

Inkoopbeleid 2023

Geboortezorg

De zorg staat voor grote uitdagingen. Een groeiend tekort aan personeel en stijgende zorguitgaven zetten de toegankelijkheid van zorg onder druk. Betrokken partijen zetten al geruime tijd alle zeilen bij om te waarborgen dat mensen zoveel mogelijk de zorg krijgen die nodig is. a.s.r. waardeert deze inzet en flexibiliteit. Om de zorg toekomstbestendig te houden zijn, naast toegankelijkheid van zorg, ook veranderingen nodig. Dit vraagt volgens a.s.r. om een collectieve inspanning van alle partijen: overheid, burgers, zorgaanbieders, zorgkantoren en zorgverzekeraars. De afgelopen jaren hebben we lessen geleerd inzake de verbetering van kwalitatief goede en doelmatige zorg. Ook zien we dat zorgaanbieders meer met elkaar zijn gaan samenwerken en dat het digitale zorgaanbod is uitgebreid. De uitdaging zit hem in het vasthouden van deze positieve veranderingen en waar mogelijk het uitbreiden ervan.

Wij pakken deze uitdaging graag samen met u op, want ook in 2023 zetten wij ons in om de zorg kwalitatief goed, doelmatig, toegankelijk en betaalbaar te houden. Hoe wij dit met u willen realiseren, leest u in dit inkoopbeleid.



Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Zorgsoort	Onderwerp	Wijziging
Algemeen	Digitalisering	Zorgverzekeraars hebben samen met zorgkantoren voor de komende jaren forse uniforme ambities en doelen gesteld als het gaat om digitale zorg. Van zorgaanbieders verwachten wij dat zij hybride en digitale zorg organiseren en het aanbod transparant maken op hun website, samen met patiënten een keuze maken in fysieke of digitale zorg of een mix hiervan (hybride zorg), digitale gegevensuitwisseling met toestemming van de patiënt bevorderen, en data waar mogelijk op uniforme wijze registreren conform standaarden en richtlijnen.
	Duurzaamheid	We verwachten van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO ₂ -doelstellingen en, zoals afgesproken in het klimaatakkoord, hun CO ₂ -routekaart ontwikkelen en aanleveren.

Zorgsoort	Onderwerp	Wijziging
	Contractvoorwaarden	Toegevoegd: 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. Toegevoegd: 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. Toegevoegd: u staat niet onder verscherpt toezicht.
Verloskunde	Contractvoorwaarden	Werkt volgens het Landelijk Indicatie Protocol Kraamzorg (LIP).
	Verloskundige zorggroepen	Wij contracteren geen verloskundige zorggroepen.

Zorgsoort	Onderwerp	Wijziging
	CTG in de eerstelijns	Verschillende regio's experimenteren met het uitvoeren van de cardioto-cogram (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. We gaan hierover graag met u in gesprek.
Kraamzorg	Contractvoorwaarden	Toegevoegd: is lid van BO-geboortezorg
	Differentiatie in contracten	Niet meer van toepassing.

Zorgsoort	Onderwerp	Wijziging
	Toeslag achterstandspostcodegebieden	Komt te vervallen. Het uurtarief, zoals de NZa dat bepaalt, heeft een vergoeding in zicht voor de zorg aan verzekerden in achterstandspostcodegebieden. Bij aantoonbare financiële problemen door een onevenredig aantal a.s.r. verzekerden in een achterstandspostcodegebied gaan we met elkaar in gesprek.
	Digitale voorlichting en instructie	U kunt bij ons een aanvraag doen om de prestatie digitale voorlichting en instructie toe te voegen aan de prijslijst. Wij ontvangen dan graag een business case waarin tenminste is opgenomen hoe de digitale zorg geïntegreerd is in het aantal geïndiceerde kraamzorguren en hoe de digitale zorg de inzet van het aantal fysieke uren kraamzorg vervangt.

Zorgsoort	Onderwerp	Wijziging
	Partusassistentie	Indien de partusassistentie plaatsvindt in een ziekenhuis of geboortecentrum door de kraamzorgorganisatie, dan declareert het ziekenhuis of het geboortecentrum deze kosten. Het is aan de kraamzorgorganisatie om hier financiële afspraken met hen over te maken.
	ZZP'ers	ZZP'ers contracteren we alleen in samenwerkingsverbanden, zoals een coöperatie, van voldoende omvang.
Integrale geboortezorg	Contractvoorwaarden	Nog geen besluit over reguliere bekostiging voor integrale geboortezorg. Mocht dit besluit van invloed zijn op ons inkoopbeleid, dan informeren wij u hierover zo snel mogelijk door het plaatsen van aanvullend inkoopbeleid op de website.
	Inkoopstelseltiek	Wij maken maatwerkafspraken. Graag ontvangen wij voor 1 november 2022 een offerte, zodat we de onderhandelingen kunnen starten.

Zorgsoort	Onderwerp	Wijziging
Verloskundige zorg, kraamzorg, prenatale screening en geboortecentrum	Inkoopstelseltiek	We bieden contracten aan voor 2 jaar.

Inhoudsopgave

Dit zijn wij	7
Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg	9
Innovatie	12
Voorwaarden en kwaliteitseisen voor een contract	12
Inkoopsystematiek	17
Contactgegevens	18

Dit zijn wij

a.s.r.

a.s.r. is een landelijk opererende zorgverzekeraar. Wij bieden zorgverzekeringen aan onder de labels a.s.r. en Ditzo. Beide labels vertegenwoordigen samen ongeveer 560.000 verzekerden, min of meer evenredig verspreid over Nederland.

a.s.r. is één van de grootste verzekeraars van Nederland en heeft een breed assortiment van financiële producten zoals schade-, levens- en inkomensverzekeringen, pensioenen, zorgverzekeringen, reis-, recreatie- en uitvaartverzekeringen. Vanuit dit assortiment bieden wij onder andere een bijzondere combinatie van een zorgverzekering met een inkomensverzekering aan. Voor de verzekerden die hiervoor kiezen is duurzame inzetbaarheid belangrijk. Daarnaast bieden we op het vlak van een gezonde leefstijl een combinatie aan van onze zorgverzekering met a.s.r. Vitality. Verderop in dit inkoopbeleid wordt a.s.r. Vitality nader toegelicht. Onze verzekerden van Ditzo kiezen voor het online afsluiten van de zorgverzekering in combinatie met een goede premie en een ruime zorgkeuze.

a.s.r. stimuleert gezonde keuzes

Als a.s.r. werken wij graag samen met u en onze verzekerden aan een gezonder Nederland. We zijn de steun in de rug door via verzekeringen en diensten onze verzekerden te stimuleren in het maken van gezonde keuzes. De eigen regie ligt bij u en onze verzekerden. Ook voor zorgaanbieders 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

a.s.r. Doorgaanverzekering

Met onze Doorgaanverzekering stimuleren we ondernemers en bedrijven om zowel een inkomens- als zorgverzekering af te sluiten. Met kortingen, cash backs en extra dekkingen.

De Doorgaanverzekering voor ondernemers helpt ondernemers om zowel op mentaal als fysiek gebied door te kunnen gaan met ondernemen en verzekert hen voor alles wat te maken heeft met zorg, ziekte en arbeidsongeschiktheid. De focus op gezond blijven heeft een positief effect op het ondernemen en verkleint de kans op uitval. Bij de centrale Doorgaandesk kan de ondernemer terecht met zorgen over diens gezondheid, gezin of bedrijf. Vanaf 2023 is Vitality ook onderdeel van de verzekering. Zo verlegt a.s.r. de focus nog meer van gezond worden naar gezond blijven.

De Doorgaanverzekering voor bedrijven ondersteunt en stimuleert medewerkers om voor hun gezondheid te zorgen. Werknemers kunnen gebruik maken van aanvullende dekkingen en worden gestimuleerd in het maken van gezonde keuzes. Ook worden medewerkers vroegtijdig geholpen als er iets is met hun gezondheid of met hun situatie thuis. Een werkgever investeert met de Doorgaanverzekering in duurzame inzetbaarheid, zodat bedrijf en werknemers gewoon kunnen doorgaan!

Nederland. We streven naar een duurzame relatie met onze verzekerden en met u. We hebben oog voor wederzijdse belangen en kijken graag samen met u hoe we de zorg duurzamer, slimmer en betaalbaar kunnen inrichten. We staan open voor andere manieren van inkopen en nodigen u uit om uw ideeën hierover met ons te delen.

a.s.r. Vitality stimuleert om bewegen wél vol te houden

Met a.s.r. Vitality voegen wij een extra element toe aan onze verzekeringen, waarmee we aandacht voor gezondheid en duurzame inzetbaarheid een praktische invulling geven. a.s.r. Vitality is een wetenschappelijk onderbouwd gezondheidsprogramma dat a.s.r. vanuit de zorgverzekering en arbeidsongeschiktheidsverzekering aanbiedt aan particulieren en bedrijven. Het programma is gericht op positieve gedragsverandering: verzekerden worden uitgedaagd en gestimuleerd om te bewegen en worden beloond als ze meer en vaker bewegen.

De app geeft persoonlijke tips, daagt uit en houdt bij wat er nog gedaan moet worden om de persoonlijke doelen te halen. Hoe meer verzekerden 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.



Dit vinden wij belangrijk bij het inkopen van zorg

Belang van onze verzekerden voorop

We zijn een verzekeraar waar onze verzekerden op kunnen vertrouwen. Dit bereiken we 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.

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 we dat u zich aan deze standaarden houdt en uitsluitend zorg biedt die past bij de (integrale) zorgvraag van onze verzekerden. Uitgangspunt is dat onze verzekerden zo snel mogelijk terecht kunnen voor zorg en mede de regie hebben over hun behandeling. We rekenen erop dat u onze verzekerden actief en op een begrijpelijke wijze informeert over de behandeling. Hiermee bedoelen we onder andere informatie over de voortgang en uitkomst van de behandeling, voor- en nadelen van een behandeling versus geen behandeling, wachtlijsten, zorgprogramma's en de financiële gevolgen van hun zorgvraag.

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. Om de kwaliteit van zorg te verbeteren zien wij voor onszelf als landelijke zorgverzekeraar ook nog een rol weggelegd in het delen van good practices.

Gezamenlijke ambities en doelen digitalisering van de zorg

Tijdens de coronacrisis bleek dat digitale zorg niet alleen kan bijdragen aan kwaliteit van zorg en leven, maar ook aan de toegankelijkheid van zorg. Ook is digitale zorg een middel om eigen regie en onafhankelijkheid van patiënten te vergroten. Zorgverzekeraars willen de ontwikkeling en inzet van digitale zorg daarom samen met zorgaanbieders versnellen. We streven daarbij gezamenlijk naar goede zorg, die aansluit bij de behoefte van de patiënt, op de juiste plek geleverd wordt en een redelijke prijs heeft. Digitalisering kan op die manier de effectiviteit van de zorg vergroten, bijdragen aan de betaalbaarheid, de kwaliteit op peil houden of verbeteren en de uitdagende arbeidsmarkt in het zorgveld verlichten (quadruple aim). Zorgverzekeraars hebben samen met zorgkantoren voor de komende jaren forse uniforme ambities en doelen gesteld als het gaat om digitale zorg. Allereerst vraagt de juiste zorg op de juiste plek om een meer integrale benadering van inzet van zorg (digitaal waar het kan, gecombineerd met fysiek waar het moet, ofwel: hybride zorg). Hiervoor zijn aanpassingen in zorgpaden nodig (bv. digitale triage 1e lijn, digitale intake breed in 2e lijn, starten pilots hybride ziekenhuizen). Opschalen van deze nieuwe vorm van zorg betekent dat deze bestaande zorg vervangt en er dus niet bovenop komt.

Ambities en doelen 2023:

1. Keuzerecht van de patiënt en Samen Beslissen¹ als belangrijk vertrek-

punt: digitaal waar het kan, fysiek waar het moet – maar altijd in overleg met de patiënt.

Doel: Zorgaanbieders organiseren de beschikbaarheid van hybride en digitale zorg en maken hun aanbod transparant op hun website. Zorgaanbieders geven al hun patiënten een keuze in fysieke of digitale zorg of een mix hiervan (hybride zorg) en maken deze keuze met de patiënt samen.

2. Digitale zorg ter bevordering van toekomstbestendige, duurzame zorg

Wij zien digitale gegevensuitwisseling en het opschalen van bewezen digitale zorgtoepassingen als belangrijke uitgangspunten om de zorg voor iedereen toegankelijk en betaalbaar te houden, de kwaliteit van zorg te verhogen, administratieve lasten te verminderen en zorg op een duurzame wijze te verlenen.

Doel: Zorgaanbieders zorgen er, met betrokken leverancier(s), voor dat iedere patiënt, en de bij zijn of haar betrokken zorgverlener, met toestemming van de patiënt, op elk moment en op elke plek, over de juiste betrouwbare patiëntinformatie kan beschikken op basis van de landelijke vastgestelde standaarden en infrastructuren.

3. Inzetten van data voor betere en meer gepersonaliseerde zorg

Data die gestructureerd verzameld wordt tijdens én over het zorgproces² is van waarde in het organiseren van betere en meer gepersonaliseerde zorg.

Zorgaanbieders en verzekeraars zetten zich gezamenlijk in om data die in het zorgproces worden vastgelegd, (AVG-)compliant, op de juiste plekken beschikbaar te maken voor nieuwe toepassingen.

Doel: Registreren van data en beschikbaar stellen; zorgaanbieders registreren data waar mogelijk op uniforme wijze conform standaarden en richtlijnen en nemen deel aan bestaande (kwaliteits)registraties. Ze spannen zich in om deze data, op (AVG-)compliant en duurzame wijze, beschikbaar te stellen aan, in gezamenlijkheid geselecteerde, initiatieven en partijen. De data worden gebruikt voor het (door)ontwikkelen van data gedreven zorgtoepassingen en initiatieven zonder dat dit tot extra administratieve last leidt.

Met deze ambities en doelen willen zorgverzekeraars samen met zorgaanbieders bijdragen aan toegankelijke, toekomstbestendige én patiëntgerichte zorg. We zien volop kansen om samen met het veld de inzet van digitale zorg de komende jaren te versnellen en structureel verder in te bedden in de zorg.

Duurzaamheid

Op het gebied van duurzaamheid en maatschappelijk verantwoord ondernemen in de financiële sector, wil a.s.r. een vooraanstaande rol spelen.

Als verzekeraar, belegger, werkgever én als betrokken deelnemer aan de samenleving zoeken we steeds naar een goede balans tussen mens, maatschappij en milieu.

¹ Bij Samen Beslissen zoeken mensen samen met een zorgverlener naar de behandeling of zorg die het beste bij hem of haar past, met als doel de zorg en ondersteuning te verbeteren.

² Te denken valt aan (geanonimiseerde) data over zorgproces (duur, stappen, beslissingen, ingezette therapieën, zorgactiviteiten), patiëntkenmerken, anamnese, diagnostiek, behandeluitkomsten et cetera. Deze data kunnen in voorkomende gevallen (en waar toegestaan) worden gecombineerd met data van andere partijen en die van patiënten of burgers zelf.

De zorgsector is medeverantwoordelijk voor klimaatverandering en milieuvervuiling en dat heeft ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid. Als zorgverzekeraar vinden we het van groot belang om, naast onze eigen verduurzaming, een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daarom gaan we ons als zorgverzekeraars gezamenlijk inzetten om de verduurzaming van de zorgsector te versnellen. Daartoe gaan we, in overleg met de verschillende zorgbranches, de inkoop van duurzame zorg verder uitwerken. Vooruitlopend daarop verwachten we van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO₂-doelstellingen en, zoals afgesproken in het klimaatakkoord, hun CO₂-routekaart ontwikkelen en aanleveren.

Doelmatigheid

Gezamenlijk hebben we een verantwoordelijkheid om de kosten in de zorg zo laag mogelijk te houden. Hierdoor blijft de zorg toegankelijk voor iedereen en de premies betaalbaar. Wij verwachten van zorgaanbieders dat ze zich houden aan het credo van passende zorg: 'zo licht als mogelijk en zo zwaar als nodig' en stimuleren dit in onze inkoopafspraken. Wij vinden het belangrijk dat passende zorg op de juiste plek gegeven wordt en werken graag samen met u om dit te versnellen. We verwachten van u inzet op een verdere doorvoering van zorgprogramma's en op het verder invoeren van nieuwe toepassingen in de zorg (zoals E-health). Daarnaast hechten wij er veel waarde aan dat de behandelaar en de cliënt samen de voortgang van de behandeling monitoren en stoppen als de samen opgestelde doelen zijn behaald.



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.

Naast het belang van nieuwe innovaties, vinden wij het net zo van belang dat bewezen effectieve innovaties worden opgeschaald. Het blijkt een uitdaging om bewezen innovaties na de experimenteerperiode landelijk in te bedden. Wij kijken graag met u mee hoe we dit kunnen organiseren.

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:

- 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 Indicatie Protocol Kraamzorg (LIP).

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.

Max-max tarieven

In principe spreken wij geen max-max tarief af met zorgaanbieders. a.s.r. maakt 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 Beleidsregel verloskunde (Beleidsregel BR/REG-22134)

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. 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 in het contracteren van individuele praktijken, niet het contracteren van een zorggroep als geheel.

CTG verricht door verloskundigen in de eerstelij

Verschillende regio's experimenteren met het uitvoeren van de cardiotocogram (CTG) door verloskundigen in de eerstelij. Doel van dit experiment is om in de prenatale fase onnodige doorverwijzingen naar de tweedelij 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 zorgkosten verschuiving. We gaan hierover graag met u in gesprek.

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;
- is lid van BO-geboortezorg.

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 het Landelijk Indicatieprotocol (LIP);
- handelt volgens de WHO gedragscode m.b.t. borstvoeding.

Toeslag achterstandspostcodegebieden

De afgelopen jaren hanteerden wij een toeslag voor kraamzorg geleverd in achterstandspostcodegebieden. Uit een kostenonderzoek van de NZa dat in 2020 heeft plaatsgevonden blijkt dat aanbieders die veel zorg leveren in deze postcodegebieden geen aantoonbare hogere kosten maken. Daarnaast zijn in uitgevoerde kostprijsonderzoek ook organisaties meegenomen die zorg in deze specifieke gebieden leveren. Dit betekent dat het uurtarief, zoals de NZa dat bepaalt, een vergoeding in zich heeft voor de zorg aan verzekerden in achterstandspostcodegebieden. Het reguliere tarief voor

kraamzorg kan dan ook als kostendekkend beschouwd worden. Vanaf 2023 hanteren wij daarom géén toeslag meer 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.

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 LIP. U kunt bij ons een aanvraag doen om de prestatie digitale voorlichting en instructie toe te voegen aan de prijslijst. Wij ontvangen dan graag een business case waarin tenminste is opgenomen hoe de digitale zorg geïntegreerd is in het aantal geïndiceerde kraamzorguren en hoe de digitale zorg de inzet van het aantal fysieke uren kraamzorg vervangt.

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. Op het moment dat een zwangere met partusassistentie van de eerstelijns overgaat

naar een ziekenhuissetting of naar een geboortecentrum, wordt de partusassistentie in onderaanneming van het ziekenhuis geleverd.

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.

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.

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;
- heeft minimaal niveau 3 met differentiatie kraam en kraamstage;
- staat ingeschreven in het kwaliteitsregister bij het kenniscentrum;
- werkt volgens het Landelijk Indicatieprotocol (LIP);
- 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. Eind 2022 loopt het experiment integrale bekostiging van de integrale geboortezorg af. De minister van VWS moet nog besluiten over reguliere bekostiging van de integrale geboortezorg. Mocht dit besluit van invloed zijn op ons inkoopbeleid, dan informeren wij u hierover zo snel mogelijk door het plaatsen van aanvullend inkoopbeleid op de website.

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.

Module integrale geboortezorg:

- vooraf is duidelijk of er belemmerende randvoorwaarden zijn gesteld door één van de partijen;
- er is een resultaatverplichting (en dus niet alleen een inspanningsverplichting);
- de module wordt ingezet om transitiekosten te vergoeden, die niet al op andere wijze bekostigd zijn of kunnen worden.
- de regio/het Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) heeft zich aantoonbaar verdiept in wat er landelijk al is uitgezocht door andere regio's/VSV's;
- de begroting is transparant opgebouwd met marktconforme uurtarieven;
- de modulegelden zijn niet eerder aangevraagd.

Nieuwe zorgaanbieders

Was u in 2022 niet gecontracteerd of bent u een nieuwe zorgaanbieder en wilt u een overeenkomst met ons aangaan? Vraag deze dan aan via zorg.overeenkomsten@asr.nl. Graag ontvangen wij bij uw aanvraag uw AGB code, uw praktijknaam is en voor welke geboortezorg u een overeenkomst wilt ontvangen.



Inkoopsystematiek

Om de administratieve lasten te verminderen bieden wij weer graag 2-jarige contracten aan. Had u in 2022 al een overeenkomst met a.s.r.? Dan benaderen wij u proactief voor een overeenkomst 2023-2024. U hoeft dus geen actie te ondernemen. Voor integrale geboortezorg geldt dit niet.

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 2022 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.

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.

Wat	Wie	Wanneer (2022)
Publicatie inkoopbeleid 2023	a.s.r.	1 april
Voorstel a.s.r. aan aanbieder via VECOZO	a.s.r.	September- oktober
Afronden contractering	Zorgaanbieder en a.s.r.	Begin november
Integrale geboortezorg organisaties: aanleveren offerte bij geboortezorg@asr.nl	Zorgaanbieder	1 november
Publicatie gecontracteerde aanbieders	a.s.r.	12 november

Declareren tijdens de inkoopfase

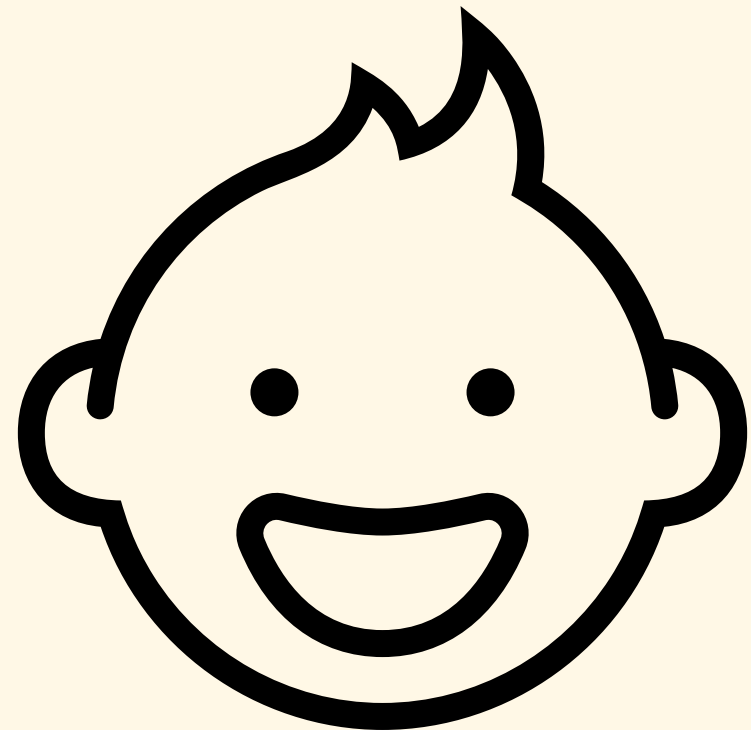
Wij hebben als doel om de contractafspraken uiterlijk 31 december 2022 in onze systemen verwerkt te hebben, zodat u vanaf 1 januari 2023 direct kunt declareren. Pas als het inkooptraject met u helemaal is afgerond, nemen we de declaraties in behandeling over het betreffende contractjaar. Zo voorkomen we onnodige correcties als declaraties te vroeg worden ingediend.

Contactgegevens

Mijn zorgverlener

In de omgeving 'Mijn Zorgverlener' ([klik hier](#)) 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' ([klik hier](#)) 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	mijnzorgverlener.asr.nl
Proces overeenkomst	Afdeling overeenkomsten	zorg.overeenkomsten@asr.nl 030 - 25 725 00
Inhoud overeenkomsten en beleid	Afdeling zorginkoop	geboortezorg@asr.nl
Declaraties	Afdeling declaraties	zorg.claimcontrol@asr.nl 030 - 278 36 36



a.s.r.
de nederlandse
verzekerings
maatschappij
voor alle
verzekeringen

www.asr.nl

Ditzo

een merk van a.s.r.

www.ditzo.nl

a.s.r.

Archimedeslaan 10
3584 BA Utrecht
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