

Inkoopbeleid 2019 Geboortezorg

Datum : 1 april 2018
 Versie : 1.0

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?.....	2
2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?	3
3. Hoe bepalen wij onze tarieven?	3
4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?.....	4
5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?	4
6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?.....	5
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?	6
8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?.....	6
9. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2018?	6
10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?.....	6
11. Heeft u nog vragen?	6

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-

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

1.1 Voor 2019 hebben we geen nieuwe beleidspunten

We zetten het beleid voor 2019 – behoudens kleine aanpassingen in de kraamzorg – voort. 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.

Daarnaast informeren wij u in dit inkoopdocument over de onderwerpen waar een aanvullende module binnen uw huidige contract mogelijk is.

1.2 Wij vinden goede samenwerking binnen een Verloskundig Samenwerkingsverband (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 het 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 2019);
- 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 uit wisselt (PWD, voor 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 in aanmerking te komen voor een overeenkomst. Uitzondering geldt voor gebieden waar weinig verzorgingen zijn op afspraak van het VSV;
- als kraamzorgorganisatie in 2019 minimaal 150 verzorgingen uitvoert om in 2021 nog in aanmerking te komen voor een overeenkomst (uitzondering geldt voor gebieden waar weinig verzorgingen zijn op afspraak van het VSV);
- als kraamzorgorganisatie een percentage geslaagde borstvoedingen heeft van minimaal 85%.

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.

Drie speerpunten voor samenwerkingsverbanden die een IGO gaan vormen

Er is een inkooptraject opgesteld voor de inkoop van een IGO per 2018. Dit inkooptraject 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 verleend of doordat substitutie mogelijk is. In de offerte vragen wij u daarom een onderbouwing aan te leveren voor de geoffreerde prijs. Samen met u, als VSV die de overstap wil maken naar integrale bekostiging, bespreken we of en hoe de module gelden hiervoor goed ingezet kunnen worden.

Voor de regio's waarin wij geen marktleider zijn, volgen wij de gemaakte kwaliteitsafspraken die gemaakt zijn met de marktleider.

In de volgende hoofdstukken leest u wat dit betekent voor u.

2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

Integrale Geboortezorg

Wij verwachten met een aantal VSV's een IGO overeenkomst te sluiten per 2019. 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 IGO 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, een coöperatie of participatie in gemeenschappelijke onderneming zijn. Daarbinnen is de hoofdelijke aansprakelijkheid middels 1 rechtspersoon voor de financiële en medisch inhoudelijke verantwoordelijkheden vastgelegd. De IGO heeft hierdoor geformaliseerde schriftelijke samenwerkingsafspraken met alle zorgverleners die van belang zijn voor de uitvoering van het gehele geboortezorgtraject. Dit verbetert ook uw naleving en periodieke evaluatie van uw afspraken.

Voor 2019 sluiten we eenjarige overeenkomsten af binnen de monodisciplinaire zorg

Voor Echoscopie, Kraamzorg en Verloskunde kunnen alle bestaande en nieuwe praktijken die aan de minimumeisen voldoen, in aanmerking komen voor een éénjarige overeenkomst. Na de contracteerperiode is er geen mogelijkheid meer voor het afsluiten van een overeenkomst 2019.

Voor Geboortecentra ontvangen alleen de zorgaanbieders die in 2018 al een overeenkomst met Zilveren Kruis Hadden afgesloten een aanbod voor een overeenkomst 2019.

In bijlage 1 vindt u per overeenkomst de inkoopspecificaties

In bijlage 2 vindt u de voorwaarden opgenomen om in aanmerking te komen voor de aanvullende modules.

3. Hoe bepalen wij onze tarieven?

Voor Integrale Geboortezorg gelden vrije tarieven

Wij vragen u een offerte aan te leveren voor alle integrale prestaties uit de beleidsregel Integrale Geboortezorg.

Voor 2019 stellen wij maximumtarieven voor verloskunde- en echoscopiepraktijken en geboortecentra

De hoogte hiervan publiceren wij binnen 4 weken na de publicatie van de NZa maximumtarieven 2019 op onze website. Deze prijzen zijn niet onderhandelbaar. Er zijn aanvullende modules mogelijk als u in aanmerking komt voor de specifieke zorg onderwerpen (zie bijlage 1 en 2). Er is geen aparte vergoeding voor programma's rondom kwetsbare zwangeren die niet voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk, zoals Centering Pregnancy.

Voor 2019 stellen wij maximumtarieven voor kraamzorgaanbieders als deze nieuwe kraamverzorgenden opleiden

Wij waarderen kraamzorgaanbieders die een erkend leerbedrijf zijn en daarmee opleidingsplaatsen aanbieden aan zowel vol- als deeltijdsleerlingen. Daarnaast kan de zorgaanbieder aantonen dat zij per 20 fte, minimaal één leerling per kalenderjaar opleidt. Zorgaanbieder leidt de leerlingen op bij wettelijk erkende opleidingsinstituten die

voldoen aan de eindtermen van het beroepsonderwijs en voor de kraamzorg aansluiten bij het door het KCKZ ontwikkelde beroepsprofiel en protocollen en richtlijnen.

Indien uit onze controle blijkt dat de zorgaanbieder hier niet aan heeft voldaan, kunnen wij het teveel betaalde bedrag terug vorderen. Daarnaast zal de zorgaanbieder per 1 januari 2020 wordt teruggezet in tarief.

Een kraamzorgaanbieder die verwacht niet te kunnen voldoen aan de opleidingseis, krijgt 98% van het maximumtarief van 2019.

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. Integrale geboortezorg organisatie

Indien u een bestaande overeenkomst heeft die in 2019 afloopt dan gaan wij opnieuw een gesprek met u aan

U dient opnieuw een offerte in te dienen via zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl. De offerte bestaat uit:

- Inhoudelijke en financiële offertevragen (zie bijlage 3)
- Ingevuld offerteformat
- Een toelichting op het financiële deel van de offerte
- Eventueel overige specifieke informatie die u graag wilt delen
- Een prijs per prestatie die gedetailleerd door u is onderbouwd

Als u per 1 januari 2019 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 2018 weten door ons een e-mail te sturen via:

zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl met de volgende gegevens erin;

- Het onderwerp. "Aanvraag overeenkomst integrale Geboortezorg 2019;

Uw inhoudelijke offerte en eventuele meerjarenafpraak prestatie-inkoop zijn voor Zilveren Kruis input voor de navolgende inkoopgesprekken.

De totale offerte integrale geboortezorg bestaat uit:

- Inhoudelijke en financiële offertevragen (zie bijlage 3)
- Ingevuld offerteformat
- Een toelichting op het financiële deel van de offerte
- Eventueel overige specifieke informatie die u graag wilt delen
- Een prijs per prestatie die gedetailleerd door u is onderbouwd.

Zilveren Kruis gaat met u in gesprek over de offerte

De offerte is de basis voor de inkoopgesprekken die vanaf 1 september plaatsvinden. De inkoop 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 2019 op

Op het moment dat wij mondelinge overeenstemming hebben, stellen wij de overeenkomst 2018 definitief op.

De overeenkomst 2019 dient uiterlijk 31 december 2018 ondertekend te zijn via de inkoopapplicatie.

B. Kraamzorg & Verloskunde & Echoscopie

Aanvullende specifieke zorg bij kraamzorg, verloskunde en echoscopie kunt u via het Zorgverlenersportaal aanvragen

Wilt u afspraken maken over aanvullende financiering in uw huidige contract? En komt u daar volgens bijlage 1 en 2 voor in aanmerking? Geef dan in het Zorgverlenersportaal aan welke zorg u wilt gaan uitvoeren. Dit wordt dan toegevoegd aan uw contract.

Heeft uw praktijk een overeenkomst in 2018?

Dan ontvangt u automatisch een aanbiedingsbrief met een nieuw aanbod voor 2019. In deze brief staan instructies om de overeenkomst digitaal af te sluiten in het zorgverlenersportaal. Voor de contracteerperiode, zie punt 7.

Bent u een nieuwe praktijk en wilt u een aanbod voor een overeenkomst ontvangen?

Vul het [contactformulier](#) in op de website of stuur een mail naar zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl met de volgende gegevens erin;

- Het onderwerp. "Nieuwe aanbieder wil overeenkomst afsluiten"
- de 8 cijferige Agb code en naam van de uw praktijk
- de startdatum van de praktijk in Vektis

Tot de sluiting van het zorgverlenersportaal kunt u de overeenkomst digitaal afsluiten

U logt in op het zorgverlenersportaal. Daarna doorloopt u de vragenlijsten. Als alle vragen zijn beantwoord laten wij u een conceptovereenkomst zien. U accepteert de overeenkomst doordat u drie akkoordvinkjes zet en daarna op de knop 'bevestig' drukt. Op dat moment is het ook nog mogelijk de overeenkomst te weigeren of aan te passen door na het zetten van de drie akkoord vinkjes te kiezen voor de knop 'weiger' of 'aanpassen'.

Na de contracteerperiode kunt u geen overeenkomst meer afsluiten.

Op 12 november 2018 maken wij bekend aan onze klanten welke praktijken wij gecontracteerd hebben.

C. Geboortecentra

Heeft uw praktijk een overeenkomst in 2018?

Dan ontvangt u dit jaar een aanbiedingsbrief om de overeenkomst digitaal af te sluiten voor 2019. In deze brief staan instructies om de overeenkomst digitaal af te sluiten in het zorgverlenersportaal. Voor de contracteerperiode zie punt 7.

Tot de sluiting van het zorgverlenersportaal kunt u de overeenkomst digitaal afsluiten

U logt in op het zorgverlenersportaal. Daarna doorloopt u de vragenlijsten. Als alle vragen zijn beantwoord laten wij u een conceptovereenkomst zien. U accepteert de overeenkomst doordat u drie akkoordvinkjes zet en daarna op de knop 'bevestig' drukt. Op dat moment is het ook nog mogelijk de overeenkomst te weigeren of aan te passen door na het zetten van de drie akkoord vinkjes te kiezen voor de knop 'weiger' of 'aanpassen'.

Na de contracteerperiode kunt u geen overeenkomst meer afsluiten.

Op 12 november 2018 maken wij bekend aan onze klanten welke praktijken wij gecontracteerd hebben.

6. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?

Eén van de verantwoordelijkheden en kernactiviteiten van Zilveren Kruis is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en feitelijk en terecht geleverd is. Hierbij maakt Zilveren Kruis onderscheid in het beoordelen of de overeenkomst die wij met een zorgaanbieder hebben afgesloten wordt nageleefd (controle op naleving) en het uitvoeren van controles die voortkomen uit de wettelijke eisen (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?

Planning integrale geboortezorg organisatie

Datum	Onderwerp
1 april 2018	Publicatie inkoopbeleid
15 augustus 2018	Uiterlijke datum waarop VSV aan Zilveren Kruis dienen aan te geven transitie te willen maken naar integrale geboortezorg organisatie. U kunt dit laten weten door een email te sturen naar zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl .
1 september 2018	Start inkoopgesprekken
1 september – 1 november 2018	Aanleveren offerte bij Zilveren Kruis
31 december 2018	Uiterlijke datum juridische entiteit nieuwe IGO
31 december 2018	Getekende overeenkomst

Planning verloskundige praktijken en echoscopie praktijken

Datum	Onderwerp
1 april 2018	Publicatie inkoopbeleid
15 augustus 2018	Uiterlijke datum waarop VSV aan Zilveren Kruis dienen aan te geven transitie te willen maken naar integrale geboortezorg. U kunt dit laten weten door een email te sturen naar zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl .
7 augustus 2018	Zorgportaal geopend voor monodisciplinaire overeenkomsten
31 oktober 2018	Zorgportaal gesloten voor monodisciplinaire overeenkomsten
12 november 2018	Communicatie met de klanten over gecontracteerde zorg

Planning kraamzorg aanbieders en geboortezorgcentra

Datum	Onderwerp
1 april 2018	Publicatie inkoopbeleid
15 augustus 2018	Uiterlijke datum waarop VSV aan Zilveren Kruis dienen aan te geven transitie te willen maken naar integrale geboortezorg. U kunt dit laten weten door een email te sturen naar zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl .
31 augustus 2018	Zorgportaal geopend voor monodisciplinaire overeenkomsten
31 oktober 2018	Zorgportaal gesloten voor monodisciplinaire overeenkomsten
12 november 2018	Communicatie met de klanten over gecontracteerde zorg

8. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

- [Huisartsen en integrale zorg](#)
- [Medisch-specialistische zorg](#)

9. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2018?

- Voor 2019 stellen wij maximumtarieven voor kraamzorgaanbieders als deze nieuwe kraamverzorgenden opleiden

10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2018. Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor, in geval van gewijzigde wet- en regelgeving, overheidsbesluiten en overige onvoorziene omstandigheden, wijzigingen in het inkoopbeleid aan te brengen. U vindt deze aanvullingen en wijzigingen op onze [website](#).

11. Heeft u nog vragen?

[Stuur ons uw bericht](#) of bel ons op telefoonnummer (071) 751 0061, maandag t / m vrijdag van 08.00 - 18.00 uur.

Bijlage 1 inkoopvoorwaarden voor aanvullende financiële afspraken

Verloskunde en Echoscopie

Modules

In aanvulling op de overeenkomst kunnen de volgende modules worden afgesloten als u aan de voorwaarden voldoet

Let op: onderstaande modules worden niet automatisch vanuit Vektis of bij inschrijving in het 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 overeenkomst.

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 geboortezorg te verhogen. Dit kan door verbeterde samenwerking en professionalisering in het VSV. Belangrijke voorwaarden voor het verkrijgen van deze financiële ondersteuning zijn:

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

Alle voorwaarden kunt u vinden in bijlage 2.

Termijnecho's kunt u per zwangerschap één keer declareren

Het maximum abonnementstarief voor een algemene termijnen echoscopisch onderzoek in de eerste lijn (één of meerdere echo's en inclusief eventuele niet-geïndiceerde echo's) kan per zwangerschap maar éénmaal in rekening worden gebracht. 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.

Specifieke diagnose echo

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

- groeistagnatie
- bloedverlies
- uitwendige versie bij stuitligging
- ligging
- placentacontrole
- verminderde vitaliteit

De indicatie voor de specifieke diagnose echo moet worden aangetekend op de medische kaart.

Voorwaarden hiervoor zijn dat u:

- Ingeschreven staat in het KNOV, de BEN en door ZN aangewezen register;

Uitwendige versie bij stuitligging

Voorwaarden daarvoor:

- Is dat u ben ingeschreven in het versieregister en daarmee bevoegd en bekwaam bent 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 (alleen verloskunde)

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 beschikbaarheidstoelagen declareren (alleen verloskundige)

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 krijgt extra financiële ondersteuning

Vrouwen met een kinderwens of zwangeren vormen in achterstandswijken een specifieke doelgroep. Deze groep vrouwen is vaak kwetsbaarder en heeft 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 verloskundige.

Om hiervoor in aanmerking te komen moet u 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

Alleen geboortecentra waarmee wij in 2018 al een overeenkomst hadden komen in aanmerking voor een overeenkomst in 2019. Dit jaar bieden we de overeenkomst digitaal aan via het zorgverlenersportaal. Indien nodig kunnen we hier ook over met u in gesprek.

Modules

In aanvulling op de overeenkomst kunnen de onderstaande modules worden afgesloten als u aan de voorwaarden voldoet. 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 overeenkomst..

Bevalling met lachgas

Indien u in het verleden afspraken met ons gemaakt heeft over het gebruik van lachgas, dan zetten we deze afspraken voor in 2019. Deze afspraak is gericht op de afname van het aantal durante partu verwijzingen vanuit het geboortecentrum naar het ziekenhuis ten opzichte van een nulmeting in verband met:

- niet vorderende ontsluiting & sedatie;
- pijnbestrijdingsverzoek.

Voor de monitoring van deze afspraak doet u een nulmeting en meet u jaarlijks het effect.

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

Zilveren Kruis heeft bij een beperkt aantal aanbieder lachgasbevallingen ingekocht. Wij onderzoeken in 2019 of dit heeft geleid tot substitutie. Afhankelijk van de uitkomst gaan we in 2020 hier mee verder.

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 het VSV
- Er is 24/7 uur per dag een gediplomeerde kraamverzorgende beschikbaar;
- Wij vergoeden maximaal 4 ligdagen per verzekerde. Na de ligdagen is er dan nog thuiskraamzorg mogelijk voor de resterende geïndiceerde kraamzorguren. Dit om de integratie van het kind in het gezin of de thuissituatie te kunnen ondersteunen. Uitzonderingen (bijvoorbeeld kind op de couveuze met borstvoeding) worden aan Zilveren Kruis voorgelegd.

Ligdag kraamvrouw (Obstetrische High Care) (OHC)

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

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

Bijlage 2 INKOOPSPECIFICATIES 2019

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

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 maakt in alle door haar opgegeven werkgebieden onderdeel uit van een VSV functionerend op minimaal niveau 4 van de CPZ ladder, met uitzondering van het artikel 'Dossiers en gegevensuitwisseling'. In plaats van dit artikel dient gegevensuitwisseling en overdracht van gegevens tussen alle ketenpartners veilig en digitaal plaats te vinden.
- Alle verloskundigen die in de praktijk werken zijn ingeschreven in het Kwaliteitsregister van de KNOV.
- De zorgaanbieder garandeert continuïteit van zorgverlening door een formeel (schriftelijk) waarneemcontract met bevoegde verloskundigen of praktijken.
- De zorgaanbieder werkt met ten minste één collega samen voor hetzelfde cliëntenbestand, zodat in geval van overmacht de continuïteit van zorg gewaarborgd is; afspraken hierover zijn schriftelijk vastgelegd.
- De zorgaanbieder draagt zorg voor één-op-één begeleiding tijdens de bevalling (conform kwaliteitskader vervroegde inzet partusassistentie).
- De zorgaanbieder registreert de landelijk afgestemde zorginhoudelijke indicatoren in de LVR1. U gebruikt de resultaten van zowel uw praktijk als die van uw VSV voor de verbetering van de kwaliteit van uw zorg van verloskundigen.
- De zorgaanbieder heeft schriftelijke afspraken met Jeugd Gezondheidszorg (JGZ).
- De zorgaanbieder werkt samen met alle kraamzorgaanbieders uit het VSV.
- De zorgaanbieder voert herindicaties voor kraamzorg uit conform het 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.

Wettelijk geregeld

- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata
- De zorgaanbieder hanteert het protocol "Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling".

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.
- De zorgaanbieder maakt in alle door haar opgegeven werkgebieden onderdeel uit van een VSV functionerend op minimaal niveau 4 van de CPZ ladder. Met uitzondering van het artikel 'Dossiers en gegevensuitwisseling'. In plaats van dit artikel dient gegevensuitwisseling en overdracht van gegevens tussen alle ketenpartners veilig en digitaal plaats te vinden
- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata

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

- De zorgaanbieder maakt in alle door haar opgegeven werkgebieden onderdeel uit van een VSV functionerend op minimaal niveau 4 van de CPZ ladder. Met uitzondering van het artikel 'Dossiers en gegevensuitwisseling'. In plaats van dit artikel dient gegevensuitwisseling en overdracht van gegevens tussen alle ketenpartners veilig en digitaal plaats te vinden. U kunt het lidmaatschap aantonen door een door het VSV bestuur ondertekende verklaring mee te sturen met de overeenkomst (of uploaden in het portaal).
- De zorgaanbieder werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg.
- De zorgaanbieder hanteert het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg 2008 (LIP).
- Alle kraamverzorgenden werkzaam voor de zorgaanbieder staan op 1 januari 2019 ingeschreven in het kwaliteitsregister bij het Kenniscentrum Kraamzorg.

- 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 voldoet aan de meest actuele Basiskwaliteitseisen kraamzorg.
- De zorgaanbieder voldoet aan de Algemene voorwaarden voor kraamzorg 2015 opgesteld door Bo geboortezorg en publiceert dit op haar website.
- De zorgaanbieder houdt zich aan de Zorgbrede Governance Code.
- De zorgaanbieder heeft schriftelijke afspraken met Jeugd Gezondheidszorg (JGZ).
- De zorgaanbieder garandeert de continuïteit van kraamzorg ook tijdens vakanties en feestdagen. De zorgaanbieder biedt ook zorggarantie van het wettelijk minimum van 24 uur over 8 dagen voor verzekerden die zich na de vijfde maand zwangerschap hebben aangemeld.
- De zorgaanbieder voert minimaal 125 kraamverzorgingen (gemeten over alle cliënten) per jaar (januari – december) uit. De peildatum waarop gecontroleerd wordt, is 1 mei 2018.
- De zorgaanbieder heeft een percentage geslaagde borstvoeding van minimaal 85% (conform definitie Kwaliteitsindicatoren Kraamzorg – voorheen ZiZo): Minimaal 85% van de kinderen dat op de eerste verzorgingsdag thuis volledige borstvoeding krijgt en dat op de laatste verzorgingsdag ook nog krijgt. De peildatum waarop gecontroleerd wordt, is 1 mei 2018.
- De zorgaanbieder is verplicht om alle zorgaanvragen aan te nemen in het bij Zilveren Kruis opgegeven werkgebied.
- De zorgaanbieder hanteert het protocol “Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling”.
- De zorgaanbieder is verplicht een rechtsgeldig uittreksel van de Kamer van Koophandel 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.
- Indien op enigerlei wijze de zeggenschap in de zorgaanbieder wijzigt, blijkende uit een wijziging van de inschrijving bij de Kamer van Koophandel, dan dient deze wijziging, met inachtneming van artikel 26 lid 2 sub e, per omgaande te worden medegedeeld aan de zorgverzekeraar.

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

- De zorgaanbieder had in 2018 al een overeenkomst met Zilveren Kruis voor een geboortecentrum
- De verloskundigen die bevallingen binnen het geboortecentrum begeleiden, hebben met Zilveren Kruis een contract verloskunde 2019.
- 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 zijn en dat de opleiding en bijscholing zodanig zijn dat zij over een kwalitatief verantwoorde kennis en kunde blijven beschikken.
- De zorgaanbieder maakt in alle door haar opgegeven werkgebieden onderdeel uit van een VSV functionerend op minimaal niveau 4 van de CPZ ladder. Met uitzondering van het artikel ‘Dossiers en gegevensuitwisseling’. In plaats van dit artikel dient gegevensuitwisseling en overdracht van gegevens tussen alle ketenpartners veilig en digitaal plaats te vinden. U kunt het lidmaatschap aantonen door een door het VSV bestuur ondertekende verklaring mee te sturen met de overeenkomst (of uploaden in portaal).
- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata

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.
- De zorgaanbieder maakt in alle door haar opgegeven werkgebieden onderdeel uit van een VSV functionerend op minimaal niveau 4 van de CPZ ladder. Met uitzondering van het artikel ‘Dossiers en gegevensuitwisseling’. In plaats van dit artikel dient gegevensuitwisseling en overdracht van gegevens tussen alle ketenpartners veilig en digitaal plaats te vinden. U kunt het lidmaatschap aantonen door een door het VSV bestuur ondertekende verklaring mee te sturen met de overeenkomst (of uploaden in portaal).
- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata

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 eerstelijns 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 al plaatsgevonden.
- Het tarief geldt voor iedere vrouw die zorg ontvangt bij de eerstelijns 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 1-1-2019 en 31-12-2019.
- 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 2018 worden ingediend via zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl.
- Toekenning wordt vastgesteld op basis van het projectplan (inclusief tijdspad) en de begroting.
- De module start per 1 januari 2019 en wordt aangegaan voor de periode van maximaal één jaar en eindigt daarmee van rechtswege uiterlijk per 1 januari 2020 of eindigt van rechtswege per datum waarop de juridische entiteit overgaat op een integraal tarief, maar uiterlijk per 1 januari 2020.

7. Voorwaarden voor te contracteren **integrale geboortezorg organisatie**:

- De zorgaanbieder maakt in alle door haar opgegeven werkgebieden onderdeel uit van een VSV functionerend op minimaal niveau 4 van de CPZ ladder. Met uitzondering van het artikel 'Dossiers en gegevensuitwisseling'. In plaats van dit artikel dient gegevensuitwisseling en overdracht van gegevens tussen alle ketenpartners veilig en digitaal plaats te vinden. U kunt het lidmaatschap aantonen door een door het VSV bestuur ondertekende verklaring mee te sturen met de overeenkomst (of uploaden in portaal)..
- U werkt volgens integraal uitgewerkte zorgpaden (basiszorgpad en specifieke zorgpaden) met tenminste kraamzorg, eerstelijns verloskunde en de tweedelijns (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 geboortezorgorganisatie (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.
- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata
- 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 jaarlijks 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 2019-2020 bereiken?
-

Speerpunt 2 : Kwaliteit en transparantie

- Welke SMART doelstellingen (minimaal 3, maximaal 5) wilt u in 2019-2020 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?