

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 verloskunde en echoscopie.

NIEUWS EN MEDEDELINGEN

Verloskundig SamenwerkingsVerband (VSV)

Op 9 juli is het aanvullend contracteerbeleid van de VSV's bekend gemaakt. Onder het kopje voorwaarden voor overeenkomst vindt u de link naar dit aanvullende contracteerbeleid.

Contracteerbeleid verloskunde en echoscopie 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

WAT	WIE	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 inspent 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 Verloskunde en Echoscopie 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](#).

Wijzigingen ten opzichte van 2026

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

Belangrijkste wijzigingen:

- Toevoeging contractering verloskundig SamenwerkingVerband (VSV) per 2027.

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

Overeenkomsten met DSW

VOORWAARDEN OVEREENKOMST

Voor 2027 geldt dat minimaal aan de hieronder gestelde eisen moet worden voldaan:

Verloskundige zorg

De verloskundigenpraktijk:

- neemt deel aan de Perinatale Registratie Nederland (PRN).
- neemt deel aan of is vertegenwoordigd in een Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) en handelt naar de binnen het VSV afgesproken zorgpaden.
- beschikt over een adequate waarneemregeling.
- levert declaraties elektronisch aan.

De verloskundige werkzaam in de verloskundigenpraktijk:

- is ingeschreven in het BIG-register.
- is ingeschreven in het landelijk kwaliteitsregister Verloskunde van de KNOV en draagt er zorg voor dat deze aantekening(en) in Vektis staat(n) vermeld.
- is, indien zij echoscopie uitvoert, ingeschreven in het Kwaliteitsregister Echoscopie van de BEN. Indien er landelijk een alternatief kwaliteitsregister met gelijke borging van kwaliteit officieel wordt erkend en breed geaccepteerd binnen de sector, zal DSW zich aan dit beleid conformeren. De zorgaanbieder zorgt dat deze kwalificatie(s) in Vektis staat(n) vermeld.
- voldoet aan de geldende kwaliteitseisen en heeft de juiste aantekening(en) indien zij voorbehouden handelingen uitvoert die niet vallen onder de basis verloskundige zorg en draagt er zorg voor dat deze aantekening(en) in Vektis staat(n) vermeld.
- heeft een samenwerkingsovereenkomst met het Regionale Centrum Prenatale Screening als zij de Specifieke Diagnose Echo placentacontrole uitvoert.
- handelt volgens het vigerende beroepsprofiel Verloskundige.
- handelt naar de Beleidsregel integrale geboortezorg.

Een samenwerkingsverband van zelfstandige verloskundigenpraktijken komt in aanmerking voor een overeenkomst wanneer:

- de onderliggende verloskundigenpraktijken kunnen aantonen dat de keuzevrijheid van onze verzekerden blijft gewaarborgd.
- de onderliggende verloskundigenpraktijken individueel voldoen aan de voorwaarden voor een overeenkomst Verloskunde en Echoscopie.
- ze tekeningsbevoegd is.
- ze declaraties elektronisch aanlevert.

Toeslag integrale geboortezorg

De prestatie “toeslag integrale geboortezorg” is opgenomen in de vigerende Beleidsregel verloskunde, maar is niet opgenomen in de overeenkomst Verloskunde en Echoscopie. Om in aanmerking te komen voor deze toeslag dient de verloskundigenpraktijk een aanvraag te doen, waarin onderstaande punten worden toegelicht:

- alle betrokken partijen zijn inhoudelijk gemotiveerd en staan volledig achter een integrale samenwerking.
- zijn er vooraf belemmerende randvoorwaarden gesteld door één van de partijen om over te gaan op integrale bekostiging? Zo ja, welke?
- de module wordt ingezet om integrale geboortezorg te bevorderen, hiervoor worden transitiekosten gemaakt. De betrokken partijen hebben gezamenlijk concrete afspraken gemaakt over hoe deze transitiekosten door efficiëntieslagen kunnen worden opgevangen.
- hoe de regio/het VSV zich zichtbaar heeft verdiept in wat er landelijk al is uitgezocht qua juridische constructies, ICT-mogelijkheden en inhoudelijke zorgpaden.
- de begroting is transparant opgebouwd met marktconforme uurtarieven.
- de modulegelden zijn niet eerder aangevraagd.

Integrale Geboortezorg (IGO)

Goede samenwerking tussen de eerste- en tweedelijns geboortezorg is essentieel; integrale bekostiging is een middel om deze samenwerking te bevorderen en geen doel op zich. Voor zorgaanbieders die zich hebben verenigd (of in 2027 gaan verenigen) in een Integrale Geboortezorg Organisatie (IGO), hanteert DSW een heldere overeenkomst met integrale afspraken en passende tarieven. Deze afspraken zijn inclusief de uitvoering van de VSV-taken.

Verloskundig SamenwerkingsVerband (VSV):

Binnen de geboortezorg kennen we het VSV. In dit samenwerkingsverband maken verloskundigen, gynaecologen, kraamverzorgenden en andere regionale geboortezorgprofessionals afspraken over de coördinatie en organisatie van de zorg. [Klik hier om naar het aanvullend contracteerbeleid VSV te gaan.](#)

Speerpunten 2027

In 2027 zal extra aandacht worden besteed aan:

Capaciteitsproblematiek

Het tekort aan (poli)klinische bevalcapaciteit is een landelijk probleem. Goede samenwerking binnen de keten is essentieel om de capaciteitsproblematiek te kunnen oplossen. Een eerlijke verdeling van de beschikbare capaciteit blijft ons speerpunt. Wij zullen hier aan dan ook actief aandacht aan blijven besteden binnen onze kernregio.

Op dit moment lopen er in onze kernregio een tweetal kleinschalige experimenten van de NZa, met als doel de capaciteit in zowel de eerste- als tweedelijns efficiënter in te richten. Het betreft de financiering voor de Verloskundigenpost en de financiering voor natale substitutie. Regio's die interesse hebben deze experimenten te volgen, nodigen wij van harte uit om contact met ons op te nemen. Tevens zullen wij initiatieven buiten onze kernregio die de substitutie van zorg bevorderen ondersteunen.

Verder onderzoeken we samen met alle geboortezorg ketenpartners werkend in en rondom onze twee preferente ziekenhuizen, binnen het Regionaal Integraal Gezondheidsakkoord (RIGA), de opties om de capaciteit in de eerste- en tweedelijns en de vraag naar (beval)capaciteit in onze kernregio beter op elkaar af te kunnen stemmen. Hierin nemen wij ook de ervaren werkdruk en het werkplezier van de ketenpartners nadrukkelijk mee. Wij ontwikkelen op dit moment een tweetal capaciteitsdashboards waarbij enerzijds de personeelsplanning kan worden afgestemd op de verwachte drukte en anderzijds de real-time instroom van bevallende vrouwen richting de ziekenhuizen inzichtelijk wordt gemaakt. Om de geboortezorg in onze regio toegankelijk te houden, verwachten wij deelname aan (de ontwikkeling van) de capaciteitsdashboards van alle geboortezorg ketenpartners binnen onze kernregio.

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 Verloskunde en Echoscopie 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.

H3-regeling

DSW Zorgverzekeraar is op het moment van schrijven geen marktleider bij verloskundigenpraktijken die een H3-regeling hebben aangevraagd. Indien met de marktleider een regeling voor beschikbaarheid & bereikbaarheid is afgesproken, gaan wij in gesprek om op basis van objectieve criteria tot passende afspraken te komen.

Looptijd van de overeenkomst

De looptijd van de overeenkomst Verloskunde en Echoscopie bedraagt twee (2) kalenderjaren (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 de administratieve last voor zowel de zorgaanbieder als DSW.

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 prestatiecodes 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](#).