Zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie 2027-2028

Partijen:

VGZ Zorgverzekeraar N.V.
IZA Zorgverzekeraar N.V.
N.V. Zorgverzekeraar UMC
N.V. Univé Zorg

Zowel elk afzonderlijk als tezamen aangeduid als 'de Zorgverzekeraar'

Correspondentieadres: VGZ
Contractmanagement
Postbus 445
5600 AK EINDHOVEN

en

Naam	:	
Adres	:	
Postcode/Plaats:		
AGB-code	:	
KVK nummer	:	

verder aangeduid als ‘de Zorgaanbieder’

Komen overeen dat de contractuele relatie tussen partijen wordt beheerst door deze zorgovereenkomst, bestaande uit:

- Bepalingen Zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie 2027-2028
- Bijlage financiële en overige afspraken
- Bijlage Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ 2026-2027
- Bijlage Zorgverzekeraar en Merken

De Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ 2026-2027 zijn meegezonden met deze zorgovereenkomst en zijn tevens gepubliceerd op de website van VGZ voor zorgaanbieders.

Deze zorgovereenkomst treedt in werking op 1 januari 2027 en eindigt van rechtswege op 31 december 2028.

Opgemaakt te Arnhem d.d.

Ondergetekende verklaart hierbij de zorgaanbieder rechtsgeldig te vertegenwoordigen.

De Zorgverzekeraar,

De Zorgaanbieder,

Cas Ceulen
Chief Healthcare Officer
Coöperatie VGZ U.A.

Bepalingen Zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie 2027-2028

Artikel 1 Prestatie en Tarieven

1. De Zorgovereenkomst Echoscopie en uitwendige versie heeft betrekking op verloskundige echo's te weten termijnecho's en specifieke diagnose echo's welke door de Zorgaanbieder worden gemaakt op indicatie van een verloskundige en indien van toepassing op het van buitenaf draaien van een ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging (uitwendige versie) welke worden uitgevoerd op indicatie van de verloskundige; zoals beschreven in de vigerende NZa Beleidsregel verloskunde.
2. Termijnecho's, specifieke diagnose echo's en het van buitenaf draaien van een ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging die niet op indicatie van een verloskundige zijn gemaakt, kunnen niet in rekening worden gebracht bij de Zorgverzekeraar.
3. De Zorgverzekeraar betaalt aan de Zorgaanbieder voor de verrichte prestaties het tarief zoals vastgelegd in de 'Bijlage financiële en overige afspraken' van deze zorgovereenkomst.

Artikel 2 Zorgstandaard Integrale Geboortezorg

De Zorgaanbieder handelt conform de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg.

Artikel 3 Kwaliteit

1. Indien de verloskundige of echoscopist die werkzaam is bij de Zorgaanbieder een termijnecho en/of specifieke diagnose echo in de eerste lijn uitvoert, staat de zorgverlener geregistreerd in het deelregister van het kwaliteitsregister van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland (BEN).

Deelregister kwaliteitsregister	Prestatiebeschrijving
BEN Termijn: Bepalen hoe ver de zwangerschap is	Termijnecho om vast te stellen hoe lang iemand zwanger is Specifieke diagnose echo: bloedverlies Specifieke diagnose echo: verminderde vitaliteit
BEN Biometrie: Controle op groei kind	Specifieke diagnose echo: biometrie, het beoordelen van de groei van het kind Specifieke diagnose echo: ligging Specifieke diagnose echo: begeleidingsecho bij het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging

2. Indien de verloskundige of echoscopist die werkzaam is bij de Zorgaanbieder de specifieke diagnose echo: placentacontrole uitvoert in het kader van prenatale screening, hebben zowel de verloskundige of echoscopist als de Zorgaanbieder een samenwerkingsovereenkomst gesloten met het Regionaal Centrum Prenatale Screening (WBO-vergunninghouder). De verloskundige of echoscopist en de Zorgaanbieder voldoen hiermee aan de kwaliteitseisen van het Centraal Orgaan Prenatale Screening.
3. Wanneer de Zorgaanbieder, gedurende de looptijd van deze zorgovereenkomst, niet meer kan voldoen aan de voorwaarden zoals opgenomen in deze zorgovereenkomst dan is de Zorgaanbieder verplicht dit terstond te melden bij de Zorgverzekeraar.

Artikel 4 Echoscopische onderzoeken

1. Conform de vigerende NZa Beleidsregel en Prestatie- en tariefbeschikking verloskunde kunnen specifieke diagnose echo's alleen worden gedeclareerd indien sprake is van één van de volgende diagnoses: beoordeling van de groei van het kind, bloedverlies, het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging, ligging, placentalokalisatie en vitaliteitsbeoordeling. De diagnose moet worden aangetekend in het medische dossier. Bij het maken van een specifieke diagnose echo kunnen aan de hand van de gemaakte echo door de Zorgaanbieder of de zorgverlener die als verloskundige of echoscopist bij de Zorgaanbieder werkzaam is, meerdere diagnoses beoordeeld worden. Echter is per consult slechts één specifieke diagnose echo te declareren bij de Zorgverzekeraar.
2. Bij een Zorgaanbieder of de zorgverlener die als verloskundige of echoscopist bij de Zorgaanbieder werkzaam is, die in het contractjaar gemiddeld meer dan 2 specifieke diagnose echo's biometrie, bloedverlies, ligging, placentalokalisatie en vitaliteitsecho[1] per zwangere declareert of indiceert en hier geen aanvaardbare verklaring[2] voor heeft, kan de Zorgverzekeraar een nadere controle uitvoeren.
3. Indien de Zorgaanbieder de in Artikel 4 lid 1 bedoelde indicatie onterecht heeft vastgesteld, en de verzekerde derhalve voor het maken van de echo onterecht heeft doorverwezen naar een derde, dan kunnen de kosten van de echo's die op indicatie van de Zorgaanbieder zijn gemaakt maar niet voldoen aan de eisen als beschreven in Artikel 4 lid 1, op de Zorgaanbieder worden verhaald. Dit is niet van toepassing voor echo's die niet zijn geïndiceerd in de verwijzing van de Zorgaanbieder.

Artikel 5 Het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging

1. Indien de verloskundige die werkzaam is bij de Zorgaanbieder het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging in de eerste lijn uitvoert, dan heeft die verloskundige hiervoor een aantekening in het Kwaliteitsregister van de KNOV nodig om te voldoen aan de daarvoor geldende kwaliteitseisen.
2. Uitgangspunten voor het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging zijn:
   - eenduidige afspraken met de tweede lijn over dat de Zorgaanbieder als eerste aangewezen is het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging bij een normale zwangerschap te verrichten;
   - eenduidige en sluitende afspraken met de tweede lijn over verwijzing en consultatie bij eventuele complicaties en directe verwijzing naar de tweede lijn bij complicaties;
   - informed consent (in overleg met de verzekerde);
   - registratie van de uitgevoerde versies en de resultaten daarvan.

Artikel 6 Declaratie en betaling

1. In afwijking van het bepaalde in de vigerende Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ komen de Zorgaanbieder en de Zorgverzekeraar overeen dat, indien sprake is van een voorlopige betaling, dit het volledig gedeclareerde bedrag zal zijn.
2. Voorkomen dubbele declaraties:
   De Zorgaanbieder die de in Artikel 1 genoemde zorg verleent en vergoed krijgt als partij van een integrale geboortezorgorganisatie kan geen beroep doen op vergoeding van die zorg op basis van deze zorgovereenkomst.

[1] De specifieke diagnose echo: het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging, is hiervan uitgesloten.

[2] Aanvaardbare verklaringen kunnen onder meer zijn: aantoonbare medische indicatie, deelname aan een studie of aantoonbare substitutie door integrale zorg, etc.

Artikel 7 Anticonceptie

1. De prestatie 'Consult voor vrouw met kinderwens of anticonceptievraag 20 minuten en langer' kan alleen in rekening worden gebracht indien het zorginhoudelijke cliëntcontact daadwerkelijk 20 minuten of langer in beslag heeft genomen. Het preconceptieconsult is niet bedoeld voor vrouwen met vruchtbaarheidsproblemen.
2. Alleen indien een verzekerde naar aanleiding van de voorlichting over anticonceptie zelf meer behoefte heeft aan advies en counseling over anticonceptie; of indien er anticonceptie wordt voorgeschreven, dan mag de Zorgaanbieder een anticonceptieconsult declareren.
3. Voor een controleconsult na het voorschrijven van anticonceptie of na het aanbrengen/implanteren van een IUD of etonogestrel implantatiestaafje kan een anticonceptieconsult worden gedeclareerd.
4. Het anticonceptieconsult staat los van de voorlichting over anticonceptie die onderdeel is van de postnatale fase.
5. Indien de verloskundige die werkzaam is bij de Zorgaanbieder een IUD aanbrengt dan wel verwijdert of een etonogestrel implantatiestaafje implanteert of verwijdert, heeft zij hiervoor een aantekening in het Kwaliteitsregister van de KNOV.
6. Indien de Zorgaanbieder een echo ter controle van de ligging van een IUD (spiraaltje) in de eerste lijn uitvoert, staat de zorgverlener die als verloskundige of echoscopist bij de Zorgaanbieder werkzaam is, geregistreerd in het deelregister Termijn of Biometrie van het kwaliteitsregister van de BEN. Deze echo kan alleen in rekening worden gebracht indien daarvoor een medische indicatie bestaat.

Artikel 8 Duurzaamheid

1. De Zorgaanbieder spant zich in om bij te dragen aan het realiseren van de doelen van de Green Deal Duurzame Zorg (GDDZ).
2. De Zorgaanbieder verankert duurzaamheid in haar strategie, kleinere zorgaanbieders hebben aandacht voor duurzaamheid in plannen en ontwikkelingen.
3. De Zorgaanbieder rapporteert over duurzaamheid in haar jaarverslag of duurzaamheidsverslag (voor zover beschikbaar).
4. Op verzoek van de Zorgverzekeraar verstrekt de Zorgaanbieder informatie over de duurzaamheidsprestaties in het kader van de CSRD.
5. De Zorgaanbieder boekt aantoonbaar voortgang op de uitvoering van het mobiliteitsplan gericht op het terugdringen van de CO2-emissie t.g.v. vervoersbewegingen van medewerkers (alleen van toepassing bij zorgaanbieders met meer dan 100 fte).

Artikel 9 Digitale gegevensuitwisseling

De Zorgaanbieder spant zich in om de door het VSV gemaakte afspraken rond gegevensuitwisseling in de geboortezorg te effectueren. Hieronder wordt verstaan: het sluiten van een addendum en verwerkingsovereenkomst met de leverancier van het zorginformatiesysteem; het tekenen van een regionale samenwerkingsovereenkomst; het bij patiënten met een behandelrelatie toestemming vragen voor het uitwisselen van gegevens.