

## DEEL I ZORGOVEREENKOMST EERSTELIJN GEBORTECENTRUM 2021-2022

*Partijen:*

### A. De zorgverzekeraar,

Eno Zorgverzekeraar N.V. en Eno Aanvullende Verzekeringen N.V.  
gevestigd te Deventer, voor haar labels:

- Salland Zorgverzekeringen (Uzovi-code 3347)
- HollandZorg (Uzovi-code 3347)
- ZorgDirect (Uzovi-code 3347)

hierna te noemen: 'Eno'

Hierbij rechtsgeldig vertegenwoordigd door Eno, statutair gevestigd te Deventer, rechtsgeldig vertegenwoordigd door  
[[XXX, XXX]]

en

### B. De praktijk,

**Naam**, gevestigd te **plaats**, AGB-code **IPZ\_code**,

hierna te noemen: 'de Zorgaanbieder'

*komen overeen als volgt:*

- dat er een module "geboortecentrum" in rekening kan worden gebracht;
- deze module dient ter facilitering van natale en postnatale zorg in een eerstelijns geboortecentrum, waarvan de zorg kan worden uitgevoerd door aanbieders van eerstelijns geboortezorg.
- dat om de module in rekening te mogen brengen er een rechtsgeldige overeenkomst tussen Eno en de zorgaanbieder aan ten grondslag dient te liggen;
- dat in de overeenkomst is geregeld: de inhoud van de te leveren zorg en de hoogte van het in rekening te brengen tarief.

### Inhoud van de overeenkomst

1. Deze overeenkomst bestaat uit twee delen:
  - Deel I - Zorgovereenkomst eerstelijns geboortecentrum 2021 - 2022
  - Deel II - Zorgovereenkomst eerstelijns geboortecentrum 2021 - 2022
2. De volgende bijlagen maken deel uit van deze zorgovereenkomst:
  - Bijlage 1: Algemene inkoopvoorwaarden, waaronder ook de Uniforme declaratieparagraaf
  - Bijlage 2: Prestaties en tarieven eerstelijns geboortecentrum 2021 - 2022
3. Op deze zorgovereenkomst zijn de Algemene Inkoopvoorwaarden en de Uniforme declaratieparagraaf van Eno van toepassing. De Zorgaanbieder verklaart bij ondertekening een exemplaar van deze inkoopvoorwaarden te hebben ontvangen en daarvan te hebben kennisgenomen. Tevens verklaart de Zorgaanbieder hierbij kennis te hebben genomen van de antwoorden op de veel gestelde vragen zoals gepubliceerd op de website van Eno Zorgverzekeraar N.V.. Bij eventuele onduidelijkheden of tegenstrijdigheden tussen de inkoopvoorwaarden en de onderhavige zorgovereenkomst prevaleert de zorgovereenkomst boven de inkoopvoorwaarden.
4. Deze zorgovereenkomst geldt voor de periode van **[[1 januari 2021]]** tot en met **[[31 december 2022]]**.

Aldus opgemaakt te Deventer, **[[<datum>]]**

namens Eno,

namens de Zorgaanbieder,

**[[XXX]]**

**[[Naam:]]**

**[[XXX]]**

**[[Functie:]]**

## DEEL II ZORGOVEREENKOMST EERSTELIJN GEBORTECENTRUM 2021-2022

### Artikel 1 – Definities

Verstaan wordt onder de:

- a. *Kraamverzorgende*: de natuurlijke persoon die gediplomeerd is om kraamzorg te verlenen;
- b. *Partusassistentie*: het voorbereiden op, het assisteren bij en het verzorgen van moeder en kind direct na de bevalling. De partusassistentie wordt verricht onder leiding van een verloskundige;
- c. *Ligdag*: een ligdag houdt een verblijf, inclusief kraamzorg, in van 24 uur, waarvoor maximaal 8 uur kraamzorg wordt gerekend in tarief en maximaal acht uur kraamzorg in termen van de indicatie van de kraamvrouw conform het Landelijk Indicatieprotocol (LIP).
- d. *Ziekenhuis*: Overal waar ziekenhuis staat, wordt het in bijlage 2 Prestaties en tarieven eerstelijns geboortecentrum 2021 opgenomen ziekenhuis bedoeld.

### Artikel 2 – Zorg

1. De Zorgaanbieder verleent aan de verzekerden van Eno zorg op maat voor niet-medisch geïndiceerde bevallingen in het geboortecentrum zoals omschreven in de 'Toeslag geboortecentrum' en de 'Toeslag geboortecentrum met lachgassedatie' op de toepasselijke beleidsregel voor verloskunde van de Nederlandse Zorgautoriteit. De inhoud van deze zorg staat beschreven in artikel 5 van deze overeenkomst.
2. De Zorgaanbieder verleent aan de verzekerden van Eno zorg op maat voor kraamzorg in de vorm van ligdagen in het geboortecentrum zoals omschreven in artikel 2.11 van het Besluit zorgverzekering en de voorwaarden van de aanvullende verzekering.
3. Verloskundige zorg is geen onderdeel van deze zorgovereenkomst. De zorg is gedurende zeven dagen per week, 24 uur per dag beschikbaar.
4. Indien de zorg genoemd onder lid 1 wordt verleend binnen een organisatie voor integrale geboortezorg, dan valt deze buiten de reikwijdte van deze zorgovereenkomst. In dat geval declareert de integrale geboortezorg organisatie de zorg.

### Artikel 3 - Kwaliteit en doelmatigheid van de zorg

1. De verloskundigen die bevallingen in het geboortecentrum begeleiden, hebben met Eno een zorgovereenkomst verloskunde 2021 en voldoen hiermee aan de voorwaarden verloskunde 2021
2. De kraamverzorgenden die bevallingen en ligdagen in het geboortecentrum begeleiden, hebben met Eno een zorgovereenkomst kraamzorg 2021 en voldoen hiermee aan de voorwaarden kraamzorg 2021
3. Het Geboortecentrum heeft een droge verbinding met de afdeling obstetrie/verloskunde of is geïntegreerd in de medische verloskamers van het ziekenhuis.
4. Acute verloskunde zit in het profiel van het ziekenhuis waarin het geboortecentrum is geïntegreerd of waarmee het geboortecentrum een droge verbinding heeft.
5. De zorgverlening vindt tijdig plaats, met inachtneming van de binnen de beroepsgroepen geldende normen.
6. Het geboortecentrum is er voor verantwoordelijk dat zijn zorgverleners beschikken over de kennis en kunde die voor een goede verlening van de zorg noodzakelijk zijn en dat de opleiding en bijscholing zodanig zijn dat zij over een kwalitatief verantwoorde kennis en kunde blijven beschikken.
7. De Zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata.
8. De Zorgaanbieder verbindt zich jegens Eno om kwalitatief verantwoorde zorg te leveren aan verzekerden.
9. De Zorgaanbieder draagt zorg voor één-op-één begeleiding tijdens de bevalling.
10. De Zorgverleners die werken bij de zorgaanbieder nemen deel aan Perined.
11. De Zorgaanbieder draagt zorg voor een adequate praktijk- en patiëntenregistratie.
12. De Zorgaanbieder bewaart de patiëntenregistratie (het zorgdossier) en de administratie (declaraties) ten minste gedurende de wettelijk voorgeschreven termijnen.
13. Indien een integraal digitaal geboortezorgdossier beschikbaar is, wordt dit dossier gebruikt.
14. Tussen de Zorgaanbieder en het ziekenhuis bestaan werkafspraken en protocollen waardoor kwaliteit en continuïteit van zorg bij overdracht van de verzekerden zijn gewaarborgd. Op verzoek van Eno wordt inzage gegeven in deze afspraken.
15. De Zorgaanbieder informeert de verzekerde mondeling en/of schriftelijk over werkwijze, de tarieven, klachtenregeling en openingstijden.

#### **Artikel 4 – Samenwerking**

1. De Zorgaanbieder heeft met de afdelingen gynaecologie en kindergeneeskunde van het ziekenhuis afspraken gemaakt over de zorg bij een (acute) overdracht naar dit ziekenhuis. Op eerste verzoek van Eno overlegt de Zorgaanbieder de afspraken.
2. De Zorgaanbieder maakt afspraken over de overdracht van de zorg met de kraamzorgaanbieders in het adherentiegebied van de Zorgaanbieder. Op eerste verzoek van Eno overlegt de Zorgaanbieder de afspraken.
3. De Zorgaanbieder neemt deel aan het relevante VSV of laat zich hierin vertegenwoordigen door een collega zorgaanbieder.
4. De Zorgaanbieder levert zorg conform de afspraken die gemaakt zijn binnen het VSV.
5. De Zorgaanbieder werkt binnen het VSV mee aan de totstandkoming van afspraken over onder andere: invulling van vroegsignalering en de inzet van vervroegde partusassistentie, samenwerking met de verloskundige, het ziekenhuis en de kraamzorgaanbieders, mogelijkheden voor pijnstilling, digitale uitwisseling van klantgegevens, samenwerkingsafspraken met maatschappelijk en jeugdgezondheidszorg.

#### **Artikel 5 Omschrijving en aanvullende eisen van prestaties**

##### A Bevalling die start en eindigt in geboortecentrum (incl. overdracht postpartum)

1. Hieronder vallen de onderstaande kosten die gemaakt worden voor de bevalkamer inclusief partusassistentie en gebruiksmaterialen:
  - a. De partusassistentie vanaf 2-3 cm ontsluiting en/of goed in partu zijn, is inbegrepen in het tarief.
  - b. Materiaal- en facilitaire kosten (voeding) zijn inbegrepen in het tarief.
  - c. Het tarief dekt de zorg tot 2 uur na geboorte van de placenta.
  - d. De dekking van dit tarief is maximaal 24 uur verblijf in het geboortecentrum.
2. Het tarief is van toepassing op alle bevallingen die starten en eindigen in het geboortecentrum (inclusief verwijzing postpartum).
2. Indien de zwangere tijdens de bevalling wordt overgedragen aan het ziekenhuis vanwege een opgetreden medische indicatie geldt het tarief 'durante partu'
3. Er is individuele één op één begeleiding tijdens de bevalling en tot 2 uur na de geboorte van de placenta. Dan eindigt de partusassistentie.
4. Na afloop van de duur van de partusassistentie vangt de reguliere kraamverzorging aan tot maximaal 24 uur na binnenkomst van de zwangere verzekerde. Dan eindigt de zorg rond de bevalling in het geboortecentrum. De zorg wordt verleend conform het Landelijk Indicatie Protocol (LIP) Kraamzorg.

##### B Bevalling met lachgas. (Alleen van toepassing indien toegevoegd in de overeenkomst)

1. Hieronder vallen de onderstaande kosten die gemaakt worden voor de bevalkamer inclusief partusassistentie en gebruiksmaterialen:
  - a. De partusassistentie vanaf 2-3 cm ontsluiting en/of goed in partu zijn, is inbegrepen in het tarief.
  - b. Materiaal- en facilitaire kosten (voeding) zijn inbegrepen in het tarief.
  - c. Het tarief dekt de zorg tot 2 uur na geboorte van de placenta.
  - d. De dekking van dit tarief is maximaal 24 uur verblijf in het geboortecentrum.
  - e. De kosten die gepaard gaan met het inzetten van lachgas.
2. Het tarief is van toepassing op alle bevallingen die starten en eindigen in het geboortecentrum.
3. Er is individuele begeleiding tijdens de bevalling en tot 2 uur na de geboorte van de placenta.
4. De toepassing van lachgas bij de partus in een gecontroleerde setting van de zorgaanbieder.
5. De Zorgaanbieder heeft de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden ten aanzien van het toedienen van lachgas schriftelijk vastgelegd.

6. De Zorgaanbieder hanteert protocollen over de wijze en duur van het toedienen van lachgas, inclusief werkinstructies.
7. De Zorgaanbieder heeft de procedures met betrekking tot instandhouding, onderhoud, instructie en introductie van verloskundigen, sterilisatie, reiniging van apparatuur en infrastructuur ten aanzien van de toediening van lachgas schriftelijk vastgelegd.
8. Met het ziekenhuis zijn afspraken gemaakt over de procedures bij het eventueel overplaatsen van een kraamvrouw die lachgas ontvangt.
9. Op eerste verzoek van Eno overlegt de Zorgaanbieder de afspraken zoals benoemd in lid 5 tot en met lid 8.
10. Alleen aantoonbaar goed geïnstrueerde medewerkers, eigen of ingehuurd, verlenen zorg aan een verzekerde die lachgassedatie ontvangt.
11. Verzekerden ontvangen tijdens de zwangerschap informatie over de mogelijkheid van lachgassedatie in het geboortecentrum en voorafgaand aan de bevalling is bekend of een verzekerde eventueel gebruik wil maken van lachgassedatie.

C Ligdag Geboortecentrum na bevalling geboortecentrum. (Alleen van toepassing indien toegevoegd in de overeenkomst.)

1. De ligdag gaat in 2 uur na geboorte van de placenta.
2. Het tarief voor een ligdag in het geboortecentrum met kraamzorg bedraagt maximaal acht maal het tarief voor een uur kraamzorg. Bij een verblijf korter dan acht uur wordt het tarief naar rato berekend.
3. De kraamzorgtarieven zijn voor de reguliere personele en materiële kosten van kraamzorg.
4. Overige kosten die verband houden met het kraamverblijf (voeding, materiaal, servicekosten, babyverzorgingsproducten, e.d.) zijn voor rekening van de verzekerde en komen niet in aanmerking voor vergoeding door Eno.
5. De Zorgaanbieder stelt voor iedere verzekerde een (kraam)zorgplan op. Het opstellen van dit plan gebeurt in samenspraak met de verzekerde en de voorkeuren van de verzekerde zijn leidend, tenzij er zorginhoudelijke bezwaren tegen bestaan.
6. De kraamzorg start twee uur na de geboorte van de placenta indien de bevalling plaats heeft gevonden in het geboortecentrum, of vanaf binnenkomst nadat de bevalling elders heeft plaats gevonden.
7. De telling voor de kraamzorguren loopt van 6.00 uur tot 24.00 uur op basis van werkelijk verblijf gedurende die periode.
8. Indien de kraamzorg vooraf gepland in het geboortecentrum plaatsvindt, bevestigt de Zorgaanbieder de acceptatie van de zorgaanvraag binnen vijf werkdagen schriftelijk aan de verzekerde.
9. De Zorgaanbieder informeert de verzekerde mondeling en/of schriftelijk over werkwijze, de tarieven, klachtenregeling en openingstijden.
10. De Zorgaanbieder legt de afspraken met de verzekerde over de invulling van het aantal geïndiceerde uren zorg schriftelijk vast voor eigen administratie en als bevestiging richting verzekerde.
11. De Zorgaanbieder is voor aanmeldingen telefonisch bereikbaar op werkdagen tussen 8.30 en 17.00 uur.
12. De inzet van stagiaires gebeurt uitsluitend met schriftelijke instemming van de verzekerde en alleen onder supervisie van een gediplomeerd kraamverzorgende.
13. Teneinde adequate invulling te geven aan de signaleringsfunctie van kraamzorg is het van belang dat de verzekerde ook op het (t)huisadres kraamzorg ontvangt. Bij het opstellen van het geboortepan wordt vastgelegd dat de verzekerde naast kraamzorg in het geboortecentrum, nog minimaal een dagdeel kraamzorg thuis ontvangt. Uitsluitend bij zorginhoudelijke argumenten, of op dringend verzoek van de verzekerde, kan hiervan worden afgeweken.
14. In aanvulling op artikel 4 lid 1 van de AIV meldt de Zorgaanbieder tijdig bij Eno als problemen dreigen rond de continuïteit van zorg waar de Zorgaanbieder zelf mee te maken heeft.

#### **Artikel 5– Prestaties, tarieven en declaratie**

1. Alleen de prestaties die zijn overeengekomen en vastgelegd in bijlage 2 kunnen door de Zorgaanbieder bij Eno worden gedeclareerd.
2. Voor bevallingen die eindigen in het geboortecentrum geldt: het tarief is inclusief de wettelijke eigen bijdrage, zoals omschreven in artikel 2.36 lid 2 van Regeling zorgverzekering.
3. De eigen bijdrage wordt geïnd door Eno, in welk kader de Zorgaanbieder zijn vordering op de verzekerde of de patiënt in verband met de eigen bijdrage over draagt aan Eno. Levering van een vordering van de Zorgaanbieder op de verzekerde of de patiënt in verband met de eigen bijdrage vindt plaats door indiening van de declaratie door de Zorgaanbieder bij Eno. Eno verbindt zich voorts aan de Zorgaanbieder te voldoen het bedrag gelijk aan de declaratie (dus inclusief de eigen bijdrage), mits de declaratie is ingediend op de overeengekomen wijze op basis van de overeengekomen tarieven.
4. Het moment waarop de zwangere tijdens de bevalling wordt overgedragen aan het ziekenhuis bij een optredende medische indicatie is bepalend voor de prestatiecode die kan worden gedeclareerd. Er is een prestatiecode voor een doorverwijzing voordat het kind geboren is en een prestatiecode voor een doorverwijzing nadat het kind geboren is tot twee uur na de geboorte van de placenta. Deze prestatiecodes zijn vermeld in bijlage 2.
5. In afwijking van artikel 3 lid 5 van de uniforme declaratieparagraaf declareert de Zorgaanbieder ten opzichte van de einddatum van de prestatie zo spoedig mogelijk doch uiterlijk binnen 180 dagen bij Eno. Ten aanzien van prestaties die ten gevolge van het breken van een integrale prestatie als monodisciplinair gedeclareerd worden, geldt dat de Zorgaanbieder ten opzichte van de einddatum van de prestatie zo spoedig mogelijk doch uiterlijk binnen 360 dagen bij Eno declareert.
6. In aanvulling op artikel 6 lid 6 van de uniforme declaratieparagraaf komen declaraties die meer dan 180 dagen na de einddatum worden ingediend niet meer in aanmerking voor vergoeding. Ten aanzien van prestaties die ten gevolge van het breken van een integrale prestatie als monodisciplinair gedeclareerd worden, geldt dat declaraties die meer dan 360 dagen na de einddatum van de prestatie worden ingediend niet meer in aanmerking voor vergoeding komen.

#### **Artikel 7 – Einde van de zorgovereenkomst**

Bij het beëindigen van de zorgovereenkomst door een van de partijen, is de Zorgaanbieder verplicht om verzekerden van Eno adequaat te informeren over de consequenties behorend bij het niet hebben van een zorgovereenkomst tussen de Zorgaanbieder en Eno. Tevens is de Zorgaanbieder op verzoek van de verzekerde verplicht het dossier over te dragen aan een andere zorgaanbieder of aan de verzekerde.

## BIJLAGE 2 PRESTATIES EN TARIEVEN EERSTELIJNS GEBORTECENTRUM 2021

Het geboortecentrum heeft samenwerkingsafspraken en een droge verbinding met de afdeling obstetrie/verloskunde of is geïntegreerd in de medische verloskamers van het **[[naam ziekenhuis]]** ziekenhuis.

**Eno Zorgverzekeraar:**

Salland Zorgverzekeringen, HollandZorg, Salland ZorgDirect

		Tarief	Inning eigen bijdrage door verzekeraar
<b>Bevalling die begint en eindigt rond de bevalling in het geboortecentrum</b>			
1703		€ -	Ja
<b>Bevalling die begint in het geboortecentrum, maar eindigt in het ziekenhuis</b>			
1705	Voordat het kind geboren is	€ -	Niet van toepassing
1716	Nadat het kind geboren is	€ -	Niet van toepassing
<b>Bevalling met lachgassedatie in het geboortecentrum</b>			
1714		€ -	Niet van toepassing
<b>Bevalling in het geboortecentrum op sociale indicatie, die begint en eindigt in het geboortecentrum</b>			
1706		€ -	Niet van toepassing
<b>Ligdagen</b>			
196201	Per uur kraamzorg	€ -	Ja
196202	Per inschrijving	€ -	Niet van toepassing
196205	Per telefonische intake Per verzorging kan slechts één intake gedeclareerd worden	€ -	Niet van toepassing

Ligdag geboortecentrum aansluitend op de bevalling:

Voor een ligdag in het geboortecentrum wordt maximaal acht uur kraamzorg gedeclareerd. De telling voor de ligdag start twee uur na de geboorte van de placenta.

Ligdag geboortecentrum aansluitend op bevalling elders:

De kraamvrouw kan 24 uur per dag in zorg genomen worden door de Zorgaanbieder, waarbij geldt dat de kraamvrouw pas drie uur post partum naar het geboortecentrum verplaatst kan worden.