

Inkoopbeleid 2025

Geboortezorg

De zorg beter maken, daar zetten wij ons elke dag voor in. En deze inzet is hard nodig, want de uitdagingen waar wij gezamenlijk voor staan zijn groot. Een groeiend tekort aan personeel en stijgende uitgaven zetten de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg onder druk. Om de zorg toekomstbestendig te maken en te houden zijn er veranderingen nodig. Met dit inkoopbeleid geven wij invulling aan onze verantwoordelijkheid om die veranderingen te realiseren, zoals de transformatie naar meer digitale oplossingen, preventie en het duurzaam inzetten van personeel en middelen.

De benodigde transformaties vragen om een gezamenlijke inspanning van alle partijen: overheid, burgers, zorgaanbieders, zorgkantoren en zorgverzekeraars. Hierover zijn in het Integraal Zorgakkoord (IZA), het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) afspraken gemaakt. a.s.r. heeft als gevolg van deze afspraken met de andere zorgverzekeraars voor sommige onderwerpen gezamenlijk inkoopbeleid opgesteld. Deze afspraken zijn in dit document toegelicht in aparte kaders. Naast de uniforme afspraken met andere zorgverzekeraars lichten wij ons beleid toe en doen wij een handreiking om met u in gesprek te gaan over hoe wij deze transformaties vorm kunnen geven. Wij pakken deze uitdagingen graag samen met u op, want ook in 2025 zetten wij ons in om de zorg kwalitatief goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Nu, later en altijd!

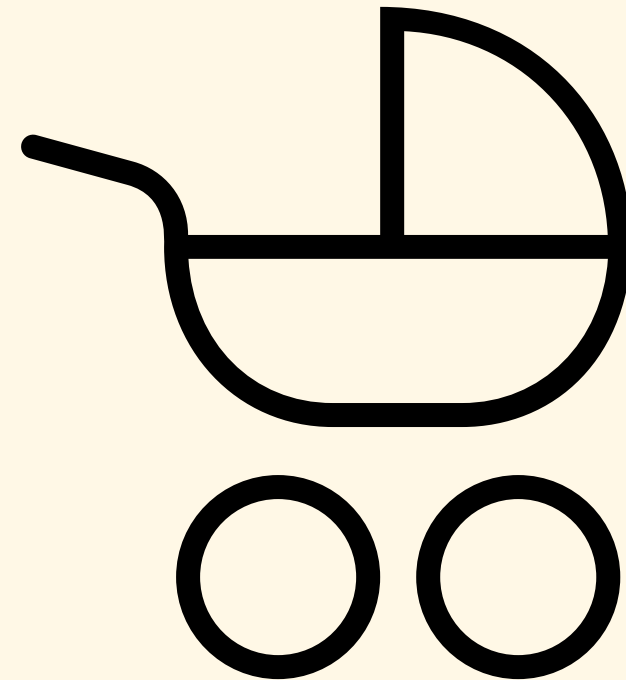


Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Onderwerp	Wijziging
Duurzame inzetbaarheid	Toevoeging duurzame inzetbaarheid als aandachtsgebied
Passende zorg	Toevoeging passende zorg als overkoepelend thema van o.a. toegankelijkheid en kwaliteit
Toegankelijkheid kraamzorg	<p>Toevoeging dat a.s.r. de effecten van de financiële en inhoudelijke afspraken op de kraamzorgcapaciteit monitort en hier in 2025 een passend gevolg aan geeft</p> <p>Toevoeging dat a.s.r. van kraamzorgaanbieders verwacht dat zij de toegankelijkheid waarborgen door samen te werken met andere kraamzorgaanbieders in de regio om de beschikbare capaciteit optimaal in te zetten en te verdelen, zodat alle verzekerden tijdig passende zorg krijgen</p>

Onderwerp	Wijziging
Digitale toepassingen in de kraamzorg	Verduidelijking beleid dat kraamzorgaanbieders digitale toepassingen kunnen inzetten voor onze verzekerden, indien zij voldoen aan de landelijke richtlijnen zoals vastgesteld door de beroepsgroep. Hiervoor hoeft geen aanvullende contractafpraak te worden gemaakt
Contractvoorwaarden	Toevoeging richtinggevend kader met inkoopcriteria
Verloskundige zorggroepen	Verwijderd uit het inkoopbeleid
Toeslag voor interactieve prenatale groepszorg	Toevoeging dat verloskundigen bij a.s.r. een tijdelijke toeslag voor interactieve prenatale groepszorg kunnen declareren
CTG verricht door verloskundigen in de eerstelijns	Verduidelijking beleid dat indien verloskundigen CTG's willen aanbieden in de eerstelijns, dat zij voor 1 december 2024 contact met a.s.r. kunnen opnemen voor een aanvullende contractafpraak

Onderwerp	Wijziging
Indicatiemethodiek kraamzorg	Verduidelijking beleid dat de kraamverzorgende volgens de landelijk vigerende indicatiemethodiek dient te werken. Tot een nieuw indicatieprotocol is vastgesteld zal indicatie verlopen via de richtlijnen die zijn opgenomen in het Landelijk Indicatieprotocol (LIP)
Inkoopsystematiek	Toevoeging dat a.s.r. in lijn handelt met de Handvatten Contractering en Transparantie gecontracteerde zorg van de NZa en verwachten dat zorgaanbieders dat ook doen
Tijdpad	Verduidelijking van en toevoegingen aan het tijdpad



Inhoudsopgave

Dit zijn wij	6
Dit vinden wij in de inkoop belangrijk	7
Voorwaarden en kwaliteitseisen voor een contract	14
Inkoopsystematiek	19
Contactgegevens	21



Dit zijn wij

a.s.r. is één van de grootste verzekeraars van Nederland met een breed pakket aan financiële producten zoals schade-, levens- en inkomensverzekeringen, pensioenen, reis-, recreatie-, uitvaart-, en zorgverzekeringen.

a.s.r. zorg is een landelijke zorgverzekeraar van ongeveer 615.000 verzekerden, min of meer evenredig verspreid over Nederland. Voor onze verzekerden staat gemak en betaalbaarheid in combinatie met eigen regie op gezondheid en duurzaamheid centraal. Wij vertalen deze wensen naar drie centrale thema's – gezonde keuzes, passende zorg en duurzaamheid – die de basis vormen van onze producten en inkoop.

a.s.r. houdt van heldere communicatie, daarom zetten wij dit inkoopbeleid kort en bondig neer en is een samenvatting van dit inkoopbeleid te vinden in de infographic . Zo ziet u snel waar a.s.r. voor staat en wat wij belangrijk vinden bij het inkopen van zorg.

a.s.r. stimuleert gezonde keuzes

a.s.r. is een maatschappelijk betrokken verzekeraar die bijdraagt aan het vitaler maken van Nederland. Dit doen wij door mensen met onze verzekeringen en diensten te stimuleren in het maken van gezonde keuzes en hen te helpen nieuwe gezonde gewoontes aan te leren. Zo bieden wij gratis gezondheidsprogramma's, artikelen, podcasts en webinars aan die helpen bij het opbouwen van een gezonde leefstijl.

Werken aan een gezonder Nederland kan a.s.r. niet alleen. U heeft als zorgaanbieder hier een grote rol in. Door passende zorg tijdig te leveren en te werken aan het voorkomen van zorg kunnen wij de gezondheid van onze verzekerden verbeteren.

a.s.r. gaat voor passende zorg

Wij ondersteunen de beweging die reeds is ingezet om de zorg in Nederland voor iedereen van hoge kwaliteit, toegankelijk en betaalbaar te houden. Ons beleid is gebaseerd op een passende prijs voor passende zorg. Dat betekent dat wij onder andere verwachten dat thema's als positieve gezondheid, digitalisering, samen beslissen en zelfredzaamheid onderdeel zijn van uw organisatie. Ook verwachten wij dat u zorg levert die nodig, effectief en efficiënt is.

a.s.r. is partner bij duurzame initiatieven

Afgelopen jaren heeft a.s.r. samen met zorgaanbieders diverse initiatieven opgepakt op het gebied van duurzaamheid, bijvoorbeeld het hergebruik van hulpmiddelen. Wij merken dat we door onze kennis over duurzaamheid, onze verzekerdenpopulatie en omvang wij voor zorgaanbieders een goede partner zijn op het gebied van duurzaamheid. Daarom willen wij samen initiatieven vormgeven en uitrollen. Wij willen u als zorgaanbieder uitnodigen om duurzame initiatieven die u samen met ons verder wilt ontwikkelen bij ons te melden via duurzamezorgaanbieders@asr.nl. Verderop in het inkoopbeleid staan wij uitgebreider stil bij het onderwerp duurzaamheid en de duurzame inzetbaarheid van zorgmedewerkers.

Dit vinden wij in de inkoop belangrijk

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 inspannen om uitsluitend passende, doelmatige en kwalitatief goede zorg te leveren. Wij leggen u per onderwerp uit hoe wij daar in de inkoop invulling aan geven.

Landelijke ontwikkelingen

Zorgaanbieders, zorgverleners, patiëntenorganisaties, gemeenten en zorgverzekeraars werken met elkaar samen om de IZA-doelen te halen. Zij maken samen de plannen voor zorgtransformaties, op basis van regio-beelden. Zorgtransformatie is vooral gericht op het optimaal inzetten van schaarse capaciteit en infrastructuur. Ook in de geboortezorg zien we de noodzaak van zorgtransformatie. De kraamzorgsector staat voor uitdagingen door de spanning tussen vraag en aanbod en ook het IZA-onderwerp Kansrijke Start vraagt grote inspanning van alle betrokken partijen in de keten. Wij dragen hieraan bij door ons onder meer te richten op initiatieven rond passende en arbeidsbesparende zorg. Hiermee proberen we te voldoen aan een groeiende zorgvraag met gelijkblijvende capaciteit en financiële kaders.

Bij een impactvolle transformatie handelen zorgaanbieders en zorgverzekeraars gelijkgericht en kunnen daarvoor transformatiemiddelen worden ingezet. Als verzekeraar zonder kernregio heeft a.s.r. niet direct een voortrekkersrol bij de uitwerking van deze transformatieplannen, maar partijen kunnen ons altijd consulteren. Wij contracteren gelijkgericht of dragen naar rato bij als transformatieplannen positief zijn beoordeeld. Wanneer een innovatie buiten de scope van de IZA-transformatiemiddelen valt, beoordelen wij zelf of wij deze innovatie volgen. U kunt hiervoor ook een aanvraag bij ons indienen (zie paragraaf innovatie).

Duurzame inzetbaarheid

Wij streven naar een veerkrachtige en duurzame toekomst voor het zorgpersoneel, waarbij de focus ligt op het herstellen en behouden van de waarde van het werk in de zorgsector. Met de huidige arbeidsmarkt ligt er een enorme druk op het zorgpersoneel, met als gevolg dat zorgverleners (langdurig) uitvallen of de zorg helemaal verlaten. We vinden het belangrijk dat zorgverleners het werkplezier in de sector niet verliezen en vitaal kunnen blijven werken. Hiervoor hebben wij diverse programma's, maar staan wij ook open om met u het gesprek aan te gaan over nieuwe initiatieven ten aanzien van het werkgeluk en vitaliteit in de zorg. Op onze [webpagina](#) vindt u informatie over hoe u uw medewerkers optimaal inzet tot aan de pensioenleeftijd. Wij verwachten dat u gebruik maakt van deze of andere middelen die in het veld beschikbaar zijn.

Met a.s.r. Vitality meer focus op preventie door een gezonde leefstijl en het voorkomen van zorg

Bewegen maakt mensen mentaal en fysiek gezonder. Het draagt bij aan het ontwikkelen van een gezonde leefstijl en daarmee het voorkomen van zorg nu en in de toekomst. Daarnaast helpt het werkgevers met productievere medewerkers, meer plezier op de werkvloer én minder ziekteverzuim. Bewegen is de succesfactor van een gezonde samenleving of een bedrijf. a.s.r. Vitality is het programma dat 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 iemand beweegt, hoe meer punten hij/zij verdient. Deze punten leveren deelnemers interessante beloningen op. Zo is het programma het steuntje in de rug om in beweging te komen en dat vast te houden. Lijkt a.s.r. Vitality interessant voor uw werknemers? Voor meer informatie [klik hier](#).

a.s.r. Doorgaanverzekering: door leefstijlverbetering lager verzuim en hogere productiviteit

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 door middel van focus op leefstijl. De verzekering is speciaal voor ondernemers, zzp'ers, werkgevers en werknemers. De Doorgaanverzekering biedt dekking voor de kosten van eventuele zorg, ziekte en arbeidsongeschiktheid, maar belangrijker nog de Doorgaanverzekering biedt klanten ook diverse vormen van preventieve hulp en zelfzorg op mentaal en fysiek gebied. Hiervoor hebben wij exclusief met partners afspraken gemaakt op de belangrijke leefstijl thema's bewegen, voeding, slaap en mentale balans. Dit leidt tot duurzame inzetbaarheid van mensen om ziekte en arbeidsongeschiktheid te voorkomen. Met de Doorgaanverzekering kunnen aanbieders en zorgverleners gewoon doorgaan! Als u interesse heeft in de Doorgaanverzekering uw werknemers, [klik hier](#) voor meer informatie.

Doelmatigheid

In het IZA hebben we met partijen afgesproken dat we volop inzetten op doelmatige en passende zorg. Dit doet a.s.r. door scherp te zijn op zorgaanbieders die ondoelmatige of niet-gepaste zorg aanbieden. Wij contracteren en vergoeden uitsluitend zorg die passend is en voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk. Passende zorg is waarde gedreven, komt samen met en rondom de patiënt tot stand, vindt plaats op de juiste plek en gaat over gezondheid in plaats van ziekte. a.s.r. verwacht dat u hiernaar handelt en u het credo van passende zorg omarmt: 'zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan'.

In de geboortezorg is een goedwerkende keten essentieel om passende zorg te kunnen leveren. a.s.r. stimuleert de ontwikkeling van integrale geboortezorg en is voorstander van initiatieven op gebied van zorgverschuiving in de verloskundesector van de tweede naar de eerstelijns als dit de kwaliteit en toegankelijkheid van zorg ten goede komt. In de kraamzorgsector volgen wij met veel belangstelling de ontwikkeling van een nieuw indicatieprotocol, de Kraamzorg Landelijke Indicatie Methodiek (KLIM). Met dit nieuwe protocol zal de zorg beter moeten aansluiten bij de zorgvraag en doelen van onze verzekerden. Wij verwachten dat iedere zorgaanbieder een bijdrage levert om de transitie naar passende zorg op gang te brengen en samenwerkt met andere partijen (zowel zorgaanbieders als gemeentes) in de keten. Graag zetten we ons samen met u in om dit proces te versnellen. Indien u concrete plannen rondom de transitie naar passende zorg heeft waaraan wij kunnen bijdragen, dan kunt u contact met ons opnemen via geboortezorg@asr.nl.

Toegankelijkheid

De vraag naar zorg stijgt sneller dan het beschikbare aanbod. Bij nagenoeg alle zorgaanbieders zien wij de spanning tussen vraag en aanbod toenemen: de druk op personeel neemt toe, wachttijden lopen op en verzekeren kunnen niet altijd de zorg krijgen van de gewenste zorgaanbieder. Alleen door de zorg anders te organiseren, kunnen wij de zorg toegankelijk houden. Het is essentieel dat wij hierin gezamenlijk optrekken om de noodzakelijke transformaties te realiseren.

In de kraamzorgsector hebben de capaciteitsproblemen grote inspanning gevergd van zowel zorgaanbieders als zorgverzekeraars. Dit heeft geleid tot een landelijk convenant van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) met Bo Geboortezorg waarin afspraken zijn gemaakt om de noodzakelijke transformatie voor een toekomstbestendige kraamzorgsector in gang te zetten. Wij zullen de effecten van deze financiële en inhoudelijke afspraken op de kraamzorgcapaciteit blijven monitoren en geven hier in 2025 een passend gevolg aan. Daarnaast formuleren zorgverzekeraars een gezamenlijke visie om de kraamzorg ook voor de langere termijn weer toekomstbestendig te maken. Indien dit consequenties heeft voor ons inkoopbeleid dan informeren wij u hierover. Van kraamzorgorganisaties verwachten wij dat zij kraamverzorgenden zo optimaal mogelijk inzetten en behouden door goed werkgeverschap, terugdringen van verzuim en gebruik van (digitale) arbeidsbesparende hulpmiddelen om de werkdruk te verlichten. Tevens verwachten wij dat zij de toegankelijkheid waarborgen door samen te werken met andere kraamzorgaanbieders in de regio om de beschikbare capaciteit optimaal in te zetten en te verdelen, zodat alle verzekerden tijdig passende zorg krijgen.

a.s.r. koopt voldoende zorg in om de toegankelijkheid van zorg voor onze verzekerden te borgen. Wanneer u de normen van wachttijden overschrijdt verwachten wij dat u kijkt waar onze verzekerde wel tijdig zorg kan ontvangen. Indien u geen plek kunt vinden, kijken wij graag met u mee, zodat wij samen een zorgaanbieder vinden waarbij onze verzekerde terecht kan. Ook verwachten wij dat u onze verzekerde wijst op de mogelijkheid om met onze afdeling Zorgbemiddeling contact op te nemen via zorgbemiddeling@asr.nl.

Kwaliteit

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. Als dit niet lukt of dreigt niet te lukken, verwachten wij dat u daarover contact met ons opneemt om dit samen op te lossen.

Wij rekenen erop dat u onze verzekerden actief en op een begrijpelijke wijze informeert over onder andere keuzemogelijkheden ten aanzien van diagnostiek en behandeling, voor- en nadelen van diagnostiek en behandeling, wachtlijsten en financiële aspecten van hun zorgvraag. Samen beslissen op basis van betrouwbare informatie moet de norm zijn in elk (digitaal) gesprek tussen patiënt en zorgprofessional.

Daarnaast verwachten wij van zorgaanbieders dat zij, in lijn met de kaders van de specifieke beroepsgroepen, 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. Wij gebruiken landelijk beschikbare en eigen spiegelinformatie om kwaliteit te meten, doelmatigheid te stimuleren en tot passende inkoopafspraken te komen.

Duurzaamheid

Bij alles wat a.s.r. doet kijken wij vooruit. En stellen wij de vraag: "Is wat wij doen houdbaar op de lange termijn?" We zijn al goed op weg, maar er is veel meer wat wij kunnen doen. Daarom blijven wij ons inzetten voor een duurzame toekomst. Een duurzame zorgsector is daar een belangrijk onderdeel van.

Wij zijn daarom op zoek naar partijen die ambitie tonen op het gebied van duurzaamheid en bovengemiddeld snel verduurzamen vanuit een intrinsieke motivatie. Initiatieven die de verduurzaming van de zorg vooruithelpen willen wij uitwerken, ondersteunen en verder verspreiden onder zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Zo hebben we al mooie samenwerkingen lopen met Meds Safe, een kluis voor medicatie, zodat ongebruikte geneesmiddelen weer gebruikt kunnen worden door dezelfde patiënt en CareCycle, een partij die een tweede leven geeft aan ongebruikte verpleeg- en verzorgingsmiddelen. Deze en meer voorbeelden hebben wij op onze [website](#) geplaatst om te laten zien wat er allemaal mogelijk is om te zorg te verduurzamen.

Wij zijn ervan overtuigd dat er nog veel andere goede duurzaamheidsinitiatieven mogelijk zijn. Heeft u een goed idee dat u met a.s.r. wilt oppakken? Stuur dan een bericht naar ons nieuwe Duurzaamheidsloket via: duurzamezorgaanbieders@asr.nl Wij richten ons voornamelijk op projecten die de volgende doelen hebben:

- het verminderen van de CO2 uitstoot door gebouwen, energie en vervoer te verduurzamen.
- minder primair grondstoffengebruik en meer circulaire zorg.
- het verminderen van verspilling van medicatie en andere zorgartikelen, en het bevorderen van gepaste verstrekking en juist gebruik door de patiënt.

Daarnaast willen wij onze verzekerden helpen om bij het kiezen van een zorgaanbieder een duurzame keuze te maken. Daarom staan vanaf november 2023 zorgaanbieders in de Zorgzoeker aangegeven als duurzamere keuze als zij aan bepaalde criteria voldoen. Hoe zorgverleners dat label wel óf niet krijgen staat omschreven op onze [website](#) .

Het is niet genoeg om alleen goede initiatieven op te zetten. Het wordt ook steeds belangrijker om te verantwoorden wat de milieu-impact van de zorgsector is én dat onze inspanningen de sector ook daadwerkelijk verduurzamen. Per 2025 moeten we daarom rapporteren over de duurzaamheid van de gehele zorgketen volgens de Corporate Sustainability Reporting Directive (CSRD). Zorgverzekeraars trekken hier samen in op om de belasting voor de zorgsector te minimaliseren. Voor meer informatie, zie de sectorafspraken over Duurzaamheid.

In de geboortezorgsector 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 duurzamere kraampakket dat wij hebben toegevoegd aan het aanbod voor verzekerden. Het [duurzamere kraampakket](#) bevat biologische producten en producten van hergebruikte materialen.

Zorgverzekeraars hebben de Green Deal Duurzame Zorg getekend. Dit betekent dat wij ons gezamenlijk inzetten om de zorgsector te verduurzamen. Daarom hebben zorgverzekeraars samen afgesproken wat wij van zorgaanbieders verwachten in het tegengaan van klimaatverandering en milieuschade. Onderdeel hiervan zijn afspraken over de Corporate Sustainability Reporting Directive. Deze afspraken vindt u via [deze link](#).

Innovatie

Innovaties zijn noodzakelijk om verzekerden nu en in de toekomst te kunnen voorzien van kwalitatief hoogstaande en betaalbare zorg. Wij zien dat de beste initiatieven voor innovatie vanuit het zorgveld komen en wij nodigen u dan ook van harte uit om deze met ons te delen.

Wij gaan graag het gesprek aan om te verkennen of de innovaties haalbaar zijn binnen de Zorgverzekeringswet en wat deze betekenen voor de zorg, de dienstverlening voor onze verzekerden, arbeidsmarkt en/of een verlaging van de zorgkosten. Heeft u een mooi initiatief, bijvoorbeeld op het gebied van gezondheid, passende zorg of duurzaamheid of wilt u met ons van gedachten wisselen zoek dan contact via het e-mailadres innovatie.zorg@asr.nl.

Digitalisering

De manieren waarop de zorg kan digitaliseren zijn talrijk. Veelal hebben wij het over digitale zorg, zoals beeldbellen met patiënten. Maar even goed gaat het over lerende netwerken door middel van elektronische gegevensuitwisseling of het digitaliseren van andere werkprocessen, bijvoorbeeld administratie of capaciteitsmanagement. Ook kan men innovaties op basis van digitalisering bedoelen, zoals kunstmatige intelligentie of virtual reality.

Over welke vorm van digitalisering wij het ook hebben, a.s.r. vindt het belangrijk dat u actief bezig bent met digitalisering. Waarom wij digitalisering zo belangrijk vinden:

- Het kan het contact tussen aanbieders en verzekerden toegankelijker maken. Zo kunnen verzekerden eenvoudiger in contact komen en blijven



met zorgverleners. Maar ook kunnen verzekerden zelf meer regie nemen over hun gezondheid.

- Het biedt aanbieders meer inzicht in zorgvraag en -aanbod, waardoor capaciteit beter kan worden benut en daarmee bijvoorbeeld wachttijden verminderd door tijdelijke inzet van meer personeel tijdens piekdrukke.
- Het kan het werkplezier van zorgverleners vergroten doordat ze tijd- en plaatsafhankelijk kunnen werken, met meer tijd voor de patiënt en met meer informatie en ondersteuning van collega's, slimme tools en de patiënt zelf. Wat weer leidt tot betere zorg voor onze verzekerden.

Dit zijn een paar van de vele voordelen, maar het mag duidelijk zijn: voor zowel de toekomstbestendigheid van de zorg, als die van uw dienstverlening voor onze verzekerden, is digitalisering een ontzettend belangrijke randvoorwaarde. Daarom gaan wij met u het gesprek aan over digitalisering: wat doet u eraan, wat gaat goed, wat kan beter en hoe kunnen wij daar elkaar bij helpen. Een belangrijk onderdeel daarvan is het landelijke platform digizo.nu, waar bewezen digitale en hybride innovaties op staan die ook binnen uw organisatie waarde kunnen toevoegen.

Zorgverzekeraars hebben samen een ambitie opgesteld voor digitalisering. Onderdeel van deze ambitie zijn het opschalen van hybride en digitale zorg, het toegankelijk maken van zorggegevens, het standaardiseren van elektronische gegevensuitwisseling en het uniformeren van dataregistratie. In de geboortezorg werken we momenteel aan het ontwikkelen van een keurmerk voor ICT-systemen, project XIS Keurmerk Geboortezorg. Voor de volledige ambitie [klik hier](#).

Digitale toepassingen in de kraamzorg

a.s.r. stimuleert de ontwikkeling van digitale toepassingen in de kraamzorg om de zelfredzaamheid van onze verzekerden te vergroten en bij te dragen aan de capaciteitsuitdagingen in de sector. Kraamzorgaanbieders kunnen beeldbelconsulten en digitale voorlichting en instructie inzetten voor onze verzekerden, als zij voldoen aan de landelijke richtlijnen voor digitale kraamzorg zoals vastgesteld door de beroepsgroep. De huidige 'Richtlijn Digitale Kraamzorg in 2023 en 2024' geldt tot 31 december 2024, vanaf 2025 volgen wij de nieuwe richtlijn van BO Geboortezorg. Een randvoorwaarde voor het leveren en declareren van digitale kraamzorg is dat dit wordt gedaan door de kraamzorgaanbieder die ook de fysieke kraamzorg verleent. Tevens verwachten wij van u dat u de landelijk vigerende indicatiemethodiek toepast, waarbij de digitale zorg wordt geïntegreerd in het aantal uren kraamzorg en sprake is van substitutie van fysieke kraamzorguren.

Administratieve lasten

Wij willen dat u als zorgaanbieder uw tijd aan onze verzekerden kunt besteden. Ook bij a.s.r. ontkomen wij echter niet aan administratieve processen. Daarom werken wij continu aan het verbeteren van deze processen voor zorgaanbieders, maar ook voor verzekerden en onszelf. Wij houden dit inkoopbeleid bewust bondig, vatten ons inkoopbeleid samen in een handzame infographic en sluiten waar mogelijk ons aan bij generieke afspraken in het veld.

Voorwaarden en kwaliteitseisen voor een contract

Het is de hoofdtaak van a.s.r. om voldoende zorg in te kopen voor onze verzekerden. In ieder geval moet die zorg van goede kwaliteit zijn, tegen een redelijke prijs. Om dit te waarborgen, stellen wij contractuele voorwaarden aan de aanbieders die wij inkopen. Deze voorwaarden vindt u verderop in dit hoofdstuk.

Echter kiezen verzekerden ook voor a.s.r. vanwege een bepaalde visie op gezondheid en zorg. Wij vinden het daarom wenselijk om zorg in te kopen die aansluit op die visie. Zodat onze verzekerden hetzelfde kunnen verwachten van de zorgaanbieders met wie wij een contract hebben afgesloten. Om hier beter op te sturen, hebben wij een richtinggevend kader opgesteld. Dit kader bestaat uit zaken die wij meenemen in keuzes over onze inkoop, zoals het wel of niet aanbieden van een contract of het bieden van een bepaald tarief. Dit kader is uitsluitend om richting te geven aan het inkoopgesprek en het verschilt nadrukkelijk van onze contractvoorwaarden. Er kunnen dan ook geen rechten worden ontleend aan dit kader.

- **Aanbod:** u levert zorg die aansluit bij de zorgvraag van onze verzekerden en die wij nog onvoldoende hebben ingekocht.
- **Duurzame inzetbaarheid:** u heeft duurzaam personeelsbeleid dat voorziet in de vitaliteit en inzetbaarheid van uw personeel.
- **Doelmatigheid:** u levert passende zorg en heeft uw bedrijfsvoering efficiënt geregeld en draagt zo uw steentje bij aan de zorgkosten betaalbaar houden.

- **Toegankelijkheid:** onze verzekerden kunnen binnen een redelijke tijd en afstand bij u terecht.
- **Kwaliteit:** u werkt structureel aan de verbetering van uw dienstverlening, zowel procesmatig als zorginhoudelijk.
- **Duurzaamheid:** u toont ambitie op het gebied van duurzaamheid en bovengemiddeld snel verduurzamen uit intrinsieke motivatie.
- **Innovatie:** u staat aan de voorlinie van de transities die de zorg toekomstbestendig maken, zoals digitalisering en preventie.
- **Betrouwbaarheid:** wij hebben met u een goede ervaring en verstandhouding.

Contractvoorwaarden

Wij verwachten van zorgaanbieders dat ze minimaal voldoen aan onderstaande voorwaarden, willen zij in aanmerking komen voor een contract. Wij proberen deze voorwaarden zo simpel mogelijk te houden en sluiten daarom aan bij wat in het zorgveld al gebruikelijk is.

Algemeen

- u bent ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel
- u bent toegelaten op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza).
- u heeft aantoonbaar de Zorgbrede Governancecode ingevoerd, tenzij dit op grond van de werkingssfeer zoals vermeld in de Zorgbrede Governancecode niet van toepassing is;
- u voldoet aan de bestuursverklaring;

- uw UBO is bij ons bekend en valt niet onder een wettelijke sanctieregeling;
- u verkeert niet in staat van faillissement of van liquidatie (ook niet aangevraagd), uw werkzaamheden zijn niet gestaakt, er geldt geen surseance van betaling of een akkoord of een in andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op u van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU, het land waar u gevestigd bent of in Nederland;
- 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 heeft zich niet schuldig gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen die voor de overeenkomst (kunnen) worden verlangd, of u heeft de voor de overeenkomst relevante inlichtingen niet verstrekt;
- u heeft voldaan aan de verplichtingen ten aanzien van de betaling van uw belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar u bent gevestigd of van Nederland;
- u staat niet onder verscherpt toezicht;
- u beschikt over een gedegen bedrijfsadministratie, waardoor u indien gevraagd tijdig de gegevens kan verstrekken die a.s.r. nodig heeft;
- u beschikt over een VECOZO-certificaat voor de contractering;
- u weigert geen zorg aan verzekerden op basis van verzekerdenkenmerken en zorgzwaarte;
- 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 integriteits bezwaren.

Continuïteit van zorg

- u heeft voldoende personeel in (loon)dienst om de continuïteit van zorg voor onze verzekerden te borgen.

Kwaliteit

- u werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat landelijk en/of internationaal erkend is en gepaard gaat met onafhankelijke toetsing (externe audit);
- u maakt regionale ketenafspraken met andere zorgaanbieders of partners in de zorgketen over onder andere ieders taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden;
- u heeft schriftelijke samenwerkingsafspraken over triage, overdracht van patiënten, aanverwante dienstverlening (zoals diagnostiek), overlegorganen en het leveren van de juiste zorg op de juiste plek met ziekenhuizen, huisartsen, wijkverpleegkundigen, verpleeghuizen en andere zorgverleners;
- u vraagt de klanttevredenheid uit volgens de op landelijk niveau afgesproken werkwijze en levert de informatie aan bij het instituut dat hiervoor aangewezen is;
- u beschikt over een eigen vastgelegde klachtenregeling conform de vereisten uit de Wkkgz.

Doelmatigheid

- u conformeert zich aan landelijk overeengekomen uitkomsten van doelmatigheidstrajecten zoals Zorgevaluatie en Gepast Gebruik.

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.

Max-max tarieven

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

Toeslag interactieve prenatale groepszorg

Centering Based Interactieve Prenatale Groepszorg oftewel Centering Pregnancy bestaat uit verloskundige groepsconsulten gericht op gezondheidsonderzoek, voorlichting, ondersteuning, en ontwikkeling van vaardigheden. Sinds 1 januari 2024 kunnen verloskundigen bij ons een tijdelijke toeslag voor interactieve prenatale groepszorg declareren. Deze toeslag biedt verloskundigen extra tariefruimte om eenmalig per zwangerschap interactieve prenatale groepszorg aan te bieden. 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 in hetzelfde stadium van de zwangerschap. Na de levering van de groepszorg kan de toeslag in rekening worden gebracht, naast de diverse (deel)prestaties voor verloskundige zorg. Een belangrijke minimale eis is dat de zorgprofessional die de interactieve prenatale groepszorg begeleidt, voldoet aan de kwaliteitsnormen van de beroepsorganisatie van verloskundigen (KNOV), waarvan de registratie is vastgelegd bij de Stichting Centering Nederland.

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 wordt ingekocht via een addendum op 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 voor 1 december

2024 contact met ons opnemen via geboortezorg@asr.nl. Stuur u bij de aanvraag een kopie mee van de afspraken die u heeft gemaakt met de preferente zorgverzekeraar.

CTG verricht door verloskundigen in de eerstelijns

In verschillende regio's kan een cardiotocogram (CTG) door verloskundigen in de eerstelijns worden uitgevoerd. Deze eerstelijns zorg in de prenatale fase kan onnodige doorverwijzingen naar de tweedelijns voorkomen. Wij ondersteunen de ontwikkeling van substitutie van zorg, zolang hierbij de kwaliteit en doelmatige inzet van zorg kan worden gewaarborgd. Volgens de duiding van Zorginstituut Nederland is de CTG tijdens de zwangerschap zorg zoals verloskundigen die plegen te bieden, indien er aan bepaalde kwaliteitsvoorwaarden is voldaan. Verloskundigen zijn bevoegd om zelfstandig CTG's uit te voeren en te declareren als zij voldoen aan de opleidingseisen zoals vastgesteld in het register van de KNOV. Tevens dienen concrete samenwerkingsafspraken te zijn vastgelegd door verloskundigen en gynaecologen op VSV-niveau over de kwaliteit, kosten en doelmatige inzet van zorgpersoneel. Bovendien moet er sprake zijn van aantoonbare zorgkostenverschuiving. Om in aanmerking te komen voor een addendum dient ten minste de preferente zorgverzekeraar in uw regio de toeslag te hebben toegekend. Indien u in uw regio CTG's wilt aanbieden in de eerstelijns en voldoet aan de gestelde voorwaarden, dan kunt u voor 1 december 2024 contact met ons opnemen via geboortezorg@asr.nl voor een aanvullende contractafpraak. Stuur u bij de aanvraag een kopie mee van de afspraken die u heeft gemaakt met de preferente zorgverzekeraar.

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.

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 indicatiemethodiek. Tot een nieuw indicatieprotocol is vastgesteld zal indicatie verlopen via de richtlijnen die zijn opgenomen in het Landelijk Indicatieprotocol (LIP);
- handelt volgens de WHO-gedragscode m.b.t. borstvoeding.

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

Zelfstandigen zonder personeel (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. Van ZZP-samenwerkingsverbanden verwachten wij dezelfde inzet als van andere kraamzorgorganisaties om de toegankelijkheid tot kraamzorg voor al onze verzekerden te waarborgen, samen te werken met andere kraamzorgaanbieders in de regio en de beschikbare capaciteit optimaal in te zetten en te verdelen.

Geboortecentrum

Het geboortecentrum:

- heeft samenwerkingsafspraken met een ziekenhuis;
- 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 (KCKV);
- werkt volgens landelijk vigerende indicatiemethodiek. Tot een nieuw indicatieprotocol is vastgesteld zal indicatie verlopen via de richtlijnen die zijn opgenomen in het Landelijk Indicatieprotocol (LIP);
- handelt volgens de WHO-gedragscode m.b.t. borstvoeding.

Integrale geboortezorg organisatie

Met integrale geboortezorg organisaties (IGO's) stimuleren wij samenwerking tussen professionals en verplaatsing van zorg van de tweedelij naar de eerstelij. a.s.r. vindt het belangrijk dat de wijze van bekostiging de samenwerking en de kwaliteit van de zorg ondersteunt en stimuleert.

De IGO:

- biedt volledige integrale geboortezorg aan onze verzekerden die op of na 1 januari 2025 bij de IGO in zorg komen. Met volledige integrale geboortezorg bedoelen wij eerste- en tweedelijns verloskunde, prenatale screening en echoscopie en kraamzorg (zowel prenatale zorg, partusassistentie als postpartum zorg);
- 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.
- Alle bij de IGO aangesloten aanbieders van verloskundige zorg en kraamzorg hebben tevens een monodisciplinaire overeenkomst met a.s.r.

Inkoopsystematiek

Had u in 2024 al een overeenkomst met a.s.r. en voldoet u aan de door ons gestelde contractvoorwaarden? Dan benaderen wij u proactief voor een overeenkomst 2025-2026 (verloskundige zorg, prenatale screening en geboortecentra) of 2025 (kraamzorg). U hoeft dus geen actie te ondernemen. Voor integrale geboortezorg organisaties 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.

Gedurende de contractering handelen wij in lijn met de Handvatten Contractering en Transparantie gecontracteerde zorg van de NZa.

Wij verwachten van zorgaanbieders dat zij zich ook houden aan de regelgeving en richtsnoeren van de NZa.

Nieuwe zorgaanbieders

Als nieuwe geboortezorgaanbieder, of als u eerder geen overeenkomst met ons heeft afgesloten, kunt u vóór 1 september 2024 een verzoek indienen voor het sluiten van een zorgovereenkomst 2025. U kunt dit aangeven via zorg.overeenkomsten@asr.nl, inclusief uw AGB code, uw praktijknaam en voor welke geboortezorg u een overeenkomst wilt ontvangen. We toetsen dan of u voldoet aan bovenstaande voorwaarden en of het zorgaanbod voor a.s.r. van toegevoegde waarde is.

a.s.r.



Integrale geboortezorg organisaties

Met integrale geboortezorg organisaties maken wij maatwerkafspraken. Graag ontvangen wij voor 1 november 2024 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.

Met integrale geboortezorg organisaties 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 en de Algemene Inkoopvoorwaarden. Deze documenten kunt u terugvinden op onze website.

Tijdpad / fases zorginkoop

Wat	Wie	Wanneer (2024)
Publicatie inkoopbeleid 2025	a.s.r.	Uiterlijk 1 april
Aanmelden nieuwe zorgaanbieder of niet eerder gecontracteerde zorgaanbieder via zorg.overeenkomsten@asr.nl	Nieuwe zorgaanbieder	Uiterlijk 1 september
Aanbieden zorgovereenkomst via VECOZO	a.s.r.	Uiterlijk 1 oktober
Tekenen zorgovereenkomst via VECOZO	Zorgaanbieder	Uiterlijk 1 november
Aanleveren offerte via geboortezorg@asr.nl	Integrale geboortezorg organisatie	Uiterlijk 1 november
Publicatie gecontracteerde aanbieders op de website	a.s.r.	12 november

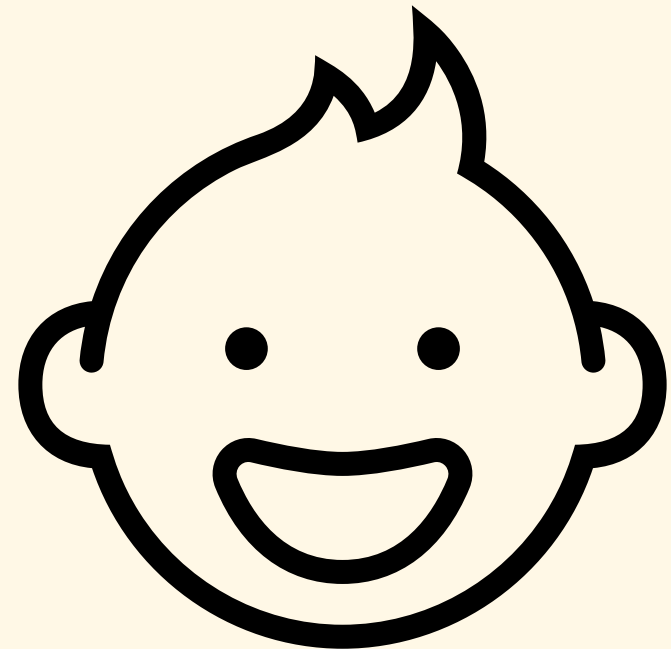
Contactgegevens

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	mijnzorgverlener.asr.nl
Proces overeenkomst	Afdeling overeenkomsten	zorg.overeenkomsten@asr.nl 030 - 278 36 36
Inhoud overeenkomsten en beleid	Afdeling zorginkoop	geboortezorg@asr.nl
Declaraties	Afdeling declaraties	zorg.claimcontrol@asr.nl 030 - 278 36 36
Zorgbemiddeling	Afdeling zorgbemiddeling	zorgbemiddeling@asr.nl



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

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