Inkoopbeleid
Geboortezorg 2019

Met hart voor zinnige zorg

Inhoud

1. **Inkoopbeleid 2019** 3
Zorginkoop VGZ: samen werken aan zinnige zorg 4
Zinnige Zorg Loket 4
Good practices in de praktijk 4
Grip op de eigen gezondheid 4
Van elkaar leren 5
Onze visie op geboortezorg 5

2. **Toelichting op onze criteria** 6
Monodisciplinaire Geboortezorg 7
Integrale geboortezorg 9
Good practices 9

3. **Proces zorginkoop** 10
Procesverloop monodisciplinaire geboortezorg 11
Procesverloop integrale geboortzorg 11
Voorbereiden 12
Criteria doorspreken 12
Onderhandelen 12
Formeel maken van afspraken 12
Bereikbaarheid 13
Nieuwe toetreders 13
Diversiteitsbeleid 13
Misbruik & Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG) 13
Wel of geen contract 14
Beleidswijziging, en dan? 14
Algemene Voorwaarden Zorginkoop 14

4. **Betrokkenheid van verzekerden en zorgaanbieders** 15
Informatiebronnen 16
Samen werken aan zinnige zorg 16
Ledenraad 16

5. **Bijlagen** **17**
Bijlage 1: Vragenlijst Deel 1 18
Bijlage 2: Vragenlijst Deel 2 18
Bijlage 3: Wijzigingen inkoopplan 2019 23

1. Inkoopbeleid 2019

De zorg verandert voortdurend. Er komen continu nieuwe medicijnen en behandelwijzen, de verwachtingen van onze klanten zijn hoog en zorgverleners moeten vaak onder hoge druk hun werk doen, terwijl er grote tekorten aan personeel dreigen. Bovendien volgen politiek en overheid de ontwikkelingen op de voet. De kwaliteit en betaalbaarheid van de zorg gaat uiteindelijk iedereen aan.

Op zorgaanbieders en zorgverzekeraars rust daarom een grote verantwoordelijkheid: samen moeten we zorgen voor de juiste, gepaste zorg op de juiste plek op de juiste manier. Sinds drie jaar faciliteert Coöperatie VGZ, als invulling van onze maatschappelijke rol, dat zorgaanbieders de ruimte krijgen om te werken aan zinnige zorg. Dat is zorg die beter is voor de patiënt tegen lagere kosten – mede dankzij en altijd samen met zorgaanbieders.

Het duurzaam betaalbaar en toegankelijk houden van de zorg is een enorme maatschappelijke uitdaging. Daaraan een bijdrage te leveren, is onze voornaamste opdracht. Dat kunnen we niet alleen. Samenwerking met patiënten en zorgaanbieders is daarvoor een noodzakelijke voorwaarde. Wij geloven dat onze focus op betaalbaarheid niet ten koste hoeft te gaan van de kwaliteit van zorg. Het tegendeel is waar: kwaliteit en kostenbeheersing kunnen elkaar versterken en de toegankelijkheid van de zorg ook op de lange termijn behouden.

Zorginkoop VGZ: samen werken aan zinnige zorg

We zien het als onze rol om zinnige zorg te faciliteren en stimuleren. Dat sluit aan bij de roep van artsen en andere zorgverleners om hen de ruimte te geven om aan zinnige zorg te werken, terwijl er nu allerlei belemmeringen zijn. Daarom doen we dit in co-creatie met zorgaanbieders, belangenorganisaties, patiënten en andere verzekerden. Door zo de kosten in de hand te houden, hoeven premies en eigen risico minder te stijgen. Zo leveren we een bijdrage aan de solidariteit. We werken dan ook aan een combinatie van goede en daarmee betaalbare zorg.

Zinnige Zorg Loket

U weet als geen ander wat goede zorg is. Wij volgen daarom de kwaliteits- en volumenormen van de beroepsgroep en stellen geen nieuwe, extra hoge normen. We houden wel oog voor de kwaliteit die alle instellingen en zorgaanbieders leveren. In het bijzonder zoeken we naar good practices, ofwel initiatieven die de kosten van behandelingen verlagen en tegelijkertijd de kwaliteit van zorg voor patiënten verbeteren. Daar leren we graag van. Hebt u in uw organisatie mooie voorbeelden van zo'n good practice voor patiënten? Daar horen we graag meer over tijdens de inkoopgesprekken. Maar u kunt uw ideeën ook online met ons delen via het ***Zinnige Zorg Loket***.

Good practices in de praktijk

Met onze alliantiepartners uit het netwerk voor zinnige zorg werken we concreet aan opschaling van good practices. Geïnspireerd door initiatieven van zorgaanbieders zoeken we actief naar nieuwe werkwijzen die leiden tot betere zorg tegen lagere kosten. Dat doen we onder meer met onze allianties in Nijmegen, Gorinchem, Uden, Tilburg, Noord-Limburg, de Drechtsteden en de kop van Noord-Holland.
Het resultaat is tot nu toe een verzameling van meer dan honderd Good Practices die aantoonbaar leiden tot zinnige zorg. Wij zetten ons maximaal in voor een brede implementatie van deze (nieuwe) werkwijzen en concepten. Dat doen we onder meer door in de contractering voorrang te bieden aan aanbieders die met good practices van zinnige zorg aan de slag willen. Die voorrang kan de vorm aannemen van meerjarenovereenkomsten en/of afwijkende volume- en prijsafspraken. Onze inkopers laten u daarom graag, ondersteund met kennis en ervaringen van de aanbieders die ze aandroegen, de Good Practices zien die leiden tot betere zorg tegen lagere kosten. Daarbij gaan ze ook met u in gesprek over uw prestaties in relatie tot die van andere zorgaanbieders. Zo kunnen we van elkaar leren en samen werken aan betere zorg.

Grip op de eigen gezondheid

We geven mensen bij voorkeur zelf de regie over hun gezondheid, zowel binnen de zorg als in het sociale domein. We onderschrijven het belang

van samen beslissen en een sterke positie van de patiënt. Wanneer er voldoende tijd en aandacht is, kunnen we patiënten actief betrekken bij de diagnose en behandeling en kiezen zij bewust voor zorg die past bij de wijze waarop zij hun leven willen invullen. Door zorgvuldige diagnostiek krijgen patiënten de zorg die bij hen past. Omdat het belangrijk is dat mensen beter en langer zelfstandig (thuis) kunnen leven, is versterking van het sociale domein van groot belang. Daartoe werken we als zorgverzekeraar - en via onze zorgkantoren – waar mogelijk samen met gemeenten en zorgaanbieders in de eerste lijn.

Van elkaar leren

Werken aan zinnige zorg doen én kunnen we bij Coöperatie VGZ nooit alleen. Wij werken samen met zorgaanbieders en patiënten aan goede en betaalbare zorg, nu en in de toekomst. Samen de zorg verbeteren kan alleen vanuit de bereidheid om van elkaar te leren, en door elkaar te blijven uitdagen. Dat geldt over de hele linie; van de curatieve zorg tot het sociale domein en van de eerste lijn tot de specialistische gezondheidszorg.

Onze visie op geboortezorg

Zwangerschap en geboorte zijn belangrijke gebeurtenissen in ons leven. Bij Coöperatie VGZ willen we de zorg rondom zwangerschap en geboorte goed regelen voor onze klanten. We maken met u graag afspraken over toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van zorg, plus klanttevredenheid. Daarbij stimuleren en ondersteunen wij initiatieven die bijdragen aan betere zorgkwaliteit en verbeterde samenwerking tussen de diverse disciplines die betrokken zijn bij geboortezorg.

De organisatie van geboortezorg in Nederland kan beter door deze meer integraal aan te bieden. Diverse landelijke maatregelen moeten ervoor zorgen dat de onderlinge samenwerking van de betrokken disciplines verbetert, wat weer moet resulteren in betere zorg. De landelijke Zorgstandaard Integrale Geboortezorg beschrijft hoe de samenwerking er in de praktijk uit moet komen te zien. Deze zorgstandaard is in 2017 geïmplementeerd. In 2016 werd ook de nieuwe NZa beleidsregel BR/REG - 17146 van kracht. Deze wijziging maakt integrale bekosting van de integrale geboortezorgorganisaties mogelijk. Daarnaast blijven de huidige beleidsregels voor Verloskunde, Kraamzorg en Medisch Specialistische Zorg van kracht.

Net als in 2018 contracteren wij in 2019 integrale geboortezorg en monodisciplinaire geboortezorg naast elkaar. Door middel van pilots op het vlak van integrale geboortezorg onderzoeken we hoe we samen met de zorgaanbieders de kwaliteit van geboortezorg kunnen verbeteren.

Ons inkoopbeleid 2019 is gericht op het stimuleren van integrale samenwerking, met een verdere kwaliteitsverbetering als doel. Hierbij vinden we het van belang dat samenwerking loont. Een randvoorwaarde is de creatie van een gelijk speelveld tussen integrale geboortezorgorganisaties (IGO's) en monodisciplinaire zorgaanbieders. Met zowel IGO's als monodisciplinaire zorgaanbieders maken we afspraken over zinnige geboortezorg. Wij zien het als een gezamenlijke verantwoordelijkheid om kwaliteitsverbeteringen zorgkostenneutraal door te voeren. Betere samenwerking leidt namelijk ook tot ontdubbeling van kosten, ook als wij geen integrale bekostiging met u overeenkomen.

2. Toelichting op onze criteria

We kopen zorg in op basis van minimumnormen en nieuwe inzichten uit good practices.
In dit hoofdstuk leest u meer over deze criteria en inzichten, en over ons beleid op het gebied van geboortezorg richting 2019.

Tot 2017 maakten wij alleen afspraken over monodisciplinaire geboortezorg. Met ingang van 2017 is het ook mogelijk om afspraken te maken over integrale geboortezorg. Hieronder gaan wij in op de criteria voor de inkoop van monodisciplinaire geboortezorg. Daarna komen de criteria voor integrale geboortezorg aan bod.

Monodisciplinaire Geboortezorg

Als u voldoet aan onze inkoopcriteria voor monodisicplinaire zorg, kunt in aanmerking komen voor een overeenkomst met VGZ. Sinds medio 2017 is de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg van kracht voor de gehele geboortezorg. Wij bewaken de kostenontwikkeling rondom de invoering van deze zorgstandaard.

Verloskundige zorg

Als gecontracteerde verloskundigenpraktijk voldoet u aan een aantal miniumeisen, zoals:

- u staat ingeschreven in het kwaliteitsregister van de KNOV;
- u handelt volgens het vigerende beroepsprofiel verloskundige en de praktijk voldoet aan de vigerende praktijkinrichtingseisen van de beroepsgroep;
- u neemt bij de zorgverlening de door de KNOV en/of het College Perinatale Zorg (CPZ) vastgestelde (multidisciplinaire) richtlijnen en standaarden in acht en neemt het vigerende Verloskundig Vademecum als leidraad voor de zorgverlening;
- u registreert de zorginhoudelijke indicatoren (dat wil zeggen: de met de landelijke beroepsvereniging afgestemde indicatoren) en gebruikt de resultaten van deze toetsing voor verdere optimalisering van de kwaliteit van zorg. De praktijk stelt deze resultaten tijdig beschikbaar via de daarvoor beschikbare portal.

We hanteren voor gecontracteerde verloskundigenpraktijken maximaal de NZa-tarieven uit de Tarievenlijst Verloskunde 2019. Wij willen gepast gebruik van verloskundige zorg en prenatale screening stimuleren. Wij onderzoeken de diversiteit tussen doorverwijzingen naar de tweedelijn tijdens de bevalling (durante partu) in het weekeinde in relatie tot doordeweekse doorverwijzingen. Wij zien inhoudelijk geen grond om in het weekeinde vaker door te verwijzen tijdens een bevalling.

Als VGZ gaan we uit van gemiddeld twee Specifieke Diagnose Echo's (SD-echo's) per zwangerschap op basis van declaratiedata per praktijk. Wij maken in de overeenkomst bovendien afspraken met u over transparantie ten aanzien van klantbeleving, medisch inhoudelijke kwaliteit en kosten.

Kraamzorg

Wij hanteren de volgende voorwaarden voor de contractering van kraamzorgorganisaties:

- de organisatie houdt zich aan de Zorgbrede Governancecode;
- de organisatie is HKZ of ISO-gecertificeerd, toepassingsgebied kraamzorg;
- de organisatie voldoet aan de verplichtingen ten aanzien van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg (Wkkgz), registreert de kwaliteitsindicatoren en stelt deze tijdig beschikbaar op de landelijke portal;
- de organisatie voert minimaal 150 kraamverzorgingen per jaar uit;
- de organisatie zorgt ervoor dat alle kraamverzorgenden geregistreerd zijn bij het Kenniscentrum Kraamzorg.

Wij vinden het belangrijk dat kraamzorgorganisaties deelnemen aan - of vertegenwoordigd zijn in - een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV). Dat stelt de organisaties in staat een goede rol te spelen in de keten. Wij zetten in op een verdere integratie van zorg en ontdubbeling van zorgkosten door partusassistentie waar mogelijk te laten declareren door het ziekenhuis. Een kraamzorgorganisatie kan aan VGZ in 2019 geen facturen meer sturen voor partusassistentie in ziekenhuizen. In plaats daarvan verrekenen de kraamzorgorganisatie en het ziekenhuis de partusassistentie onderling. We

publiceren op onze website ***www.cooperatievgz.nl*** onder het zorginkoopbeleid geboortezorg welke ziekenhuizen dit betreft.

Bij VGZ hanteren we voor gecontracteerde kraamzorgorganisaties maximaal de NZa-tarieven uit de Tarievenlijst Kraamzorg 2019. In de kraamzorg werken we met een gedifferentieerd uurtarief. Voor niet-achterstandswijken geldt het maximale NZa-tarief. In achterstandswijken hanteren we voor onze klanten een hoger tarief, zodat u goede kraamzorg kunt leveren. Dit geldt echter alleen wanneer u een Beleidsplan Achterstandswijken heeft opgesteld.

Bij afwijkend declaratiegedrag van de kraamzorg toetsen wij de rechtmatigheid met behulp van het Landelijk IndicatieProtocol Kraamzorg. Andere meldingen of klachten over mogelijk misbruik of ongepast gebruik verifiëren we bij VGZ altijd.

Eerstelijns geboortecentra

Een eerstelijns geboortecentrum betreft een locatie met droge toegang naar het ziekenhuis waar zwangere vrouwen onder verantwoordelijkheid van een eerstelijns verloskundige - en met assistentie van een kraamverzorgende - kunnen bevallen. De zorgaanbieder richt zich op vrouwen die niet thuis willen of kunnen bevallen en die geen indicatie hebben voor een bevalling onder leiding van een medisch specialist. De doelstelling van eerstelijns geboortecentra is om het aantal durante partu verwijzingen met of zonder lachgas te verminderen. VGZ ziet echter vanuit het oogpunt van doelmatigheid en integraliteit van de ketensamenwerking geen meerwaarde in het uitbreiden van het aanbod aan eerstelijns geboortecentra. Wij contracteren vanaf 2019 geen nieuwe eerstelijns geboortecentra meer.

De criteria die van toepassing zijn op de verloskundige zorg en kraamzorg zoals hierboven beschreven, zijn ook van toepassing op de eerstelijns geboortecentra.

Voor gecontracteerde eerstelijns geboortecentra hanteren we het laagste NZa-tarief, Module Geboortecentrum. Dit tarief is opgenomen in de NZa beleidsregel Verloskunde 2019. Dit geldt ook voor doorverwijzingen post-partum.

Wij monitoren het aantal doorverwezen partussen (durante partu). Wij hanteren een lager tarief voor deze doorverwezen partussen. In sommige geboortecentra kan de klant (een deel van) de kraamperiode doorbrengen. Wij hanteren daarvoor een maximum van acht uur kraamzorg per etmaal tegen het maximale NZa-tarief kraamzorg-uren.

Integrale geboortezorg

VGZ contracteert voor 2019 voorlopig de laatste nieuwe contracten voor integrale geboortezorg. Dit betreft partijen die nu al in zicht zijn om over te gaan op integrale geboortezorg. Contractering van nieuwe IGO's per 2020 vindt VGZ niet wenselijk, omdat deze IGO's te kort kunnen meedraaien in het experiment voor een goede evaluatie. Daarom sluit VGZ in 2019 geen nieuwe moduletariefcontracten voor integrale geboortezorg. VGZ verwacht dat uiterlijk in 2021 VWS een keuze maakt of integrale bekostiging het toekomstig model van financiering van geboortezorg wordt. Bij een eerder besluit heroverwegen wij ons beleid hierop.

Als u in aanmerking wilt komen voor een overeenkomst Integrale Geboortezorg, bent u hierover in gesprek met de zorgverzekeraar die marktleider is in uw regio.

De criteria die wij hanteren voor een overeenkomst Integrale Geboortezorg, gelden zowel voor ons primaire als secundaire werkgebied. Naast zorgkostenneutraliteit verwachten wij dat de hele keten is betrokken. Onder de hele keten verstaat VGZ kraamzorg, eerstelijn verloskunde, tweedelijn verloskunde, gynaecologie en het ziekenhuis. Daarnaast stelt VGZ de voorwaarde dat de ketenpartners in geboortezorg hun medisch inhoudelijke kwaliteit en klantbeleving met VGZ delen om de effecten van deze contractering te kunnen monitoren. De minimaal vereiste juridische organisatievorm is een rechtspersoon, zoals een 'coöperatie-niet zorgaanbieder' of een business unit binnen het ziekenhuis.

Good practices

Om de zorg op de langere termijn betaalbaar te houden, zet VGZ in op zinnige zorg via good practices. Soms is dat zorgvernieuwing, soms is dat een al bestaande werkwijze die navolging verdient. Criteria voor een good practice zijn de volgende:

- vernieuwende methode, techniek, handelswijze, procedure, samenwerking of technologische ontwikkeling;
- zinnige zorg; betere zorg tegen lagere kosten, mede dankzij en altijd samen met zorgaanbieders;
- de zorg zet de patiënt centraal;
- de zorg is vastgesteld in de praktijk;
- de zorg is op andere plekken toepasbaar;
- de zorgaanbieder kan een ambassadeursrol vervullen richting zorgaanbieders.

Wij zijn actief op zoek naar dit soort initiatieven die de zorg verbeteren en de doelmatigheid verder vergroten. Wij nodigen zorgaanbieders dan ook uit om deze initiatieven aan te reiken via ons Zinnige Zorg Loket: ***goodpractices@vgz.nl***. U kunt uw idee natuurlijk ook bespreken met uw contactpersoon bij de afdeling Zorginkoop.

3. Proces zorginkoop

Tijdens het inkoopproces trekken we samen op om het beste resultaat te halen. In dit hoofdstuk vindt u het proces en de planning van het inkoopseizoen 2019, plus onze contactgegevens. Ook leest u hier hoe wij omgaan met nieuwe toetreders, diversiteit van zorgaanbieders, misbruik en oneigenlijk gebruik.

Procesverloop monodisciplinaire geboortezorg

Onderstaand proces geldt voor de monodisciplinaire kraamzorg, verloskundige zorg en eerstelijns geboortecentra.

In augustus 2018 ontvangen alle reeds gecontracteerde organisaties van kraamzorg, verloskunde en SEO en NT-meting een nieuwsbrief waarin we de nieuwe overeenkomsten en het contracteerproces toelichten. Vanaf dat moment vindt u de overeenkomsten en de Algemene Voorwaarden Zorginkoop 2019 terug op ***www.cooperatievgz.nl***.

Uiterlijk op 16 september 2018 ontvangt u een e-mail met daarin een link waarmee u via Vecozo een overeenkomst Kraamzorg of Verloskunde en/of Structureel Echoscopisch Onderzoek en Nekplooimeting (SEO/NT-meting) 2019 kunt aanvragen.

De overeenkomst Eerstelijns Geboortecentrum bieden wij op papier aan. Dit geldt alleen voor de in 2018 gecontracteerde partijen.

Graag ontvangen wij de zorgovereenkomst uiterlijk op 1 november 2018 getekend retour. De overeenkomsten Kraamzorg en Verloskunde en/of SEO en NT-meting stuurt u via de digitale tool van Vecozo. De overeenkomst Eerstelijns Geboortecentrum ontvangen we graag volledig ingescand per mail retour via ***contractmanagement.overeenkomst@vgz.nl***.

Uiterlijk half november toont VGZ gecontracteerde zorgaanbieders 2019 op de daartoe bestemde website.

Procesverloop integrale geboortzorg

Op 1 november 2018 sluiten we samen het inkoopseizoen af. Dan hebben we overeenstemming bereikt over:

- alle zorgprestaties die u levert ten behoeve van integrale geboortezorg;
- de bijbehorende financiële afspraak;
- de prijs en de volumeofferte van de prestaties;
- afspraken over vormgeving en naleving van monitoring.

Voor de inkoop 2019 volgen wij de gebruikelijke fasering:

Voorbereiden

Alleen voor nieuwe integrale geboortezorgorganisaties (IGO) geldt het volgende: het inkoopproces start in april 2018 met de bekendmaking van de inkoopspecificaties; dit document is daar onderdeel van. Als nieuwe zorgaanbieder (IGO) vult u de vragenlijst deel 1 uit de bijlage volledig in en stuurt deze vóór 1 juni 2018 volledig ingescand naar VGZ via ***integralegeboortezorg@vgz.nl***. Onze inkopers nemen vervolgens contact met u op om procesafspraken te maken over de tijdige contractering voor 2019.

Uiterlijk op 1 september 2018 stuurt de nieuwe IGO vervolgens de volledige ingevulde vragenlijst deel 2 uit de bijlage per mail naar ons op. Vragenlijsten die niet volledig zijn of later dan 1 september 2018 worden verstuurd, kunnen wij niet meer in behandeling nemen voor het contractjaar 2019.

Criteria doorspreken

Wij toetsen een nieuwe IGO aan de in dit inkoopdocument beschreven criteria middels de vragenlijst . Wij spreken de aandachtspunten voor 15 juli 2018 met u door. Daarna besluiten wij of wij met u doorgaan naar de volgende fase, waarin u een offerte aan ons uitbrengt.

Onderhandelen

Wij ontvangen graag uiterlijk op 1 september 2018 van de nieuwe IGO een offerte met volumes en tarieven in de structuur 2018 (of 2019 indien beschikbaar). We beoordelen de offertes op prijs en productmix per fase op basis van:

- onze eigen kaders per IGO en landelijk;
- historische realisatiecijfers en toekomstige realistische verwachtingen;
- praktijkvariatie.

Met bestaande IGO's worden contractbesprekingen voor 2019 ingepland vanaf september 2018.

Uiterlijk 15 oktober 2018 willen wij met u de financiële afspraken hebben gemaakt.

Formeel maken van afspraken

Uiterlijk 1 november 2018 is de overeenkomst IGBZ gesloten.

Figuur 1. Mijlpalenplanning

Uiterste datum*	Mijlpaal
1 juni 2018	VSV's die in aanmerking willen komen voor integrale bekostiging per 1 januari 2019, melden dit uiterlijk op 1 juni 2018 middels een mail naar ***integralegeboortezorg@vgz.nl*** met daarin opgenomen een volledig ingevulde vragenlijst deel 1 (zie bijlage).
1 september 2018	Indien u voldoet aan de voorwaarden van vragenlijst deel 1 zoals uiterlijk op 15 juli door VGZ aangegeven , mailt u voor 1 september 2018 een volledig ingevulde vragenlijst deel 2 naar ***integralegeboortezorg@vgz.nl*** (zie bijlage).
15 oktober 2018	Overeenstemming over de financiele aspecten.
1 november 2018	Afspraken voor 2019 zijn volledig rond en contractueel vastgelegd.
12 november 2018	VGZ publiceert de gecontracteerde aanbieders voor onze verzekerden.

** Voor IGO's waarmee wij in 2018 reeds een overeenkomst hebben gesloten voor integrale bekostiging gelden dezelfde tijdslijnen, maar zij hoeven de vragenlijsten deel 1 en 2 niet (nogmaals) in te vullen. Alleen voor deze IGO's gebeurt het aanbieden en accepteren van de overeenkomst via het zorginkoopportaal van VECOZO.*

Bereikbaarheid

Algemene vragen over het beleid en de inkoop van integrale geboortezorg kunt u het hele jaar stellen via het e-mailadres ***integralegeboortezorg@vgz.nl***. U kunt uw vragen ook rechtstreeks stellen aan uw zorginkoper. We streven ernaar om alle vragen binnen tien werkdagen te beantwoorden.

Nieuwe toetreders

Bij VGZ behandelen we alle zorgaanbieders gelijk. Het is voor ons niet bepalend wie de zorg levert, maar wat geleverd wordt. Voor alle aanbieders binnen een bepaalde zorgsoort gelden dezelfde voorwaarden, dus ook voor nieuwe toetreders. Gegeven de opkomst van integrale geboortezorg heeft het contracteren van IGO's de voorkeur boven het contracteren van eerstelijns geboortecentra, wij contracteren per 1 januari 2019 geen nieuwe eerstelijns geboortezorgcentra meer.

Diversiteitsbeleid

We sluiten bij de zorginkoop geen zorgaanbieders uit op basis van godsdienst of overtuiging. Op die manier houden wij rekening met de godsdienst of levensovertuiging van al onze klanten. Te verwachten is dat onder zorgaanbieders soortgelijke levensovertuigingen en gezindten voorkomen als onder onze klanten. Dat betekent dat we zorgaanbieders van alle overtuigingen en gezindheid contracteren. Onze klanten kunnen, voor zover de verzekeringsvoorwaarden daaraan geen beperkingen stellen, vrij kiezen uit deze zorgaanbieders. Voor elke klant is er dan in principe een passende zorgaanbieder beschikbaar.

Misbruik & Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG)

VGZ heeft een belangrijke rol in het toezicht op Misbruik & Oneigenlijk gebruik en Gepast gebruik (MOG). Wij willen dat onze klanten een juiste prijs betalen voor de zorg die zij gebruiken. Daarom monitoren we op rechtmatige declaraties en doelmatigheid van verleende zorg. Onder gepaste zorg verstaan we zorg die voor de gebruiker, op het moment van gebruik, noodzakelijk, effectief en doelmatig is. Voor misbruik hanteren we de volgende definitie: onrechtmatig handelen, dat ten laste komt van voor de zorg bestemde middelen. Er is sprake van misbruik als feiten of omstandigheden opzettelijk door de zorgaanbieder worden verzwegen, opzettelijk een verkeerde of onvolledige

voorstelling van zaken gegeven wordt, valse opgave verstrekt wordt over de zorg of de in rekening te brengen tarieven, dan wel het meewerken hieraan. We spreken van fraude wanneer er sprake is van opzet, als de geleverde zorg niet aan de wettelijke kwaliteitseisen voldoet om een financieel voordeel te verkrijgen en als de zorgaanbieder misleidende informatie verstrekt. Onder misleidende informatie verstaan we: onjuiste, onvolledige en/of niet-tijdige informatie die ertoe leidt dat een gemiddelde verzekerde een beslissing zou kunnen nemen die hij anders niet zou hebben genomen, betreffende de keuze van een zorgaanbieder of tijdens de behandeling. De verzekerde kan door dit besluit, financieel of anderszins, schade lijden. Van oneigenlijk gebruik is sprake als er geldende regels worden gevolgd maar het effect volgens VGZ ongewenst is. Als we oneigenlijk gebruik signaleren en we geen maatregelen kunnen nemen om het oneigenlijk gebruik tegen te gaan, melden we dit bij de NZa en/of het ministerie van VWS.

Wel of geen contract

Afhankelijk van de uitkomsten van de inkoopgesprekken en de inkoopprocedures sluiten wij wel of geen contract met u. Indien een verzekerde gebruikmaakt van een niet-gecontracteerde zorgaanbieder geldt er een lagere vergoeding op basis van de lijst maximale vergoedingen. Wij informeren onze klanten over het gecontracteerde aanbod door middel van publicatie op de websites van onze merken. Naast de criteria voor het aangaan van een overeenkomst, hebben wij ook criteria voor het opzeggen van de zorgovereenkomst. Deze criteria vindt u in de zorgovereenkomst en in onze algemene inkoopvoorwaarden.
Voorbehoud voor wets- en beleidswijzigingen
VGZ behoudt zich het recht voor om haar zorginkoopbeleid, de inhoud van de al dan niet aangekondigde overeenkomsten en andere uitingen in verband daarmee tussentijds aan te passen indien wijzigingen (waaronder, maar niet uitsluitend, wijzigingen in wet- en/ of regelgeving) hiertoe naar het oordeel van VGZ aanleiding geven.

Beleidswijziging, en dan?

Een overzicht van de wijzigingen in het zorginkoopbeleid ten opzichte van het voorgaande zorginkoopbeleid vindt u in hoofdstuk 5. Als we beleidswijzigingen doorvoeren tijdens het contracteerproces, dan informeren wij u hierover via de Q&A op ***www.cooperatievgz.nl***.

Algemene Voorwaarden Zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders waarmee wij een contractuele relatie aangaan, gelden de Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ. Ze vormen een onmisbaar element in ons streven om samen met alle partijen in de zorg goede, betaalbare en toekomstbestendige zorg te organiseren.

4. Betrokkenheid van verzekerden en zorgaanbieders

In onze inkoopcriteria hebben we niet alleen oog voor kwaliteit en betaalbaarheid van de zorg, maar ook voor de ervaring van onze klanten en van zorgaanbieders. Wij vinden het belangrijk om de ideeën en standpunten van zorgaanbieders en onze klanten mee te nemen in ons zorginkoopbeleid.

Op zoek naar ideeën van verzekerden, zorgaanbieders en patiëntenorganisaties

Informatiebronnen

Wat vinden onze klanten van de zorg die zij krijgen, wat zijn hun wensen, behoeften, waar lopen zij tegen aan, wat kan er beter? Welke normen zijn gangbaar in de zorg, hoe kijken zorgaanbieders aan tegen de zorg die zij leveren? Wij vragen het de zorgaanbieders en onze klanten. Wij krijgen kennis van en inzicht in klantbeleving uit bestaande informatiebronnen en door aanvullend onderzoek. Zo maken we gebruik van markt- en evaluatieonderzoek, patiëntwaarderingen op Zorgkaart Nederland (***www.zorgkaart-nederland.nl***) en data die we krijgen via onze afdelingen Klantcontact, Klachtenmanagement en Zorgadvies & Bemiddeling.

Samen werken aan zinnige zorg

Steeds vaker vragen we direct aan zorgaanbieders en verzekerden naar hun ideeën voor de zorg. We zijn bijvoorbeeld actief op zoek naar good practices op het terrein van zinnige zorg. Dit is betere zorg voor de patiënt tegen lagere kosten, mede dankzij en altijd samen met zorgaanbieders.

Zorgaanbieders, patiëntenorganisaties en patienten hebben zelf vaak goede ideeën over wat er anders of beter kan. De ideeën halen we op via co-creatiesessies, in onze inkoopgesprekken en via het VGZ-Zinnige Zorg Loket voor het aandragen van good practices, ofwel zinnnige zorg: ***VGZ-Zinnige Zorg Loket***.

Jaarlijks zetten we een aantal good practices van zinnige zorg extra in het zonnetje tijdens de Zinnige Zorg Award. In het tweede kwartaal van elk jaar worden de gouden, zilveren en bronzen Award uitgereikt aan die initiatieven die in de ogen van het Nederlandse publiek het beste bijdragen aan zinnige zorg.

Ledenraad

Coöperatie VGZ heeft een ledenraad die gevraagd en ongevraagd adviseert over zaken die voor verzekerden van belang zijn, zoals zorg, gezondheid, klantwaardering en andere maatschappelijke onderwerpen. De ledenraad bestaat uit afgevaardigden van de leden van Coöperatie VGZ en moet goedkeuring geven aan de vaststelling van de jaarrekening, de benoeming van leden van de Raad van Bestuur en de Raad van Commissarissen. Personen die een verzekeringsovereenkomst sluiten met één van de zorgverzekeraars van Coöperatie VGZ zijn daarmee automatisch lid van de coöperatie.

5. **Bijlagen**

Vragenlijst Deel 1
Aanvraag overeenkomst Integrale Geboortezorg 2019

Doel Vragenlijst Deel 1

Vragenlijst 1 is alleen voor nieuwe integrale geboortezorgorganisaties (IGO) per 2019. Met het insturen van de vragenlijst deel 1 maakt u kenbaar welke betrokken zorgverleners-organisaties binnen uw VSV over willen gaan naar een IGO met integrale bekostiging per 2019. Ook geeft u daarmee aan welke zorgverlenerspraktijk of -instelling binnen uw VSV uiterlijk op 1 september 2018 een nieuwe juridische organisatie, zijnde een IGO, heeft opgericht. Met die IGO voert VGZ in september en/of oktober 2018 de onderhandelingen om te komen tot een overeenkomst Integrale Geboortezorg 2019.
Wij vragen u om de vragenlijst deel 1 uiterlijk op 1 juni 2018 te mailen naar ***integralegeboortezorg@vgz.nl*** .

Vragenlijst Deel 2, vervolgprocedure

Nadat u middels vragenlijst deel 1 kenbaar heeft gemaakt per 2019 in aanmerking te willen komen voor een overeenkomst Integrale Geboortezorg 2019, kunt u deel 2 van de vragenlijst indienen. De volledig ingevulde **vragenlijst deel 2 ontvangen wij graag vóór 1 september 2018** via ***integralegeboortezorg@vgz.nl***.
Vragenlijsten die later zijn verzonden, nemen wij helaas niet in behandeling. U heeft dan ook niet meer de mogelijkheid om binnen de experimentperiode van 2017 tot en met 2021 over te gaan op integrale bekostiging van geboortezorg.

Bereikbaarheid

Als u vragen heeft over ons zorginkoopbeleid of over het proces, verwijzen wij u naar ons inkoopplan Geboortezorg 2019 op ***www.cooperatievgz.nl***.
Voor overige vragen kunt u met ons contact opnemen via ***integralegeboortezorg@vgz.nl*** .
Wij streven ernaar om uw vraag binnen tien werkdagen te beantwoorden.

Algemene gegevens

Naam en functie contactpersoon namens VSV

Naam VSV

Emailadres contactpersoon

Telefoonnummer contactpersoon

Zijn er zorgverleners organisaties **binnen uw VSV** die **niet** deelnemen aan de IGO per 2018:

LET OP bij het invullen van het overzicht op deze pagina:
Voor een trendanalyse is het van belang dat u het duidelijk vermeldt als er tussen 2014 en 2018 sprake was van een gewijzigde AGB-code van een zorgverlenersorganisatie die onderdeel is van de IGO.

Zorgverlenerspraktijken en -instellingen die onderdeel uitmaken van de IGO

Wij verzoeken u alleen de AGB-codes te vullen van de praktijken/instelling en niet die van de individuele zorgverleners.
Indien een AGB-code tussen 2014 en 2018 is gewijzigd, vermeldt u zowel de oude als nieuwe AGB-code van de betreffende zorgverlenerspraktijk of instelling.

Soort organisatie	Naam praktijk en instelling	AGB code praktijk en instelling
Ziekenhuis		06 /
		06 /
Verloskundigen praktijken		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
		08 /
Echopraktijken		
Kraamzorgorganisaties		33 /
		33 /
		33 /
		33 /
		33 /
		33 /
		33 /
		33 /

Soort organisatie	Naam praktijk en instelling	AGB code praktijk en instelling
		33 /
		33 /
Eerstelijns geboortecentra		
• Diagnostische centrum als onderdeel van de IGO • Diagnostisch centrum als onderaannemer van de IGO		

Juridische organisatiestructuur

VGZ vindt het belangrijk dat de IGO hoofdelijke aansprakelijkheid middels een rechtspersoon goed regelt voor zowel de medische inhoud als financieel. Wij ontvangen daarom graag de stukken waaruit blijkt op welke manier u voldoet aan de juridische organisatiecriteria per 1 september 2018. Deze stukken ontvangen wij graag samen met deze ingevulde vragenlijst.

Voorwaarden

De IGO verklaart hierbij uiterlijk op 1 september 2018, tenzij hieronder anders is aangegeven, te voldoen aan de volgende voorwaarden en verklaart eveneens gedurende de looptijd van een hem eventueel aan te bieden overeenkomst aan die voorwaarden te blijven voldoen. Indien er gedurende de looptijd sprake is van wijzigingen, maakt de IGO dit kenbaar bij VGZ. De IGO verklaart ook te voldoen of uiterlijk 1 januari 2019 te voldoen aan - en zich te houden aan - de geldende wet- en regelgeving en de afspraken en regels zoals beschreven in de overeenkomst. De IGO verklaart hierbij te voldoen of uiterlijk op 1 september 2018 te voldoen aan de volgende voorwaarden:

(svp aanvinken aan welke voorwaarden wordt voldaan)

Organisatorische voorwaarden

- ☐ uiterlijk op 1 september 2018 is er een (nieuwe) IGO die de integrale geboortezorg kan (laten) leveren;
- ☐ de IGO biedt volledige integrale geboortezorg aan de verzekerden die op of na 1 januari 2019 in zorg komen (1). Dat wil zeggen: prénatale, natale en postnatale zorg inclusief kraamzorg zoals deze in de vigerende Beleidsregel Integrale Geboortezorg van de NZa is gedefinieerd. Hiertoe wordt niet de tertiaire zorg gerekend die wordt geleverd door de tien NICU-centra in Nederland. Onder "in zorg komen" wordt verstaan dat de verzekerde op of na 1 januari 2019 haar eerste consult/controle (intake) heeft voor deze zwangerschap bij een zorgaanbieder die namens de IGO de zorg verleent;
- ☐ de IGO heeft een duidelijke regionale missie en visie op integrale geboortezorg. Daarin staat aantoonbare kwaliteitsverbetering centraal, onder andere door het centraal stellen van de cliënt, ontschotting van de zorg en een doelmatige zorgverlening en bedrijfsvoering;
- ☐ de zorgverlenerspraktijken en instellingen zoals vermeld in de vragenlijst deel 1, maken deel uit van de IGO en bieden een volledige dekking voor het leveren van integrale geboortezorg in het primaire adherentie/verzorgingsgebied van het betrokken ziekenhuis;
- ☐ de IGO heeft rechtspersoonlijkheid op uiterlijk 1 september 2018 en gaat met VGZ een zorgovereenkomst aan voor 2019, waarin we afspraken vastleggen over de kwaliteit en de kosten van de hele geboortezorgketen;
- ☐ de IGO heeft uiterlijk 1 januari 2019 schriftelijke samenwerkingsafspraken met eventuele onderaannemers. Daarin worden ook alle kwaliteitseisen vastgelegd die VGZ met de IGO afspreekt;
- ☐ de IGO biedt uiterlijk per 1 januari 2019 transparantie aan onze klanten over de woonplaatsen waarin zij actief is en waarin klanten zich kunnen inschrijven bij de IGO;
- ☐ de IGO leeft de bepalingen uit de WTZi aantoonbaar na en heeft, indien wettelijk benodigd, op 1 januari 2019 een WTZi-toelating;
- ☐ de IGO heeft een open en transparant toelatingsbeleid voor nieuwe toetreders op basis van duidelijke kwaliteitscriteria;
- ☐ de IGO heeft een eigen AGB-code uiterlijk per 1 november 2019 specifiek voor de integrale geboortezorg en is in naamgeving als zodanig herkenbaar;
- ☐ de IGO is uiterlijk per 1 januari 2019 naar buiten toe herkenbaar als aanbieder van integrale geboortezorg (één naam, één logo en één website in de communicatie en informatiefolders). De individuele zorgpraktijen en instellingen en eventuele onderaannemers die namens de IGO zorg leveren, committeren zich hier ook aan en voeren in ieder geval ook het logo van de IGO;
- ☐ de IGO deponeert een jaarrekening over 2019;
- ☐ de IGO leeft aantoonbaar de voorwaarden van de Zorgbrede Governance Code na;
- ☐ de IGO is 7 dagen per week, 24 uur per dag bereikbaar voor patiënten;
- ☐ de IGO heeft intern voor verloskundigen en gynaecologen een adequate 24-uurs achterwachtregeling;
- ☐ de IGO heeft voor het uitvoeren van prenatale screening een Wbo-vergunning of heeft een geldige overeenkomst met een Wbo-vergunninghouder als prenatale screening wordt uitbesteed.

Kwaliteitseisen en informatieverplichting

- ☐ alle zorgverleners die namens de IGO zorg leveren, moeten op elk gewenst moment toegang hebben tot het digitale zorgdossier per 1 januari 2019. Daarbij worden de richtlijnen en de regelgeving van de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp) in acht genomen;
- ☐ de IGO levert zorg op basis van schriftelijk vastgestelde zorgpaden en alle andere kwaliteitseisen. Deze fysiologische en niet-fysiologische zorgpaden zijn gezamenlijk tot stand gebracht, waarbij alle disciplines (gynaecologie, verloskunde en kraamzorg) relevante input hebben geleverd. De zorgpaden zijn per 1 januari 2019 geïmplementeerd;
- ☐ alle medische zorgverleners die namens de IGO zorg verlenen, zijn (indien wettelijk vereist) BIG-geregistreerd;
- ☐ verloskundigen die namens de IGO zorg verlenen, zijn opgenomen in het kwaliteitsregister van de KNOV;
- ☐ de echoscopie die namens de IGO wordt verricht, vindt plaats conform onze overeenkomst verloskunde 2019 (art. Echoscopische onderzoeken). De zorgverleners die de echo verrichten, zijn opgenomen in het betreffende (deel)register van de KNOV;
- ☐ de verloskundigen die namens de IGO uitwendige versies verrichten, zijn opgenomen in het betreffende register van de KNOV;
- ☐ de IGO werkt volgens protocollen waarin uiteengezet is hoe zij ervoor zorgt dat onnodige medicalisering wordt voorkomen;
- ☐ de IGO heeft per 1 januari 2019 schriftelijke afspraken met de Jeugdgezondheidszorg over hoe de overdracht plaatsvindt en hoe vroegsignalering wordt doorgegeven;
- ☐ de IGO bewaakt actief het toepassen van maatwerk bij de invoering van de zorgstandaard op basis van zinnigheid van zorg;
- ☐ de IGO neemt deel aan de landelijke ketenindicatoren. Zij registreert deze en is transparant over de resultaten van de uitvraag;
- ☐ als de uitvraag en openbare publicatie van de landelijke ketenindicatoren over 2018 niet geregeld blijkt te zijn, levert de IGO uiterlijk op 1 juli 2019 met inachtneming van de relevante wet- en regelgeving de relevante landelijke kwaliteitsdata aan bij VGZ:
  - data uit de PRN-database (landelijke indicatoren en jaarverslag van PRN-Insight);
  - data van de landelijke indicatoren van het Kwaliteitsinstituut (MSZ en Kraamzorg);
  - de detailscores van de Repro-Q;
  - SMART geformuleerde verbeterdoelstellingen.

Vragenlijst Deel 2
Aanvraag overeenkomst Integrale Geboortezorg 2019

Vragenlijst Deel 1

Met het insturen van de vragenlijst deel 1 maakte u eerder kenbaar welke betrokken zorgverlenerspraktijken en instellingen binnen uw VSV over willen gaan naar een integrale geboortezorgorganisatie (IGO) met integrale bekostiging per 2019. Ook heeft u aangegeven dat uw VSV uiterlijk op 1 september 2018 een juridische IGO heeft gevormd. Met die nieuwe juridische organisatie voert VGZ in september en/of oktober 2018 de onderhandelingen om te komen tot een overeenkomst Integrale Geboortezorg 2019.

Bijlage 2
Vragenlijst deel 2

Nadat u middels de vragenlijst deel 1 kenbaar heeft gemaakt in aanmerking te willen komen voor een overeenkomst Integrale Geboortezorg 2019, vult u onderstaand de vragenlijst deel 2 in. Dit geldt alleen voor nieuwe IGO's.

IGO's die in 2018 al een contract hadden, vullen deze vragenlijst alleen in als er sprake is van wijzigingen. **Wij vragen u de volledig ingevulde vragenlijst deel 2 vóór 1 september 2018 te sturen naar *integralegeboortezorg@vgz.nl*.** Wij nemen alleen vragenlijsten in behandeling die volledig ingevuld zijn én vóór 1 september 2018 zijn verzonden. Indien uw vragenlijst deel 2 niet voldoet aan deze twee criteria, wordt uw aanvraag tot een overeenkomst integrale geboortezorg niet meer in behandeling genomen in de experimentperiode 2017 tot en met 2021.

Bereikbaarheid

Als u vragen heeft over ons zorginkoopbeleid of het proces, verwijzen wij u naar ons inkoopplan Geboortezorg 2019 op ***www.cooperatievgz.nl.*** Voor overige vragen kunt u met ons contact opnemen via ***integralegeboortezorg@vgz.nl***. Wij streven ernaar om uw vraag binnen tien werkdagen te beantwoorden.

Vragenlijst met bestuursverklaring voor de zorginkoop integrale geboortezorg
Graag toesturen aan ***integralegeboortezorg@vgz.nl***

Algemene gegevens

Naam en functie aanvrager

Naam (toekomstige) integrale geboortezorgorganisatie

KvK nummer geboortezorgorganisatie (indien bekend)

AGB-code geboortezorgorganisatie (indien bekend)

Correspondentieadres geboortezorgorganisatie

Naam contactpersoon

E-mailadres contactpersoon

Voorwaarden

De IGO verklaart hierbij uiterlijk op 1 september 2018 te voldoen aan de volgende voorwaarden en verklaart eveneens gedurende de looptijd van een hem eventueel aan te bieden overeenkomst aan die voorwaarden te blijven voldoen. Indien er gedurende de looptijd sprake is van wijzigingen, maakt de IGO dit kenbaar bij VGZ. De IGO verklaart tevens te voldoen of uiterlijk 1 januari 2019 te voldoen en zich te houden aan de geldende wet- en regelgeving, en de afspraken en regels zoals beschreven in de overeenkomst.

Voor het aangaan van een overeenkomst moet aan alle voorwaarden worden voldaan.

1. **De IGI verklaart dat de volgende uitsluitingsgronden niet van toepassing zijn:**
   (*uitsluitingsgronden die niet van toepassing zijn svp aanvinken*)

- ☐ hij in staat van faillissement of liquidatie verkeert, als zijn werkzaamheden zijn gestaakt, als tegen hem surseance van betaling of een akkoord geldt, of als hij in een andere, vergelijkbare toestand verkeert door een soortgelijke procedure die voorkomt in relevante wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- ☐ zijn faillissement of liquidatie is aangevraagd of als tegen hem een procedure aanhangig is gemaakt van surseance van betaling of akkoord, of een andere soortgelijke procedure die voorkomt in relevante wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- ☐ er bij het Bureau Bijzonder Onderzoek van VGZ een onderzoek tegen hem loopt.

2. **De IGO levert onderstaande documenten[1] aan bij deze bestuursverklaring:**
   - Vragenlijst deel 1 indien zich wijzigingen ten opzichte van 1 juni 2017 hebben voorgedaan
   - Inschrijving KvK van de geboortezorgorganisatie (indien bekend)
   - Toelating WTZi van de geboortezorgorganisatie (indien wettelijk benodigd)
   - Organogram inclusief korte toelichting van de geboortezorg-organisatie

1 In geval van onduidelijkheid of gerede twijfel heeft VGZ het recht om onderliggende stukken op de documenten op te vragen.

3. Onderstaande bestuurder(s), dan wel de gemachtigde(n) namens de IGO verklaart(en) bevoegd te zijn de partijen te vertegenwoordigen en verklaart(en) deze gehele bestuurs-verklaring naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam bestuurder/gemachtigde

Datum

Handtekening bestuurder/gemachtigde

Naam bestuurder/gemachtigde

Datum

Handtekening bestuurder/gemachtigde

Naam bestuurder/gemachtigde

Datum

Handtekening bestuurder/gemachtigde

Naam bestuurder/gemachtigde

Datum

Handtekening bestuurder/gemachtigde

Naam bestuurder/gemachtigde

Datum

Handtekening bestuurder/gemachtigde

Naam bestuurder/gemachtigde

Datum

Handtekening bestuurder/gemachtigde

Bijlage 3

Wijzigingen inkoopplan 2019 t.o.v. inkoopplan 2018

Onderwerp	Wijziging
Integrale geboortezorg: geen modulegelden meer	Aangezien de NZa Beleidsregel Integrale geboortezorg in 2021 afloopt en VGZ tenminste 3 jaar de uitkomsten van IGO's wil monitoren verstrekt VGZ geen modulegelden meer in 2019.
Verloskunde: verschil in aantal doorverwijzingen durante partu doordeweeks en in het weekend	VGZ onderzoekt gepast gebruik omdat wij geen reden zien voor meer doorverwijzingen tijdens de bevalling in het weekend dan door doordeweeks.
Integrale geboortezorg: voorwaarden juridische norm IGO minder stringent	De minimaal vereiste juridische organisatievorm is de 'coöperatie-niet zorgaanbieder' of een Business unit binnen het ziekenhuis (een rechtspersoon) (was organisatievorm op basis van hoofdelijke aansprakelijkheid.
Verloskunde: transparantie	Wij maken in de overeenkomst afspraken met u over transparantie ten aanzien van klantbeleving, medisch inhoudelijke kwaliteit en kosten.
Kraamzorg	Wij zetten in op een verdere integratie van zorg en bijbehorende ontdubbeling van zorgkosten door partusassistentie waar mogelijk te laten declareren door het ziekenhuis.
Eerstelijns geboortecentra	VGZ contracteert vanaf 2019 geen nieuwe eerstelijns geboortecentra. Binnen de contractafspraken monitoren we het aantal durante partu doorverwijzingen, omdat we willen inzetten op het te verminderen hiervan.