

## FAQ Kraamzorg

### Welke minimale kwaliteitseisen worden er gesteld voor een overeenkomst Kraamzorg?

Deze staan beschreven in het [zorginkoopbeleid Geboortezorg 2023](#).

### Hoe zet Zorg en Zekerheid de max-max tarieven in de zorgovereenkomsten 2022-2023?

De NZa beleidsregel voor kraamzorg kent de mogelijkheid om aanvullende tariefafspraken te maken tot maximaal 10% bovenop de door de NZa vastgestelde tarieven. In voorgaande jaren hanteerden wij in de zorgovereenkomsten standaard een opslag van 5% voor de zorg aan verzekerden in achterstandswijken. In het kostprijsonderzoek zoals dat in 2020 heeft plaatsgevonden, zijn de kosten die gemoeid zijn met de zorg aan de doelgroep meegenomen als kosten. Dit betekent dat het uurtarief, zoals de NZA dat bepaalt, een vergoeding in zich heeft voor de zorg aan verzekerden in achterstandswijken. Hierbij wordt echter uitgegaan van een gemiddelde situatie.

Wij kunnen ons voorstellen dat zorgaanbieders die bovengemiddeld veel verzorgingen in achterstandswijken kennen onvoldoende gecompenseerd worden in de extra kosten vanuit het tarief voor een uur kraamzorg. Om die reden hanteren wij voor 2022 en 2023 in alle zorgovereenkomsten standaard afspraken over 2,5% extra tarief voor de zorg aan verzekerden die in achterstandswijken wonen. De toeslag geldt alleen op de kraamzorguren. Vanuit de resterende 7,5% financieren wij innovatief zorgaanbod. Zorg en Zekerheid hanteert een financieel en inhoudelijk kader waarbinnen aanvragen voor het max-max tarief worden toegekend.

De eisen waaraan een initiatief moet voldoen en hoe u deze bij Zorg en Zekerheid kunt indienen kunt u terugvinden in ons [Algemeen Inkoopbeleid](#). Na ontvangst beoordeelt Zorg en Zekerheid uw initiatief. Naast de gestelde eisen in het Algemeen Inkoopbeleid neemt Zorg en Zekerheid ook een aantal aanvullende overwegingen mee in de beoordeling van het initiatief. Deze benoemen wij in ons [zorginkoopbeleid Geboortezorg 2023](#) (Hoofdstuk 5.2)

### 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.

### Waarom moet een opleidingsplan voldoen?

U hanteert een opleidingsplan dat voor 2023 geldt. Uit het opleidingsplan moet blijken:

1. Dat het gaat om het opleiden van nieuwe kraamverzorgenden (niet om interne scholingen)
2. Dat de organisatie BBL-leerlingen opleidt, dan wel nieuwe kraamverzorgenden die een opleiding via de Geboortezorg Academie volgen, en gedurende de opleiding in dienst zijn van de kraamzorgorganisatie en waarbij sprake is van een leerwerkovereenkomst
3. De opleidingsdoelstellingen van het kraamcentrum
4. Wat het beoogde aantal op te leiden kraamverzorgenden met een leerwerkovereenkomst/via een leerbaan is en dat dit aantal ieder jaar minimaal 1 op 40 fte's bedraagt (instroom/starters)
5. Het beoogde aantal kraamverzorgenden dat haar diploma behaalt (uitstroom/gediplomeerden), via de leerbanen route
6. Wat het totaal vaste fte's kraamverzorgenden van het kraamcentrum is
7. Voor hoeveel uur de leerling via de leerarbeidsovereenkomst in dienst is/komt in de organisatie
8. Een onderbouwde kostenbegroting voor de opleiding, dat inzage biedt in de kosten die gemoeid zijn met de opleiding en aantoont dat een leerling in dienst is en salaris ontvangt.
9. Hoe het kraamcentrum leerlingen begeleidt en het leerproces monitort

### **Ik start een nieuwe kraamzorgorganisatie. Hoe vraag ik een zorgovereenkomst voor 2023 aan?**

Kraamzorgorganisaties die starten, kunnen een zorgovereenkomst met Zorg en Zekerheid aanvragen wanneer voldaan wordt aan de gestelde minimum- en kwaliteitseisen, zoals opgenomen in ons [zorginkoopbeleid Geboortezorg 2023](#). Een overeenkomst aanvragen kan via de afdeling [contractbeheer](#). Zorg en Zekerheid beoordeelt of een zorgovereenkomst met de nieuwe aanbieder van toegevoegde waarde is voor haar verzekerden. Als deze beoordeling positief uitvalt, krijgt u een vragenlijst in VECOZO aangeboden. Na invulling zal een beoordeling van de vragenlijst volgen. Als ook deze beoordeling positief uitvalt, wordt de overeenkomst ter inzage en ondertekening getoond in VECOZO.

Aanvragen kunt u het hele jaar door indienen via [contractbeheer@zorgenzekerheid.nl](mailto:contractbeheer@zorgenzekerheid.nl). Als Zorg en Zekerheid u een zorgovereenkomst aanbiedt, dan gaat deze in op de eerste van de maand waarin wij de gehele aanvraag hebben ontvangen.

### **Hoe zit het met de inning van de eigen bijdrage van kraamzorg wanneer ik een overeenkomst heb gesloten?**

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.

### **Ik heb mijn overeenkomst niet binnen de termijn getekend. Kom ik nu nog in aanmerking voor een overeenkomst (2022-)2023?**

Heeft u de overeenkomst in VECOZO nog niet geaccepteerd of geweigerd en zou u wel een overeenkomst willen met Zorg en Zekerheid voor 2022-2023 dan kunt een e-mail sturen naar de afdeling [contractbeheer](#). Wij kunnen niet garanderen dat u alsnog een overeenkomst aangeboden krijgt. Dit is van meerdere factoren afhankelijk en zal per aanbieder beoordeeld worden. De zorgovereenkomst zal ingaan op de eerste van de maand waarin de gehele aanvraag door ons is ontvangen.

### **Wij willen gedurende 2023 ons werkgebied beperken. Is dit mogelijk?**

Nee, dit is niet mogelijk. Op basis van alle werkgebieden 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 werkgebieden toe gedurende het jaar.

Voor de zorgovereenkomst 2023 vragen wij bij nieuwe aanbieders het werkgebied op via de vragenlijst die wij hanteren voorafgaand aan het aanbieden van de zorgovereenkomst. Het werkgebied dat u dan aanlevert, moet minimaal geldig zijn gedurende heel 2023. Voor zorgaanbieders met een contract voor 2022 en 2023 is het mogelijk om per 1 januari 2023 eenmalig wijzigingen voor 2023 door te geven. Wijzigingen kunt u doorgeven via [zorginkoop.geboortezorg@zorgenzekerheid.nl](mailto:zorginkoop.geboortezorg@zorgenzekerheid.nl).

### **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.

### **Wat betekent het als ik geen overeenkomst sluit met Zorg en Zekerheid?**

Als u geen overeenkomst met Zorg en Zekerheid sluit zullen onze verzekerden een vergoeding krijgen volgens hun polisvoorwaarden. Geen overeenkomst betekent dat u de rekening bij de klant indient, de verzekerde betaalt deze aan u en dient de nota in bij de verzekeraar. Afhankelijk van de polis van de verzekerde wordt de zorg dan aan de verzekerde vergoed. Dat betekent voor de natura polissen dat 70 of 80% vergoed wordt.

### **Er zijn tekorten aan kraamverzorgenden in de regio waar ik zorg verleen. Hoe wil Zorg en Zekerheid dat de zorg ingezet wordt?**

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

---