

Deel II Zorgovereenkomst Kraamzorg 2022 en 2023 - A

Artikel 1 Definities

Verstaan wordt onder:

- a. **Achterstandswijken:** voor de definitie van achterstandswijken wordt aangesloten bij de postcode indeling zoals opgenomen in de meest recente tariefbeschikkingen van de Nederlandse Zorgautoriteit voor huisartsenzorg en verloskundige zorg.
- b. **De Kraamlijn:** de door zorgverzekeraar gecontracteerde partij die de aanmelding en inschrijving voor kraamzorg van de verzekerden uitvoert.
- c. **Leerling:** een persoon in opleiding tot kraamverzorgende via een Beroepsbegeleidende leerweg (BBL) of via de Geboortezorg Academie, met een leerarbeidsovereenkomst op basis waarvan deze persoon salaris ontvangt van de zorgaanbieder gedurende de duur van de opleiding.
- d. **Kraamverzorgende:** de natuurlijke persoon die gediplomeerd is om kraamzorg te verlenen.
- e. **Partusassistentie:** het voorbereiden op, het assisteren bij de bevalling en het verzorgen van moeder en kind tot maximaal twee uur na de geboorte van de placenta. De partusassistentie wordt verricht onder leiding van een verloskundige of de huisarts en vindt plaats ten huize van de verzekerde.

Artikel 2 Zorg

1. De zorgaanbieder verleent aan de verzekerden van de zorgverzekeraar kraamzorg zoals omschreven in artikel 2.11 van het Besluit zorgverzekering en de voorwaarden van de aanvullende verzekering.
2. Onder de zorg zoals omschreven in lid 1 valt niet:
 - a. Kraamzorg die verleend wordt binnen een organisatie voor integrale geboortezorg in dezelfde fase van het zorgproces. In dat geval declareert de integrale geboortezorgorganisatie de kraamzorg. De zorgaanbieder kan met de integrale geboortezorgorganisatie afspraken maken over onderlinge verrekening.
 - b. Kraamzorg inclusief de partusassistentie die wordt geleverd in de poliklinische setting. In dat geval wordt deze zorg door de kraamzorgaanbieder in rekening gebracht bij de zorgverzekeraar middels de prestatiecode 'assistentie van kraamzorg bij de bevalling geleverd in de poliklinische setting'.
 - c. Kraamzorg inclusief de partusassistentie die wordt geleverd in een geboortecentrum. In dat geval wordt deze zorg niet bij de zorgverzekeraar in rekening gebracht, maar wordt deze onderling verrekend met het betreffende geboortecentrum. De kraamzorgaanbieder maakt hiervoor schriftelijke afspraken met het betreffende geboortecentrum.

Artikel 3 Kwaliteit

1. De zorgaanbieder levert alle aspecten van kraamzorg waaronder partusassistentie.
2. De zorgaanbieder verleent de kraamzorg conform het meest recente Landelijk Indicatieprotocol (LIP).
3. Bij de verlening van kraamzorg hanteert de zorgaanbieder de Basiskwaliteitseisen Kraamzorg 1999.
4. De zorgaanbieder betreft de uitkomsten van de landelijke uitvraag van kwaliteitsindicatoren in de kwaliteitscyclus van de eigen organisatie. Op verzoek van de zorgverzekeraar maakt de zorgaanbieder het gebruik van deze uitkomsten inzichtelijk.
5. De zorgaanbieder is in het bezit van het keurmerk van de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector (HKZ) als kraamzorginstelling dan wel beschikt over de certificering ISO NEN- EN 15224.
6. De zorgaanbieder voert jaarlijks een klantervaringsonderzoek uit en rapporteert hierover in het Jaarverslag Maatschappelijke Verantwoording. Het is mogelijk dat de zorgverzekeraar de uitkomsten van het klantervaringsonderzoek met de zorgaanbieder wil bespreken, hiervoor neemt de zorgverzekeraar het initiatief.
7. Alle kraamverzorgenden die door de zorgaanbieder wordt ingezet voor de te leveren zorg staan geregistreerd in het register van het Kenniscentrum Kraamzorg.
8. De zorgaanbieder legt de verplichtingen voortvloeiend uit deze zorgovereenkomst op aan door hem ingezette derden.
9. De zorgaanbieder is lid van de Brancheorganisatie (Bo) Geboortezorg. Op verzoek van de zorgverzekeraar kan de zorgaanbieder het bewijs van lidmaatschap overleggen.

Artikel 4 Samenwerking

1. De zorgaanbieder neemt deel aan het relevante Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) of laat zich hierin vertegenwoordigen door een collega kraamzorgaanbieder.
2. De zorgaanbieder levert zorg conform de afspraken die gemaakt zijn binnen het VSV.
3. De zorgaanbieder werkt binnen het VSV mee aan de totstandkoming van afspraken over onder andere: invulling van vroegsignalering en de inzet van vervroegde partusassistentie, samenwerking met de verloskundige, het ziekenhuis en/of geboortecentra, digitale uitwisseling van klantgegevens, samenwerkingsafspraken met maatschappelijk werk en jeugdgezondheidszorg.
4. De zorgaanbieder zet zich binnen het VSV in voor het gebruik van een klantervaringsonderzoek voor de gehele geboortezorgketen.

Artikel 5 **Zorgverlening**

1. De zorgaanbieder ontvangt de aanvraag voor kraamzorg via de Kraamlijn. Declaraties voor kraamzorg zullen alleen worden vergoed indien de aanvraag via de Kraamlijn is verlopen.
2. De zorgaanbieder bevestigt de acceptatie van de zorgaanvraag binnen vijf werkdagen schriftelijk aan de verzekerde.
3. De zorgaanbieder legt de afspraken met de verzekerde over de invulling van het aantal geïndiceerde uren zorg schriftelijk vast voor eigen administratie en als bevestiging richting de verzekerde.
4. De zorgaanbieder garandeert de levering van het aantal geïndiceerde uren kraamzorg binnen het werkgebied indien de aanvraag hiervoor uiterlijk in de 20e week van de zwangerschap is ontvangen.
5. De zorgaanbieder garandeert het wettelijk minimum aantal uren kraamzorg en spant zich in voor de levering van het aantal geïndiceerde uren, indien de aanvraag voor kraamzorg binnen het werkgebied later ontvangen is dan de 20e week van de zwangerschap.
6. Als de zorgaanbieder de zorggarantie uit lid 4 en 5 niet kan garanderen, verdeelt de zorgaanbieder de beschikbare capaciteit over alle aanwezige zorgvragen. Als daarbij de wettelijke minimum aanspraak van 24 uur voor de verzekerde niet geleverd kan worden, meldt de zorgaanbieder dit zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk in de 30^e week van de zwangerschap van de verzekerde bij de zorgverzekeraar.
7. De zorgaanbieder meldt tijdig bij de zorgverzekeraar dat problemen dreigen rond de continuïteit van de zorg ten gevolge van personele problemen, financiële problemen, of andere oorzaken waar de zorgaanbieder zelf mee te maken heeft.
8. De zorgaanbieder stelt voor iedere verzekerde een (kraam)zorgplan op. Het opstellen van dit plan gebeurt in samenspraak met de verzekerde waarbij de voorkeuren van de verzekerde leidend zijn, tenzij hier zorginhoudelijke bezwaren tegen bestaan.
9. De zorgaanbieder informeert de verzekerde over het (kraam)zorgaanbod, de toegang tot de zorg, financiële aspecten en klachtenafhandeling.
10. De zorgaanbieder hanteert bij de zorgverlening aan de verzekerden de meest recente versie van de Algemene leveringsvoorwaarden kraamzorg welke zijn opgesteld door Bo Geboortezorg.
11. De zorgaanbieder spant zich maximaal in om het aantal in te zetten kraamverzorgenden bij één verzekerde zoveel mogelijk te beperken en hanteert als uitgangspunt dat de planning hierin niet leidend is en dat zoveel mogelijk vanuit de wens van de verzekerde wordt gewerkt. De partusassistentie valt niet onder deze bepaling.
12. De zorgaanbieder is telefonisch bereikbaar op werkdagen tussen 8.30 uur en 17.00 uur.

13. Voor de verlening van partusassistentie is de zorgaanbieder 7 dagen per week, 24 uur per dag telefonisch bereikbaar.
14. Na de telefonische oproep van de verloskundige voor partusassistentie is de kraamverzorgende binnen 60 minuten op het opgegeven adres aanwezig.
15. De inzet van stagiaires en leerlingen gebeurt uitsluitend met schriftelijke instemming van de verzekerde en alleen onder supervisie van een gediplomeerd kraamverzorgende.

Artikel 6 Digitale voorlichting en instructie

Er is een mogelijkheid tot het declareren van digitale voorlichting en instructie via de daarvoor bestemde prestatiecode. Wij maken hierover individuele afspraken waarbij wij onder andere de volgende voorwaarden hanteren:

- a. De digitale voorlichting en instructie biedt dezelfde kwaliteit als fysieke voorlichting en instructie;
- b. De verzekerde moet akkoord hebben gegeven op het digitaal ontvangen van voorlichting en instructie;
- c. De voorlichting en instructie is geïndiceerd conform het LIP;
- d. De inhoud van digitale voorlichting en instructie voldoet aan de KCKZ-richtlijn;
- e. In de digitale omgeving waarin de voorlichting en instructie wordt gegeven is een controlemechanisme geïntegreerd waarmee wordt gecontroleerd dat de kraamvrouw de informatie goed heeft begrepen;
- f. Voor de inzet van digitale voorlichting en instructie mag de daarvoor beschikbare prestatiecode éénmalig worden gedeclareerd in combinatie met een van de prestatiecodes per uur kraamzorg;
- g. De inzet van digitale voorlichting en instructie vervangt maximaal één uur fysieke kraamzorg en mag niet leiden tot uitbreiding van het aantal geïndiceerde uren volgens het LIP;
- h. De kraamvrouw ontvangt te allen tijde het minimum van 24 uur aan fysieke kraamzorg;
- i. Het systeem dat wordt gebruikt voor de digitale voorlichting en instructie moet voldoen aan de privacy wet- en regelgeving.

Artikel 7 Opleiding en arbeidsmarkt

1. De zorgaanbieder draagt zorg voor de scholing van nieuw personeel.
2. De zorgaanbieder beschikt over een Samenwerkingsorganisatie Beroepsonderwijs Bedrijfsleven (S-BB) erkenning.
3. De zorgaanbieder beschikt over een opleidingsplan waarin in elk geval is opgenomen:
 - a. Opleidingsdoelstellingen voor 2022 en 2023;
 - b. Het aantal op te leiden leerlingen in 2022 en 2023 via de Beroepsbegeleidende leerweg (BBL) of via de Geboortezorg Academie;
 - c. De wijze waarop de organisatie de opleiding en begeleiding van deze leerlingen wil verzorgen en monitoren;
 - d. Het aandeel van de kosten voor opleiding zoals bedoeld in dit artikel, in de begroting voor 2022 en 2023;
 - e. Het na te streven aantal afgeronde opleidingstrajecten.
4. Het aantal op te leiden leerlingen staat in verhouding tot de omvang van de organisatie. De zorgverzekeraar hanteren hierbij een streefnorm van één BBL/Geboortezorg Academie leerling op 40 fte kraamverzorgenden.
5. De zorgaanbieder brengt de zorgverzekeraar op eerste verzoek van de zorgverzekeraar op de hoogte van de voortgang met betrekking tot de doelstellingen en aantallen uit lid 3.
6. De zorgaanbieder dient afwijkingen ten opzichte van de doelstellingen en aantallen uit lid 3 met de zorgverzekeraar te communiceren op het moment dat de afwijkingen ontstaan. Op basis van dit signaal gaan de zorgverzekeraar en zorgaanbieder met elkaar in gesprek over de oorzaken achter dit afwijken van de doelstellingen en de mogelijkheden die er zijn om toch aan de doelstellingen te voldoen. Als gedurende en aan het eind van 2022 blijkt dat de zorgaanbieder afwijkt van de beoogde doelstellingen zoals opgenomen in het opleidingsplan dan behoudt de zorgverzekeraar zich de mogelijkheid voor de zorgovereenkomst per 1 januari 2023 aan te passen naar een zorgovereenkomst zonder de voorwaarden en tarieven voor opleiden.
Als gedurende en aan het eind van 2023 blijkt dat de zorgaanbieder afwijkt van de beoogde doelstellingen zoals opgenomen in het opleidingsplan dan behoudt de zorgverzekeraar zich de mogelijkheid voor om over te gaan tot het instellen van een vordering van het teveel betaalde bedrag (de te hoge tarieven), dan wel; om dit bedrag van de vordering te betrekken in de inkoop van 2024.
7. Op verzoek van de zorgverzekeraar kan de zorgaanbieder de voortgang en realisatie van het opleidingsplan aantonen. Hiervoor is minimaal aanwezig:
 - a. De leerarbeidsovereenkomst en diploma op leerlingennaam (BBL/Geboortezorg Academie);
 - b. Bewijs dat de betreffende leerling de opleiding volgt/ heeft gevolgd bij de kraamzorgaanbieder;
 - c. Een overzicht van de status van voortgang zoals beoogd in het opleidingsplan.
8. Op verzoek van de zorgverzekeraar kan de zorgaanbieder aantonen dat, en op welke wijze de extra verkregen tarieven voor het kwaliteit contract kraamzorg gebruikt worden voor opleiden.

Artikel 8 Tarieven en inning eigen bijdrage

1. Van toepassing zijn de tarieven vermeld in bijlage 1.
2. De zorgaanbieder declareert de geleverde zorg inclusief de wettelijke eigen bijdrage bij de zorgverzekeraar. De zorgverzekeraar int vervolgens de wettelijke eigen bijdrage bij de verzekerde. De invulinstructie bij de EI-declaratiestandaard kraamzorg KZ301v3.2 (en opvolgende) tabel 2-8 kan gebruikt worden om de declaratie op de juiste wijze in te dienen.
3. Indien de kraamzorg geleverd wordt in een achterstandswijk, mag er gebruikt gemaakt worden van declaratiecodes 196210 en 196215 voor de uren kraamzorg.
4. De tarieven en prestaties voor zorg in achterstandswijken kunnen gedeclareerd worden indien voldaan wordt aan alle onderstaande voorwaarden:
 - a. De zorgaanbieder beschikt over een specifiek beleid en kraamzorgaanbod gericht op verzekerden woonachtig in achterstandswijken.
 - b. Op verzoek van de zorgverzekeraar wordt inzage gegeven in (de resultaten van) dit beleid.
 - c. De kraamzorg wordt geleverd op het adres van de verzekerde waarvan de postcode is opgenomen in de postcode indeling zoals genoemd in artikel 1 onder a, zoals dit bij de verzekeraar bekend is.
5. De kraamverzorgende tekent op de laatste dag van de verzorgingsperiode een urenverantwoording en laat deze mede ondertekenen door de verzekerde.
6. Bij beëindiging door de verzekerde van diens zorgverzekering bij de zorgverzekeraar brengt de zorgaanbieder de declaratie voor deze verzekerde in rekening bij de verzekerde zelf, dan wel bij de nieuwe zorgverzekeraar.

Artikel 9 Werkgebied

In aanvulling op artikel 5 levert de zorgaanbieder kraamzorg ten minste in de postcodegebieden zoals ingevuld door de zorgaanbieder in de vragenlijst Kraamzorg 2022 van de zorgverzekeraar en zoals toegevoegd aan deze zorgovereenkomst. Het werkgebied dat is aangeleverd, moet minimaal geldig zijn gedurende heel 2022. Het is mogelijk om per 1 januari 2023 eenmalig het postcodegebied te wijzigen.