



VRZ Zorginkoop

Zorginkoopbeleid 2020

Geboortezorg

Samengesteld op 21 maart 2019

Zorginkoopbeleid 2020

Geboortezorg

Inhoud

1.	Inleiding	2
2.	Voorwaarden	2
2.1	Standaard overeenkomst	2
2.2	Aanvullende afspraken	4
2.3	Toeleiding kraamzorg	5
2.4	Integrale Geboortezorg	5
2.5	Innovatief zorgaanbod.....	5
3.	Kwaliteitsbeleid en doelmatigheid.....	6
4.	Procedure en planning zorginkoop.....	6
4.1	Wijze van contractering	6
4.1.1	Verloskunde	6
4.1.2	Prenatale screening	7
4.1.3	Eerstelijns geboortecentra	7
4.1.4	Kraamzorg	7
4.1.5	Integrale Geboortezorg	7
4.2	VECOZO Zorginkoopportaal.....	7
4.3	Fasen zorginkoop.....	8
5.	Bereikbaarheid	9
6.	Wijzigingen t.o.v. 2019.....	9

1. Inleiding

In VRZ Zorginkoop participeren de volgende zorgverzekeraars met hun labels:

- Zorg en Zekerheid (regionale verzekeraar);
- Eno Zorgverzekeraar (regionale verzekeraar);
- ONVZ (landelijke verzekeraar).

Voor u ligt het zorginkoopbeleid Geboortezorg 2020. In dit document beschrijven wij op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning wij zorg voor 2020 inkopen. Dit zorginkoopbeleid voor Geboortezorg geldt als aanvulling op het algemene zorginkoopbeleid en geldt specifiek voor eerstelijns verloskunde, prenatale screening, eerstelijnsgeboortecentra (voor bevalling en kraamzorg), kraamzorg en integrale geboortezorg. Het zorginkoopbeleid is een voortzetting van het zorginkoopbeleid 2019.

Zorg en Zekerheid, Eno Zorgverzekeraar en ONVZ voeren een gezamenlijk inkoopbeleid en kopen gezamenlijk zorg in. Samen hebben deze zorgverzekeraars in 2019 ruim 1 miljoen verzekerden waarvoor zij de inkoop organiseren.

Zorg en Zekerheid, Eno Zorgverzekeraar en ONVZ hebben de zorginkoop van Geboortezorg belegd bij Zorg en Zekerheid, met uitzondering van Geboortezorg in de kernregio van Eno Zorgverzekeraar. Eno Zorgverzekeraar koopt in haar kernregio namens de drie VRZ zorgverzekeraars in.

De administratieve en ondersteunende activiteiten voor de zorginkoop zijn ondergebracht in een inkoopsupportteam. In hoofdstuk 5 leggen we uit hoe u ons kunt bereiken.

2. Voorwaarden

2.1 Standaard overeenkomst

Wij willen een breed aanbod aan zorg contracteren bij eerstelijnszorgaanbieders, om keuzevrijheid te bieden aan onze verzekerden. Voorwaarde hiervoor is dat de kwaliteit van zorg is geborgd. De minimeisen om voor een zorgovereenkomst in aanmerking te komen staan hieronder vermeld.

Daarnaast differentiëren wij bij kraamzorg op organisatietype en het eventueel scholen van nieuw personeel. Wij hebben daarvoor, naast de minimeisen, aanvullende eisen opgesteld. Deze zijn in onderstaand schema te zien.

Verloskunde	<ul style="list-style-type: none">- BIG-registratie;- Ingeschreven in het landelijk Kwaliteitsregister Verloskunde van de KNOV;- Hanteren van het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg (LIP);- Hanteren van het Verloskundig Vademecum;- Deelname aan de Perinatale Registratie Nederland (Perined)/Landelijke verloskundige Registratie (LVR-1);- Aanleveren landelijke vastgestelde kwaliteitsindicatoren (via Perined) verloskunde;- Deelname aan de Perinatale audit;- Inschrijving in betreffende registers van de KNOV (echo, versie, IUD);
--------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Eisen voortvloeiend uit de Wet op het Bevolkingsonderzoek (Wbo); - Werken vanuit een goed geoutilleerde praktijkruimte; - Samenwerking in de keten Geboortezorg. Onder andere deelname aan een verloskundig samenwerkingsverband (VSV); - Beschikken over een adequate waarneemregeling; - Vereisten aan telefonische bereikbaarheid.
Prenatale screening	<ul style="list-style-type: none"> - Inschrijving in het kwaliteitsregister van de Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland (BEN); - Inschrijving in het echoregister van de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV); - Eisen voortvloeiend uit de Wet op het bevolkingsonderzoek (Wbo). VRZ Zorginkoop controleert deze eis door middel van de registratie in de Peridos-database; - Declareren via verloskundige declaratiestandaard.
Eerstelijns-geboortecentra	<ul style="list-style-type: none"> - Het geboortecentrum heeft een 'droge verbinding' met het ziekenhuis; - Er zijn werkafspraken en protocollen tussen het geboortecentrum en de afdelingen verloskunde en kindergeneeskunde van het ziekenhuis; - Afspraken met kraamzorgaanbieders in het adherentiegebied van het geboortecentrum; - Samenwerking in de keten Geboortezorg (deelname in het verloskundig samenwerkingsverband); - Deelname van de werkzame verloskundigen aan perinatale audits en registratie; - De verzekerde kan terecht in het geboortecentrum vanaf 2-3 cm ontsluiting (verloskundige indiceert); - Er wordt individuele (een-op-een) begeleiding geboden aan de zwangere vanaf binnenkomst in het centrum tot 2 uur na de geboorte van de placenta; - De verzekerde blijft maximaal 24 uur in het geboortecentrum (bij geboortecentra waar geen ligdagen gecontracteerd zijn); - Hanteren van het Landelijk Indicatie Protocol (LIP); - Eisen met betrekking tot de telefonische bereikbaarheid; - Indien het geboortecentrum ook kraamzorg aanbiedt (ligdagen), gelden dezelfde eisen die voor kraamzorg worden gehanteerd.
Kraamzorg minimumeisen	<ul style="list-style-type: none"> - Het werken volgens het Landelijk Indicatieprotocol (LIP); - Leveren van alle aspecten van kraamzorg, waaronder partusassistentie; - Basiskwaliteitseisen Kraamzorg (BKE); - Aanleveren data voor de zorginhoudelijke indicatoren Kraamzorg van het Kwaliteitsinstituut en resultaten betrekken in kwaliteitscyclus van organisatie; - Zorggarantie van het aantal geïndiceerde uren mits de aanvraag tijdig is gedaan, anders zorggarantie voor het minimale aantal uren; - Adequate telefonische bereikbaarheid; - Eisen rondom de inzet van stagiaires; - Samenwerking in de keten Geboortezorg; - Er wordt gestreefd naar maximaal twee kraamverzorgenden per gezin. - Alle kraamverzorgenden binnen de organisatie zijn geregistreerd bij het Kenniscentrum Kraamzorg;

	<ul style="list-style-type: none"> - Deelname aan een Verloskundig Samenwerkingsverband en zorg leveren conform de afspraken in het VSV; - Gebruik maken van de algemene leveringsvoorwaarden van BO Geboortezorg; - Beschikken over het landelijk erkend kwaliteitscertificaat volgens de meest recente normen van het ISO/HKZ Kraamzorg, of een vergelijkbaar door VRZ Zorginkoop goedgekeurd kwaliteitsmanagementsysteem.
Kraamzorg aanvullende eisen	<ul style="list-style-type: none"> - Maximaal 15% van de verzorgingen wordt uitgevoerd door zzp'ers; - Opleiden van nieuwe kraamverzorgenden die de Beroeps Begeleidende Leerweg (BBL) volgen. Het aantal op te leiden verzorgenden staat in verhouding tot de omvang van de organisatie; - Kraamzorgaanbieder hanteert een opleidingsplan waarin minimaal is opgenomen hoe de opleiding en begeleiding van leerling verzorgenden is ingericht en voor hoeveel leerlingen de organisatie in 2020 ruimte biedt; - Lidmaatschap BO Geboortezorg.
Integrale geboortezorg	<ul style="list-style-type: none"> - De integrale geboortezorg organisatie (IGO) biedt het volledige palet aan geboortezorg aan (1e en 2e lijns verloskunde, prenatale screening en echo's, kraamzorg zowel prenataal, partusassistentie als postpartum zorg); - De samenwerking is in kaart gebracht door middel van de VSV Spiegel van het CPZ; - Er is een juridische vorm waarbij de hoofdelijke aansprakelijkheid ten aanzien van financiën en medische verantwoordelijkheid is vastgelegd. Een ingediende offerte biedt VRZ Zorginkoop duidelijkheid over: financieringsvraag, zorginhoudelijke doelen die de organisatie voor haar cliënten wil behalen, toelichting juridische vormen een (door een accountant goedgekeurde) jaarrekening van het afgesloten boekjaar; - Een offerte dient inzicht te geven in het totaal volume, marktaandeel VRZ Zorginkoop, zorgtarieven (inclusief gehanteerde indexering) met verwacht volume en gespecificeerde overhead offerte; - Het uitgangspunt is een budgetneutrale overgang van monodisciplinaire geboortezorg naar integrale geboortezorg; - Het onderdeel medisch specialistische zorg binnen de IGO garandeert een "schoning" van het ziekenhuisbudget bij verloskundige zorgverlening; - Hanteren van kwaliteitseisen zoals die gelden in de onderliggende monodisciplinaire geboortezorg organisaties; - De IGO hanteert een open instroombeleid voor geboortezorgaanbieders in de eigen regio.

2.2 Aanvullende afspraken

Verloskunde: max-maxtarief

Indien u afspraken wilt maken over een alternatief zorgaanbod bij verloskundige zorgverlening dan staan wij open om hiervoor het max-maxtarief toe te passen. Wij hanteren een financieel kader waarbinnen wij aanvragen via het max-maxtarief toekennen. Het zorgaanbod moet een duidelijke meerwaarde opleveren voor een aanzienlijk deel van onze verzekerden. In de inkoopperiode van

september t/m november beoordelen wij aanvragen voor het opvolgende jaar. Buiten deze periode om kunt u een aanvraag indienen, maar deze nemen wij pas mee in het opvolgende inkoopjaar. Uw aanvraag kunt u indienen via inkoopsupport@vrzorginkoop.nl. Uiterlijk 1 juli publiceren wij aanvullingen op het inkoopbeleid. Deze aanvulling bevat een meer specifiek kader waaraan uw aanvraag moet voldoen.

Verloskunde: toeslag verminderde beschikbaarheid en bereikbaarheid tweede lijn

Wanneer de tweede lijn structureel minder beschikbaar of bereikbaar is en een verloskundigenpraktijk hiervoor extra maatregelen moet nemen, dan kan daarvoor een toeslag worden aangevraagd. In verband met veranderingen in het zorglandschap bekijken wij op dit moment of de huidige wijze van het toekennen van een toeslag nog passend is bij de situatie. Hierover zijn wij ook in gesprek met de Nederlandse Zorgautoriteit. Als dit leidt tot wijzigingen in het beleid, dan zal dit van invloed zijn op de behandeling van de aanvragen. Dit zullen wij uiterlijk 1 juli bekend maken in ons inkoopbeleid. Uw verzoek zien wij graag onderbouwd met een toelichting van de vraag en een gedetailleerde financieringsvraag. Wij zullen dit verzoek beoordelen en eventueel aanvullende contractuele afspraken met u maken.

2.3 Toeleiding kraamzorg

Zorg en Zekerheid, Eno Zorgverzekeraar en ONVZ gebruiken ieder een kraamlijn om de aanvragen van verzekerden uit te zetten bij de kraamzorgorganisaties. Hierbij staan de voorkeur en wensen van de verzekerde voorop. Zie de websites van de individuele verzekeraars voor de contactgegevens van de respectievelijke kraamlijnen.

2.4 Integrale Geboortezorg

Sinds een aantal jaren heeft VRZ Zorginkoop samenwerkingsafspraken met Integrale geboortezorg organisaties. In deze organisaties wordt de zorg voor de zwangere vrouw integraal georganiseerd: een verregaande samenwerking tussen eerste- en tweedelijnsverloskunde en kraamzorg. Deze regio's worden ook integraal gefinancierd. De ontwikkeling van integrale geboortezorg met integrale bekostiging vordert nog steeds en VRZ Zorginkoop ontwikkelt met deze organisaties mee.

Omdat de integrale bekostiging van deze zorg een pilot is en er inmiddels al een aantal regio's zijn overgegaan tot deze samenwerkingsvorm en financieringsvorm wil VRZ Zorginkoop afwachten wat de evaluatie van deze koplopers laat zien. Daarom staan wij op dit moment niet open voor nieuwe initiatieven. Dit leidt ertoe dat we voor 2020 geen modulegelden meer verstrekken aan organisaties die zich willen ontwikkelen tot een Integrale Geboortezorg organisatie (IGO).

Regio's die in eerdere jaren modulegelden hebben ontvangen van VRZ Zorginkoop of diens voorganger Multizorg VRZ kunnen, indien zij daar klaar voor zijn, een offerte indienen om de stap te maken naar integrale financiering in 2020. In paragraaf 4.1.5. zijn de contracteervoorwaarden nader uitgewerkt.

2.5 Innovatief zorgaanbod

Wij streven continu naar een verbetering van de kwaliteit, doelmatigheid en betaalbaarheid van Geboortezorg. Als u een innovatief idee heeft dat hieraan kan bijdragen, gaan wij graag met u in gesprek. Voor ons is het belangrijk dat uw idee een duidelijke meerwaarde oplevert voor onze verzekerden. Ook vinden we het belangrijk dat er is nagedacht over de kosten, impact en

implementatie van het idee en dat uw voorstel waar mogelijk met cijfers is onderbouwd. U kunt ons benaderen met initiatieven. In hoofdstuk 5 vindt u de contactgegevens.

3. Kwaliteitsbeleid en doelmatigheid

De VRZ Zorgverzekeraars willen zorg van een kwalitatief hoog niveau inkopen. Daarom sluiten wij alleen overeenkomsten met zorgaanbieders die aan onze minimumeisen op het gebied van kwaliteit van zorg en dienstverlening voldoen. Alle eerstelijnsverloskundigen die aan de minimumeisen zoals vermeld in hoofdstuk 2.1 voldoen, komen in principe in aanmerking voor een overeenkomst. Hierdoor contracteren wij jaarlijks een groot aantal zorgaanbieders en kunnen onze verzekerden rekenen op goede zorg dichtbij huis.

Onderdeel van onze minimumeisen bij verloskunde is deelname aan een verloskundig samenwerkingsverband (VSV). Voor een goede positionering van verloskundigen achten wij de vorming van verloskundig samenwerkingsverbanden van groot belang. De zorg voor een gezonde zwangerschap en geboorte is namelijk een gezamenlijke verantwoordelijkheid.

Voor kraamzorg is er sprake van krapte op de arbeidsmarkt. Als zorgverzekeraars hebben wij een belangrijke taak in het zorgen voor een voldoende groot zorgaanbod en continuïteit van zorg. Het opleiden van nieuw kraamzorgpersoneel vergt extra investeringen van kraamzorgaanbieders. Ons differentiatie-model 2020 is om die reden vrijwel uitsluitend rondom dit criterium opgesteld. Deze kwaliteitseisen staan eveneens vermeld in hoofdstuk 2.1.

Wij monitoren de doelmatigheid van de zorgverlening. Wij analyseren onder andere declaratiegegevens van zorgaanbieders en vergelijken deze met elkaar. Als we (mogelijke) ondoelmatigheid constateren, dan gaan wij met de betreffende zorgaanbieder in gesprek. We bekijken dan samen waardoor deze (mogelijke) ondoelmatigheid is ontstaan en waar nodig maken we afspraken om de doelmatigheid te verbeteren.

4. Procedure en planning zorginkoop

4.1 Wijze van contractering

Binnen het dossier Geboortezorg contracteren wij eerstelijnsverloskunde, prenatale screening, eerstelijnsgeboortecentra, kraamzorg en integrale Geboortezorg. De monodisciplinaire contracten worden afgesloten op praktijk- of instellingsniveau. Wij sluiten geen overeenkomsten met individuele zorgaanbieders binnen praktijken.

Wij streven een brede contractering na. Indien voldaan wordt aan onderstaande eisen ontvangen praktijken of instellingen automatisch (toegang tot) een zorgovereenkomst:

- Voldoen aan de kwaliteitseisen zoals omschreven in dit Zorginkoopbeleid Geboortezorg (zie hoofdstuk 2);
- Elektronisch declareren via VECOZO;
- Gevestigd in Nederland.

4.1.1 Verloskunde

De contractering van verloskunde verloopt digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO (zie paragraaf 4.2). Individuele eerstelijnsverloskundige praktijken die in de Vektis AGB-registratie als zodanig opgenomen zijn, ontvangen in het derde kwartaal digitaal bericht dat de

zorgovereenkomst in het Zorginkoopportaal gereed staat ter inzage en ondertekening. Wij hanteren één type overeenkomst voor eerstelijnsverloskunde met een looptijd van één jaar.

4.1.2 Prenatale screening

De contractering van prenatale screening verloopt digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO (zie paragraaf 4.2). De selectie van eerstelijnszorgaanbieders van prenatale screening wordt gebaseerd op de Peridos-registratie voor de SEO- of NT-meting. Dit betekent dat u alleen een overeenkomst kunt ontvangen op de AGB-code die in Peridos staat vermeld. De selectie zorgaanbieders ontvangt in het derde kwartaal digitaal bericht dat de zorgovereenkomst in het Zorginkoopportaal gereed staat ter inzage en ondertekening. Wij hanteren één type overeenkomst voor prenatale screening met een looptijd van één jaar.

4.1.3 Eerstelijns geboortecentra

Voor de contractering van eerstelijnsgeboortecentra is het uitgangspunt dat de bestaande afspraken het vertrekpunt vormen voor het komende jaar. In onderling overleg wordt invulling gegeven aan de zorgovereenkomst voor het komende jaar. In het derde kwartaal doet VRZ Zorginkoop daartoe een voorstel, dit verloopt niet via het Zorginkoopportaal van VECOZO.

4.1.4 Kraamzorg

De contractering van kraamzorg verloopt digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO (zie paragraaf 4.2). Wij hanteren hier een vragenlijst.

Instellingen voor kraamzorg die in de Vektis AGB-registratie als zodanig opgenomen zijn, ontvangen in het derde kwartaal digitaal bericht dat onze vragenlijst gereed staat om in te vullen. Na invulling zal een beoordeling van de vragenlijst volgen. Indien u op basis van de antwoorden in aanmerking komt voor een zorgovereenkomst, dan wordt deze na beoordeling ter inzage en ondertekening getoond. De zorgovereenkomst kent een looptijd van één jaar.

4.1.5 Integrale Geboortezorg

Samenwerkingen met IGO's kenmerkt zich door maatwerkafspraken en verloopt niet via het VECOZO inkoopportaal. Om hiertoe te komen, wordt gestart met het indienen van een offerte door de IGO voor 1 september 2019. Vervolgens vindt een onderhandeling plaats met VRZ Zorginkoop in september en oktober. Een gesloten overeenkomst tussen een IGO en diens preferente verzekeraar is leidend voor een definitieve totstandkoming van een overeenkomst met VRZ Zorginkoop. VRZ Zorginkoop vindt het van belang dat de preferente zorgverzekeraar en de IGO in een regio allereerst samen tot afspraken komen. Wij hebben de intentie om voor de afspraken over de inhoud van de zorgverlening aan te sluiten bij de afspraken die de IGO maakt met de preferente zorgverzekeraar. Uiteraard hanteren we eigen eisen ten aanzien van de administratieve verwerking van de afspraken en het declaratieproces. Indien er op 1 maart 2020 geen contract is met de preferente verzekeraar, dan trekt VRZ Zorginkoop zich terug uit de onderhandeling voor dat jaar.

4.2 VECOZO Zorginkoopportaal

Het Zorginkoopportaal biedt zorgverzekeraars en zorgaanbieders digitale ondersteuning bij de totstandkoming van contractafspraken. Voor het Zorginkoopportaal is een aantal modules ontwikkeld. Iedere module is via een aparte link te benaderen.

Voor u, als zorgaanbieder, is het belangrijk te weten dat u in geval van digitaal contracteren een autorisatie aan moet vragen door middel van een VECOZO-certificaat indien u daarover nog niet beschikt. In ieder geval is een autorisatie voor de contracteermodule noodzakelijk. Als een vragenlijst onderdeel uitmaakt van de procedure is ook een autorisatie op de vragenlijstmodule nodig om toegang te krijgen tot deze lijst. U moet dit certificaat tijdig aanvragen via de website van VECOZO. Het kan namelijk in uiterste gevallen tot maximaal 6 weken duren voordat uw VECOZO-certificaat wordt afgegeven.

Om toegang te verkrijgen tot de contracteermodule van het Zorginkoopportaal controleert de Kamer van Koophandel (KvK) of u tekenbevoegd bent. Zorgt u er dus voor dat de gegevens van de tekenbevoegde, zoals vastgelegd in het Handelsregister van de KvK, actueel zijn.

Alle informatie over hoe u zich bij VECOZO (Zorginkoopportaal) kunt aansluiten, welke modules voor u relevant zijn en antwoorden op technische vragen kunt u vinden via www.vecozo.nl/diensten/zorginkoopportaal/kennisbank.aspx

Daarnaast is het wenselijk dat uw AGB-gegevens in het AGB-register altijd actueel en kloppend zijn. Dit geldt voor zowel zorgaanbiedergegevens, vestigingen en ondernemingsgegevens als voor correspondentiegegevens. Meer informatie over het wijzigen van uw AGB-gegevens is te vinden via www.vecozo.nl/kennisbank/agbwijzigen/.

4.3 Fasen zorginkoop

Voor de verzekerden is het van groot belang om tijdig inzichtelijk te hebben welke zorgaanbieders voor 2020 gecontracteerd zijn. Op basis van deze informatie moeten zij immers de mogelijkheid hebben om te kunnen wisselen van zorgverzekeraar. Wij willen graag aan deze eis voldoen en streven ernaar om het contracteerproces 2020 af te ronden voor 1 november 2019.

Onze planning voor het komend inkoopjaar op hoofdlijnen ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit
1 april 2019	Publicatie inkoopbeleid Geboortezorg, op www.vrzzorginkoop.nl .
1 mei 2019	Zorgaanbieders hebben de mogelijkheid om tot 1 mei 2019 schriftelijk te reageren op het inkoopbeleid. Deze reacties zullen wij ter overweging meenemen.
1 juli 2019	Publicatie van eventuele aanvullingen op het inkoopbeleid, op www.vrzzorginkoop.nl .
1 september 2019	Integrale geboortezorg: aanleveren offerte bij zorginkoop.geboortezorg@zorgenzekerheid.nl . In bovenstaande tabel is te zien waar de offerte aan dient te voldoen.
september – oktober 2019	Integrale geboortezorg: voeren van onderhandeling met als doel afronding onderhandeling eind oktober.
half september 2019	Aanbieden overeenkomst. Start contractering via Zorginkoopportaal VECOZO (geldt niet voor integrale geboortezorg).
1 november 2019	Retourneren overeenkomst. Sluitingsdatum. Afronden contractering 2020.

12 november 2019	<p>Informereren verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod. Voor zorgverzekeringen waarbij de vergoeding van zorg mede afhankelijk is van de vraag of een zorgaanbieder is gecontracteerd, informeren de individuele zorgverzekeraars de betreffende verzekerden uiterlijk 12 november 2019 over welke zorgaanbieders gecontracteerd zijn voor het nieuwe jaar door middel van de 'zorgzoeker' op hun eigen website.</p>
------------------	---

5. Bereikbaarheid

Heeft u inhoudelijke vragen over ons zorginkoopbeleid of wilt u een overeenkomst aanvragen? Of heeft u een overeenkomst, maar heeft u vragen/wilt u iets wijzigen (bijvoorbeeld uw IBAN, e-mailadres of tariefgroep)? Dan kunt u contact opnemen met ons inkoopsupportteam.

U kunt ons bereiken via:

- www.vrzzorginkoop.nl;
- inkoopsupport@vrzzorginkoop.nl, of
- telefonisch (030) 686 91 77.

6. Wijzigingen t.o.v. 2019

In dit zorginkoopbeleid Geboortezorg 2020 zijn de volgende wijzigingen aangebracht ten opzichte van het zorginkoopbeleid 2019:

- Kraamzorg: toevoeging aanvullende eis 'lidmaatschap Bo Geboortezorg';
- Verloskunde: mogelijkheid tot het maken van afspraken binnen de financiële ruimte van het max-max tarief.

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Zorg en Zekerheid, Eno Zorgverzekeraar en ONVZ behouden zich uitdrukkelijk 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 (beleidswijzigingen daarbij inbegrepen) alsook gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zij behoudt zich eveneens het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen en/of te verduidelijken.