Veelgestelde vragen Kraamzorg

Is het mogelijk om met Zorg en Zekerheid aanvullende afspraken te maken?

Kraamzorg is, onder andere door krapte op de arbeidsmarkt, niet altijd en overal voldoende beschikbaar. Daarom ontvangen onze verzekerden soms minder kraamzorg dan wenselijk is. Zorg en Zekerheid onderschrijft de visie op toekomstbestendige kraamzorg en de bijbehorende versnellingsagenda die ZN en Bo Geboortezorg gezamenlijk hebben opgesteld en is bereid daar eventueel aanvullende afspraken over te maken. Als regionale zorgverzekeraar zullen wij ons voornamelijk focussen op initiatieven die aan deze visie bijdragen voor onze regio. Buiten de regio proberen we initiatieven die gericht zijn op de toegankelijkheid en toekomstbestendigheid van de kraamzorg zoveel mogelijk te volgen. We streven ernaar om in onze contractering de administratieve belasting tot een minimum te beperken.

Waarom kijkt Zorg en Zekerheid alleen naar het opleiden van BBL-studenten in de kwaliteitsovereenkomst en niet naar BOL-studenten?

De opslag is bedoeld als tegemoetkoming voor de grote financiële impact van opleiden voor de kraamzorgorganisatie. Dit geldt met name wanneer leerling verzorgenden gedurende hun opleiding in dienst komen van de kraamzorgorganisatie. Het gaat dan om nieuwe kraamverzorgenden die de Beroeps Begeleidende Leerweg (BBL) dan wel een opleiding via de Geboortezorg Academie volgen en gedurende de opleiding in dienst zijn van de kraamzorgorganisatie. BOL-studenten komen tijdens hun stages niet in dienst van kraamzorgorganisaties.

Waaraan moet een opleidingsplan 2027-2028 voldoen?

U hanteert een opleidingsplan dat voor 2027-2028 geldt. Uit het opleidingsplan moet blijken:

- Het aantal op te leiden Beroepsbegeleidende leerweg (BBL)/Geboortezorg Academie leerlingen afgezet tegen het aantal vaste fte's voor 2027;
- De wijze waarop u de opleiding en begeleiding van deze leerlingen wil verzorgen en monitoren;
- Voor hoeveel uur de leerling via de leerarbeidsovereenkomst in dienst is/komt in de organisatie;
- Beknopte kostenbegroting van zowel de opleidingskosten als de salariskosten van de leerling kraamverzorgenden;
- Het na te streven aantal afgeronde opleidingstrajecten;

Hoe wordt de eigen bijdrage voor kraamzorg geïnd wanneer ik een zorgovereenkomst heb afgesloten?

U dient de wettelijke eigen bijdrage in bij Zorg en Zekerheid. De zorgverzekeraar int vervolgens de wettelijke eigen bijdrage bij de verzekerde.

Hoe moet ik de eigen bijdrage verwerken bij het indienen van de declaratie?

U kunt dit doen aan de hand van de instructie bij de EI-declaratiestandaard voor kraamzorg van Vektis. Het betreft de standaard KZ301v3.2. In tabel 2-8 staat vermeld hoe de te declareren tarieven met en zonder eigen bijdragen moeten worden opgenomen.

Wij willen gedurende 2027-2028 ons postcodewerkgebied verkleinen. Is dit mogelijk?

Nee, dit is niet mogelijk. Op basis van alle postcodewerkgebieden bepalen wij of we voldoende zorg hebben ingekocht over heel Nederland. Daarnaast stellen we deze informatie beschikbaar aan onze verzekerden zodat zij een kraamzorgorganisatie kunnen selecteren die op hun huisadres zorg levert. Vanwege beide redenen staan wij geen inperkingen van postcodewerkgebieden toe gedurende de looptijd van de zorgovereenkomst het postcodegebied te verkleinen.

Voor de zorgovereenkomst 2027-2028 vragen wij bij nieuwe zorgaanbieders het postcodewerkgebied op via de vragenlijst die wij hanteren voorafgaand aan het aanbieden van de zorgovereenkomst. Het postcodewerkgebied dat u dan aanlevert, moet minimaal geldig zijn gedurende heel 2027 en 2028.

Kan ik partusassistentie die ik heb verleend in een ziekenhuis of geboortecentrum declareren bij de zorgverzekeraar?

Ja, dit kan met de prestatiecodes 196238 of 196239. Van belang is dat in dit geval het ziekenhuis of het geboortecentrum de zorg declareert zonder partusassistentie.

Hoe wil Zorg en Zekerheid dat kraamzorg wordt ingezet in regio's met een tekort aan kraamverzorgenden, zoals waar ik werkzaam ben?

Wij verzoeken u om in geval van schaarste de beschikbare kraamzorguren zoveel mogelijk te verdelen over al onze verzekerden, zodat er geen verzekerden zonder zorg komen te zitten. In zo'n geval gaat de zorglevering aan kraamvrouwen vóór het leveren van het totaal aan geïndiceerde uren.