

Zorginkoopbeleid 2024

Geboortezorg



Zorginkoopbeleid 2024 Geboortezorg

Met het zorginkoopbeleid Geboortezorg informeren wij u over onze uitgangspunten bij de inkoop van de Geboortezorg, wat u van ons mag verwachten en wat wij van u als zorgaanbieder vragen.

1. Visie op Geboortezorg

Goede geboortezorg is van groot belang. Binnen de geboortezorgketen zijn verschillende disciplines, ieder vanuit hun eigen professionele taakgebied, direct betrokken bij de zorgverlening aan de (aankomende) moeder en het (ongeboren) kind. Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat de vraag van de zwangere vrouw centraal staat en dat de zorg rondom deze vraag georganiseerd is. Hierbij voldoet de zorg aan een hoge kwaliteit, waarbij tegelijkertijd toegankelijkheid en continuïteit van zorg altijd geborgd is. Goede integrale samenwerking en communicatie tussen alle betrokken partijen is hierbij essentieel.

Al jaren wordt hard gewerkt aan het verbeteren en intensiveren van de samenwerking tussen de verschillende zorgprofessionals die betrokken zijn bij de zorg aan de zwangere vrouw en haar kind. Wij vinden dit een mooie ontwikkeling. Toch kan in de samenwerking tussen de betrokken zorgprofessionals nog veel winst worden geboekt. Daarom zet Salland Zorgverzekeraar in op een verdere ontwikkeling van integrale samenwerking tussen de verschillende professionals binnen de geboortezorgketen. Bij voorkeur vindt deze integrale samenwerking tussen verloskundigen, kraamverzorgenden en gynaecologen plaats in een Integrale Geboortezorgorganisatie (IGO). Wij geloven dat innovatie, preventie, substitutie en kwaliteit en doelmatigheid van zorg worden gestimuleerd bij intensieve inhoudelijke samenwerking, waarbij alle partijen samen financiële verantwoordelijkheid dragen.

Passende zorg

De Nederlandse gezondheidszorg staat de komende jaren voor enorme uitdagingen. Door toenemende vergrijzing, toename van behandelmogelijkheden en toename van het aantal mensen met één of meerdere chronische aandoeningen zal de zorgvraag de komende jaren groeien en steeds complexer worden. Tegelijkertijd verandert ook de arbeidsmarkt. Het wordt steeds moeilijker om voldoende zorgprofessionals te vinden die aan de toenemende zorgvraag kunnen voldoen. De toegang tot kwalitatief goede en betaalbare zorg staat hierdoor onder druk. Een transformatie van de zorg is dringend nodig om de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg te behouden én te verbeteren.

In het Integraal Zorgakkoord (IZA) hebben partijen daarom afgesproken om volop en in de breedte van alle aspecten en terreinen van de zorg in te zetten op passende zorg. Passende zorg is waardegedreven. Dat betekent dat de zorg op de eerste plaats effectief is, voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk en meerwaarde heeft voor de patiënt, met een doelmatige inzet van mensen, middelen en materialen. Passende zorg komt daarnaast samen met en rondom de patiënt tot stand, vindt plaats op de juiste plek en gaat over gezondheid in plaats van ziekte. Om de groeiende zorgvraag nu en in de toekomst te kunnen opvangen, moet deze passen binnen de beschikbare mensen en middelen. Passende zorg is daarmee ook arbeidsbesparende zorg.

Juiste zorg op de juiste plek

Eén van de basisprincipes van passende zorg is dat de juiste zorg op de juiste plek wordt aangeboden. Deze weg hebben wij enkele jaren geleden al ingeslagen en voor een optimale geboortezorg blijft dit de komende jaren een belangrijk uitgangspunt. Het gaat dan om het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichter bij mensen thuis waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg. Om

meer zorg te kunnen blijven verlenen aan een groeiend aantal kwetsbare mensen is het, rekening houdend met de beperkingen aan de groei van menskracht in de zorg, ook van belang dat we gezondheidsproblemen voorkomen. Niet voor niets zijn er in het IZA en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) afspraken gemaakt om te werken aan een verdergaande inzet op gezondheidsbevordering en preventie. Wij vinden het van groot belang dat alle kinderen geboren worden in een gezonde samenleving, waarin onder meer de eerste 1000 dagen van een leven, vanaf 10 maanden voor de geboorte tot ongeveer 2 jaar, garant staan voor een kansrijke start. De omgeving en omstandigheden waarin een kind wordt geboren, opgroeit en zich ontwikkelt in met name die eerste 1000 dagen, bepalen in grote mate de kansen die het kind voor de rest van het leven heeft. Het actieprogramma Kansrijke Start richt zich specifiek op kinderen die in een kwetsbare omgeving en omstandigheden geboren worden. Binnen deze aanpak is de geboortezorg een onmisbare schakel. In aanloop naar een mogelijke zwangerschap, tijdens zwangerschap en geboorte, maar ook daarna in de kraamperiode hebben professionals in de geboortezorgketen een belangrijke signalerende rol. Daarbij is niet alleen oog voor begeleiding in het zorgdomein, maar is aandacht voor sociaaleconomische problematiek van kwetsbare zwangeren en gezinnen zeker zo belangrijk. Een goede, soepele samenwerking over de domeinen heen is hierbij noodzakelijk.

Capaciteit in de kraamzorg

De uitdagingen ten aanzien van de capaciteit waar de zorg in de volle breedte mee te kampen heeft, zijn ook al langere tijd zichtbaar in de kraamzorg. De signalen over capaciteitsproblemen nemen toe. We horen steeds vaker dat kraamvrouwen minder dan het geïndiceerde aantal uren, of zelfs helemaal geen kraamzorg kunnen krijgen. Wij vinden dat erg zorgwekkend. We vinden het belangrijk dat blijvend wordt ingezet op het werven en opleiden van kwalitatief goed, nieuw personeel. Daarnaast lijkt ook een transformatie in de kraamzorg onontkoombaar en moeten we gezamenlijk kritisch kijken hoe en waar de kraamzorg anders kan worden georganiseerd.

Digitalisering en innovatie

Om de kwaliteit van zorg te verbeteren, de zorg centraal rondom de vraag van de zwangere vrouw te organiseren en de geboortezorg in de toekomst voldoende toegankelijk te houden, wordt er steeds meer verwacht van de inzet van (nieuwe) digitale technologie en innovatie. Onder digitale technologie verstaat Salland Zorgverzekeraar de toepassing van zowel digitale informatie als communicatie om de gezondheid en de gezondheidszorg te ondersteunen en/of te verbeteren. Bij innovatie denken we aan zorgvernieuwing: (technologische) oplossingen om de zorg met behoud van minimaal dezelfde kwaliteit slimmer, efficiënter en/of goedkoper te organiseren. Salland Zorgverzekeraar is van mening dat een verdere digitalisering een bijdrage kan leveren aan de kwaliteit en toegankelijkheid van de geboortezorg, het bevorderen van de eigen regie en zelfmanagement en het aanbieden van de juiste zorg op de juiste plek. Hoe innovatie en inzet van digitale technologie de geboortezorg toekomstbestendig kan maken en de gezondheid, gezondheidszorg en de toegankelijkheid kan ondersteunen en/of verbeteren, moet de komende jaren verder ingevuld worden. Deze uitdaging gaan we graag met u aan.

Regio Midden IJssel

In onze zorginkoop ligt de focus op de regio Midden-IJssel en aanpalende regio's in de provincies Overijssel en Gelderland, hier wonen de meeste van onze verzekerden.

In de regio Midden IJssel nemen wij als marktleider nadrukkelijk de regie. In 2024 gaan wij, conform de gemaakte afspraken in het Integraal Zorgakkoord, samen met partijen aan de slag met het opstellen van een regiobeeld en regioplan en de uitwerking van de benodigde transformaties. Hiervoor gebruiken wij onder andere [het regionale netwerk Salland United](#) en werken wij samen met de vier gemeenten: Deventer, Raalte, Olst-Wijhe en Voorst.

Daarbuiten, waar ons marktaandeel minimaal is, kiezen we grotendeels voor gestandaardiseerde zorginkoop en ligt de focus op een goede contracteergraad om aan onze zorgplicht te voldoen.

2. Inkoopkader

Salland Zorgverzekeraar koopt geboortezorg in zoals omschreven in de Zorgverzekeringswet (Zvw). Wij bieden overeenkomsten aan voor eerstelijnsverloskunde, prenatale screening, eerstelijnsgeboortecentra (voor verloskunde en kraamzorg), kraamzorg en integrale geboortezorg.

Het actieprogramma Kansrijke Start richt zich specifiek op kinderen die in een kwetsbare omgeving en omstandigheden geboren worden. Binnen deze aanpak is de geboortezorg een onmisbare schakel. Vroege signalering van zowel medische als psychosociale risicofactoren is belangrijk, zodat direct vanaf het begin passende hulp en ondersteuning ingezet kan worden. Samenwerking tussen zorg- en sociaal domein is hierbij cruciaal. Daarom is in het IZA en GALA afgesproken dat zorgverzekeraars en gemeenten gezamenlijk en uiterlijk per 1 januari 2024 de ketenaanpak 'Kansrijke start' inrichten. Salland Zorgverzekeraar zal de inrichting van de ketenaanpak 'Kansrijke start' waar mogelijk stimuleren en faciliteren. Waar we zelf een directe rol hebben in de totstandkoming van de aansluiting van zorgdomein op sociaal en publiek domein, pakken wij de handschoen graag op.

3. Minimale eisen aan zorgaanbieders

In onderstaand overzicht staan de basiseisen benoemd waar zorgaanbieders van geboortezorg aan moeten voldoen om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst. De algemene basiseisen gelden voor alle zorgaanbieders van geboortezorg. De specifieke basiseisen gelden voor zorgaanbieders in de desbetreffende beroepsgroep, aanvullend op de algemene basiseisen. Om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst moet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal voldoen aan de gestelde basiseisen.

Algemene basiseisen voor alle zorgaanbieders van geboortezorg

- U voldoet aan alle geldende wet- en regelgeving die gaat over het verlenen en declareren van de zorg;
- U verleent zorg volgens alle relevante professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en -eisen, protocollen en kaders van uw beroepsvereniging(en). Daarbij verwachten wij dat deze zijn opgesteld op basis van de uitgangspunten van het Kader passende zorg van Zorginstituut Nederland (ZIN) of dat deze, voor zover dit nog niet het geval is, de komende jaren op basis van deze uitgangspunten worden geüpdatet;
- U declareert digitaal via VECOZO;
- U beschikt over een certificaat en de juiste autorisatie voor het VECOZO Zorginkoopportaal.

Specifieke basiseisen per beroepsgroep

- | | |
|------------------------|--|
| Eerstelijnsverloskunde | <ul style="list-style-type: none">• Elke verloskundige, die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met de zorgaanbieder, heeft een BIG-registratie (artikel 3 Wet BIG) en staat geregistreerd in het Kwaliteitsregister Verloskundigen van de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV); |
|------------------------|--|

- Elke verloskundige, die in Vektis een ‘werkzaam-bij-relatie’ heeft met de zorgaanbieder en de zorgprestatie ‘het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging’ (uitwendige versie bij stuitligging) verricht, staat hiervoor geregistreerd in het relevante kwaliteits(deel)register van de KNOV;
- Elke verloskundige, die in Vektis een ‘werkzaam-bij-relatie’ heeft met de zorgaanbieder en IUD’s plaatst en verwijdert, staat hiervoor vermeld in de betreffende bekwaamheidslijst van de KNOV;
- Elke verloskundige, die in Vektis een ‘werkzaam-bij-relatie’ heeft met de zorgaanbieder en basisechoscopie uitvoert, staat hiervoor geregistreerd in het kwaliteits(deel)register van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland (BEN);
- Elke verloskundige, die in Vektis een ‘werkzaam-bij-relatie’ heeft met de zorgaanbieder en de zorgprestatie ‘Cardiotocogram (CTG) bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging’ verricht, staat hiervoor geregistreerd in het relevante kwaliteits(deel)register van de KNOV;
- De zorgaanbieder is aangesloten bij een verloskundig samenwerkingsverband (VSV);
- De zorgaanbieder werkt op basis van integrale zorgpaden die in het VSV zijn vastgesteld;
- De zorgaanbieder beschikt over een adequate waarneemregeling.

Prenatale screening

- Elke (verloskundig) echoscopist, die in Vektis een ‘werkzaam-bij-relatie’ heeft met de zorgaanbieder, staat voor het uitvoeren van prenatale screening geregistreerd in het relevante kwaliteits(deel)register van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland (BEN);
- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst met een Wbo-vergunninghouder.

Eerstelijnsgeboortecentra

- Het geboortecentrum heeft een ‘droge verbinding’ met het ziekenhuis;
- Het geboortecentrum is aangesloten bij een verloskundig samenwerkingsverband (VSV);
- Het geboortecentrum heeft schriftelijk vastgelegde werkafspraken en protocollen met de afdelingen verloskunde en kindergeneeskunde van het ziekenhuis;
- Voor alle bij het geboortecentrum aangesloten aanbieders van verloskundige zorg en kraamzorg zijn de basiseisen van toepassing zoals in dit overzicht genoemd bij eerstelijnsverloskunde respectievelijk kraamzorg.

Kraamzorg

- Elke kraamverzorgende, die in Vektis een ‘werkzaam-bij-relatie’ heeft met de kraamzorgorganisatie, staat in het register van Kenniscentrum Kraamzorg (KCKZ);
- De kraamzorgorganisatie werkt op basis van het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg (LIP) of, indien relevant, een ander door de beroepsgroep én Salland Zorgverzekeraar erkend indicatieprotocol;

- Partusassistentie is 24 uur per dag, 7 dagen per week na oproep beschikbaar;
- De kraamzorgorganisatie neemt deel aan de uitvraag van zorginhoudelijke indicatoren Kraamzorg van Zorginstituut Nederland en betreft de resultaten in de kwaliteitscyclus van de kraamzorgorganisatie;
- De kraamzorgorganisatie biedt zorggarantie van het aantal geïndiceerde uren (mits de aanvraag tijdig is gedaan) en anders biedt u zorggarantie voor het wettelijke minimum aantal uren;
- De kraamzorgorganisatie is 24 uur per dag, 7 dagen per week telefonisch bereikbaar;
- De kraamzorgorganisatie is aangesloten bij een verloskundig samenwerkingsverband (VSV);
- De kraamzorgorganisatie beschikt over een landelijk erkend kwaliteitscertificaat volgens de meest recente normen van ISO/HKZ Kraamzorg.

Integrale geboortezorg

- De integrale geboortezorgorganisatie (IGO) is een rechtspersoon waarbij de hoofdelijke aansprakelijkheid ten aanzien van financiën en medische verantwoordelijkheid is vastgelegd;
- De IGO biedt volledige integrale geboortezorg aan onze verzekerden die op of na 1 januari 2024 bij de IGO in zorg komen. Met volledige integrale geboortezorg bedoelen wij eerste- en tweedelijns verloskunde, prenatale screening en echoscopie en kraamzorg (zowel prenatale zorg, partusassistentie als postpartum zorg);
- De samenwerking binnen de IGO is in kaart gebracht door middel van de VSV-spiegel van het College Perinatale Zorg (CPZ);
- De IGO dient een offerte in die Salland Zorgverzekeraar duidelijkheid geeft over financieringsvraag, het totale volume, het marktaandeel van Salland Zorgverzekeraar, zorgtarieven (inclusief gehanteerde indexering) met verwacht volume, (zorginhoudelijke) kwaliteitsdoelen die de organisatie voor onze verzekerden wil behalen, toelichting van de juridische vorm en een (door een accountant goedgekeurde) jaarrekening van het afgesloten boekjaar;
- De IGO en het betrokken ziekenhuis maken afspraken over een 'schooning' van de kosten van obstetrische gynaecologie uit het ziekenhuisbudget;
- Alle bij de IGO aangesloten aanbieders van verloskundige zorg en kraamzorg hebben tevens een monodisciplinaire overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar;
- De IGO hanteert een open en transparant instroombeleid voor (nieuwe) geboortezorgaanbieders in de eigen regio op basis van gedefinieerde kwaliteitseisen;
- De IGO werkt op basis van integrale zorgpaden die in het verloskundig samenwerkingsverband (VSV) zijn vastgesteld;
- De IGO neemt deel aan de uitvraag van zorginhoudelijke indicatoren Integrale geboortezorg van Zorginstituut Nederland en betreft de resultaten in de kwaliteitscyclus van de organisatie;
- De IGO maakt een plan om te komen tot (de ontwikkeling van) gezamenlijke digitale dossiervoering binnen de IGO, voor zover de IGO dit nog niet heeft gerealiseerd;

- De IGO waarborgt de continuïteit van zorg.

4. Kwaliteit

Als zorgaanbieder weet u als geen ander wat kwalitatief goede zorg is en waar uw zorgverlening in de basis aan moet voldoen. Salland Zorgverzekeraar vindt het verlenen van kwalitatief goede zorg dan ook primair een verantwoordelijkheid van u als zorgaanbieder en uw beroepsgroep. Met onze basiseisen die wij aan u stellen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen, sluiten wij daarom zoveel mogelijk aan bij de professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en -eisen, protocollen en kaders die door uw beroepsgroep worden gesteld. Daarbij verwachten wij dat deze zijn opgesteld op basis van de uitgangspunten van het Kader passende zorg van ZIN of dat deze, voor zover dit nog niet het geval is, de komende jaren op basis van deze uitgangspunten worden geüpdatet. Waar dat in het belang van onze verzekerden nodig is, stellen wij aanvullende eisen.

Binnen de geboortezorgketen zijn verschillende disciplines direct betrokken bij de zorgverlening aan de (aankomende) moeder en het (ongeboren) kind. Wij geloven dat de kwaliteit van zorg wordt gestimuleerd bij intensieve inhoudelijke samenwerking en communicatie tussen alle betrokken partijen. Daarom zet Salland Zorgverzekeraar in op een verdere ontwikkeling van integrale geboortezorg. Met de IGO's maken wij specifieke kwaliteitsafspraken, stimuleren we transparantie en is er mogelijkheid om afspraken te maken over innovatieve projecten die onder meer tot doel hebben om de kwaliteit van zorg verder te verbeteren.

Ook als zorgaanbieders de geboortezorg monodisciplinair aanbieden, hebben we oog voor de kwaliteit van zorg. Van aanbieders van verloskundige zorg en kraamzorg is deelname aan een verloskundig samenwerkingsverband (VSV) onderdeel van de basiseisen. Daarnaast stellen we voor aanbieders van zowel monodisciplinaire als integrale geboortezorg eisen aan het op systematische wijze verzamelen en registreren van vastgestelde en in gezamenlijkheid ontwikkelde kwaliteitsindicatoren. In het IZA is afgesproken dat zorgaanbieders in 2025 in alle sectoren uitkomstgericht werken (het werken met uitkomsten van zorg zoals PROMs, PREMs en medische uitkomsten) hebben geïmplementeerd in de dagelijkse praktijk van de zorgverlening, in de spreekkamer tijdens Samen Beslissen en bij kwaliteitsverbetering. Wij verwachten daarom dat resultaten worden betrokken in de continue leer- en verbetercyclus van uw organisatie. We stellen onder meer eisen aan gebruik van zowel de indicatorenset Integrale Geboortezorg als Kraamzorg van ZIN en indicatoren uit de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg.

5. Passende zorg

In het IZA hebben partijen afgesproken om volop en in de breedte van alle aspecten en terreinen van de zorg in te zetten op passende zorg. Passende zorg is waardegedreven. Dat betekent dat de zorg op de eerste plaats effectief is, voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk en meerwaarde heeft voor de cliënt, met daarnaast een doelmatige inzet van mensen, middelen en materialen. Passende zorg komt daarnaast samen met en rondom de patiënt tot stand, vindt plaats op de juiste plek en gaat over gezondheid in plaats van ziekte. Om de groeiende zorgvraag nu en in de toekomst te kunnen opvangen, moet deze passen binnen de beschikbare mensen en middelen. Passende zorg is daarmee ook arbeidsbesparende zorg.

Om de zorg op zowel de korte als de lange termijn toegankelijk en betaalbaar te houden, is het van belang dat de geleverde zorg doelmatig is. Salland Zorgverzekeraar vindt vertrouwen erg belangrijk. Wij vertrouwen erop dat de door u geleverde zorg passend is bij de zorgvraag van onze verzekerden en dat u werkt volgens alle relevante richtlijnen, standaarden en protocollen van uw beroepsvereniging(en).

Naast onze inzet op de verdere ontwikkeling van integrale geboortezorg werken we bij voorkeur uiteindelijk toe naar een verdergaande integrale bekostiging. Salland Zorgverzekeraar is van mening dat

zorgprofessionals zich volledig moeten kunnen inzetten voor hun cliënten en bij het maken van keuzes niet beïnvloed moeten worden door financiële prikkels. Een verdergaande vorm van integrale bekostiging zou meer mogelijkheden kunnen scheppen voor afspraken over bijvoorbeeld 'shared savings', preventie en substitutie, waarbij zorgaanbieders gestimuleerd worden om zo doelmatig mogelijk te werken.

Eén van de basisprincipes van passende zorg is dat de juiste zorg op de juiste plek wordt aangeboden. Deze weg hebben wij enkele jaren geleden al ingeslagen en voor een optimale geboortezorg blijft dit de komende jaren een belangrijk uitgangspunt. Het gaat dan om het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichter bij mensen thuis waar dat kan, verder weg als dat moet) of het vervangen van zorg door andere (effectievere en/of efficiëntere) vormen, zoals digitale en hybride zorg.

Voorkomen van (duurdere) zorg en verplaatsen van zorg

Op basis van positieve onderzoeksresultaten is de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) voornemens om per 2024 Interactieve Prenatale Groepszorg (IPG; voorheen: Centering Pregnancy) op te nemen in de reguliere bekostiging. IPG is een vorm van geboortezorg waarbij de individuele prenatale controles vervangen worden door groepsbijeenkomsten, waarin meer aandacht is voor leefstijlveranderingen en sociale en individuele problematiek. Het doel is om vrouwen, die als gevolg van een ongezonde leefstijl en opeenhoping van (psycho)sociale problemen een verhoogd risico hebben op ongunstige zwangerschapsuitkomsten, beter te informeren, meer zelfvertrouwen te geven in de zwangerschap en de bevalling, maar ook in hun rol als moeder. Beter gezondheidsgedrag resulteert in een betere gezondheid voor moeder en kind, op zowel de korte als lange termijn. Onder voorbehoud van definitieve toevoeging van IPG aan de reguliere bekostiging per 2024, geven wij u de mogelijkheid om hierover afspraken met ons te maken. Zo sluiten we aan bij de doelen van het IZA om passende zorg en preventie te stimuleren en geven we verdere invulling aan de juiste zorg op de juiste plek.

In verschillende regio's is in de afgelopen jaren op grond van de Beleidsregel Innovatie voor kleinschalige experimenten van de NZa geëxperimenteerd met het verplaatsen van het antenataal Cardiotocogram (CTG) vanuit de tweedelijns naar verloskundigen in de eerstelijns. De NZa heeft naar aanleiding van de experimentresultaten en op grond van de duiding van ZIN dat het CTG kan worden beschouwd als een onderdeel van het professionele arsenaal van verloskundigen in de eerstelijns per 2023 de prestatie 'Cardiotocogram (CTG) bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging' ingevoerd in de reguliere bekostiging. Onder voorwaarden geven wij u de mogelijkheid om hierover afspraken met ons te maken.

Vervangen van zorg door inzet digitalisering

Veldpartijen, zorgverzekeraars en zorgkantoren hebben in het Integraal Zorgakkoord (IZA) en programma Wonen en Zorg voor Ouderen (WOZO) met elkaar uniforme ambities geformuleerd op het gebied van digitalisering. Het uitgangspunt is hierbij: 'zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan'.

Op basis van deze ambities uit het IZA en het programma WOZO hebben zorgverzekeraars en zorgkantoren de volgende onderliggende ambities geformuleerd:

- Ambitie 1: Om de zorg toegankelijk, kwalitatief en betaalbaar te houden is transformatie nodig naar hybride en duurzame zorg;
- Ambitie 2: Inwoners van Nederland hebben in 2025 digitaal toegang tot en de beschikking over hun eigen zorggegevens;
- Ambitie 3: Elektronische gegevensuitwisseling is de standaard in de zorg en draagt bij aan goede en veilige patiëntenzorg;
- Ambitie 4: Data wordt gebruikt voor diverse secundaire doelen die bijdragen aan betere zorg.

De volledige uitwerking van de ambities is [hier](#) te vinden.

Salland Zorgverzekeraar onderschrijft de in landelijk verband vastgestelde ambities. Tegelijkertijd streven wij ernaar om de vertaling van deze ambities naar inkoopafspraken in samenspraak met u vorm te geven.

Hierbij hebben wij aandacht voor de positie die digitalisering op dit moment al inneemt binnen uw zorgsoort en welke afspraken op basis hiervan passend zijn.

Beleid Salland Zorgverzekeraar

Voor het realiseren van een optimale geboortezorg die rondom de vraag van de zwangere vrouw georganiseerd is en waarbij de zwangere centraal staat, is goede samenwerking én communicatie tussen alle betrokken partijen binnen de geboortezorgketen essentieel. Wij verwachten dat digitalisering wordt ingezet om dit proces te ondersteunen. Een uniforme landelijke zorginfrastructuur, waarbinnen digitale gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders en cliënten én tussen zorgaanbieders onderling in de geboortezorg plaatsvindt, is hierbij een belangrijke randvoorwaarde. Salland Zorgverzekeraar volgt nauwgezet de ontwikkelingen met betrekking tot het VIPP-programma Babyconnect. Het VIPP-programma Babyconnect is het versnellingsprogramma voor instellingen in de geboortezorg, voor informatie-uitwisseling tussen zorgaanbieders onderling en tussen zorgaanbieders en cliënten, met als doel naadloos aansluitende zorg voor moeder en kind(eren) rond de zwangerschap en geboorte te bieden. Waar mogelijk willen wij u stimuleren en faciliteren om hieraan deel te nemen.

Salland Zorgverzekeraar biedt kraamzorgaanbieders de mogelijkheid om zorg die valt onder het onderdeel voorlichting en instructie digitaal te leveren. Ook onderzoeken wij de komende tijd graag samen met u hoe een verdere inzet van digitale kraamzorg als vervanging van fysieke kraamzorg vorm kan krijgen. De voorwaarde daarbij is dat uw beroepsgroep de kaders en/of richtlijnen voor de inzet van digitale kraamzorg als vervanging van fysieke kraamzorg definitief opgesteld heeft. Daarnaast maken wij met IGO's afspraken over innovatieve projecten, waarbij onder meer substitutie of het voorkomen van zwaardere zorg centraal staat.

6. Toegankelijkheid

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat er dichtbij huis van onze verzekerden voldoende geboortezorg van goede kwaliteit beschikbaar is en dat onze verzekerden ruime keuzevrijheid hebben. Daarom streven wij naar een zo breed mogelijke contractering van geboortezorg. Wij verwachten dat u zich houdt aan de door ons gestelde (basis)eisen met betrekking tot maximale wachttijden (volgens de treeknorm) en (telefonische) bereikbaarheid.

Kraamzorgaanbieders hebben in toenemende mate te maken met krapte op de arbeidsmarkt, waardoor er sprake kan zijn van personeelstekort en kraamverzorgenden een hoge werkdruk (kunnen) ervaren. We horen steeds vaker dat kraamvrouwen minder dan het geïndiceerde aantal uren, of zelfs helemaal geen kraamzorg kunnen krijgen. Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat ieder gezin de noodzakelijke kraamzorg volgens de gestelde indicatie ontvangt. We verwachten daarom van kraamzorgaanbieders binnen een VSV dat zij alle mogelijke inspanningen verrichten om adequate toegankelijkheid tot zorg te regelen. Als basiseis hebben we opgenomen dat kraamzorgorganisaties zorggarantie bieden van het aantal geïndiceerde uren, voor zover de aanvraag tijdig is gedaan, en anders voor het wettelijke minimum aantal uren. Tegelijkertijd hebben we oog voor de soms lastige situatie waarin kraamzorgorganisaties zich bevinden en hebben wij als zorgverzekeraar ook een belangrijke taak in het zorgdragen voor een voldoende groot zorgaanbod en continuïteit van zorg. We vinden het belangrijk dat blijvend wordt ingezet op het werven en opleiden van kwalitatief goed, nieuw personeel. Het opleiden van nieuwe kraamzorgverzorgenden vergt extra investeringen van kraamzorgaanbieders. Daarom komen kraamzorgorganisaties die zich aantoonbaar inspannen voor het opleiden van nieuwe kraamverzorgenden in aanmerking voor een hogere vergoeding. Daarnaast stimuleren en faciliteren we een verdere inzet van digitale oplossingen als vervanging van fysieke kraamzorg.

Wanneer de tweedelijns structureel minder beschikbaar of bereikbaar is en een verloskundigenpraktijk hiervoor extra maatregelen moet nemen, kan daarvoor een tijdelijke toeslag worden aangevraagd. Deze

toeslag is bedoeld om de zorg, met het oog op de gegeven verminderde beschikbaar of bereikbaarheid, op een andere manier te organiseren en/of in te richten en toegankelijk te houden.

7. Vermindering administratieve lasten

Ondanks stappen die we de afgelopen jaren gezamenlijk met zorgaanbieders hebben gemaakt, wordt er nog steeds een groot aantal uren besteed aan onnodig administratief werk en kunnen de administratieve lasten en de regeldruk verder worden gereduceerd.

Wij vinden het belangrijk dat u zo veel mogelijk tijd aan uw cliënten besteedt en dat u vooral in staat wordt gesteld om te doen waar u goed in bent: het verlenen van zorg. Daarom beperkt Salland Zorgverzekeraar de administratieve lasten voor u zo veel mogelijk. Wij hanteren waar mogelijk standaardovereenkomsten, waarbij we zoveel mogelijk gebruik maken van landelijk overeengekomen uniforme voorwaarden. De overeenkomsten worden door Salland Zorgverzekeraar digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeboden. Als het mogelijk en passend is, bieden wij u meerjarige overeenkomsten aan. Daarnaast kijken we kritisch naar de regeldruk die we veroorzaken en beperken we deze tot het strikt noodzakelijke. Daarbij toetsen wij bepalingen aan het uitgangspunt 'zinnig en radicaal simpel'. Zinnig is wat bijdraagt aan betaalbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van zorg. Radicaal simpel betekent dat we zo eenvoudig mogelijke oplossingen voor u kiezen.

8. Innovatie

Innovatie is één van de speerpunten van het beleid van Salland Zorgverzekeraar. Wij zien dat de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van de zorg onder druk staat. Er is sprake van een toenemende zorgvraag, de zorgvraag wordt complexer en mensen wonen langer thuis. Daarnaast hebben we te maken met krapte op de arbeidsmarkt. In onze ogen kan innovatie een belangrijke bijdrage leveren om deze druk te verminderen. Patiënten vragen er ook om. De beschikbaarheid van nieuwe mogelijkheden en technieken in de zorg gaat niet voorbij aan zorgvragers en logischerwijs ontstaat daardoor de vraag naar de toepassingen. Ook zijn wij ervan overtuigd dat innovatie een bijdrage levert aan onze strategische doelen.

Met innovatie doelen wij overigens niet alleen op de technologische vernieuwingen maar ook op vernieuwende processen, sociale innovatie of nieuwe financieringsvormen. Wij maken daarom graag afspraken met u over innovaties die een aantoonbare bijdrage leveren aan onze beleidsvisie en -doelstellingen. Salland Zorgverzekeraar gaat daarover graag het gesprek met u aan, primair aan de hand van de bestaande innovatiemogelijkheden binnen de beleidsregelgeving van de NZa (zorgsoortspecifiek of de beleidsregel Innovatie).

9. Duurzaamheid

Verduurzamen van de zorgsector

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid.¹ Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming - een bijdrage te

¹ Het effect van de Nederlandse zorg op het milieu. Methode voor milieuoetafdruk en voorbeelden voor een goede zorgomgeving | RIVM

leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap.² Daarom zetten we samen met u in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

De komende jaren richten zorgverzekeraars zich op acties uit de door de zorgbranches ondertekende Green Deal Duurzame Zorg 3.0, de ZN-visie verduurzaming zorgsector en de sectorale uitvoeringsplannen/het Green Deal Uitvoeringsprogramma.

We verwachten van u dat u:

- zich committeert aan de doelen van de Green Deal Duurzame zorg 3.0 (GDDZ 3.0) die op 4 november 2022 tussen zorgpartijen is overeengekomen voor de periode tot en met 2026.
- duurzaamheid verankert in uw strategie.

10. Procedure zorginkoop

Salland Zorgverzekeraar biedt overeenkomsten aan voor eerstelijnsverloskunde, prenatale screening, eerstelijnsgeboortecentra (voor verloskunde en kraamzorg), kraamzorg en integrale geboortezorg. De overeenkomsten worden door Salland Zorgverzekeraar digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeboden en afgesloten op praktijk- of instellingsniveau. Wij hanteren standaardovereenkomsten en bieden zo veel mogelijk meerjarige overeenkomsten aan.

Proces transformatieplannen en gelijkgerichtheid

Een van de afspraken uit het IZA is dat zorgaanbieders, zorgprofessionals, patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars en gemeenten samen plannen maken voor zorgtransformaties.

Voor impactvolle transformaties zijn door VWS transformatiemiddelen beschikbaar gesteld. Transformatieplannen die voldoen aan het landelijk beoordelingskader impactvolle transformaties kunnen hiervoor in aanmerking komen. Salland Zorgverzekeraar is coördinerend zorgverzekeraar voor transformatieplannen in de zorgkantoorregio Midden-IJssel. Salland Zorgverzekeraar ondersteunt en faciliteert partijen in de regio voor de uitwerking van goede plannen.

Meer informatie over het indienen van een transformatieplan

- [Landelijke voorwaarden en formulieren](#)

Wilt u een transformatieplan indienen, gebruik dan de formulieren in bovenstaande link en mail de ingevulde formulieren aan zorgtransformatie@salland.nl.

- Vragen en/of advies gewenst? Mail naar zorgtransformatie@salland.nl.

Gelijkgericht handelen bij impactvolle transformaties.

Conform IZA-afspraken handelt Salland Zorgverzekeraar gelijkgericht voor transformatieplannen die in de verschillende regio's zijn goedgekeurd. Salland Zorgverzekeraar koopt individueel in en voert eigen beleid. In het geval van een impactvolle transformatie ondersteunen wij met onze eigen afspraken de richting van het goedgekeurde transformatieplan.

10.1 Eerstelijnsverloskunde

Voor eerstelijnsverloskunde hebben wij met ingang van 2023 een overeenkomst afgesloten met een looptijd van twee kalenderjaren en een geldigheidsduur tot en met 31 december 2024. Dat betekent dat Salland

² Definitieve documenten ZN-bestuur GDDZ 3.0 en ZN-visie verduurzaming voor ZN-bestuur 3/10 - ZNnet

Zorgverzekeraar zorgaanbieders, met wie wij met ingang van 2023 een overeenkomst hebben gesloten voor eerstelijnsverloskunde, in 2024 geen nieuwe overeenkomst aanbiedt.

Wij contracteren geen (regionale) monodisciplinaire samenwerkingsverbanden van verloskundigen (verloskundige zorggroepen).

'Max-max'-tarief verloskunde: innovatieve zorg

Voor het maken van afspraken met betrekking tot het ontwikkelen van innovatief zorgaanbod richten wij ons primair op de regio Midden IJssel. Met de IGO in de regio Midden IJssel maken wij, binnen de overeenkomst voor integrale geboortezorg, specifieke kwaliteitsafspraken. Wij bieden u de mogelijkheid om aanvullende afspraken te maken over innovatieve projecten die onder meer de kwaliteit van zorg verbeteren en substitutie of het voorkomen van (zwaardere) zorg tot doel hebben. Voor aanbieders van monodisciplinaire verloskunde is het daarom binnen de overeenkomst verloskunde niet mogelijk om voor het ontwikkelen van innovatief zorgaanbod afspraken te maken en in aanmerking te komen voor een 'max-max'-tarief.

Toeslag verminderde beschikbaarheid en bereikbaarheid tweedelij

Wanneer de tweedelij structureel minder beschikbaar of bereikbaar is en een verloskundigenpraktijk hiervoor extra maatregelen moet nemen, dan kan daarvoor in uitzonderingssituaties de toeslag 'structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid van de tweedelij' worden aangevraagd. Deze toeslag is bedoeld om de acute verloskundige zorg in samenwerking met andere verloskundigenpraktijken en ketenpartners in de regio op een andere manier te organiseren en/of in te richten. Daar waar voor een aanzienlijk deel van onze verzekerden structureel verminderde beschikbaarheid of bereikbaarheid geldt, volgen wij in beginsel op inhoud de afspraken van de preferente verzekeraar. Salland Zorgverzekeraar gaat er vanuit dat deze toeslag van tijdelijke aard is en dat de verloskundige zorg in de regio duurzaam en toekomstbestendig wordt ingericht. Een onderbouwde aanvraag in combinatie met de afspraken met de preferente verzekeraar voor deze toeslag kan worden ingediend via ons [contactformulier op onze website](#).

Cardiotocogram (CTG) bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging

In verschillende regio's is in de afgelopen jaren op grond van de Beleidsregel Innovatie voor kleinschalige experimenten van de NZa geëxperimenteerd met het verplaatsen van het antenataal CTG vanuit de tweedelij naar verloskundigen in de eerstelij. In haar meest recente duiding heeft ZIN geconcludeerd dat het CTG kan worden beschouwd als een onderdeel van het professionele arsenaal van verloskundigen in de eerstelij. Op grond van de duiding van ZIN en de experimentresultaten heeft de NZa per 2023 voor het indiceren, uitvoeren en interpreteren van een CTG de prestatie 'Cardiotocogram (CTG) bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging' ingevoerd in de reguliere bekostiging.

Onder voorwaarden geven wij u de mogelijkheid om hierover afspraken met ons te maken. Om deze prestatie te mogen uitvoeren, voldoet u tenminste aan de geldende professionele standaard 'Antenataal CTG in de eerstelijns verloskundigenpraktijk' van de KNOV.

Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten

Taal kan een barrière zijn als het gaat om het ontvangen van goede zorg. Het begrijpen van informatie die u als geboortezorgprofessional overbrengt en de mogelijkheid tot het stellen van vragen aan u leidt tot een betere gezondheid voor (aanstaande) moeder en kind. Tot 2023 konden de kosten voor de inzet van een tolk in de geboortezorg niet vergoed worden. Daarom heeft de NZa per 2023 een vergoedingsmogelijkheid voor de inzet van een talentolk in de regelgeving voor verloskunde opgenomen. De toeslag voor de inzet van een talentolk is bedoeld voor mensen met een dusdanig grote taalbarrière dat zorg met betrekking tot zwangerschap en geboorte niet effectief ontvangen wordt. Wij bieden u de mogelijkheid voor vergoeding van een erkende talentolk als de inzet noodzakelijk is ten behoeve van goede zorgverlening. Wij verwachten

hierbij dat u de inzet van een tolk baseert op het 'Inhoudelijk kader inzet tolken anderstaligen in de geboortezorg' en dat de tolk een erkende talentolk is.

Interactieve Prenatale Groepszorg (IPG)

Vrouwen met een lage Sociaal Economische Status (SES) hebben een verhoogd risico op ongunstige zwangerschapsuitkomsten. Deze ongunstige uitkomsten hebben onder andere te maken met een ongezondere leefstijl en opeenhoping van meerdere (psycho)sociale problemen. IPG (voorheen: Centering Pregnancy) is een vorm van geboortezorg waarbij de individuele prenatale controles vervangen worden door groepsbijeenkomsten, waarin meer aandacht is voor leefstijlveranderingen en sociale en individuele problematiek. Uit recent onderzoek blijkt dat IPG door de effecten op langere termijn gecombineerd met beter gezondheidsgedrag in Nederland tenminste kostenneutraal, maar waarschijnlijker kosteneffectief is. Op basis van deze positieve resultaten is de NZa voornemens om een reguliere bekostiging op te zetten voor IPG. Onder voorbehoud van definitieve toevoeging van IPG aan de reguliere bekostiging per 2024, geven wij u de mogelijkheid om hier afspraken met ons over te maken.

10.2 Prenatale screening

Voor prenatale screening hebben wij met ingang van 2023 een overeenkomst afgesloten met een looptijd van twee kalenderjaren en een geldigheidsduur tot en met 31 december 2024. Dat betekent dat Salland Zorgverzekeraar zorgaanbieders, met wie wij met ingang van 2023 een overeenkomst hebben gesloten voor prenatale screening, in 2024 geen nieuwe overeenkomst aanbiedt.

10.3 Eerstelijnsgeboortecentra

Voor eerstelijnsgeboortecentra hebben wij met ingang van 2023 een overeenkomst afgesloten met een looptijd van twee kalenderjaren en een geldigheidsduur tot en met 31 december 2024. Dat betekent dat Salland Zorgverzekeraar zorgaanbieders, met wie wij met ingang van 2023 een overeenkomst hebben gesloten voor eerstelijnsgeboortecentra, in 2024 geen nieuwe overeenkomst aanbiedt.

10.4 Kraamzorg

Voor kraamzorg sluiten wij voor 2024 nieuwe overeenkomsten af met een looptijd van twee kalenderjaren. Deze overeenkomsten zijn geldig tot en met 31 december 2025. Voor kraamzorg bieden wij zorgaanbieders die voor 2022/2023 een overeenkomst van Salland Zorgverzekeraar aangeboden hebben gekregen, voor 2024/2025 opnieuw een overeenkomst aan. Uitzonderingen hierop zijn:

- Zorgaanbieders die zelf hebben aangegeven geen overeenkomst te willen met Salland Zorgverzekeraar;
- Zorgaanbieders waarmee wij, in bijzondere gevallen, hebben afgesproken geen overeenkomst voor 2024 aan te gaan.

Wij hanteren in 2024/2025 twee overeenkomsten voor kraamzorg. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst B, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen. Om in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voldoet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal aan de gestelde basiseisen én de aanvullende voorwaarden uit onderstaand overzicht. Wij sluiten geen overeenkomsten met individuele zzp'ers.

Overeenkomst B Voorwaarden

- Basiseisen (zie hoofdstuk 3)

Overeenkomst A Voorwaarden (aanvullend op de basiseisen)

- De kraamzorgorganisatie leidt aantoonbaar per 35 aangesloten kraamverzorgenden minimaal één kraamverzorgende op binnen een leerwerktraject (Basisberoepsgerichte leerweg) in samenwerking met een wettelijk erkend opleidingsinstituut;
- De kraamzorgorganisatie hanteert een opleidingsplan waarin minimaal is opgenomen hoe de opleiding en begeleiding van leerling kraamverzorgenden is ingericht en voor hoeveel leerlingen de organisatie in 2024 en 2025 ruimte biedt.

Als u in 2024 in aanmerking komt voor overeenkomst B en tijdens het eerste jaar van de looptijd van de overeenkomst aan de voorwaarden gaat voldoen die horen bij overeenkomst A, bieden wij u de mogelijkheid om met ingang van 2025 in aanmerking te komen voor overeenkomst A, voor het restant van de looptijd van de overeenkomst (1 jaar).

'Max-max'-tarief kraamzorg: innovatieve zorg

Voor het maken van afspraken met betrekking tot het ontwikkelen van innovatief zorgaanbod richten wij ons primair op de regio Midden IJssel. Met de IGO in de regio Midden IJssel maken wij binnen de overeenkomst voor integrale geboortezorg specifieke kwaliteitsafspraken. Wij bieden de mogelijkheid om aanvullende afspraken te maken over innovatieve projecten die onder meer de kwaliteit van zorg verbeteren en substitutie of het voorkomen van (zwaardere) zorg tot doel hebben. Voor aanbieders van monodisciplinaire kraamzorg is het daarom binnen de overeenkomst kraamzorg niet mogelijk om voor het ontwikkelen van innovatief zorgaanbod afspraken te maken en in aanmerking te komen voor een 'max-max'-tarief.

'Max-max'-tarief kraamzorg: kraamzorg in achterstandswijken

De NZa heeft op basis van een kostenonderzoek de tarieven voor kraamzorg per 2021 herijkt. De uitkomsten van het kostenonderzoek zijn gebaseerd op alle inkomsten van kraamzorgaanbieders, inclusief de eventuele hogere vergoedingen voor zorg in achterstandswijken. In het kostenonderzoek heeft de NZa onder meer onderzocht of de mate waarin een aanbieder zorg levert aan cliënten uit achterstandswijken een relatie heeft met de kostprijs. Uit dit onderzoek blijkt dat de spreiding van de kostprijzen in zeer zwakke mate wordt verklaard door de hoeveelheid van geleverde zorg aan cliënten in achterstandswijken. Het leveren van zorg aan cliënten uit achterstandswijken heeft dus geen gevolgen voor de hoogte van de kostprijs. Salland Zorgverzekeraar is daarom van mening dat de tarieven die de NZa vastgesteld heeft, dan ook als gemiddeld kostendekkend moeten worden beschouwd. Kraamzorgaanbieders die zorg in achterstandswijken leveren, komen daarom niet voor een opslag op het tarief in aanmerking.

E-health-kraamzorg: digitale voorlichting en instructie

Salland Zorgverzekeraar biedt kraamzorgaanbieders de mogelijkheid aan om zorg die valt onder het onderdeel voorlichting en instructie digitaal te leveren. In het geval dat de zorg digitaal geleverd wordt, is het

een vereiste dat de inhoud van de digitaal geleverde zorg ongewijzigd blijft ten opzichte van de oorspronkelijke (fysieke) leveringsvorm. Daarnaast voldoet u aan de volgende voorwaarden;

- Digitale voorlichting en instructie is, gegeven de individuele zorgbehoefte van onze verzekerden en de doelen die kraamzorg beoogt te behalen, geïndiceerd conform het LIP Kraamzorg of, indien relevant, een ander door de beroepsgroep én Salland Zorgverzekeraar erkend indicatieprotocol;
- Digitale voorlichting en instructie is geïntegreerd in het totaal aantal geïndiceerde uren kraamzorg conform het LIP Kraamzorg of, indien relevant, een ander door de beroepsgroep én Salland Zorgverzekeraar erkend indicatieprotocol;
- De inzet van digitale voorlichting en instructie vervangt de inzet van fysieke uren kraamzorg (voorlichting en instructie) en mag per saldo niet leiden tot uitbreiding van het aantal geïndiceerde uren conform het LIP Kraamzorg of, indien relevant, een ander door de beroepsgroep én Salland Zorgverzekeraar erkend indicatieprotocol;
- De inzet van digitale voorlichting en instructie is afgestemd met de verzekerde en geïntegreerd in het individuele zorgplan;
- De inhoud van de digitale voorlichting en instructie voldoet aan de richtlijnen van het KCKZ;
- In de digitale omgeving waarin de voorlichting en instructie wordt gegeven is een controlemechanisme geïntegreerd waarmee gecontroleerd wordt of de verzekerde de informatie goed begrepen heeft.

Ook onderzoeken wij de komende tijd graag samen met u hoe een verdere inzet van digitale kraamzorg als vervanging van fysieke kraamzorg vorm kan krijgen. De voorwaarde daarbij is dat uw beroepsgroep de kaders en/of richtlijnen voor de inzet van digitale kraamzorg als vervanging van fysieke kraamzorg definitief opgesteld heeft.

Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten

Taal kan een barrière zijn als het gaat om het ontvangen van goede zorg. Het begrijpen van informatie die u als geboortezorgprofessional overbrengt en de mogelijkheid tot het stellen van vragen aan u leidt tot een betere gezondheid voor (aanstaande) moeder en kind. Tot 2023 konden de kosten voor de inzet van een tolk in de geboortezorg niet vergoed worden. Daarom heeft de NZa per 2023 een vergoedingsmogelijkheid voor de inzet van een talentolk in de regelgeving voor kraamzorg opgenomen. De toeslag voor de inzet van een talentolk is bedoeld voor mensen met een dusdanig grote taalbarrière dat zorg met betrekking tot zwangerschap en geboorte niet effectief ontvangen wordt. Wij bieden u de mogelijkheid voor vergoeding van een erkende talentolk als de inzet noodzakelijk is ten behoeve van goede zorgverlening. Wij verwachten hierbij dat u de inzet van een tolk baseert op het 'Inhoudelijk kader inzet tolken anderstaligen in de geboortezorg' en dat de tolk een erkende talentolk is.

10.5 Integrale geboortezorg

Voor integrale geboortezorg sluiten wij voor 2024 nieuwe overeenkomsten af. Waar mogelijk sluiten we overeenkomsten met een looptijd van twee kalenderjaren. Voor integrale geboortezorg bieden wij IGO's die voor 2023 een overeenkomst van Salland Zorgverzekeraar aangeboden hebben gekregen, voor 2024 opnieuw een overeenkomst aan. Uitzonderingen hierop zijn:

- IGO's die zelf hebben aangegeven geen overeenkomst te willen met Salland Zorgverzekeraar;
- IGO's waarmee wij in bijzondere gevallen hebben afgesproken geen overeenkomst voor 2024 aan te gaan.

De samenwerkingen met IGO's kenmerken zich door maatwerkafspraken. Om hiertoe te komen, kunnen IGO's voor 1 september 2023 een offerte bij ons indienen. IGO's die geen offerte indienen, worden door Salland Zorgverzekeraar zelf benaderd. Vervolgens vindt een onderhandeling plaats in de maanden september en oktober. Bij nieuw te starten IGO's is het uitgangspunt een budgetneutrale overgang van monodisciplinaire geboortezorg naar integrale geboortezorg.

10.6 Nieuwe zorgaanbieders

Wilt u als nieuwe zorgaanbieder een overeenkomst? Nieuwe zorgaanbieders kunnen onder vermelding van de AGB-code een overeenkomst aanvragen. Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij zorgaanbieders die nooit eerder, of meer dan één jaar geleden voor het laatst, een overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar hebben gesloten of aangeboden hebben gekregen en voldoen aan de gestelde basiseisen. Nieuwe zorgaanbieders in 2024 kunnen een overeenkomst eerstelijns verloskunde, prenatale screening en eerstelijns geboortecentra krijgen met een maximale duur van één jaar. Nieuwe zorgaanbieders in 2024 kunnen een overeenkomst kraamzorg en integrale geboortezorg krijgen met een maximale duur van twee jaar. Bij tussentijdse instroom is de looptijd evenredig korter.

10.7 Fasering en tijdspad zorginkoopproces

Wij streven naar een tijdige aanbieding van de overeenkomst, zodat u voldoende gelegenheid heeft om de voorwaarden voor de overeenkomst te overwegen en wij aan onze verzekerden tijdig inzicht kunnen geven welke zorgaanbieders zijn gecontracteerd voor 2024. Salland Zorgverzekeraar hanteert de volgende planning voor het inkoopproces:

Fase	Datum (uiterlijk)
Publicatie inkoopbeleid 2024 op onze website .	1 april 2023
Indiening offerte Integrale geboortezorg 2024	1 november 2023
Aanbieding van de overeenkomst kraamzorg 2024/2025. U heeft 6 weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen. Daarna vervalt ons aanbod.	26 september 2023
Voeren van onderhandelingen met IGO (indien van toepassing)	September / oktober 2023
Retourontvangst getekende overeenkomst	1 november 2023
Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op de diverse websites van de zorgverzekeringsmerken van Salland Zorgverzekeraar via de 'Zorgzoeker'	12 november 2023
Administratieve verwerking van de afspraken	31 december 2023

Tussentijdse beleidswijzigingen

Als hiervoor aanleiding bestaat, publiceren wij uiterlijk op 1 juli 2023 eventuele aanvullingen op en/of verduidelijkingen van dit zorginkoopbeleid op onze website.

11. Praktische zaken

Zorgbeleid en zorginkoop

Wilt u een contract met Salland Zorgverzekeraar? Of wilt u weten welk beleid wij hanteren bij de inkoop van zorg? Stel al uw vragen hierover via ons [contactformulier](#) of via telefoonnummer (0570) 68 74 65. Ook wijzigingen van contractgerelateerde gegevens kunt u via het contactformulier doorgeven. Wilt u een wijziging van uw bankrekeningnummer doorgeven? Gebruik daarvoor het [wijzigingsformulier IBAN](#). De formulieren kunt u vinden op onze website.

Declareren

Voor algemene informatie over declaratieverwerkingen kunt u per e-mail contact opnemen via declaratie@salland.nl. Of belt u naar (0570) 68 74 46.

Machtigingen

Voor algemene informatie over machtigingen kunt u per e-mail contact opnemen via declaratie@salland.nl of u belt naar (0570) 68 74 46. Een aanvraag voor een machtiging kunt u sturen naar toestemming@salland.nl.

Daarnaast kunt u voor sommige vormen van zorg gebruik maken van het Machtigingenportaal VECOZO.

Zorginhoud

Heeft u als zorgaanbieder een vraag over vergoedingen of over de inhoudelijke voorwaarden van een van onze labels? Neemt u dan contact met ons op via ons [contactformulier](#) of (0570) 68 74 65.

AGB-code

Wilt u een AGB-code aanvragen of wijzigingen doorgeven? Gaat u dan naar de website agbcode.nl.

12. Overzicht wijzigingen ten opzichte van 2023

In dit zorginkoopbeleid Geboortezorg 2024 zijn de volgende wijzigingen aangebracht ten opzichte van het zorginkoopbeleid 2023:

- In het zorginkoopbeleid geboortezorg is, waar passend, de verbinding gelegd met het IZA en het GALA;
- Algemene basiseisen: aan de basiseis dat u de zorg verleent volgens alle relevante professionele richtlijnen, (kwaliteits)standaarden en -eisen, protocollen en kaders van uw beroepsvereniging(en) hebben wij toegevoegd dat wij daarbij verwachten dat deze zijn opgesteld op basis van de uitgangspunten van het Kader passende zorg van ZIN of dat deze, voor zover dit nog niet het geval is, de komende jaren op basis van deze uitgangspunten worden geüpdatet;
- Basiseisen eerstelijnsverloskunde: aan de basiseisen eerstelijnsverloskunde is toegevoegd dat elke verloskundige die in Vektis een 'werkzaam-bij-relatie' heeft met de zorgaanbieder en de zorgprestatie 'Cardiotocogram (CTG) bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging' verricht, hiervoor staat geregistreerd in het relevante kwaliteits(deel)register van de KNOV;
- Wij toetsen (contract)bepalingen aan het uitgangspunt 'zinnig en radicaal simpel';
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van digitalisering zijn geactualiseerd;
- De gezamenlijke ambities en doelstellingen van zorgverzekeraars ten aanzien van verduurzaming van de zorgsector zijn geactualiseerd;

- In het zorginkoopbeleid geboortezorg is de procedure ten aanzien van transformatiemiddelen en -plannen toegevoegd;
- Eerstelijnsverloskunde: in het inkoopbeleid is aangegeven onder welke voorwaarden wij de prestatie 'Cardiotocogram (CTG) bij minder leven, naderende serotiniteit en het van buitenaf draaien van het ongeboren kind van stuitligging naar hoofdligging' contracteren;
- Eerstelijnsverloskunde: in het inkoopbeleid is aangegeven onder welke voorwaarden wij de prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten' contracteren;
- Kraamzorg: in het inkoopbeleid is explicieter aangegeven onder welke voorwaarden wij de prestatie 'Digitale voorlichting en instructie' contracteren;
- Kraamzorg: in het inkoopbeleid is aangegeven onder welke voorwaarden wij de prestatie 'Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten' contracteren.

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Wij behouden ons het recht voor om het zorginkoopbeleid alsmede de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving of onvoorziene, uitzonderlijke omstandigheden. Wij informeren u dan tijdig via onze website.