

Inkoopbeleid 2024

Geboortezorg

Laten wij de klokken gelijk zetten! De uitdagingen waar wij gezamenlijk in de zorg voor staan zijn groot. Een groeiend tekort aan personeel en stijgende zorg- en personeelsuitgaven zetten de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg onder druk. Om de zorg toekomstbestendig te maken en te houden zijn er veranderingen nodig. Dit vraagt volgens a.s.r. om een collectieve inspanning van alle partijen: overheid, burgers, zorgaanbieders, zorgkantoren en zorgverzekeraars. Hierover zijn in het Integraal Zorgakkoord (IZA) afspraken gemaakt; afspraken die gezamenlijke inspanning en acties vragen van alle betrokken partijen om impactvolle transformaties te bewerkstelligen. Maar ook kleinere initiatieven zijn nodig met het zwaartepunt op de transformatie naar meer digitale oplossingen, preventie en het gezond maken en houden van mens en planeet.

Wij pakken deze uitdagingen graag samen met u op, want ook in 2024 zetten wij ons in om de zorg kwalitatief goed, toegankelijk en doelmatig te houden. Hoe wij dit met u willen realiseren, leest u in dit inkoopbeleid: dit is de tijd van doen!



## Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Onderwerp	Wijziging
Impactvolle zorgtransformaties	Wanneer sprake is van een impactvolle transformatie handelen zorgaanbieders en zorgverzekeraars gelijkgericht voor zover het gaat om de transformatie en kunnen transformatiemiddelen worden ingezet.
Digitalisering	a.s.r. wil dat verzekerden toegang hebben tot de (digitale) zorg die het beste bij zijn of haar zorgvraag past middels het credo: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan. Wij verwachten van zorgaanbieders dat zij actief bezig zijn met de implementatie van medische technologie en/of zorg digitaliseren. Vooruitlopend op de ontwikkeling van richtlijnen voor beeldbellen bij kraamzorg, staan wij open voor afspraken over beeldbellen als hier een gedegen plan aan ten grondslag ligt met daarin kaders voor de inzet van beeldbellen.
Duurzaamheid	Wij verwachten van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 die op 4 november 2022 tussen zorgpartijen overeengekomen is voor de periode tot en met 2026. Ook verwachten wij dat duurzaamheid is verankerd in de strategie.

Onderwerp	Wijziging
Centering Based Interactieve Prenatale Groepszorg	a.s.r. staat positief tegenover de invoering van Centering Based Interactieve Prenatale Groepszorg in de verloskundige zorg en volgt de ontwikkelingen op de voet. Indien ontwikkelingen van invloed zijn op ons zorginkoopbeleid dan publiceren wij hierover aanvullend beleid.
Kraamzorg	Gewijzigde contractvoorwaarde: is lid van Bo-geboortezorg of is voor samenwerkingsafspraken aangesloten op het kraamzorg samenwerkingsverband (KSV).
Module integrale geboortezorg	Verwijderd uit het inkoopbeleid.

## Inhoudsopgave

Dit zijn wij	5
Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg	7
Innovatie	11
Voorwaarden en kwaliteitseisen voor een contract	11
Inkoopsystematiek	16
Contactgegevens	17

## Dit zijn wij

### **a.s.r.**

a.s.r. is één van de grootste verzekeraars van Nederland en heeft een breed assortiment aan financiële producten zoals schade-, levens- en inkomensverzekeringen, pensioenen, zorg-, reis-, recreatie- en uitvaartverzekeringen. Vanuit dit assortiment bieden wij onder andere een bijzondere combinatie van een zorgverzekering met een inkomensverzekering aan: de 'Doorgaanverzekering' waarbij de focus ligt op duurzame inzetbaarheid. Op het vlak van een gezonde leefstijl en vitaliteit bieden wij a.s.r. Vitality aan. Zowel de Doorgaanverzekering als a.s.r. Vitality bieden u als werkgever voordelen op het gebied van verzuim, arbeidsproductiviteit en vitaliteit. Verderop in dit inkoopbeleid wordt de Doorgaanverzekering en a.s.r. Vitality nader toegelicht.

a.s.r. zorg is een landelijke zorgverzekeraar met restitutie-, combinatie- en naturapolissen. Wij vertegenwoordigen ongeveer 750.000 verzekerden, min of meer evenredig verspreid over Nederland. Met een gemiddelde leeftijd van onder de 40 jaar en relatief weinig chronisch zieken kenmerkt onze populatie zich als relatief jong en gezond ten opzichte van het gemiddelde van Nederland.

### **a.s.r. stimuleert gezonde keuzes**

Als a.s.r. werken wij graag samen met u en onze verzekerden aan een gezonder Nederland. Wij zijn de steun in de rug door via verzekeringen en diensten onze verzekerden te stimuleren in het maken van gezonde keuzes en hen te helpen nieuwe gezonde gewoontes aan te leren. Wij kunnen dit niet alleen. U als zorgaanbieder heeft hier ook een grote rol in. Wij verwachten dan ook dat u bij het leveren van zorg samen met de patiënt beslist of deze zorg de juiste keuze is voor de patiënt en of het passend is. Daarnaast vinden wij het belangrijk dat u naast het leveren van bepaalde zorg ook nadenkt over het voorkomen van zorg. Want alleen zo kunnen wij de toegang tot zorg in de toekomst waarborgen. Ook voor u als zorgaanbieder willen wij er zijn, door samen met u innovaties vorm te geven en u te stimuleren om passende zorg te leveren die bijdraagt aan een gezonder Nederland. Wij streven naar een duurzame relatie met onze verzekerden en met u. Wij hebben oog voor wederzijdse belangen en kijken graag samen met u hoe wij de zorg duurzamer, slimmer en betaalbaar kunnen inrichten. Wij staan open voor andere manieren van inkopen en nodigen u uit om uw ideeën hierover met ons te delen.

### **α.s.r. stimuleert duurzame keuzes**

a.s.r. is een verzekeraar die actief investeert in de toekomst door duurzame keuzes te maken en behoort tot de top van de meest duurzame verzekeraars. De zorgsector is al goed op weg, maar er is meer wat wij kunnen doen. De zorgsector draagt namelijk actief bij aan de klimaatcrisis. Klimaatverandering heeft grote gevolgen voor de leefomgeving en voor de gezondheid. Andersom heeft een gezonde leefstijl een positieve impact op het klimaat. Wij zetten ons daarom in voor de gezondheid van onze klanten en voor de verduurzaming van de zorgsector als geheel. Bij de dingen die wij doen, kijken wij altijd vooruit. En stellen wij ons de vraag: "Is wat wij doen houdbaar op de lange termijn?" Verderop in het inkoopbeleid staan wij uitgebreider stil bij het onderwerp duurzaamheid.

### **Met α.s.r. Vitality minder verzuim en een hogere arbeidsproductiviteit**

Bewegen maakt mensen mentaal en fysiek gezonder. Het draagt bij van productievere medewerkers, meer plezier op de werkvloer én minder ziekteverzuim. Bewegen is de succesfactor van een gezond bedrijf. a.s.r. Vitality is het programma dat bedrijven en werknemers helpt om vitaal te worden en te blijven. De app geeft persoonlijke tips, daagt uit en houdt bij wat er nog gedaan moet worden om de persoonlijke doelen te halen. Hoe meer medewerkers bewegen, hoe meer punten ze verdienen. Deze punten leveren deelnemers wekelijks, maandelijks en jaarlijks interessante beloningen op. Zo is het programma het steuntje in de rug om in beweging te komen en dat vast te houden. Voor meer informatie [klik hier](#).

### **α.s.r. Doorgaanverzekering**

Met de Doorgaanverzekering van a.s.r. bieden wij een unieke combinatie van een arbeidsongeschiktheidsverzekering (AOV) en een zorgverzekering in één, gericht op duurzame inzetbaarheid. De verzekering is speciaal voor ondernemers, zzp'ers, werkgevers en werknemers. De Doorgaanverzekering biedt dekking voor de kosten van eventuele zorg, ziekte en arbeidsongeschiktheid.

De Doorgaanverzekering biedt klanten ook diverse vormen van preventieve hulp op mentaal en fysiek gebied. Dit leidt tot duurzame inzetbaarheid van mensen wat ziekte en arbeidsongeschiktheid voorkomt. Met de Doorgaanverzekering kunnen bedrijf en werknemers gewoon doorgaan!

## Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg

### Belang van onze verzekerden voorop

Wij zijn een verzekeraar waar onze verzekerden op kunnen vertrouwen. Dit bereiken wij onder meer door op een zorgvuldige manier zorg in te kopen bij zorgaanbieders die zich inspinnen om uitsluitend passende, doelmatige en kwalitatief goede zorg te leveren.

### Landelijke ontwikkelingen

Om bij te dragen aan de IZA-doelen hebben zorgaanbieders, zorgprofessionals, patiëntenorganisaties en zorgverzekeraars en gemeenten, afgesproken om in samenwerking met elkaar (waarbij de samenstelling afhankelijk is van het plan) plannen te ontwikkelen voor zorgtransformaties. De essentie van transformeren is gericht op het optimaal inzetten van kritische en schaarse capaciteit en infrastructuur. We zetten in op de beweging richting passende en arbeidsbesparende zorg om zo met gelijkblijvende mensen en binnen de financiële kaders te voldoen aan een groeiende zorgvraag. Voor een groot deel van de noodzakelijke transformaties geldt dat deze kunnen en zullen worden vormgegeven binnen reguliere, individuele contractafspraken. Wanneer echter sprake is van een impactvolle transformatie, handelen zorgaanbieders en zorgverzekeraars gelijkgericht voor zover het gaat om de transformatie en kunnen transformatiemiddelen worden ingezet.

### Toegankelijkheid

De vraag naar zorg stijgt sneller dan het beschikbare aanbod. In de geboortezorg zien wij de spanning tussen vraag en aanbod toenemen: de druk op personeel neemt toe, door een gebrek aan personeel wordt kraamzorg niet altijd door de gewenste aanbieder geleverd en krijgen gezinnen soms minder kraamzorg of met verschillende kraamverzorgenden te maken. Als wij niks doen nemen de knelpunten in de toegang tot zorg in de komende jaren alleen maar toe. Het is dan ook noodzakelijk dat u zich samen met ons inzet om de zorg voor onze verzekerden toegankelijk te houden, zodat mensen tijdig passende zorg krijgen. Vroege signalering en snelle probleemverheldering kan helpen om bij een hulpvraag (niet elke hulpvraag is een zorgvraag) de juiste vorm van ondersteuning te bepalen. Wij richten ons onder andere op het stimuleren van de gezondheid van onze verzekerden, zodat zij zo gezond en vitaal mogelijk zijn en zorgvragen worden voorkomen of minder zwaar worden.

Van u verwachten wij dat u de beschikbare capaciteit zo optimaal mogelijk inzet, gepaste zorg levert en gebruik maakt van medische technologie om de werkdruk te verlichten om zo de toegankelijkheid en doelmatigheid te waarborgen. Wanneer u verzekerden geen zorg kunt leveren vanwege personeelsproblematiek of andere redenen dan verwachten wij dat u dit proactief bij ons meldt en verzekerde wijst op de mogelijkheid op zorgbemiddeling. Zo kunnen wij de verzekerde helpen om een zorgaanbieder te vinden waar zij wel terecht kan.

## Kwaliteit van zorg

Kwaliteit van zorg wordt in de basis bepaald door het zorgveld. Landelijk en door beroepsgroepen geformuleerde standaarden geven richting aan hoe kwalitatief goede zorg geleverd wordt. Van u als zorgaanbieder verwachten wij dat u zich aan deze standaarden houdt en uitsluitend zorg biedt die past bij de (integrale) zorgvraag van onze verzekerden.

Daarnaast verwachten wij van zorgaanbieders dat zij hun kwaliteit van zorg continu meten. Kwaliteit van zorg kan immers pas ontstaan als de zorgaanbieder steeds terugkijkt of hij het goede heeft gedaan, daarvan leert en vervolgens verbeteracties onderneemt.

## Digitalisering van de zorg

Toekomstbestendige zorg is zorg die betaalbaar, beschikbaar, toegankelijk en waarde gericht is. Digitale zorg draagt hieraan bij. a.s.r. juicht het gebruik van digitale zorg toe, wanneer dit een oplossing biedt voor de uitdagingen die wij als zorgveld hebben:

- het leveren van doelmatige zorg,
- het oplossen van de arbeidsmarktproblematiek;
- het reduceren van wachtlijsten;
- het verkorten van doorlooptijden;
- het beperken van de zorgkosten.

De benodigde 'digitale transformatie' gaat niet zozeer over het implementeren van een tool, maar meer over het anders organiseren en inrichten van de zorg: de juiste zorg op de juiste plek op het juiste moment.

Zorgverzekeraars en zorgkantoren hebben gezamenlijk ambities en doelen gesteld om de zorg te digitaliseren te vinden op de [website van Zorgverzekeraars Nederland \(ZN\)](#). Deze ambities zijn gebaseerd op de ambities zoals geformuleerd in de IZA.

a.s.r zorg is de verzekeraar die klanten helpt in regie te komen op gezondheid en zorgkeuzes door slimme keuzes te stimuleren en te belonen. Digitale zorg is hierbij een belangrijke pijler. a.s.r. wil dat verzekerden toegang hebben tot de (digitale) zorg die het beste bij zijn of haar zorgvraag past middels het credo: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.

Uit onderzoek is gebleken dat naast digitalisering de inzet van medisch technologische oplossingen een positieve bijdrage kan leveren in de zorg, zowel direct in het zorgproces, als in de logistieke en administratieve processen. De inzet van medische technologie kan zelfs een groot deel van de huidige en toekomstige arbeidsproblematiek oplossen. Wij zien dat er nog te weinig naar deze oplossingen wordt gekeken en verwachten dat u hier, eventueel samen met ons, actiever beleid op voert.



### **Digitale voorlichting en instructie in de kraamzorg**

Wij willen kraamzorgaanbieders de mogelijkheid geven om verzekerden van a.s.r. (deels) digitale voorlichting en instructie te geven. Wij zien deze zorg als vervanging van reguliere zorg waarbij sprake is van substitutie van fysieke kraamzorguren. De voorlichting en instructie dient tevens geïndiceerd te zijn conform het Landelijk Indicatieprotocol (LIP).

Vooruitlopend op de ontwikkeling van richtlijnen omtrent beeldbellen bij kraamzorg staan wij open voor afspraken over beeldbellen indien hier een gedegen plan voor is opgesteld. Uit het plan moet blijken wanneer beeldbellen ingezet wordt, hoe de kwaliteit gebord is en hoe het beeldbellen geïntegreerd is in het aantal geïndiceerde kraamzorguren.

### **Duurzaamheid**

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO<sub>2</sub>-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming – een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daarom zetten we samen met u in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

De komende jaren richten zorgverzekeraars zich op acties uit de door de zorgbranches ondertekende Green Deal Duurzame Zorg 3.0, de ZN-visie verduurzaming zorgsector en de sectorale uitvoeringsplannen/het Green Deal Uitvoeringsprogramma. Om onze betrokkenheid te onderstrepen heeft a.s.r. de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 ondertekend. Wij ondersteunen u waar nodig graag met het behalen van de duurzame doelen.

### **We verwachten van u dat u:**

- 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.
- duurzaamheid verankert in uw strategie.

### **Wat doen wij in 2024**

Verduurzamen van zorg doet a.s.r. door actief de samenwerking met andere partijen op te zoeken om zo onze impact te vergroten. Daarin richten wij ons voornamelijk op projecten die de volgende doelen hebben:

- het verminderen van de CO<sub>2</sub> uitstoot door gebouwen, energie en vervoer te verduurzamen
- minder primair grondstoffengebruik en meer circulaire zorg
- het verminderen van verspilling van medicatie en het bevorderen van gepaste verstrekking en juist gebruik door de patiënt.

Initiatieven die de verduurzaming van de zorg vooruit helpen willen wij uitwerken, ondersteunen en verder verspreiden onder zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Ook gaan wij met zorgaanbieders in gesprek over de plannen en ambities op dit thema.

In de geboortezorg wil a.s.r. samen met zorgaanbieders middels (kleinschalige) initiatieven de noodzakelijke zorg verduurzamen. Wij staan open voor ideeën om de zorg te verduurzamen en denken graag met u mee. Een voorbeeld is het duurzame kraampakket dat wij hebben toegevoegd aan het aanbod voor verzekerden. Het duurzame kraampakket bevat producten die zoveel mogelijk gemaakt zijn van natuurlijke materialen, of die op natuurlijke wijze geproduceerd zijn.

## Doelmatigheid

Gezamenlijk hebben wij een verantwoordelijkheid om de kosten in de zorg zo laag mogelijk te houden. Hierdoor blijft de zorg toegankelijk voor iedereen en de premies betaalbaar, goedkoop als het kan, duur als het moet. Wij verwachten van zorgaanbieders dat ze zich houden aan het credo van passende zorg: 'zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan'. Een juiste indicatiestelling is essentieel om passende zorg in te zetten. Hierin vinden wij het belangrijk dat de zorgverlener samen met de cliënt beslist over de in te zetten zorg en de voortgang van de zorg monitort, aanpast en stopt als de opgestelde doelen zijn behaald.

Een goedwerkende keten is van essentieel belang om passende zorg te kunnen leveren. Een gestroomlijnde keten zorgt ervoor dat beschikbare middelen optimaal worden ingezet. Wij verwachten daarom dat u met andere partijen (zowel zorgaanbieders als gemeente) in de keten samenwerkt. Als zorgaanbieder levert u een bijdrage om de transitie naar passende zorg op gang te brengen. Wij werken graag met u samen om dit te versnellen.

## **α.s.r. beperkt administratieve lasten**

Wij willen dat u als zorgaanbieder uw tijd zoveel mogelijk aan onze verzekerden kunt besteden. Daarom doen wij ons best om de administratieve lasten voor zorgaanbieders, maar ook voor verzekerden en onszelf, zo laag mogelijk te houden. Wij houden dit inkoopbeleid daarom bewust zo kort mogelijk en bieden wij meerjarige contracten aan.



## Innovatie

Innovaties zijn van groot belang om verzekerden ook in de toekomst te kunnen voorzien van kwalitatief hoogstaande en betaalbare zorg. Wij geloven dat de beste initiatieven voor innovatie vanuit het zorgveld komen en nodigen u van harte uit om deze met ons te delen. Wij toetsen of deze innovatieve voorstellen inpasbaar zijn binnen de Zorgverzekeringswet en of deze een verbetering betekenen van de zorg, de dienstverlening voor onze verzekerden, arbeidsmarkt en/of een verlaging van de zorgkosten. Als zorgaanbieder kunt u innovatievoorstellen indienen via het e-mailadres [innovatie.zorg@asr.nl](mailto:innovatie.zorg@asr.nl).

## Voorwaarden en kwaliteitseisen voor een contract

We verwachten van zorgaanbieders dat ze minimaal voldoen aan onderstaande voorwaarden. We proberen deze voorwaarden zo simpel mogelijk te houden en sluiten daarom aan bij wat in het zorgveld al gebruikelijk is.

### Alle zorgaanbieders

- u bent ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
- u bent toegelaten op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza);
- uw UBO is bij ons bekend en valt niet onder een wettelijke sanctieregeling;
- u staat niet als frauderende (of anderszins niet-integere) partij geregistreerd in het Interne Verwijzingsregister en/of het Externe Verwijzingsregister. Ook is er geen actueel onderzoek gaande in verband met vermoedens van fraude;
- u staat niet onder verscherpt toezicht;
- u wordt uitgesloten van contractering als u in de afgelopen 5 jaar in de uitoefening van uw beroep een ernstige fout heeft begaan, waardoor de integriteit in twijfel kan worden getrokken;
- u wordt uitgesloten van contractering als a.s.r. beschikt over voldoende plausibele aanwijzingen om te concluderen dat de kwaliteit van zorg in geding is vanwege ondoelmatigheden, onrechtmatigheden, fraude, of anderszins integriteitsbezwaren;

## Verloskundige zorg

### De verloskundige praktijk:

- heeft een AGB-code voor verloskunde binnen Vektis met minimaal de kwalificatie voor verloskunde (code 800)
- neemt deel aan de Perinatale Registratie Nederland (PRN);
- neemt deel aan een Verloskundig Samenwerking Verband (VSV);
- beschikt over een adequate waarneemregeling;
- werkt volgens het Landelijk Indicatieprotocol.

### De verloskundige werkzaam in de verloskundigenpraktijk:

- is ingeschreven in het BIG-register;
- is ingeschreven in het landelijk kwaliteitsregister Verloskunde van de KNOV;
- handelt volgens het vigerende beroepsprofiel Verloskundige.

## Prenatale screening

### De aanbieder van prenatale screening:

- heeft een samenwerkingsovereenkomst met een Regionaal Centrum voor Prenatale Screening en voldoet daarmee aan de kwaliteitseisen zoals die door de Coördinatiecommissie Prenatale Screening zijn vastgesteld als bedoeld in de Wbo-vergunningen;
- staat ingeschreven in het BEN echoregister of KNOV echoregister voor de SEO en/of de NT-meting.

## Max-max tarieven

In principe spreken wij geen max-max tarief af met zorgaanbieders. Wij maken binnen de maximumtarieven van de NZa afspraken over kwaliteitsverbetering en zorgvernieuwing.

## Toeslag structureel verminderde beschikbaarheid en bereikbaarheid van de tweedelij

De toeslag structureel verminderde beschikbaarheid en bereikbaarheid van de tweedelij is voor uitzonderingssituaties, zodat de verloskundigenpraktijk de benodigde extra maatregelen kan nemen om de zorg te waarborgen. Deze toeslag is bedoeld om de zorg op een andere manier te organiseren c.q. in te richten, gegeven de verminderde bereikbaarheid. De toeslag kan alleen in rekening worden gebracht indien aan de voorwaarden zoals genoemd in de geldende Beleidsregel verloskunde wordt voldaan en deze ligt vastgelegd in een addendum bij de overeenkomst. De toeslag is tijdelijk van aard en is ten minste door de preferente zorgverzekeraar toegekend. Indien u deze toeslag aan wilt vragen kunt u contact met ons opnemen middels [geboortezorg@asr.nl](mailto:geboortezorg@asr.nl). Stuur u bij de aanvraag een kopie mee van de afspraken/addenda die u heeft gemaakt met de preferente zorgverzekeraar. Na ontvangst nemen wij uw aanvraag in behandeling.

## Verloskundige zorggroepen

Wij zijn voorstander van verloskundige praktijken die onderling meer gaan samenwerken om gezamenlijk tot kwaliteitsverbetering te komen. We zien echter meerwaarde van het contracteren van individuele praktijken en vinden dat dit samenwerking niet in de weg staat. Wij contracteren geen verloskundige zorggroepen.

### **CTG verricht door verloskundigen in de eerstelijns**

Verschillende regio's experimenteren met het uitvoeren van de cardiotocogram (CTG) door verloskundigen in de eerstelijns. Doel van dit experiment is om in de prenatale fase onnodige doorverwijzingen naar de tweedelijns te voorkomen. Wij ondersteunen de ontwikkeling van substitutie van zorg. Daarbij vinden wij het van belang dat concrete samenwerkingsafspraken worden gemaakt tussen betrokken zorgaanbieders over de kwaliteit, kosten en doelmatige inzet van zorgpersoneel. Ook verwacht a.s.r. van betrokken zorgaanbieders dat zij gezamenlijk een businesscase opstellen, welke inzicht geeft in de te verwachten zorgkostenverschuiving. We gaan hierover graag met u in gesprek.

### **Centering Pregnancy**

Centering Based Interactieve Prenatale Groepszorg oftewel Centering Pregnancy bestaat uit verloskundige groepsconsulten gericht op gezondheidsonderzoek, voorlichting/ontwikkeling vaardigheden en ondersteuning. In plaats van de huidige één op één controles tijdens de zwangerschap, wordt de zorg in tien sessies aangeboden aan een groep van tien tot twaalf zwangeren met eenzelfde zwangerschapsduur. a.s.r. staat positief tegenover de invoering van Centering Pregnancy en volgt de ontwikkelingen hierover op de voet. Mochten de ontwikkelingen leiden tot verandering van ons zorginkoopbeleid dan publiceren wij hierover aanvullend beleid.

## **Kraamzorg**

### **De kraamzorginstelling:**

- is in het bezit van HKZ/ISO certificaat voor kraamzorg;
- levert kwaliteitsindicatoren aan het kwaliteitsinstituut;
- laat één zorgaanvraag maximaal door twee kraamverzorgenden uitvoeren;
- neemt deel aan of laat zich vertegenwoordigen in een VSV;
- leidt kraamverzorgenden op en heeft een opleidingsplan personeel en SBB-erkenning of leidt branche-erkend op;
- is lid van Bo-geboortezorg of is voor samenwerkingsafspraken aangesloten op het kraamzorg samenwerkingsverband (KSV).

### **De kraamverzorgende werkzaam in de kraamzorginstelling:**

- voldoet aan de Basiskwaliteitseisen Kraamzorg zoals vastgesteld door de beroepsgroep;
- staat ingeschreven in het kwaliteitsregister bij het kenniscentrum (KCKZ);
- werkt volgens landelijk vigerende methodiek;
- handelt volgens de WHO gedragscode m.b.t. borstvoeding.

### **Toeslag achterstandspostcodegebieden**

Het reguliere uurtarief voor kraamzorg bevat een vergoeding voor zorg aan verzekerden in achterstandspostcodegebieden. Wij hanteren daarom geen toeslag voor kraamzorg geleverd in achterstandspostcodegebieden. Mocht dit bij uw organisatie aantoonbaar leiden tot financiële problemen veroorzaakt door een onevenredig aantal a.s.r. verzekerden in een achterstandspostcodegebied, dan kunt u contact opnemen met ons. Wij zoeken dan samen met u naar een passende oplossing.

### **Partusassistentie**

Partusassistentie geleverd in het ziekenhuis of in een geboortecentrum kopen wij in bij het ziekenhuis of het geboortecentrum. Indien een kraamzorgaanbieder deze zorg levert, werkt deze in onderaannemerschap van het desbetreffende ziekenhuis of geboortecentrum. Het is aan de kraamzorgorganisatie om hier financiële afspraken met hen over te maken. Wij betalen per bevalling maar één keer de kosten voor de partusassistentie via de diagnose behandelcombinatie (dbc) van het ziekenhuis.

### **ZZP'ers**

Wij kopen geen zorg in bij individuele zelfstandige zonder personeel (ZZP'ers). ZZP'ers contracteren we alleen in samenwerkingsverbanden, zoals een coöperatie, van voldoende omvang. Er dienen afspraken te zijn ten aanzien van beschikbaarheid en onderlinge waarneming, zodat gedurende het hele jaar de continuïteit van zorg gewaarborgd is.

## **Geboortecentrum**

### **Het geboortecentrum:**

- heeft samenwerkingsafspraken met een ziekenhuis (over onder andere het doorverwijzen van bevallingen);
- heeft een overeenkomst met kraamzorgorganisaties of heeft kraamverzorgenden in dienst voor het verlenen van kraamzorg;
- is in het bezit van het HKZ/ISO certificaat voor kraamzorg;
- heeft een 'droge' verbinding met het ziekenhuis.

### **De kraamverzorgende werkzaam in het geboortecentrum:**

- voldoet aan de Basiskwaliteitseisen Kraamzorg zoals vastgesteld door de beroepsgroep;
- staat ingeschreven in het kwaliteitsregister bij het kenniscentrum;
- werkt volgens het Landelijk Indicatieprotocol;
- handelt volgens de WHO gedragscode m.b.t. borstvoeding.

## **Integrale geboortezorg**

Met integrale geboortezorg organisaties (IGO's) stimuleren wij samenwerking tussen professionals en verplaatsing van zorg van de tweedelij naar de eerstelij. Vanaf 1 januari 2023 is de experimentele status van de beleidsregel integrale geboortezorg omgezet naar een reguliere beleidsregel. a.s.r. vindt het belangrijk dat de wijze van bekostiging de samenwerking en de kwaliteit van de zorg ondersteunt en stimuleert.

### **De integrale geboortezorg organisatie:**

- verstrekt een transparante opbouw van alle kosten en tarieven;
- gaat budgetneutraal over naar de levering van integrale geboortezorg;
- heeft een juridische vorm waarbij de hoofdelijke aansprakelijkheid ten aanzien van financiën en medische verantwoordelijkheid is vastgelegd.

### Inkoop 2024 & nieuwe zorgaanbieders

Voor de inkoop van geboortezorg onderscheiden wij de volgende categorieën aanbieders:

- In 2023 gecontracteerde zorgaanbieder geboortezorg:  
Met deze zorgaanbieders heeft a.s.r. een overeenkomst voor geboortezorg 2023-2024 gesloten. Voor 2024 is er geen actie vereist.
- Niet gecontracteerde zorgaanbieder geboortezorg en nieuwe zorgaanbieders:

Met deze zorgaanbieders heeft a.s.r. geen overeenkomst voor geboortezorg 2023-2024 gesloten. Mocht u niet gecontracteerd zijn en een overeenkomst voor 2024 met ons willen aangaan, dan kunt u dit aanvragen via [zorg.overeenkomsten@asr.nl](mailto:zorg.overeenkomsten@asr.nl). Geeft u dan aan wat uw AGB code en uw praktijknaam is en voor welke geboortezorg u een overeenkomst wilt ontvangen.





## Inkoopsystematiek

De contractering van geboortezorg verloopt via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Om hier gebruik van te kunnen maken, is het noodzakelijk dat de tekenbevoegde van uw organisatie beschikt over een persoonlijk certificaat van VECOZO met de juiste autorisatie. U dient dit certificaat aan te vragen via de website van VECOZO.

### Integrale geboortezorg

Voor integrale geboortezorg geldt dat wij maatwerkafspraken maken. Graag ontvangen wij voor 1 november 2023 een offerte zodat we de onderhandelingen kunnen starten. Beschikt u voor deze datum nog niet over een offerte? Neem dan contact met ons op. Omdat IGO's specifieke zorg in een regio leveren sluiten wij alleen een overeenkomst indien de preferente verzekeraar en de IGO tot contractuele afspraken zijn gekomen. De inhoudelijke afspraken gemaakt met de preferente verzekeraar zullen wij in principe ook volgen, tenzij wij redenen hebben om deze afspraken niet te volgen.

Bij integrale geboortezorg worden nieuwe zorgovereenkomsten in een lopend inkoopjaar in principe alleen gesloten als u nog geen declaraties voor dat inkoopjaar heeft ingediend. Zo voorkomen we complexe trajecten met herdeclaraties.

### Contract

Als onderdeel van het contract hanteren wij de uniforme declaratieparagraaf. Deze declaratieparagraaf kunt u terugvinden op onze website.

### Tijdpad / fases zorginkoop

Wat	Wie	Wanneer
Aanleveren offerte door integrale geboortezorg aanbieders	Zorgaanbieders integrale geboortezorg	Uiterlijk 1 november
Publicatie gecontracteerde aanbieders	a.s.r.	12 november

### Declareren tijdens de inkoopfase

Wij hebben als doel om de contractafspraken uiterlijk 31 december 2023 in onze systemen verwerkt te hebben, zodat u vanaf 1 januari 2024 direct kunt declareren. Pas als het inkooptraject met u helemaal is afgerond, nemen we de declaraties in behandeling over het betreffende contractjaar. Zo voorkomen we onnodige correcties als declaraties te vroeg worden ingediend.



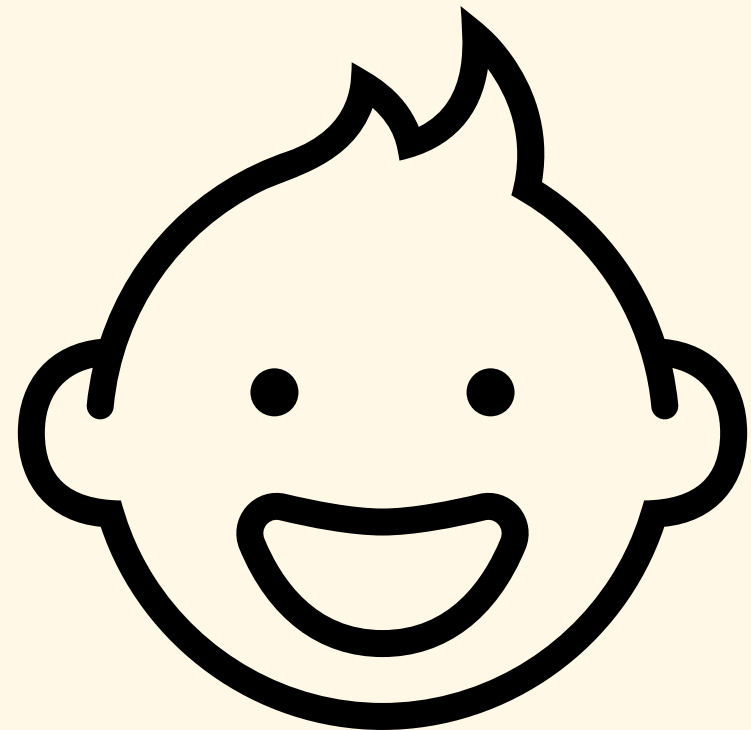
## Contactgegevens

### Mijn zorgverlener

In de omgeving 'Mijn Zorgverlener' kunt u veel informatie vinden. U kunt de status van ingediende declaraties raadplegen, de status van uw contracten inzien en een wijziging van uw rekeningnummer doorgeven.

Mocht u na het raadplegen van 'Mijn Zorgverlener' nog vragen hebben, dan zijn wij het hele jaar door voor u bereikbaar. U kunt contact met ons opnemen via een van onderstaande contactgegevens.

Vragen over	Wie	Contactgegevens
Status declaraties en wijzigingen doorgeven	Mijn Zorgverlener	<a href="mailto:mijnzorgverlener.asr.nl">mijnzorgverlener.asr.nl</a>
Proces overeenkomst	Afdeling overeenkomsten	<a href="mailto:zorg.overeenkomsten@asr.nl">zorg.overeenkomsten@asr.nl</a> 030 - 25 725 00
Inhoud overeenkomsten en beleid	Afdeling zorginkoop	<a href="mailto:geboortezorg@asr.nl">geboortezorg@asr.nl</a>
Declaraties	Afdeling declaraties	<a href="mailto:zorg.claimcontrol@asr.nl">zorg.claimcontrol@asr.nl</a> 030 - 278 36 36



#### Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de nu wettelijke, beleids- en financiële kaders. a.s.r. behoudt zich het recht voor om het zorginkoopbeleid en de daarbij behorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (inclusief daartoe behorende beleidswijzigingen), financiële kaders of onvoorziene, uitzonderlijke omstandigheden. a.s.r. behoudt zich uitdrukkelijk ook het recht voor om dit zorginkoopbeleid verder aan te vullen, te wijzigen en/of te verduidelijken. a.s.r. zal hier tijdig over informeren via haar website.

---

#### **a.s.r.**

Archimedeslaan 10  
3584 BA Utrecht  
[www.asr.nl](http://www.asr.nl)

ASR Basis Ziektekostenverzekeringen N.V. KvK 32110828 Utrecht

ASR Aanvullende Ziektekostenverzekeringen N.V. KvK 332110823 Utrecht

ASR Wlz-Uitvoerder B.V. KvK 62360337 Utrecht

ASR Schadeverzekering N.V. KvK 30031823 Utrecht