

Achmea Contracteerbeleid Kraamzorg 2012

Het contracteerbeleid kraamzorg 2012 van Achmea, divisie Zorg & Gezondheid geldt voor de verzekerden van de labels: Zilveren Kruis Achmea, Avéro Achmea, DVZ, Interpolis, OZF Achmea, Agis zorgverzekeringen, TakeCareNow en Pro Life Zorgverzekeringen.

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 doen we door de beste zorg en ondersteuning te organiseren voor de (aanstaande) ouder(s) bij het zwanger worden, de zwangerschap, de bevalling en het gezin met jonge kinderen.

Missie

Achmea zorgt samen met haar partners voor een compleet pakket aan kwalitatief goede, veilige, betaalbare en naadloos op elkaar aansluitende moeder- en kindzorg, waarbij de consument de beschikking heeft over relevante en begrijpelijke prijs- en kwaliteitsinformatie.

Voor geboortezorg richten we ons de komende periode 2011-2012 op het verbeteren van de kwaliteit van de geboortezorg; het terugdringen van de vermijdbare perinatale sterfte en morbiditeit van moeder en kind 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 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 is Achmea gestart in 2011 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.

Achmea wil de markt (zorgverleners) stimuleren te gaan samenwerken in de keten van geboortezorg (stimuleren van ketenorganisaties). Dit laatste doen we door een aantal pilots in de kernregio's te starten die voorop lopen in de samenwerking. Ook willen we een beter inzicht krijgen in klanttevredenheid, outputkwaliteit en de etalage informatie. Tevens selecteren we pluspraktijken voor kraamzorg en verloskunde. Doelstellingen die Achmea nastreeft ten aanzien van kraamzorg en die zij haar verzekerden wil bieden zijn:

- Garantie van zorg
- Veilige zorg

- Kwalitatieve hoogwaardige zorg en doelmatige zorg
- Vraaggerichte zorg
- Keuzevrijheid voor kraamzorgcentrum en plaats van de bevalling
- Toegankelijke zorg

Contracteerbeleid van toepassing op alle zorg-aanbieders 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 innovatiereguleerwet 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.

De indicatoren waarop Achmea differentieert, maakt Achmea zichtbaar via de zorgzoeker van alle labelsites. Achmea contracteert 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. 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.

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

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
- 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 periode maart - oktober 2011 gehanteerd¹. Indien het percentage lager is dan 85% 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)
- Een aannemestop is alleen mogelijk als na afstemming met collega kraamcentra blijkt dat er voldoende kraamzorg in de regio beschikbaar blijft om de continuïteit van de zorg te waarborgen
- Zorgaanbieder garandeert continuïteit van kraamzorg; ook tijdens vakanties en feestdagen worden de normale aantallen verzorgingen en de volgens het LIP vastgestelde aantallen uren geleverd
- Het kraamcentrum is tijdens kantooruren (09.00 tot 17.00 uur) bereikbaar voor inschrijving en algemene informatie
- Het kraamcentrum kan (indien noodzakelijk) een 24-uurservice aanbieden voor zorginhoudelijke vragen van verzekerden die nog in hun kraamtijd zitten
- 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
- Partusprotocol hanteren
- 24 uurs bereikbaarheid voor partusassistentie
- Partusassistentie garanderen binnen 1 uur na oproep verloskundige (verloskundige registreren dit)
- Registreren van een tijdige oproep van de verloskundigen
- HKZ certificering of ISO 9001
- Alles via EI-Vektis standaard kraamzorg (Vecozo)
- De contractant is in staat om verzekerdencontrole uit te voeren via VeCoZo
- Aanwezigheid van een klachtenregeling en deze regeling is voorhanden en inzichtelijk voor de klant
- Zorgaanbieder heeft zich aangemeld bij een meetbureau voor de kwaliteitsindicatoren van Zichtbare Zorg
- Kraamorganisatie beschikt over de resultaten van een CQ-meting, uitgevoerd door een geaccrediteerd meetbureau in of na 2010
- Kraamcentrum hanteert voor haar personeel de Arbeidstijdenwet, Collectieve Arbeidsovereenkomst (CAO) en de normen en waarden van goed werkerschap zoals die in de branche overeengekomen en gebruikelijk zijn

Privilegeset:

- Uitbetaling van juist ingediende declaraties binnen een termijn van 30 dagen
- Vermelding op de zorgzoeker/zorggids van alle labelsites van Achmea

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

- Kraamcentrum is hele jaar open tijdens kantorenuren voor inschrijvingen, administratieve vragen en voorlichting
- Klanttevredenscijfer over het laatste kwartaal 2010 en 1ste drie kwartalen 2011 van $\geq 8,0$
- Zorgaanbieder werkt nauw samen met verloskundigen in de regio. (de kraamorganisatie kan dit aantonen door middel van schriftelijke samenwerkingsafspraken: onder andere samenwerkingsafspraken over vroegtijdige inzet van partusassistentie, zodat de barendende vrouw niet (ongewenst) alleen gelaten wordt tijdens de ontsluitingsperiode)
- 90% van de medewerkers hebben "hun EHBO voor kinderen" behaald
- Percentage voor de periode maart - oktober 2011 geslaagde borstvoeding $\geq 77%$ (ZIZO indicator)²
- 90 % of meer van de verzorgingen in de periode maart - oktober 2011 is uitgevoerd door maximaal 2 verzorgenden (De partusassistentie telt niet mee voor het aantal kraamverzorgenden, wel de eerste opvang na het ziekenhuis met uitzondering van de 1e eerste opvang in de nacht (tussen 20.00-6.00 uur))
- Levert toegevoegde waarde op gebied van ketenzorg
- Het kraamcentrum werkt structureel samen met een centrum voor Jeugd en Gezin (JCG) of een daarmee vergelijkbare eerstelijns ketensamenwerking in de geboortezorg of zij is betrokken bij de ontwikkeling daarvan

Privilegeset

- Uitbetaling van juist ingediende declaraties binnen een termijn van 30 dagen
- Vermelding op de zorgzoeker/zorggids van alle labelsites Achmea
- Ontvangen van spiegelinformatie over de uitkomsten van het klanttevredensonderzoek
- 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. Kraamorganisaties waarbij structurele problemen in het declaratieverkeer bestaan komen niet in aanmerking voor een pluscontract.

1) Teller: Totaal aantal kraamverzorgenden of verzorgenden niveau 3 met deelkwalificatie 311 en 313, en Noemer: Totaal aantal medewerkers dat zorg verleend in de kraamgezinnen.

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

Eisen plus contract

- Klanttevredenscijfer over het laatste kwartaal 2010 en 1ste drie kwartalen 2011 van $\geq 8,7$ (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)
- Percentage voor de periode maart - oktober 2011 geslaagde borstvoeding $\geq 80\%$ (ZiZo indicator)³
- 24 uur per dag bereikbaar voor vragen van kraamvrouwen
- Maakt gebruik van een gezamenlijk digitaal zorgdossier kraamzorg, verloskundigen, geboortecentra en gynaecologen mits deze landelijk of regionaal beschikbaar is. Eén zorgdossier voor de patiënt in de keten geboortezorg
- $\geq 95\%$ van de verzorgingen voor de periode maart - oktober 2011 is uitgevoerd door maximaal 2 verzorgenden (De partusassistentie telt niet mee voor het aantal kraamverzorgenden, wel de eerste opvang na het ziekenhuis met uitzondering van de 1ste eerste opvang in de nacht (tussen 20.00-6.00 uur))
- Levert toegevoegde waarde op gebied van ketenzorg en/of preventie (bij de aanvraag van een plus contract moet een voorbeeld hiervan worden beschreven; Kraamcentrum heeft schriftelijke samenwerkingsafspraken met zowel ziekenhuizen als verloskundigen over onder andere de volgende onderwerpen: inzet partusassistentie, nazorg na ziekenhuis opname
- 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
- 100% van de medewerkers hebben "hun EHBO voor kinderen" behaald. Nieuwe medewerkers hebben binnen een half jaar na aanstelling hun EHBO voor kinderen gehaald

Privilegeset

- Uitbetaling van juist ingediende declaraties binnen een termijn van 15 dagen
- Vermelding op de zorgzoeker/zorggids van alle labelsites Achmea. De organisaties met een plus contract worden als eersten vermeld
- Hoogste tarieven
- Vast aanspreekpunt binnen Achmea (van zowel Agis als Achmea) over contracten, declaraties en zorginhoudelijke zaken
- Ontvangen van spiegelinformatie over de uitkomsten van het klanttevredensonderzoek

Tarieven

Achmea vergoedt plus contracten de volgende tarieven voor alle in 2012 geleverde zorgvragen:

Plus contract

Per inschrijving	50% van het max. NZa-tarief 2012
Per intake (thuis)	max. NZa-tarief 2012
Per intake (telefonisch)	max. NZa-tarief 2012
Per partusassistentie	max. NZa-tarief 2012
Per uur kraamzorg	max. NZa-tarief 2012
Per uur partus-assistentie	max. NZa-tarief 2012

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 is één jaar en voor de tariefstelling gaat Achmea uit van een prestatiebeloning. De basis tarieven die voor deze hele groep kraamcentra gelden zijn:

Prestatie Tarieven

Per intake (thuis)	max. NZa-tarief 2012
Per intake (telefonisch)	max. NZa-tarief 2012
Per partusassistentie (toeslag)	max. NZa-tarief 2012

De overige tarieven zijn afhankelijk van het soort contract (op basis van de kwalificaties van het kraamcentrum)

Intensief contract

Inschrijving:	50% van max. NZa-tarief 2012
Uur kraamzorg/PA:	95% max. NZa-tarief 2012

Basis contract

Inschrijving:	50% van max. NZa-tarief 2012
Uur kraamzorg/PA:	90% max. NZa-tarief 2012

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 2012 krijgen alle bestaande en nieuwe contractanten een contract aangeboden voor een periode van 1 jaar, van 1 januari 2012 tot 1 januari 2013.

Meting van de indicatoren

Het klanttevredensonderzoek 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. De verstrekte ZiZo indicatoren door de kraamcentra worden mogelijk gecontroleerd met de gegevens van Trusted Third Party. Indien blijkt dat u aan Achmea niet de juiste percentages heeft verstrekt, kunt u in 2013 alleen een basis overeenkomst ontvangen. Wij kunnen ook besluiten u geen overeenkomst aan te bieden.

Afstemming met veldpartijen

Het concept inkoopbeleid zal besproken worden met een klankbordgroep van pluscontractanten en de koepels ActIZ en BTN. Vervolgens zal het inkoopbeleid en contracten worden toegelicht aan de individuele hulpverleners in een landelijke bijeenkomst. Uiteindelijk ontvangen alle individuele aanbieders een uitnodiging om een digitaal contract af te sluiten met Achmea.

³) Noemer: kinderen dat op de eerste verzorgingsdag thuis volledige borstvoeding krijgt. Teller: kinderen dat op de laatste verzorgingsdag ook nog krijgt

Rechtspersoon

Kraamzorgcentra veranderen geregeld 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 hiervan vooraf schriftelijk en tijdig in kennis te stellen.
3. Onder tijdig wordt in dit artikel verstaan een termijn van dertien weken.
4. Achmea 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 echter terughoudend in het contracteren van bemiddelingsbureaus. Daar heeft Achmea een apart contracteerbeleid voor. Bemiddelingsbureaus kunnen in principe alleen in aanmerking komen voor een basis overeenkomst.

Basiscontract bemiddelingsbureau/ZZP

Kernmerken

Er worden kwaliteitseisen gesteld aan de zorgaanbieders. Deze kwaliteitseisen zijn gericht op basiskwaliteit die voor alle bemiddelingsbureaus en/of ZZP'er gelden.

Eisen basiscontract

- Basiskwaliteitseisen Kraamzorg 1999
- Kraamzorg wordt geleverd door gediplomeerde kraamverzorgenden (ZiZo indicator).
- 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)
- Een aannamesop is alleen mogelijk als na afstemming met collega kraamcentra blijkt dat er voldoende kraamzorg in de regio beschikbaar blijft om de continuïteit van de zorg te waarborgen
- Bemiddelingsbureau garandeert continuïteit van kraamzorg; ook tijdens vakanties en feestdagen worden de normale aantallen verzorgingen en de volgens het LIP vastgestelde aantallen uren geleverd
- Het kraamcentrum is tijdens kantooruren (09.00 tot 17.00 uur) bereikbaar voor inschrijving en algemene informatie
- Het kraamcentrum kan (indien noodzakelijk) een 24-uursservice aanbieden voor zorginhoudelijke vragen van verzekerden die nog in hun kraamtijd zitten

- Partusprotocol hanteren
- 24 uur bereikbaarheid voor partusassistentie
- Partusassistentie garanderen binnen 1 uur na oproep verloskundige (verloskundigen registreren dit)
- Registreren van een tijdige oproep van de verloskundigen
- HKZ certificering of ISO 9001
- Alles via EI-Vektis standaard kraamzorg (Vecozo)
- De contractant is in staat om verzekerdcontrole uit te voeren via VeCoZo
- Aanwezigheid van een klachtenregeling en deze regeling is voorhanden en inzichtelijk voor de klant
- Bemiddelingsbureau heeft zich aangemeld bij een meetbureau voor de kwaliteitsindicatoren van Zichtbare Zorg
- Bemiddelingsbureau heeft zich aangemeld bij een meetbureau voor de CQ
- Bemiddelingsbureau hanteert voor haar leden de Arbeidstijdenwet, zoveel mogelijk rekening houden met de Collectieve Arbeidsovereenkomst (CAO) van de kraamzorg en de normen en waarden van goed werkerschap zoals die in de branche overeengekomen en gebruikelijk zijn

Privilegeset

- Uitbetaling ingediende declaraties conform de standaard in de termijn van 30 dagen
- Vermelding op de zorgzoeker/zorggids van alle labelsites Achmea

Module Zorg leveren in achterstandswijken (addendum bij contract)

Indien het kraamcentrum geen pluscontract heeft, kan een kraamcentrum die zorg levert in achterstandswijken in aanmerking komen voor het achterstandstarief.

Voorwaarden

Zorg leveren in de postcodes die aangewezen zijn als achterstandswijken conform de NZa tariefsbeschikking huisartsen en verloskundigen

- Basis of Intensief contract bij Achmea
- Beschikt over een specifiek kraamzorgaanbod voor bepaalde doelgroepen, zoals zwangeren in achterstandssituaties en/of gezinnen met een lage (SES) Sociaal Economische Status (ZiZo indicator 22)
- Specifieke intake gericht op deze doelgroep
- Specifieke voorlichting over kraamzorg voor deze doelgroep
- Specifieke scholing personeel
- Voert dit specifieke kraamzorgaanbod aantoonbaar uit (ZiZo indicator 22)
- Beschikt over een plan van aanpak, specifiek gericht op achterstandsgezinnen.
- Streven naar vermeerdering aantal zorguren

Tarief zorg leveren in achterstandswijken

Kraamcentra krijgen een extra toeslag van + 5% op het uurtarief voor geleverde zorg in de specifieke NZa postcodegebieden. Deze toeslag geldt enkel voor het afgesproken tarief in het basis- of intensief contract.

Keuzevrijheid

Keuzevrijheid is een belangrijk thema voor Geboortezorg. Achmea biedt de verzekerde de keus uit kraamcentra en verloskundigen.

Dit doet Achmea door minimaal 3 kraamcentra per 3-cijferig postcode gebied te contracteren. Daarnaast is etalage/informatie over de kraamorganisaties zichtbaar op de kraamzorgzoekers van Achmea.

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. Verzekerden kunnen zich ook via de geboorteservice door Achmea 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
- Kwaliteitsjaarverslag
- Document waaruit ketensamenwerking blijkt
- Document waaruit de besteding van scholingsgelden blijkt

VOORWAARDEN

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

Toelatingsindicatoren

De markt van kraamzorg is een dynamische markt. De afgelopen jaren zijn meerdere kraamcentra van rechtspersoon veranderd of failliet gegaan. Achmea wil ten behoeve van de continuïteit van zorg kraamcentra toetsen op een aantal financiële criteria.

Dit heeft geen gevolgen voor uw overeenkomst, maar het kan zijn dat wij contact met u opnemen met het verzoek om meer informatie te verstrekken indien:

- Solvabiliteitsratio (= Eigen Vermogen / Totaalvermogen) van de rechtspersoon in de jaarrekening van het afgelopen kalender jaar lager is dan 0,3 en
- Current Ratio (= Vlottende Activa / Kort Vreemd Vermogen) van de rechtspersoon in de jaarrekening van het afgelopen kalender jaar lager is dan 1,1

Achmea vraagt voor de contractering 2012 de gegevens uit de jaarrekening 2010.

Indien een kraamzorginstelling afwijkt van de door ons gestelde criteria, vraagt Achmea de instelling dit uitgebreid toe te lichten.

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

