



Inkoopbeleid **Geboortezorg** **2020**



Met hart voor zinnige zorg

Inhoud

| | | | |
|--|-----------|--|-----------|
| 1 Inkoopbeleid 2020 | 3 | 4 Betrokkenheid van verzekerden en zorgaanbieders | 17 |
| Zorginkoop VGZ: samen werken aan zinnige zorg | 4 | Informatiebronnen | 18 |
| Ervaringen inzichtelijk | 5 | Ledenraad | 18 |
| Meer tijd en aandacht voor de patiënt | 6 | | |
| Actuele thema's | 6 | 5 Bijlagen en Vragenlijst | 19 |
| Samenwerken en van elkaar leren | 7 | Wijzigingen inkoopplan 2020 t.o.v. inkoopplan 2019 | 20 |
| Onze visie op geboortezorg | 7 | | |
| 2 Toelichting op onze criteria | 8 | Vragenlijst Deel 1 | |
| Monodisciplinaire Geboortezorg | 9 | Aanvraag overeenkomst Integrale Geboortezorg 2019 | 21 |
| Verloskundige zorg | 9 | Vragenlijst Deel 2 | |
| Kraamzorg | 10 | Aanvraag overeenkomst Integrale Geboortezorg 2019 | 26 |
| Eerstelijns geboortecentra | 11 | | |
| Integrale geboortezorg | 11 | | |
| Good practices | 12 | | |
| 3 Proces zorginkoop | 13 | | |
| Bereikbaarheid | 15 | | |
| Nieuwe aanbieders | 15 | | |
| Diversiteitsbeleid | 15 | | |
| Misbruik & Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG) | 16 | | |
| Wel of geen contract | 16 | | |
| Beleidswijziging, en dan? | 16 | | |
| Algemene Voorwaarden Zorginkoop | 16 | | |

1 Inkoopbeleid 2020

De Nederlandse gezondheidszorg is van topniveau. Tegelijkertijd spelen er grote vraagstukken als het gaat over de toekomst. Gezondheidszorg staat dan ook hoog op de agenda van Nederlanders; er zijn zorgen over de betaalbaarheid, de toegankelijkheid en de houdbaarheid van de zorg op de lange termijn. Het aandeel van de zorgkosten op de rijksbegroting stijgt en Nederlandse burgers zijn bezorgd over de steeds verder stijgende zorgpremie. Daarnaast is er een groeiend tekort aan personeel in allerlei sectoren met een groot publiek belang. Tot nu toe slagen we er in Nederland in om het niveau van de zorg op peil te houden. Ook de zorgkosten stijgen relatief minder hard dan in buurlanden. Gezien de vergrijzing, technologische vernieuwingen en het groeiend tekort aan zorgprofessionals is het niet vanzelfsprekend dat dat zo blijft.

.....
**Zinnige zorg,
op de juiste plek**
.....



We zien het als onze verantwoordelijkheid en taak om de stijgende zorgkosten en het oplopende personeelstekort het hoofd te bieden. We doen dat samen met aanbieders en patiënten. Zo zorgen we ervoor dat de zorg ook op langere termijn toegankelijk blijft, zodat iedereen de zorg kan krijgen die nodig is.

Zorginkoop VGZ: samen werken aan zinnige zorg

Wij geloven dat het mogelijk is om de zorg met een gezamenlijke inspanning nog meer patiëntgericht en passend te maken en tegelijkertijd de betaalbaarheid te garanderen. Zorgprofessionals laten ons dit ook zien. Er is een gezamenlijke beweging op gang gekomen die de zorg beter én betaalbaarder maakt. Samen streven we naar zorg die beter is voor de patiënt, tegen lagere maatschappelijke kosten, mede dankzij en altijd samen met zorgaanbieders. We noemen dat zinnige zorg. Concreet betekent dat; de juiste, gepaste zorg door de juiste zorgverlener, op de juiste manier. Een denkwijze die ook in de politiek op een breed draagvlak kan rekenen. Maar het is vooral ook een werkwijze waar zorgprofessionals om vragen, omdat zij nog te vaak belemmeringen of verkeerde prikkels ervaren. Terwijl zij als geen ander weten wat goede en gepaste zorg is.

Onze visie op zinnige zorg begint en eindigt dus bij zorgprofessionals én de meerwaarde voor patiënten die ze kunnen realiseren. Onze alliantiepartners - zoals bijvoorbeeld Bernhoven en Rivas - bewijzen dat het mogelijk is om betere zorg voor de patiënt te combineren met lagere kosten. Onze alliantiepartners ontwikkelen het gedachtegoed van zinnige zorg en denken op diverse niveaus met ons en met elkaar mee over de manier waarop we de transformatie mede vorm kunnen geven.

Good practices in de praktijk

Samen met zorgaanbieders, belangenorganisaties, patiënten en verzekeren zijn we continu op zoek naar voorbeelden van zinnige zorg. Zo zien we jaarlijks heel veel initiatieven die de kwaliteit van zorg voor patiënten verbeteren en tegelijkertijd de kosten van behandelingen verlagen. Inmiddels zijn er al honderden good practices die aantoonbaar leiden tot zinnige zorg.

Good practices en zorginkoop

Via onze zorginkoop stimuleren we dat andere zorgverleners en instellingen good practices van zinnige zorg overnemen. Door brede implementatie van vernieuwende werkwijzen en concepten kunnen steeds meer mensen profiteren van zinnige zorg. Wij spannen ons dan ook maximaal in om de initiatieven breder te verspreiden. Dat doen we onder meer door comfort te

bieden aan aanbieders die met good practices van zinnige zorg aan de slag willen. Bij een aantal specifieke zorgsoorten faciliteren we dat bijvoorbeeld door afwijkende volume- en prijsafspraken of meerjarenovereenkomsten.

Alliantienetwerk Zinnige Zorg

Het Alliantienetwerk Zinnige Zorg bestaat inmiddels uit twaalf ziekenhuizen, drie GGZ-instellingen en een instelling voor verpleging en verzorging. Samen met hen geven we de beweging van zinnige zorg vorm. Zij laten zien dat het kán: de patiënttevredenheid stijgt, artsen hebben meer plezier in hun werk en het volume van zorg in de tweede lijn daalt.

“We willen de zorg op een passende en doeltreffende manier organiseren. Waar nodig in netwerken en buiten de muren van het ziekenhuis. Dit vraagt een verandering in ons gedrag die met ons programma Kwaliteit Als Medicijn is ingezet. We mogen met recht trots zijn op het Beatrixziekenhuis en Rivas.”, Robert Chabot, voorzitter vereniging medische staf.

Lees meer over het [Alliantienetwerk Zinnige Zorg op onze website](#).

Onze inkopers bespreken de bestaande good practices graag met u. Daarbij gaan ze ook met u in gesprek over uw prestaties in relatie tot die van andere zorgaanbieders. Zo kunnen we van elkaar leren en samen werken aan goede en doelmatige zorg.

Heeft u zelf een voorbeeld van zinnige zorg?

Wij zijn altijd op zoek naar nieuwe initiatieven. Is er een initiatief in uw organisatie waarmee u de zorg voor uw patiënten verbetert tegen lagere kosten? Dan nodigen we u uit om contact op te nemen met uw inkoopteam bij Coöperatie VGZ.

U kunt uw goede voorbeelden ook online met ons delen via het [Zinnige Zorg Loket](#)

Overige inkoopinstrumenten

De zoektocht naar voorbeelden van zinnige zorg is nog niet overal echt op gang gekomen. In sommige zorgsoorten is de kwaliteit moeilijk meetbaar of transparant te maken, of zijn er binnen de beroepsgroep nog geen eenduidige normen of kaders.

Daarnaast pleiten we, mede op aandringen van zorgprofessionals die wijzen op achterhaalde of starre normen, voor een meer patiëntgerichte manier van kijken: niet alles wat kan, is ook goed

voor de patiënt. We dringen er daarom actief op aan dat ervaringen uit good practices worden gebruikt om bestaande normen kritisch tegen het licht te houden.

Samen met zorgprofessionals, patiënten en hun organisaties willen we werken aan het vinden en uitwerken van goed onderbouwde voorbeelden van zinnige zorg voor zoveel mogelijk zorgsoorten.

Naast good practices kijken we naar de doelmatigheid, arbeidsproductiviteit en efficiency in de zorg. Ook op dat terrein kunnen zorgaanbieders van elkaar leren. We werken daarom bijvoorbeeld met benchmarks, gedifferentieerde tarieven of selectieve inkoop, plus het geven van spiegelinformatie. Daarnaast kijken we naar patiëntervaringen, nabijheid van zorg en samenhang tussen het aanbod in de eerste en tweede lijn en het sociaal domein.

Ervaringen inzichtelijk

We stimuleren aanbieders en patiënten - onder meer via Zorgkaart Nederland - om hun ervaringen inzichtelijk te maken. We zoeken steeds vaker de dialoog met verschillende zorgprofessionals om te horen wat er leeft, wat er beter kan in communicatie of procedures, en hoe ze aankijken tegen de ontwikkelingen in hun vak. De komende



tijd zoeken we hierover actief het gesprek. Ook op dit terrein zijn ideeën van zorgaanbieders van harte welkom.

Meer tijd en aandacht voor de patiënt

Patiënten krijgen bij voorkeur zelf de regie over hun gezondheid, zowel binnen de zorg als in het sociale domein. Talloze voorbeelden uit de praktijk onderstrepen het belang van samen beslissen en een sterke positie van de patiënt. Wanneer er voldoende tijd en aandacht is, kunnen zorgverleners patiënten actief betrekken bij de diagnose en behandeling. Patiënten kunnen dan vaker bewust kiezen voor zorg die past bij de wijze waarop zij hun leven willen invullen.

Diabetesvereniging Nederland:

“Het afgelopen jaar werkten we nauw samen met VGZ. Samen is gekeken hoe we diabetes-patiënten de juiste zorg kunnen leveren. Wat hebben ze nodig? Een voorbeeld daarvan is de Freestyle Libre, een pijnloze 1-seconde scan om het bloed te meten. Door onze gezamenlijke inspanning wordt dit hulpmiddel nu vergoed voor verzekerden onder de 18 jaar”.

Daarom werken we nauw samen met verschillende patiënten- en belangenverenigingen. We doen dit in samenspraak met de Patiëntenfederatie Nederland, MIND en IederIn. In een aantal gevallen, heel specifiek voor patiëntengroepen of zorgsoorten, werken we samen aan de ontwikkeling van collectieve aanvullende verzekeringen. Bijvoorbeeld in cocreatie met inwoners van Rotterdam en leden van Diabetesvereniging Nederland en ReumaNL.

Actuele thema's

Input van zorgverleners, patiënten en patiëntenverenigingen vormt de basis voor zinnige zorg. Daarnaast houden we in ons beleid voor 2020 rekening met een aantal relevante ontwikkelingen:

- **Samenwerking in het sociale domein**
We vinden het belangrijk om ons beleid voor de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet Langdurige Zorg (WLZ) zo in te vullen dat ouderen beter en langer zelfstandig (thuis) kunnen leven. Daarom is versterking van de rol van het sociale domein van groot belang. In het komende jaar zoeken we met een aantal gemeenten bij wijze van experiment naar de beste interventies. Die kunnen we daarna ook elders inzetten. We gaan gericht op zoek naar veelbelovende projecten waarin we met

zorgverleners kunnen samenwerken om de zorg beter te maken. Het uitgangspunt daarbij is integrale, op de patiënt gerichte zorg, waar nodig over de grenzen van de Zvw, WLZ en Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) heen.

- **Terugdringen administratieve lasten**
Een ander actueel thema waarop wij met zorgaanbieders, andere zorgverzekeraars en toezichthouders willen samenwerken, is het terugdringen van administratieve lasten. Door processen soepeler te laten verlopen en onnodige administratieve last te verminderen, kunnen we onze verzekerden beter en sneller helpen en krijgen zorgprofessionals meer ruimte voor hun patiënten. Er is op dit terrein al veel verbeterd, maar er is meer nodig om de werkdruk in de zorg te verminderen.
- **Integrale, soms regionale aanpak**
Waar dat door actuele of voorspelde knelpunten nuttig en nodig is, stimuleren we het maken van regionaal beleid. Het combineren en inzichtelijk maken van data uit verschillende bronnen kan daarbij helpen. Op basis van een feitelijk beeld per regio geven we richting aan gezamenlijke regionale inspanningen, bijvoorbeeld bij de aanpak van wachttijden, hiaten in het zorgaanbod of tekort aan personeel.

Samenwerken en van elkaar leren

Werken aan zinnige zorg doen én kunnen we bij Coöperatie VGZ nooit alleen. Wij werken samen met zorgaanbieders en patiënten aan goede en betaalbare zorg, nu en in de toekomst. Samen de zorg verbeteren kan alleen vanuit de bereidheid om van elkaar te leren, en door elkaar te blijven uitdagen. Dat geldt over de hele linie, van de curatieve zorg tot het sociale domein en van de eerste lijn tot de specialistische gezondheidszorg.

Ook in 2020 gaan we deze uitdaging graag aan, samen met u. Wij geloven dat het kan, dat we samen de zorg goed, duurzaam toegankelijk en betaalbaar kunnen houden. Doet u mee?

Onze visie op geboortezorg

Zwangerschap en geboorte zijn belangrijke gebeurtenissen in een mensenleven. Bij VGZ vinden we het belangrijk dat de zorg hiervoor goed is. Daarom stimuleren en ondersteunen wij initiatieven die bijdragen aan verhoging van de kwaliteit van deze zorg. Ons inkoopbeleid van 2020 is er verder op gericht integrale samenwerking verder te bevorderen, met een verdere kwaliteitsverbetering als doel.

Een belangrijk thema in de Nederlandse geboortezorg is de borging van de samenwerking binnen integrale geboortezorg organisaties (IGO's). In een IGO werken verloskundigen, gynaecologen en bij voorkeur ook kraamverzorgenden nóg beter samen, in één juridische entiteit. Net als in 2019 sluit VGZ in 2020 contracten met zowel IGO's als monodisciplinaire zorgaanbieders.

Een andere uitdaging in de geboortezorg is het tekort aan kraamverzorgenden. Omdat er niet op ieder moment van het jaar en in iedere regio voldoende kraamverzorgenden beschikbaar zijn, dreigen VGZ-klanten soms helemaal geen kraamzorg te krijgen. Bij VGZ vinden we dat onacceptabel. Daarom werken we samen met kraamzorgaanbieders aan een eerlijke verdeling van de kraamzorguren.

De focus voor het komende jaar ligt voor ons dus op betere integrale samenwerking tussen disciplines en een eerlijke verdeling van kraamzorg over onze klanten.



2 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

Als u voldoet aan onze inkoopcriteria voor monodisciplinaire zorg, kunt u in aanmerking komen voor een overeenkomst met VGZ. Sinds medio 2017 is de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg van kracht voor de hele geboortezorg. Bij de invoering van de zorgstandaard houden wij oog voor de doelmatigheid bij de kostenontwikkeling.

Verloskundige zorg

Om als verloskundigenpraktijk een contract met VGZ te kunnen sluiten, is het van belang om aan de volgende minimeisen te voldoen:

- U staat ingeschreven in het kwaliteitsregister van de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV);
- U handelt volgens het vigerende beroepsprofiel verloskundige en de praktijk voldoet aan de vigerende praktijkrichtingseisen;
- U neemt bij de zorgverlening de door de KNOV en/of College Perinatale Zorg (CPZ) vastgestelde (multidisciplinaire) richtlijnen en standaarden in acht en neemt het vigerende Verloskundig Vademecum als leidraad voor de zorgverlening;
- U registreert de zorginhoudelijke indicatoren (dat wil zeggen: de met de landelijke beroepsvereniging afgestemde indicatoren)

en gebruikt de resultaten van deze toetsing voor de verdere optimalisering van de kwaliteit van de zorg. De praktijk stelt de resultaten tijdig beschikbaar via de daarvoor ingerichte portal.

Bij VGZ hanteren we voor gecontracteerde verloskundigenpraktijken maximaal de NZa-tarieven uit de Tarievenlijsten Verloskunde 2020. Wij zien in principe geen noodzaak voor max-max tarieven als voorwaarde voor goede zorg. Alleen onder voorwaarden spreken wij hogere tarieven dan het maximale tarief af, als een initiatief aantoonbaar tot betere kwaliteit voor de patiënt en tot lagere zorgkosten in de keten leidt. De belangrijkste voorwaarde hiervoor is dat de indieners een overtuigende business case indienen waarmee zij aantonen binnen twee jaar tot een minimale structurele besparing van 20% in zorgkosten te komen. Het indienen van dit soort projecten – die wij good practices noemen – kan via ons Zinnige Zorg Loket, waar ook de overige toetsingsvoorwaarden zijn te vinden (<https://www.cooperatievgz.nl/cooperatie-vgz/zinnige-zorg>).

Wij willen gepast gebruik van verloskundige zorg en prenatale screening stimuleren. Daarom onderzoeken we de variatie in doorverwijzingen naar de tweede lijn tijdens de bevalling (durante partu) in het weekeinde en doordeweeks. Voor

prenatale screening gaan we bij VGZ uit van gemiddeld twee Specifieke-diagnose Echo's (SD-echo's) per zwangerschap, op basis van de declaratiegegevens per praktijk. Daarnaast willen we in 2020 onderzoeken of er een relatie is tussen het aantal bevallingen dat een verloskundige begeleidt en het aantal doorverwijzingen.

Verloskundigen verwijzen cliënten voor bloedonderzoek naar een verscheidenheid van diagnostiekaanbieders. Het diagnostiek landschap is momenteel inefficiënt georganiseerd. VGZ verwacht grote verbetering op het gebied van efficiëntie en kwaliteit te bewerkstelligen door vanaf 2020 actief in te zetten op een transitie naar toekomstbestendige diagnostiek, met als doel één regievoerder die verantwoordelijk is voor integrale digitale diagnostiek (IDD) per regio. Voor verloskundigen houdt dit in dat zij vanaf 2020 in hun regio mogelijk te maken krijgen met een andere aanbieder van laboratoriumdiagnostiek. U wordt over de door ons gecontracteerde diagnostiekaanbieder in uw regio geïnformeerd via: <https://www.vgz.nl/zorgadvies/zorgzoeker>. Wij streven er naar om dit uiterlijk 12 november 2019 op zorgzoeker te publiceren.

De overeenkomst tussen verloskundigenpraktijken en VGZ bevat bovendien afspraken over transparantie ten aanzien van klantbeleving, beleid in achterstandswijken, medische kwaliteit en kosten.

Kraamzorg

Wij hanteren de volgende voorwaarden voor de contractering van kraamzorgorganisaties:

- De organisatie houdt zich aan de Zorgbrede Governancecode;
- De organisatie is HKZ of ISO-gecertificeerd, toepassingsgebied kraamzorg;
- De organisatie voldoet aan de verplichtingen ten aanzien van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg (Wkkgz), 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.

Bij VGZ hanteren we voor kraamzorgorganisaties in principe de tarieven uit de NZa-tarievenlijst 2020 als maximum. In de kraamzorg werken we daarnaast met een gedifferentieerd uurtarief voor twee specifieke situaties. In achterstandswijken hanteren we een hoger tarief. Voorwaarde hiervoor is dat de kraamzorgorganisatie een beleidsplan achterstandswijken heeft opgesteld waaruit blijkt welke extra werkzaamheden de kraamzorgorganisatie biedt aan deze klanten. Daarnaast hanteren we een lager tarief voor kraamzorgorganisaties die met meer dan 80%

ZZP'ers werken. Dit beleid wordt hieronder toegelicht.

VGZ ziet een stijgende ontwikkeling van het aantal ZZP'ers in de kraamzorg. Als flexibele schil kan dit op piekmomenten een waardevolle toevoeging zijn voor een kraamzorgorganisatie. Wanneer een kraamzorgorganisatie overwegend met ZZP'ers werkt (vanaf 80% en hoger, op het moment van de invullen van de aanvraag voor de overeenkomst), dan hanteert VGZ een lager uurtarief. De reden is dat VGZ waarde hecht aan duurzaam gewortelde organisaties vanwege de benodigde regionale integrale samenwerking die cruciaal is voor goede geboortezorg.

Daarnaast vinden wij het belangrijk dat kraamzorgorganisaties investeren in de toekomst. Gezien de tekorten aan kraamverzorgenden is het belangrijk nieuwe mensen op te leiden. Ook capaciteitsverspreiding over het hele jaar en over klanten is belangrijk. Organisaties die een hoog percentage ZZP'ers inhuren, bieden deze services nu vaak niet. Daarom past VGZ met ingang van 2020 tariefdifferentiatie toe. Organisaties met meer dan 80% ZZP'ers ontvangen maximaal 90% van het geldende tarief voor achterstandswijken en niet-achterstandswijken.

VGZ vindt kraamzorg belangrijk en waardevol. Wij vinden het belangrijk dat alle kraamzorg-



organisaties deelnemen aan - of vertegenwoordigd zijn in - een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV). Dat stelt de organisatie in staat een goede rol te spelen in de keten.

In sommige regio's zijn een deel van het jaar niet voldoende kraamverzorgenden beschikbaar om alle klanten het geïndiceerde aantal uren kraamzorg te verlenen. Dit geldt vooral tijdens de zomerperiode. Hierdoor dreigen enkele klanten helemaal geen kraamzorg te krijgen. Bij VGZ vinden we dat onacceptabel. 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 ontvangt.

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 verifieert VGZ altijd.

Eerstelijns geboortecentra

Een eerstelijns geboortecentrum is een locatie waar vrouwen onder verantwoordelijkheid van een eerstelijns verloskundige - en met ondersteuning van een kraamverzorgende - kunnen bevallen, met een droge toegang naar het ziekenhuis. De geboortecentra richten zich op vrouwen die niet thuis willen bevallen en die ook geen indicatie hebben voor een bevalling onder leiding van een medisch specialist. De doelstelling van geboortecentra is het aantal durante partu doorverwijzingen te verminderen. VGZ ziet echter niet dat deze doelstelling wordt gerealiseerd. Daarom zien wij geen meerwaarde voor het uitbreiden van het aanbod eerstelijns geboortecentra. Wij contracteren sinds 2019 geen nieuwe geboortecentra meer. Dit beleid zetten wij voort in 2020.

De criteria die van toepassing zijn op de verloskundige- en kraamzorg, zijn ook van toepassing op de eerstelijns geboortecentra. Voor gecontracteerde geboortecentra hanteren we het laagste NZa-tarief module Geboortecentrum uit de NZa beleidsregel Verloskunde 2020. Dit geldt ook voor doorverwijzingen post-partum.

Wij monitoren het aantal doorverwezen partussen (durante partu). Hiervoor hanteren wij een lager tarief. In sommige geboortecentra kan de kraamvrouw (een deel van de) kraamperiode doorbren-

gen. Hiervoor hanteren wij een maximale vergoeding per etmaal van acht uur kraamzorg tegen het maximale NZa-tarief kraamzorguren.

Integrale geboortezorg

Regio's die zich willen organiseren in een integrale geboortezorg organisatie (IGO), kunnen zich hiervoor aanmelden bij VGZ vóór 1 juni 2019. Als u overeenstemming bereikt met de marktlieder, zal VGZ in principe volgen. Wel voeren alle verzekeraars separate onderhandelingen over een aantal onderwerpen, waaronder prijzen.

VGZ stelt een aantal criteria centraal voor een overeenkomst integrale geboortezorg. Deze gelden in heel Nederland. Ten eerste achten wij het noodzakelijk dat de hele geboortezorgketen is betrokken. Onder de hele keten verstaan wij kraamzorg, eerstelijns verloskunde, tweedelijns verloskunde, gynaecologie en het ziekenhuis. Daarnaast stellen we bij VGZ de voorwaarde dat de ketenpartners in geboortezorg hun medisch inhoudelijke kwaliteit en klantbeleving met ons delen om de effecten van de IGO te kunnen monitoren. De minimaal vereiste juridische organisatievorm is een rechtspersoon, zoals een 'coöperatie-niet zorgaanbieder' of een business unit binnen het ziekenhuis.

Voor VGZ blijft de kostenneutraliteit van integrale geboortezorg een aandachtspunt. Wij begrijpen dat een startende IGO om investeringen vraagt. Tot nu toe hebben modulegelden het traject naar de IGO-vorming ondersteund, maar wij zien te vaak dat deze fase niet resulteert in een IGO. Wij vinden het onverdedigbaar dat premiegeld van onze klanten wordt besteed als daaruit geen IGO resulteert. Daarom betalen we vanaf 2020 modulegelden achteraf uit over 2019, aan regio's die daadwerkelijk als IGO verder gaan.

Good practices

Om de zorg op de langere termijn betaalbaar te houden, zetten we bij VGZ in op zinnige zorg via good practices. Soms is dat zorgvernieuwing, soms is dat een al bestaande werkwijze die navolging verdient. De criteria voor een good practice zijn de volgende:

- vernieuwende methode, techniek, handelswijze, procedure, samenwerking of technologische ontwikkeling;
- betere zorg tegen lagere kosten,
- mede dankzij en altijd samen met zorgaanbieders;
- de zorg stelt de patiënt centraal;
- de zorg is vastgesteld in de praktijk;
- de zorg is op andere plekken toepasbaar;
- de zorgaanbieder kan een ambassadeursrol vervullen richting andere zorgaanbieders.

Zelf een good practice?

Wij zijn actief op zoek naar initiatieven die de zorg verbeteren en de doelmatigheid verder vergroten. Wij nodigen aanbieders dan ook uit om deze initiatieven aan te reiken bij ons Zinnige Zorg Loket via goodpractices@vgz.nl. U kunt uw idee natuurlijk ook bespreken met uw contactpersoon bij de afdeling Zorginkoop.

3 Proces zorginkoop



Onderstaand proces geldt voor de monodisciplinaire kraamzorg, verloskundige zorg en eerstelijns geboortecentra.

- Uiterlijk in augustus 2019 ontvangen alle reeds gecontracteerde organisaties van kraamzorg, verloskunde en SEO en NT-meting een nieuwsbrief waarin we de nieuwe overeenkomsten en het contracteerproces toelichten. Vanaf dat moment vindt u de overeenkomsten en de Algemene Voorwaarden Zorginkoop 2019 terug op www.cooperatievgz.nl.
- Uiterlijk op 12 september 2019 ontvangt u een e-mail met daarin een link waarmee u via Vecozo een overeenkomst Kraamzorg of Verloskunde en/of Structureel Echoscopisch Onderzoek en Nekplooiemeting (SEO/NT-meting) 2019 kunt aanvragen.

- De overeenkomst Eerstelijns Geboortecentrum bieden wij op papier aan. Dit geldt alleen voor de ook in 2019 gecontracteerde partijen.
- Graag ontvangen wij de zorgovereenkomst uiterlijk op 1 november 2019 getekend retour. De overeenkomsten Kraamzorg en Verloskunde en/of SEO en NT-meting stuurt u via de digitale tool van Vecozo. De overeenkomst Eerstelijns Geboortecentrum ontvangen we graag volledig ingescand per mail retour via contractmanagement.overeenkomst@vgz.nl. Uiterlijk half november toont VGZ gecontracteerde zorgaanbieders 2020 op de website.

Tabel 1. Mijlpalenplanning monodisciplinaire geboortezorg

| Uiterste datum* | Mijlpaal |
|----------------------|---|
| Augustus 2019 | VGZ publiceert de overeenkomsten en algemene voorwaarden zorginkoop op www.cooperatievgz.nl |
| 12 september 2019 | Reeds gecontracteerde organisaties ontvangen een link waarmee zij in Vecozo een overeenkomst kunnen aanvragen |
| Medio september 2019 | VGZ verzendt papieren overeenkomsten aan ook in 2019 gecontracteerde Eerstelijns Geboortecentra |
| 1 november 2019 | Uiterlijke datum voor indiening getekende overeenkomst |
| 12 november 2019 | VGZ publiceert de gecontracteerde zorgaanbieders op de website |



Procesverloop integrale geboortezorg

Op 1 november 2019 sluiten we het inkoopseizoen af. Dan hebben we overeenstemming bereikt over:

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

In tabel 2 staat de mijlpalenplanning voor de integrale geboortezorg vermeld.

Tabel 2. Mijlpalenplanning nieuwe IGO's 2020

| Uiterste datum* | Mijlpaal |
|------------------|---|
| 1 juni 2019 | Potentiële IGO's die in aanmerking willen komen voor integrale bekostiging per 1 januari 2020, melden dit uiterlijk op 1 juni 2019 bij VGZ via dit e-mailadres: integralegeboortezorg@vgz.nl . Bij de mail moet een volledige ingevulde vragenlijst deel 1 (zie bijlage) zijn bijgevoegd. |
| 1 september 2019 | VGZ geeft uiterlijk 15 juli aan of de aanvraag voldoet aan de voorwaarden van vragenlijst deel 1. Daarop mailt u vóór 1 september 2019 een volledig ingevulde vragenlijst deel 2 (zie bijlage) naar integralegeboortezorg@vgz.nl . |
| 15 oktober 2019 | Uiterlijke datum voor het bereiken van overeenstemming over de financiële aspecten van de overeenkomst. |
| 1 november 2019 | De afspraken voor 2020 zijn gemaakt en contractueel vastgelegd. |
| 12 november 2019 | VGZ publiceert de gecontracteerde aanbieders online in de zorgzoeker. |

Bereikbaarheid

Wij hebben ons best gedaan om de meest voorkomende vragen al voor u te beantwoorden via de informatie op onze website: <https://www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders/geboortezorg>.

Mocht u daar het antwoord op uw vraag niet vinden, dan zijn we voor geboortezorg bereikbaar via het e-mailadres integralegeboortezorg@vgz.nl. U kunt uw vragen ook rechtstreeks stellen aan het zorgaanbiedersloket geboortezorg via 040 - 297 53 85. Dat is bereikbaar van maandag

t/m vrijdag van 8.30 - 17.00 uur. Wij streven ernaar om binnen 10 werkdagen een reactie te geven.

Nieuwe aanbieders

We behandelen alle zorgaanbieders gelijk. Dat wil zeggen dat we vooraf geen enkele aanbieder uitsluiten, maar wel voorwaarden kunnen stellen waar aanbieders aan moeten voldoen. Binnen een zorgsoort is het voor ons niet bepalend wie de zorg levert, maar welke zorg wordt geleverd. Voor alle aanbieders binnen een bepaalde zorgsoort gelden dezelfde voorwaarden om in aanmerking te komen voor een contract, dus ook voor (voor ons) nieuwe aanbieders en nieuwe toetreders. VGZ behoudt zich daarbij het recht voor om niet meer zorgaanbieders te contracteren dan vereist is om te voldoen aan haar zorgplicht.

Diversiteitsbeleid

We streven er naar om zorgaanbieders van verschillende overtuigingen en gezindten te contracteren. Op die manier houden wij rekening met de godsdienst of levensovertuiging van al onze klanten. Onze klanten kunnen, voor zover de verzekeringsvoorwaarden daaraan geen beperkingen stellen, vrij kiezen uit deze zorgaanbieders. Voor elke klant is er dan in principe een passende zorgaanbieder beschikbaar.

Misbruik & Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG)

VGZ heeft een belangrijke rol in het toezicht op Misbruik & Oneigenlijk Gebruik en Gepast Gebruik (MOG). Wij willen dat onze klanten een reële prijs betalen voor de zorg die zij gebruiken. Daarom monitoren we op de rechtmatigheid van declaraties en de doelmatigheid van verleende zorg. We hanteren daarbij de volgende criteria:

- Onder gepaste zorg verstaan we zorg die voor de gebruiker, op het moment van gebruik, noodzakelijk, effectief en doelmatig is.
- Voor misbruik hanteren we de volgende definitie: onrechtmatig handelen dat ten laste komt van voor de zorg bestemde middelen. 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.
- We spreken van fraude wanneer er sprake is van opzet, als de geleverde zorg niet aan de wettelijke kwaliteitseisen voldoet om een financieel voordeel te verkrijgen en/of als de zorgaanbieder misleidende informatie verstrekt.
- Onder misleidende informatie verstaan we: onjuiste, onvolledige en/of niet-tijdige informatie die ertoe leidt dat een gemiddelde 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.

- 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.

Wel of geen contract

Afhankelijk van de uitkomsten van de inkoopgesprekken en de inkoopprocedures, sluiten wij wel of geen contract met u. Dit kan verschillen per polis en de voorwaarden die daarin zijn opgenomen. Indien een verzekerde gebruikmaakt van een voor zijn polis niet-gecontracteerde leverancier, dan kan een lagere vergoeding gelden op basis van de lijst maximale vergoedingen. Wij informeren onze klanten over het gecontracteerde aanbod via zorgzoekers op de websites van onze merken. Naast de criteria voor het aangaan van een overeenkomst hebben wij ook criteria voor het opzeggen van de zorgovereenkomst. Deze criteria vindt u in de zorgovereenkomst en in onze algemene inkoopvoorwaarden.

Voorbehoud wegens wets- en beleidswijzigingen VGZ behoudt zich het recht voor om haar zorginkoopbeleid, zorginkoopprocedure, de inhoud van de al dan niet aangekondigde overeenkomsten en andere uitingen in verband daarmee, tussentijds aan te passen indien wijzigingen (waaronder, maar niet uitsluitend, wijzigingen in wet- en/of regelgeving) daar naar het oordeel van VGZ aanleiding toe geven.

Beleidswijziging, en dan?

Als we beleidswijzigingen doorvoeren tijdens het contracteerproces, dan informeren wij u hierover via www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders.

Algemene Voorwaarden Zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders waarmee wij een contractuele relatie aangaan, gelden de [Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ](#).

4 Betrokkenheid van verzekerden en zorgaanbieders

In onze inkoopcriteria hebben we niet alleen oog voor kwaliteit en betaalbaarheid van zorg, maar ook voor de ervaring van onze klanten en van zorgaanbieders. Wij vinden het belangrijk om de ideeën en standpunten van zorgaanbieders en onze klanten mee te nemen in ons zorginkoopbeleid.

.....
**Op zoek naar ideeën
van verzekerden,
zorgaanbieders en
patiëntenorganisaties**
.....

Informatiebronnen

Wat vinden onze klanten van de zorg die zij krijgen, wat zijn hun wensen en behoeften, waar lopen zij tegen aan, wat kan er beter? Welke normen zijn gangbaar in de zorg, hoe kijken zorgaanbieders aan tegen de zorg die zij leveren? Wij vragen het u als zorgverlener en onze klanten. Wij krijgen kennis van en inzicht in klantbeleving uit bestaande informatiebronnen en door aanvullend onderzoek. Zo maken we gebruik van markt- en evaluatieonderzoek, patiëntwaarderingen op Zorgkaart Nederland (www.zorgkaartnederland.nl) en data die we krijgen via onze afdelingen Klantcontact, Klachtenmanagement en Zorgadvies & Bemiddeling. Daarnaast kunnen vertegenwoordigers van patiëntenorganisaties ons gevraagd en ongevraagd advies geven.

Zorgkaart Nederland

Zorgkaart Nederland is een onafhankelijk online platform van Patiëntenfederatie Nederland. Via het platform kunnen patiënten zien hoe andere patiënten de zorg bij een bepaalde zorgverlener waarderen. In de praktijk blijkt dat Zorgkaart Nederland een goed hulpmiddel is voor klanten die zich oriënteren op een keuze tussen verschillende zorgaanbieders.

Waarderingen van zorgverleners of aanbieders geven patiënten de mogelijkheid om zelf hun keuzes te maken, maar ook ervaringen te delen. Dat vinden we bij VGZ belangrijk. We stimuleren daarom het gebruik van Zorgkaart Nederland en vragen u om uw patiënten te wijzen op de mogelijkheid om hun waardering te geven via Zorgkaart Nederland.

Heeft u vragen over het standaard en laagdrempelig informeren van uw patiënten of cliënten over Zorgkaart Nederland? Dan vindt u handige, extra informatie op de website van [Zorgkaart Nederland](http://www.zorgkaartnederland.nl).

Ledenraad

Coöperatie VGZ heeft een ledenraad die gevraagd en ongevraagd adviseert over zaken die voor onze klanten van belang zijn, zoals zorg, gezondheid, klantwaardering, zorginkoopbeleid en actuele maatschappelijke onderwerpen. De ledenraad bestaat uit afgevaardigden van de klanten van Coöperatie VGZ en moet goedkeuring geven aan de vaststelling van de jaarrekening, de benoeming van leden van de Raad van Bestuur en de Raad van Commissarissen. Personen die een verzekeringsovereenkomst sluiten met één van de zorgverzekeraars van Coöperatie VGZ zijn daarmee automatisch lid van de coöperatie.

5 Bijlagen en Vragenlijst



Wijzigingen inkoopplan 2020 t.o.v. inkoopplan 2019

| Onderwerp | Wijziging (wat is oud en gaat weg, en wat is nieuw erin gekomen) |
|--|--|
| Stoppen met sluiten van nieuwe contracten met IGO's per 2020 | VGZ heeft altijd het beleid aangekondigd dat wij met ingang van 2020 geen nieuwe IGO's zouden contracteren, omdat er dan onvoldoende tijd zou zijn voor een evaluatie van integrale geboortezorg in 2021. VGZ wijzigt dit beleid en sluit toch contracten met nieuwe IGO's per 2020. Dit omdat we regio's die zelf zover zijn om integraal bekostigd te worden, die kans ook willen bieden. |
| Verkennen volumennormen verloskunde | VGZ gaat onderzoeken of er kwaliteitswinst te behalen valt door volumennormen verloskunde in te voeren. Bijvoorbeeld door te onderzoeken of verloskundigen die meer bevallingen begeleiden, minder doorverwijzen naar de tweedelij. |
| Max-max tarief verloskunde | De NZa-beleidsregel verloskunde bevat per 2019 een max-max tarief voor kwaliteitsverbetering van verloskundige zorg. VGZ kent het max-max tarief alleen onder strikte voorwaarden toe, voor initiatieven die zinnige zorg bevorderen (via het Zinnige Zorg Loket). Wij maken in de overeenkomst afspraken met u over transparantie ten aanzien van klantbeleving, medisch inhoudelijke kwaliteit en kosten. |
| Kraamzorgorganisaties met meer dan 80% zzp-ers ontvangen maximaal 90% van het NZa-tarief | Nieuw beleid. |
| Alle verzekerden minimaal 24 uur kraamzorg | Samenwerken met kraamzorgorganisaties om aan de zorgplicht te voldoen in regio's waar zonder spreiding van beschikbare uren onvoldoende capaciteit beschikbaar is. |
| Modulegelden IGO's | Met ingang van 2020 betaalt VGZ de modulegelden alleen als een IGO daadwerkelijk start. |

Vragenlijst Deel 1

Aanvraag overeenkomst Integrale Geboortezorg 2020

Doel Vragenlijst Deel 1

Vragenlijst 1 is alleen voor nieuwe integrale geboortezorgorganisaties (IGO) per 2020. 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 2020. Ook geeft u daarmee aan welke zorgverlenerspraktijk of -instelling binnen uw VSV uiterlijk op 1 september 2019 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 2020.

Wij vragen u om de vragenlijst deel 1 uiterlijk op 1 juni 2019 te mailen naar integralegeboortezorg@vgz.nl.

Vragenlijst Deel 2, vervolgprocedure

Nadat u middels vragenlijst deel 1 kenbaar heeft gemaakt per 2020 in aanmerking te willen komen voor een overeenkomst Integrale Geboortezorg 2020, kunt u deel 2 van de vragenlijst indienen. De volledig ingevulde **vragenlijst deel 2 ontvangen wij graag vóór 1 september 2019** via integralegeboortezorg@vgz.nl.

Bereikbaarheid

Als u vragen heeft over ons zorginkoopbeleid of over het proces, verwijzen wij u naar ons inkoopplan Geboortezorg 2020 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 2019:

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 2014 en 2019 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 2014 en 2019 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 2019. Deze stukken ontvangen wij graag samen met deze ingevulde vragenlijst.

Voorwaarden

De IGO verklaart hierbij uiterlijk op 1 september 2019, 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 2020 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 2019 te voldoen aan de volgende voorwaarden:

(svp aanvinken aan welke voorwaarden wordt voldaan)

Organisatorische voorwaarden

- uiterlijk op 1 september 2019 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 2020 in zorg komen (1). Dat wil zeggen: préntale, 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 2020 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 2020 schriftelijke samenwerkingsafspraken met eventuele onderaannemers. Daarin worden ook alle kwaliteitseisen vastgelegd die VGZ met de IGO afspreekt;
- de IGO biedt uiterlijk per 1 januari 2020 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 2020 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 2020 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 2020;
- 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 2020. 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 2020 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 2020 (art. Echoscopische onderzoeken). De zorgverleners die de echo verrichten, zijn opgenomen in het betreffende (deel)register van de KNOV;
- 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 2020 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 2020 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 de Repro-Q;
 - SMART geformuleerde verbeterdoelstellingen.

Vragenlijst Deel 2

Aanvraag overeenkomst Integrale Geboortezorg 2020

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 2020. Ook heeft u aangegeven dat uw VSV uiterlijk op 1 september 2019 een juridische IGO heeft gevormd. Met die nieuwe juridische organisatie voert VGZ in september en/of oktober 2019 de onderhandelingen om te komen tot een overeenkomst Integrale Geboortezorg 2020.

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 2020, vult u onderstaand de vragenlijst deel 2 in. Dit geldt alleen voor nieuwe IGO's. IGO's die in 2019 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 2019 te sturen naar integralegeboortezorg@vgz.nl.** Wij nemen alleen vragenlijsten in behandeling die volledig

ingevuld zijn én vóór 1 september 2019 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 2020 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 2019 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 2020 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 2018 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 gerede 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