



caresq

Inkoopbeleid Geboortezorg 2025

Kraamzorg
Verloskunde
Prenatale Screening
Eerstelijns Geboortecentra
Integrale Geboortezorg

Versie 1-4-2024

Inhoudsopgave

Wijzigingen contractvoorwaarden en proces	2
1 Caresq	3
2 Thema's zorginkoop	5
2.1 Thema's 2023-2026	5
2.2 Specifieke thema's geboortezorg	8
3 Voorwaarden zorgovereenkomst	10
4 Inkoopprocedure	13
5 Planning en bereikbaarheid	15

Wijzigingen contractvoorwaarden en proces

Algemeen

- In hoofdstuk 2.1 zijn de thema's over innovatieve zorg en passende zorg tekstueel aangepast. Bij die laatste ook specifiek de tekst over principe 1. Verder is bij het thema verduurzamen van de zorgsector de CSRD (Corporate Sustainability Reporting Directive) opgenomen alsmede de verwachtingen voor 2025 op dit thema. Het thema Digitalisering/ Technologie/ Gegevensuitwisseling is uitgebreid met het XIS – keurmerk en een specifieke verwachting bij integrale geboortezorg op dit thema.
- In hoofdstuk 2.2 is de visie en strategie die Caresq heeft op de eerstelijnszorg opgenomen.
- In hoofdstuk 3 zijn voorwaarden met betrekking tot digitalisering gewijzigd.

Verloskundige zorg en Prenatale zorg

- In hoofdstuk 3 eisen opgenomen voor IPG en plaatsen/ verwijderen IUD.
- In hoofdstuk 4 staat niet langer dat er een vragenlijst wordt uitgezet voor verloskundige en/of prenatale screening.

Kraamzorg

- In hoofdstuk 2.2 is een passage opgenomen over toekomstbestendige kraamzorg.
- Voor kraamzorg geldt een tweejarige zorgovereenkomst welke doorloopt in 2025. Caresq houdt er rekening mee dat ontwikkelingen in de markt er desondanks voor kunnen zorgen dat een nieuwe zorgovereenkomst voor 2025 dient te worden afgesloten.

Integrale Geboortezorg

- In hoofdstuk 3 zijn wijzigingen opgenomen inzake de minimeisen waaraan binnen de IGO werkzame zorgaanbieders moeten voldoen. Ook de zorgstandaard Integrale Geboortezorg is opgenomen. Toegevoegd is een bepaling inzake een gemeenschappelijk zorgdossier.

1. Caresq

ZORGINKOOP:



Sluit **contracten**
met zorgverleners



zorginkoop@caresq.nl
088 35 35 732
www.caresq.nl

VOOR ZORGVERZEKERAAR:



Zorgverzekeraar in
Nederland sinds 2019

MET LABEL:



UZOVI 3360

Declaraties en vergoedingen
zorgverlenersloket@aevitae.com

088 35 35 792

Machtigingen en toestemming
mg@aevitae.com
088 35 35 792

Postbus 2705
6401 DE Heerlen

Sinds 2018 werkt Caresq op de Nederlandse zorgmarkt als zelfstandige inkooporganisatie met u samen om afspraken te maken over de zorg binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw). Dit hebben wij sindsdien voor verschillende zorgverzekeraars georganiseerd. In 2025 zetten wij deze rol en samenwerking graag voort waarbij wij de contractering uitvoeren voor zorgverzekeraar Eucare met onder andere de labels Aevitae en Care4Life, met natura-, natura select- en restitutiepolicen. Voor meer informatie over onze partners verwijzen wij u naar de website van Caresq, www.caresq.nl.

Over Caresq

Caresq is verantwoordelijk voor de inkoop van de zorg onder de Zorgverzekeringswet. Wij borgen hiermee de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van zorg voor de verzekerden van Eucare. De uitdagingen in de zorg nemen toe en daarmee ook de ambities van Caresq. Jaarlijks benoemen wij inhoudelijke thema's; dit zijn de punten waarop wij de inkoop voornamelijk zullen aanpassen.

Om onze groeiende ambities te kunnen verwezenlijken hebben wij ons team het afgelopen jaar aangesterkt met nieuw talent. Wij werken echter – zoals u van ons gewend bent – nog steeds met een klein en bevlogen team aan de contractering. Ons team bestaat uit ongeveer 20 professionals met verschillende achtergronden en expertises, en is gevestigd in Rotterdam. Wij vinden het belangrijk om voor al uw vragen en opmerkingen bereikbaar te zijn, waar mogelijk via persoonlijk contact. Caresq werkt niet met callcenters en losgekoppelde afdelingen, maar organiseert de inkoop graag zoals de zorg dit ook wenst: dichtbij! Met zorgaanbieders maken wij duidelijke en transparante afspraken, waarbij we de organisatie en verlening van de zorg zelf zoveel mogelijk aan het veld overlaten. Ook willen wij de afspraken herkenbaar, begrijpelijk en uitvoerbaar maken voor zowel de zorgaanbieders als de zorgverzekeraar. Daarnaast streven wij ernaar onze werkprocessen niet onnodig ingewikkeld te maken en de administratieve belasting voor de zorgaanbieder te beperken.

Over Eucare en Aevitae

Eucare is een verzekeraar die de zorgen van haar klanten op het gebied van gezondheid en inkomen uit handen neemt. Zij is op Malta gevestigd en biedt haar klanten in de hele EU unieke oplossingen op het gebied van zorg-, arbeidsongeschiktheid- en verzuimvraagstukken. In samenwerking met Aevitae biedt Eucare in Nederland zorgverzekeringen aan.

Aevitae is sinds 1972 actief als volmachtbedrijf met de bevoegdheid om namens verzekeraars rechtstreeks op te treden. Zij zorgen ervoor dat verzekerden van Eucare de benodigde informatie krijgen over hun zorgverzekering en het daaronder vallende zorgaanbod.

Aevitae vervult deze rol 'met de kracht van aandacht'. Dit betekent dat zij geloven dat door een stap extra te zetten, je mensen écht kunt helpen bij de zaken waar ze 's nachts van wakker liggen. Die stap extra zit hem in hun persoonlijke benadering, die zowel tot uiting komt in het productaanbod als in hun service, en vormt het fundament van hun dienstverlening. Zij zijn er voor hun klanten en niet andersom.

Aevitae ontzorgt verder bedrijven in de gehele keten bij verzuim(preventie) dankzij een uitgebreid portfolio van (collectieve) verzekeringsoplossingen en goed doordachte dienstencombinaties. Met de oprichting van Aevitae Bedrijfszorg en Aevitae Arbo is het voor Aevitae nog makkelijker om in te spelen op de behoefte van de klant en om klanten in de gehele keten te ontzorgen. Zo heeft Aevitae zich in de loop der jaren dan ook ontwikkeld van 'de specialist in collectieve zorgverzekeringen' tot 'specialist in duurzame inzetbaarheid'.

2. Thema's zorginkoop

Voor de jaren 2023-2026 hebben alle betrokken partijen zich geconformeerd aan het Integraal Zorgakkoord 2022 (IZA). Het inkoopbeleid van Caresq sluit dan ook aan bij de uitdagingen en doelstellingen die volgen uit het IZA en de rol die daarbij van een landelijke partij kan worden verwacht. Zo dragen we met het inkoopbeleid bij aan een toekomstbestendige zorg voor iedereen.

Aansluitend bij het IZA stelt Caresq vier thema's centraal binnen het zorginkoopbeleid die Caresq belangrijk vindt voor de zorg in het algemeen en specifiek voor de verzekerden van Eucare. Deze thema's zijn: innovatieve zorg, passende zorg, verduurzamen van de zorgsector en digitalisering & technologie. Daarnaast heeft Caresq een aantal zorgspecifieke aandachtspunten. Deze vindt u samen met de uitleg in paragraaf 2.2. De focus van de zorginkoop in 2025 volgt uit deze aandachtspunten; wij nemen u hier graag in mee.

Verder leest u wat wij daarin van u als zorgaanbieder verwachten en wat u van ons kunt verwachten, zodat wij gezamenlijk kunnen voldoen aan de maatschappelijke doelstelling: het realiseren van goede, toegankelijke en betaalbare zorg voor alle verzekerden, gericht op het bevorderen van gezondheid en kwaliteit van leven.

Inspraak verzekerden

Bij het tot stand komen van het zorginkoopbeleid hechten wij waarde aan de inspraak van verzekerden. Wij stellen onze verzekerden in de gelegenheid om hun meningen en wensen omtrent het zorginkoopbeleid kenbaar te maken. Verzekerden hebben bij Eucare inspraak via de Verzekerdenraad. Signalen van individuele verzekerden die ons via andere kanalen bereiken, bijvoorbeeld via de klantenservice van Aevitae, worden ook meegenomen. De inbreng van verzekerden wordt op deze wijze verzameld en betrokken bij de vormgeving/uitvoering van het zorginkoopbeleid.

2.1 Thema's 2023-2026

Aansluitend op de looptijd van het IZA stelt Caresq vier thema's centraal binnen het zorginkoopbeleid:

- Innovatieve zorg
- Passende zorg
- Verduurzamen van de zorgsector
- Digitalisering/Technologie/Gegevensuitwisseling

Innovatieve zorg

In de komende jaren zal de huidige schaarste van zorg toenemen. Om de IZA doelen te behalen zijn innovatieve oplossingen nodig zodat we ook in de toekomst kunnen garanderen dat zorg beschikbaar is voor eenieder die daarop is aangewezen. Naast de inkoop van de reguliere zorg staat Caresq ervoor open om afspraken te maken met betrekking tot innovatieve zorg. Wanneer uw initiatief een impactvolle transformatie betreft volgens de richtlijnen van het IZA, kunt u zich wenden tot de marktleiders. Caresq zal de procesafspraken volgen die hieromtrent gemaakt zijn binnen Zorgverzekeraars Nederland (ZN), in samenspraak met de IZA partners. Bij toekenning door de marktleiders gaan wij met u in gesprek over de invloed die de impactvolle transformatie zal hebben op de zorgovereenkomst die u heeft met Caresq. Wij verwachten dat de zorgaanbieder ons actief informeert over lopende transformatieplannen indien deze de contractering met Caresq raken.

Wij vragen hierbij om transparantie, niet alleen in de investeringen maar ook de uitkomsten op (langere) termijn. U kunt op uw beurt van ons verwachten dat wij ons zullen conformeren aan het oordeel van de marktleders en naar rato zullen bijdragen binnen de transformatieplannen.

Betreft uw initiatief een overige transformatie of innovatie, vallend binnen de Zvw en in lijn met de thema's beschreven in dit zorginkoopbeleid, dan ontvangen wij graag uw initiatief via zorginkoop@caresq.nl. Wanneer wij voldoende raakvlakken zien, gaan wij een verkennend gesprek met u aan.

Passende zorg

Zorgverzekeraars en zorgaanbieders (en andere IZA-partijen) staan voor een grote uitdaging en hebben de gezamenlijke verantwoordelijkheid om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg te waarborgen. De toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg staan onder druk door de toenemende vraag naar zorg en krapte op de arbeidsmarkt. Mensen worden steeds ouder en het aantal ouderen ten opzichte van het aantal werkenden stijgt. Daarnaast neemt het aantal mensen met meerdere aandoeningen en chronische ziekten toe. Als we op dezelfde voet doorgaan zal in 2040 naar verhouding 1 op de 4 werknemers in de zorg moeten werken om de stijgende zorgvraag het hoofd te kunnen bieden; dit is niet haalbaar.

Om de zorg toekomstbestendig te kunnen houden zet Caresq in op passende zorg. Passende zorg is bewezen (kosten)effectieve zorg die precies aansluit op de zorgbehoefte van de patiënt en in samenspraak met de patiënt tot stand komt. De zorg kent geen over – of onderbehandeling en vindt waar mogelijk digitaal of thuis plaats. Passende zorg staat eveneens voor preventieve zorg waarmee onder andere escalaties - en daarmee onnodige druk op de zorg - worden voorkomen.

Caresq wil zorg met een arbeidsbesparende component bevorderen. Wij verwachten van zorgaanbieders dat zij actief inzetten op passende en arbeidsbesparende zorg en kansrijke of bewezen initiatieven rondom deze onderwerpen implementeren. Indien andere vormen van financiering nodig zijn om arbeidsbesparende maatregelen te financieren gaat Caresq daar graag het gesprek met u over aan. Daarnaast heeft Caresq de ambitie in te zetten op een doelmatig zorgpad, over de verschillende zorgsoorten heen waarbij het bevorderen van de zelfredzaamheid en kwaliteit van leven van onze verzekerden centraal staat. Dit sluit aan bij de vier principes van 'Passende zorg' in het IZA.

Principe 1: Passende zorg is zorg die werkt tegen een redelijke prijs

In Nederland heeft iedereen recht op kwalitatief goede en betaalbare zorg. Hierin dragen zowel zorgverzekeraars als zorgaanbieders een grote verantwoordelijkheid. Door de zorg zo efficiënt mogelijk te organiseren ontstaat meer financiële ruimte om te investeren in de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg. Dit leidt ertoe dat de zorg toekomstbestendig en toegankelijk blijft voor alle verzekerden.

Voor onze verzekerden kopen wij zorg in van hoge kwaliteit. Het gaat om zorg conform de eisen van de Zvw en de vigerende wet- en regelgeving, stand van wetenschap en praktijk en gepast gebruik. De zorgaanbieder verleent zorg die voldoet aan de actuele kwaliteitsstandaarden, behandelrichtlijnen en minimumnormen van de beroepsgroepen en/of brancheverenigingen.

Om erop toe te zien dat de door ons betaalde zorg ook kwalitatief goede en doelmatige zorg betreft, toetsen wij de declaraties door middel van data- en risicoanalyses. Op het moment dat er bij het toetsen afwijkingen worden geconstateerd, zullen wij waar nodig het gesprek met u aangaan. Daarnaast worden alle signalen die wij ontvangen ten aanzien van misbruik, oneigenlijk gebruik en ongepast gebruik onderzocht. Indien noodzakelijk treffen wij hierop passende maatregelen.

Principe 2: Passende zorg betekent dat patiënt en zorgverlener samen beslissen

De zorgaanbieder bespreekt samen met de verzekerde welke zorg mogelijk en noodzakelijk is. Dit resulteert in een gezamenlijk genomen besluit en gezamenlijk vastgestelde, realistische en passende behandeldoelstellingen.

Voor de zorgaanbieder zien wij een belangrijke rol weggelegd om vanuit deskundigheid de verzekerde te informeren en te helpen bij de zorgkeuze. Hierbij heeft de zorgaanbieder oog voor de doelmatigheid van de geleverde zorg. Uiteindelijk zullen de zorgaanbieder en de verzekerde samen beslissen over de zorg, waarbij onder andere oog is voor de kwaliteit van leven voor de verzekerde. Daarbij ontvangt de verzekerde alleen de zorg waar deze, gezien de gezondheidssituatie, redelijkerwijs op is aangewezen.

Principe 3: Passende zorg wordt, waar dat kan, zo dicht mogelijk bij de patiënt georganiseerd

De zorg wordt zo dicht mogelijk bij de verzekerde georganiseerd. Dit wil zeggen: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.

Voor de inzet van professionele zorg hanteert Caresq een breed contracteerbeleid met goede en passende afspraken over kwaliteit en vergoeding van zorg. Zo ontstaat er voldoende keuzevrijheid voor de verzekerden om op basis van de eigen wensen en voorkeuren een gecontracteerde zorgaanbieder te kiezen.

Voor de zorgaanbieders zien wij hun rol tijdens het behandeltraject hierin als volgt:

- Reguliere zorg wordt vervangen door innovatieve vormen van zorg zoals e-health, wat leidt tot arbeidsbesparing, kostenbesparing, toegankelijkheid en/of verhoging van de kwaliteit van zorg.
- De zorgaanbieder zet tijdig zorg in zodat meer intensieve zorg wordt voorkomen en verplaatsing van zorg plaatsvindt. Hierdoor wordt de verzekerde in de eigen vertrouwde omgeving dicht bij huis behandeld.
- De zorgaanbieder verwijst indien nodig op het juiste moment door. Dit houdt enerzijds in dat de verzekerde niet onnodig wordt doorverwezen en anderzijds dat de zorgaanbieder tijdig andere professionals inschakelt als de zorgvraag dit verlangt.

Principe 4: Passende zorg gaat niet alleen over ziekte, maar ook over gezondheid en zelfredzaamheid

Professionele zorg is schaars en vraagt veel van de zorgaanbieder en de verzekerde. Om de beschikbare capaciteit zo goed mogelijk te benutten wordt tijdig hulp aangeboden. Zo wordt gezondheid gestimuleerd, escalatie waar mogelijk voorkomen en wordt de druk op de professionele zorgverlening verminderd.

Caresq ondersteunt initiatieven gericht op preventie en het bevorderen van gezondheid en zelfredzaamheid van haar verzekerden. Wij vinden het belangrijk dat zorgaanbieders actief zijn op het gebied van preventie en om die reden nodigen wij zorgaanbieders uit om projecten bij ons aan te dragen welke hierbij aansluiten en van toegevoegde waarde zijn voor onze verzekerden. In het kader van preventie en zelfredzaamheid monitoren wij initiatieven welke samen vallen met de programma's WOZO (Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen) en GALA (Gezond en Actief Leven Akkoord).

Verduurzamen van de zorgsector

Als Caresq hechten wij grote waarde aan een duurzame toekomst. De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid¹. Caresq vindt het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming – een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap². Daarom zetten we samen met zorgaanbieders in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

De komende jaren richt Caresq zich op acties uit de door de zorgbranches ondertekende Green Deal Duurzame Zorg 3.0 (GDDZ 3.0). De GDDZ 3.0 is op 4 november 2022 door zorgbranches, kennisinstituten, ministeries, de Patiëntenfederatie Nederland en Zorgverzekeraars Nederland getekend. De kaders van de Green Deal zijn het Rijksbrede beleid en (internationale) wetgeving, waaronder 55% CO₂-reductie in 2030, 50% minder gebruik van primaire abiotische grondstoffen in 2030 en de Ketenaanpak Medicijnresten uit Water. Meer informatie hierover is te vinden in de GDDZ 3.0.

CSRD (Corporate Sustainability Reporting Directive)

Een nieuwe ontwikkeling is de Europese CSRD die bedrijven en organisaties verplicht te rapporteren over de impact van hun activiteiten op mens en milieu. Dit geldt niet alleen voor de impact van de eigen bedrijfsvoering, maar voor impacts in de gehele keten van leveranciers en afnemers van de rapporterende organisatie. Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht om (in 2026) te rapporteren conform de CSRD-vereisten over het verzekeringsjaar 2025. Dit betekent dat wij mogelijk informatie over de duurzaamheidsprestaties van onze leveranciers en zorgaanbieders nodig hebben. We verwachten dat zorgaanbieders de informatie aanleveren die zorgverzekeraars van hen nodig hebben in kader van de CSRD-wetgeving.

De zorgverzekeraars stemmen de uitvraag onderling, en met de GDDZ 3.0-partners, af. We beperken zo veel mogelijk de administratieve lasten die dit voor zorgaanbieders met zich meebrengt. Hoe dit er voor 2025 precies uit gaat zien, is op dit moment nog niet bekend. Zodra hierover meer duidelijk is, zult u door de zorgverzekeraars worden geïnformeerd. We spannen ons in om hierover zo snel mogelijk, en bij voorkeur voor 30 juni 2024, duidelijkheid te kunnen bieden.

We verwachten dat de zorgaanbieder:

- Zich committeert aan de doelen van de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 die op 4 november 2022 tussen zorgpartijen is overeengekomen voor de periode tot en met 2026. Wij bedoelen met commitment dat de zich committerende zorgaanbieder zich in beleid en handelen aantoonbaar en uitlegbaar richt op het realiseren van de doelstellingen van de GDDZ 3.0;
- Duurzaamheid verankert in de strategie. Van kleinere zorgaanbieders verwachten we aandacht voor duurzaamheid in plannen en ontwikkelingen;
- In geval zij verplicht is een jaarverslag te maken, hierin ook rapporteert over de duurzaamheidsprestaties van de organisatie (voor zo ver beschikbaar) en hoe die zich verhouden tot doelen en ambities van de organisatie (voor zo ver bepaald);
- Conform GDDZ 3.0 (art. 4.2.e.) een mobiliteitsplan heeft opgesteld gericht op het terugdringen van de CO₂-emissie t.g.v. vervoersbewegingen van medewerkers (alleen zorgaanbieder met meer dan 100 fte).

Als Caresq dragen wij bij aan inspiratie en handelingsperspectief voor zorgaanbieders door de verspreiding van groene voorbeelden in de zorgsector. Zie de [tabel groene initiatieven](#) voor Groene Initiatieven die de zorgverzekeraars daartoe hebben verzameld.

Digitalisering/Technologie/Gegevensuitwisseling

In het IZA en het WOZO zijn partijen forse uniforme ambities overeengekomen: zelf als het kan, thuis als het kan, digitaal als het kan. Om de beweging richting digitale zorg te stimuleren heeft ZN gezamenlijk doelen vastgesteld met betrekking tot digitalisering: [Ambities Zorginkoop Digitalisering 2025](#). Caresq onderschrijft deze doelen.

De zorg staat momenteel voor grote uitdagingen en digitale zorg kan, als dit strategisch wordt ingezet, helpen om deze uitdagingen het hoofd te bieden. Digitale zorg kan worden ingezet als middel om de IZA doelstellingen te bereiken; digitalisering is dan ook geen opzichzelfstaand doel. Een randvoorwaarde voor het inzetten van digitale zorg is dat dit toegevoegde waarde heeft voor onze verzekerden, de zorgverleners en/of de maatschappij.

Caresq verwacht van zorgaanbieders dat zij digitale zorg bewust inzetten met als onderliggend doel vergroten van het arbeidspotentieel, kostenbesparing, verbeteren van de toegankelijkheid en of verbeteren van de kwaliteit van zorg. Voor patiënten is digitalisering een middel om de eigen regie en zelfmanagement te vergroten. Zo ontstaat er voor de patiënt bijvoorbeeld de mogelijkheid om tijd- en plaats-onafhankelijk zorg te ontvangen. De inzet van digitale zorg dient uiteraard aan te sluiten op de zorgvraag van de patiënt.

¹ Het effect van de Nederlandse zorg op het milieu. Methode voor milieuvuotafdrak en voorbeelden voor een goede zorgomgeving | RIVM

² Green Deal Samen werken aan duurzame zorg | Greendeals; Zorgverzekeraars Nederland (zn.nl)

Heeft u, buiten de transformatiegelden om, een initiatief tot digitalisering dat niet past binnen de huidige bekostiging en/of onze huidige afspraken, en die wel in lijn is met de hierboven beschreven doelen? Dan ontvangen wij graag uw initiatief via zorginkoop@caresq.nl. Indien wij voldoende raakvlakken zien, gaan wij graag een verkennend gesprek met u aan.

XIS-Keurmerk

Branche- en koepelorganisaties in de geboortezorg werken momenteel aan het ontwikkelen van een keurmerk voor ICT-systemen, project XIS Keurmerk Geboortezorg. Het doel van het project is het komen tot een set van functionele kwaliteitseisen voor de ICT-systemen binnen de geboortezorg die worden vertaald in een herkenbaar keurmerk. Hiermee weet u als zorgverlener dat het zorginformatiesysteem op correcte wijze medische informatie uitwisselt voor de geboortezorg en aan kan sluiten op de landelijke basisinfrastructuur voor gegevensuitwisseling. Wij vinden deze ontwikkeling van groot belang. Hiermee borgen we een goede en efficiënte samenwerking binnen het zorgnetwerk rondom de cliënt/patiënt. Daarom vestigt Caresq graag de aandacht op deze ontwikkeling en zullen hierover verder informeren als dit keurmerk geïntroduceerd wordt.

Specifiek voor integrale geboortezorg

In de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg wordt meermaals verwezen naar de inzet van hybride en/of digitale toepassingen, waaronder het gebruik van digitale vragenlijsten, digitale informatievoorziening (instructies en voorlichting) en mogelijkheden voor digitale communicatiemiddelen.

2.2 Specifieke thema's geboortezorg

Om beter aan te sluiten op de IZA-doelstellingen, heeft Caresq in 2024 de visie op de eerstelijnszorg gewijzigd. In deze visie wil Caresq een beweging maken van tweedelijnszorg naar geïntegreerde eerstelijnszorg en, waar mogelijk, digitale zorg, zelfzorg of een combinatie daarvan. Caresq wil dit doen door zijn verzekerden optimaal gebruik te laten maken van eerstelijnszorg. Daarvoor kopen wij voor onze verzekerden voldoende passend aanbod in zowel digitaal als fysiek. Caresq streeft hierbij zoveel mogelijk naar inkoop van geïntegreerde zorgoplossingen. Ook wil Caresq verzekerden die zorg nodig hebben via zorgbemiddeling sturen naar passende eerstelijnszorg.

Caresq duidt hiervoor haar populatie op kenmerken. De uitkomsten worden getoetst aan de regiobeelden en regioplannen en de inkoop wordt daarop afgestemd. De zorg wordt bij voorkeur ingekocht bij bovengemiddeld presterende zorgaanbieders op doelmatigheid en efficiëntie.

Deze zorgaanbieders bieden zorg die aansluit op de zorgvraag en de voor die individuele cliënt / patiënt betreffende noodzakelijke zorg biedt binnen de eerste lijn. Het liefst ziet Caresq dat de zorg georganiseerd is in zorgpaden of langs de lijn van de patient journey. Caresq faciliteert daar waar mogelijk of nodig de uitstroom van de tweede lijn naar de eerste lijn.

Caresq zet actief in op inkoop van digitale zorg die leidt tot afschalen van fysieke zorg of die zelfzorg door de cliënt / patiënt bevordert. Verder maakt Caresq het mogelijk dat Aevitae via zorgbemiddeling de cliënt / patiënt actief kan sturen binnen de mogelijkheden die de eerstelijnszorg biedt of die leidt naar zelfzorg of een combinatie van beide.

Initiatieven van zorgaanbieders alsmede experimenten worden getoetst aan de bovengenoemde uitgangspunten.

Naast de algemene thema's waarop Caresq breed inzet binnen de Zvw-zorg en de visie op de eerstelijnszorg, zijn er ook een aantal specifieke thema's of aandachtspunten voor geboortezorg te noemen:

- Toekomstbestendige kraamzorg
- Samenwerking
- Arbeidsmarkt kraamzorg
- Gedifferentieerde inkoop kraamzorg

Toekomstbestendige kraamzorg

Zorgverzekeraars formuleren een gezamenlijke visie om de kraamzorg ook voor de langere termijn weer toekomstbestendig te maken.

Samenwerking

De zorg omtrent de zwangerschap is een kwetsbaar proces. Daarom wordt geboortezorg steeds vaker in goede samenwerking tussen de betrokken zorgaanbieders rondom de vraag van de zwangere vrouw georganiseerd. Hierbij is sprake van veel overdrachtsmomenten en daarom is het van belang dat zorgaanbieders zorgdragen voor een goede overdracht. Zo zetten zorgaanbieders gezamenlijk in op de continuïteit van zorg en positieve ervaringen van verzekerden.

Caresq draagt hieraan bij door de gehele geboortezorgketen in te kopen en zwangere vrouwen te ondersteunen bij de organisatie van haar zorgvraag. Hierbij is een digitaal portaal wat een adequate overdracht tussen betrokken zorgaanbieders en zwangere vrouwen mogelijk maakt, van groot belang. Dit draagt bij aan de samenwerking binnen de geboortezorgketen. Door de zwangere vrouw vanaf de intake tot en met de laatste controle goed te informeren en te betrekken binnen het zorgplan wordt bovendien de continuïteit en de ervaring van de geleverde zorg bevorderd.

Arbeidsmarkt kraamzorg

Binnen de kraamzorg heerst schaarste van arbeidspersoneel en is de werkdruk hoog. Desondanks vindt Caresq het belangrijk dat in alle regio's voldoende kraamzorg beschikbaar is om zwangere vrouwen ten minste het minimumaantal van 24 uur kraamzorg te kunnen bieden. Caresq verwacht dat de kraamzorgaanbieders gedurende het gehele jaar gezamenlijk zorgdragen voor de benodigde capaciteit binnen de regio en elkaar hierin vinden en ondersteunen. Daarom vinden wij een regionale samenwerking tussen kraamzorgaanbieders van belang zodat zij samen kunnen optrekken om alle zwangere vrouwen van in ieder geval het minimumaantal kraamzorguren te voorzien.

Vanwege de arbeidsproblematiek binnen de kraamzorg, hecht Caresq waarde aan de inzet van zorg op afstand. Zorg op afstand biedt een uitkomst op de arbeidsproblematiek en kan daarbij bijdragen aan het efficiënter en duurzamer inrichten van de zorg. Op dit moment koopt Caresq digitale kraamzorg onder voorwaarden in. Voor het inkopen van zorg op afstand voor andere zorgverrichtingen is Caresq in afwachting van de door de branche opgestelde richtlijnen.

Gedifferentieerde zorginkoop kraamzorg

Er zijn veel kraamzorgaanbieders actief in Nederland. We weten ook dat het aanbod divers is en er verschillen zijn in praktijkvormen, serviceaspecten en beleving van verzekerden. Caresq verwacht dat de kraamzorgaanbieders gebruikmaken van de uitkomsten van een klantervaringsonderzoek. De kraamzorgaanbieder monitort de klanttevredenheid, evalueert de uitkomsten en neemt deze op in de verbetercyclus. Daarnaast vraagt Caresq kraamzorgaanbieders om actief personeel in loondienst in te zetten. Hiermee borgen we een positieve klantbeleving en de kwaliteit van zorg.

We weten ook dat het aanbod schaars is. Caresq moedigt het beschikbaar stellen van opleidingsplaatsen aan om de instroom van kraamverzorgenden te bevorderen. Tevens ziet Caresq graag dat kraamzorgaanbieders het geven van borstvoeding stimuleren, vanwege het feit dat dit een aantoonbare gezondheidswinst oplevert. De wensen en ervaringen van de verzekerden zijn hier wel leidend in.

Om deze redenen passen wij binnen de kraamzorg gedifferentieerde inkoop toe op aspecten die wij relevant achten voor onze verzekerden. In hoofdstuk 3 leest u meer informatie over gedifferentieerde inkoop.

3. Voorwaarden zorgovereenkomst

Caresq hanteert als zorgovereenkomst de landelijk uniforme overeenkomst waarbij zorgvuldig wordt afgewogen of een aanvulling hierop noodzakelijk is. Naast de actuele kwaliteitsstandaarden, behandelrichtlijnen en minimumnormen die vanuit de beroepsgroepen en/of brancheverenigingen van toepassing zijn, gelden een beperkt aantal aanvullende registratie- en kwaliteitseisen voor de zorgaanbieders die een zorgovereenkomst sluiten met Caresq. Zo kunt u vooral de focus hebben op het leveren van goede zorg aan de verzekerden. Tegelijkertijd borgen wij hiermee de kwaliteit van zorg aan de verzekerden.

Verloskundige zorg en Prenatale screening

Caresq werkt met een zorgovereenkomst Verloskundige zorg en een zorgovereenkomst Prenatale screening. Voldoet de zorgaanbieder aan de voorwaarden voor beide zorgsoorten dan ontvangt deze dus twee zorgovereenkomsten. Een zorgaanbieder die één van beide zorgsoorten biedt, ontvangt een zorgovereenkomst voor één zorgsoort.

Verloskundige zorg – randvoorwaarden

- Hanteren van het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg (LIP) of de Kraamzorg Landelijke Indicatie Methodiek (KLIM) zodra deze is ingevoerd;
- Hanteren van het Verloskundig Vademecum;
- Inschrijving in het Landelijk Kwaliteitsregister Verloskunde van de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV);
- Inschrijving in het betreffende register van de KNOV voor de uitvoering van de verloskundige versie of voor het plaatsen/verwijderen van IUD;
- Inschrijving in het relevante register van de Beroepsgroep Echoscopisten Nederland.(BEN) voor de uitvoering van echo's;
- Inschrijving in het register antenataal CTG in de eerstelijns van de KNOV voor de uitvoering van CTG;
- Binnen het Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) samenwerkingsafspraken hebben vastgelegd met gynaecologen over het verrichten van een CTG zoals beschreven in de professionele standaard 'Antenataal CTG in de eerstelijns verloskundigenpraktijk';
- Voldoen aan de opleidings- en of bijscholingseisen zoals beschreven in de professionele standaard 'Antenataal CTG in de eerstelijns verloskundigenpraktijk' voor de uitvoering van CTG;
- Bevoegd en bekwaam volgens de normen van de KNOV en geregistreerd bij Stichting CP voor het leveren van Interactieve Prenatale Groepszorg (IPG);
- Deelname aan het relevante onderdeel van Perined;
- Deelname aan de Perinatale audit;
- Deelname of vertegenwoordiging in een VSV;
- De zorgaanbieder is op werkdagen telefonisch bereikbaar van 09:00 tot 17:00 uur. Daarnaast is de zorgaanbieder 24 uur per dag, 7 dagen in de week telefonisch bereikbaar voor spoedgevallen;
- Declaraties worden digitaal aangeleverd via VECOZO via de geldende Vektis standaard;
- De zorgaanbieder spant zich in om de algemene ZN-doelstellingen met betrekking tot digitalisering te behalen;

- De zorgaanbieder maakt gebruik van digitale zorg teneinde één of meer van de volgende doelen te bereiken: vergroten van het arbeidspotentieel, besparen van kosten, verbeteren van de toegankelijkheid of verbeteren van de kwaliteit van zorg.

Toeslag verminderde bereikbaarheid en beschikbaarheid

Op het moment dat verloskundige zorg bij ziekenhuizen minder beschikbaar of bereikbaar is, kan het zijn dat een verloskundigenpraktijk hiervoor extra maatregelen moet nemen. Met de preferente zorgverzekeraar kunnen hier afspraken over gemaakt worden. Op het moment dat u met uw preferente zorgverzekeraar aanvullende afspraken heeft gemaakt over de module voor verminderde bereikbaarheid en beschikbaarheid, nemen wij deze afspraken in 2025 in beginsel over. Caresq gaat ervan uit dat deze toeslag van tijdelijke aard is. Graag ontvangen wij binnen een maand, nadat de afspraken met de preferente zorgverzekeraar zijn gemaakt, de aanvullende afspraken via zorginkoop@caresq.nl.

Prenatale screening – randvoorwaarden

- Hanteren van het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg (LIP) of de Kraamzorg Landelijke Indicatie Methodiek (KLIM) zodra deze is ingevoerd;
- Inschrijving in het relevante register van BEN;
- Hanteren van de landelijke kwaliteitseisen die gesteld worden aan het handelen van de echoscopist zoals vastgesteld door de coördinatiecommissie prenatale screening bij het uitvoeren van prenatale screening;
- Deelname aan het relevante onderdeel van Perined;
- Deelname aan de Perinatale audit;
- De zorgaanbieder is op werkdagen telefonisch bereikbaar van 09:00 tot 17:00 uur;
- Declaraties worden digitaal aangeleverd via VECOZO via de geldende Vektis standaard;
- De zorgaanbieder spant zich in om de algemene ZN-doelstellingen met betrekking tot digitalisering te behalen;
- De zorgaanbieder maakt gebruik van digitale zorg teneinde één of meer van de volgende doelen te bereiken: vergroten van het arbeidspotentieel, besparen van kosten, verbeteren van de toegankelijkheid of verbeteren van de kwaliteit van zorg.

Maximumaantal echo's

Door een maximum aantal voor specifieke diagnose echo's per zwangerschap te hanteren, stimuleren wij de zorgaanbieder tot gepast gebruik binnen de prenatale screening.

Kraamzorg – randvoorwaarden

- Lidmaatschap van Bo Geboortezorg;
- Deelname aan alle Verloskundig Samenwerkingsverbanden in het postcodewerkgebied;
- In het bezit van een in de branche geldend certificaat van NEN-EN, ISO of HKZ VV&T onderdeel kraamzorg;
- Hanteren van het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg (LIP) of de Kraamzorg Landelijke Indicatie Methodiek (KLIM) zodra deze is ingevoerd;
- De zorgaanbieder is op werkdagen telefonisch bereikbaar van 09:00 tot 17:00 uur;
- Voor verlening van partusassistentie is de zorgaanbieder 7 dagen per week, 24 uur per dag telefonisch bereikbaar;
- Declaraties worden digitaal aangeleverd via VECOZO via de geldende Vektis standaard;
- De zorgaanbieder spant zich in om de algemene ZN-doelstellingen met betrekking tot digitalisering te behalen;
- De zorgaanbieder maakt gebruik van digitale zorg teneinde één of meer van de volgende doelen te bereiken: vergroten van het arbeidspotentieel, besparen van kosten, verbeteren van de toegankelijkheid of verbeteren van de kwaliteit van zorg.

Gedifferentieerde inkoop Kraamzorg

Wij hanteren voor kraamzorg vijf zorgovereenkomsten. Kraamzorgaanbieders die alleen voldoen aan de algemene voorwaarden zoals hierboven beschreven, komen in aanmerking voor zorgovereenkomst E. Kraamzorgaanbieders die voldoen aan de algemene voorwaarden en aan één of meerdere differentiatiefactoren komen in aanmerking voor de zorgovereenkomsten lopend van D tot en met A.

Zorgovereenkomst	Voorwaarden
Zorgovereenkomst A	Voldoet aan de algemene voorwaarden en vier differentiatiefactoren
Zorgovereenkomst B	Voldoet aan de algemene voorwaarden en drie differentiatiefactoren
Zorgovereenkomst C	Voldoet aan de algemene voorwaarden en twee differentiatiefactoren
Zorgovereenkomst D	Voldoet aan de algemene voorwaarden en één differentiatiefactor
Zorgovereenkomst E	Voldoet aan de algemene voorwaarden

Kraamzorg - differentiatiefactoren

- Er is sprake van een aantoonbare rol in het initieel opleiden van nieuwe kraamverzorgenden. De nieuwe kraamverzorgenden volgen een Beroeps Opleidende Leerweg (BOL) of Beroeps Begeleidende Leerweg (BBL) via zorgaanbieders die in het bezit zijn van een SBB-erkenning of volgen een binnen de branche erkende opleiding;
- De kraamzorgaanbieder zet structureel een klantvaringsonderzoek in;
- De kraamzorgaanbieder werkt maximaal met 15% zzp'ers;
- De kraamzorgaanbieder scoort minimaal 85% op indicator 18 uit de indicatorenset Kraamzorg van de Transparantiekalender. Indicator 18 is het percentage kinderen dat op de eerste verzorgingsdag thuis volledige borstvoeding krijgt en dat op de laatste verzorgingsdag nog krijgt.

Max-max tarief Kraamzorg

Waar het zorg in achterstandswijken betreft, vormt het max-max tarief een integraal onderdeel van de zorgovereenkomst. Er worden geen aanvullende eisen gesteld aan de kraamzorgaanbieder om de verhoogde tarieven bij zorg in achterstandswijken te declareren.

Voor de overige prestaties is het mogelijk om afspraken te maken voor het max-max tarief. Bent u van mening dat uw plannen, vallend binnen de Zvw, bijdragen aan de verbetering van de zorg, de betaalbaarheid van de zorg en/of van toegevoegde waarde is voor de verzekerden, dan ontvangen wij graag uw plannen via zorginkoop@caresq.nl. Wanneer wij voldoende raakvlakken zien, zijn wij bereid om uw verzoek te beoordelen en met u in gesprek te gaan.

Eerstelijns geboortecentrum – randvoorwaarden

- Een droge verbinding met een ziekenhuis;
- Samenwerkingsafspraken met betrokken partijen;
- De zwangere vrouw kan bij 2-3 centimeter ontsluiting terecht;
- Individuele begeleiding van de zwangere vrouw gedurende de bevalling;
- De zorgaanbieder is op werkdagen telefonisch bereikbaar van 09:00 tot 17:00 uur;
- Declaraties worden digitaal aangeleverd via VECOZO via de geldende Vektis standaard;
- De zorgaanbieder spant zich in om de algemene ZN-doelstellingen met betrekking tot digitalisering te behalen;
- De zorgaanbieder maakt gebruik van digitale zorg teneinde één of meer van de volgende doelen te bereiken: vergroten van het arbeidspotentieel, besparen van kosten, verbeteren van de toegankelijkheid of verbeteren van de kwaliteit van zorg.

Aanvullende voorwaarden bij aanbod ligdagen (kraamzorg):

- Voor deze zorg gelden dezelfde algemene voorwaarden als voor de zorgovereenkomst Kraamzorg worden gesteld.

Integrale geboortezorg

Caresq volgt de route die is ingeslagen om geboortezorg integraal aan te bieden en te bekostigen. Wij doen dit door integrale afspraken te maken met regio's. Wij sluiten aan bij de afspraken die een regio met de preferente zorgverzekeraar maakt. Wij volgen de afspraken in beginsel op inhoud. Samen met u gaan wij op zoek naar passende tarieven.

Van toepassing op integrale geboortezorg zijn ook de kwaliteitseisen zoals hierboven omschreven onder kraamzorg, verloskundige zorg en prenatale screening en geboortecentra. Tevens stellen wij een aantal randvoorwaarden.

Integrale geboortezorg - randvoorwaarden

- De zorgaanbieders geboortezorg in de regio hebben zich georganiseerd in een nieuwe Integrale Geboortezorg Organisatie (IGO);
- Alle partijen, te weten eerste- en tweedelijns verloskundigen, kraamzorg, gynaecologen en het ziekenhuis, zijn in de IGO vertegenwoordigd;
- Bij de IGO aangesloten zorgaanbieders voldoen aan de gestelde minimumeisen die gelden voor de monodisciplinaire zorgovereenkomst;
- De IGO werkt volgens de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg;
- De IGO streeft naar een gemeenschappelijk zorgdossier;
- In de overgang naar integrale bekostiging dienen de kosten van een bevalling niet hoger te zijn dan een bevalling die monodisciplinair is bekostigd;
- De IGO en het betrokken ziekenhuis maken afspraken over het schonen van het ziekenhuisbudget, daar waar integrale bekostiging impact heeft op de reguliere bekostiging, om dubbele bekostiging te voorkomen;
- Declaraties worden digitaal aangeleverd via VECOZO via de geldende Vektis standaard;
- De zorgaanbieder spant zich in om de algemene ZN-doelstellingen met betrekking tot digitalisering te behalen;
- De zorgaanbieder maakt gebruik van digitale zorg teneinde één of meer van de volgende doelen te bereiken: vergroten van het arbeidspotentieel, besparen van kosten, verbeteren van de toegankelijkheid of verbeteren van de kwaliteit van zorg.

4. Inkoopprocedure

Het proces rondom de contractering maken wij zo eenvoudig mogelijk. Hoe wij dit invullen en wat u kunt verwachten leest u in dit hoofdstuk.

Tweejarige zorgovereenkomsten 2024-2025

Voor Kraamzorg heeft Caresq in 2024 een tweejarige zorgovereenkomst gesloten voor 2024-2025. Deze zorgovereenkomst loopt door in 2025. U ontvangt voor 2025 geen nieuwe vragenlijst en geen nieuwe zorgovereenkomst voor deze zorgsoort. In oktober ontvangt u wel een nieuwe tariefbijlage voor 2025. Heeft u in 2024 het aanbod niet geaccepteerd, maar bent u voor 2025 alsnog geïnteresseerd in een zorgovereenkomst, zie 'Geen aanbod ontvangen' op pagina 14.

Verloskundige zorg en prenatale screening

Ter verlichting van de administratieve lasten en garantie van de zorg biedt Caresq in 2025 tweejarige zorgovereenkomsten aan voor Verloskundige zorg en Prenatale screening. Integrale geboortezorg wordt vooralsnog voor één jaar gecontracteerd.

VECOZO Zorginkoopportaal

Voor verloskundige zorg benaderen wij alle zorgaanbieders die beschikken over de juiste Vektis registratie (zie schema), de juiste VECOZO-certificaten en die voldoen aan de voorwaarden zoals gesteld in hoofdstuk 3 via VECOZO.

Voor prenatale screening benaderen wij alle zorgaanbieders die wij in 2024 hebben gecontracteerd en die beschikken over de juiste Vektis registratie (zie schema), de juiste VECOZO-certificaten en die voldoen aan de voorwaarden zoals gesteld in hoofdstuk 3 via VECOZO.

Vektis registratie

Zorgovereenkomst	AGB-code onderneming/vestiging
Verloskundige zorg en/of prenatale screening	o8, 37 en 90

Contractaanbod

Wanneer ons contractaanbod voor u klaarstaat, ontvangt u een e-mail van VECOZO op het e-mailadres dat bij VECOZO staat geregistreerd. De link in deze e-mail leidt u rechtstreeks naar de zorgovereenkomst in het Zorginkoopportaal. Na digitale ondertekening van de zorgovereenkomst zijn onze afspraken volledig afgewikkeld en wordt u opgenomen in de zorgzoeker als gecontracteerde zorgaanbieder.

U ontvangt het contractaanbod in de periode zoals aangegeven in hoofdstuk 5.

Eerstelijns geboortecentrum

De contractering voor een eerstelijns geboortecentrum loopt niet via VECOZO. Wij zullen de bij ons bekende zorgaanbieders per e-mail aanschrijven. Caresq biedt voor eerstelijns geboortecentra eveneens een tweejarige overeenkomst aan.

Integrale geboortezorg

Mocht u het voornemen hebben om geboortezorg in 2025 middels integrale bekostiging aan te bieden, dan kunt u zich tot uiterlijk 1 oktober 2024 melden via zorginkoop@caresq.nl.

Bij de aanmelding stuurt u het volgende mee:

- De beschrijving van de samenwerking binnen de IGO;
- Een overzicht van deelnemende partijen;
- De offerte met daarbij een gedetailleerde onderbouwing hoe het tariefvoorstel tot stand is gekomen;
- Een toelichting op hoe de IGO en het deelnemende ziekenhuis afspraken maken over het schonen van het ziekenhuisbudget;
- Een inhoudelijk plan waarin is opgenomen hoe de integrale geboortezorg bijdraagt aan de kwaliteit van zorgverlening;
- Een toelichting hoe de monodisciplinaire prestaties worden gedeclareerd (via IGO of individuele aanbieder);
- Inzicht in het aantal verzekerden dat valt onder de zorg tot 16 weken.

Wij streven ernaar de afspraken in 2024 af te ronden. De contractering voor integrale geboortezorg loopt niet via VECOZO. Wij zullen de bij ons bekende zorgaanbieders per e-mail aanschrijven.

Geen aanbod ontvangen

Mocht u geen contractaanbod van ons hebben ontvangen, maar bent u toch geïnteresseerd in een zorgovereenkomst voor 2025, dan kunt u contact met ons opnemen via het aanvraagformulier op www.caresq.nl. Wij sluiten geen zorgovereenkomsten met terugwerkende kracht. Contractaanbiedingen na 1 januari 2025 krijgen een ingangsdatum van de eerste van de maand volgend op de maand van aanvraag.

Wij beoordelen of uw aanvraag van toegevoegde waarde is binnen het zorgaanbod in de regio en vragen u waar nodig om aanvullende documentatie. Indien er twijfel bestaat over de integriteit van de zorgverlening van de zorgaanbieder op basis van vermoeden van fraude, is dit ook een reden om geen zorgovereenkomst aan te bieden.

Niet-gecontracteerde zorgaanbieders

Mocht u ervoor kiezen geen zorgovereenkomst met Caresq te sluiten, dan wordt u niet in de zorgzoeker van de zorgverzekeraar genoemd als gecontracteerde zorgaanbieder. Daarnaast zijn de polisvoorwaarden van toepassing voor de vergoeding van geboortezorg aan de verzekerden. Dit betekent dat de vergoeding van de geleverde zorg in de meeste gevallen lager zal zijn.

5. Planning en bereikbaarheid

In onderstaand schema ziet u waar u met uw vragen terecht kunt.

Onderwerp	Bereikbaarheid
Vragen over zorginkoop	zorginkoop@caresq.nl
Aanvragen zorgovereenkomst	www.caresq.nl
Vragen over declaraties	zorgverlenersloket@aevitae.com
Vragen over toestemming	mg@aevitae.com

Vermeld bij het versturen van uw e-mail in het onderwerp duidelijk uw AGB-code en zorgsoort. Wij streven ernaar binnen 5 werkdagen een reactie op uw e-mail te geven.

De komende periode zal het zorginkoopbeleid 2025 verder uitgewerkt worden. Wij hanteren de volgende planning voor de zorginkoop:

Onderwerp	Datum
Aanbieding zorgovereenkomst verloskundige zorg en prenatale screening via VECOZO	Eind augustus 2024
Aanbieding zorgovereenkomst eerstelijns geboortecentrum via e-mail	Half september 2024
Uiterste tekendatum zorgovereenkomst	1 november 2024
Aanbieding zorgovereenkomst verminderde beschikbaarheid en integrale geboortezorg	Inkoopproces start nadat wij uw complete aanvraag hebben ontvangen (zie hoofdstuk 4)
Publicatie gecontracteerde zorgaanbieders op zorgzoeker en website	Vanaf 12 november 2024

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Caresq behoudt 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.