht op basis van ontwikkelingen in de zorg. U vindt de aanvullingen en wijzigingen op onze [website](#). Het is mogelijk dat hierop aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten!

## Bijlagen:

### Bijlage 1 Inkoopvoorwaarden voor aanvullende financiële afspraken

#### Verloskunde en Echoscopie

##### **Termijnecho's kunt u per zwangerschap één keer declareren**

Het termijnecho abonnement is voor 1 of meerdere echo's. Dit tarief geldt voor de gehele duur van de zwangerschap.

De indicaties die voor een eerstelijns echoscopisch onderzoek in aanmerking komen, zijn omschreven in de Indicatielijst echoscopie zoals gesteld in de VIL.

Naast de basisverloskundige zorg is het voor verloskundigen en echoscopisten mogelijk om op de onderstaande onderdelen opslagen te krijgen als u aan de voorwaarden voldoet.

##### **Specifieke diagnose echo**

Voorwaarden hiervoor zijn dat u:

- ingeschreven staat in het KNOV of BEN register;
- de indicatie voor de specifieke diagnose echo aantekent op de medische kaart.

##### **Uitwendige versie bij stuitligging**

Voorwaarden daarvoor:

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

##### **Counseling**

Voorwaarden hiervoor zijn dat:

- U een bevoegde en bekwame zorgaanbieder bent voor counseling;
- U een overeenkomst heeft met een WBO-vergunninghouder voor counseling.

##### **NT-meting en SEO**

Voorwaarden zijn dat:

- U staat ingeschreven in het echoregister van de KNOV.
- U bent in het bezit van een geldig diploma/certificaat voor het maken van de basisecho verloskunde
- U verleent de zorg conform de professionele standaarden van de beroepsgroep.
- U heeft een overeenkomst met een WBO-vergunninghouder voor de uitvoering van prenatale screening (SEO en/of NT-meting).

##### **Preconceptieconsult**

Voorwaarden zijn dat:

- U geeft preconceptieconsulten aan individuele vrouwen met een kinderwens. Het actief aanbieden van een preconceptieconsult aan opgespoorde paren met een kinderwens is niet toegestaan.
- U werkt volgens de NHG richtlijn.

##### **Anticonceptie**

Voorwaarden is dat u staat ingeschreven als bekwame verloskundige in het kwaliteitsregister van de KNOV voor 'het IUD aanbrengen / Implanteren of verwijderen van het etonogestrel implantatiestaafje'.



### **U kunt onder voorwaarden beschikbaarheid toeslagen declareren**

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

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

## **Kraamzorg**

### **Kraamzorg in achterstandswijken krijgen extra financiële ondersteuning**

Vrouwen met een kinderwens of zwangeren vormen in achterstandswijken een specifieke doelgroep. Deze groep vrouwen is vaak kwetsbaarder en hebben meer aandacht nodig. Om deze zorg te kunnen leveren is er extra financiële ondersteuning. Wij hanteren voor het bepalen van achterstandswijken de prestatie en tariefbeschikking verloskunde.

Om hiervoor in aanmerking te komen moet u wel aan de volgende voorwaarden voldoen:

- U heeft een specifiek doelgroepenbeleid voor in ieder geval klanten met een immigratie achtergrond 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
- U heeft een samenhangende, effectieve en doelmatige aanpak gericht op vroegsignalering en preventie bij kwetsbare zwangeren.

## **Geboortecentrum**

### **Voor aanvullende afspraken binnen uw geboortecentrum kunt u met ons in gesprek**

#### **Bevalling met lachgas**

U maakt in het inkoopgesprek afspraken over de afname van het aantal durante partu verwijzingen vanuit het geboortecentrum naar het ziekenhuis ten opzichte van een nulmeting in verband met:

- niet vorderende ontsluiting & sedatie
- pijnbestrijdingsverzoek.

Voor de monitoring van deze afspraak doet u een nulmeting en meet u jaarlijks het effect. Dit bespreekt u jaarlijks met onze inkoop.

Daarnaast voldoet u aan de [randvoorwaarden](#) voor het gebruik van lachgas in geboortecentra.

#### **U maakt afspraken met ons over de daling van durante partu verwijzingen**

Er vindt onderlinge verrekening plaats tussen het geboortecentrum en ziekenhuis.

### **Ligdag in het geboortecentrum**

- U heeft samenwerkingsafspraken gemaakt met kraamzorgaanbieders over:
  - Inzet kraamzorguren conform 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
- U heeft geprotocolleerde afspraken met verloskundigen over observatie door de kraamverzorgende met betrekking tot vroegsignalering, geboortegewicht en borstvoeding;
- U maakt gebruik van een zorgdossier dat is afgestemd binnen in het VSV;
- Er is 24/7 uur per dag een gediplomeerde kraamverzorgende beschikbaar;
- Wij vergoeden maximaal 4 ligdagen per verzekerde. Na de ligdagen is er dan nog thuiskraamzorg mogelijk voor de resterende geïndiceerde kraamzorguren. Dit om de integratie van het kind in het gezin in de thuissituatie ook te kunnen ondersteunen. Uitzonderingen zijn alleen op medische indicatie mogelijk en dienen goed vastgelegd te worden.

### **Ligdag kraamvrouw OHC**

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

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

## Bijlage 2 Inkoopspecificaties 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 of opslag.

U bent verplicht aantoonbaar te maken dat u aan de voorwaarden voldoet, als wij daarom vragen.

### 1. Voorwaarden voor te contracteren **verloskundige praktijken**:

- De zorgaanbieder garandeert continuïteit van zorgverlening door een formeel (schriftelijk) waarneemcontract met bevoegde verloskundigen of praktijken.
- Alle verloskundigen die in de praktijk werken zijn ingeschreven in het Kwaliteitsregister van de KNOV.
- De zorgaanbieder registreert in LVR1.
- 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/verwijtbaar onterecht afgegeven herindicaties vordert Zilveren Kruis de geleden schade terug bij de zorgaanbieder (verloskundige).
- U maakt onderdeel uit van een VSV functionerend op niveau 3 van de CPZ-ladder.
- U werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (zodra deze is opgenomen in de transparantiekalender van het Zorginstituut Nederland).

### 2. Voorwaarden voor te contracteren **echocentra**:

- 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).
- De zorgaanbieder is verplicht (een) kopie(ën) van deze overeenkomst(en) te overleggen aan Zilveren Kruis indien zij deze opvraagt.
- De zorgverlener is in het bezit van een geldig diploma/ certificaat voor het maken van de basisecho verloskunde.
- De zorgverlener staat ingeschreven in een door de KNOV en ZN aangewezen echoregister.
- De zorgverlener verleent de zorg conform de professionele standaarden van de beroepsgroep.
- De zorgverlener zorgt voor continuïteit in de echopraktijkvoering.
- U maakt onderdeel uit van een VSV functionerend op niveau 3 van de CPZ-ladder.
- U werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (zodra deze is opgenomen in de transparantiekalender van het Zorginstituut Nederland).

### 3. Voorwaarden voor te contracteren **kraamzorgorganisaties**:

- De zorgaanbieder voldoet aan de Basiskwaliteitseisen kraamzorg 1999 opgesteld door de Landelijke vereniging voor thuiszorg.
- De zorgaanbieder voldoet aan de Algemene voorwaarden voor kraamzorg 2015 opgesteld door Bo geboortezorg (voorheen Actiz / BTN) en publiceert dit op haar website.
- De zorgaanbieder hanteert het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg 2008 (LIP).
- De zorgaanbieder houdt zich aan de Zorgbrede Governance Code.
- De zorgaanbieder is gecertificeerd (HKZ, ISO of vergelijkbaar) gedurende het gehele contractjaar en publiceert dit op haar website.
- De zorgaanbieder is aangesloten bij de brancheorganisatie Bo Geboortezorg.
- De zorgaanbieder heeft vastgelegde samenwerkingsafspraken met JGZ.
- De zorgaanbieder is verplicht om in het bij Zilveren Kruis opgegeven werkgebied alle zorgaanvragen aan te nemen.

- De zorgaanbieder garandeert de continuïteit van kraamzorg ook tijdens vakanties en feestdagen.
- 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.
- Alle kraamverzorgenden werkzaam voor de zorgaanbieder staan op 1 januari 2017 ingeschreven in het kwaliteitsregister bij het Kenniscentrum Kraamzorg.
- 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.
- De zorgaanbieder voert minimaal 125 kraamverzorgingen (gemeten over alle cliënten) per jaar uit. De peildatum waarop gecontroleerd wordt, is 1 september 2017.
- U maakt in uw werkgebied onderdeel uit van een VSV functionerend op niveau 3 van de CPZ-ladder.
- U werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg

4. Voorwaarden voor te contracteren **geboortecentrum**:

- De verloskundigen die bevallingen binnen het geboortecentrum begeleiden, hebben met Zilveren Kruis een contract verloskunde 2018.
- Het Geboortecentrum heeft een droge verbinding (tenzij anders met ons overeengekomen) met de afdeling obstetrie/verloskunde of is geïntegreerd in de medische verloskamers van het ziekenhuis.
- Acute verloskunde zit in het profiel van het ziekenhuis waarin het geboortecentrum is geïntegreerd.
- De zorgverlening vindt tijdig plaats, met inachtneming van de binnen de beroepsgroepen geldende normen.
- Het geboortecentrum is 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.
- U maakt onderdeel uit van een VSV functionerend op niveau 3 van de CPZ-ladder.
- U werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg.

5. Voorwaarden voor te contracteren **ziekenhuizen**:

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

6. Om in aanmerking te komen voor de **module integrale geboortezorg** dient u aan de volgende voorwaarden te voldoen:

- De module wordt aangevraagd door een samenwerkingsverband (VSV) dat nog niet eerder gebruik heeft gemaakt van de module en waar minimaal 1e lijns verloskundigen, gynaecologen en ziekenhuis en kraamzorg aangesloten zijn.
- Het samenwerkingsverband heeft een vastgelegde en door de hele keten gedragen visie.
- Het samenwerkingsverband is in staat om binnen 1 jaar een integrale geboortezorg organisatie te vormen en met een integraal tarief te starten. Dit blijkt uit het tijdspad in een projectplan.
- De modulegelden worden gebruikt ter dekking van de kosten die gemaakt worden om te komen tot een integrale geboortezorg organisatie (o.a. vorming juridische entiteit) en het voorbereiden van een passende financiering middels een integraal tarief.

- Het samenwerkingsverband heeft bij aanvraag van de module op zorginhoud afspraken gemaakt en vastgelegd. Het vaststellen van (basis)zorgpaden, gemeenschappelijke multidisciplinaire protocollen, communicatie en voorlichting heeft reeds plaatsgevonden.
- Het tarief geldt voor iedere vrouw die zorg ontvangt bij de 1e lijns verloskundige (volledige zorg of deelprestaties verloskundige zorg).
- De module kan eenmalig per verzekerde per verloskundige zorg in rekening worden gebracht.
- De verloskundigenpraktijk die als eerste verloskundigenpraktijk de zwangere in behandeling heeft, kan de module voor deze verzekerde in rekening brengen bij Zilveren Kruis.
- De module kan worden gedeclareerd voor verzekerden voor wie de behandeling is gestart tussen 1-1-2018 en 31-12-2018.
- De module kan alleen worden gedeclareerd als hiertoe een overeenkomst is gesloten tussen de verloskundigenpraktijk van de zwangere vrouw en Zilveren Kruis.
- Het projectplan wordt ingediend op basis van het Zilveren Kruis-format inclusief begroting. Het projectplan is ondertekend door de VSV-partijen (verloskundige praktijk, ziekenhuis en kraamzorg) apart of het bestuur van VSV.
- Het projectplan (inclusief begroting) moet voor 1 oktober 2017 worden ingediend via [zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl).
- Toekenning wordt vastgesteld op basis van het projectplan (inclusief tijdspad) en de begroting.
- De module start per 1 januari 2018 en wordt aangegaan voor de periode van maximaal één jaar en eindigt daarmee van rechtswege uiterlijk per 1 januari 2019 of eindigt van rechtswege per datum waarop de juridische entiteit overgaat op een integraal tarief, maar uiterlijk per 1 januari 2019.

7. Om in aanmerking te komen voor een **integrale geboortezorg organisatie** dient u minimaal aan de volgende voorwaarden te voldoen:

- U werkt op niveau 4 van de CPZ-ladder.
- U werkt volgens integraal uitgewerkte zorgpaden (basiszorgpad en specifieke zorgpaden) met tenminste kraamzorg, 1e lijnsverloskunde en 2e lijn (ziekenhuis en gynaecoloog).
- U streeft naar een gemeenschappelijk (Digitaal) Zorgdossier op basis van de inhoudelijke PWD-standaard, waaraan zodra mogelijk het individuele zorgplan van de zwangere gekoppeld is.
- Er zijn schriftelijke samenwerking- en overdrachtsafspraken met relevante partijen buiten de geboortezorg organisatie ( JGZ/CJG, huisarts en indien relevant ook met de gemeente).
- Er is beleid gericht op preventie, vroegsignalering en zorg voor kwetsbare zwangeren (zoals zwangeren/ kraamvrouwen in een achterstandssituatie en/of met psychosociale problemen).
- U werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit. De zorgverlener borgt dit indien mogelijk door een werkend kwaliteitssysteem (bijvoorbeeld AOIC) dat landelijk en/of internationaal erkend is en gepaard gaat met onafhankelijke toetsing (externe audit). In dit kwaliteitssysteem zijn de landelijke kwaliteitskaders voor de relevante sector(en) geïntegreerd.
- U beschikt over een formeel vereiste toelating (WTZi) voor de levering van integrale geboortezorg voor zover dit van toepassing is en voldoet aantoonbaar aan alle voorwaarden daarvoor, tenzij dit op grond van de wet niet (langer) is vereist.
- U verantwoordt zich over de (kwaliteit van de) geleverde zorg in het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording voor zover van toepassing.
- U werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg.
- De klanttevredenheid wordt door middel van de ReproQ vragenlijst gemeten. U maakt ook gebruik van de ketenset indicatoren geboortezorg uit Perined Insight. De uitkomsten gebruikt u in uw interne kwaliteitscyclus. Bent u werkzaam in een kernregio van ons, dan maken wij graag jaarlijk afspraken over welke verbeteringen u wilt doorvoeren.
- Wij maken gezamenlijk met u afspraken over welke registraties nog meer noodzakelijk zijn.

## **Bijlage 3. Vragen integrale geboortezorg organisatie**

### **Speerpunt 1: Klant centraal**

- Kunt u omschrijven hoe structurele cliëntparticipatie is/wordt vormgegeven?
- Welke doelstelling ten aanzien van de klantervaringen wilt u in 2018-2019 bereiken?

### **Speerpunt 2 : Kwaliteit en transparantie**

- Welke doelstellingen (minimaal 3, maximaal 5) wilt u in 2018-2019 bereiken over het consolideren/verbeteren van de zorgkwaliteit?

### **Speerpunt 3: Zinnige en zuinige zorg**

- Wij vragen u een korte schriftelijke toelichting te geven bij uw financiële offerte voor levering van integrale geboortezorg in 2018-2019.
- Kunt u aangeven hoe in de offerte rekening wordt gehouden met de effecten van substitutie?