

Geboortezorg

Zorginkoopbeleid 2025



[Over ons](#)

[Visie & zorgtransformatie](#)

[Inkoopkader](#)

[Minimale eisen](#)

[Digitalisering](#)

[Duurzaamheid](#)

[3 stappen contract](#)

[Wijzigingen](#)

[Contact](#)

Salland Zorgverzekeraar

Salland Zorgverzekeraar verzekert duurzame, toegankelijke en betaalbare zorg voor iedereen in Nederland. Ook internationaal werkenden die tijdelijk in Nederland werken bieden we een passende zorgverzekering. Voor inwoners van gemeenten in de regio Salland met indicatie voor de Wet Langdurige zorg organiseren we de zorg die nodig is.

We bestaan al ruim 160 jaar als zelfstandige zorgverzekeraar in Deventer, in de regio Salland. De Sallandse mentaliteit zit in ons DNA: goede zorg regelen we gewoon, maar liever richten we ons op gezondheid. Onze zorg voor gezondheid is bedacht in de regio, maar niet beperkt tot een regio. We stimuleren en inspireren onze verzekerden om te werken aan hun gezondheid. Want voor een gezonde toekomst zorgen we samen.

Onderdeel van Salland Zorgverzekeraar zijn Salland Zorgverzekeringen, HollandZorg en Salland Zorgkantoor.





Salland
Zorgverzekeraar



Salland
Zorgverzekeringen

Landelijke naturapolis met focus op inwoners in Overijssel en Gelderland.

HollandZorg

Landelijke combinatiepolis voor arbeidsmigranten en expats



Salland **ZORG**
KANTOOR

Uitvoeringsorganisatie van de Wet langdurige zorg voor inwoners in Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en Voorst.

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. Daarbij voldoet de zorg aan een hoge kwaliteit, waarbij tegelijkertijd de toegankelijkheid en continuïteit van zorg 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.

Passende zorg

De Nederlandse gezondheidszorg staat de komende jaren voor enorme uitdagingen. De zorgvraag neemt toe en wordt steeds complexer. Daarnaast wordt het steeds moeilijker om voldoende zorgprofessionals te vinden die aan deze 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.



Visie op geboortezorg

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.

Kansrijke start

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, 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, garant staan voor een kansrijke start. 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 sociaal-economische problematiek van kwetsbare zwangeren en gezinnen net zo belangrijk.

Visie op geboortezorg

Toegankelijkheid

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 geboortezorg. De signalen over capaciteitsproblemen nemen toe. Er is, met verschillen per regio, een tekort aan kraamverzorgenden, gespecialiseerde verloskundigen en onvoldoende plek in ziekenhuizen. Met name de situatie in de kraamzorg is zorgelijk. We horen steeds vaker dat kraamvrouwen minder dan het geïndiceerde aantal uren kraamzorg kunnen krijgen. De toenemende krapte op de arbeidsmarkt zorgt ervoor dat kraamverzorgenden een hoge werkdruk (kunnen) ervaren. Daarnaast verkeert een groot deel van de sector financieel in zwaar weer.

Salland Zorgverzekeraar vindt het belangrijk dat ieder gezin de noodzakelijke kraamzorg volgens de gestelde indicatie ontvangt. We verwachten daarom van kraamzorgaanbieders dat zij alle mogelijke inspanningen verrichten om adequate toegankelijkheid tot zorg te regelen. 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. Een transformatie in de kraamzorg is noodzakelijk en gezamenlijk moeten we kritisch kijken hoe en waar de kraamzorg anders kan worden georganiseerd. In overleg met de sector zullen we doen wat nodig is om de kraamzorg op zowel de korte als lange termijn duurzaam toegankelijk te houden.

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.

Visie op geboortezorg

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, willen we de komende jaren samen met de sector verder invullen.

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.

Visie op geboortezorg

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.

Zorgtransformatie

Salland Zorgverzekeraar stimuleert als ondertekenaar van het IZA zorgtransformatie om zorg in de toekomst betaalbaar en toegankelijk te houden.

De regionale opgaven en afspraken voor Midden-IJssel hebben Salland Zorgverzekeraar, gemeenten, Salland United en zorg- en welzijnsorganisaties vastgelegd in het regiobeeld en regioplan Midden-IJssel. Doel is goede passende zorg betaalbaar en toegankelijk houden voor iedereen in Midden-IJssel.

Met ons zorginkoopbeleid geven we sturing aan de benodigde zorgtransformatie in de regio waarbij onze inzet is gericht op de opgaven die zijn uitgewerkt in de programmalijnen en gemaakte afspraken uit het [regioplan](#).

Transformatieplannen

Een van de afspraken uit het Integraal Zorgakkoord (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 de coördinerende zorgverzekeraar voor transformatieplannen in de zorgkantorregio Midden-IJssel. Salland Zorgverzekeraar ondersteunt en faciliteert partijen in de regio voor de uitwerking van goede plannen. Meer informatie over het indienen en beoordelingsproces kunt u vinden op: [zorgtransformatie](#).

Gelijkgericht contracteren

Conform IZA-afspraken handelt Salland Zorgverzekeraar gelijkgericht in de contractering 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. Wij sluiten aan bij de landelijke afspraken m.b.t. het gelijkgericht contracteren die in 2024 verder vorm gegeven worden.

Zorgtransformatie

Ketenaanpak 'Kansrijke Start'

In het IZA en GALA hebben partijen met elkaar afgesproken dat zorgverzekeraars en gemeenten gezamenlijk onder andere een ketenaanpak 'Kansrijke Start' inrichten. De inrichting van de ketenaanpak 'Kansrijke Start' is ook onderdeel van het werkpakket 'Regionale ketenaanpakken' dat valt onder de programmalijn 'Gezond leven' van het regioplan Midden-IJssel. Bij ketenaanpakken als deze, gericht op preventie en gezondheid over domeinen heen (Zorgverzekeringswet (Zvw), Wet publieke gezondheid (Wpg), Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en/of Jeugdwet), is sprake van een aanpak die bestaat uit meerdere onderdelen. Afhankelijk van het onderdeel is ofwel de zorgverzekeraar verantwoordelijk, ofwel de gemeente. Ook kan sprake zijn van een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Goede afspraken tussen Salland Zorgverzekeraar en de gemeenten in regio Midden-IJssel zijn hierbij dus essentieel om tot effectief ketenaanbod te komen, waarbij de verschillende onderdelen van de aanpak met elkaar verbonden zijn.

Het uitgangspunt is om te komen tot regionaal dekkend toegankelijk ketenaanbod voor alle mensen uit de doelgroep. Er is sprake van een toegankelijk ketenaanbod als risico's vroegtijdig worden gesignaleerd en inwoners op tijd een passend (domeinoverstijgend) aanbod krijgen. Als er sprake is van een zorgbehoefte wordt iemand op de juiste plek binnen de keten geholpen (zo nodig naar de juiste professional doorverwezen) en krijgt hij een adequaat (domeinoverstijgend) (zorg)aanbod waar direct of binnen redelijke termijn gebruik van kan worden gemaakt.

Er is afgesproken dat uiterlijk op 1 januari 2024 in elke regio in ieder geval wordt gestart met het toegankelijk maken van de ketenaanpak in zoveel mogelijk gemeenten. Uiterlijk is de ketenaanpak 1 januari 2025 geïmplementeerd. Salland Zorgverzekeraar zal de inrichting van de ketenaanpak 'Kansrijke start' waar mogelijk stimuleren en faciliteren. Waar we zelf een rol hebben in de totstandkoming van de aansluiting van zorgdomein op sociaal en publiek domein, zullen wij het niet nalaten om die verantwoordelijkheid samen met partijen in de regio op ons te nemen.



Midden-IJssel

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

In 2025 gaan wij, conform regioplan samen met partijen aan de slag met de ambities uit het regioplan en de uitwerking zorgtransformaties. Hiervoor gebruiken wij onder meer [het regionale netwerk Salland United](#) en werken wij samen met de 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.

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.

Minimale eisen

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. Deze staan op de volgende pagina's.

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.

Minimale eisen

Eerstelijnsverloskunde

Specifieke basiseisen voor aanbieders van eerstelijnsverloskunde

- 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);
 - 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;
 - en IUD’s plaatst en verwijdt, staat hiervoor vermeld in de betreffende bekwaamheidslijst van de KNOV;
 - en basisechoscopie uitvoert, staat hiervoor geregistreerd in het kwaliteits(deel)register van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland (BEN);
 - 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);
 - werkt op basis van integrale zorgpaden die in het VSV zijn vastgesteld;
 - beschikt over een adequate waarneemregeling.

Minimale eisen

Prenatale screening

Specifieke basiseisen voor aanbieders van 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.

Minimale eisen

Eerstelijnsgeboortecentra

Specifieke basiseisen 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.

Minimale eisen

Kraamzorg

Specifieke basiseisen voor aanbieders van 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.

Minimale eisen

Integrale geboortezorg

Specifieke basiseisen voor aanbieders van integrale geboortezorg

- De integrale geboortezorgorganisatie (IGO) is een rechtspersoon waarbij de hoofdelijke aansprakelijkheid ten aanzien van financiën en medische verantwoordelijkheid is vastgelegd;
- De samenwerking binnen de IGO is in kaart gebracht door middel van de VSV-spiegel van het College Perinatale Zorg (CPZ);
- 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 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.

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. 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.



Veldpartijen, zorgverzekeraars en zorgkantoren hebben met elkaar in het Integraal Zorgakkoord (IZA) en programma Wonen en Zorg voor Ouderen (WOZO) ambities geformuleerd op het gebied van digitalisering:

Zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.

Zorgsectoren onderzoeken samen welke zorgpaden en zorgprocessen geschikt zijn voor digitale en/of hybride zorg. Daarbij werken tot eind 2026, toe naar het hybridiseren van 70% van de geschikte zorgpaden en zorgprocessen met minimaal 50% inclusie.

Lees [hier](#) meer over de ambities van zorgverzekeraars en zorgkantoren op het gebied van digitalisering en gegevensuitwisseling voor 2025. Salland Zorgverzekeraar committeert zich aan deze ambities.

Om ervoor te zorgen dat zwangere vrouwen centraal staan in de geboortezorg en dat er optimale zorg wordt geboden, is goede samenwerking en communicatie tussen alle betrokken partijen belangrijk. 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 ontwikkelen 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.

Digitalisering

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland (RIVM, 2022). Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om, naast onze eigen verduurzaming, een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap (Zw- en Wlz-breed). Daarom zetten we samen met zorgaanbieders in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

Lees [hier](#) meer over onze verwachtingen van zorgaanbieders om de zorgsector te verduurzamen. Met verschillende brancheorganisaties zijn hiervoor ook sectorspecifieke doelstellingen geformuleerd.

Duurzaamheid



DUURZAME ONTWIKKELINGS
DOELSTELLINGEN

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.

Innovatie gaat niet alleen om technologische vernieuwingen, maar ook om 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).



Innovatie en zorgvernieuwing

Zorginkoopprocedure

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.

Zorginkoopprocedure

Eerstelijnsverloskunde

Voor eerstelijnsverloskunde sluiten wij voor 2025 een nieuwe overeenkomst af met een looptijd van één kalenderjaar. Deze overeenkomst is geldig tot en met 31 december 2025. Voor eerstelijnsverloskunde bieden wij zorgaanbieders die voor 2023/2024 een overeenkomst van Salland Zorgverzekeraar aangeboden hebben gekregen, voor 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 2025 aan te gaan.
- Monodisciplinaire samenwerkingsverbanden. 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.

Zorginkoopprocedure

Eerstelijnsverloskunde

Toeslag verminderde beschikbaarheid en bereikbaarheid tweedelijns

Wanneer de tweedelijns 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 tweedelijns' 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. Wij gaan 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 zorgverzekeraar 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 afgelopen jaren op grond van de Beleidsregel Innovatie voor kleinschalige experimenten van de NZa geëxperimenteerd met verplaatsen van het antenataal CTG vanuit de tweedelijns naar verloskundigen in de eerstelijns. In haar meest recente duiding heeft ZIN geconcludeerd dat het CTG kan worden beschouwd als onderdeel van het professionele arsenaal van verloskundigen in eerstelijns. Op grond van de duiding van ZIN en experimentresultaten heeft de NZa 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 eerstelijnsverloskundigenpraktijk' van de KNOV.

Zorginkoopprocedure

Eerstelijnsverloskunde

Tijdelijke toeslag inzet tolk per 15 minuten

Taal kan een barrière zijn als het gaat om het ontvangen van goede zorg. 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. Daarom heeft de NZa een vergoedingsmogelijkheid voor de inzet van een talentolk in de regelgeving voor verloskunde opgenomen. 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 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 verhoogd risico op ongunstige zwangerschapsuitkomsten. Deze ongunstige uitkomsten hebben onder meer 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. Bij IPG is de medische component van de verloskundige zorg hetzelfde als bij individuele verloskundige zorg, maar de informatievoorziening vindt in groepsverband plaats. Er is meer tijd ingericht voor zwangerschaps- en ouderschapsgerelateerde thema's en deze vorm van zorg verlangt een meer actieve bijdrage van de zwangere. Bovendien wordt ook stilgestaan bij de periode ná de bevalling en biedt IPG de mogelijkheid tot het vormen van een netwerk met andere groepsdeelnemers, omdat er tijd en ruimte is voor sociaal contact. 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 heeft de NZa per 2024 voor het verlenen van IPG de prestatie 'Tijdelijke toeslag interactieve prenatale groepszorg' ingevoerd in de reguliere bekostiging. Onder voorwaarden geven wij u de mogelijkheid om hierover afspraken met ons te maken.

Zorginkoopprocedure

Prenatale screening

Voor prenatale screening sluiten wij voor 2025 een nieuwe overeenkomst af met een looptijd van één kalenderjaar. Deze overeenkomst is geldig tot en met 31 december 2025. Voor prenatale screening en eerstelijnsgeboortecentra bieden wij zorgaanbieders die voor 2023/2024 een overeenkomst van Salland Zorgverzekeraar aangeboden hebben gekregen, voor 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 2025 aan te gaan.

Zorginkoopprocedure

Eerstelijnsgeboortecentra

Voor eerstelijnsgeboortecentra sluiten wij voor 2025 een nieuwe overeenkomst af met een looptijd van één kalenderjaar. Deze overeenkomst is geldig tot en met 31 december 2025. Voor prenatale screening en eerstelijnsgeboortecentra bieden wij zorgaanbieders die voor 2023/2024 een overeenkomst van Salland Zorgverzekeraar aangeboden hebben gekregen, voor 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 2025 aan te gaan.

Zorginkoopprocedure

Kraamzorg

Voor kraamzorg hebben wij met ingang van 2024 een overeenkomst afgesloten met een looptijd van twee kalenderjaren en een geldigheidsduur tot en met 31 december 2025. Dat betekent dat Salland Zorgverzekeraar zorgaanbieders, met wie wij met ingang van 2024 een overeenkomst hebben gesloten voor kraamzorg, in 2025 geen nieuwe overeenkomst aanbiedt.

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.

Overzicht overeenkomsten kraamzorg 2024/2025

- Overeenkomst B Voorwaarden | Basiseisen zie pagina 12 en 16
- Overeenkomst A Voorwaarden aanvullend op basiseisen | De kraamorganisatie:
 - 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.

Zorginkoopprocedure

Kraamzorg

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 opslagwijken

In het meest recente 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.

Zorginkoopprocedure

Kraamzorg

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, als uitgangspunt 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.

'Max-max'-tarief kraamzorg: penibele situatie van de kraamzorg

De kraamzorg staat al geruime tijd onder druk. Er zijn onder meer ernstige zorgen over de capaciteit en de financiële positie van sommige kraamzorgorganisaties. De NZa heeft aangegeven dat een nieuw kostprijsonderzoek niet eerder dan medio 2025 afgerond is, waardoor tarieven niet eerder dan 2026 herijkt worden.

Salland Zorgverzekeraar verwacht van kraamzorgaanbieders dat zij alle mogelijke inspanningen verrichten om adequate toegankelijkheid tot zorg te regelen en hier onderling in de regio afspraken met elkaar over te maken. Tegelijkertijd hebben wij oog voor de soms penibele situatie waarin kraamzorgorganisaties zich kunnen bevinden en vinden wij het mede onze taak om zorg te dragen voor een voldoende groot zorgaanbod en continuïteit van kraamzorg. In overleg met de sector stelt Salland Zorgverzekeraar vast wat nodig is om de noodzakelijke veranderopgave in de kraamzorg te faciliteren en om te investeren in passende toekomstbestendige integrale geboortezorg. Waar relevant en passend kan ook het benutten van de door de NZa beschikbaar gestelde 'max-max'-tariefruimte vanuit dit oogpunt een mogelijkheid zijn. Hierbij zullen wij bij voorkeur de door zorgverzekeraars in landelijk verband bepaalde, gezamenlijke lijn volgen.

Zorginkoopprocedure

Kraamzorg

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 en/of via beeldbellen 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.

Zorginkoopprocedure

Kraamzorg

- 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. Daarom heeft de NZa 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.

Zorginkoopprocedure

Integrale geboortezorg

Voor integrale geboortezorg sluiten wij voor 2025 nieuwe overeenkomsten af met een looptijd van één kalenderjaar. Voor integrale geboortezorg bieden wij IGO's die voor 2024 een overeenkomst van Salland Zorgverzekeraar aangeboden hebben gekregen, voor 2025 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 2025 aan te gaan.

De samenwerkingen met IGO's kenmerken zich door maatwerkafspraken. IGO's kunnen voor 1 september 2024 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.

Zorginkoopprocedure

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 langer dan één jaar geleden, een geldige overeenkomst met Salland Zorgverzekeraar hadden en voldoen aan de gestelde basiseisen. Nieuwe zorgaanbieders in 2025 kunnen een overeenkomst eerstelijnsverloskunde, prenatale screening, eerstelijnsgeboortecentra, kraamzorg en integrale geboortezorg krijgen met een maximale duur van één kalenderjaar. Bij tussentijdse instroom is de looptijd evenredig korter.



01
APR

Bekijk het nieuwe
zorginkoopbeleid: 

U heeft al een contract met ons en voldoet aan onze actuele voorwaarden

U ontvangt vóór 1 oktober een contractvoorstel/vragenlijst of een uitnodiging voor een inkoopgesprek.

U heeft nog niet eerder een contract met ons gehad

Meld u, bij voorkeur z.s.m., maar uiterlijk vóór 1 september aan via het [contactformulier](#) om in aanmerking te komen voor een contractvoorstel.



01
OKT

Contractvoorstel & offerte

Digitale contractering

Voor 1 oktober ontvangt u het contractvoorstel incl. inhoudelijke toelichting. Na 6 weken vervalt dit voorstel.

Face to face-contractering

Stuur uiterlijk 1 september uw offerte incl. inhoudelijke toelichting naar ons.



12
NOV

Contract ondertekenen

Digitale contractering

Onderteken uiterlijk 12 november het contract digitaal in VECOZO.

Face to face-contractering

Samen spannen we ons in om het contracteerproces voor 12 november af te ronden.



U heeft een contract met Salland Zorgverzekeraar

U bent zichtbaar in de zoekers op onze websites.

Samen garanderen we goede passende zorg voor onze verzekerden!

In 3 stappen een contract


Salland

Wijzigingen 2025

In dit zorginkoopbeleid Geboortezorg 2025 zijn de volgende wijzigingen aangebracht ten opzichte van het zorginkoopbeleid 2024:

- Voor eerstelijnsverloskunde, prenatale screening, eerstelijnsgeboortecentra en integrale geboortezorg worden overeenkomsten met een looptijd van één kalenderjaar aangeboden.
- In het zorginkoopbeleid is, waar passend, de verbinding gelegd met het regioplan Midden-IJssel.
- 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.
- Eerstelijnsverloskunde: in het zorginkoopbeleid is aangegeven dat wij de prestatie 'Tijdelijke toeslag interactieve prenatale groepszorg' (onder voorwaarden) contracteren.
- Kraamzorg: in het zorginkoopbeleid is aangegeven dat, waar relevant en passend, het benutten van de door de NZa beschikbaar gestelde 'max-max'-tariefruimte een mogelijkheid kan zijn om tegemoet te komen aan de penibele situatie van (een deel van) de kraamzorgsector.

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.

Beleid & inkoop

- [Veelgestelde vragen](#)
- [Zorginkoopbeleid](#)
- Stel uw vraag via het [contactformulier](#) of bel (0570) 68 74 65

Contractbeheer

- Interesse in of vragen over een contract met ons? Vul het [contactformulier](#) in.
- IBAN-rekeningnummer opgeven/wijzigen? Vul het [wijzigingsformulier](#) in.
- AGB-code aanvragen/wijzigen? Ga naar www.agbcode.nl.

Declaratie & machtiging

- Mail uw declaratievraag naar declaratie@salland.nl of bel (0570) 68 74 46.
- Mail uw machtigingsvraag naar toestemming@salland.nl.