

ACHMEA CONTRACTBELEID VERLOSKUNDE 2011

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. Voor geboortezorg richten we ons de komende tijd op kwaliteit van de zorg (terugdringen van vermijdbare perinatale sterfte) en het ombuigen van de medicalisering van de zwangerschap en bevalling (terugbrengen van het aantal bevallingen zonder medische noodzaak in het ziekenhuis). Dit laatste doen we door een aantal pilots voor verloskunde uit te voeren die daarop gericht zijn en het contracteren en vergoeden van bevallingen in geboortecentra in plaats van de poliklinische bevallingen zonder medische indicatie in het ziekenhuis. Daarnaast steunen we twee pilots preconceptiezorg in Rotterdam. Ook willen we een beter inzicht krijgen in klanttevredenheid, outputkwaliteit en de etalage-informatie en starten we met het gedifferentieerd contracteren bij verloskunde.

Inkoopstrategie Verloskunde

Voor verloskunde willen we starten met het inkopen door middel van gedifferentieerd contracteren. Voor 2011 willen we kwaliteitsindicatoren en servicekenmerken transparant maken. We denken aan drie soorten contracten: een basiscontract intensief contract en een plus praktijk contract. Voor 2011 starten we met twee soorten contracten: een basis contract en plus praktijk contract. Wij bieden de verloskundigen met pluspraktijk contract meer privileges en wij maken de categorieën transparant voor de verzekerden (afnemers). In het basiscontract regelen we dat verloskunde minimaal voldoet aan een basis kwaliteits- en servicekenmerken zoals wij die stellen.

Het gedifferentieerd contracteren willen we samen met AGIS en de aanbieders in de komende jaren gezamenlijk ontwikkelen. We willen de aanbieders er als partner bij betrekken. Met deze manier van contracteren spelen we in op mogelijke toekomstige liberalisering van de markt (vrije prijzen). Om goed op deze ontwikkelingen te kunnen inspelen sluiten wij geen meerjarige contracten.

Door transparantie over de contracten, kwaliteits- en servicekenmerken is de klant aan het stuur.

De doelstellingen die Achmea nastreeft ten aanzien van verloskundige zorg en die zij haar verzekerden wil bieden zijn:

- Garantie van zorg
- Veilige zorg
- Kwalitatieve hoogwaardige zorg en doelmatige zorg
- Vraaggerichte zorg
- Keuzevrijheid voor verloskundige praktijk en plaats van de bevalling
- Toegankelijke zorg

Inkoop van geboortezorg kan alleen succesvol zijn als voldaan wordt aan de volgende randvoorwaarden:

1. Transparant krijgen van de indicatoren
2. Interne samenwerking
3. Vertrouwen en relatie met het veld
4. Samenwerking met Agis

In de voorstaande informatie is helder gemaakt dat het segment geboortezorg de komende periode hard gaat werken aan de noodzakelijke randvoorwaarden om samen met onze partners de inkoopdoelen voor geboortezorg te realiseren. De randvoorwaarden worden hier nog kort beschreven:

Transparant krijgen van de indicatoren

Een groot deel van de kwaliteits- en service-indicatoren moeten we opvragen bij de aanbieders zelf. Voor 2011 willen we digitaal contracteren. De aanbieders vullen een (digitale) vragenlijst in, waarbij wordt gevraagd naar de indicatoren. Er zal controle moeten plaatsvinden of de aanbieders de (digitale) vragenlijst naar waarheid invullen. Bijvoorbeeld het opsturen van certificaten. En voor andere indicatoren kunnen we een controle achteraf doen. Bijvoorbeeld in het klanttevredenheidsonderzoek vragen stellen aan onze verzekerden. Of steekproefsgewijs een indicator controleren.

In de toekomst worden mogelijk de ZIZO indicatoren ontsloten voor zorgverzekeraars en ontvangen wij waarschijnlijk de indicatoren van een Trusted Third Party. Voor verloskunde zal dit niet eerder zijn dan eind 2012.

Samenwerking met Agis

Samen met Agis zal het gedifferentieerd contracteren voor verloskundigen in de komende jaren worden uitgewerkt.

Praktijkniveau

We gaan contracteren op praktijkniveau. We hebben hier toe besloten, omdat we ook de indicatoren op praktijkniveau opvragen om te bekijken of een praktijk aan de voorwaarden voldoet van een basis of plus contract.

Heldere en onderscheidende voorwaarden voor de verschillende contracten:

Basis contract

Voorwaarden:

- BIG registratie van elke contractant in de praktijk
- Inschrijving in het kwaliteitsregister Verloskunde van de KNOV
- Continuïteit in de zorgverlening door formele waarnemregeling met andere bevoegde verloskundigen
- Aantoonbaar 40 uur per jaar aan vereisten van Kwaliteitsregister Verloskundigen voldoen (deskundigheidsbevorderde activiteiten zoals nascholing, vaardigheidstrainingen, publicaties, stagebegeleiding en intercollegiaal)
- De verloskundige volgt de standaarden van de beroepsgroep (KNOV-standaarden, richtlijnen en –standpunten, de VIL, een deelname aan LVR-1
- De verloskundige voert de counselling uit in het kader van Prenatale Screening. Er dient hiervoor een samenwerkingsovereenkomst te zijn met de WBO-vergunninghouder. De verloskundige verwijst de zwangere voor prenatale screening (SEO en NT-meting) naar een echocentrum / echoscopist die een overeenkomst heeft gesloten met een WBO-vergunninghouder. Indien de verloskundige zelf een dergelijke overeenkomst heeft gesloten is zij gerechtigd de screeningsecho's zelf uit te voeren.
- Bij de indicatie "uitwendige versie bij stuitligging" wordt, indien de eigen praktijk dit niet kan bieden, primair verwezen naar een versiecentrum in de eerstelijns.
- De verloskundige neemt deel of is vertegenwoordigd in:
- Verloskundige kring, onderdeel van de KNOV en Verloskundig SamenwerkingsVerband (VSV)

Privilegeset bij basis contract

- Betaalstelling van juist ingediende nota's binnen een termijn van 30 dagen
- De zorgaanbieder wordt de website van Achmea vermeld
- Mogelijkheid om projecten op het gebied van zorgvernieuwing in te dienen

Plus praktijk contract

Voorwaarden naast de voorwaarden van het basiscontract:

- De verloskundige werkt tenminste met 1 collega samen voor hetzelfde cliëntenbestand.
- De verloskundige(n) heeft een plan van aanpak om leefstijl te bevorderen (waarin de onderwerpen stoppen met roken en/of aanpak van overgewicht en/of gebruik van verdovende middelen zoals alcohol en drugs zijn opgenomen). Het plan van aanpak dient met de aanvraag van het plus contract te worden meegestuurd. Dit moet vóór 1 februari 2011 binnen zijn.
- De praktijk werkt met www.Zwangerwijzer.nl. Deze informatie wordt gebruikt bij de intake van een nieuwe cliënt.
- De verloskundige biedt aan gezamenlijk met een cliënte een geboorteplan op te stellen. Hierin staan wensen, verwachtingen en behoeftes worden vastgesteld en eventueel bijgesteld gaande het proces.

- De verloskundige is bereid mee te denken over en investeren in ontwikkeling en implementatie van zorgvernieuwingprojecten in het kader van ketenverloskunde, preventie, doelgroepenbeleid en kwaliteitsverbetering en is bereid om deel te nemen in een klankbordgroep van Achmea. (bijvoorbeeld initiatieven op het gebied van een gezamenlijk digitaal zorgdossier kraamzorg, verloskundigen, geboortecentra en gynaecologen. Eén zorgdossier voor de patiënt in de keten geboortezorg)
- De verloskundige neemt deel of is vertegenwoordigd in:
 1. Een Ouder Kind Centrum (OKC) of een Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG)
 2. Perinatale audit
- De praktijk bevordert een veilige eerstelijns bevalling (thuis of een geboortecentrum)
- De verloskundige praktijk biedt minimaal 9 van 11 genoemde voorwaarden:
 1. Ingeschreven in het versieregister of in samenwerking met andere verloskundigepraktijk de mogelijkheid voor een uitwendige versie in de 1e lijn geregeld
 2. De verloskundige praktijk is in bezit van een Borstvoedingscertificaat of heeft een samenwerkingscontract met een lactatiedeskundige.
 3. De verloskundige organiseert zelfstandig of samen met andere praktijken regelmatig voorlichtingsbijeenkomsten voor haar zwangeren met partner
 4. Verloskundige biedt avondspreekuren aan voor haar zwangeren en partner
 5. Preconceptiezorg zelf of in samenwerking met andere verloskundige praktijk
 6. Echoscopie zelf of in samenwerking met andere verloskundige praktijk
 7. Counseling Versie zelf of in samenwerking met andere verloskundige praktijk
 8. Begeleiding/ nazorg na miskraam of andere complicaties
 9. Praktijkaccreditatie
 10. Aanmeldingen/ inschrijvingen/ maken afspraken is mogelijk via de website
 11. Huisbezoek van zwangere rond de 34e week

Privilegeset bij plus praktijkcontract

- Betaalstelling van juist ingediende nota's binnen een termijn van 15 dagen
- De zorgaanbieder wordt de website van Achmea vermeld als Plus praktijk
- Mogelijkheid om projecten op het gebied van zorgvernieuwing in te dienen
- Bij projecten van Achmea wordt de verloskundige als eerste betrokken
- Achmea zal een gratis cursus aanbieden op het gebied van gedragsbeïnvloeding.