

DSW Zorgverzekeraar hecht veel waarde aan goede communicatie met zorgverleners. Via onze website kunt u op de hoogte blijven van de ontwikkelingen op het gebied van het beleid voor kraamzorg en geboortecentra.

GEVOLGEN N.A.V. CORONAVIRUS

DSW volgt de ontwikkelingen met betrekking tot COVID-19 nauwgezet. Op dit moment kunnen we niet goed inschatten of - en zo ja, in hoeverre - de ontwikkelingen rond het coronavirus gevolgen hebben voor het contracteerbeleid 2022. Mochten aanpassingen in het contracteerbeleid noodzakelijk zijn, dan informeren wij u daar tijdig over via onze website.

KWALITEIT

DSW vindt dat kwaliteit vooral bepaald wordt door de beroepsgroep en sluit om die reden in haar contracten aan bij de door de beroepsgroep opgestelde richtlijnen en standaarden. Als in die richtlijnen bepaalde kwaliteitseisen staan, worden deze opgenomen in de overeenkomst.

WAT BETEKENT DIT CONCREET?

- De zorgaanbieder houdt zich aan de wet- en regelgeving en volgt de normen die volgens de stand van de wetenschap en de praktijk gelden.
- De zorg moet doelmatig zijn en is gebaseerd op de laatste stand van de wetenschap.
- De zorgaanbieder moet zich blijven ontwikkelen in de kennis die nodig is om zijn beroep uit te oefenen, bijvoorbeeld in de vorm van bij- en nascholing.
- We zien een rol voor onszelf weggelegd om 'malpractice' te signaleren.

PLANNING VOOR CONTRACTEREN

WAT	WIE	WANNEER
Publiceren contracteerbeleid	DSW Zorgverzekeraar	april 2021
Contracteringsgesprekken	DSW Zorgverzekeraar en zorgaanbieders	juni-augustus 2021
Overeenkomst aanbieden	DSW Zorgverzekeraar	september 2021
<i>Na het versturen van het contract heeft u 4-6 weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen</i>	Zorgaanbieder	Reactietermijn van 4-6 weken
Publicatie gecontracteerde partijen op de website	DSW Zorgverzekeraar	12 november 2021

INNOVATIE IN DE ZORG

Innovatie in de zorg is belangrijk. DSW is van mening, dat het initiatief hiertoe van de zorgverleners zelf moet komen. Wel werken wij graag mee aan en faciliteren de vernieuwingen in de zorg mits zij leiden tot verbetering van de zorg. Heeft u als zorgaanbieder een innovatief voorstel? Stuur deze dan naar het volgende e-mailadres: contractering.geboortezorg@dsw.nl.

Graag o.a. de volgende punten hierin verwerken:

- Het doel en de omvang van het project en welke concrete resultaten worden verwacht.
- De innovatie moet breed implementeerbaar/schaalbaar zijn.
- De innovatie moet een bekostigingsvoorstel bevatten. De voorstellen moeten een budget neutrale of kostenbesparende businessclass hebben.
- De innovatie moet een belangrijke “DSW impact” hebben. Dus er moet een aanzienlijke DSW populatie van toepassing zijn, of het moet een innovatievoorstel zijn waarbij de steun van DSW wordt gevraagd naast een andere verzekeraar, een zogenoemd “aanhaakproject”.

DUURZAAMHEID: GOEDE ZORG MËT OOG VOOR DE TOEKOMST

Als maatschappelijke organisatie ondersteunen we de beweging tot verduurzaming van de zorg in de vorm van de Green Deal Zorg. Vanuit de Green Deal richten we ons op een viertal pijlers (CO2 reductie, circulair werken, medicijnresten uit water en gezonde leefomgeving). DSW voert proactief het gesprek over duurzaamheid met zorgaanbieders en kijkt gezamenlijk naar passende alternatieven voor verduurzaming in de keten.

STIMULERING DIGITALE ZORG VIA CONTRACTERING

Digitalisering kan een belangrijke bijdrage leveren aan plaats- en tijdonafhankelijke zorg en biedt daarmee een basis om langer thuis te blijven wonen, minder vaak naar het ziekenhuis te hoeven gaan of eigen regie te behouden voor cliënten en mantelzorgers. Tegelijkertijd kan digitalisering de effectiviteit van de zorg vergroten, bijdragen aan de betaalbaarheid, de kwaliteit op peil houden of verbeteren en de overspannen arbeidsmarkt in het zorgveld verlichten. Dit hebben we ervaren tijdens de coronacrisis.

Via de contractering van digitale zorg stimuleren we de ontwikkeling van digitale oplossingen in zorgprocessen en de opschaling daarvan bij zorgaanbieders. We kijken naar de voorwaarden voor het voorkomen, verplaatsen en vernieuwen van zorg. Door inzet van passende digitale zorg, die bewezen effectief is óf waarvoor gedurende experimentfase bewijs verzameld wordt, transformeren we zorgpaden. Dit leidt tot beter passende zorg voor de patiënt en houdt deze zorg toegankelijk en betaalbaar.

Uitgangspunten bij de contractering:

- Elke zorgaanbieder faciliteert de mogelijkheid tot digitaal consult. Voor sommige zorg is een normstelling voor het percentage digitale consulten in de contractering van toepassing.
- Om te komen tot een generiek benaderbare landelijke zorginfrastructuur willen we samen met zorgaanbieders komen tot afspraken, waarin de noodzakelijke randvoorwaarden geborgd worden. Initiatieven die hieraan mee werken worden gestimuleerd met o.a. deelname aan de VIPP-regelingen. Om daarin ook de patiënt centraal te stellen is de gegevensuitwisseling met PGO's een noodzakelijke vereiste. Daarnaast is het een belangrijke randvoorwaarde dat zorgaanbieders gebruik maken van generieke voorzieningen t.a.v. adressering, toestemming, identificatie, authenticatie en autorisatie.
- De juiste zorg op de juiste plek vraagt een meer integrale benadering van inzet van zorg (digitaal waar het kan, gecombineerd met fysiek waar het moet). Dit vraagt aanpassingen in zorgpaden (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, dus niet erbij komt. We stimuleren pilots op dit vlak in combinatie met het vorige punt.

WIJZIGING TEN OPZICHTE VAN 2021

Digitale zorg kreeg het afgelopen jaar, door de omstandigheden, ook in de geboortezorgketen verdere aandacht en bood uitkomsten. Vanaf 2022 zal dan ook de mogelijkheid bestaan om digitale voorlichting en instructie aan te bieden tegen onderstaande voorwaarden:

- Digitale voorlichting en instructie is geïntegreerd in het aantal uren kraamzorg en wordt gedeclareerd door de kraamzorgaanbieder die ook de fysieke kraamzorg verleent.
- De voorlichting en instructie is geïndiceerd conform het LIP.
- De digitale voorlichting en instructie is geïntegreerd in het zorgplan en afgestemd met de kraamvrouw.
- De inhoud van de digitale voorlichting en instructie voldoet aan de KCKZ richtlijnen.
- In de digitale omgeving waarin de voorlichting en instructie wordt gegeven is een mechanisme geïntegreerd waarmee gecontroleerd wordt dat de kraamvrouw de informatie goed begrepen heeft.
- De inzet van digitale voorlichting en instructie vervangt fysieke uren kraamzorg en mag niet leiden tot uitbreiding van het aantal uren.
- Digitale voorlichting en instructie kan geïndiceerd worden voor ten hoogste 1 uur kraamzorg. Dit uur wordt aangetekend in het Landelijk Indicatie Protocol formulier en is onderdeel van het totaal aantal geïndiceerde kraamzorguren. De digitale voorlichting en instructie komt hier dus niet bovenop.
- Digitale voorlichting en instructie wordt gedeclareerd via 196227 'Kraamzorg digitale voorlichting en instructie'.
- Digitale voorlichting en instructie wordt enkel vergoed indien de aanbieder gebruik maakt van digitale gegevensuitwisseling.

De mate waarin aanbieders de digitale gegevensuitwisseling op orde hebben verschilt. Wij gaan ervan uit dat iedere geboortezorgaanbieder dit jaar expliciet aandacht besteedt aan de (ontwikkeling van) digitale gegevensuitwisseling tussen de zorgaanbieders in de geboortezorgketen. De digitale gegevensuitwisseling zal onderwerp van gesprek zijn met de aanbieders in onze regio's. In 2022 zal het huidige beleid verder grotendeels gecontinueerd worden. De voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst worden minimaal gewijzigd.

OVEREENKOMST MET DSW

VOORWAARDEN OVEREENKOMST

Om de continuïteit zoveel mogelijk te waarborgen wordt zzp'ers en samenwerkingsverbanden die zzp'ers faciliteren sinds 2020 een gedifferentieerde overeenkomst aangeboden. De zorgaanbieder die de overeenkomst aangaat:

- is volledig aansprakelijk voor de werkzaamheden van ingeschakelde derden;
- zal de ingeschakelde derde(n) dezelfde verplichtingen opleggen omtrent de zorg zoals vastgelegd in de zorgovereenkomst;
- verstrekt op verzoek een overzicht met aangesloten zzp'ers;
- dient zich te houden aan de hieronder gestelde voorwaarden voor een overeenkomst.

Voor 2022 geldt dat voor iedere instelling, dan wel de (zzp) kraamverzorgende an sich minimaal aan de hierna gestelde eisen moet worden voldaan.

Kraamzorg

De kraamzorginstelling:

- is in het bezit van HKZ/ISO certificaat voor kraamzorg;
- levert kwaliteitsindicatoren aan Zorginstituut Nederland;
- beschikt over een adequate waarneemregeling;
- laat één zorgaanvraag in principe maximaal door twee kraamverzorgenden uitvoeren;
- neemt deel aan of laat zich vertegenwoordigen in een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV);
- spant zich in om een positieve bijdrage te leveren aan de arbeidsmarkt voor kraamzorg, waarin vraag en aanbod zowel in kwantitatief als in kwalitatief opzicht in balans zijn.

De (zzp) kraamverzorgende:

- voldoet aan de Basiskwaliteitseisen Kraamzorg zoals vastgesteld door de beroepsgroep;
- staat ingeschreven in het kwaliteitsregister bij het kenniscentrum;
- werkt volgens het Landelijk Indicatieprotocol (LIP);
- handelt volgens de WHO gedragscode m.b.t. borstvoeding;
- levert kwaliteitsindicatoren aan Zorginstituut Nederland;
- beschikt over een adequate waarneemregeling;
- laat één zorgaanvraag in principe maximaal door twee kraamverzorgenden uitvoeren;
- neemt deel aan of laat zich vertegenwoordigen in een VSV;
- spant zich in om een positieve bijdrage te leveren aan de arbeidsmarkt voor kraamzorg, waarin vraag en aanbod zowel in kwantitatief als in kwalitatief opzicht in balans zijn;
- werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat gepaard gaat met onafhankelijke toetsing (externe audit). In dit kwaliteitssysteem zijn de landelijke kwaliteitskaders voor Kraamzorg geïntegreerd.

Geboortecentrum

Het geboortecentrum:

- is in het bezit van HKZ/ISO certificaat voor kraamzorg;
- neemt deel aan of laat zich vertegenwoordigen in een VSV;
- heeft samenwerkingsafspraken met een ziekenhuis (over onder andere doorverwezen bevallingen);
- heeft een overeenkomst met kraamzorgorganisaties of heeft kraamverzorgenden in dienst voor het verlenen van kraamzorg;
- heeft een droge verbinding met een ziekenhuis waar acute verloskunde wordt verleend.
- De (zzp) 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 (LIP);
- handelt volgens de WHO gedragscode m.b.t. borstvoeding.

SPEERPUNTEN 2022

In 2022 zal extra aandacht worden besteed aan:

Digitale uitwisseling Geboortezorg

De mate waarin aanbieders de digitale gegevensuitwisseling op orde hebben verschilt. Wij gaan ervan uit dat iedere geboortezorgaanbieder dit jaar expliciet aandacht besteedt aan de (ontwikkeling van) digitale gegevensuitwisseling tussen de zorgaanbieders in de geboortezorgketen. De digitale gegevensuitwisseling zal onderwerp van gesprek zijn in onze contracteringsgesprekken 2022.

WIJZE VAN CONTRACTEREN

DSW heeft de toegankelijkheid van zorg voor haar verzekerden hoog in het vaandel staan. In principe komen alle zorgaanbieders die aan bovengenoemde voorwaarden voldoen in aanmerking voor een overeenkomst. Mocht u als niet-gecontracteerde zorgaanbieder een zorgovereenkomst met ons willen aangaan, dan kunt u deze aanvragen door middel van een formulier, te vinden op de brochurepagina.

Het ingevulde en getekende formulier kunt u mailen naar overeenkomsten@dsw.nl of per post sturen naar:

DSW Zorgverzekeraar
t.a.v. afdeling Overeenkomsten
Postbus 173
3100 AD Schiedam