

Inkoopbeleid 2025

Geboortezorg



COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.

Inhoud

Wijzigingen en aanvullingen op het inkoopbeleid	3
Samenwerken aan toekomstbestendige zorg	4
Onze visie op Geboortezorg	6
Geboortezorg & VGZ	8
Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?	8
Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	8
Procedure zorginkoop	10
Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	10
Zo kopen wij zorg in	10
Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders	14
Onze zorgplicht	14
Planning zorginkoop	15
Belangrijke acties en deadlines	15
Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod	19
Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop	19
Voorwaarden en naleving	20
Algemene voorwaarden zorginkoop	20
Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid	20
Algemeen controleplan	20
Geen aanbesteding	20
Bijlagen	21
1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	22
2. Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	24



Wijzigingen en aanvullingen op het inkoopbeleid

04-07-2024

Nieuwe prestaties 'Consult voor vrouw met anticonceptievraag' en 'Echo ter controle van de ligging van een IUD (spiraaltje)'

Vanaf 1 januari 2025 kunnen verloskundigen een consult voor vrouw met anticonceptievraag bij ons declareren. Daarnaast kunnen verloskundigen en/of echoscopisten vanaf 1 januari 2025 een echo ter controle van de ligging van een IUD (spiraaltje) bij ons declareren.

Waarom deze aanvulling?

De NZa heeft deze prestaties opgenomen in de [Beleidsregel verloskunde BR/REG-25111](#).

Wat betekent dit voor u als verloskundige en/of echoscopist?

Voor beide prestaties hanteren we minimumeisen. Deze minimumeisen zijn opgenomen in [hoofdstuk 2 'Onze minimumeisen voor zorgaanbieders'](#) van ons inkoopbeleid.

Declareren van een echo ter controle van de ligging van een IUD (spiraaltje)

Voor het declareren van een echo ter controle van de ligging van een IUD (spiraaltje) hanteren wij de minimumeis dat de verloskundige of echoscopist geregistreerd is in het deelregister Termijn of Biometrie van het kwaliteitsregister van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland voor verloskunde, echoscopie en gynaecologie (BEN).

Wanneer een register specifiek voor deze prestatie beschikbaar wordt gesteld, wordt dat register gehanteerd als minimumeis. Dit gaat dan op zijn vroegst in op 1 januari 2026.

Declareren van een consult voor vrouw met anticonceptievraag

Voor het declareren van een consult voor vrouw met anticonceptievraag geldt de minimumeis, net zoals bij het verlenen van verloskundige zorg, dat de zorgprofessional ingeschreven staat in het kwaliteitsregister van de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV).

Samenwerken aan toekomstbestendige zorg

We vinden het belangrijk dat de zorg in Nederland van hoge kwaliteit is en toegankelijk blijft voor iedereen. Dat is geen vanzelfsprekendheid. De druk op de zorg neemt toe. Vergrijzing leidt tot een stijgende zorgvraag en de krapte op de arbeidsmarkt loopt verder op. Ook hebben we te maken met stijgende kosten voor zorgaanbieders en onze leden. Tegelijkertijd hebben we in de afgelopen periode gezien dat we door samenwerking oplossingen kunnen vinden voor gezamenlijk ervaren knelpunten. Coöperatie VGZ zet zich in om de zorg voor onze leden goed, toegankelijk en betaalbaar te houden.

Meer grip

We willen de instroom beperken door onze leden meer grip te geven op hun gezondheid en – als het nodig is – op de zorg die ze krijgen. Niet elke zorgvraag vraagt direct om een medisch antwoord. Soms zijn onze leden beter geholpen met zelfzorg of ondersteuning in het sociaal domein. We realiseren ons dat hiervoor een ander gesprek nodig is tussen patiënt en zorgaanbieder. Meer samenwerking tussen zorgaanbieders en het sociaal domein kan een belangrijke bijdrage leveren aan de beweging die nodig is: van zorg naar gezondheid en zorg. Daarom maken we afspraken met zorgaanbieders over zinnige, passende zorg.



We willen de innovatie, digitalisering en verduurzaming van zorgprocessen versnellen en de samenwerking tussen zorgsoorten en -domeinen stimuleren. In lijn met deze ambities hebben wij als Coöperatie VGZ vol overtuiging onze handtekening gezet onder landelijke afspraken als het Integraal Zorgakkoord (IZA) en onder de Green Deal Duurzame Zorg 3.0.

Impactvolle transformatie

We geloven dat de beweging richting toekomstbestendige zorg alleen mogelijk is als we dat samen doen met onze partners. Met hen werken wij in en rond de zorg actief aan een impactvolle transformatie van het zorglandschap. In het eerste jaar onder het Integraal Zorgakkoord hebben we samen met zorgaanbieders, het zorgkantoor, gemeenten en de andere grote zorgverzekeraars de regiobeelden en -plannen voor de inrichting van de (acute) zorg gemaakt in de 7 stuurregio's van VGZ. Er zijn tientallen impactvolle plannen opgeleverd waarvan een groot deel inmiddels de eerste, snelle toets heeft doorstaan en sommige al de finale toets op basis waarvan transformatiegeld kon worden verstrekt. De plannen die in uitvoering zijn leveren de eerste resultaten op waarvan we dit jaar al de impact zien.

Eerlijk is eerlijk, het komt wat langzamer op gang dan geambieerd maar we zijn optimistisch over wat er nog komt. Als VGZ steunen we de planvorming en uitvoering met mensen en middelen. We zien dat er veel plannen in de pijplijn zitten en zijn optimistisch over de aard en omvang voor de toekomst. Waar de eerste initiatieven hoofdzakelijk uit het domein van de medisch specialistische zorg kwamen, zien we nu de plannen in de geestelijke gezondheidszorg, de huisartsenzorg en de wijkverpleging. Plannen die gericht zijn op minder instroom van zorg, snellere of effectievere behandeling of juist geen behandeling in het zorgdomein en betere samenwerking in de keten. In drie van 'onze' regio's wordt gewerkt aan zogenoemde regioplannen waarin bovendien de samenhang wordt gezocht, ook met het sociaal domein. Dit is de goede en gewenste beweging die nodig is om de groeiende zorgvraag op te vangen met minder zorgprofessionals. Onze innovatiemanagers, medisch adviseurs en zorginkopers gaan richting 2025 weer met zorgaanbieders in gesprek over de vraag hoe we die beweging vertalen naar positieve impact op toegankelijkheid en betaalbaarheid.

Meer zelf, meer thuis, meer digitaal

Digitalisering blijft een speerpunt in de benadering van VGZ. Een telefonisch of digitaal consult heeft inmiddels voor veel patiënten en zorgaanbieders de voorkeur boven een fysieke afspraak. Patiënten met een chronische aandoening kunnen in toenemende mate vertrouwen op digitale monitoring en dat geeft hen meer grip en eigen regie. Coöperatie VGZ zet daarom samen met zorgaanbieders onverminderd in op verdere digitalisering. Digitaal als het kan, fysiek als het moet. Het uniformeren en digitaliseren van zorgpaden en het uitwisselen van gegevens op basis van standaarden maakt de samenwerking tussen zorgaanbieders efficiënter en effectiever.

Zorg wordt daarmee minder tijd- en locatieafhankelijk en geeft mogelijkheden voor het omvormen van de fysieke zorginfrastructuur. Digitale oplossingen dragen bovendien bij aan duurzame zorg, doordat patiënten minder reisbewegingen maken. Digitalisering is noodzakelijk om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg op duurzame wijze te waarborgen.

Een uitnodiging tot samenwerken

Ons inkoopbeleid 2025 is een uitnodiging aan zorgaanbieders. We willen intensief samenwerken aan kwaliteit, toegankelijkheid, duurzaamheid en betaalbaarheid van zorg. We moeten samen zoeken naar een balans tussen de belangen van al onze leden én zorgprofessionals. Laten we samen werken aan een gezonder Nederland met toekomstbestendige zorg voor iedereen.

Cas Ceulen,
Chief Health Officer Coöperatie VGZ





Onze visie op 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. We bevorderen digitale gegevensuitwisseling en de samenwerking met het sociale domein onder andere via het actieprogramma 'Kansrijke Start'.

We proberen opnieuw samen met kraamzorgaanbieders de acute capaciteitsproblemen het hoofd te bieden.

Maar ook gaan we binnen de kraamzorg het gesprek aan over een toekomstbestendig model. We zetten daarbij in op:

- Een indicatiestelling die rekening houdt met de beschikbare capaciteit en noodzakelijke zorg
- Een eerlijke verdeling van de capaciteit
- Het stimuleren van digitalisering
- Aandacht voor het behoud en opleiden van kraamverzorgenden

Bekijk onze hoofdpunten op de website:

Betere zorg door integrale samenwerking >

Bewaken toegankelijkheid kraamzorg in 2025 >

Organiseren van kraamzorg voor de langere termijn >

Duurzaamheid

Om een bijdrage te leveren aan een gezonde toekomst voor iedereen hebben we bij het inkopen van zorg steeds meer aandacht voor duurzaamheid. De zorgsector heeft namelijk een groot aandeel in de CO₂-uitstoot, het grondstofverbruik en de afvalproductie in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving, gezondheid en gezondheidszorg. We vinden het belangrijk dat de zorgsector duurzamer wordt en daar kunnen wij aan bijdragen. Bijvoorbeeld door hierover met zorgaanbieders in gesprek te gaan, afspraken te maken en duurzame initiatieven te delen.

[Lees meer over ons beleid Verduurzamen zorg >](#)



Geboortezorg & VGZ

Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?

De informatie in dit inkoopbeleid is van toepassing op geboortezorg. Het inkoopbeleid heeft betrekking op de onderstaande overeenkomsten en addenda:

- Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum
- Addendum Toeslag 1e lijns Geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas
- Zorgovereenkomst Kraamzorg
- Addendum voor Toeslag integrale geboortezorg in de kraamzorg
- Zorgovereenkomst Integrale Bekostiging Geboortezorg
- Zorgovereenkomst Verloskunde
- Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen
- Zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie
- Addendum Cardiotocogram (CTG)
- Addendum Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid van de tweede lijn

Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Het inkoopbeleid is op sommige punten gewijzigd ten opzichte van vorig jaar. De belangrijkste inhoudelijke wijzigingen staan hier op een rij. Een overzicht met alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar vindt u in de bijlage [Wijzigingen ten opzichte van vorig jaar](#).

Meerjarenovereenkomst

De Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum, het Addendum Toeslag 1e lijns Geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas, de Zorgovereenkomst Verloskunde, de Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen, de Zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie, het Addendum Cardiotocogram (CTG) en het Addendum Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid van de tweede lijn worden aangeboden met een looptijd van 2 jaar. De overige zorgovereenkomsten en addenda worden aangeboden met een looptijd van 1 jaar.

Zorgovereenkomst aangeboden via het Zorginkoopportaal van VECOZO

Vanaf 2025 worden ook de Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum en het Addendum Toeslag 1e lijns Geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas via VECOZO aangeboden.

Consult anticonceptie en echografische controle van de ligging van een IUD (spiraal)

Op dit moment werkt de NZa aan een beleidsregel over consult anticonceptie en echografische controle van de ligging van een IUD (spiraal). Aan de hand van de uitwerking van deze prestatie publiceren wij later ons aanvullend inkoopbeleid.

Counseling

De prestatie counseling wordt vanaf 2025 overgeheveld van de Zorgverzekeringswet (Zvw) naar het bevolkingsonderzoek. Om die reden kopen wij deze zorg voor 2025 niet meer in.

Uiterlijke aanleverdatum offerte IGO's

Voor IGO's die in 2024 een zorgovereenkomst met ons hebben afgesloten, is de uiterlijke aanleverdatum van de offerte gewijzigd. Wil een IGO ook voor 2025 een zorgovereenkomst met ons afsluiten? Dan moet de offerte inclusief inhoudelijke toelichting uiterlijk 1 maart 2025 bij ons via [e-mail](#) aangeleverd worden.



Procedure zorginkoop

Onze minimeisen voor zorgaanbieders

We vinden het belangrijk om kwalitatief goede zorg voor onze verzekerden in te kopen. Daarom stellen wij minimeisen aan zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een zorgovereenkomst. In de bijlage [Minimeisen](#) leest u wat onze minimeisen zijn voor:

- Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum
- Addendum Toeslag 1e lijns Geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas
- Zorgovereenkomst Kraamzorg
- Zorgovereenkomst Integrale Bekostiging Geboortezorg

Verloskunde

- Zorgovereenkomst Verloskunde
- Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen
- Zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie
- Addendum Cardiotocogram (CTG)

Zo kopen wij zorg in

Tijdens het zorginkoopproces trekken we samen met zorgaanbieders op om het beste resultaat te behalen. In dit hoofdstuk beschrijven we hoe het proces van zorginkoop verloopt. De planning met belangrijke acties en deadlines staan in het hoofdstuk [Planning zorginkoop](#).

Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum

De Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum bieden wij digitaal aan via het VECOZO Zorginkoopportaal. Dit contractaanbod is niet onderhandelbaar. Zorgaanbieders die in 2024 gecontracteerd zijn, ontvangen een aanbod voor de zorgovereenkomst in VECOZO.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen een zorgovereenkomst voor 2025 aanvragen vanaf 9 september 2024, en gedurende het gehele jaar 2025, via het [formulier](#) op onze website. Voldoet de zorgaanbieder aan onze minimeisen? Dan bieden wij via VECOZO digitaal een overeenkomst aan. Dit contractaanbod is niet onderhandelbaar.

Addendum Toeslag 1e lijns Geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas

Het Addendum Toeslag 1e lijns Geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas is een addendum op de Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum. Dit contractaanbod is niet onderhandelbaar.

Geboortecentra die in 2024 het addendum op de Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum hebben, ontvangen automatisch in VECOZO een aanbod voor het addendum 2025 bij het aanbod voor de Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen het addendum voor 2025 vanaf 9 september 2024, en gedurende het gehele jaar 2025, aanvragen via het [formulier](#) op onze website. Voldoet de zorgaanbieder aan onze minimeisen? Dan bieden wij via VECOZO digitaal het addendum aan. Dit contractaanbod is niet onderhandelbaar.

Zorgovereenkomst Kraamzorg

Wij bieden de Zorgovereenkomst Kraamzorg digitaal aan via het VECOZO Zorginkoopportaal. Dit contractaanbod is niet onderhandelbaar.

Voor kraamzorgorganisaties die in 2024 gecontracteerd zijn, zetten wij in het VECOZO Zorginkoopportaal een vragenlijst klaar. Zorgaanbieders kunnen dan in VECOZO de conceptovereenkomst inzien. Om het aanbod te accepteren moeten zij eerst de vragenlijst in het Zorginkoopportaal invullen. Nadat de zorgaanbieder in het VECOZO Zorginkoopportaal de vragenlijst heeft ingevuld ontvangt hij, mits de zorgaanbieder aan alle minimumeisen voldoet, een contractaanbod van ons. De zorgaanbieder kan het aanbod vervolgens accepteren in VECOZO.

Nieuwe zorgaanbieders kunnen een zorgovereenkomst 2025 aanvragen vanaf 9 september 2024, en gedurende het gehele jaar 2025, via het [formulier](#) op onze website. Na het beoordelen van de aanvraag zetten wij een vragenlijst klaar in het VECOZO Zorginkoopportaal. Zorgaanbieders kunnen dan in VECOZO de conceptovereenkomst inzien. Nadat de zorgaanbieder in het VECOZO Zorginkoopportaal de vragenlijst heeft ingevuld ontvangt hij, mits de zorgaanbieder aan alle minimumeisen voldoet, een contractaanbod van ons. Dit aanbod is niet onderhandelbaar. De zorgaanbieder kan het aanbod vervolgens accepteren in VECOZO.

Addendum voor Toeslag integrale geboortezorg in de kraamzorg

We vinden het belangrijk dat kraamzorgorganisaties individueel of in samenwerking met andere kraamzorgorganisaties vanuit het Kraamzorgsamenwerkingsverband (KSV) initiatieven 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

KSV. 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.

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 inclusief de business case, 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 via VECOZO een addendum aan op de Zorgovereenkomst Kraamzorg 2025. De toeslag bedraagt maximaal 10% van de NZa-maximumtarieven.

Zorgovereenkomst Integrale Bekostiging Geboortezorg

Over de inhoud van de zorgovereenkomst 2025 onderhandelen we met de vertegenwoordigers van een Integrale Geboortezorg Organisatie (IGO). De offerte inclusief inhoudelijke toelichting (als basis voor de onderhandeling) moet uiterlijk 1 maart 2025 via [e-mail](#) aangeleverd worden.

Willen partijen een nieuwe IGO vormen in een nieuwe regio? Dan vragen wij deze zorgaanbieders om de [IGO-vragenlijst](#) in te vullen en bij ons in te dienen. Wij beoordelen de ingevulde vragenlijst, waarna er (onderhandelings) gesprekken kunnen plaatsvinden. De gesprekken plannen we in overleg met de zorgaanbieder.

Leiden deze gesprekken tot overeenstemming? Dan bieden wij via e-mail de Zorgovereenkomst Integrale Bekostiging Geboortezorg aan.

Zorgovereenkomst Verloskunde

De zorgovereenkomst voor verloskundigenpraktijken bieden wij digitaal aan via het VECOZO Zorginkoopportaal. Dit contractaanbod is niet onderhandelbaar.

Voor verloskundigenpraktijken waarmee wij in 2024 een zorgovereenkomst hebben, zetten wij in het VECOZO Zorginkoopportaal een vragenlijst klaar. Zorgaanbieders kunnen dan in VECOZO de conceptovereenkomst inzien. Om het aanbod te accepteren moeten zij eerst de vragenlijst in het Zorginkoopportaal invullen. Nadat de zorgaanbieder in het VECOZO Zorginkoopportaal de vragenlijst heeft ingevuld ontvangt hij, mits de zorgaanbieder aan alle minimumeisen voldoet, een aanbod van ons. De zorgaanbieder kan het aanbod vervolgens accepteren in VECOZO.

Ook verloskundigenpraktijken die in 2024 niet individueel, maar via een Verloskundige Zorggroep een overeenkomst met ons hadden, ontvangen de vragenlijst en het aanbod via het VECOZO Zorginkoopportaal.

Verloskundigenpraktijken die in 2024 nog geen zorgovereenkomst met ons hebben, kunnen een zorgovereenkomst 2025 aanvragen vanaf 9 september 2024, en gedurende het gehele jaar 2025, via het [formulier](#) op onze website. Na het beoordelen van de aanvraag zetten wij een vragenlijst klaar in het VECOZO Zorginkoopportaal. Zorgaanbieders kunnen dan in VECOZO de conceptovereenkomst inzien. Nadat de zorgaanbieder in het VECOZO Zorginkoopportaal de vragenlijst heeft ingevuld ontvangt hij, mits de zorgaanbieder aan alle minimumeisen voldoet, een contractaanbod van ons. De zorgaanbieder kan het aanbod vervolgens accepteren in VECOZO.

Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen

De verloskundige zorggroepen waarmee wij in 2024 een overeenkomst hebben, ontvangen van ons via e-mail het aanbod voor de Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen. Dit contractaanbod is niet onderhandelbaar.

Verloskundige zorggroepen die in 2024 nog geen zorgovereenkomst met ons hebben, kunnen een zorgovereenkomst 2025 aanvragen vanaf 9 september 2024, en gedurende het gehele jaar 2025, via het [formulier](#) op onze website. Wij beoordelen dan of de nieuwe zorggroepen voldoen aan onze minimumeisen. Voldoen ze hieraan? Dan ontvangt de zorggroep via e-mail het aanbod voor de Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen.

Zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie

Voor zorgaanbieders die in 2024 al een zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie hebben, zetten wij in het VECOZO Zorginkoopportaal een vragenlijst klaar. Zorgaanbieders kunnen dan in VECOZO de conceptovereenkomst inzien. Om het aanbod te accepteren moeten zij eerst de vragenlijst in het Zorginkoopportaal invullen. Nadat de zorgaanbieder in het VECOZO Zorginkoopportaal de vragenlijst heeft ingevuld ontvangt hij, mits de zorgaanbieder aan alle minimumeisen voldoet, een aanbod van ons. Dit contractaanbod is niet onderhandelbaar. De zorgaanbieder kan het aanbod vervolgens accepteren in VECOZO.

Zorgaanbieders die in 2024 nog geen zorgovereenkomst met ons hebben, maar wel één of meerdere van de volgende prestaties uitvoeren, kunnen een zorgovereenkomst 2025 aanvragen vanaf 9 september 2024, en gedurende het gehele jaar 2025, via het [formulier](#) op onze website. Na het beoordelen van de aanvraag zetten wij een vragenlijst klaar in het VECOZO Zorginkoopportaal.

Zorgaanbieders kunnen dan in VECOZO de conceptovereenkomst inzien. Nadat de zorgaanbieder in het VECOZO Zorginkoopportaal de vragenlijst heeft ingevuld ontvangt hij, mits de zorgaanbieder aan alle minimumeisen voldoet, een contractaanbod van ons. Dit contractaanbod is niet onderhandelbaar. De zorgaanbieder kan het aanbod vervolgens accepteren in VECOZO.

Het gaat hierbij om de volgende prestaties:

- Termijnecho's
- Specifieke diagnose echo's
- Uitwendige versie

Addendum Cardiotocogram (CTG)

Het Addendum Cardiotocogram is een addendum op de Zorgovereenkomst Verloskunde of de Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen. Het aanbod voor het addendum is niet onderhandelbaar.

Zorgaanbieders die in 2024 het addendum Cardiotocogram hebben gesloten, ontvangen automatisch een addendum voor 2025 via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Zorgaanbieders met een Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen, ontvangen het addendum via e-mail.

Nieuwe zorgaanbieders die verloskundige cardiotocogrammen in de eerste lijn willen verrichten, kunnen een addendum aanvragen via [e-mail](#). Voldoet de verloskundige vervolgens aan de minimumeisen? Dan kunnen wij het addendum aanbieden via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Zorgaanbieders met een Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen, ontvangen het addendum via e-mail.

Addendum Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid van de tweede lijn

Het Addendum Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid van de tweede lijn voor verloskundigen is een addendum op de Zorgovereenkomst Verloskunde of de Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen.

Wanneer er in een regio sprake is van structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid van de tweede lijn dan is het aanvragen van een toeslag mogelijk, indien er nog geen afspraak is gemaakt voor 2025. Zorgaanbieders kunnen deze toeslag aanvragen nadat zij in de regio in nauwe samenwerking met naburige praktijken hebben gezocht naar een oplossing bijvoorbeeld met een gezamenlijke achterwacht. Het aanvragen van dit addendum kan door een [e-mail](#) te sturen met een toelichting. Uit de toelichting moet duidelijk blijken:

1. Naar welke oplossing in de regio is gezocht en waarom deze niet is gevonden.
2. Voor welk deel van de populatie van de betreffende praktijk de structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid geldt.
3. Welke aanvullende maatregelen of werkzaamheden er door de verloskundigen genomen worden. Het uitgangspunt is dat de toeslag tijdelijk is (maximaal 3 jaar). We gaan ervan uit dat de situatie in die periode toekomstbestendig wordt ingericht.

Wij berekenen de toeslag op basis van de volgende onderdelen:

1. De reisafstand van het huisadres van de cliënten naar het dichtstbijzijnde (nieuwe) ziekenhuis op basis van de RIVM afstandstabel.
2. Het aandeel cliënten dat op 30 minuten of langer van het dichtstbijzijnde (nieuwe) ziekenhuis woont op basis van de betaalde declaraties over 2020, 2021 en 2022.
3. Dit aandeel verzekerden wordt vermenigvuldigd met de maximale toeslag van 40% en leidt tot het maximale toeslagpercentage van de betreffende praktijk.

Beoordelen wij dat de praktijk in aanmerking komt voor de toeslag? Dan bieden wij via het Zorginkoopportaal van VECOZO een addendum aan op de Zorgovereenkomst Verloskunde. Gaat het om een addendum op de Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen? Dan bieden wij het addendum via e-mail aan. Het aanbod voor het addendum is niet onderhandelbaar.

Verloskundige praktijken of verloskundige zorggroepen waarbij al een afspraak is gemaakt voor 2025, ontvangen bij de zorgovereenkomst automatisch het addendum.

Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders

Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij zorgaanbieders die nieuw beginnen met het verlenen van zorg en zorgaanbieders met wie we nog geen overeenkomst hebben. Voor alle aanbieders binnen een bepaalde zorgsoort gelden dezelfde voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst.

Onze zorgplicht

Tijdens het zorginkoopproces staat het vervullen van onze zorgplicht centraal. Leidt het inkopen van zorg naar ons oordeel tot onvoldoende gecontracteerde aanbieders, waardoor we niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen? Dan behouden wij ons het recht voor om extra zorgaanbieders (onderhands) bij te contracteren, of op een andere manier zorg in te kopen.

Planning zorginkoop



Belangrijke acties en deadlines

Tijdens het zorginkoopproces houden we een planning aan met belangrijke acties en deadlines. Zo weet u precies wanneer welke acties nodig zijn voor het afsluiten van een overeenkomst.

Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 9 september 2024	VGZ	Aanbieden zorgovereenkomst aan reeds in 2024 gecontracteerde aanbieders	VECOZO Zorginkoopportaal
	Vanaf 9 september 2024	Nieuwe zorgaanbieder	Aanvragen zorgovereenkomst 2025 door zorgaanbieders die in 2024 niet gecontracteerd zijn	Formulier op onze website
2025				

Addendum Toeslag 1e lijns Geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 9 september 2024	VGZ	Aanbieden addendum aan reeds in 2024 gecontracteerde aanbieders	VECOZO Zorginkoopportaal
	Vanaf 9 september 2024	Nieuwe zorgaanbieder	Aanvragen addendum 2025 door zorgaanbieders die in 2024 niet gecontracteerd zijn	Formulier op onze website
2025				

Zorgovereenkomst Kraamzorg

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 9 september 2024	VGZ	Aanbieden vragenlijst aan reeds in 2024 gecontracteerde aanbieders	VECOZO Zorginkoopportaal
	Vanaf 9 september 2024	Nieuwe zorgaanbieder	Aanvragen zorgovereenkomst 2025 door zorgaanbieders die in 2024 niet gecontracteerd zijn	Formulier op onze website
2025				

Addendum voor Toeslag integrale geboortezorg in de kraamzorg

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Gedurende het gehele jaar	Kraamzorgorganisatie en KSV's	Indienen onderbouwd plan om in aanmerking te komen voor het Addendum voor Toeslag integrale geboortezorg in de kraamzorg	E-mail
2025				

Zorgovereenkomst Integrale Bekostiging Geboortezorg

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 1 maart 2025	Reeds gecontracteerde IGO's	Aanbieden offerte inclusief inhoudelijke toelichting	E-mail
	Gedurende het gehele jaar	Zorgaanbieders die een nieuwe IGO willen vormen	IGO-vragenlijst invullen en indienen	IGO-vragenlijst op onze website
2025				

Zorgovereenkomst Verloskunde

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 9 september 2024	VGZ	Aanbieden vragenlijst aan reeds in 2024 gecontracteerde aanbieders	VECOZO Zorginkoopportaal
	Vanaf 9 september 2024	Nieuwe zorgaanbieder	Aanvragen zorgovereenkomst 2025 door zorgaanbieders die in 2024 niet gecontracteerd zijn	Formulier op onze website

2025

Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 9 september 2024	VGZ	Aanbieden zorgovereenkomst aan reeds in 2024 gecontracteerde Verloskundige zorggroepen	E-mail
	Vanaf 9 september 2024	Nieuwe Verloskundige zorggroepen	Aanvragen zorgovereenkomst 2025 door zorgaanbieders die in 2024 niet gecontracteerd zijn	Formulier op onze website

2025

Zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 9 september 2024	VGZ	Aanbieden vragenlijst aan reeds in 2024 gecontracteerde aanbieders	VECOZO Zorginkoopportaal
	Vanaf 9 september 2024	Nieuwe zorgaanbieder	Aanvragen zorgovereenkomst 2025 door zorgaanbieders die in 2024 niet gecontracteerd zijn	Formulier op onze website

2025

Addendum CTG

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 9 september 2024	VGZ	Aanbieden addendum aan reeds in 2024 gecontracteerde aanbieders	VECOZO Zorginkoopportaal (bij de Zorgovereenkomst Verloskunde) Of E-mail (bij de Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen)
	Vanaf 9 september 2024	Nieuwe zorgaanbieder	Aanvragen addendum 2025 door zorgaanbieders die in 2024 niet gecontracteerd zijn	E-mail
2025				

Addendum Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid van de tweede lijn

2024	Datum en tijd	Wie	Actie	Via
	Uiterlijk 9 september 2024	VGZ	Aanbieden addendum aan reeds gecontracteerde verloskundige praktijken of verloskundigen zorggroepen waarbij al een afspraak is gemaakt voor 2025	VECOZO Zorginkoopportaal (bij de Zorgovereenkomst Verloskunde) Of E-mail (bij de Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen)
	Vanaf 9 september 2024	Zorgaanbieder	Aanvragen addendum toeslag	E-mail
2025				



Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod

Vanaf 12 november 2024 maken wij het gecontracteerde zorgaanbod bekend via onze Zorgzoekers. Onze Zorgzoekers werken we tussentijds bij op basis van het actuele gecontracteerde zorgaanbod. Zo weten onze verzekerden op tijd welke zorgaanbieders een overeenkomst hebben.

Direct naar onze Zorgzoekers:

[VGZ](#) | [IZZ door VGZ](#) | [IZA](#) | [UMC](#) | [VGZbewuzt](#) | [Univé](#) | [ZEKUR](#) | [Zorgzaam](#) | [United Consumers](#).



Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop

Heeft u vragen over het inkoopbeleid, de overeenkomsten of het proces van zorginkoop? In veel gevallen vindt u het antwoord op onze [website](#). Staat het antwoord er niet tussen? Stel uw vraag dan via ons [contactformulier](#).



Voorwaarden en naleving



Algemene voorwaarden zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders met wie wij een overeenkomst sluiten, met uitzondering van aanbieders Medisch Specialistische Zorg en Geestelijke Gezondheidszorg, gelden de [Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ](#).



Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid

We behouden ons het recht voor om het zorginkoopbeleid en de zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen als daar naar ons oordeel reden voor is. Bijvoorbeeld door wijzigingen in wet- en regelgeving, als gevolg van afspraken die voortvloeien uit het IZA of als er onverhoopt informatie ontbreekt of onjuist is. Wijzigingen in ons inkoopbeleid maken we bekend via een nieuwsbericht op onze [website](#) en in het inkoopbeleid zelf.



Algemeen controleplan

We hebben de wettelijke en maatschappelijke taak om gerichte controles uit te voeren naar de rechtmatigheid en doelmatigheid van declaraties. Deze controles zijn noodzakelijk om de gezondheidszorg betaalbaar en toegankelijk te houden en kwaliteit van zorg te kunnen blijven garanderen. Daarnaast dienen we ons te verantwoorden naar interne en externe toezichthouders over de rechtmatigheid van de betaalde zorgkosten. Meer hierover leest u in ons [controleplan](#).



Geen aanbesteding

We zijn 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 onze zorginkoop. 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.

A photograph of a woman and a man in an office environment. The woman, on the left, has brown hair and is wearing a patterned blouse and orange pants. She is smiling and looking towards the man. The man, on the right, is seen from the side, wearing glasses and a blue denim shirt. They are standing near a large window that looks out onto a modern office building. A white curved line connects the woman's face to the man's face. In the bottom right corner, the word 'Bijlagen' is written in white text.

Bijlagen

1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Onderwerp	Beleid 2024	Beleid 2025
Meerjarenovereenkomst	De Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum, het Addendum Toeslag 1e lijns Geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas, de Zorgovereenkomst Verloskunde, de Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen, de Zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie, het Addendum Cardiotocogram (CTG) en het Addendum Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid hebben een looptijd van 1 jaar.	De Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum, het Addendum Toeslag 1e lijns Geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas, de Zorgovereenkomst Verloskunde, de Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen, de Zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie, het Addendum Cardiotocogram (CTG) en het Addendum Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid hebben een looptijd van 2 jaar. De overige zorgovereenkomsten en addenda worden aangeboden voor 1 jaar.
Zorgovereenkomst wordt aangeboden via het Zorginkoopportaal van VECOZO	De Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum en het Addendum Toeslag 1e lijns Geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas zijn via e-mail aangeboden.	De Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum en het Addendum Toeslag 1e lijns Geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas worden via het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeboden.
Zorgovereenkomst Verloskunde en Verloskundige Zorggroepen	De prestatie counseling is onderdeel van de zorgovereenkomst.	Door de overheveling van de bekostiging van de counseling naar het bevolkingsonderzoek kopen wij de prestatie counseling niet meer in.
Minimumeisen	Er gelden specifieke minimumeisen per zorgovereenkomst.	Er gelden naast specifieke minimumeisen per zorgovereenkomst ook generieke minimumeisen met betrekking tot alle zorgaanbieders.

Onderwerp	Beleid 2024	Beleid 2025
Minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Kraamzorg	Er gelden specifieke minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Kraamzorg.	De specifieke minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Kraamzorg zijn uitgebreid met de eis dat de organisatie ook deel neemt aan – of is vertegenwoordigd in – het Kraamzorg Samenwerkingsverband (KSV).
Zorgovereenkomst Verloskunde, Verloskundige Zorggroepen en Echoscopie en uitwendige versie	De zorgprofessional die echo's uitvoert is geregistreerd in het register basisechoscopie van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland voor verloskunde en gynaecologie (BEN).	De zorgprofessional en praktijken die een specifieke diagnose echo placentacontrole uitvoeren hebben hiervoor een samenwerkingsovereenkomst met het Regionale Centrum Prenatale Screening.
Consult anticonceptie en echografische controle van de ligging van een IUD (spiraal)	Prestaties bestonden nog niet in 2024.	Nieuwe prestaties opgenomen in het beleid. Nadere criteria volgen na publicatie van de beleidsregel van de NZa.
Addendum Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid van de tweede lijn	In het inkoopbeleid 2024 lichten we toe hoe het addendum kan worden aangevraagd.	In het inkoopbeleid 2025 geven we uitgebreider toelichting op het aanvragen van het addendum én het beoordelen van de aanvraag.
Uiterlijke aanleverdatum offerte IGO's	In het inkoopbeleid 2024 was er geen uiterlijke aanleverdatum voor het aanleveren van de offerte voor IGO's.	In het inkoopbeleid 2025 is de uiterlijke aanleverdatum voor het aanleveren van de offerte inclusief inhoudelijke toelichting voor IGO's vastgesteld op 1 maart 2025.

2. Onze minimeisen voor zorgaanbieders

Om een zorgovereenkomst af te sluiten, moeten zorgaanbieders aantoonbaar voldoen aan bepaalde minimeisen.

Minimeisen met betrekking tot alle zorgaanbieders:

- De zorgaanbieder voldoet aan de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg, ook voor verblijf.
- De zorgaanbieder voldoet aan de geldende NZa Regeling transparantie zorgaanbieders.
- De UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd.
- De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) opgelegd gekregen.
- De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, de werkzaamheden zijn niet gestaakt en er geldt geen surseance van betaling of een (faillissements)akkoord.
- De zorgaanbieder heeft niet volgens artikel 7.3 en/of artikel 7.4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7.4 Regeling zorgverzekering.
- De zorgaanbieder is niet aanzienlijk of voortdurend tekortgekomen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met ons, wat heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst, tot schadevergoeding of tot andere vergelijkbare sancties.
- We toetsen de zorgaanbieder aan onder meer het RIZ-portaal. Deze toetsing levert geen resultaat op dat het aangaan van een overeenkomst kan uitsluiten.
- Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies.
- Er is tegenover de zorgaanbieder, het bestuur, de leidinggevende en toezichthoudende organen (of vertegenwoordigers en beslissings- en controlebevoegden hiervan) geen rechterlijke veroordeling uitgesproken inzake:
 - Deelneming aan een criminele organisatie
 - Omkoping
 - Fraude
 - Witwassen van geld
 - Terroristische misdrijven of strafbare feiten in verband met terroristische activiteiten
 - Kinderarbeid en andere vormen van mensenhandel.
- De zorgaanbieder heeft in de uitoefening van het beroep geen ernstige fout begaan waardoor de integriteit in twijfel getrokken kan worden.
- De zorgaanbieder heeft geen overeenkomst(en) met andere ondernemers die gericht zijn op vervalsing van de mededinging.
- De zorgaanbieder is in staat om benodigde informatie te verstrekken voor de controle op het voldoen aan de minimeisen, in elk geval van de afgelopen 3 jaar.

Minimumeisen voor Zorgovereenkomst 1e lijns Geboortecentrum

Om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst 1e lijns

Geboortecentrum gelden de volgende minimumeisen:

- De zorgaanbieder is een eerstelijns geboortecentrum waar gedurende het gehele jaar natale en postnatale zorg verleend wordt door een eerstelijns verloskundige. Eventueel wordt er ook kraamzorg gefaciliteerd door een kraamzorgorganisatie.
- Het beheer en de exploitatie van het eerstelijns geboortecentrum wordt uitgevoerd door een eerstelijns geboortezorgaanbieder. Dit kan een eerstelijns verloskundige of een kraamzorgorganisatie zijn.
- De zorgaanbieder vormt een zelfstandige juridische entiteit met begroting en jaarrekening. De zorgaanbieder maakt geen onderdeel uit van het ziekenhuis.
- De locatie van het eerstelijns geboortecentrum grenst aan, of bevindt zich in, een ziekenhuis. Hierdoor is er een droge toegang naar het ziekenhuis. Voorwaarde is dat de acute verloskunde onderdeel moet zijn van de zorg die verleend wordt in het betreffende ziekenhuis.
- De zorgaanbieder heeft aantoonbaar afspraken gemaakt met het betreffende ziekenhuis. Deze afspraken gaan over de garantie voor zorgverlening in dat ziekenhuis op het moment dat de verzekerde tijdens de bevalling doorverwezen wordt voor medisch specialistische zorg. Op eerste verzoek van de zorgverzekeraar geeft de zorgaanbieder inzicht in de afspraken die met het ziekenhuis zijn gemaakt.
- De zorgaanbieder neemt deel aan een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV).
- De zorgaanbieder zorgt ervoor dat er aan de volgende eisen wordt voldaan:
 - De eerstelijns verloskundigen – die de bevalling begeleiden bij de zorgaanbieder – staan ingeschreven in het Kwaliteitsregister van de KNOV.

- De eerstelijns verloskundigen – die de bevalling begeleiden bij de zorgaanbieder – voldoen bij de zorgverlening volledig aan alle vastgestelde richtlijnen en standaarden van de KNOV.
- De verzekerde verblijft niet zonder noodzakelijke professionele begeleiding.
- De zorgaanbieder garandeert – gedurende het hele jaar – voldoende capaciteit voor de verzekerden.

Minimumeisen voor het Addendum Toeslag 1e lijns Geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas

Om in aanmerking te komen voor het addendum Toeslag 1e lijns

Geboortecentrum met beschikbaarheid lachgas gelden de volgende

minimumeisen:

- De zorgaanbieder heeft een Zorgovereenkomst 1e lijns geboortecentrum met ons afgesloten.
- Het lachgas toedieningssysteem en de bronafzuiging zijn voorzien van de meest actuele CE goedkeuring.
- Alle verloskundigen, kraamverzorgenden en verpleegkundigen die werken met lachgassedatie, hebben daarvoor een training gevolgd waarin minimaal de volgende items aan bod zijn gekomen:
 - Informatie over risico's
 - Kritische factoren
 - Duidelijke werkinstructie ook ten aanzien van de apparatuur
 - Praktische werkinstructie
 - Uitleg over het medische protocol

Minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Kraamzorg

Om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst Kraamzorg, gelden de volgende minimumeisen:

- 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 organisatie neemt deel aan – of is vertegenwoordigd in – een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) en in het Kraamzorg Samenwerkingsverband (KSV).

Minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Verloskunde en Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen

Om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst Verloskunde of een zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen gelden de volgende minimumeisen:

- 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 daarvoor bestemde deelregister in het kwaliteitsregister van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland voor verloskunde en gynaecologie (BEN).
- De zorgprofessional en praktijken die een specifieke diagnose echo placentacontrole uitvoeren, hebben hiervoor een samenwerkingsovereenkomst met het Regionale Centrum Prenatale Screening.

- De zorgprofessional die het ongeboren kind – van buitenaf draait van stuitligging naar hoofdligging (uitwendige versie) uitvoert of IUD plaatst of verwijdt – is geregistreerd in de daarvoor bestemde registers van de KNOV.
- De zorgprofessional die Interactieve Prenatale Groepszorg (IPG) verleent, is geregistreerd bij de Stichting Centering Nederland op basis van de door de KNOV bepaalde normen.
- De zorgprofessional die een echo ter controle van de ligging van een IUD (spiraaltje) uitvoert, is geregistreerd in het deelregister Termijn of Biometrie van het kwaliteitsregister van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland voor verloskunde, echoscopie en gynaecologie (BEN). 

Aanvullende minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen

Om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen gelden tevens de volgende aanvullende minimumeisen:

- Er dient sprake te zijn van schriftelijke mandaten van de verloskundigen aan de directeur of handelingsgerechtigde namens de zorggroep (KvK-geregistreerd), waardoor bevoegdheden van diegene duidelijk zijn.
- Er wordt een lijst aangeleverd van aangesloten praktijken (met AGB-codes en vermelding welke verloskundigen bevoegd zijn).
- Er wordt inzichtelijk gemaakt welke onderlinge afspraken over samenwerking er gelden (die van belang zijn voor het afsluiten van een VGZ-groepscontract namens de aangesloten verloskundigen(praktijken)).

Minimumeisen Zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie

Om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie gelden de volgende minimumeisen:

- De zorgprofessional die echo's uitvoert, is geregistreerd in het daarvoor bestemde deelregister in het kwaliteitsregister van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland voor verloskunde en gynaecologie (BEN). De zorgprofessional en praktijken die een specifieke diagnose echo placentacontrole uitvoeren hebben hiervoor een samenwerkingsovereenkomst met het Regionale Centrum Prenatale Screening.
- De zorgprofessional die het ongeboren kind – van buitenaf draait van stuitligging naar hoofdligging (uitwendige versie) uitvoert of IUD plaatst of verwijdt – is geregistreerd in de daarvoor bestemde registers van de KNOV.
- De zorgprofessional die een echo ter controle van de ligging van een IUD (spiraaltje) uitvoert, is geregistreerd in het deelregister Termijn of Biometrie van het kwaliteitsregister van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland voor verloskunde, echoscopie en gynaecologie (BEN). 

Minimumeisen voor het Addendum Cardiotocogram (CTG)

Om in aanmerking te komen voor het addendum Cardiotocogram (CTG) gelden de volgende minimumeisen:

- De zorgaanbieder heeft een Zorgovereenkomst Verloskunde of een Zorgovereenkomst Verloskundige Zorggroepen met ons afgesloten.
- Verloskundigen en gynaecologen hebben op VSV-niveau samenwerkingsafspraken vastgelegd over het verrichten van een CTG.

- Verloskundigen die een CTG willen verrichten moeten voldoen aan opleidings- of bijscholingeisen. Deze zijn terug te vinden in het deelregister Antenataal CTG van de KNOV.
- Verloskundigen werken conform de professionele standaard van de KNOV.

Minimumeisen voor de Zorgovereenkomst Integrale Bekostiging Geboortezorg

Om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst Integrale Bekostiging Geboortezorg, gelden de volgende minimumeisen:

- De hele geboortezorgketen is betrokken bij de IGO. Onder de hele keten verstaan wij:
 - Kraamzorg
 - Eerstelijns verloskunde
 - Tweedelijns verloskunde
 - Gynaecologie
 - Ziekenhuis
- De meerderheid van de eerstelijns verloskundige praktijken in het adherentiegebied van het ziekenhuis is aangesloten bij de IGO.
- De bij de IGO aangesloten zorgaanbieders voldoen aan de minimumeisen zoals die van toepassing zijn op de monodisciplinaire overeenkomsten die in dit inkoopbeleid of het inkoopbeleid medisch-specialistische zorg zijn beschreven.