

# Inkoopbeleid 2021 Geboortezorg

Datum : 1 april 2020

Versie : 1.0

1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2020? .....	2
2. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?.....	2
3. Wie kunnen een overeenkomst krijgen? .....	3
4. Hoe bepalen wij onze tarieven? .....	3
5. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?.....	4
6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit? .....	4
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit? .....	6
8. Hoe gaan we om met Naleving & Controle?.....	6
9. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?.....	7
10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?.....	7
11. Heeft u nog vragen? .....	7
Bijlage 1: Inkoopspecificaties 2021 .....	8
Bijlage 2: inkoopvoorwaarden voor aanvullende financiële afspraken.....	12
Bijlage 3. Vragen integrale geboortezorg organisatie .....	15

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-

## 1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2020?

1. Omdat er nog geen uitspraak is gedaan over de vergoeding van de CTG vanuit het basispakket, maken we voor de inkoop van CTG's in de eerste lijn nog geen regulier inkoopbeleid. Zie [bijlage 2](#) voor meer informatie over de inkoop van CTG's in de eerste lijn.
2. Voor de H3 regeling gaan we in gesprek over mogelijke afbouw, afhankelijk van de situatie in de regio. We gaan in gesprek met zorgaanbieders over structurele oplossingen. Zie [bijlage 2](#) voor meer informatie.
3. Voor kraamzorg vergoeden we een thuisintake alleen bij de zwangerschap van het eerste kind. Bij de zwangerschap van een volgend kind vergoeden we alleen een telefonische intake of een thuisintake op indicatie. Zie [hoofdstuk 4](#).
4. Er loopt momenteel een kostprijsonderzoek over de kraamzorg bij de NZa. Wanneer dit in de beleidsregel gepubliceerd wordt, publiceren we binnen 8 weken bij impactvolle wijzigingen aanvullend inkoopbeleid op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](http://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders) bij geboortezorg.
5. Er loopt momenteel een evaluatie over de integrale bekostiging bij de NZa. Naar aanleiding van de evaluatie publiceren we bij impactvolle wijzigingen eventueel binnen 8 weken aanvullend inkoopbeleid op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](http://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders) bij geboortezorg.
6. Digitale gegevensuitwisseling als basis voor zorg op afstand is een nieuw speerpunt binnen ons beleid. We verwachten van aanbieders dat zij hun digitale basis op orde hebben. Het voldoen aan de module-activiteiten zoals die gelden in de VIPP-regeling, is een nieuwe kwaliteitsvoorwaarde in het inkoopbeleid.

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

### **Zilveren Kruis zet in op integrale geboortezorg en een bijpassende financiering**

Wij ondersteunen de regio's waarin zorgaanbieders de overstap willen maken naar integrale geboortezorg organisaties (IGO's). Zo zetten wij samen met de zorgaanbieder stappen om de kwaliteit van de zorg te waarborgen op lange termijn.

### **Zorgaanbieders contracteren we in 2021 zowel monodisciplinair als integraal**

Wij willen graag in gesprek met VSV's die mogelijk een overstap willen maken naar een IGO. Wel blijven we dit jaar naast de IGO's monodisciplinair contracteren.

### **Integrale samenwerking tussen de verschillende aanbieders in de geboortezorg is belangrijk voor de kwaliteit van zorg**

Zilveren kruis zet daarom verder in op integrale geboortezorg. Integrale geboortezorg draagt bij aan de kwaliteit van zorg voor de cliënt. Wij denken dat door integrale bekostiging de schotten tussen de verschillende zorgaanbieders worden weggehaald. Daarmee stimuleren we samenwerking, wat de zorg voor de cliënt verbetert.

### **Randvoorwaarde voor zorg op afstand is digitale gegevensuitwisseling**

Adequate patiëntoverdracht en gegevensuitwisseling tussen zorgverleners van zorginstellingen die met elkaar samenwerken is een belangrijke voorwaarde voor kwalitatief goede, veilig en doelmatige zorg. Dit geldt voor de overdracht van de patiënt aan een andere zorginstelling (bijvoorbeeld overdracht van patiënt uit ziekenhuis aan wijkverpleging) of samenwerking tussen zorgverleners uit meerdere zorginstellingen (bijvoorbeeld anderhalve lijnzorg). In al deze gevallen is tijdige overdracht en deling van het patiëntdossier tussen betrokken zorgverleners, en de patiënt, in digitale vorm essentieel voor goede, veilige en doelmatige zorg. Daartoe verwachten we van zorgaanbieders dat zij hun digitale basis op orde hebben. Dat betekent dat u systemen implementeert die digitale intra- en transmurale gegevensuitwisseling mogelijk maken én dat uw zorgverleners met de patiënt deze ook gebruiken. Volgens wetgeving per juli 2020 geven zorgaanbieders aan eigen cliënten bovendien digitaal inzicht in patiëntinformatie, bij voorkeur via een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO). Voor implementatie van die systemen kon en kunt u VIPP-gelden aanvragen. Het voldoen aan de module-activiteiten zoals die gelden in de VIPP-regeling, is een

nieuwe kwaliteitsvoorwaarde in het inkoopbeleid. Als u hieraan (nog) niet voldoet, gaan wij graag met u in gesprek en maken zo nodig een verbeterafpraak.

### **Wij stimuleren de opschaling van kostenbesparende innovaties voor een duurzaam zorglandschap**

Innovatie is een essentieel deel van de transformatie Juiste Zorg Op de Juiste plek. Wij stimuleren innovaties die bijdragen aan onze meerjarenstrategie Zorg Veilig Thuis en kostenbesparende innovaties die vanuit Juiste Zorg bijdragen aan een duurzaam zorglandschap. Innovatieve voorstellen op basis van de Juiste Zorg op de Juiste plek zien wij graag tegemoet. Heeft u ideeën? Wij verwijzen u graag naar de mogelijkheden en kaders die beschreven staan bij ons beleid voor een opslag in het kader van max-max tarieven en/of ons beleid met betrekking tot Integrale Geboortezorg. Kijk voor ons beleid op max-max tarieven [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](https://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders) bij geboortezorg.

## **3. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?**

### **Wij sluiten een IGO-overeenkomst met u als u één werkbare juridische entiteit heeft**

Dit kan een BV, een coöperatie of een participatie in gemeenschappelijke onderneming zijn. Deze bestaat tenminste uit een eerstelijns verloskundepraktijk, kraamzorginstelling en ziekenhuis. Binnen de juridische entiteit is de hoofdelijke aansprakelijkheid middels één 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. Alle inkoopspecificaties staan in [bijlage 1](#).

### **We sluiten eenjarige overeenkomsten af binnen de monodisciplinaire zorg**

Voor Echoscopie, Kraamzorg en Verloskunde komen alle bestaande en nieuwe praktijken die aan de minimumeisen voldoen, in aanmerking voor een éénjarige overeenkomst. Na de contracteerperiode is er geen mogelijkheid meer voor het afsluiten van een overeenkomst voor 2021. Voor Geboortecentra geldt dat alleen de zorgaanbieders die in 2020 al een overeenkomst met Zilveren Kruis hadden afgesloten een aanbod voor een overeenkomst 2021 ontvangen. Nieuwe geboortecentra kunnen een aanvraag doen voor een contract via [zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl). Alle inkoopspecificaties staan in [bijlage 1](#).

### **Invoering nieuwe wet kan gevolgen hebben**

De Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) wordt naar verwachting (deels) vervangen door de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza). Op het moment van publicatie van dit inkoopbeleid is nog niet duidelijk wanneer deze wet in werking treedt. Invoering van de Wtza kan gevolgen hebben voor de contractering. Wij informeren u tijdig over de mogelijke gevolgen van de inwerkingtreding van de Wtza.

## **4. 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. Wij willen u financieel ondersteunen in de transitiekosten voor de oprichting van een IGO. Wij maken daarover afspraken met u over de module 'Integrale geboortezorg'. Deze module kan de verloskundige één keer per zwangere per jaar in rekening brengen. 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 is onderbouwd. Meer informatie over deze module vindt u terug in [bijlage 2](#).

### **Wij stellen maximumtarieven voor verloskunde- en echoscopiepraktijken en geboortecentra**

Deze prijzen zijn niet onderhandelbaar. Er is geen aparte vergoeding voor programma's rondom kwetsbare zwangere die niet voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk. Verloskunde- en echoscopiepraktijken kunnen in aanmerking komen voor het max-maxtarief. Het beleid van het max-maxtarief van 2021 vindt u op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](https://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders) bij geboortezorg.

### **Wij stellen maximumtarieven voor kraamzorgaanbieders**

Kraamzorgaanbieders ontvangen het maximumtarief als zij 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 in het voorafgaande jaar, 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. Als uit onze controle blijkt dat u hier niet aan heeft voldaan, kunnen wij het teveel betaalde bedrag terugvorderen. Daarnaast zal de zorgaanbieder per 1 januari 2021 worden teruggezet in tarief. Een kraamzorgaanbieder die verwacht niet te kunnen voldoen aan de opleidingseis, krijgt 98% van het maximumtarief van 2020.

### **Voor kraamzorg vergoeden we vanaf 2021 alleen een thuisintake bij het eerste kind van de zwangere cliënt**

Bij de zwangerschap van een volgend kind vergoeden we alleen een telefonische intake of een thuisintake.

### **Er loopt momenteel een kostprijsonderzoek over de kraamzorg bij de NZa**

Wanneer de uitkomsten in de beleidsregel gepubliceerd worden, publiceren we binnen 8 weken bij impactvolle wijzigingen aanvullend inkoopbeleid op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](https://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders) bij geboortezorg.

In [bijlage 2](#) vindt u de inkoopvoorwaarden voor aanvullende financiële afspraken.

## **5. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?**

### **Wij maken volumevrije afspraken**

Dit betekent dat wij geen plafondatafspraken maken met zorgaanbieders. We kijken wel naar de kwaliteit en doelmatigheid van de geleverde zorg.

## **6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?**

### **Wij kopen de zorg in via een digitale contracteerprocedure**

Met alle zorgaanbieders maken wij afspraken in het Zorginkoopportaal van VECOZO. Om te kunnen inloggen op het Zorginkoopportaal van VECOZO heeft u een geldig persoonlijk certificaat nodig met de juiste autorisatie. Het verwerken van een aanvraag kost maximaal vijf werkdagen. Wij adviseren u daarom om uw aanvraag op tijd in te dienen. Ga naar [vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen/](https://vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen/), en vul het online formulier Zorginkoopportaal in. Er is een apart contracteringsproces per beroepsgroep.

### **Integrale Geboortezorg organisatie**

#### **Heeft u een overeenkomst die in 2020 afloopt dan gaan wij opnieuw een gesprek met u aan**

U kunt opnieuw een offerte indienen via [zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl). De offerte bestaat uit:

- Inhoudelijke en financiële offertevragen (zie [bijlage 3](#))
- 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 2021 over wilt naar een IGO dan bespreken wij dit graag met u**

Het inkoopproces bestaat uit een aantal stappen, deze staan hieronder. Als u wilt deelnemen aan het inkoopproces, laat ons dit dan uiterlijk 14 augustus 2020 weten door ons een e-mail te sturen via: [zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl) met de volgende gegevens erin;

- Het onderwerp. "Aanvraag overeenkomst integrale Geboortezorg 2021";

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](#))
- 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**

Deze offerte is de basis voor de inkoopgesprekken die vanaf 1 september 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 om een meerjarig contract af te spreken. Wanneer 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 2021 op. De overeenkomst 2021 moet uiterlijk 31 december 2020 ondertekend te zijn via het Zorginkoopportaal van VECOZO.

### **Kraamzorg, Verloskunde en Echoscopie**

#### **Heeft uw praktijk een overeenkomst in 2020?**

U ontvangt automatisch bericht met een nieuw aanbod voor 2021. In dit bericht staan instructies om de overeenkomst digitaal af te sluiten in het Zorginkoopportaal van VECOZO. Voor de contracteerplanning, zie [hoofdstuk 7](#). Tot de sluiting van het Zorginkoopportaal kunt u de overeenkomst digitaal afsluiten. Na de contracteerperiode kunt u geen overeenkomst meer afsluiten.

#### **Aanvullende specifieke modules bij kraamzorg, verloskunde en echoscopie**

Wilt u afspraken maken over aanvullende financiering in uw huidige contract? En komt u daar volgens bijlage 1 en 2 voor in aanmerking? In het Zorginkoopportaal kunt u aangeven dat u voldoet aan de voorwaarden en welke zorg u wilt gaan uitvoeren. Deze modules worden dan toegevoegd aan uw overeenkomst. Voor de Module integrale Geboortezorg, de beschikbaarheidstoeslag en toeslag achterstandstarief sluiten wij met u een aanvullend addendum af indien u aan de voorwaarden voldoet.

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

En komt u daar volgens [bijlage 1](#) voor in aanmerking? Vul het contactformulier in op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](http://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders) met de volgende gegevens erin;

- De 8-cijferige AGB-code en naam van de uw praktijk
- De startdatum van de praktijk in Vektis.

### **Geboortecentra**

#### **Heeft uw praktijk een overeenkomst in 2020?**

U ontvangt automatisch een bericht vanuit VECOZO om de overeenkomst digitaal af te sluiten voor 2021. In dit bericht staan instructies om de overeenkomst digitaal af te sluiten in het Zorginkoopportaal. Voor de contracteerplanning zie [hoofdstuk 7](#). Tot de sluiting van het Zorginkoopportaal kunt u de overeenkomst digitaal afsluiten. Na de contracteerperiode kunt u geen overeenkomst meer afsluiten.

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

### Planning integrale geboortezorg organisaties

Datum	Onderwerp
1 april 2020	Publicatie inkoopbeleid
14 augustus 2020	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 <a href="mailto:zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl">zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl</a> .
1 oktober 2020	Start inkoopgesprekken
1 november 2020	Aanleveren offerte bij Zilveren Kruis
31 december 2020	Uiterlijke datum juridische entiteit nieuwe IGO
31 december 2020	Getekende overeenkomst

### Planning verloskundige praktijken en echoscopie praktijken

Datum	Onderwerp
1 april 2020	Publicatie inkoopbeleid
14 augustus 2020	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 <a href="mailto:zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl">zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl</a> .
10 augustus 2020	Zorgportaal geopend voor monodisciplinaire overeenkomsten
31 oktober 2020	Zorgportaal gesloten voor monodisciplinaire overeenkomsten
9 november 2020	Communicatie met de klanten over gecontracteerde zorg

### Planning kraamzorg aanbieders en geboortecentra

Datum	Onderwerp
1 april 2020	Publicatie inkoopbeleid
14 augustus 2020	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 <a href="mailto:zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl">zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl</a> .
7 september 2020	Zorgportaal geopend voor monodisciplinaire overeenkomsten
31 oktober 2020	Zorgportaal gesloten voor monodisciplinaire overeenkomsten
9 november 2020	Communicatie met de klanten over gecontracteerde zorg

## 8. 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).

Om onterechte zorgkosten en onnodige risico's voor onze verzekerden te voorkomen, verstrekt Zilveren Kruis spiegelinformatie aan zorgaanbieders. Door zorgaanbieders inzicht te geven in hun declaratiegedrag, krijgen zij de kans om eventuele fouten te corrigeren en hun declaratiegedrag naar te toekomst toe aan te passen. Zorgaanbieders worden op deze manier gefaciliteerd om controles achteraf te voorkomen. Voor geboortezorg is de spiegelinformatie nog niet beschikbaar maar wordt in de loop van 2020 ontwikkeld. We verwachten uiterlijk 2021 de eerste spiegel te kunnen versturen.

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

Onderwerpen zoals huisartsen en integrale zorg en medisch-specialistische zorg kunnen ook interessant zijn. Deze onderwerpen en meer vindt u op [zilverenkruis.nl/zorginkoopbeleid2021](https://zilverenkruis.nl/zorginkoopbeleid2021).

## 10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2020. Het is mogelijk dat hierop aanvullingen of wijzigingen komen. Houd u dit zelf goed in de gaten! U vindt deze aanvullingen en wijzigingen op onze website. Ga naar geboortezorg op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](https://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders). U vindt daar het laatste nieuws.

## 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. Kijk voor alle contactmogelijkheden op [zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](https://zilverenkruis.nl/zorgaanbieders).

## Bijlage 1: Inkoopspecificaties 2021

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.

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

- De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een VSV die gebruik maakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen uw VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien u hier nog niet aan voldoet op 1-1-2021, dan maakt u met de betrokken inkoper afspraken over wanneer de VSV-Spiegel ingevuld is. De resultaten van de VSV-Spiegel kunnen door ons bij u opgevraagd worden.
- Alle verloskundigen die in de praktijk werken zijn ingeschreven in het Kwaliteitsregister van de KNOV.
- De zorgaanbieder garandeert 24/7 continuïteit van zorgverlening door een eerstelijns verloskundige, waardoor in geval van overmacht de zorg voor de zwangere cliënt gewaarborgd is. Dit is vastgelegd in een formeel (schriftelijk) waarneemcontract dan wel samenwerkingscontract met bevoegde verloskundigen of praktijken.
- 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 HL7V3. 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".

### Voorwaarden voor te contracteren **echoscopisch onderzoek**:

- 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 verloskundige.
- De zorgverlener staat ingeschreven in het echoregister van de KNOV en/of BEN. Wel is Zilveren Kruis voornemens om vanaf 2022 één register op te nemen in de inkoopspecificaties.
- De zorgverlener verleent de zorg conform de professionele standaarden van de beroepsgroep.
- De zorgverlener zorgt voor continuïteit in de echopraktijkvoering.
- De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een VSV die gebruik maakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen uw VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien u hier nog niet aan voldoet op 1-1-2021, dan maakt u met de betrokken inkoper afspraken over wanneer de VSV-Spiegel ingevuld is. De resultaten van de VSV-Spiegel kunnen door ons bij u opgevraagd worden.
- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata.



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

- De zorgaanbieder maakt in alle door haar opgegeven werkgebieden onderdeel uit van een VSV die gebruik maakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen uw VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien u hier nog niet aan voldoet op 1-1-2021, dan maakt u met de betrokken inkoper afspraken over wanneer de VSV-Spiegel ingevuld is. De resultaten van de VSV-Spiegel kunnen door ons bij u opgevraagd worden.
- De zorgaanbieder werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg.
- De zorgaanbieder hanteert het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg 2008 (LIP).
- 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.
- Alle kraamverzorgenden werkzaam voor de zorgaanbieder staan op 1 januari 2021 ingeschreven in het kwaliteitsregister bij het Kenniscentrum Kraamzorg.
- De zorgaanbieder beschikt over een ISO9001, NEN15224, kraamzorg specifieke HKZ, of vergelijkbare certificering door een RVA geaccrediteerde certificerende instelling.
- De zorgaanbieder werkt structureel samen met de verloskundigen in de regio's waarbinnen de praktijk actief werkzaam is. De zorgaanbieder draagt zorg voor de inzet van vervroegde partusondersteuning indien nodig, conform kwaliteitskader 'Vervroegde Partusondersteuning Kraamverzorgenden' en maakt afspraken over vroegtijdige inzet van partusassistentie zodat de partus op verantwoordelijke wijze kan worden begeleid.
- 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 2018 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 2020.
- 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 2020.
- 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.

#### Voorwaarden voor te contracteren **geboortecentrum**:

- De zorgaanbieder had in 2020 al een overeenkomst met Zilveren Kruis voor een geboortecentrum.
- De verloskundigen die bevallingen binnen het geboortecentrum begeleiden, hebben met Zilveren Kruis een contract verloskunde 2021.
- 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 ervoor 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 kwalitatief verantwoorde kennis en kunde blijven beschikken.
- De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een VSV die gebruik maakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen uw VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien u hier nog niet aan voldoet op 1-1-2021, dan maakt u met de betrokken inkoper afspraken over wanneer de VSV-Spiegel ingevuld is. De resultaten van de VSV-Spiegel kunnen door ons bij u opgevraagd worden.
- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata.

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 onderdeel uit van een VSV die gebruik maakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen uw VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien u hier nog niet aan voldoet op 1-1-2021, dan maakt u met de betrokken inkoper afspraken over wanneer de VSV-Spiegel ingevuld is. De resultaten van de VSV-Spiegel kunnen door ons bij u opgevraagd worden en gebruikt worden in het inkoopgesprek.
- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata.

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 1-1-2021 en 31-12-2021.
- 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 2020 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 2021 en wordt aangegaan voor de periode van maximaal één jaar en eindigt daarmee van rechtswege uiterlijk per 1 januari 2022 of eindigt van rechtswege per datum waarop de juridische entiteit overgaat op een integraal tarief, maar uiterlijk per 1 januari 2022.

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

- De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een VSV die gebruik maakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen uw VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien u hier nog niet aan voldoet op 1-1-2021, dan maakt u met de betrokken inkoper afspraken over wanneer de VSV-Spiegel ingevuld is. De resultaten van de VSV-Spiegel kunnen door ons bij u opgevraagd worden en gebruikt worden in het inkoopgesprek.
- U werkt volgens integraal uitgewerkte zorgpaden (basiszorgpad en specifieke zorgpaden) met tenminste kraamzorg, eerstelijns verloskunde en de tweede 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.
- De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata.
- De klanttevredenheid wordt door middel van de een gevalideerde vragenlijst (bijvoorbeeld ICHOM) 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 2: inkoopvoorwaarden voor aanvullende financiële afspraken

### 1. 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 in het Zorginkoopportaal aangeven aan welke voorwaarden u voldoet. Deze modules worden dan toegevoegd aan uw overeenkomst.

#### 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 en/of BEN-register. Wel is Zilveren Kruis voornemens om vanaf 2022 één register op te nemen in de inkoopspecificaties.

#### Uitwendige versie bij stuitligging

Voorwaarden daarvoor:

- Is dat u bent 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 en/of BEN.
- 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).

### **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'.

## **Overige financiële afspraken**

### **CTG's in de eerste lijn**

Zilveren Kruis heeft bij een beperkt aantal aanbieders CTG's ingekocht op basis van de beleidsregel innovatie. Op dit moment loopt er een evaluatieonderzoek bij de NZa en n.a.v. de resultaten publiceren we aanvullend inkoopbeleid op uiterlijk 8 weken na publicatie van de beleidsregels.

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

De module integrale geboortezorg 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.

### **U kunt onder voorwaarden beschikbaarheidsstoeslagen declareren (alleen verloskunde)**

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. Dit wordt vastgelegd aan de hand van een addendum en dit kunt u aanvragen via [zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoop.geboortezorg@zilverenkruis.nl). Deze toeslag is tijdelijk van aard. Afhankelijk van de situatie in uw regio maken we passende afspraken over de hoogte van de toeslag en de termijn waarbinnen u hier aanspraak op kunt maken. Wij gaan in gesprek met aanbieders over een structurele oplossing.

## **2. 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 verloskunde. 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 vroeg signalering en preventie bij kwetsbare zwangeren.

De toeslag voor achterstandswijken wordt berekend boven op het overeengekomen tarief.

### **E-health kraamzorg**

In afwachting van besluitvorming van de NZa inzake E-health voor kraamzorgaanbieders, zullen wij hier aanvullend beleid op publiceren.

### 3. Geboortecentrum

Alleen geboortecentra waarmee wij in 2020 al een overeenkomst hadden komen in aanmerking voor een overeenkomst in 2021. We bieden standaard de modules aan via het Zorginkoopportaal. Indien nodig kunnen we over nieuwe modules 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 in de vragenlijst 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 voort in 2021. 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 en 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 2020 of dit heeft geleid tot substitutie. Afhankelijk van de uitkomsten gaan we in 2021 hier mee verder.

#### 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 vroeg signalering, 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 5 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 couveuse 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 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 **2021 - 2022** bereiken?

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

- Welke SMART doelstellingen (minimaal 3, maximaal 5) wilt u in **2021-2022** 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 **2021-2022**.

Kunt u aangeven hoe in de offerte rekening wordt gehouden met de effecten van substitutie?