

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

NIEUWS EN MEDEDELINGEN

Als er wijzigingen plaatsvinden in wet- en regelgeving die van invloed zijn op ons contracteerbeleid, dan laten we u dat hier weten.

Contracteerbeleid kraamzorg en geboortecentra 2027

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.

WAT BETEKENT DIT CONCREET?

- De zorgaanbieder houdt zich aan de wet- en regelgeving.
- De zorg is doelmatig en gebaseerd op de laatste stand van de wetenschap en praktijk.
- De zorgaanbieder blijft zich ontwikkelen in de kennis die nodig is om zijn beroep uit te oefenen, bijvoorbeeld in de vorm van bij- en nascholing.
- DSW ziet een rol voor zichzelf weggelegd om 'malpractice' te signaleren en aan te pakken.

Planning voor contracteren

WIE	WAT	WANNEER
Publiceren contracteerbeleid	DSW Zorgverzekeraar	1 april 2026
Contracteringsgesprekken	DSW Zorgverzekeraar en zorgaanbieders	juni t/m september 2026
Overeenkomst aanbieden	DSW Zorgverzekeraar	september 2026
<i>Na het versturen van het contract heeft u 4 weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen</i>	Zorgaanbieder	Reactietermijn van 4 weken
Publicatie gecontracteerde partijen op de website	DSW Zorgverzekeraar	12 november 2026

Zorgvernieuwing en regionale samenwerking

DSW vindt innovatie in de zorg belangrijk. Wij werken graag mee aan innovatievoorstellen van zorgverleners die leiden tot verbetering van de zorg. Heeft u als zorgaanbieder een innovatief voorstel? Stuur dit dan naar: contractering.geboortezorg@dsw.nl

WILT U DE VOLGENDE PUNTEN HIERIN VERWERKEN?

- Het doel en de concrete verwachte resultaten.
- De omvang en de doelgroep.
- Een omschrijving van de schaalbaarheid van de innovatie.
- De wijze waarop de innovatie budgetneutraal uitgevoerd kan worden of een businesscase op basis van een bekostigingsvoorstel.
- Een uiteenzetting van de manier waarop de innovatie van toepassing is op een aanzienlijke DSW-populatie of waarom de steun wordt gevraagd bij een “aanhaakproject” met een andere verzekeraar.

Regionaal Integraal Gezondheidsakkoord

Binnen de WSD-regio werken we onder het Regionaal Integraal Gezondheidsakkoord (RIGA) aan toegankelijke zorg en een gezonde leefomgeving. Binnen het RIGA zijn de verschillende regionale partijen vanuit alle domeinen vertegenwoordigd. Wij zien dat een regionale, domeinoverstijgende aanpak nodig is voor de enorme opgave waar we in de zorg voor staan. Dit doen we door middel van regionale en lokale projecten, waarbij niet alleen een incidentele impuls nodig is, maar ook passende en gelijkgerichte contractering om dit duurzaam te bestendigen. Wij gaan graag in gesprek met zorgaanbieders die werkzaam zijn in de WSD-regio om te bepalen welke contractafspraken nodig zijn om deze beweging duurzaam te ondersteunen.

[Meer informatie over het RIGA.](#)

Regionaal Eerstelijnsamenwerkingsverband

Binnen de [Visie Eerstelijnszorg 2030](#) is het Regionale Eerstelijns Samenwerkingsverband (RESV) een belangrijke bouwsteen. Het RESV beoogt het samenbrengen en faciliteren van samenwerking tussen goed georganiseerde individuele eerstelijns beroepsgroepen. Een onderdeel van het RESV is de oprichting van hechte wijkverbanden, met als doel goede samenwerking op wijkniveau. Binnen de WSD-regio wordt gewerkt aan de oprichting van het RESV en de daarbij behorende hechte wijkverbanden. Indien u meer wilt weten of mee wilt denken over de oprichting van het RESV kunt u contact opnemen met contractering.geboortezorg@dsw.nl. Wij kunnen u in contact brengen met de vertegenwoordiging vanuit uw beroepsgroep.

Wanneer er duidelijkheid is over deze samenwerkingsverbanden en de contractering ervan binnen de WSD-regio, vindt u daar meer informatie over op deze pagina.

We verwachten dat zorgaanbieders zich conformeren aan de hieruit voortvloeiende regionale en lokale samenwerkingsafspraken en dat ze hier actief aan meewerken en aan bijdragen.

Duurzaamheid: goede zorg mét oog voor de toekomst

VERDUURZAMEN VAN DE ZORGSECTOR VIA ZORGCONTRACTERING

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige [gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid](#). DSW vindt 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. We doen dit op basis van de afspraken die in Nederland gemaakt zijn in [de Green Deal Duurzame Zorg \(GDDZ\)](#).

WE VERWACHTEN VAN U DAT U:

- zich inspant om bij te dragen aan het realiseren van de doelen van de Green Deal Duurzame zorg.
- duurzaamheid verankert in uw strategie – van kleinere zorgaanbieders verwachten we aandacht voor duurzaamheid in plannen en ontwikkelingen.
- in uw jaarverslag of duurzaamheidsverslag rapporteert over de duurzaamheidsprestaties voor zover beschikbaar.
- aantoonbaar voortgang boekt op de uitvoering van het mobiliteitsplan (zoals opgenomen in de GDDZ) gericht op terugdringen CO₂-emissie t.g.v. vervoersbewegingen van medewerkers via de beschikbare rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit (alleen van toepassing bij zorgaanbieders met meer dan 100 fte).

We dragen bij aan inspiratie en handelingsperspectief voor zorgaanbieders door de verspreiding van groene voorbeelden in de zorgsector, zie [tabel groene initiatieven](#) voor Groene Initiatieven die de zorgverzekeraars daartoe hebben verzameld. Groene initiatieven zijn ook te vinden op de [website GDDZ](#) en [Website Groene Zorgalliantie](#).

De volledige ZN-tekst over het duurzaamheidsbeleid en specifieke aanvullingen voor kraamzorg vindt u op [de website van ZN](#).

CSRD (CORPORATE SUSTAINABILITY REPORTING DIRECTIVE)

DSW is een niet CSRD-plichtig zorgverzekeringsbedrijf. De CSRD-plichtige zorgverzekeringsbedrijven moeten - conform de Europese richtlijn CSRD - rapporteren over de impact van hun activiteiten op mens en milieu. Dit omvat de impact van de eigen bedrijfsvoering, én de impact van de gehele keten van zorgaanbieders en (toe)leveranciers. De komende jaren werken de zorgverzekeringsbedrijven uit hoe ze compliant kunnen rapporteren. Een van de belangrijke uitgangspunten is het minimaliseren of voorkomen van extra administratieve lasten. Bijvoorbeeld door zoveel als mogelijk reeds beschikbare informatie te gebruiken. We kunnen echter nog niet uitsluiten dat we informatie bij zorgaanbieders moeten uitvragen. Indien zorgverzekeraars van zorgaanbieders verwachten dat zij informatie aanleveren die uit hoofde van CSRD-verplichtingen nodig is, dan zullen wij dat vóór 1 oktober 2026 aankondigen via [www.zn.nl](#) en een nieuwsbericht. Zonder aankondiging verwachten wij geen aanlevering.

Bij een eventuele data-uitvraag houden we rekening met de begrenzing zoals die bepaald is in de Omnibus 1.

Meer informatie over onze gegevensbehoefte en antwoorden op veelgestelde vragen over de CSRD kunt u vinden via het dossier Duurzaamheid op [de website van ZN](#).

Stimulering digitale zorg via contractering

Via de contractering van digitale en hybride zorg stimuleren we de ontwikkeling van digitale oplossingen in de zorg en ondersteuning van de zorg in zorgprocessen en de opschaling daarvan bij zorgaanbieders. Door inzet van passende digitale zorg, die bewezen effectief en doelmatig is, transformeren we zorgpaden. Dit leidt tot beter passende zorg voor de patiënt en houdt deze zorg toegankelijk en betaalbaar.

De gezamenlijke ambities op het gebied van digitalisering en databeschikbaarheid vindt u op [de website van ZN](#). Specifiek voor de eerste lijn vindt u hier [de ambities hybride en digitale zorg](#).

Wijziging ten opzichte van 2026

In 2027 zal het huidige beleid grotendeels gecontinueerd worden. De voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst zijn minimaal gewijzigd.

Belangrijkste wijzigingen:

- Toevoeging: Alle kraamverzorgenden dienen in het bezit te zijn van een AGB code voor de onderneming en een zorgverleners AGB code en deze mee te geven in de declaratie

Hier vindt u het [contracteerbeleid 2026](#).

Overeenkomst met DSW

VOORWAARDEN OVEREENKOMST

Om de continuïteit zoveel mogelijk te waarborgen wordt de "kraamverzorgende niet in loondienst" van een kraamzorgorganisatie en vooralsnog ook de samenwerkingsverbanden die de kraamverzorgende niet in loondienst faciliteren, 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;
- zorgt dat de aangesloten "kraamverzorgenden niet in loondienst" uit een samenwerkingsverband of aangesloten bij een bemiddelingsorganisatie up to date zijn vastgelegd in Vektis;
- dient zich te houden aan de hieronder gestelde voorwaarden voor een overeenkomst.

We onderzoeken de mogelijkheid om "kraamverzorgenden niet in loondienst" die onderdeel zijn van een samenwerkingsverband of aangesloten zijn bij een bemiddelingsorganisatie een individuele gedifferentieerde overeenkomst aan te bieden per 2028. In dat geval komt de contractering van samenwerkingsverbanden en bemiddelingsorganisaties die de "kraamverzorgende niet in loondienst" faciliteren te vervallen.

Voor 2027 geldt dat minimaal aan de hieronder gestelde eisen moet worden voldaan door iedere instelling en kraamverzorgende:

KRAAMZORG

De kraamzorginstelling:

- is in het bezit van een AGB code voor de onderneming;
- is in het bezit van HKZ /ISO certificaat voor het toepassingsgebied kraamzorg of zorg en welzijn;
- levert kwaliteitsindicatoren aan Zorginstituut Nederland;
- beschikt over een adequate waarneemregeling;
- zorgt ervoor dat een zorgvraag door zo min mogelijk kraamverzorgenden wordt uitgevoerd en zorgt voor adequate overdracht tussen de kraamverzorgenden bij wisseling;
- neemt deel aan of is vertegenwoordigd in een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) en handelt naar de binnen het VSV afgesproken zorgpaden;
- 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;
- levert declaraties elektronisch aan.

De kraamverzorgende in loondienst van een kraamzorgorganisatie:

- voldoet aan de Basiskwaliteitseisen Kraamzorg zoals vastgesteld door de beroepsgroep;
- staat ingeschreven in het vigerend kwaliteitsregister bij het Kenniscentrum Kraamzorg;
- werkt volgens het Landelijk Indicatieprotocol (LIP);
- handelt conform beleidsregel integrale geboortezorg;
- handelt volgens de WHO gedragscode m.b.t. borstvoeding;

De kraamverzorgende niet in loondienst van een kraamzorgorganisatie:

- is in het bezit van een AGB code voor de onderneming en een zorgverleners AGB code;
- voldoet aan de Basiskwaliteitseisen Kraamzorg zoals vastgesteld door de beroepsgroep;
- staat ingeschreven in het vigerend kwaliteitsregister bij het Kenniscentrum Kraamzorg;
- werkt volgens het Landelijk Indicatieprotocol (LIP);
- handelt conform beleidsregel integrale geboortezorg;
- handelt volgens de WHO gedragscode m.b.t. borstvoeding;
- levert kwaliteitsindicatoren aan Zorginstituut Nederland;
- beschikt over een adequate waarneemregeling;
- zorgt ervoor dat een zorgvraag door zo min mogelijk kraamverzorgenden wordt uitgevoerd en zorgt voor adequate overdracht tussen de kraamverzorgenden bij wisseling;
- neemt deel aan of is vertegenwoordigd in een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) en handelt naar de binnen het VSV afgesproken zorgpaden;
- 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;
- levert declaraties elektronisch aan.

GEBOORTECENTRUM

Het geboortecentrum:

- is in het bezit van een AGB code voor de onderneming;
- is in het bezit van HKZ /ISO certificaat voor het toepassingsgebied kraamzorg of zorg en welzijn;
- neemt deel aan of is vertegenwoordigd in een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) en handelt naar de binnen het VSV afgesproken zorgpaden;
- 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.
- 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;

De kraamverzorgende in loondienst van een 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 conform beleidsregel integrale geboortezorg;
- handelt volgens de WHO gedragscode m.b.t. borstvoeding;

De kraamverzorgende niet in loondienst van het geboortecentrum werkzaam in het geboortecentrum:

- is in het bezit van een AGB code voor de onderneming en een zorgverleners AGB code
- 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 conform beleidsregel integrale geboortezorg;
- handelt volgens de WHO gedragscode m.b.t. borstvoeding;
- levert kwaliteitsindicatoren aan Zorginstituut Nederland;
- beschikt over een adequate waarneemregeling;
- neemt deel aan of is vertegenwoordigd in een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) en handelt naar de binnen het VSV afgesproken zorgpaden;
- 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;
- declareert op de zorgstandaard kraamzorg;
- levert declaraties elektronisch aan.

Speerpunten 2027

In 2027 zal extra aandacht worden besteed aan:

CAPACITEIT

De capaciteitsproblematiek in de kraamzorg blijft onverminderd groot in een aantal regio's in Nederland. Er is de afgelopen jaren een relatief hoog ziekteverzuim geweest en de uitstroom van kraamverzorgenden is groter dan de instroom. Wij vinden het belangrijk dat in tijden van krapte de beschikbare capaciteit evenredig wordt verdeeld, zodat elke kraamvrouw zorg kan ontvangen. Voor de verdeling van zorg verwachten wij van kraamzorgaanbieders dat zij handelen conform het vigerend Normenkader van Bo Geboortezorg. Wij zullen actief aandacht besteden aan de capaciteitsproblematiek in onze kernregio. Tevens zullen wij initiatieven ter bevordering van het anders inrichten van de zorg om de werkdruk te verlagen ondersteunen.

Wij geloven dat de Versnellingsagenda die Bo Geboortezorg en Zorgverzekeraars Nederland gezamenlijk hebben opgesteld een goede bijdrage zal leveren aan de toekomstbestendigheid van de kraamzorg in Nederland. We verwachten van kraamzorgaanbieders dat zij zich conformeren aan de ontwikkeling en uiteindelijke uitvoering van de zaken die zijn opgenomen in de Versnellingsagenda. DSW zal een actieve bijdrage leveren aan de doorontwikkeling van de Versnellingsagenda.

Om alle verzekerden van zorg te kunnen blijven voorzien in 2027, verwachten wij tevens van kraamzorgaanbieders dat zij kritisch zullen omgaan met het afstoten van hun postcode werkgebied. Wij verwachten dat het postcode werkgebied van de aanbieder zoveel als mogelijk gelijk of groter zal zijn dan het met DSW afgesproken postcode werkgebied voor 2026. Postcodes afstoten is alleen mogelijk bij een aantoonbaar capaciteitsprobleem in de betreffende postcode(s). Wij gaan hier graag over in gesprek.

AGB CODE VOOR DE ZORGVERLENER

In het kader van de gezamenlijke Versnellingsagenda van Bo Geboortezorg en Zorgverzekeraars Nederland, zetten wij in 2027 de volgende stap naar een eerlijk en gelijkwaardig speelveld. Na de initiële start van de uitrol in 2026, is het voeren en meegeven in de declaratie van een persoonlijke AGB-code vanaf 1 januari 2027 de geldende standaard voor alle kraamverzorgenden.

Samen met Bo Geboortezorg en het Kenniscentrum Kraamzorg zullen wij verder werken aan de ontwikkeling van kwaliteitsregister(s) passend bij de werksituatie van de kraamverzorgende.

OPLEIDEN VAN KRAAMVERZORGENDEN

Om de capaciteit in de sector in stand te kunnen houden is opleiden van nieuwe kraamverzorgenden noodzakelijk. Wij vinden dat de gehele sector hiervoor verantwoordelijk is. Wij handhaven daarom onze opleidingeis van 1 opleidingsplaats per 6.7FTE.

DIGITALE ZORG

Digitale zorg kreeg de afgelopen jaren, door de omstandigheden, ook in de geboortezorgketen verdere aandacht en bood uitkomsten in de capaciteitsproblematiek. Wij zullen ook in 2027 deze zorg blijven differentiëren in standaard voorlichting/voorlichting via apps en 1-op-1 voorlichting tussen kraamverzorgende en kraamgezin. Landelijk gemaakte afspraken zijn hierin leidend.

KANSRIJKE START

Wij vinden het belangrijk dat ieder kind een kansrijke start kan maken, met focus op daar waar de afstand tot gezond leven het grootst is. In het GALA IZA staat beschreven dat gemeenten en zorgverzekeraars samen de ketenaanpak Kansrijke Start moeten inrichten. Binnen het RIGA geven wij, samen de zorgaanbieders en andere partners uit het sociaal domein, Kansrijke Start vorm. Wij gaan hier graag over in gesprek met zorgaanbieders werkzaam in onze kernregio. Wij zullen in de contractering Kraamzorg en Geboortecentra de mogelijkheden benutten die bijdragen aan deze ketenaanpak.

KEURMERK DIGITALISERING

Branche- en koepelorganisaties in de geboortezorg werken momenteel aan het ontwikkelen van een keurmerk voor ICT-systemen, project XIS Keurmerk Geboortezorg. Het doel van het project is het komen tot een set van functionele kwaliteitseisen voor de ICT-systemen binnen de geboortezorg die worden vertaald in een herkenbaar keurmerk. Hiermee weet u als zorgverlener dat het zorginformatiesysteem op correcte wijze medische informatie uitwisselt voor de geboortezorg en aan kan sluiten op de landelijke basisinfrastructuur voor gegevensuitwisseling. Wij vinden deze ontwikkeling van groot belang. Hiermee borgen we een goede en efficiënte samenwerking binnen het zorgnetwerk rondom de cliënt/patiënt. Als zorgverzekeraar gaan wij ervan uit dat geboortezorgverleners gebruik (gaan) maken van een zorginformatiesysteem met keurmerk.

Looptijd van de overeenkomst

De looptijd van de overeenkomst Kraamzorg bedraagt twee (2) kalenderjaren (2026 en 2027). De looptijd van de overeenkomst Geboortecentrum bedraagt drie (3) kalenderjaren (2026, 2027 en 2028).

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. U ontvangt hiervoor automatisch een vragenlijst via Vecozo. Mocht u deze niet hebben ontvangen dan verzoeken wij u contact op te nemen via e-mailadres contractering.geboortezorg@dsw.nl. DSW biedt na het invullen van de vragenlijsten de overeenkomst digitaal via VECOZO aan. In uw VECOZO-omgeving kunt u met het juiste VECOZO-certificaat de overeenkomst tekenen.

Declareren van zorgkosten

DECLAREREN MET OVEREENKOMST

Declaraties worden elektronisch aangeleverd. Dit vermindert voor zowel de zorgaanbieder als DSW de administratieve last.

Voor het elektronisch verwerken van declaraties is DSW aangesloten bij VECOZO. Met VECOZO verstuurt u uw declaraties via een beveiligde internetverbinding naar DSW. Vervolgens kunt u online de verwerking volgen en zien wanneer de declaratie door DSW betaalbaar is gesteld.

Wat heeft u nodig om uw declaratie elektronisch aan te leveren?

- **AGB-code (Algemeen Gegevensbeheer Code)**

Vektis, het informatiecentrum voor de zorgverzekeringsbranche verstrekt AGB-codes en beheert de AGB-database. Met de AGB-code, waaraan uw (praktijk)gegevens zijn gekoppeld, kunt u zich bij DSW identificeren. Via de website van Vektis kunt u [de AGB-code aanvragen](#).

- **Certificaat VECOZO**

VECOZO kent diverse toepassingen. Zo kunt u met een VECOZO-certificaat onder andere uw declaraties via het Elektronisch Declaratie Portaal (EDP) bij de verschillende zorgverzekeraars indienen. Als u dit nog niet heeft, kunt u [een VECOZO-certificaat aanvragen](#).

De verleende zorg wordt via zorgproducten gedeclareerd. Indien u hier vragen over heeft, adviseren wij u contact op te nemen met de NZa.

Declareren zonder overeenkomst

Wanneer u geen zorgovereenkomst met DSW Zorgverzekeraar hebt afgesloten kunt u niet bij DSW Zorgverzekeraar declareren via VECOZO. U stuurt in dat geval een factuur aan de verzekerde. De declaratie moet voldoen aan de declaratiebepalingen zoals bepaald door de NZa. De verzekerde kan vervolgens deze nota bij DSW indienen. U moet onze verzekerden hierover voorafgaand aan de behandeling informeren en uw prijzen kenbaar maken.

Zorgverzekeraars zijn verplicht om ook deze declaraties te onderzoeken op rechtmatigheid en doelmatigheid.

Controles van declaraties

Zorgverzekeraars zijn verplicht de rechtmatigheid en doelmatigheid van de in rekening gebrachte prestaties te onderzoeken. Op [de pagina Materiële controle](#) leest u meer over ons controleplan.

Vergoedingen voor consumenten

Voor informatie over de vergoeding van geboortezorg voor consumenten, verwijzen we u naar het vergoedingenoverzicht:

- Kraamzorg
- Prenatale screening
- Thuisbevalling
- Bevalling in een ziekenhuis of gecontracteerde instelling voor geboortezorg zonder medische indicatie
- Bevalling in een ziekenhuis met medische indicatie

Contactgegevens

Voor vragen verwijzen we u naar de [contactpagina](#).