



Zorginkoopbeleid Geboortezorg 2027

Transformeren naar duurzaam
toegankelijke en betaalbare zorg.

Inhoud

Voorwoord	3
Opzet Zorginkoopbeleid	4
Coöperatie Menzis	4
Wijzigingen	4
Wat koopt Menzis in?	5
Verloskunde	5
Echoscopie	5
Integrale geboortezorgorganisaties (IGO's)	5
Kraamzorg	6
Bij wie koopt Menzis in?	7
Inkoopeisen	7
Inkoopproces	8
Planning van de zorginkoop	8
Aanvullende zorginkoop	9
Procedure aanvullende zorginkoop	9
Bereikbaarheid	9
Inspraak verzekerden	9
Bijlage 1. Minimumeisen	11
Bijlage 2. Uitvoeringseisen	13

Voorwoord

Hierbij presenteren wij het Zorginkoopbeleid 2027 van Coöperatie Menzis. Dit beleid is een belangrijke stap in onze gezamenlijke missie: duurzame en toegankelijke zorg voor iedereen. Wij zetten ons in om ervoor te zorgen dat al onze leden kunnen vertrouwen op kwalitatief goede, betaalbare zorg en een betrouwbare zorgverzekering met goede dekking tegen een scherpe premie.

De uitdagingen in de zorg vragen om krachtige samenwerking. Ook in 2027 zetten wij ons graag samen met u vol in op het toegankelijk houden van zorg voor al onze leden. Alleen door gezamenlijk te handelen, realiseren we dat de zorg toekomstbestendig en voor iedereen bereikbaar blijft.

Onze ambitie: zorg dichtbij en toegankelijk

Om zorg toegankelijk te houden, moeten we de organisatie van zorg vernieuwen. Zorg zal steeds vaker dicht bij de patiënt en in de thuissituatie plaatsvinden. Dit vraagt om keuzes die echt het verschil maken. Wij zetten in op digitale innovaties, taakherschikking, arbeidsbesparende oplossingen en intensieve samenwerking tussen zorgaanbieders met het oog op toekomstbestendige huisartsenzorg en wijkverpleging.

Samen met zorgaanbieders versnellen we initiatieven die wachttijden verkorten en de toegankelijkheid verbeteren. In de medisch-specialistische zorg richten we ons op passende zorg, zodat middelen en medewerkers optimaal worden benut. Binnen de geestelijke gezondheidszorg zetten we extra in op adequate zorg voor de meest kwetsbare patiënten.

Regionale samenhang en integrale aanpak

In onze regio's werken we intensief samen aan de zorgtransformatie en de uitvoering van regioplannen.

We zetten in op een sterke eerstelijnszorg en maken de verbinding tussen het sociale en medische domein, onder andere via de contractering van Regionale Eerstelijns Samenwerkingsverbanden (RESV's). Met een gezamenlijke inzet in de regio bevorderen we gezondheid, verkleinen we gezondheidsverschillen, voorkomen we zwaardere of duurder zorg en vergroten we de zelfredzaamheid van onze leden en inwoners.

Nieuwe opzet

Voor 2027 kent het zorginkoopbeleid een andere opzet. De verschillende beleidsdocumenten zijn beter op elkaar afgestemd. Hiermee creëren wij helderheid over de minimale vereisten om in aanmerking te komen voor een contract en de manier waarop wij met contractering inzetten op toegankelijke en betaalbare zorg. Daarnaast publiceren wij op de website onze visie op de verschillende onderwerpen, zodat u als zorgaanbieder altijd inzicht heeft in onze koers en ambities. Om hier resultaten in te behalen trekken wij graag samen met u als zorgaanbieder op!

Koen Jansen
Directeur Zorg & Gezondheid

Opzet Zorginkoopbeleid

Zoals u in het voorwoord heeft kunnen lezen, is de opbouw van het zorginkoopbeleid dit jaar anders dan u gewend bent. U vindt nu in dit zorginkoopbeleid de minimumvoorwaarden waaraan een zorgaanbieder moet voldoen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen. Op onze website vindt u meer informatie over [de visie op de maatschappelijke opgave voor geboortezorg](#) en de visie ten aanzien van [Regionale Eerstelijns Samenwerkingsverbanden](#).

Voor de zorgsoort overstijgende thema's verwijzen wij u naar de [thema's op onze website](#).

Coöperatie Menzis

Coöperatie Menzis U.A. bestaat uit de zorgverzekeraars Menzis Zorgverzekeraar N.V. en Anderzorg N.V. en ziektekostenverzekeraar Menzis N.V. Door dit zorginkoopbeleid voldoen de genoemde zorgverzekeraars aan de Regeling transparantie zorgcontractering Zvw van de NZa

Wijzigingen

Hieronder vindt u de aanpassingen ten opzichte van het vorige zorginkoopbeleid, inclusief verwijzingen naar meer informatie. In de bijlage vindt u een overzicht van de (gewijzigde) minimumeisen voor het verkrijgen van een overeenkomst.

Datum	Onderwerp	Wijziging	Meer info
1 januari 2027	Rechtstreeks contracteren zzp'ers in de Kraamzorg.	In 2027 blijft de samenwerking met bemiddelingsorganisaties bestaan. Tegelijkertijd introduceren wij voor zzp'ers de mogelijkheid om rechtstreeks en zelfstandig een overeenkomst met ons af te sluiten.	Pag. 7 'Beleidsrichting vanaf 2027'
1 januari 2027	Vereenvoudigen tarieven Kraamzorg.	Met ingang van 2027 passen we onze systematiek voor tariefdifferentiatie aan. Organisaties die lid zijn van het KSV krijgen een hoger tarief.	Pag. 6 'Tariefdifferentiatie voor loondienstorganisaties'
1 januari 2027	Echo na plaatsing IUD.	Verloskundigen en echoscopisten kunnen dit per 2027 declareren via een afzonderlijke deelovereenkomst.	Pag. 5 'Echoscopie'

Wat koopt Menzis in?

Verloskunde

Zorggroepen en individuele praktijken

Verloskundige praktijken, die als zorggroep gezamenlijk een overeenkomst willen, kunnen dat melden via het [contactformulier](#) of aangeven in de VECOZO-vragenlijst. De voorwaarden en de uitvoeringseisen voor zorggroepen zijn in de basis gelijk aan die voor individuele praktijken.

Toeslag verminderde bereikbaarheid

Voor 2027 zullen we de toeslag verminderde bereikbaarheid toekennen, net als in voorgaande jaren.

Preconceptie

Het consult voor vrouwen met een kinderwens of anticonceptievraag hebben we opgenomen in de reguliere overeenkomsten voor verloskunde.

Antenaal Cardiotocogram (CTG) in de eerste lijn

We vergoeden CTG's in de eerste lijn uitsluitend aan praktijken, die een door ons goedgekeurde samenwerkingsafspraken hebben afgesloten met het ziekenhuis binnen het VSV. Praktijken die hiervoor in aanmerking komen, kunnen een aanvraag doen via het contactformulier. Indien we de aanvraag goedkeuren, bieden we naast de overeenkomst ook een addendum aan.

Echoscopie

We volgen de experimentele NZa-beleidsregel, waarbij de aangesloten aanbieders een abonnementstarief voor de echoscopie declareren. Bij de overige aanbieders vergoeden we de reguliere prestatiecodes.

Verloskundigen en echoscopisten, die voldoen aan de eisen, kunnen in aanmerking komen voor een overeenkomst.

We bieden per 2027 een deelopereenkomst aan, waarmee verloskundigen en echoscopisten de plaatsing en liggingcontrole van een IUD kunnen declareren. Aanbieders met een raamovereenkomst en een eigen deelopereenkomst echoscopie of verloskunde, die aan de gestelde voorwaarden voldoen, kunnen hiervoor in aanmerking komen.

Integrale geboortezorgorganisaties (IGO's)

IGO's die zich vóór 1 oktober 2026 melden, en voldoen aan de gestelde eisen, kunnen in aanmerking komen voor een overeenkomst met integrale tarieven. De overeenkomsten met IGO's zijn meerjarig (2027-2029).

Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV)

Zorgverzekeraars overwegen om in 2027, indien dit binnen de toegestane kaders mogelijk is, de inkoop bij VSV's zoveel mogelijk gelijkgericht vorm te geven. Het aanvullend inkoopbeleid voor VSV's wordt op een later moment gepubliceerd. Dit volgt nadat de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) de definitieve beleidsregel hiervoor heeft vastgesteld. Menzis zal het inkoopbeleid vervolgens verder uitwerken en waar nodig aanscherpen, zodat het aansluit bij de nieuwe regelgeving en bekostigingskaders.

Voor Integrale Geboortezorg Organisaties (IGO's) blijft de huidige inkoopprocedure ongewijzigd. Menzis blijft met iedere IGO integrale afspraken maken, waarin zowel de zorginhoudelijke prestaties als de uitvoering van VSV-taken worden meegenomen. De maatwerkbenadering die past bij de integrale verantwoordelijkheden van IGO's wordt hiermee gecontinueerd.

Kraamzorg

Tariefdifferentiatie

Met ingang van 2027 passen we onze systematiek voor tariefdifferentiatie aan. Door de aanpassing van de NZa-tarieven in 2026 zijn de basisvergoedingen opnieuw in lijn met de werkelijke kosten. De extra toeslagen en differentiatie die we in de afgelopen jaren toepasten - zoals de max-max-toeslag voor de eerste 33 uur - zijn daardoor niet meer noodzakelijk.

- Voor zorgaanbieders en zzp'ers die geen lid zijn van een KSV binnen de regio waarin zij primair actief zijn, hanteren wij een afzonderlijke overeenkomst met een aangepast tarief. Dit tarief houdt rekening met het feit dat deze aanbieders niet deelnemen aan de gezamenlijke kwaliteits- en samenwerkingsactiviteiten binnen het KSV - en daarmee ook niet bijdragen aan de bijbehorende tijdsinvesteringen en organisatorische kosten.

De overeenkomsten kraamzorg

Vanaf 2027 krijgen ook de grote kraamzorgaanbieders een standaardovereenkomst aangeboden. Voor specifieke afspraken, die van aanmerkelijk belang zijn voor de (continuïteit van) zorgverlening, is het mogelijk afspraken te maken in een addendum bij de overeenkomst. Zorgaanbieders die hiervoor in aanmerking willen komen, kunnen dit melden via het [contactformulier](#). Graag ontvangen we dan een plan, waarin het volgende zo concreet mogelijk is beschreven:

- Doelen;
- Resultaten, inclusie de business case;
- Tijdspad;
- Betrokken partijen.

Digitalisering kraamzorg

De mogelijkheden om digitale middelen in te zetten voor voorlichting en instructie – zoals ondersteunende filmpjes, video-instructies en beeldbellen – worden nog onvoldoende benut. Wij vinden dat het aanbieden van digitale voorlichting en instructie een structureel en integraal onderdeel moet zijn van hybride kraamzorg.

Kraamzorgaanbieders dienen te beschikken over een goed en kwalitatief digitaal aanbod. Hierbij hoort ook een duidelijk plan, waarin staat:

- hoe de digitale zorg wordt ingezet;
- hoe deze past binnen de geïndiceerde uren;
- op welke manier de kwaliteit gewaarborgd blijft.

Het hebben van een dergelijk digitaal aanbod is een minimumeis voor alle kraamzorgaanbieders. Aanbieders die hier niet aan voldoen, komen niet in aanmerking voor een overeenkomst.

AGB-code verplicht

Sinds 2026 eisen we dat alle kraamverzorgenden, die werkzaam zijn als zzp'er, beschikken over een persoonlijke AGB-code en vanaf 2027 ook een praktijk-AGB-code. Deze AGB-code moet vermeld worden op alle declaraties om transparantie en correcte verwerking te waarborgen.

Bij wie koopt Menzis in?

Naast de in de voorgaande hoofdstukken beschreven onderdelen, koopt Menzis vanaf 2027 ook kraamzorg in bij zelfstandigen zonder personeel (zzp'ers). In de kraamzorg werkt een aanzienlijk deel van de kraamverzorgenden als zzp'er. Deze professionals worden vaak ingezet binnen de flexibele schil van zorgaanbieders.

Beleidsrichting vanaf 2027

Vanaf 2027 bieden wij zzp'ers in de kraamzorg de mogelijkheid om een individueel contract af te sluiten. Voor directe contractering geldt dat de zzp'er beschikt over:

- een achterwachtregeling;
- ingeschreven staat bij het Kenniscentrum Kraamzorg (KCKZ);
- voldoet aan de geldende kwaliteitsnormen.

Daarnaast verwachten wij dat de zzp'er:

- bereikbaar is voor acute oproepen;
- deelneemt aan scholing en kwaliteitsactiviteiten;
- samenwerkt binnen het Kraamzorg Samenwerkingsverband (KSV).

Zzp'ers kunnen rechtstreeks met ons een overeenkomst afsluiten, waardoor afspraken en processen direct, overzichtelijk en zonder tussenstappen worden ingericht voor professionals, die zelfstandig willen werken. Daarnaast bestaat de mogelijkheid voor zzp'ers om zich aan te sluiten bij een bemiddelingsorganisatie; deze organisaties blijven in 2027 een rol spelen in het matchen van vraag en aanbod. Daarbij zetten wij in op duidelijke afspraken en een transparante werkwijze.

Inkoopeisen

Voor alle zorgaanbieders (nieuwe en bestaande), die gecontracteerd willen worden in 2027, gelden dezelfde minimumeisen en uitvoeringseisen. In de bijlagen hebben we (per overeenkomst) de criteria vermeld. Bij elke categorie voorwaarden staat per wanneer u hieraan moet voldoen. Niet (tijdig) voldoen aan de minimumeisen en uitvoeringseisen betekent dat wij in 2027 geen overeenkomst met u aangaan.

We gaan uit van de integriteit van de zorgaanbieders en kunnen controleren of zorgaanbieders voldoen aan de inkoopvoorwaarden. Daarvoor kunnen we bij u bewijsstukken opvragen. Als we de benodigde informatie uit openbare bronnen kunnen krijgen, doen we dat. We maken onder andere gebruik van het portaal Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders (RIZ).

Inkoopproces

Het inkoopproces voor individuele verloskundepraktijken en kraamzorgaanbieders verloopt via het digitale VE-COZO-inkoopportaal. Verloskundige zorggroepen kunnen zich melden voor een inkoopgesprek. Met de IGO's sluiten we opnieuw meerjarige overeenkomsten af voor de periode 2027 - 2029. De tarieven worden jaarlijks vastgesteld op basis van een mix van de indices binnen verloskunde, kraamzorg en Medisch Specialistische Zorg (MSZ).

Wij doen ons uiterste best, daar waar sprake is van een offerte vanuit de zorgaanbieder, om binnen zes weken de offerte te bestuderen en eventuele vragen te stellen. Mocht dit niet lukken, dan geven we aan waardoor dit niet lukt en op welke termijn wel een inhoudelijke reactie verwacht kan worden.

Planning van de zorginkoop

Vanaf 12 november 2026 maken wij op onze Zorgvinders bekend met welke zorgaanbieders we een overeenkomst hebben voor 2027. Deze Zorgvinders werken we regelmatig bij. Zo weten onze klanten met welke zorgaanbieders we een overeenkomst hebben. Om onze klanten op tijd duidelijkheid te geven, willen we het contracteerproces uiterlijk op 1 november afronden. In uitzonderlijke gevallen kan de planning nog wijzigen. We informeren u hierover op dezelfde manier als over dit zorginkoopbeleid.

De planning van het zorginkoopproces 2027 ziet er als volgt uit:

Datum	Actie	Wie	Via
1 april 2026	Publicatie zorginkoopbeleid 2027.	Menzis	Website Menzis en nieuwsbrief per mail
Uiterlijk voor 1 juli 2026	Aanmelden nieuwe zorgaanbieders.	Zorgaanbieder	Contactformulier
Uiterlijk 12 september 2026	Aanbieden digitale vragenlijst voor verloskunde, kraamzorg en geboortecentra. Na voltooien van de vragenlijst volgt direct de overeenkomst.	Menzis	Via VECOZO
1 november 2026	Zorgaanbieders waarvan de overeenkomsten voor 1 november 2026 ondertekend retour zijn ontvangen, worden vanaf 12 november 2026 op Zorgvinder getoond. Overeenkomsten getekend na 1 november 2026 worden zo spoedig mogelijk daarna aan Zorgvinder toegevoegd.	Zorgaanbieder	Via VECOZO
Vanaf 12 november 2026	Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op Zorgvinder.	Menzis	Menzis Zorgvinder

Aanvullende zorginkoop

Procedure aanvullende zorginkoop

We verwachten gedurende de looptijd van het zorginkoopbeleid geen aanvullende zorginkoop te hoeven doen. Als dit onverwacht toch nodig blijkt te zijn, communiceren we dit op dezelfde manier als dit zorginkoopbeleid. We zullen dan ook aangeven welke termijnen gelden, hoe verzoeken voor aanvullende afspraken kunnen worden ingediend en welke minimumeisen van toepassing zijn

Bereikbaarheid

Heeft u vragen over het zorginkoopbeleid, de overeenkomsten of het zorginkoopproces? Dan kunt u vaak het antwoord op [onze website](#) vinden. Kunt u het antwoord niet vinden? Stel dan uw vraag via het [contactformulier](#). Uiteraard kunt u ook contact opnemen met uw contactpersoon bij Menzis.

Wij doen ons uiterste best om binnen twee weken een inhoudelijke reactie te geven op uw vraag. Mocht dit niet lukken, dan geven we aan waarom dit niet lukt en op welke termijn u wel een inhoudelijke reactie kunt verwachten. Dit verwachten wij ook van u.

Inspraak verzekerden

In samenwerking met onze Ledenraad hebben we het Inspraakreglement Verzekerden opgesteld. Hierin hebben we vastgelegd hoe, over welke onderwerpen en via welke kanalen onze verzekerden inspraak hebben volgens de Wet verzekerdeninvloed Zorgverzekeringswet. Zo bespreken we met onze Ledenraad relevante thema's rond ons zorginkoopbeleid. Voor het Zorginkoopbeleid 2027 hebben we het gehad over digitalisering in relatie tot transformatie, toegankelijkheid en zelfzorg. U kunt het [uitgebreide verslag](#) hiervan vinden op onze website.



Bijlagen

Bijlagen

Bijlage 1. Minimumeisen

Minimumeisen zijn eisen waaraan de zorgaanbieder op het moment van het indienen van de vragenlijst (tenzij anders aangegeven), moet voldoen én gedurende de duur van de overeenkomst aan moet (blijven) voldoen.

1. De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland per uiterlijk 1 januari 2027.
2. De zorgaanbieder heeft zich op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders gemeld en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg en voldoet aantoonbaar aan de vereisten van de Wtza.
3. De zorgaanbieder voldoet aan de Regeling openbare jaarverantwoording Wmg.
4. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van het bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2027 afgesloten.
5. De zorgaanbieder voldoet aan de vereisten die gesteld zijn in de geldende Regeling transparantie zorgaanbieders van de NZa.
6. De zorgaanbieder, zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst, waaronder in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijsten worden begrepen.
7. De (pseudo-) UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd.
8. De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de IGJ opgelegd gekregen.
9. Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies.
10. De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn niet gestaakt, jegens hem geldt geen surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord. De zorgaanbieder verkeert niet in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving.
11. De zorgaanbieder heeft niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;
12. De zorgaanbieder heeft niet blijkgewezen van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar, waardoor dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties.
13. De zorgaanbieder heeft alle vorderingen die Menzis op hem heeft voldaan binnen de daarvoor gestelde betaaltermijnen, dan wel is er een betalingsregeling afgesproken.

Aanvullende minimumeis antenataal CTG in de eerste lijn

14. Voor het addendum antenataal CTG in de eerstelijns geldt de minimumeis dat de eerstelijnszorgaanbieder een door Menzis goedgekeurde samenwerkingsovereenkomst heeft met een tweedelijnszorgaanbieder die deelneemt is in hetzelfde VSV.

Aanvullende minimumeis IUD plaatsing en liggingcontrole

15. Voor de deellovereenkomst IUD (plaatsing en liggingcontrole) geldt de minimumeis dat de verloskundige voor het plaatsen en verwijderen van een IUD is ingeschreven in het bekwaamheidsregister, en dat de echo rondom de IUD plaatsing wordt uitgevoerd door een verloskundige of echoscopist die is ingeschreven in het van

toepassing zijnde BEN kwaliteits(deel)register.

Aanvullende minimumeis digitaal aanbod kraamzorg

16. Het hebben van een digitaal aanbod is een eis voor alle kraamzorgaanbieders. Aanbieders die hier niet aan voldoen, komen niet in aanmerking voor een overeenkomst.

Aanvullende minimumeis voor kraamzorg pluscontract

17. Voor een pluscontract geldt als minimumeis dat de zorgaanbieder of zzp'er lid is van het KSV in de regio waarin door de betreffende zorgaanbieder of zzp'er de meeste zorg wordt verleend

Bijlage 2. Uitvoeringseisen

Aan deze eisen moet de zorgaanbieder gedurende de looptijd van de overeenkomst voldoen. Onderstaande uitvoeringseisen worden opgenomen in de overeenkomst. Naast onderstaande uitvoeringseisen zal de overeenkomst uiteraard ook andere bepalingen bevatten, zoals onder andere bepalingen over zorgverlening en declaratie- en betalingsverkeer.

Eerstelijns verloskunde en echoscopie

Uitvoeringseisen	Relevantie	Meetbaarheid
De verloskundige/ zorgaanbieder en elke verloskundige in loondienst van of waarnemend voor de zorgaanbieder is ingeschreven in het Kwaliteitsregister Verloskundigen.	Borging van kennisniveau en kwaliteit	Controle register
De verloskundige/ zorgaanbieder heeft een samenwerkingsovereenkomst met (een) andere verloskundige(n)/ zorgaanbieder(s) als het gaat om continuïteit van zorg. Hieronder valt onder andere een maatschapsverband of schriftelijke samenwerkingsafspraken. De afspraken omvatten minimaal 4 verloskundigen in hetzelfde werkgebied die elkaar kunnen waarnemen.	Toegankelijkheid	Controle op schriftelijke afspraken
De zorgaanbieder is lid van minimaal één verloskundig samenwerkingsverband (VSV) op praktijkniveau. De verloskundige/ zorgaanbieder werkt volgens de (binnen het VSV) afgesproken zorgpaden.	Continuïteit van zorg binnen de geboortezorgketen	Controle op lidmaatschap VSV
De verloskundige/ zorgaanbieder werkt binnen de organisatie en/of het VSV aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat landelijk en/of internationaal erkend is. Dit systeem gaat gepaard met onafhankelijke toetsing (externe audit) en integreert de landelijke kwaliteitskaders voor de verloskunde.	Borging van kwaliteit	Controle op certificering
De verloskundige/ zorgaanbieder werkt actief en aantoonbaar mee aan kwaliteitsverbetering zowel op praktijkniveau als binnen het VSV.	Kwaliteit van de geboortezorgketen	Kwaliteitsjaarplan en -verslag
De verloskundige/ zorgaanbieder werkt aantoonbaar mee aan afspraken die op praktijk- of VSV-niveau zijn gemaakt met gemeenten in het kader van Kansrijke Start of vergelijkbare programma's voor kwetsbare zwangeren.	Aanpak sociale kwetsbaarheid	Opvraag activiteiten Kansrijke Start
Voor de verrichting uitwendige versie: de verloskundige is ingeschreven in het betreffende register van de KNOV.	Kwaliteit van zorg	Controle register
Voor de verrichting aanbrengen of verwijderen spiraaltje (IUD) is verloskundige ingeschreven in het bekwaamheidsregister.	Kwaliteit van zorg	Controle register
Voor de controle-echo na het plaatsen van een spiraaltje werkt de verloskundige conform de desbetreffende handreiking van de KNOV.	Kwaliteit van zorg	..

Voor verrichtingen echoscopie is verloskundige of echoscopist ingeschreven in het van toepassing zijnde BEN kwaliteits(deel)register.	Kwaliteit van zorg	Controle register
De toeslag voor Interactieve prenatale groepsbegeleiding (IPG) kan alleen in rekening worden gebracht als de begeleidende verloskundige voldoet aan de eisen voor scholing en intervisie en ingeschreven is in het van toepassing zijnde register en de verzekerde voor minimaal 60% heeft deelgenomen aan de groepsbijeenkomsten.	Kwaliteit van zorg	Controle register

Eerstelijns geboortecentrum

Uitvoeringseisen	Relevantie	Meetbaarheid
Het geboortecentrum is dusdanig gelokaliseerd dat een fysieke overdracht naar de tweede lijn binnen normtijden voor acute verloskunde gewaarborgd is.	Kwaliteit van zorg bij overdracht tijdens de bevalling	Controle op locatie
Het geboortecentrum is lid van het VSV.	Kwaliteit van ketenzorg	Overleg VSV
Het geboortecentrum heeft een samenwerkingsovereenkomst met het ziekenhuis in het VSV waarin de inhoudelijke en financiële afspraken over de zorgopvolging en -verwijzing zijn vastgelegd.	Kwaliteit van ketenzorg	Inzage overeenkomst
De door of via de zorgaanbieder ingezette kraamverzorgenden voldoen aan de minimumeisen kraamzorg.	Kwaliteit van zorg	Controle op KCKZ register

Kraamzorg overeenkomst voor loondienstorganisaties

Uitvoeringseisen	Relevantie	Meetbaarheid
Voldoet aan de lidmaatschapseisen van BO Geboortezorg.	Borging van kennisniveau en kwaliteit	Controle lidmaatschap of bewijs door aanbieder
De zorgaanbieder werkt aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat landelijk en/of internationaal erkend is. Dit systeem gaat gepaard met onafhankelijke toetsing (externe audit) en integreert de landelijke kwaliteitskaders voor de kraamzorg.	Borging van kwaliteit	Controle certificaat
De door of via de zorgaanbieder ingezette kraamverzorgenden zijn ingeschreven in het KCKZ-register.	Kwaliteit van zorg	Controle op KCKZ register
Minimaal 70% van het aantal zorguren wordt geleverd door kraamverzorgenden in loondienst van de zorgaanbieder.	Continuïteit van zorg	Controle loonlijst
De door of via de zorgaanbieder ingezette zelfstandig werkende kraamverzorgenden (zzp'ers) zijn minimaal twee jaar ingeschreven in het KCKZ-register.	Kwaliteit van zorg	Controle op KCKZ register
Voor zover de zorgaanbieder zzp'ers inzet als onderaannemer: de zorgaanbieder waarborgt dat de	Kwaliteit van zorg	Opvragen afspraken zzp'ers

zorg geleverd door alle ingezette zzp'ers als onderaannemer voldoet aan alle uitvoeringseisen.		
De zorgaanbieder waarborgt in de à-termperiode ten aanzien van de aangenomen verzorgingen 24 uur per dag bereikbaar te zijn voor de verloskundige en de vrouw die gaat bevallen, en binnen 1 uur inzetbaar te zijn.	Kwaliteit van zorg	Bel controle
De zorgaanbieder conformeert zich in elk werkgebied aan de geldende afspraken binnen het betreffende KSV over continuïteit van kraamzorg in tijden van krapte. Wanneer de zorgaanbieder zorg verleent in meerdere KSV-regio's, volgt de zorgaanbieder in elke regio de daar geldende afspraken over capaciteitsverdeling.	Kwaliteit van zorg en toegankelijkheid	
Elke Menzis-verzekerde die zich aanmeldt, wordt ingeschreven. De zorgaanbieder verplicht zich bij inschrijving tot het verlenen van kraamzorg conform het wettelijk minimum. Indien er voldoende capaciteit is, levert de aanbieder kraamzorg conform het geldende landelijke indicatiemodel.	Acceptatie van verzekerden	Contacten met verzekerden
Aantal aangesloten kraamverzorgenden is in overeenstemming met het opgegeven werkgebied.	Continuïteit van zorg	Controle werkgebied
Bij de werving van cliënten worden geen gegarandeerd aantal uren geboden anders dan het wettelijk minimum.	Verdeling van beschikbare capaciteit	Controle op wervingsactiviteiten
Per 20 fte kraamverzorgenden leidt de organisatie per jaar minimaal 1 kraamverzorgende op.	Continuïteit van de sector	Controle op aantal opgeleide kraamverzorgenden
De zorgaanbieder heeft een aanbod voor digitale voorlichting en instructie dat voldoet aan de branchecriteria.	Digitalisering	Controle op systeem
De kraamzorgorganisatie legt het zorgplan en de rapportage vast in een digitaal systeem dat digitaal gegevens kan uitwisselen met ketenpartners en waarvan de kwaliteit en veilige toepassing aantoonbaar worden geborgd.	Digitale gegevensuitwisseling	Controle op systeem

Kraamzorg overeenkomst voor bemiddelingsorganisaties

Uitvoeringseisen	Relevantie	Meetbaarheid
Voldoet aan de lidmaatschapseisen van BO Geboortezorg.	Borging van kennisniveau en kwaliteit	Controle lidmaatschap of bewijs door aanbieder
De zorgaanbieder werkt aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat landelijk en/of internationaal erkend is. Dit systeem gaat gepaard met onafhankelijke toetsing (externe audit) en integreert de landelijke kwaliteitskaders voor de kraamzorg	Borging van kwaliteit	Controle certificaat

De door of via de zorgaanbieder ingezette zelfstandig werkende kraamverzorgenden (zzp'ers) zijn minimaal twee jaar ingeschreven in het KCKZ-register.	Kwaliteit van zorg	Controle op KCKZ-register
De zorgaanbieder conformeert zich in elk werkgebied aan de geldende afspraken binnen het betreffende KSV over continuïteit van kraamzorg in tijden van krapte. Wanneer de zorgaanbieder zorg verleent in meerdere KSV-regio's, volgt de zorgaanbieder in elke regio de daar geldende afspraken over capaciteitsverdeling.	Kwaliteit van zorg en toegankelijkheid	Inzage in overeenkomst tussen zorgaanbieder en zzp'er
De zorgaanbieder waarborgt dat alle via de zorgaanbieder ingezette zzp'ers zich verplichten tot het verlenen van de wettelijke minimale zorg.	Spreiding capaciteit	Controle declaratie
De zorgaanbieder waarborgt in de à-termeperiode ten aanzien van de aangenomen verzorgingen 24 uur per dag bereikbaar te zijn voor de verloskundige en de vrouw die gaat bevallen, en binnen 1 uur inzetbaar te zijn.	Kwaliteit van zorg	Inzage in overeenkomst tussen zorgaanbieder en zzp'er
De zorgaanbieder waarborgt dat gedurende de volledige kraamperiode de zzp'er of de zorgaanbieder te allen tijde bereikbaar is voor de kraamvrouw en de verloskundige.	Waarborg continuïteit	Inzage in overeenkomst tussen zorgaanbieder en zzp'er
De zorgaanbieder waarborgt dat alle via de zorgaanbieder ingezette zzp'ers een sluitende waarnemingsregeling hebben voor de haar aangenomen verzorgingen.	Waarborg continuïteit	Inzage in overeenkomst tussen zorgaanbieder en zzp'er
AGB-code verplicht: Vanaf 2026 eisen we dat alle kraamverzorgenden die werkzaam zijn als zzp'er beschikken over een persoonlijke AGB-code en vanaf 2027 ook een praktijk-AGB-code. Deze AGB-code moet vermeld worden op alle declaraties om transparantie en correcte verwerking te waarborgen.		

Kraamzorg overeenkomst voor zzp'ers

Uitvoeringseisen	Relevantie	Meetbaarheid
Voldoet aan de lidmaatschapseisen van BO Geboortezorg.	Borging van kennisniveau en kwaliteit	Controle lidmaatschap of bewijs door aanbieder
De zzp'er heeft een samenwerkingsovereenkomst met (een) andere kraamverzorgende of zorgaanbieder(s) als het gaat om continuïteit van zorg. Hier valt onder andere een coöperatief verband onder of schriftelijke samenwerkingsafspraken. De afspraken omvatten minimaal 4 kraamverzorgenden in hetzelfde werkgebied die elkaar kunnen waarnemen.	Toegankelijkheid	Controle op schriftelijke afspraken
De zzp'er conformeert zich in elk werkgebied aan de geldende afspraken binnen het betreffende KSV over continuïteit van kraamzorg in tijden van krapte. Wanneer de zzp'er zorg verleent in meerdere KSV-regio's, volgt de zzp'er in elke regio de daar geldende afspraken over capaciteitsverdeling.	Kwaliteit van zorg en toegankelijkheid	
De zzp'er is minimaal twee jaar ingeschreven in het KCKZ-register.	Kwaliteit van zorg	Controle op KCKZ register

De zzp'er is aanspreekbaar voor het KSV in elk van de regio's waarin de zzp'er werkzaam is.	Kwaliteit van ketenzorg	
De zzp'er waarborgt in de à-termperiode ten aanzien van de aangenomen verzorgingen 24 uur per dag bereikbaar te zijn voor de verloskundige en de vrouw die gaat bevallen, en binnen 1 uur inzetbaar te zijn.	Kwaliteit van zorg	Inzage in afspraken tussen verloskundige en zzp'er
De zzp'er waarborgt gedurende de volledige kraamperiode te allen tijde bereikbaar te zijn voor de kraamvrouw en de verloskundige.	Waarborg continuïteit	Inzage in afspraken tussen verloskundige en zzp'er
De zzp'er verplicht zich bij aannemen van een zorgvraag tot het verlenen van kraamzorg conform het wettelijk minimum. Indien er voldoende capaciteit is, levert de aanbieder kraamzorg conform het geldende landelijke indicatiemodel.	Spreiding capaciteit	Controle declaratie
AGB-code verplicht: Sinds 2026 eisen we dat alle kraamverzorgenden die werkzaam zijn als zzp'er beschikken over een persoonlijke AGB-code en vanaf 2027 ook een praktijk-AGB-code. Deze AGB-code moet vermeld worden op alle declaraties om transparantie en correcte verwerking te waarborgen.		

Integrale Geboortezorg Organisaties

Uitvoeringseisen	Relevantie	Meetbaarheid
De Integrale Geboortezorg Organisatie (IGO) zorgaanbieder is ervoor verantwoordelijk dat de bij de zorgaanbieder aangesloten individuele zorgverleners voldoen aan de eisen zoals die gesteld zijn aan de eisen voor de monodisciplinaire zorgsoorten.	Borging van kennisniveau en kwaliteit	Controle conform de eisen monodisciplinair
Indien een IGO-kraamzorg levert, conformeert de IGO zich aan de landelijke en regionale afspraken over capaciteitsverdeling die gelden in tijden van krapte.	Kwaliteit van zorg en toegankelijkheid	..
De IGO hanteert een open en transparant toelatingsbeleid voor zorgverleners die willen aansluiten.	Bewaking toegankelijkheid	Controle op naleving
Minimaal 50% van de geboortezorgaanbieders in het werkgebied van de IGO zijn aangesloten als deelnemer van de IGO.	Doelmatigheid	Controle deelnemerslijst
De IGO waarborgt voor verzekerden de keuzevrijheid tussen zorgverleners ongeacht of deze aangesloten of niet-aangesloten zijn bij de IGO.	Bewaking keuzevrijheid	Controle op naleving
De IGO stelt een kwaliteitsjaarplan en -verslag conform PDCA -cyclus.	Kwaliteit	Jaarverslag
De IGO heeft een moederraad.	Zeggenschap	Jaarverslag
De IGO en de deelnemende zorgverleners zijn in hun communicatie naar cliënten en andere partijen herkenbaar als samenwerkende eenheid.	Transparante informatievoorziening	Controle op externe communicatie
De IGO is aangesloten op de lokale coalitie Kansrijke Start of vergelijkbaar initiatief met gemeenten.	Aanpak sociale kwetsbaarheid	Opvraag activiteiten Kansrijke Start