



Inkoopbeleid **Geboortezorg** **2021**



Met hart voor zinnige zorg

Inhoud

1. Toelichting op onze criteria	3
Monodisciplinaire Geboortezorg	4
Verloskundige zorg	4
Kraamzorg	5
Eerstelijns geboortecentra	6
Integrale geboortezorg	6
2. Proces zorginkoop	7
Monodisciplinaire geboortezorg	8
Bereikbaarheid	9
Good practices: praktijkvoorbeelden van zinnige zorg	9
Heeft u zelf een goed idee of initiatief rond zinnige zorg?	10
Diversiteitsbeleid: voldoende diversiteit in het zorgaanbod	10
Misbruik & Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG)	10
Wel of geen overeenkomst	11
Tussentijdse aanpassingen door wets- en beleidswijzigingen	11
Beleidswijziging, en dan?	11
Algemene Voorwaarden Zorginkoop	11
Bijlagen	12

Voor meer informatie:

Algemene toelichting op ons [zorginkoopbeleid 2021](#)
Toelichting bij het inkoopbeleid [Geboortezorg 2021](#)

1. Toelichting op onze criteria

Hieronder gaan we in op de criteria voor de inkoop van monodisciplinaire geboortezorg. Daarna komen de criteria voor de integrale geboortezorg aan bod.



Monodisciplinaire Geboortezorg

Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst met VGZ, moet u voldoen aan onze inkoopcriteria. Hieronder staan de criteria voor verloskundige zorg, kraamzorg en eerstelijns geboortecentra.

Verloskundige zorg

Minimumnormen

Om als verloskundigenpraktijk een overeenkomst met ons af te kunnen sluiten, moet u aan de volgende minimumnormen voldoen:

- De verloskundigen die in de praktijk werken en verloskundige zorg verlenen, staan ingeschreven in het kwaliteitsregister van de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV);
- De verloskundigen die in de praktijk werken, handelen volgens het vigerende beroepsprofiel verloskundige en de praktijk voldoet aan de vigerende praktijkrichtingseisen;
- De verloskundigen die in de praktijk werken nemen bij de zorgverlening de door de KNOV en/of het College Perinatale Zorg (CPZ) vastgestelde (multidisciplinaire) richtlijnen en standaarden in acht. Het vigerende Verloskundig Vademecum is de leidraad voor de zorgverlening;

- De praktijk en de verloskundigen die in de praktijk werken registreren de zorginhoudelijke kwaliteitsindicatoren (die met de landelijke beroepsvereniging zijn afgestemd). De resultaten van deze registratie wordt door de praktijk gebruikt om de kwaliteit van de zorg verder te verbeteren. De praktijk stelt de resultaten tijdig beschikbaar via de daarvoor ingerichte portal.

Basisechoscopie

Zwangere vrouwen moeten erop kunnen vertrouwen dat echo's van hun ongeboren kinderen goed zijn. Dit betekent dat er alleen een echo wordt uitgevoerd als dat nodig is en dat de interpretatie ervan niet tot onnodige zorgen leidt. Daarom vinden wij het belangrijk dat er kwaliteitseisen worden gesteld aan basisechoscopie. Naast de inhoudelijke kwaliteitseisen die de beroepsgroep vaststelt, vinden wij het van belang dat een geboortezorgprofessional voldoende echo's uitvoert om de kwaliteit te waarborgen. Wetenschappelijk onderzoek in de zorg laat zien dat het aantal keer dat een zorgprofessional een bepaalde verrichting uitvoert, van belang is voor de kwaliteit van de geleverde zorg. Daarom eisen we dat het minimumaantal basisecho's per jaar wordt gemonitord. Op dit moment zijn er twee kwaliteitsregisters basisechoscopie met kwaliteitsnormen voor het uitvoeren van echo's. Dit zijn de registers van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland voor verloskunde en

gynaecologie (BEN) en de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen Beroepsorganisatie van en voor verloskundigen (KNOV). Op dit moment worden alleen in het register van BEN onderbouwde minimumnormen gehanteerd. Vanaf nu gaan wij in gesprek met de beroepsgroepen over invulling van deze volumennormen voor register(s) verloskundige basisecho's, om hier in komende jaren beleid aan te verbinden.

Structureel verminderde beschikbaarheid tweede lijn

De beleidsregel verloskunde staat een toeslag op het tarief toe als er sprake is van structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid van de tweede lijn. Wanneer u hier als zorgaanbieder mee te maken krijgt, stelt deze toeslag u in staat om in de regio de samenwerking met een nieuw ziekenhuis goed te organiseren.

De huidige toegekende toeslagen laten aanzienlijke verschillen tussen praktijken zien, ook in vergelijkbare situaties. Daarom hanteren wij per 1 januari 2021 een eenduidige berekening, voor zowel nieuwe als bestaande situaties. De inzet van de berekening is er niet om bestaande toeslagen ingrijpend te wijzigen, maar om uniformiteit in de berekeningswijze aan te brengen. Het toeslagpercentage wordt in beginsel berekend op basis van drie onderwerpen: (1) het bekostigen van extra achterwacht in de regio, (2) de toegenomen reisafstand en (3) het organiseren van de samenwerking met nieuwe partijen.

Praktijken die dit betreft kunnen de berekenmethode bij ons opvragen per [e-mail](#). Wij ontvangen graag op basis van de aangereikte rekenmethode een offerte per praktijk met daarin de drie onderwerpen, en een voorstel voor een afbouwscenario over de tijd, om de nieuwe situatie toekomstbestendig in te richten. Als VGZ en de betreffende praktijk overeenstemming bereiken over de offerte, is het niet nodig de toeslag achteraf te verantwoorden met een accountantsverklaring.

Gepast gebruik

Wij stimuleren gepast gebruik van verloskundige zorg en prenatale screening. Voor prenatale screening gaan we uit van maximaal twee specifieke diagnose echo's (SD-echo's) per zwangerschap, op basis van de declaratiegegevens per praktijk.

Criteria deelonderwerpen

De overeenkomst tussen verloskundigenpraktijken en VGZ bevat ook afspraken over transparantie ten aanzien van klantbeleving, beleid in achterstandswijken, medische kwaliteit en kosten. De overeenkomst wordt digitaal aangeboden en is een niet-onderhandelbaar aanbod.

Kraamzorg

Minimumnormen

Wij hanteren de volgende voorwaarden voor de contractering van kraamzorgorganisaties:

- De organisatie is HKZ of ISO-gecertificeerd, toepassingsgebied kraamzorg;
- De organisatie registreert de kwaliteitsindicatoren en stelt deze tijdig beschikbaar op de landelijke portal;
- De organisatie voert minimaal 150 kraamverzorgingen per jaar uit;
- De organisatie zorgt ervoor dat alle kraamverzorgenden geregistreerd zijn bij het Kenniscentrum Kraamzorg;
- De kraamzorgorganisatie neemt deel aan - of is vertegenwoordigd in - een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV).

Gepast gebruik

In sommige regio's is een deel van het jaar onvoldoende kraamzorg beschikbaar om voor alle klanten het geïndiceerde aantal uren te verzorgen. Hierdoor dreigen sommige kraamvrouwen helemaal geen kraamzorg te krijgen. Wij vinden het onacceptabel als kraamzorgorganisaties de inschrijving van nieuwe kraamvrouwen weigeren in periodes dat de capaciteit in een regio onder spanning staat.

Regionale samenwerking is dan noodzakelijk om alle kraamvrouwen zorg te bieden. Daarom werken we samen met kraamzorgaanbieders aan een eerlijke verdeling van de kraamzorguren. Het wettelijke minimumaantal uren kraamzorg is 24 uur. Wij vinden het belangrijk dat iedere klant de minimaal noodzakelijke uren krijgt. Overige geïndiceerde uren mogen wat ons betreft pas verleend worden als het minimale aantal uren voor alle kraamvrouwen gegarandeerd is.

Om ongepast gebruik van kraamzorg te voorkomen toetsen wij bij afwijkend declaratiegedrag de rechtmatigheid met behulp van het Landelijk Indicatieprotocol Kraamzorg (LIP). Meldingen of klachten over misbruik of ongepast gebruik verifiëren wij altijd.

Criteria deelonderwerpen

De overeenkomst tussen kraamzorgorganisaties en VGZ wordt digitaal aangeboden en is een niet-onderhandelbaar aanbod.

Niet-gecontracteerde aanbieders

Wij sluiten geen overeenkomst met individuele ZZP'ers of kraamzorgorganisaties die niet voldoen aan de gestelde minimumnormen. Vergoeding van niet-gecontracteerde zorg gebeurt conform de polisvoorwaarden van de verzekerde.

Eerstelijns geboortecentra

Het doel van de eerstelijns geboortecentra is het aantal doorverwijzingen tijdens de bevalling te verminderen. Wij zien echter niet dat deze doelstelling wordt gerealiseerd. Daarom zien wij geen meerwaarde voor het uitbreiden van het aanbod eerstelijns geboortecentra. Sinds 2019 worden er geen nieuwe geboortecentra meer gecontracteerd. Dit beleid zetten wij voort in 2021.

De criteria die van toepassing zijn om in aanmerking te komen voor een overeenkomst voor verloskundige- en kraamzorg, zijn ook van toepassing op de eerstelijns geboortecentra. Wij monitoren het aantal doorverwijzingen naar tweedelijnszorg gedurende de bevalling (durante partu). Hiervoor hanteren wij een lager tarief. In sommige geboortecentra kan de kraamvrouw (een deel van de) kraamperiode doorbrengen. Hiervoor hanteren wij een maximale vergoeding van acht uur kraamzorg, per etmaal dat de kraamvrouw in het geboortecentrum verblijft.

Integrale geboortezorg

Ons inkoopbeleid 2021 is gericht op het stimuleren van integrale samenwerking. Dit doen we door middel van integrale geboortezorg organisaties (IGO's), met een verdere kwaliteitsverbetering als doel. Hierbij vinden we het van belang dat

samenwerking loont. Op dit moment stimuleert VGZ in acht IGO's de integrale samenwerking. Samen met de IGO's monitoren wij de kansen en uitdagingen van integrale samenwerking.

Nieuwe regio's die een IGO willen vormen per 1 januari 2021, kunnen zich hiervoor per mail aanmelden bij ons vóór 1 juni 2020. Als u overeenstemming bereikt met de marktleider in uw regio volgen we in principe die afspraken. Wel voeren alle zorgverzekeraars separate onderhandelingen over een aantal onderwerpen, waaronder de tarieven.

Essentieel voor een IGO-overeenkomst is overeenstemming over de volgende onderwerpen:

- alle zorgprestaties die de IGO levert ten behoeve van integrale geboortezorg;
- de bijbehorende financiële afspraak;
- de prijs en de volumeofferte van de prestaties;
- afspraken over vorm en naleving van monitoring.

Wij stellen een aantal criteria centraal voor een overeenkomst integrale geboortezorg. Deze criteria gelden voor elke regio:

- Ten eerste achten wij het noodzakelijk dat de hele geboortezorgketen betrokken is. Onder de hele keten verstaan wij kraamzorg, eerstelijns verloskunde, tweedelijns verloskunde, gynaecologie en het ziekenhuis.

- Daarnaast stellen we als voorwaarde dat de ketenpartners in de IGO hun medisch inhoudelijke kwaliteit en klantbeleving met ons delen. Die informatie gebruiken wij om de IGO te monitoren.
- Ook de kostenontwikkeling monitoren wij, want de zorgkostenneutraliteit van integraliteit blijft voor ons een belangrijk aandachtspunt.
- Daarnaast is de minimaal vereiste juridische organisatievorm voor een IGO een rechtspersoon, zoals een 'coöperatie-niet zorgaanbieder' of een businessunit binnen het ziekenhuis.
- Ook in 2021 betalen wij de modulegelden integrale geboortezorg alleen achteraf uit over 2020, aan regio's die daadwerkelijk als IGO verder gaan.

Criteria deelonderwerpen

De IGO en VGZ onderhandelen over de inhoud van de overeenkomst in het inkoopseizoen.

2. Proces zorginkoop



Monodisciplinaire geboortezorg

Voor monodisciplinaire geboortezorg gelden de volgende processtappen:

1. Uiterlijk 31 augustus publiceert VGZ de overeenkomsten op www.cooperatievgz.nl
2. Uiterlijk op 14 september 2020 ontvangen alle kraamzorgorganisaties, verloskundigenpraktijken en praktijken die SEO en NT-metingen verrichten en die in 2020 een contract met VGZ hadden een e-mail met daarin een link waarmee zij via Vecozo een overeenkomst Kraamzorg of Verloskunde en/of Structureel Echoscopisch Onderzoek en Nekplooiemeting (SEO/NT-meting) 2021 kunnen aanvragen.
3. De overeenkomsten Kraamzorg, Verloskunde en/of SEO en NT-meting is beschikbaar via het Zorginkoopportaal van VECOZO. De ondertekende overeenkomst ontvangen wij graag uiterlijk 2 november.

Voor eerstelijns geboortecentra geldt het volgende:

1. De overeenkomst Eerstelijns Geboortecentrum bieden wij op papier aan. Partijen die in 2020 een contract hadden ontvangen een zorgovereenkomst per post die wij uiterlijk 15 oktober 2020 versturen. Graag ontvangen wij de zorgovereenkomst ingescand en getekend retour vóór 2 november 2020 per [e-mail](mailto:).

Tabel 1. Mijlpalenplanning monodisciplinaire geboortezorg

Uiterste datum*	Mijlpaal
31 augustus 2020	Publicatie overeenkomsten op website
14 september 2020	In 2020 gecontracteerde organisaties ontvangen een link waarmee zij via het Zorginkoopportaal van VECOZO een overeenkomst kunnen aanvragen voor 2021. Het betreft een niet-onderhandelbaar aanbod.
Uiterlijk 15 oktober 2020	Aanbieden overeenkomsten aan Eerstelijns Geboortecentra die ook in 2020 een overeenkomst hadden met de VGZ
12 oktober 2020	Uiterlijke datum voor het stellen van vragen over de overeenkomst
2 november 2020	Uiterlijke datum voor indiening getekende overeenkomst kraamzorg, verloskunde en/of SEO en NT-meting
2 november 2020	Uiterlijke datum voor indiening getekende overeenkomst Eerstelijns Geboortecentrum



Procesverloop integrale geboortezorg

Nieuwe IGO's:

1. Uiterlijk 1 juni 2020 kunnen regio's zich bij VGZ melden die een IGO willen vormen en in aanmerking willen komen voor integrale bekostiging per 1 januari 2021. Het e-mailadres hiervoor is: integralegeboortezorg@vgz.nl. Voeg hierbij een volledig ingevulde vragenlijst deel 1 (zie bijlage).
2. Op uiterlijk 15 juli geeft VGZ aan of de aanvraag voldoet aan de gestelde eisen, zoals benoemd in vragenlijst deel 1. Daarop overhandigt de nieuwe IGO vóór 1 september een volledig ingevulde vragenlijst deel 2 (zie bijlage).

Alle IGO's:

3. Op uiterlijk 16 november bereiken VGZ en de IGO overeenstemming over de financiële aspecten van de overeenkomst

Tabel 2. Mijlpalenplanning nieuwe IGO's 2020

Uiterste datum*	Mijlpaal
1 juni 2020	Uiterste datum voor nieuwe regio's om bij ons te melden dat men voornemens is een IGO te vormen.
Uiterlijk 15 juli 2020	Terugkoppeling van ons of de aanvraag voldoet aan de voorwaarden van de vragenlijst deel 1.
Uiterlijk 1 september 2020	Daarop mailt u vóór 1 september 2020 een volledig ingevulde vragenlijst deel 2 (zie bijlage) naar integralegeboortezorg@vgz.nl .
15 september 2020	Uiterste datum waarop wij reageren op het voorstel voor nieuwe IGO's en in contact treden met de initiatiefnemers.
16 november 2020	Uiterlijke datum voor vaststelling financiële aspecten van de overeenkomst

Bereikbaarheid

Heeft u vragen over het inkoopbeleid of het contracteerproces? In veel gevallen vindt u het antwoord op uw vraag direct op onze [website](#). Mocht u het antwoord daar niet vinden, kunt u via [e-mail](#) uw vraag ons stellen.

Good practices: praktijkvoorbeelden van zinnige zorg

Steeds meer zorgaanbieders en patiënten leren ons wat goede voorbeelden zijn van zinnige zorg. 'Good practices' noemen wij dat. Bewezen en succesvolle praktijkvoorbeelden van zorg die het beste bij patiënten past, die is bedacht en uitgedragen door zorgaanbieders én die helpt bij het aanpakken van personeelstekorten en oplopende maatschappelijke kosten. Deze good practices bevestigen dat het mogelijk is om passende zorg te realiseren en tegelijkertijd de betaalbaarheid te garanderen.

We zijn continu op zoek naar voorbeelden van zinnige zorg. Ieder jaar halen we nieuwe initiatieven op bij zorgaanbieders en patiënten. Die werken we uit in good practices en opschaalplannen.

Wij denken dat de geboortezorg een broedplaats van good practices kan zijn. We ondersteunen de ontwikkeling en toepassing van good practices door hiervoor (onder voorwaarden) een hoger tarief af te spreken.

Benieuwd naar praktijkvoorbeelden?
Bekijk cooperatievgz.nl/zinnige-zorg.

Heeft u zelf een goed idee of initiatief rond zinnige zorg?

We stimuleren de ontwikkeling en opschaling van initiatieven die leiden tot 'zinnige zorg'.

Lees meer over de kenmerken en criteria van een good practice op cooperatievgz.nl/zinnige-zorg en dien uw idee in bij ons Loket Zinnige Zorg. We nodigen u uit om uw ideeën te bespreken met uw contactpersoon bij Zorginkoop. Voor verloskundige good practices geldt dat de indieners naast de gevraagde informatie ook een business case moeten indienen waarmee zij aantonen binnen twee jaar tot een structurele besparing van 20% in zorgkosten te komen. Aan deze business case moeten alle betrokken partijen uit het VSV meewerken.

Diversiteitsbeleid: voldoende diversiteit in het zorgaanbod

Om onze verzekerden met verschillende levens-overtuigingen een passend zorgaanbod te bieden, streven we naar voldoende diversiteit in het aanbod van gecontracteerde zorgaanbieders. Dit betekent dat onze verzekerden een passende zorgaanbieder moeten kunnen kiezen.

Misbruik & Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG)

Als zorgverzekeraar hebben wij een belangrijke rol in het toezicht op Misbruik, Oneigenlijk Gebruik en Gepast Gebruik (MOG). Naast de kwaliteit en betaalbaarheid van de zorg, monitoren we daarom ook de rechtmatigheid en doelmatigheid van de geleverde zorg. We hanteren daarbij de volgende criteria:

- **Misbruik (fraude & misleidende informatie)**

Er is sprake van misbruik als feiten of omstandigheden door de zorgaanbieder worden verzwegen, een verkeerde of onvolledige voorstelling van zaken wordt gegeven, valse opgave wordt verstrekt over de zorg of de in rekening te brengen tarieven, dan wel het meewerken hieraan.

Van fraude is sprake wanneer de zorgaanbieder "bewust valsheid in geschrifte, bedrog, benadeling van rechthebbenden of verduistering pleegt of tracht te plegen ten nadele van de bij de totstandkoming of uitvoering van een overeenkomst van zorgverzekering betrokken personen en organisaties met het doel een prestatie, vergoeding, betaling of ander voordeel te krijgen waarop de verzekerde dan wel de Zorgaanbieder geen recht heeft of recht kan hebben." Ook wanneer de zorgaanbieder met hetzelfde doel misleidende informatie verstrekt, spreken we van fraude.

Onder misleidende informatie verstaan we: onjuiste, onvolledige en/of niet-tijdige informatie die ertoe leidt dat een verzekerde een beslissing zou kunnen nemen die hij anders niet zou hebben genomen, betreffende de keuze van een zorgaanbieder of tijdens de behandeling. De verzekerde kan door dit besluit, financieel of anderszins, schade lijden.

- **Oneigenlijk gebruik**

Van oneigenlijk gebruik is sprake als er geldende regels worden gevolgd, maar het effect naar ons oordeel ongewenst is en in strijd met de geest van de regels. Als we oneigenlijk gebruik signaleren en we geen maatregelen kunnen nemen om het oneigenlijk gebruik tegen te gaan, melden we dit bij de NZa, IGJ en/of het ministerie van VWS.

- **Gepast gebruik**

Gepast gebruik is zorg die op het moment van gebruik door onze verzekerde, noodzakelijk, effectief en doelmatig is.

Wel of geen overeenkomst

Afhankelijk van de uitkomsten van het inkooptraject, bieden wij zorgaanbieders wel of geen overeenkomst aan. De voorwaarden die aan de zorg of de vergoeding ervan gesteld worden, kunnen verschillen per polis.

Heeft u als zorgaanbieder geen overeenkomst?

- Dan kunnen er voor de verzekerden lagere vergoedingen gelden. Deze vergoedingen kunt u vinden in de “Lijst maximale vergoedingen niet gecontracteerde zorgaanbieders” op cooperatievgz.nl/zorgaanbieders

Heeft u als zorgaanbieder wel een overeenkomst?

- U ontvangt de vergoeding zoals die in uw overeenkomst staat
- U bent als ‘gecontracteerde zorgaanbieder’ vindbaar in onze Zorgzoekers

Onze verzekerden kunnen via de Zorgzoekers op de websites van onze merken zien met welke zorgaanbieders wij een overeenkomst hebben. Benieuwd hoe dit werkt? Bekijk één van onze [zorgzoekers](#).

Tussentijdse aanpassingen door wets- en beleidswijzigingen

Wij behouden ons het recht voor om door wets- en beleidswijzigingen tussentijdse aanpassingen door te voeren in:

- Het zorginkoopbeleid
- De zorginkoopprocedure
- De inhoud van de al dan niet aangekondigde overeenkomsten en andere uitingen in verband daarmee

Dit geldt alleen wanneer deze wijzigingen daar naar ons oordeel aanleiding toe geven (waaronder, maar niet uitsluitend, wijzigingen in wet- en/of regelgeving). We maken deze wijzigingen tijdig bekend en geven zorgaanbieders voldoende tijd om daar rekening mee te kunnen houden.

Beleidswijziging, en dan?

Verloskunde: In de beleidsregel verloskunde kunnen zich gedurende het jaar wijzigingen voordoen. Als deze wijzigingen voor 1 juli 2020 bekend worden publiceren wij daaropvolgend ons aanvullend beleid. Wijzigingen in de beleidsregel verloskunde die na 1 juli 2020 worden toegevoegd worden in het inkoopbeleid voor 2022 meegenomen. Deze prestaties worden in beginsel niet ingekocht in 2021.

Kraamzorg: In juli 2020 maakt de NZa de nieuwe prestatie- en tariefbeschikking kraamzorg 2021 bekend. Binnen 5 weken na publicatie van de beleidsregel, publiceren wij ons aanvullend beleid hoe wij de beleidsregel zullen toepassen bij het sluiten van overeenkomsten met kraamzorgorganisaties voor 2021.

Als we beleidswijzigingen doorvoeren tijdens het contracteerproces, dan informeren u hierover op onze website cooperatievgz.nl/zorgaanbieders.

Algemene Voorwaarden Zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders met wie wij een overeenkomst sluiten, met uitzondering van aanbieders MSZ en GGZ, gelden de Algemene Voorwaarden Zorginkoop. U vindt deze Algemene Voorwaarden Zorginkoop op cooperatievgz.nl/zorgaanbieders.

Bijlagen en Vragenlijst



Wijzigingen inkoopplan 2021 t.o.v. inkoopplan 2020

Onderwerp	Wijziging (wat is oud en gaat weg, en wat is nieuw erin gekomen)
Geen eenduidige vereisten voor toeslag verminderde beschikbaarheid 2e lijn	Uniform toegepaste rekensleutel voor berekening toeslag verminderde beschikbaarheid 2e lijn

Vragenlijst Deel 1

Aanvraag overeenkomst Integrale Geboortezorg 2021

Doel Vragenlijst Deel 1

Vragenlijst 1 is alleen voor nieuwe integrale geboortezorgorganisaties (IGO) per 2021. Met het insturen van de vragenlijst deel 1 maakt u kenbaar welke betrokken zorgverleners-organisaties binnen uw VSV over willen gaan naar een IGO met integrale bekostiging per 2021. Ook geeft u daarmee aan welke zorgverlenerspraktijk of -instelling binnen uw VSV uiterlijk op 1 september 2020 een nieuwe juridische organisatie, zijnde een IGO, heeft opgericht. Met die IGO voert VGZ in september en/of oktober 2019 de onderhandelingen om te komen tot een overeenkomst Integrale Geboortezorg 2021.

Wij vragen u om de vragenlijst deel 1 uiterlijk op 1 juni 2020 te mailen.

Vragenlijst Deel 2, vervolgprocedure

Nadat u middels vragenlijst deel 1 kenbaar heeft gemaakt per 2021 in aanmerking te willen komen voor een overeenkomst Integrale Geboortezorg 2021, kunt u deel 2 van de vragenlijst indienen. De volledig ingevulde **vragenlijst deel 2 ontvangen wij graag vóór 1 september 2020** via integralegeboortezorg@vgz.nl.

Bereikbaarheid

Als u vragen heeft over ons zorginkoopbeleid of over het proces, verwijzen wij u naar ons inkoopplan Geboortezorg 2021 op www.cooperatievgz.nl. Voor overige vragen kunt u met ons contact opnemen via integralegeboortezorg@vgz.nl. Wij streven ernaar om uw vraag binnen tien werkdagen te beantwoorden.

Algemene gegevens

Naam en functie contactpersoon namens VSV

Naam VSV

Emailadres contactpersoon

Telefoonnummer contactpersoon

Zijn er zorgverleners organisaties **binnen uw VSV** die **niet** deelnemen aan de IGO per 2021:

LET OP bij het invullen van het overzicht op deze pagina:

Voor een trendanalyse is het van belang dat u het duidelijk vermeldt als er tussen 2017 en 2020 sprake was van een gewijzigde AGB-code van een zorgverlenersorganisatie die onderdeel is van de IGO.

Zorgverlenerspraktijken en -instellingen die onderdeel uitmaken van de IGO

Wij verzoeken u alleen de AGB-codes te vullen van de praktijken/instelling en niet die van de individuele zorgverleners.

Indien een AGB-code tussen 2017 en 2020 is gewijzigd, vermeldt u zowel de oude als nieuwe AGB-code van de betreffende zorgverlenerspraktijk of instelling.

Soort organisatie	Naam praktijk en instelling	AGB code praktijk en instelling
Ziekenhuis		06 /
		06 /
Verloskundigen praktijken		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
Echopraktijken		
Kraamzorgorganisaties		33 /
		33 /
		33 /
		33 /
		33 /
		33 /
		33 /
		33 /

Soort organisatie	Naam praktijk en instelling	AGB code praktijk en instelling
		33 /
		33 /
Eerstelijns geboortecentra		
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostische centrum als onderdeel van de IGO • Diagnostisch centrum als onderaannemer van de IGO 		

Juridische organisatiestructuur

VGZ vindt het belangrijk dat de IGO hoofdelijke aansprakelijkheid middels een rechtspersoon goed regelt voor zowel de medische inhoud als financieel. Wij ontvangen daarom graag de stukken waaruit blijkt op welke manier u voldoet aan de juridische organisatiecriteria per 1 september 2020. Deze stukken ontvangen wij graag samen met deze ingevulde vragenlijst.

Voorwaarden

De IGO verklaart hierbij uiterlijk op 1 september 2020, tenzij hieronder anders is aangegeven, te voldoen aan de volgende voorwaarden en verklaart eveneens gedurende de looptijd van een hem eventueel aan te bieden overeenkomst aan die voorwaarden te blijven voldoen. Indien er gedurende de looptijd sprake is van wijzigingen, maakt de IGO dit kenbaar bij VGZ. De IGO verklaart ook te voldoen of uiterlijk 1 januari 2021 te voldoen aan - en zich te houden aan - de geldende wet- en regelgeving en de afspraken en regels zoals beschreven in de overeenkomst. De IGO verklaart hierbij te voldoen of uiterlijk op 1 september 2020 te voldoen aan de volgende voorwaarden:

(svp aanvinken aan welke voorwaarden wordt voldaan)

Organisatorische voorwaarden

- uiterlijk op 1 september 2021 is er een (nieuwe) IGO die de integrale geboortezorg kan (laten) leveren;
- de IGO biedt volledige integrale geboortezorg aan de verzekerden die op of na 1 januari 2021 in zorg komen (1). Dat wil zeggen: prénatale, natale en postnatale zorg inclusief kraamzorg zoals deze in de vigerende Beleidsregel Integrale Geboortezorg van de NZa is gedefinieerd. Hiertoe wordt niet de tertiaire zorg gerekend die wordt geleverd door de tien NICU-centra in Nederland. Onder “in zorg komen” wordt verstaan dat de verzekerde op of na 1 januari 2021 haar eerste consult/controle (intake) heeft voor deze zwangerschap bij een zorgaanbieder die namens de IGO de zorg verleent;
- de IGO heeft een duidelijke regionale missie en visie op integrale geboortezorg. Daarin staat aantoonbare kwaliteitsverbetering centraal, onder andere door het centraal stellen van de cliënt, ontschotting van de zorg en een doelmatige zorgverlening en bedrijfsvoering;
- de zorgverlenerspraktijken en instellingen zoals vermeld in de vragenlijst deel 1, maken deel uit van de IGO en bieden een volledige dekking voor het leveren van integrale geboortezorg in het primaire adherentie/verzorgingsgebied van het betrokken ziekenhuis;
- de IGO heeft rechtspersoonlijkheid op uiterlijk 1 september 2019 en gaat met VGZ een zorgovereenkomst aan voor 2020, waarin we afspraken vastleggen over de kwaliteit en de kosten van de hele geboortezorgketen;
- de IGO heeft uiterlijk 1 januari 2021 schriftelijke samenwerkingsafspraken met eventuele onderaannemers. Daarin worden ook alle kwaliteitseisen vastgelegd die VGZ met de IGO afspreekt;
- de IGO biedt uiterlijk per 1 januari 2021 transparantie aan onze klanten over de woonplaatsen waarin zij actief is en waarin klanten zich kunnen inschrijven bij de IGO;
- de IGO leeft de bepalingen uit de WTZi aantoonbaar na en heeft, indien wettelijk benodigd, op 1 januari 2021 een WTZi-toelating;
- de IGO heeft een open en transparant toelatingsbeleid voor nieuwe toetreders op basis van duidelijke kwaliteitscriteria;
- de IGO heeft een eigen AGB-code uiterlijk per 1 november 2020 specifiek voor de integrale geboortezorg en is in naamgeving als zodanig herkenbaar;
- de IGO is uiterlijk per 1 januari 2021 naar buiten toe herkenbaar als aanbieder van integrale geboortezorg (één naam, één logo en één website in de communicatie en informatiefolders). De individuele zorgpraktijken en instellingen en eventuele onderaannemers die namens de IGO zorg leveren, committeren zich hier ook aan en voeren in ieder geval ook het logo van de IGO;
- de IGO deponeert een jaarrekening over 2021;
- de IGO leeft aantoonbaar de voorwaarden van de Zorgbrede Governance Code na;
- de IGO is 7 dagen per week, 24 uur per dag bereikbaar voor patiënten;
- de IGO heeft intern voor verloskundigen en gynaecologen een adequate 24-uurs achterwachting;
- de IGO heeft voor het uitvoeren van prenatale screening een Wbo-vergunning of heeft een geldige overeenkomst met een Wbo-vergunninghouder als prenatale screening wordt uitbesteed.

Kwaliteitseisen en informatieverplichting

- alle zorgverleners die namens de IGO zorg leveren, moeten op elk gewenst moment toegang hebben tot het digitale zorgdossier per 1 januari 2021. Daarbij worden de richtlijnen en de regelgeving van de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp) in acht genomen;
- de IGO levert zorg op basis van schriftelijk vastgestelde zorgpaden en alle andere kwaliteitseisen. Deze fysiologische en niet-fysiologische zorgpaden zijn gezamenlijk tot stand gebracht, waarbij alle disciplines (gynaecologie, verloskunde en kraamzorg) relevante input hebben geleverd. De zorgpaden zijn per 1 januari 2021 geïmplementeerd;
- alle medische zorgverleners die namens de IGO zorg verlenen, zijn (indien wettelijk vereist) BIG-geregistreerd;
- verloskundigen die namens de IGO zorg verlenen, zijn opgenomen in het kwaliteitsregister van de KNOV;
- de echoscopie die namens de IGO wordt verricht, vindt plaats conform onze overeenkomst verloskunde 2021 (art. Echoscopische onderzoeken). De zorgverleners die de echo verrichten, zijn opgenomen in het betreffende en of kwaliteitsregister BEN;
- de verloskundigen die namens de IGO uitwendige versies verrichten, zijn opgenomen in het betreffende register van de KNOV;
- de IGO werkt volgens protocollen waarin uiteengezet is hoe zij ervoor zorgt dat onnodige medicalisering wordt voorkomen;
- de IGO heeft per 1 januari 2021 schriftelijke afspraken met de Jeugdgezondheidszorg over hoe de overdracht plaatsvindt en hoe vroegsignalering wordt doorgegeven;
- de IGO bewaakt actief het toepassen van maatwerk bij de invoering van de zorgstandaard op basis van zinnigheid van zorg;
- de IGO neemt deel aan de landelijke ketenindicatoren. Zij registreert deze en is transparant over de resultaten van de uitvraag;
- als de uitvraag en openbare publicatie van de landelijke ketenindicatoren over 2019 niet geregeld blijkt te zijn, levert de IGO uiterlijk op 1 juli 2021 met inachtneming van de relevante wet- en regelgeving de relevante landelijke kwaliteitsdata aan bij VGZ:
 - data uit de PRN-database (landelijke indicatoren en jaarverslag van PRN-Insight);
 - data van de landelijke indicatoren van het Kwaliteitsinstituut (MSZ en Kraamzorg);
 - de detailscores van een klanttevredenheidsonderzoek;
 - SMART geformuleerde verbeterdoelstellingen.

Vragenlijst Deel 2

Aanvraag overeenkomst Integrale Geboortezorg 2021

Vragenlijst Deel 1

Met het insturen van de vragenlijst deel 1 maakte u eerder kenbaar welke betrokken zorgverlener-praktijken en instellingen binnen uw VSV over willen gaan naar een integrale geboortezorgorganisatie (IGO) met integrale bekostiging per 2021. Ook heeft u aangegeven dat uw VSV uiterlijk op 1 september 2020 een juridische IGO heeft gevormd. Met die nieuwe juridische organisatie voert VGZ in september en/of oktober 2020 de onderhandelingen om te komen tot een overeenkomst Integrale Geboortezorg 2021.

Bijlage 2 Vragenlijst deel 2

Nadat u middels de vragenlijst deel 1 kenbaar heeft gemaakt in aanmerking te willen komen voor een overeenkomst Integrale Geboortezorg 2021, vult u onderstaand de vragenlijst deel 2 in. Dit geldt alleen voor nieuwe IGO's. IGO's die in 2020 al een contract hadden, vullen deze vragenlijst alleen in als er sprake is van wijzigingen. **Wij vragen u de volledig ingevulde vragenlijst deel 2 vóór 1 september 2020 te sturen naar integralegeboortezorg@vgz.nl.** Wij nemen alleen vragenlijsten in behandeling die volledig

ingevuld zijn én vóór 1 september 2020 zijn verzonden. Indien uw vragenlijst deel 2 niet voldoet aan deze twee criteria, wordt uw aanvraag tot een overeenkomst integrale geboortezorg niet meer in behandeling genomen in de experimentperiode 2017 tot en met 2021.

Bereikbaarheid

Als u vragen heeft over ons zorginkoopbeleid of het proces, verwijzen wij u naar ons inkoopplan Geboortezorg 2021 op www.cooperatievgz.nl. Voor overige vragen kunt u met ons contact opnemen via integralegeboortezorg@vgz.nl. Wij streven ernaar om uw vraag binnen tien werkdagen te beantwoorden.

Vragenlijst met bestuursverklaring voor de zorginkoop integrale geboortezorg

Graag toesturen aan integralegeboortezorg@vgz.nl

Algemene gegevens

Naam en functie aanvrager

Naam (toekomstige) integrale geboortezorgorganisatie

KvK nummer geboortezorgorganisatie (indien bekend)

AGB-code geboortezorgorganisatie (indien bekend)

Correspondentieadres geboortezorgorganisatie

Naam contactpersoon

E-mailadres contactpersoon

Voorwaarden

De IGO verklaart hierbij uiterlijk op 1 september 2020 te voldoen aan de volgende voorwaarden en verklaart eveneens gedurende de looptijd van een hem eventueel aan te bieden overeenkomst aan die voorwaarden te blijven voldoen. Indien er gedurende de looptijd sprake is van wijzigingen, maakt de IGO dit kenbaar bij VGZ. De IGO verklaart tevens te voldoen of uiterlijk 1 januari 2021 te voldoen en zich te houden aan de geldende wet- en regelgeving, en de afspraken en regels zoals beschreven in de overeenkomst.

Voor het aangaan van een overeenkomst moet aan alle voorwaarden worden voldaan.

1. De IGI verklaart dat de volgende uitsluitingsgronden niet van toepassing zijn:

(uitsluitingsgronden die niet van toepassing zijn svp aanvinken)

- hij in staat van faillissement of liquidatie verkeert, als zijn werkzaamheden zijn gestaakt, als tegen hem surseance van betaling of een akkoord geldt, of als hij in een andere, vergelijkbare toestand verkeert door een soortgelijke procedure die voorkomt in relevante wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- zijn faillissement of liquidatie is aangevraagd of als tegen hem een procedure aanhangig is gemaakt van surseance van betaling of akkoord, of een andere soortgelijke procedure die voorkomt in relevante wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- er bij het Bureau Bijzonder Onderzoek van VGZ een onderzoek tegen hem loopt.

2. De IGO levert onderstaande documenten¹ aan bij deze bestuursverklaring:

- Vragenlijst deel 1 indien zich wijzigingen ten opzichte van 1 juni 2020 hebben voorgedaan
- Inschrijving KvK van de geboortezorgorganisatie (indien bekend)
- Toelating WTZi van de geboortezorgorganisatie (indien wettelijk benodigd)
- Organogram inclusief korte toelichting van de geboortezorgorganisatie

¹ In geval van onduidelijkheid of gereede twijfel heeft VGZ het recht om onderliggende stukken op de documenten op te vragen.

3. Onderstaande bestuurder(s), dan wel de gemachtigde(n) namens de IGO verklaart(en) bevoegd te zijn de partijen te vertegenwoordigen en verklaart(en) deze gehele bestuursverklaring naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam bestuurder/gemachtigde

Datum

Handtekening bestuurder/gemachtigde

Naam bestuurder/gemachtigde

Datum

Handtekening bestuurder/gemachtigde

Naam bestuurder/gemachtigde

Datum

Handtekening bestuurder/gemachtigde

Naam bestuurder/gemachtigde

Datum

Handtekening bestuurder/gemachtigde

Naam bestuurder/gemachtigde

Datum

Handtekening bestuurder/gemachtigde

Naam bestuurder/gemachtigde

Datum

Handtekening bestuurder/gemachtigde