

A smiling pregnant woman with long dark hair, wearing an orange long-sleeved dress, is shown from the waist up. She is holding her belly with both hands. The background is a blurred indoor setting with a grey sofa and framed pictures on the wall.

Inkoopbeleid Geboortezorg

2023



COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.

Inhoud

Wijzigingen/aanvullingen op het inkoopbeleid	3
20 juli 2023	3
20 oktober 2022	4
28 juli 2022	5
Samen werken aan toekomstbestendige zorg	6
Coöperatie VGZ & Geboortezorg	8
1. Toelichting op onze criteria	10
Monodisciplinaire geboortezorg	10
Verloskundige zorg	10
Kraamzorg	11
Eerstelijns geboortecentra	12
Integrale geboortezorg	13
Good Practices: praktijkvoorbeelden van zinnige zorg	14
Duurzame Zorg	14
Inzet ondersteuningsgelden ter Versterking van de Eerste Lijn	15
2. Proces zorginkoop	17
Procesverloop voor monodisciplinaire zorgaanbieders	17
Procesverloop integrale geboortezorg	18
Onvoldoende aanbieders / zorgplicht	18
Bereikbaarheid	18
Nieuwe toetreders	18
Naleving & Controle	18
Tussentijdse aanpassingen van het inkoopbeleid en de inkoopprocedure	19
Geen aanbesteding	19
Algemene Voorwaarden Zorginkoop	19
3. Bijlage	21
Wijzigingen inkoopbeleid 2023 t.o.v. inkoopbeleid 2022	21

Wijzigingen/aanvullingen op het inkoopbeleid



20 juli 2023

Addendum voor Toeslag integrale geboortezorg in de kraamzorg

Kraamzorgorganisaties kunnen plannen bij ons indienen om in aanmerking te komen voor het addendum Toeslag integrale geboortezorg in de kraamzorg. We bieden deze mogelijkheid omdat de NZa deze toeslag per 1 juli 2023 heeft opgenomen in de beleidsregels Kraamzorg [BR/REG-23143a](#) en [BR/REG-24108](#). De mogelijkheid voor het aanvragen van dit addendum staat nu ook opgenomen in het hoofdstuk '[Toelichting op onze criteria](#)' en '[Proces Zorginkoop](#)'.

Waarom deze aanvulling?

We vinden het belangrijk dat kraamzorgorganisaties individueel of in samenwerking met andere kraamzorgorganisaties vanuit het Kraamzorgsamenwerkingsverband (KSV) initiatieven kunnen ontwikkelen die gericht zijn op het toekomstbestendiger maken van de kraamzorg in Nederland. Wij zetten bij voorkeur in op samenwerking van regionale partijen binnen het kraamzorgsamenwerkingsverband. Daarom bieden we kraamzorgorganisaties of KSV's de mogelijkheid om plannen in te dienen die de kwaliteit van kraamzorg verder verbeteren en de onderlinge samenwerking en professionalisering in de kraamzorg bevorderen.

Wat betekent dit voor kraamzorgorganisaties?

Kraamzorgorganisaties of KSV's kunnen per [e-mail](#) bij ons een onderbouwd plan indienen om in aanmerking te komen voor het addendum Toeslag integrale geboortezorg in de kraamzorg.

In dit plan moeten de doelen, de resultaten, het tijdspad en de betrokken partijen zo concreet mogelijk beschreven worden. Wanneer we meer informatie nodig hebben voor het beoordelen van de aanvraag, dan nemen we contact op met de desbetreffende kraamzorgorganisaties of het KSV. Als we een plan positief beoordelen, bieden we per e-mail een addendum aan op de Zorgovereenkomst Kraamzorg 2024. De toeslag bedraagt maximaal 10% van de NZa-maximumtarieven.

Wijzigingen/aanvullingen op het inkoopbeleid



20 oktober 2022

Gewijzigde termijnen zorginkoopproces Geboortezorg 2023

In ons Inkoopbeleid Geboortezorg staat op pagina 17 het [proces voor zorginkoop](#) omschreven. Vanwege een recent verzoek van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) aan de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) verhogen we onze tarieven voor de zorgovereenkomsten Geboortezorg. Hierdoor wijzigen de termijnen van het zorginkoopproces. **Uiterlijk 27 oktober 2022** bieden we nieuwe tariefbijlagen aan. **Tot uiterlijk 25 november 2022** heeft u de mogelijkheid om vragen te stellen over de overeenkomst. In de nieuwe tariefbijlagen is daarnaast de nieuwe prestatiecode 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten' toegevoegd.

Waarom deze wijziging?

Op 20 september 2022 heeft VWS een verzoek gedaan aan de NZa om de (maximum-)tarieven, budgetten en vergoedingsbedragen voor 2023 te verhogen. Meer hierover leest u op de [website van de NZa](#).

In navolging van dit verzoek hebben we besloten om de tarieven te verhogen en nieuwe tariefbijlagen aan te bieden voor de volgende zorgovereenkomsten:

- Kraamzorg 2023
- Verloskunde en/of TTSEO 2023
- Eerstelijns Geboortecentra 2023
- Verloskundige Zorggroepen 2023

Om zorgaanbieders voldoende tijd te geven om de nieuwe tariefbijlagen te beoordelen en om vragen te stellen over het nieuwe contractaanbod, zijn de termijnen voor het zorginkoopproces gewijzigd.

Nieuwe prestatie talentolk

Op 4 oktober 2022 heeft de [NZa bekend gemaakt](#) dat er een nieuwe prestatie voor de inzet van een talentolk is gemaakt. Deze nieuwe prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten' kan naast een andere verloskundige- of kraamzorgprestatie worden gedeclareerd. De prestatie is opgenomen in de nieuwe tariefbijlagen bij onze overeenkomsten 2023.

Wat betekent dit voor kraamzorgorganisaties en verloskundige praktijken?

Uiterlijk 27 oktober 2022 staan de nieuwe tariefbijlagen klaar in het Zorginkoopportaal van VECOZO. U ontvangt hiervan automatisch bericht van VECOZO. **Tot uiterlijk 25 november** heeft u de mogelijkheid om vragen te stellen over de overeenkomst. Afhankelijk van uw situatie binnen het contracteerproces hanteren wij de volgende werkwijze:

- Als u het aanbod voor de overeenkomst 2023 al heeft geaccepteerd, vervangen wij de tariefbijlagen en hoeft u niets te doen. Indien u bezwaar wilt maken tegen de nieuwe tariefbijlagen kunt u dit kenbaar maken via ons [contactformulier](#). In dat geval blijven de eerder door u geaccepteerde tarieven gelden.
- Als u het aanbod voor de overeenkomst 2023 nog niet heeft geaccepteerd, vindt u vanaf 27 oktober 2022 het aanbod met de nieuwe tariefbijlagen in VECOZO. Dit aanbod kunt u in VECOZO accepteren.

Wat betekent dit voor eerstelijns geboortecentra en verloskundige zorggroepen?

Uiterlijk 27 oktober 2022 ontvangt u van ons de nieuwe tariefbijlagen per e-mail. **Tot uiterlijk 25 november** heeft u de mogelijkheid om vragen te stellen over de overeenkomst. Afhankelijk van uw situatie binnen het contracteerproces hanteren wij de volgende werkwijze:

- Als u het aanbod voor de overeenkomst 2023 al heeft geaccepteerd, vervangen wij de tariefbijlagen en hoeft u niets te doen. Indien u bezwaar wilt maken tegen de nieuwe tariefbijlagen kunt u dit kenbaar maken via ons [contactformulier](#). In dat geval blijven de eerder door u geaccepteerde tarieven gelden.
- Als u het aanbod voor de overeenkomst 2023 nog niet heeft geaccepteerd, stuurt u ons de overeenkomst met de nieuwe tariefbijlagen getekend retour per e-mail.

Wijzigingen/aanvullingen op het inkoopbeleid



28 juli 2022

Aanvullend beleid voor Cardiotocogram, bekostiging integrale geboortezorg en gewijzigde term voor 'uitwendige versies'.

In ons inkoopbeleid Geboortezorg 2023 staat op pagina 11 en 13 vermeld dat we aanvullend inkoopbeleid publiceren om meer duidelijkheid te verschaffen over [de kwaliteitsnormen voor CTG in de eerste lijn](#) en de [bekostiging van integrale geboortezorg](#). Daarnaast wijzigt de terminologie voor 'uitwendige versies', waarover we spreken op pagina 10 en 13 van ons inkoopbeleid.

Aanvullend beleid Cardiotocogram in de eerste lijn

Op basis van de [NZA Beleidsregel Verloskunde \(BR/REG-23128\)](#) is het vanaf 2023 toegestaan om een CTG te verrichten in de eerste lijn bij de indicaties 'minder leven', 'naderende serotiniteit' en bij het buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging.

Om CTG's te mogen maken moeten verloskundigen aan de volgende voorwaarden van het Zorginstituut Nederland voldoen:

- Verloskundigen en gynaecologen moeten op VSV-niveau samenwerkingsafspraken hebben vastgelegd over het verrichten van een CTG.
- Verloskundigen die een CTG willen verrichten moeten voldoen aan opleidings- of bijscholingseisen, die terug te vinden zijn in een openbaar register.

Meer informatie over het standpunt vindt u op zorginstituutnederland.nl.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Bent u verloskundige en wilt u cardiotocogrammen in de eerste lijn verrichten? Dan kunt u dit per e-mail kenbaar maken via zorginkoopverloskunde@vgz.nl. Indien u voldoet aan de voorwaarden van Zorginstituut Nederland, dan kunnen wij u hiervoor in overleg een addendum bij de overeenkomst Verloskunde aanbieden.

Aanvullend beleid integrale bekostiging

Tijdens de publicatie van het Inkoopbeleid Geboortezorg was het nog niet duidelijk of de NZa de beleidsregel Integrale Bekostiging zou omzetten naar een reguliere bekostiging. Inmiddels is duidelijk dat vanaf 1 januari 2023 integrale bekostiging inderdaad onderdeel is van de reguliere bekostiging.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Wanneer u vanaf 1 januari 2023 samen met andere zorgaanbieders in de regio integrale geboortezorg levert, wordt dit via reguliere integrale bekostiging gefinancierd.

Andere terminologie voor 'uitwendige versie'

Op het moment van publicatie van het Inkoopbeleid Geboortezorg werd door de NZa de term 'uitwendige versie' gebruikt. Vanaf 1 januari 2023 wordt 'uitwendige versie' beschreven als 'het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging'.

Wat betekent dit voor u als zorgaanbieder?

Deze wijziging heeft geen inhoudelijke gevolgen voor het inkoopbeleid.

Samen werken aan toekomstbestendige zorg

De zorg in Nederland is van hoge kwaliteit en over het algemeen toegankelijk voor iedereen. De vraag is of en hoe we dat de komende jaren kunnen blijven garanderen. De afgelopen twee jaar hebben we ervaren dat toegang tot goede zorg niet vanzelfsprekend is. Zorgprofessionals hebben alle zeilen bijgezet om patiënten de zorg te bieden die ze nodig hadden. Ze vonden samen met zorgverzekeraars en ondersteund door toezichthouders vernieuwende oplossingen om de zorg zoveel mogelijk te kunnen blijven leveren. Momenteel staan we gezamenlijk voor de vraag hoe we de geleerde lessen en de gevonden oplossingen kunnen toepassen in een nieuwe situatie. COVID-19 is een gegeven en we moeten samen zoeken naar manieren om noodzakelijke zorg zoveel mogelijk doorgang te laten vinden. En daarvoor is opnieuw onze gezamenlijke inspanning en creativiteit nodig.

Gedeelde visie op de toekomst

De Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR) liet in september 2021 op overtuigende wijze zien dat politiek en samenleving de komende periode voor ingewikkelde keuzen staan. De toenemende vergrijzing, technologische ontwikkelingen, de klimaatcrisis en toenemende knelpunten op de arbeidsmarkt, dwingen ons om op een andere manier naar gezondheid en zorg te kijken. Er zijn veel initiatieven en ideeën binnen en over de zorg, maar opvallend genoeg ontbreekt een gezamenlijke visie op de zorg van de toekomst. Coöperatie VGZ wil er de komende jaren aan bijdragen dat zo'n gedeelde en gedragen visie ontstaat.

Eigen regie op gezondheid en passende zorg voor iedereen als vertrekpunt

Bij het formuleren van ons zorginkoopbeleid voor 2023 nemen we het streven naar passende zorg en zoveel mogelijk regie op gezondheid en zorg voor onze leden als uitgangspunt. Als we onze goede zorg ook in de toekomst toegankelijk en betaalbaar willen houden, is het belangrijk dat daarin alle 'spelers' een rol en verantwoordelijkheid nemen. Het bieden van een passend antwoord op vragen van onze leden op het terrein van gezondheid en zorg is daarbij de basis. Uit gesprekken met leden en patiënten merken we dat die vragen breder zijn dan het domein van formele zorg. Daarom werken we graag samen met partners buiten het zorgdomein, waaronder ledenorganisaties, gemeenten en werkgevers aan zorg én gezondheid. Het zoeken naar effectieve interventies voor het toekomstbestendig maken van de zorg is belangrijker dan ooit.

**Toekomstbestendig
maken van de zorg
is belangrijker
dan ooit**

Gezamenlijke inspanning nodig

We stimuleren en ondersteunen vernieuwing en innovatie binnen de zorg. We streven daarbij steeds naar betere zorg voor de patiënt, terwijl we de druk op schaars personeel en de kosten verlagen. Zo werken we aan zorg die ook in de toekomst uitvoerbaar en betaalbaar blijft: dat is toekomstbestendige zorg. Dat kunnen we niet alleen. Als Coöperatie VGZ opereren we in een complex krachtenveld met veel spelers. Wij hebben sterke partners, binnen en buiten het netwerk Zinnige Zorg, die bijdragen aan vernieuwing of modernisering van de zorg en zo laten zien hoe we de zorg toekomstbestendig kunnen maken. Belangrijk is dat we hierbij continu het belang van onze leden voor ogen houden, maar ook de werkzaamheid van de gevonden oplossingen. Daarom werken we bij voorkeur samen met onze leden, patiëntenorganisaties, zorgverleners, merkpartners en gemeenten aan het oplossen van urgente vraagstukken en de opschaling van goede praktijken.

Hoofdpunten van ons beleid

De noodzakelijke transformatie van de zorg vraagt iets van ons allemaal: vernieuwende oplossingen en bijbehorende impactvolle veranderingen, flexibilisering en digitalisering van zorgaanbod, zodat beter aangesloten kan worden op de veranderende zorgvraag en concentratie, digitalisering, ombouw en soms afbouw van bestaande infrastructuur.

We zien ons zorginkoopbeleid voor 2023 als een uitnodiging om samen stappen te zetten richting toekomstbestendige zorg en initiatieven te ontwikkelen die bijdragen aan:

- ✓ Passende zorg die tijdige toegang biedt voor mensen die dat nodig hebben
- ✓ Zorg die betaalbaar is voor de maatschappij en onze leden, op de korte en lange termijn
- ✓ Zorg die van goede kwaliteit is en onze leden helpt om grip te krijgen op gezondheid en zorg

We kijken in ons beleid nadrukkelijk naar duurzaamheid in brede zin, want de klimaatcrisis is ook een gezondheidscrisis. In de wetenschap dat de zorgsector in Nederland verantwoordelijk is voor 7% van de CO₂-uitstoot, is het vanzelfsprekend dat we ons ook om die reden inzetten om de zorgsector te verduurzamen.

In onze inkoopplannen beschrijven we per zorgsoort onze visie, mede gebaseerd op goede voorbeelden en initiatieven uit de praktijk. Ons beleid gaat uit van de volgende hoofdpunten:



Zinnige zorg

Betere zorg voor de patiënt, tegen lagere kosten (individueel en collectief), gebaseerd op de ideeën van zorgverleners



Duurzame zorg

Verduurzamen van de noodzakelijke zorg en bijbehorend vastgoed uitgaande van de 4 pijlers van de Green Deal Duurzame Zorg



Arbeidsmarkt

Voorrang voor zorg die beter is voor de patiënt en vernieuwingen die de druk op zorggebruik – en daarmee op personeel en budget – verlagen



Continu innoveren

Ruim baan voor initiatieven die bijdragen aan zinnige zorg via slimme inzet van digitalisering, technologie en hulpmiddelen



Samenwerking

Samenwerking in de keten van zorg en welzijn, in de regio of digitaal, om frictieloze patiëntreizen mogelijk te maken die echt om de patiënt georganiseerd zijn

Tot slot gaan we graag met zorgaanbieders, zorgprofessionals en andere partners in gesprek over gezamenlijke vraagstukken en oplossingen: wat is er de komende jaren nog meer mogelijk om de zorg toekomstbestendig te maken voor iedereen?

Marjo Vissers, bestuursvoorzitter / CEO en Cas Ceulen, Chief Health Officer





Coöperatie VGZ & Geboortezorg

Samen met zorgaanbieders streven we naar toekomstbestendige geboortezorg waarin moeder en kind centraal staan. Daarom stimuleren we integrale samenwerking tussen verloskundigen, gynaecologen en kraamverzorgenden. Daarnaast zetten we in op het ontwikkelen van kwaliteitsnormen verloskunde met de beroepsgroep en op het bewaken van de toegankelijkheid van kraamzorg.

Hoofdpunten van ons inkoopbeleid



Betere zorg door integrale samenwerking

Door integraal samen te werken kunnen zorgaanbieders problemen in de zorgketen eerder herkennen en deze effectief oplossen. Dit krijgt binnen het Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) vorm. Onderlinge samenwerking en het gezamenlijk werken vanuit één dossier, verbetert de kwaliteit van de zorg en maakt innovatie mogelijk. Wij hebben een voorkeur voor de borging van integrale samenwerking in één regionale juridische entiteit (integrale geboortezorg organisaties oftewel IGO's).



Kwaliteit verloskunde

Kwaliteit en doelmatigheid zijn van groot belang om de toegang tot eerstelijns verloskundige zorg te behouden. Daarom onderzoeken we graag samen met de beroepsgroep welke kwaliteitsnormen relevant zijn voor de toekomst.



Digitalisering

Digitale varianten van zorg kunnen voordelen voor de patiënt bieden en kan de zorg efficiënter maken. Samen met zorgaanbieders onderzoeken we hoe dit onderdeel van het reguliere zorgaanbod kan worden.



Bewaken toegankelijkheid kraamzorg

Kraamzorg is niet altijd en overal voldoende beschikbaar.

Daardoor krijgen onze leden soms geen of minder kraamzorg. Dat vinden wij een onacceptabele situatie. Tegelijkertijd hebben we begrip voor de lastige positie waarin kraamzorgorganisaties zich kunnen bevinden. Daarom zetten we in op:

- Het evalueren van de huidige manier van werken en het beschikbare aanbod. Dit om de kraamzorg toekomstbestendig te maken. Tot er structurele oplossingen zijn, vragen we aan zorgaanbieders om de beschikbare capaciteit zo eerlijk mogelijk te verdelen over de kraamvrouwen.
- Het faciliteren van digitale oplossingen voor voorlichting en instructie.
- Onderzoek naar manieren om opleidingsplaatsen voor kraamverzorgenden beschikbaar te stellen om zo de instroom te bevorderen.

1. Toelichting op onze criteria

Wij vinden zinnige zorg en kwalitatief goede geboortezorg heel belangrijk. Daarom stellen we eisen aan het door ons gecontracteerde zorgaanbod. 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

Hieronder staan de criteria voor verloskundige zorg, kraamzorg en eerstelijns geboortecentra.

Verloskundige zorg

Minimumnormen

Om een overeenkomst met ons af te kunnen sluiten, moet worden voldaan aan de volgende minimumnormen:

- De zorgprofessionals die verloskundige zorg verlenen, staan ingeschreven in het kwaliteitsregister van de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV).
- De verloskundigenpraktijk neemt deel aan - of is vertegenwoordigd in - een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV).
- De zorgprofessional die echo's uitvoert, is geregistreerd in het register basisechoscopie van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland voor verloskunde en gynaecologie (BEN).
- De zorgprofessional die **uitwendige versies het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging** uitvoert of IUD plaatst of verwijdert zijn geregistreerd in de daarvoor bestemde registers van de KNOV.
- De zorgprofessional en praktijken die counseling verlenen en/of Tweede Trimester Structureel Echoscopisch Onderzoek (TTSEO) uitvoeren hebben een samenwerkingsovereenkomst met het Regionale Centrum Prenatale Screening.

Structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid van de 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 een zorgaanbieder hiermee te maken krijgt, stelt deze toeslag de zorgaanbieder in de gelegenheid om de samenwerking met de andere verloskundigenpraktijken in de regio en met het nieuwe dichtstbijzijnde ziekenhuis goed te organiseren. Hierbij moet naar een toekomstbestendige organisatie gestreefd worden, waarna indien mogelijk de toeslag afgebouwd wordt.

Het toeslagpercentage is van toepassing op twee onderwerpen: (1) het bekostigen van extra achterwacht in de regio voor acute situaties, en (2) het organiseren van de samenwerking met andere praktijken in de regio en het nieuwe ziekenhuis.

Praktijken die te maken krijgen met structureel verminderde beschikbaarheid in de tweede lijn, kunnen bij ons een offerte aanleveren. Deze wordt beoordeeld op de volgende criteria:

1. De reisafstand van de verzekerde naar het dichtstbijzijnde nieuwe ziekenhuis op basis van de RIVM tabel
2. Het aandeel verzekerden die dit betreft
3. De mogelijkheid om samen te werken met andere verloskundigenpraktijken in een overlappend adherentiegebied

Als een praktijk met ons overeenstemming bereikt en de toeslag in rekening mag worden gebracht, wordt achteraf als verantwoording een registratie van relevante acute situaties gevraagd en door de zorgaanbieder aangeleverd.

Cardiotocogram (CTG) in de eerste lijn

Op dit moment werkt de NZa aan een beleidsregel en kwaliteitsnormen over CTG in de eerste lijn. Aan de hand van de uitwerking van deze prestatie publiceren wij later ons aanvullend beleid.

Overeenkomst

De overeenkomst Verloskunde en de overeenkomst TTSEO worden digitaal aangeboden en is een niet-onderhandelbaar aanbod voor de duur van een jaar.

Kraamzorg

Minimumnormen

Om als kraamzorgorganisatie een overeenkomst met ons af te sluiten, moet aan de volgende minimumnormen worden voldaan:

- De organisatie is HKZ- of ISO 9001- of NEN-EN 15224 -gecertificeerd voor het toepassingsgebied kraamzorg.
- 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).

Toegankelijkheid

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 de zorg te bieden die er nodig is. Daarom moeten kraamzorgaanbieders de capaciteit eerlijk verdelen over alle kraamvrouwen. Het wettelijke minimumaantal uren kraamzorg is 24 uur. Wij vinden het belangrijk dat iedere kraamvrouw minimaal deze 24 uur krijgt, eventueel aangevuld met medisch geïndiceerde uren. Overige uren dienen vervolgens pas verleend te worden als het minimale aantal uren voor alle kraamvrouwen gegarandeerd is. Hierop monitoren wij.

We stimuleren het beschikbaar stellen van opleidingsplaatsen, om de instroom in de kraamzorg te bevorderen. Hiertoe zullen we informatie uitvragen aan zorgaanbieders.

Digitale kraamzorg

We geven kraamzorgaanbieders de mogelijkheid om een deel van de voorlichting en instructie digitaal aan te bieden. Wanneer dit het geval is, zijn de volgende voorwaarden van toepassing:

- De inhoud van de digitale voorlichting en instructie voldoet aan de KCKZ-richtlijnen (Kenniscentrum Kraamzorg).
- Er is een controlemechanisme geïntegreerd waarmee gecontroleerd wordt dat de kraamvrouw de digitale informatie goed begrepen heeft.



Digitale voorlichting en instructie wordt alleen aangeboden, wanneer:

- Het de voorkeur heeft van de kraamvrouw
- Het onderdeel uitmaakt van het zorgplan én het afgestemd is met de kraamvrouw
- Het een onderwerp is in het cliënttevredenheidsonderzoek van de kraamzorgaanbieder

Addendum voor Toeslag integrale geboortezorg in de kraamzorg

Kraamzorgorganisaties kunnen plannen bij ons indienen om in aanmerking te komen voor het addendum Toeslag integrale geboortezorg in de kraamzorg. We bieden deze mogelijkheid omdat de NZa deze toeslag per 1 juli 2023 heeft opgenomen in de beleidsregels Kraamzorg [BR/REG-23143a](#) en [BR/REG-24108](#). Meer over dit addendum staat vermeld in [Aanvulling inkoopbeleid Addendum voor Toeslag integrale geboortezorg in de kraamzorg](#).

Overeenkomst

De overeenkomst voor kraamzorgorganisaties wordt digitaal aangeboden en is een niet-onderhandelbaar aanbod voor een jaar.

Eerstelijns geboortecentra

Ons doel bij het contracteren van de eerstelijns geboortecentra is het aantal doorverwijzingen tijdens de bevalling te verminderen. Op basis van voorgaande jaren zien wij dat deze doelstelling niet wordt gerealiseerd. Daarom worden er in 2023, in principe, geen nieuwe zorgovereenkomsten afgesloten met eerstelijns geboortecentra.

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).

Overeenkomst

De overeenkomst die wij per e-mail aanbieden aan eerstelijns geboortecentra is een niet-onderhandelbaar aanbod dat geldt voor een jaar.

Integrale geboortezorg

Wij hebben een voorkeur voor de borging van integrale samenwerking in één regionale juridische entiteit met integrale bekostiging (integrale geboortezorg organisaties oftewel IGO's). Hierbij gaan we ervan uit dat de beleidsregel integrale bekostiging omgezet wordt van experiment naar reguliere bekostiging. Op dit moment stimuleren wij bij de IGO's de integrale samenwerking. Samen met de IGO's monitoren wij de kansen en uitdagingen van integrale samenwerking met integrale bekostiging.

Nieuwe regio's die een IGO willen vormen per 1 januari 2023 vragen wij de [IGO-vragenlijst](#) in te vullen.

Als u overeenstemming bereikt met de marktleider in uw regio volgen we in principe die afspraken. Wel voeren alle zorgverzekeraars separate onderhandelingen over de contractafspraken, waaronder de tarieven.

De belangrijkste minimeisen om tot een overeenkomst te komen zijn:

- De hele geboortezorgketen dient betrokken te zijn bij de IGO. Onder de hele keten verstaan wij kraamzorg, eerstelijns verloskunde, tweedelijns verloskunde, gynaecologie en het ziekenhuis.
- De meerderheid van de eerstelijns verloskundige praktijken in het adherentiegebied van het ziekenhuis dient zich aan te sluiten bij de IGO.
- De IGO dient informatie en data over de medisch inhoudelijke kwaliteit en klantbeleving op grond van de landelijke richtlijnen van het Zorginstituut Nederland met ons te delen. Die informatie gebruiken wij om samen met de IGO de ontwikkeling te monitoren en verbeterinitiatieven te ontplooiën.
- Wij komen met de IGO tot afspraken over de monitoring van de kostenontwikkeling om zorgkostenneutraliteit van integrale geboortezorg te waarborgen.
- De minimaal vereiste juridische organisatievorm voor een IGO is een rechtspersoon, zoals een coöperatie of een (businessunit binnen het) ziekenhuis. De IGO heeft rechtspersoonlijkheid uiterlijk op 1 januari 2023.
- De IGO heeft samenwerkingsafspraken met eventuele onderaannemers uiterlijk op 1 januari 2023.
- De IGO heeft voor het uitvoeren van prenatale screening een Wbo-vergunning of heeft een geldige overeenkomst met een houder van een Wbo-vergunning als prenatale screening wordt uitbesteed.
- Verloskundigen die namens de IGO zorg verlenen, zijn opgenomen in het kwaliteitsregister van de KNOV.
- De zorgverleners die echo's verrichten, zijn opgenomen in het kwaliteitsregister van BEN.
- De verloskundigen die namens de IGO ~~uitwendige versies~~ **het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging** verrichten, zijn opgenomen in het Versie-register van de KNOV.

Overeenkomst

Over de inhoud van de overeenkomst onderhandelen we met de vertegenwoordigers van een IGO. De overeenkomst bieden wij per e-mail aan.

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. Dit zijn bewezen en succesvolle praktijkvoorbeelden van zorg die het beste bij patiënten past. Deze Good Practices zijn bedacht en uitgedragen door zorgaanbieders én helpen bij het aanpakken van personeelstekorten en oplopende maatschappelijke kosten. Good Practices laten zien dat het mogelijk is om passende zorg te realiseren en tegelijkertijd de toegankelijkheid en betaalbaarheid te garanderen.

Een Good Practice is:



Vernieuwend



Opschaalbaar



Meetbaar bewezen



Doelmatig



En heeft een ambassadeur

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

We zijn continu op zoek naar Good Practices. Zo stimuleren we de ontwikkeling en opschaling van deze initiatieven die leiden tot zinnige zorg. Lees meer over de kenmerken en criteria van een Good Practice of dien direct een initiatief in via cooperatievgz.nl/zinnige-zorg.



Duurzame Zorg

De zorgsector is medeverantwoordelijk voor klimaatverandering en milieuvervuiling en dat heeft ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daartoe gaan we in ZN verband, in overleg met de verschillende zorgbranches, de inkoop van duurzame zorg verder uitwerken. Vooruitlopend daarop verwachten we van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO₂-doelstellingen.

VGZ zet in op maatschappelijk verantwoord beleggen en het verduurzamen van de eigen bedrijfsvoering. Daarnaast hebben we de Green Deal Duurzame Zorg ondertekend om ons commitment aan het verduurzamen van de zorgsector te onderstrepen.

Verduurzamen van de zorg doen we vanuit het principe van zinnige zorg; alleen die zorg leveren die nodig is en daar waar het nodig is. Dat is goed voor klimaat en milieu én zo houden we samen de zorg toegankelijk voor iedereen. Daarbij stimuleren we dat de noodzakelijke zorg en zorgvastgoed gaat voldoen aan de doelen op de vier pijlers van de Green Deal Duurzame zorg. We focussen op daar waar de grootste impact zit en breiden dat de komende jaren verder uit.

Inzet ondersteuningsgelden ter Versterking van de Eerste Lijn

Eerstelijns ondersteuningsgelden zijn premiemiddelen die worden ingezet voor ondersteuning van de eerstelijnszorg. Per regio, voor alle inwoners van die regio, is een zorgverzekeraar verantwoordelijk voor de inzet. Coöperatie VGZ draagt de verantwoordelijkheid voor de regio's:

- Noord-Holland Noord
- Zuid-Holland Zuid
- Midden-Holland
- Delen van Zuid-Nederland (in samenwerking met CZ.)

Bij de inzet van de eerstelijns ondersteuningsgelden wordt door ons aansluiting gezocht bij de behoeften van eerstelijnszorgverleners en inwoners, regionale ontwikkelingen en de doelstellingen van de overheid en de zorgverzekeraars ten aanzien van de versterking van de eerstelijnszorg.

Bij de beoordeling van projectvoorstellen vinden we het belangrijk dat de ondersteuningsgelden bijdragen aan één van volgende onderwerpen: zinnige zorg, arbeidsmarkt, digitalisering, netwerksamenwerking en de shift naar zorg én gezondheid.

Heeft u een mooi projectidee, dan nodigen wij u uit om onze zorginkopers hierbij te betrekken.

A photograph of a man with dark hair and a beard, wearing a blue button-down shirt over a green t-shirt, sitting and holding a young child. The child is wearing a green and black plaid shirt and is laughing joyfully. The man is looking down at the child with a gentle smile. The background is slightly blurred, showing an indoor setting with a desk and a window.

Proces zorginkoop



cooperatievgz.nl/zorgaanbieders

2. Proces zorginkoop

Procesverloop voor monodisciplinaire zorgaanbieders

Processtappen monodisciplinaire geboortezorg

2022	Datum	Proces
	Uiterlijk 1 augustus 2022	Verloskundige Zorggroepen die per 2023 in aanmerking willen komen voor een groepsovereenkomst voor verloskundige zorg en TTSEO kunnen zich uiterlijk op 1 augustus bij ons melden per e-mail .
	Uiterlijk 13 september 2022	In 2022 gecontracteerde kraamzorgorganisaties, verloskundigenpraktijken en praktijken die TTSEO verrichten ontvangen per e-mail een link waarmee zij via het zorginkoopportaal van VECOZO een overeenkomst Kraamzorg of Verloskunde en/of Tweede Trimester Structureel Echoscopisch Onderzoek 2023 kunnen aanvragen en het contractaanbod inzien.
	Uiterlijk 13 september 2022	Aanbieden overeenkomsten aan Verloskundige Zorggroepen per e-mail.
	Uiterlijk 13 september 2022	Aanbieden overeenkomsten aan Eerstelijns Geboortecentra die ook in 2022 een overeenkomst met ons hadden. Aanbieding gebeurt per e-mail.
	Uiterlijk 16 oktober 2022	Uiterlijke datum voor het stellen van vragen over de overeenkomsten per e-mail.
	27 oktober 2022	Aanbieden van de nieuwe tariefbijlage in VECOZO aan kraamzorgorganisaties, verloskundigenpraktijken en praktijken die TTSEO verrichten.
	27 oktober 2022	Aanbieden van de nieuwe tariefbijlage per e-mail aan Eerstelijns Geboortecentra en Verloskundige Zorggroepen.
	Uiterlijk 1 november 2022	Indien de overeenkomst kraamzorg, verloskunde en/of TTSEO uiterlijk 1 november is geaccepteerd via het zorginkoopportaal van VECOZO, dan worden zorgaanbieders bij de eerste publicatie van de Zorgzoeker 2023 vermeld. Hetzelfde geldt voor de overeenkomst Eerstelijns Geboortecentrum en verloskundige zorggroep die uiterlijk 1 november getekend en ingescand retour gezonden wordt.
	25 november 2022	Uiterlijke datum voor het stellen van vragen over de overeenkomsten via ons contactformulier .
	Start overeenkomst	De overeenkomst gaat in op de eerste dag van de maand nadat de vragenlijst in het zorginkoopportaal van VECOZO is bevestigd, maar niet eerder dan 1 januari 2023.
	Gedurende het gehele jaar	Kraamzorgorganisaties of KSV's kunnen per e-mail bij ons een onderbouwd plan indienen om in aanmerking te komen voor het addendum Toeslag integrale geboortezorg in de kraamzorg .
2023		

Wanneer buiten dit tijdschema nieuwe zorgaanbieders toe willen treden en zij voldoen aan onze criteria dan kunnen wij een contractaanbod doen. De overeenkomst gaat in op de eerste dag van de maand nadat de vragenlijst in het zorginkoopportaal van VECOZO is bevestigd.

Procesverloop integrale geboortezorg

- Nieuwe regio's die een IGO willen vormen per 1 januari 2023 vragen wij de [IGO-vragenlijst](#) in te vullen.
- Wij geven zo snel mogelijk, doch uiterlijk een maand nadat wij de aanvraag hebben ontvangen, aan of de aanvraag voldoet aan de gestelde eisen, zoals benoemd in vragenlijst deel 1.
- We maken met deze nieuwe IGO's maar ook met bestaande IGO's onderling procesafspraken om tot een afronding van de onderhandeling te komen.



Onvoldoende aanbieders / zorgplicht

Mocht het inkopen van zorg om welke reden dan ook naar ons oordeel tot onvoldoende gecontracteerde aanbieders leiden en/of mochten wij niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen, dan behouden wij ons het recht voor om extra zorgaanbieders (onderhands) bij te contracteren of op een andere, door ons te bepalen wijze, zorg in te kopen.



Bereikbaarheid

Heeft u vragen over het inkoopbeleid? In veel gevallen vindt u het antwoord op uw vraag direct op onze [website](#). Mocht u het antwoord daar niet vinden, stel dan uw vraag direct [online](#).



Nieuwe toetreders

We behandelen alle zorgaanbieders gelijk. Dat wil zeggen dat we geen enkele zorgaanbieder op voorhand uitsluiten. Wel stellen we via ons inkoopbeleid voorwaarden waaraan zorgaanbieders moeten voldoen. Het is voor ons niet bepalend wie de zorg levert, maar welke zorg wordt geleverd. Voor nieuwe en al gecontracteerde zorgaanbieders binnen een bepaalde zorgsoort gelden dezelfde kwaliteitseisen om in aanmerking te komen voor een overeenkomst. We behouden ons wel het recht voor om een maximum te hanteren voor het aantal zorgaanbieders waarmee wij overeenkomsten sluiten als aan onze zorgplicht is voldaan.



Naleving & Controle

VGZ heeft de wettelijke en maatschappelijke taak om gerichte controles uit te voeren. Deze controles zijn noodzakelijk om de gezondheidszorg betaalbaar en toegankelijk te houden en kwaliteit van zorg te kunnen blijven borgen. Daarnaast dient VGZ zich te verantwoorden naar interne en externe toezichthouders over de rechtmatigheid van de betaalde zorgkosten. Om dit doel te bereiken voert VGZ controles uit (formele en materiële controle).



Tussentijdse aanpassingen van het inkoopbeleid en de inkoopprocedure

VGZ behoudt zich het recht voor om haar zorginkoopbeleid en zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen indien omstandigheden (waaronder, maar niet uitsluitend, wijzigingen in wet- en/of regelgeving) daar naar het oordeel van VGZ aanleiding toe geven. Als we wijzigingen doorvoeren, dan informeren we u hierover op onze website cooperatievgz.nl/ zorgaanbieders. In situaties waarin dit inkoopbeleid onverhoopt niet voorziet, handelt VGZ naar bevind van zaken. Als dit leidt tot een wijziging zoals hiervoor bedoeld, handelt VGZ zoals hierboven vermeld.



Geen aanbesteding

VGZ is geen aanbestedende dienst in de zin van de Aanbestedingswet of de Europese aanbestedingsrichtlijnen. De Aanbestedingswet of de Europese aanbestedingsrichtlijnen zijn uitdrukkelijk niet van toepassing op de zorginkoop door VGZ. De relatie tussen zorgaanbieders en VGZ wordt uitsluitend beheerst door de precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid, waarbij die precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid niet wordt ingevuld door de aanbestedingsregels en de aanbestedingsbeginselen.



Algemene Voorwaarden Zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders met wie wij een overeenkomst sluiten, met uitzondering van aanbieders MSZ en GGZ, gelden de [Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ](#).

Bijlage



cooperatievgz.nl/zorgaanbieders

3. Bijlage

Wijzigingen inkoopbeleid 2023 t.o.v. inkoopbeleid 2022

Onderwerp	Wijziging
CTG in de eerste lijn	Afhankelijk van de uitwerking van de prestatie in de NZa-beleidsregel en de kwaliteitsnormen plaatsen we later aanvullend beleid.
Digitale kraamzorg	Digitale kraamzorg We geven kraamzorgaanbieders de mogelijkheid om een deel van de voorlichting en instructie digitaal aan te bieden. Wanneer dit het geval is, zijn de volgende voorwaarden van toepassing: • De inhoud van de digitale voorlichting en instructie voldoet aan de KCKZ-richtlijnen (Kenniscentrum Kraamzorg). • Er is een controlemechanisme geïntegreerd waarmee gecontroleerd wordt dat de kraamvrouw de digitale informatie goed begrepen heeft. Digitale voorlichting en instructie wordt alleen aangeboden, wanneer: • Het de voorkeur heeft van de kraamvrouw • Het onderdeel uitmaakt van het zorgplan én het afgestemd is met de kraamvrouw • Het een onderwerp is in het cliënttevredenheidsonderzoek van de kraamzorgaanbieder
Integrale geboortezorg	Hierbij gaan we ervan uit dat de beleidsregel integrale bekostiging omgezet wordt van experiment naar reguliere bekostiging.
De belangrijkste minimeisen om tot een overeenkomst Integrale Geboortezorg te komen zijn:	Toegevoegd: De meerderheid van de eerstelijns verloskundige praktijken in het adherentiegebied van het ziekenhuis dient zich aan te sluiten bij de IGO.
Processtappen monodisciplinaire geboortezorg	• Verloskundige Zorggroepen die per 2023 in aanmerking willen komen voor een groepsovereenkomst voor verloskundige zorg en TTSEO kunnen zich uiterlijk op 1 augustus bij ons melden per email. • Uiterlijk 13 september 2022; Aanbieden overeenkomsten aan Verloskundige Zorggroepen per e-mail.