

Het contracteerbeleid kraamzorg 2011 van Achmea geldt voor de verzekerden van de labels: Zilveren Kruis Achmea, Avéro Achmea, DVZ, Interpolis en OZF Achmea.

Visie Achmea Geboortezorg

Voor de visie is aansluiting gezocht bij het gewaagde doel van de divisie Zorg: 'In 2015 heeft Nederland het meeste vertrouwen in Achmea Zorg als het gaat om de inkoop van moeder- en kindzorg voor, tijdens en na de bevalling'. Thuis of in eerstelijns geboortecentrum bevallen wanneer het kan, in het ziekenhuis wanneer het moet.

Missie Achmea

Achmea Zorg zorgt samen met haar partners voor kwalitatief goede, veilige, betaalbare en geïntegreerde moeder- en kindzorg, waarbij de consument de beschikking heeft over relevante en begrijpelijke prijs- en kwaliteitsinformatie.

Doelstellingen die Achmea nastreeft ten aanzien van kraamzorg en die zij haar verzekerden wil bieden zijn:

- Garantie van voldoende zorg
- Veilige zorg
- Keuzevrijheid
- Kwalitatief goede zorg
- Doelmatige zorg

Voor geboortezorg richt Achmea Zorg zich de komende tijd op kwaliteit van de zorg en het ombuigen van de medicalisering van de zwangerschap en bevalling (terugbrengen van het aantal bevallingen zonder medische noodzaak in het ziekenhuis). Dit laatste doet Achmea door het vergoeden van het eerder inzetten van partusassistentie (met een maximum van 6 uur) en het contracteren en vergoeden van bevallingen in geboortecentra in plaats van de poliklinische bevallingen zonder medische indicatie in het ziekenhuis. Ook wil Achmea een beter inzicht krijgen in klanttevredenheid, outputkwaliteit en de etalage-informatie en wil Achmea het gedifferentieerd contracteren bij kraamzorg verder uitbouwen en wil Achmea starten met het gedifferentieerd contracteren bij verloskunde.

Zwangerschap en de geboorte van een kind zijn belangrijke gebeurtenissen in ons leven. Achmea Zorg wil de zorg rondom deze gebeurtenissen goed geregeld hebben voor haar verzekerden. Onze klanten willen keuze in kraamcentra en voldoende en goede zorg, zodat hun kraamtijd prettig en soepel verloopt en zij met hun baby een goede start kunnen maken. Kraamzorg vormt een onmisbaar onderdeel in de geboortezorgketen en maakt een verantwoorde thuisbevalling mogelijk. Kraamzorg is het bieden van zorg, ondersteuning, instructie en voorlichting aan de moeder, haar partner en haar kind ter bevordering van het fysieke en geestelijke herstel van de kraamvrouw en het integreren van het kind binnen het gezin.

Contracteerbeleid van toepassing op alle zorgaanbieders voor kraamzorg

Dit contracteerbeleid geldt voor zowel bestaande als nieuwe contractanten die een contract willen met Achmea. Achmea volgt met betrekking tot Kraamzorg geen contracten van andere zorgverzekeraars (met uitzondering van contracten en tarieven in het kader van de innovatiereguleer van NZa, mits het tarief van het initiatief niet meer dan 10% afwijkt van de afspraken in de kernregio's), maar biedt zorgaanbieders één van haar eigen contractsoorten aan.

Gedifferentieerd contracteren

Voor de kraamzorg wil Achmea verder gaan het gedifferentieerd contracteren op basis van kwaliteitskenmerken, servicekenmerken, klanttevredenheidonderzoek en gedifferentieerde tarieven. De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) wil de markt gaan liberaliseren. De vrije prijzen zullen niet eerder dan 1 januari 2013 worden ingevoerd. De kwaliteitsindicatoren van Zichtbare Zorg kunnen goed gebruikt worden voor het verder doorvoeren van gedifferentieerd contracteren in 2012 (ook in prijs). De huidige kwaliteitsindicatoren wil Achmea daarom uitbreiden met meer output indicatoren van o.a. Zichtbare zorg- indicatoren.

De huidige indicatoren zijn:

- HKZ certificering of BKE TNO
- Borstvoedingscertificatie
- Klanttevredenheidscijfer van > 8,0¹

De indicatoren waarop Achmea differentieert, wil Achmea zichtbaar maken via de zorgzoeker. Het aantal contractcategorieën is momenteel 7 en deze wil Achmea terugbrengen naar drie categorieën: basiscontract, intensief contract en plus contract. In het basiscontract regelt Achmea dat de kraamzorginstelling minimaal voldoet aan de basis kwaliteitsindicatoren, waarbij Achmea toetst op kwaliteit/ verantwoorde zorg IGZ en certificering/ accreditatie of gangbare indicatoren. Middels het contracteren op servicekenmerken, medische uitkomsten en kwaliteitsindicatoren (van zichtbare zorg) selecteert Achmea de optimale prijs/kwaliteit aanbieders.

Welke indicatoren toevoegen aan de bestaande indicatoren?

Voor Kraamzorg zijn de ZIZO- indicatoren ontwikkeld. Voor een eerste landelijke meting hebben kraamzorgaanbieders zich vrijwillig aangemeld. De eerste landelijke meting is in het najaar van 2009 gestart. Vanaf halverwege 2010 is het voor alle kraamzorgaanbieders verplicht om kwaliteitsgegevens te registreren. De Kwaliteitswet zorginstellingen schrijft voor dat kraamzorgaanbieders zich in 2011 moeten verantwoorden over de geleverde kwaliteit van zorg over verslagjaar 2010.

1) O.b.v. minimum aantal ingevulde en geretourneerde vragenlijsten van 10 stuks. Indien het aantal vragenlijsten minder dan 10 bedraagt wordt voor de tariefstelling uitgegaan van de categorie <8,0

Indicatoren richt zich op 6 aandachtsvelden van verantwoorde kraamzorg:

1. Cliëntgerichtheid
2. Lichamelijke gezondheid, psychisch welbevinden en veiligheid
3. Integratie van het kind in het gezin
4. Zelfredzaamheid ouders bij verzorging van het kind
5. Voeding van het kind
6. Vroegsignalering van risico's en problemen bij opvoeden en opgroeien

Stappenplan

Om te bepalen in welke categorie een kraamorganisatie wordt ingedeeld, moet een toetsing van 5 stappen worden doorlopen.

Stap 1 toetsing (bodem) kwaliteit en verantwoorde zorg IGZ

De stap wordt bepaald door enerzijds de aan de beroepsgroep gestelde wettelijke eisen en anderzijds door de erkende professionele standaarden van de beroepsgroep:

- Kraamzorg voldoet aan Basiskwaliteitseisen Kraamzorg 1999 (bijlage 1 basiskwaliteitseisen Kraamzorg)
- Kraamzorg wordt geleverd door, of onder verantwoordelijkheid van gediplomeerde kraamverzorgenden. (toetsing van percentage kraamverzorgenden of verzorgenden niveau 3 met deelkwalificatie 311 en 313)
- De zorgaanbieder hanteert het Landelijk Indicatieprotocol Kraamzorg (LIP)

Stap 2 Certificering

De zorgaanbieder is als kraamzorginstelling in het bezit van:

- HKZ certificering of BKE TNO
- Borstvoedingscertificaat (WHO/UNICEF)

Stap 3 Klantervaringen

Achmea heeft over 2010 meerdere klanttevredenheidsonderzoeken uitgevoerd. Deze cijfers worden gebruikt voor de contractering 2011. Op basis van minimaal 10 ingevulde en geretourneerde vragenlijsten in het kader van de klanttevredenheidsonderzoeken over 2010 wordt een gemiddelde vastgesteld. Indien het aantal vragenlijsten minder dan 10 bedraagt wordt voor de tariefstelling uitgegaan van de categorie <8,0. De CQ-index Kraamzorg is nog in ontwikkeling en in de toekomst zal Achmea gebruik gaan maken van de CQ- index.

Stap 4 specifieke afspraken over de uitkomsten van zorg

- Cliëntgerichtheid
- Lichamelijke gezondheid, psychisch welbevinden en veiligheid
- Integratie van het kind in het gezin
- Zelfredzaamheid ouders bij verzorging van het kind
- Voeding van het kind
- Vroegsignalering van risico's en problemen bij opvoeden en opgroeien

Stap 5

Naast goede zorg op maat, valt te denken aan:

- Klantvriendelijkheid
- Goede bereikbaarheid (telefonisch)
- Vernieuwend aanbod in de vorm van additionele producten en diensten
- Herkenbaarheid

Indeling in soorten contracten

Om in te spelen op de huidige ontwikkelingen op de kraamzorgmarkt en het realiseren van de missie en visie op geboortezorg is het voor Achmea wenselijk om differentiatie aan te brengen in de zorginkoop en de daaruit af te leiden contracten (basis, intensief, plus contract).

De verdeling over de verschillende contracten zal naar verwachting de volgende percentages zijn:

- 25% basis contract
- 50% intensief contract
- 25% plus contract

Basiscontract

Kernmerken

Er worden kwaliteitseisen gesteld aan de zorgaanbieders. Deze kwaliteitseisen zijn gericht op basiskwaliteit die voor alle kraamcentra gelden

Eisen basiscontract

- Basiskwaliteitseisen Kraamzorg 1999 (bijlage 1 basiskwaliteitseisen Kraamzorg)
- Kraamzorg wordt geleverd door, of onder verantwoordelijkheid van gediplomeerde kraamverzorgenden (ZIZO indicator). Bij de kraamcentra wordt het percentage van kraamverzorgenden of verzorgenden niveau 3 met deelkwalificatie 311 en 313 voor de 1e helft 2010 opgevraagd (teller: Totaal aantal kraamverzorgenden of verzorgenden niveau 3 met deelkwalificatie 311 en 313, en noemer: Totaal aantal medewerkers dat zorg verleent in de kraamgezinnen). Indien het percentage lager is dan 80% wordt er geen basis contract aangeboden
- Landelijk Indicatieprotocol Kraamzorg (LIP) hanteren, waarbij gemiddeld 49 uur kraamzorg het uitgangspunt is met daar bovenop partusassistentie
- Wettelijk kader uren kraamzorg (minimum van 24 uren en een maximum van 80 uren)
- Partusprotocol hanteren
- 24 uren bereikbaarheid voor partusassistentie
- Partusassistentie garanderen binnen 1 uur na oproep verloskundige (verloskundige laten registreren)
- Verplicht kwaliteitsjaarverslag 2010 leveren volgens het format van www.jaarverslagenzorg.nl bij opvraag door Achmea. (zie www.jaarverslagenzorg.nl/documentatie/modelkwaliteitsjaarverslagen/modelkwaliteitsjaarverslagen/default.asp)
- Alles via EI-Vektis standaard kraamzorg (Vecozo)
- De contractant is instaat om verzekerdendcontrole uit te voeren via VeCoZo
- Aanwezigheid van een klachtenregeling en deze regeling is voorhanden en inzichtelijk voor de klant
- Zorgaanbieder registreert en hanteert de kwaliteitsindicatoren van zichtbare zorg. Opleidingen. Alle kraamcentra moeten vanaf 2010 kunnen aantonen aandacht te hebben voor de opleiding van huidig en nieuw personeel om grote schaarste zoals in 2008 te voorkomen. Op aanvraag van Achmea dient het kraamcentrum Achmea een opleidingsplan toe te kunnen sturen waarin wordt aangetoond

Toelatingsindicatoren

Achmea heeft gemerkt dat de markt van kraamzorg een dynamische markt is. De toetredingsdrempel is laag. De omvang van de organisaties zijn zeer uiteenlopend. Er zijn circa. 120-130 kraamzorginstellingen in Nederland actief. De afgelopen jaren zijn meerdere kraamzorginstellingen failliet gegaan. Achmea stelt daarom de volgende financiële eisen aan kraamzorginstellingen die een contract met Achmea Zorg willen

Achmea heeft hiervoor de volgende criteria geformuleerd:

- solvabiliteit (=eigen vermogen/ balanstotaal) van de rechtspersoon is in de jaarrekening van het afgelopen kalender jaar hoger dan 0,3
- solvabiliteit (= balanstotaal/ vreemd vermogen) van de rechtspersoon is in de jaarrekening van het afgelopen kalender jaar hoger dan 1,6
- Current ratio (=vlotte activa/ kort vreemd vermogen) van de rechtspersoon is in de jaarrekening van het afgelopen kalender jaar hoger dan 1
- Quick ratio (=vlottende activa/ kort vreemd vermogen) van de rechtspersoon is in de jaarrekening van het afgelopen kalender jaar hoger dan 1

Achmea vraagt voor de contractering 2011 de gegevens uit de jaarrekening 2009 op. Indien een kraamzorginstelling afwijkt van de door ons gestelde criteria, vraagt Achmea de instelling dit uitgebreid toe te lichten

Privilegeset:

- Uitbetaling van juist ingediende declaraties binnen een termijn van 30 dagen
- Vermelding op de zorgzoeker van Achmea
- Er is voor de zorgaanbieder de mogelijkheid tot plaatsing van een link op zorgzoeker naar de eigen website
- Ontvangen van spiegelinformatie over de uitkomsten van het klanttevredenheidsonderzoek

Intensief contract

Kenmerken intensief contract

De zorgaanbieder komt in aanmerking voor een intensief contract als aan de minimale eisen van het basis contract wordt voldaan. Daarnaast geldt een aantal extra kwaliteitseisen voor intensief contract.

Eisen intensief contract

- HKZ certificering of BKE TNO
- Kraamcentrum is hele jaar open tijdens kantorenuren voor inschrijvingen en administratieve vragen
- Borstvoedingscertificatie (WHO/UNICEF)
- Klanttevredenheidscijfer over 2010 van > 8,0
- Zorgaanbieder stuurt medio 2011 Achmea het kwaliteitsjaarverslag 2010 op
- Zorgaanbieder garandeert continuïteit van kraamzorg; ook tijdens vakanties en feestdagen worden de normale aantallen verzorgingen en de volgens het LIP vastgestelde aantallen uren geleverd
- Zorgaanbieder werkt nauw samen met verloskundigen in de regio. (de kraamorganisatie kan dit aantonen door middel van samenwerkingsafspraken)

- Meer dan 90 % van de verzorgingen in de 1e helft 2010 is uitgevoerd door maximaal 2 verzorgenden (De partusassistentie telt niet mee voor het aantal kraamverzorgenden, wel de eerste opvang na het ziekenhuis)

Privilegeset

- Uitbetaling van juist ingediende declaraties binnen een termijn van 30 dagen
- Vermelding op de zorgzoeker van Achmea
- Er is voor de zorgaanbieder de mogelijkheid tot plaatsing van een link op zorgzoeker naar de eigen website
- Ontvangen van spiegelinformatie over de uitkomsten van het klanttevredenheidsonderzoek
- Hogere tarieven dan bij het basis contract

Plus contract

Kenmerken plus contract

Dit contract is voorbehouden aan zorgaanbieders die de zorg leveren die past bij de visie en missie van Achmea over geboortezorg. De zorgaanbieder voldoet zowel aan de eisen van het basis contract als het intensief contract.

Eisen plus contract

- HKZ certificering of BKE TNO
- Borstvoedingscertificatie
- Klanttevredenheidscijfer over 2010 van > 8,5
- Zorgverlener stuurt medio 2011 het jaardocument 2010 volgens het format www.jaarverslagenzorg.nl op naar Achmea.
- Percentage voor de 1e helft 2010 geslaagde borstvoeding > 75% (ZIZO indicator)

Uitleg

Noemer: kinderen dat op de eerste verzorgingsdag thuis volledige borstvoeding krijgt
Teller: kinderen dat op de laatste verzorgingsdag ook nog krijgt

- Absolute zorggarantie bieden: kraamzorg instelling levert minimaal 90% en maximaal 110% van de geïndiceerde uren. De zorggarantie geldt in een vooraf overeengekomen werkgebied
- Absolute zorggarantie van het wettelijk minimum van 24 uur over 8 dagen voor verzekerden die zich na de 5e maand zwangerschap hebben aangemeld bij het kraamcentrum
- De instelling heeft zelf een goedgekeurd garantieplan opgesteld op basis waarvan de zorggarantie in pektijden wordt geborgd
- 24 uur per dag bereikbaar voor vragen van kraamvrouwen
- Actief bezig met het ontwikkelen van een gezamenlijk digitaal zorgdossier kraamzorg, verloskundigen, geboortecentra en gynaecologen. Eén zorgdossier voor de patiënt in de keten geboortezorg
- > 95 % van de verzorgingen in de 1e helft 2010 is uitgevoerd door maximaal 2 verzorgenden (De partusassistentie telt niet mee voor het aantal kraamverzorgenden, wel de eerste opvang na het ziekenhuis)
- Levert toegevoegde waarde op gebied van ketenzorg en/of preventie (bij de aanvraag van een plus contract moet een voorbeeld hiervan worden beschreven)
- Is bereid om ook zelf te investeren in zorgvernieuwing en verbetering van zorguitkomsten (bij de aanvraag van een plus contract moet een voorbeeld hiervan worden beschreven)

- Neemt deel in regio-overleg met verloskundigen en gynaecologen (regionale afspraken zijn schriftelijk vastgelegd)
- Het starten van de kraamzorg op verzoek van de cliënt en verloskundige ook in de namiddag, avond tot 20:00 voor tenminste 2 uur
- 80% van de medewerkers hebben eind 2011 “hun EHBO voor kinderen” behaald. De instelling heeft voor EHBO scholing voor het personeel een plan van aanpak gemaakt, zodat dit percentage wordt behaald

Privilegeset

- Uitbetaling van juist ingediende declaraties binnen een termijn van 15 dagen
- Vermelding op de zorgzoeker van Achmea. De organisaties met een plus contract worden bovenaan de lijst vermeld.
- Hoogste tarieven
- Er is voor de zorgaanbieder de mogelijkheid tot plaatsing van een link op zorgzoeker naar de eigen website
- Vast aanspreekpunt binnen Achmea over contracten, declaraties en zorginhoudelijke zaken
- Lid van een panelgroep van Achmea die minimaal 2 keer per jaar met Achmea beleidsontwikkelingen en mogelijke innovaties ontwikkelt en bespreekt
- Mogelijkheid om projecten op het gebied van zorgvernieuwing (beleidsregel innovatie) in te dienen
- Ontvangen van spiegelinformatie over de uitkomsten van het klanttevredenheidsonderzoek

Tarieven

Achmea vergoedt plus contracten de volgende tarieven voor alle in 2011 geleverde zorgvragen:

Plus contract

Per inschrijving	max. NZa-tarief 2011
Per intake (thuis)	max. NZa-tarief 2011
Per intake (telefonisch)	max. NZa-tarief 2011
Per partusassistentie	max. NZa-tarief 2011
Per uur kraamzorg	max. NZa-tarief 2011
Per uur partus-assistentie	max. NZa-tarief 2011 met een maximum van 6 uur

Overige kraamcentra

Alle kraamcentra die niet in aanmerking komen voor een plus contract kunnen een Basis of Intensief kraamzorgovereenkomst met Achmea aangaan. De looptijd van deze overeenkomst bedraagt één jaar en voor de tariefstelling gaat Achmea uit van een prestatiebeloning. De basistarieven die voor deze hele groep kraamcentra gelden zijn:

Prestatie Tarieven	
Prestatie	Tarieven
Per intake (thuis)	max. NZa-tarief 2011
Per intake (telefonisch)	max. NZa-tarief 2011
Per partusassistentie (toeslag)	max. NZa-tarief 2011

De overige tarieven zijn afhankelijk van het soort contract (o.b.v. de kwalificaties van het kraamcentrum)

Intensief contract

Inschrijving	: 50% van max. NZa-tarief 2011
Uur kraamzorg/PA	: 97% max. NZa-tarief 2011

Basis contract

Inschrijving	: 50% van max. NZa-tarief 2011
Uur kraamzorg/PA	: 90% max. NZa-tarief 2011

De afronding van de tarieven vindt plaats op basis van de beleidsregel afronding tarieven van de NZa. Door transparantie over de soort contracten, kwaliteitsindicatoren via de zorgzoeker en het streven van minimaal drie aanbieders per postcode gebied is de klant aan het stuur.

Contracteerwijze en contractduur

Voor 2011 krijgen alle bestaande en nieuwe contractanten een contract aangeboden voor een periode van 1 jaar, van 1 januari 2011 tot 1 januari 2012.

Meting van de indicatoren

Het klanttevredenheidsonderzoek kraamzorg wordt door een externe partij uitgevoerd. In de toekomst worden mogelijk de ZIZO indicatoren ontsloten voor zorgverzekeraars en ontvangt Achmea de indicatoren van een Trusted Third Party. Voor kraamzorg zal dit niet eerder zijn dan eind 2011 en verloskunde niet eerder dan eind 2012.

Afstemming met veldpartijen

Het inkoopbeleid zal besproken/ afgestemd worden met de koepels KNOV en ACTIZ/BTN. Vervolgens zal het inkoopbeleid en contracten worden toegelicht aan de individuele hulpverleners in een landelijke bijeenkomst. Uiteindelijk ontvangen alle individuele aanbieders een contract.

Rechtspersoon

Kraamzorginstellingen veranderen van rechtspersoon. Dit kan leiden tot onduidelijkheden bij contractering, declareren en vorderingen. In de contracten worden de volgende artikelen opgenomen:

1. Partijen zijn jegens elkaar gehouden tot het over en weer verstrekken van die informatie die voor de andere partij redelijkerwijs noodzakelijk is voor een goede uitvoering van de overeenkomst.
2. De contractant is gehouden bij statutenwijziging en/of wijzigingen in de rechtsvorm Achmea Zorg hiervan vooraf schriftelijk en tijdig in kennis te stellen.
3. Onder tijdig wordt in dit artikel verstaan een termijn van dertien weken.
4. Achmea Zorg zal, indien naar haar oordeel noodzakelijk, haar opvattingen over genoemde wijzigingen binnen dertien weken kenbaar maken.

Er bestaan vier soorten kraamzorgaanbieders:

- Thuiszorginstellingen
- Gespecialiseerde kraamzorgorganisaties
- Bemiddelingsbureaus waarbij zelfstandige kraamverzorgenden (zelfstandige zonder personeel, zzp'er) zijn aangesloten
- Geboortecentra

Achmea contracteert alle soorten van kraamaanbieders. Achmea is alleen terughoudend in het contracteren van bemiddelingsbureaus. Per individueel geval wordt gekeken of Achmea contracteert. Hierbij zijn de punten van zorggarantie, 24 uren bereikbaarheid, kwaliteitsmeting van belang.

Keuzevrijheid

Keuzevrijheid is een belangrijk thema voor Geboortezorg. Achmea biedt klanten zelf een kraamcentrum en een verloskundige kunnen kiezen. Dit doet Achmea door bijvoorbeeld minimaal 3 kraamcentra per 3 cijferig postcode gebied te contracteren. Daarnaast is etalage/informatie over de kraamorganisaties zichtbaar op de kraamzorgzoeker van Achmea Zorg.

Verzekerden die zwanger zijn en hun kraamzorg willen regelen kunnen zich direct aanmelden bij het kraamcentrum van hun keuze. Ook kan de klant via de website van Achmea raadplegen waar zij terecht kan voor een kraamcentrum. Daarnaast start Achmea Zorg met een geboortezorgservice. Verzekerden kunnen zich via geboortezorgservice laten aanmelden bij een kraamorganisatie.

Betaling binnen de betalingstermijn

Indien Achmea niet kan voldoen aan de gestelde betalingstermijn, zal door Achmea een voorschot worden versterkt.

Controle

Achmea Zorg kan ter controle de volgende documenten opvragen:

- Jaarrekening
- Jaardocument
- Document waaruit de besteding van scholingsgelden blijkt

Achmea Zorg behoudt zich het recht voor om in zeer uitzonderlijke situaties naar maatstaven van redelijkheid en billijkheid af te wijken van het contracteerbeleid.

VOORWAARDEN

Indien het kraamcentrum achteraf niet voldoet aan de voorwaarden van het getekende contract, zal het kraamcentrum het volgend jaar enkel een basis contract ontvangen.