



Zorginkoopbeleid
Kraamzorg 2012

Inhoud

Voorwoord	5
Visie en Strategie Kraamzorg 2012	6
Inkoopbeleid Kraamzorg 2012	8
Proces van contracteren	10
Meer informatie	15

Voorwoord

Voor u ligt de brochure over het zorginkoopbeleid kraamzorg 2012 van Achmea divisie Zorg & Gezondheid. Het beleid van de divisie waarin Agis Zorgverzekeringen en de divisie zorg van Achmea onlangs hun krachten hebben gebundeld.

Eén zorgbedrijf, één inkoopbeleid. Zo kunnen we de belangen van onze en uw cliënten beter dienen. ‘Samen staan we sterk’ is een uitdrukking die we zeer concreet gaan invullen. Naast de verbetering van de zorg voor onze cliënten hebben we het doel om de ontwikkelingen in de markt vorm te geven en met onze visie partijen aan ons te binden. Achmea Zorg & Gezondheid streeft naar het ultieme doel om de meest vertrouwde zorgverzekeraar van Nederland te worden. We zijn er voor gezondheid en vitaliteit en willen onze verzekerden voorzien van de beste zorg.

Dat doen we graag samen met u als zorgverlener. Want u kent uw cliënten, de omgeving, de infrastructuur en de zorgvraag. Alleen met u kunnen wij onze visie verwezenlijken. Uw stem is voor ons een leidraad om te komen tot goed beleid en passende ondersteuning voor u en uw cliënt bij het werken aan gezondheid.

Uw inbreng hebben we ook dankbaar benut voor het inkoopbeleid kraamzorg 2012. In bijeenkomsten en overleggen met het veld hebben wij onze ideeën kunnen toetsen. Het resultaat daarvan is een strategie waarvan wij denken dat die aansluit bij uw behoeften en die van onze verzekerden. Een werkwijze waarmee wij samen met u inzetten op samenwerking, kwaliteitsverbetering, transparantie en het versterken van de positie en rol van kraamzorg in de keten van geboortezorg.

Wij hopen ook het komende jaar samen met u te kunnen werken aan de realisatie van onze visie.

Met vriendelijke groet,

Ron Bulder
accountmanager Zorg

Karin Hoekstra
manager inkoop

Visie en Strategie Kraamzorg 2012

MISSIE EN VISIE

In 2015 heeft Nederland het meeste vertrouwen in Achmea als het gaat om het verzekeren van een goed begin voor ouder(s) en kind. Dat bereiken we samen met onze partners.

Samen organiseren we de beste zorg en ondersteuning voor de (aanstaande) ouder(s) bij het zwanger worden, de zwangerschap, de bevalling en het gezin met jonge kinderen. Samen zorgen we voor een compleet pakket aan kwalitatief goede, veilige, betaalbare en naadloos op elkaar aansluitende moeder- en kindzorg. De consument moet hierbij de beschikking krijgen over relevante en begrijpelijke prijs- en kwaliteitsinformatie.

Door dit na te streven biedt Achmea Zorg & Gezondheid haar verzekerden:

- Garantie van zorg
- Veilige zorg
- Kwalitatief hoogwaardige- en doelmatige zorg
- Vraaggerichte zorg: 'Zorg op maat'
- Keuzevrijheid voor een kraamcentrum en, indien medisch mogelijk, plaats van de bevalling
- Toegankelijke zorg: vrije toegang zonder wachtlijsten
- Kraamzorg in een keten geboortezorg

SPEERPUNTEN VOOR 2012

We richten ons op het verder verbeteren van de kwaliteit van de geboortezorg. De vermijdbare perinatale sterfte en morbiditeit van moeder en kind willen we terugdringen. Kraamzorg is hierin een onmisbaar onderdeel. Het maakt onder andere een verantwoorde thuisbevalling mogelijk. Die rol willen we versterken.

ONZE STRATEGIE VOOR 2012 VOLGT UIT ONZE VIER SPEERPUNTEN:

1. Ombuigen medicalisering van de zwangerschap en bevalling

Het aantal bevallingen in het ziekenhuis zonder medische noodzaak willen we terugbrengen. Dat doen we door het eerder inzetten van partusassistentie te vergoeden, zodat de kraamvrouw niet ongewenst alleen gelaten wordt. En we contracteren (en vergoeden) bevallingen in geboortecentra.

2. Inzicht in kwaliteit en kwaliteitsverbetering

In 2011 zijn we gestart met inkopen door middel van gedifferentieerd contracteren. In 2012 bouwen we dit uit. We kopen in op basis van kwaliteitskenmerken, servicekenmerken en uitkomsten van klanttevredenheidsonderzoek. En we hanteren gedifferentieerde tarieven. Zo werken we aan een optimale prijs/kwaliteit verhouding.

We gaan kwaliteitsverbetering stimuleren en ondersteunen. We werken samen met het veld aan meer inzicht in kwaliteit en klanttevredenheid.

3. Keuzevrijheid

Achmea biedt haar verzekerden keuzevrijheid uit kraamcentra. Dit doen we door minimaal 3 kraamcentra per 3-cijferig postcode gebied te contracteren. Daarnaast zijn we transparant over de soort contracten. Via de Zorgzoeker en de Zorggids geven we verzekerden inzicht in kwaliteitsindicatoren. Zo zetten we de klant aan het stuur.

Verzekerden die zwanger zijn kunnen online bekijken waar zij terecht kunnen voor kraamzorg. Zij kunnen zich direct aanmelden bij het kraamcentrum van hun keuze. De geboorteservice van Achmea kan hen hier ook bij helpen.

4. Ketenzorg

We stimuleren zorgverleners om samen te werken in een keten van geboortezorg. Dat doen we door een aantal pilots in de kernregio's te starten.

Onder ketenzorg verstaan we: een samenwerkingsverband tussen alle partijen in de keten van geboortezorg (kraamcentrum, verloskundige, ziekenhuis) gericht op de organisatie en begeleiding van het complete zorgproces rondom de cliënte. Dat heeft als doel de kwaliteit van de zorg te verbeteren, zowel op uitkomst als op klanttevredenheid.

Inkoopbeleid Kraamzorg 2012

DRIE CONTRACTSOORTEN: BELONEN VAN KWALITEIT IN VERGOEDINGEN EN PRIVILEGES

In 2012 zetten we door waar we in 2011 mee begonnen: gedifferentieerd contracteren op basis van kwaliteit, service en klanttevredenheid. We maken daarvoor onder andere gebruik van de Zichtbare Zorg-indicatoren. We belonen extra inspanningen op het gebied van kwaliteit en service; met een hogere vergoeding per uur kraamzorg of partusassistentie, maar ook met andere privileges.

Dat ziet u terug in de drie verschillende samenwerkingsvormen die we u bieden: een relatie als basiscontractant, een intensieve samenwerkingsstatus en een samenwerkingsstatus als koploper: het plus contract.

BASIS CONTRACT

Het basiscontract stelt onze minimale eisen aan kraamzorg met betrekking tot kwaliteits- en servicekenmerken. Bijvoorbeeld: hanteren van het Landelijk Indicatieprotocol (LIP), garantie van continuïteit van kraamzorg, werken met Vecozo en het registreren van de Zichtbare Zorg-indicatoren.

Voordelen

Sluit u een basiscontract met ons af, dan kunt u rekenen op betaling van uw nota's binnen 30 dagen. Per uur kraamzorg of partusassistentie vergoeden wij u 90% van het maximum NZa-tarief. En wij vermelden uw praktijk in de Zorggids van Agis Zorgverzekeringen en de Zorgzoeker (andere Achmea-labels).

INTENSIEF CONTRACT

Uw organisatie komt in aanmerking voor een intensief contract als u op kwaliteits-indicatoren en servicekenmerken bovengemiddeld scoort. We stellen onder andere extra eisen aan de bereikbaarheid, samenwerking binnen de geboortezorgketen, klanttevredenheid en continuïteit van zorg. Daarnaast gelden uiteraard de eisen van het basis contract.

Voordelen

Het intensief contract biedt u extra voordelen. Naast de privileges van het basis contract, ontvangt u spiegelinformatie over de uitkomsten van klanttevredenheids-onderzoek. En u krijgt een hogere vergoeding per uur kraamzorg of partusassistentie: 95% van het maximum NZa-tarief.

PLUS CONTRACT

Scoort u zeer goed op indicatoren over onder meer borstvoeding, klanttevredenheid en continuïteit van zorg? En investeert u extra in bereikbaarheid, samenwerking en zorgvernieuwing en –verbetering? Dan gaan we graag een samenwerking op basis van een plus contract met u aan. De eisen voor het basis en intensief contract zijn ook van toepassing.

Voordelen

Met het plus contract sluit u een relatie met koploperstatus met ons af. U verschijnt dan ook bovenaan de lijst van kraamzorgaanbieders in de Zorggids en de Zorgzoeker. Binnen Achmea krijgt u een vast aanspraakpunt over contracten, declaraties en zorginhoudelijke zaken. U ontvangt spiegelinformatie over de uitkomsten van klanttevredenheidsonderzoek. We vergoeden uw nota's binnen 15 dagen. Per uur kraamzorg of partusassistentie ontvangt u de maximale vergoeding (NZa-tarief).

Aan alle gecontracteerde relaties vergoeden we per intake (thuis of telefonisch) en per partusassistentie (toeslag) het maximum NZa-tarief. Per inschrijving vergoeden we 50% van het maximum NZa-tarief.

In tabel 1 op pagina 10 t/m 12 ziet u de voorwaarden die wij stellen voor een basis, intensief of plus contract. Tabel 3 (pagina 13) geeft een overzicht van de voordelen van de verschillende samenwerkingsvormen.

MODULE ZORG LEVEREN IN ACHTERSTANDWIJKEN

Levert u zorg in achterstandwijken? Dan kunt u in aanmerking komen voor het achterstandstarief (addendum bij het contract). Dit is een extra toeslag van 5% op het uurtarief van het basis of intensief contract. Sluit u een plus contract af, dan komt u niet in aanmerking voor deze toeslag.

Om het achterstandstarief te ontvangen, moet u voldoen aan aanvullende voorwaarden: zie tabel 2, op pagina 13 van deze brochure.

CONTRACTERING BEMIDDELINGSBUREAUS

Er bestaan vier soorten kraamzorgaanbieders: thuiszorginstellingen, gespecialiseerde kraamzorgorganisaties, geboortecentra en bemiddelingsbureaus waarbij zelfstandige kraamverzorgenden zijn aangesloten.

Achmea contracteert alle soorten van kraamzorgaanbieders. Vanuit onze visie zijn we alleen terughoudend in het contracteren van bemiddelingsbureaus. Bemiddelingsbureaus komen alleen in aanmerking voor een basis contract.

Proces van contracteren

DIGITAAL CONTRACTEREN VIA ZORGVERLENERSPORTAAL

Het proces van contracteren verloopt geheel digitaal. Alle kraamzorgaanbieders ontvangen hierover in november 2011 een aanbiedingsbrief met een inlogcode. Hiermee kunt u inloggen op www.zorgverlenersportaal.nl. U vult daar een vragenlijst in. De vragen hebben betrekking op de voorwaarden die wij voor de verschillende contracten stellen (zie tabel 1).

Op basis van uw antwoorden verschijnen de contractsoorten waar uw praktijk voor in aanmerking komt. Afhankelijk van uw praktijksituatie kunt u zelf een keuze maken voor een samenwerkingsvorm (zie tabel 3). U maakt uw keuze en sluit het contract af.

Tabel 1

Voorwaarden	Basis	Intensief	Plus
In deze kolom bedoelen we met 'kraamzorgaanbieder': thuiszorginstellingen, gespecialiseerde kraamzorgorganisaties, geboortecentra en bemiddelingsbureaus* waarbij zelfstandige kraamverzorgenden zijn aangesloten			
Voldoet aan de basiskwaliteitseisen Kraamzorg 1999.	✓	✓	✓
Zorgt dat kraamzorg wordt geleverd door, of onder verantwoordelijkheid van, gediplomeerde kraamverzorgenden: het percentage kraamverzorgenden of verzorgenden niveau 3 met deelkwalificatie 311 en 313 voor de periode maart – oktober 2011 is niet lager dan 85%. (ZiZo-indicator)	✓	✓	✓
Hanteert het Landelijk Indicatieprotocol Kraamzorg (LIP).	✓	✓	✓
Hanteert het wettelijke kader voor het aantal uren kraamzorg (minimum van 24 en maximum van 80 uren).	✓	✓	✓
Stelt alleen een aannamestop in na afstemming met collega-aanbieders, waaruit blijkt dat er voldoende kraamzorg in de regio beschikbaar blijft om de continuïteit van de zorg te waarborgen.	✓	✓	✓

*Bemiddelingsbureaus komen alleen in aanmerking voor een basis contract.

Voorwaarden	Basis	Intensief	Plus
Garandeert continuïteit van kraamzorg; ook tijdens vakanties en feestdagen worden de normale aantallen verzorgingen en de volgens het LIP vastgestelde aantallen uren geleverd.	✓	✓	✓
Is tijdens kantooruren (09.00 tot 17.00 uur) bereikbaar voor inschrijvingen en algemene informatie.	✓	✓	✓
Kan een 24-uursservice aanbieden voor zorginhoudelijke vragen van verzekerden die nog in hun kraamtijd zitten.	✓	✓	✓
Biedt zorggarantie van het wettelijke minimum aan kraamzorg voor verzekerden die zich na de 5e maand zwangerschap hebben aangemeld.	✓	✓	✓
Hanteert het partusprotocol en 24-uurs bereikbaarheid voor partusassistentie.	✓	✓	✓
Registreert een tijdige oproep van de verloskundigen.	✓	✓	✓
Is HKZ of ISO 9001 gecertificeerd.	✓	✓	✓
Declareert volgens de EI-Vektis standaard Kraamzorg via Vecozo.	✓	✓	✓
Is in staat om verzekerdencontrole uit te voeren via Vecozo.	✓	✓	✓
Heeft een klachtenregeling welke voorhanden en inzichtelijk is voor de klant.	✓	✓	✓
Meet de Zichtbare Zorg-kwaliteitsindicatoren (ZiZo) en beschikt over de resultaten van een CQ-meting, uitgevoerd door een geaccrediteerd meetbureau in of na 2010.	✓	✓	✓
Hanteert voor haar personeel de Arbeidstijdenwet, Collectieve Arbeids-overeenkomst (CAO) en de normen en waarden van goed werkgeverschap zoals die in de branche overeengekomen en gebruikelijk zijn.	✓	✓	✓
Is het hele jaar open tijdens kantooruren voor inschrijvingen, administratieve vragen en voorlichting.		✓	✓
Werkt nauw samen met verloskundigen in de regio (aantoonbaar met schriftelijke samenwerkingsafspraken).		✓	✓
Levert toegevoegde waarde op het gebied van ketenzorg.		✓	✓
Werkt structureel samen met een Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) of een daarmee vergelijkbare eerstelijns ketensamenwerking in de geboortezorg, of is betrokken bij de ontwikkeling daarvan.		✓	✓

Voorwaarden	Basis	Intensief	Plus
Krijgt een klanttevredenheidscijfer (KTO) over het laatste kwartaal 2010 en de 1 ^{ste} drie kwartalen 2011 van minimaal:		8,0	8,7*
* Dit cijfer is gebaseerd op het landelijke gemiddelde. Hierop kan de KTO-meting over het derde kwartaal 2011 nog van invloed zijn. Mocht het gemiddelde wijzigen, dan wordt de voorwaarde aangepast. Uitgangspunt is dat men voor een plus contract op of boven het gemiddelde moet scoren.			
Kent een percentage geslaagde borstvoeding (ZiZo-indicator) in de periode maart - oktober 2011 van minimaal:		77%	80%
Kent een percentage verzorgingen uitgevoerd door maximaal twee verzorgenden in de periode maart - oktober 2011 van minimaal:		90%	95%
Kent een percentage van medewerkers die hun 'EHBO voor kinderen' hebben behaald van minimaal:		90%	100%
Is 24 uur per dag bereikbaar voor vragen van kraamvrouwen.			✓
Maakt gebruik van een gezamenlijk digitaal zorgdossier kraamzorg, verloskundigen, geboortecentra en gynaecologen mits dit landelijk of regionaal beschikbaar is.			✓
Leverd toegevoegde waarde op het gebied van ketenzorg en/of preventie (bij de aanvraag van het plus contract moet een voorbeeld worden beschreven) en heeft samenwerkingsafspraken met zowel ziekenhuizen als verloskundigen over onder andere partusassistentie en nazorg na ziekenhuisopname.			✓
Is bereid om zelf te investeren in zorgvernieuwing en verbetering van zorguitkomsten (bij de aanvraag van het plus contract moet er aangetoond worden dat men (mede) initiator is van zorgvernieuwingsprojecten).			✓
Neemt deel in regio-overleg met verloskundigen en gynaecologen (regionale afspraken zijn schriftelijk vastgelegd).			✓
Start de kraamzorg op verzoek van de cliënt en verloskundige ook in de namiddag /avond tot 20.00 uur voor ten minste 2 uur.			✓

Tabel 2

Voorwaarden module Zorg leveren in achterstandswijken

In deze tabel staan de voorwaarden waar de kraamzorgaanbieder aan moet voldoen om in het achterstandstarief te ontvangen. Met ‘kraamzorgaanbieder’ bedoelen we: thuiszorginstellingen, gespecialiseerde kraamzorgorganisaties, geboortecentra en bemiddelingsbureaus* waarbij zelfstandige kraamverzorgenden zijn aangesloten

Heeft een basis of intensief contract met Achmea Zorg & Gezondheid.

Levert zorg in (een van) de postcodes die aangewezen zijn als achterstandswijken conform de NZa tariefsbeschikking huisartsen en verloskundigen.

Beschikt over een specifiek kraamzorgaanbod voor (een) bepaalde doelgroep(en), zoals zwangeren in achterstandssituaties en/of gezinnen met een lage Sociaal Economische Status (SES). (ZiZo-indicator)

Heeft een specifieke intake gericht op deze doelgroep(en).

Geeft specifieke voorlichting over kraamzorg aan deze doelgroep(en).

Geeft specifieke scholing aan het personeel over deze doelgroep(en).

Voert dit specifieke kraamzorgaanbod aantoonbaar uit. (ZiZo-indicator)

Beschikt over een plan van aanpak, specifiek gericht op achterstandsg gezinnen.

Streeft naar vermeerdering van het aantal zorguren per verzorging.

Tabel 3

Voordelen	Basis	Intensief	Plus
Betalingstermijn	30 dagen	30 dagen	15 dagen
Vermelding in de Zorggids (Agis) en de Zorgzoeker (andere Achmea-labels)	✓	✓	✓ bovenaan
Spiegelinformatie over de uitkomsten van het klanttevredenheidsonderzoek		✓	✓
Vast aanspreekpunt over contracten, declaraties en zorginhoudelijke zaken			✓
Tarieven (% van het max. NZa-tarief 2012):			
- per inschrijving	50%	50%	50%
- per intake (thuis)	100%	100%	100%
- per intake (telefonisch)	100%	100%	100%
- per partusassistentie (toeslag)	100%	100%	100%
- per uur kraamzorg / partusassistentie	90%	95%	100%

*Bemiddelingsbureaus komen alleen in aanmerking voor een basis contract.

Meer informatie

Het volledige inkoopbeleid Kraamzorg 2012 vindt u op www.achmeazorg.nl en www.agisweb.nl.

Heeft u vragen?

U kunt contact met ons opnemen via: 0900 - 465 66 99 (lokaal tarief)
of zorginkoop.binnendienst@achmea.nl.

Achmea | Eerstelijnszorg
Dellaertweg 1
2316 WZ Leiden
Postbus 444
2300 AK Leiden
www.achmeazorg.nl

Achmea Zorg & Gezondheid verzekert via haar zorgmerken:
Zilveren Kruis Achmea, Agis Zorgverzekeringen, Interpolis, FBTO,
Avéro Achmea, Pro Life Zorgverzekeringen, DVZ Zorgverzekeringen,
OZF en TakeCareNow!

divisie Zorg
& Gezondheid