



## Aanbiedingsformulier

*Op grond van dit aanbiedingsformulier heeft Zorginstituut Nederland getoetst of de kwaliteitsstandaard voldoet aan de criteria uit het Toetsingskader. Dit document speelt een essentiële rol om tot een afgewogen oordeel over opname in het Register te komen. Publicatie van het ingevulde aanbiedingsformulier maakt transparant op welke manier de kwaliteitsstandaard voldoet aan de criteria van het Toetsingskader.*

### Algemene informatie

**1. Naam van de kwaliteitsstandaard:**

Zorgstandaard Integrale Geboortezorg

**Naam:**

Uriëll Malanda

**Organisatie:**

Zorginstituut Nederland

**Email:**

umalanda@zinl.nl

**Telefoonnummer:**

**3. Zorgvraag/aandoening(en) waarop de kwaliteitsstandaard betrekking heeft:**

Integrale geboortezorg | Zorgstandaard

**4. Gepland moment van revisie van de kwaliteitsstandaard:**

30-06-2019

**5. Partijen betrokken bij het doorontwikkelen of onderhouden van deze kwaliteitsstandaard:**

College Perinatale Zorg (CPZ), Artsen Jeugdgezondheidszorg Nederland (AJN), GGD/GHOR Nederland, Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV), Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF), Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK), Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA), Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG), Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB), Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Vereniging van Verloskundig Actieve Huisartsen (VVAH), Nederlandse Beroepsvereniging voor Kraamverzorgenden (NBvK), De Geboortebeweging, Bo Geboortezorg

**Overige algemene informatie over de kwaliteitsstandaard (ruimte voor vrije toelichting)**

**Wilt u gebruik maken van het overgangscriterium?**

Nee



**criterium 1: De relevante partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard of hebben er gemotiveerd van afgezien.**

*De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in welke partijen betrokken zijn geweest bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.*

**Vertegenwoordigende organisaties van cliënten:**

Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF), De Geboortebeweging

**(Vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen):**

Nederlandse Beroepsvereniging voor Kraamverzorgenden (NBvK), Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK), Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG), Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV), Artsen Jeugdgezondheidszorg Nederland (AJN), Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA), Bo Geboortezorg, Vereniging van Verloskundig Actieve Huisartsen (VVAH), Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB)

**(Vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars:**

Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

**Anders nl.:**

GGD/GHOR Nederland

**2. Zijn dit de relevante partijen? Licht uw antwoord toe.**

Ja

**Toelichting:**

Bovenstaande partijen waren betrokken bij de totstandkoming van de conceptversie Zorgstandaard Integrale Geboortezorg 1.0. waarop het Zorginstituut zijn doorzettingsmacht heeft gebruikt. Alle partijen zijn betrokken in de bestuurlijke consultatie van de door de adviescommissie kwaliteit van het Zorginstituut ontwikkelde aangepaste concept van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg.

**3. Motiveer hoe is besloten welke partijen wel/niet relevant zijn. Als er meerdere organisaties waren die in aanmerking konden komen, is er dan sprake geweest van overleg om een goede vertegenwoordiging te realiseren:**

Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg zijn doorzettingsmacht ingezet. De adviescommissie kwaliteit van het Zorginstituut heeft in het doorzettingstraject als uitgangspunt voor de zorgstandaard de conceptversie Zorgstandaard Integrale Geboortezorg versie 1.0 genomen welke door bovenstaande partijen was opgesteld. Ook heeft de adviescommissie alle bovenstaande partijen betrokken in de consultatie van het aangepaste concept van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg.

**4. Welke relevante partijen waren uitgenodigd en hebben gemotiveerd afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard?**

*De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in het proces van betrokkenheid en verantwoordelijkheid van partijen bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.*



**5. Waren de taken en verantwoordelijkheden van de betrokken partijen duidelijk? Licht uw antwoord toe.**

Ja

**Toelichting:**

Het proces van het doorzettingstraject is steeds duidelijk en tijdig naar de betrokken partijen gecommuniceerd

**6. Hebben alle betrokken partijen naar hun mening voldoende gelegenheid gekregen om naar behoren bij te dragen en is hun bijdrage naar behoren verwerkt? Licht uw antwoord toe.**

Ja

**Toelichting:**

Alle bovenstaande partijen zijn betrokken in de consultatie van het aangepaste concept van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg. 13 partijen hebben gereageerd. Hun suggesties zijn door de Adviescommissie Kwaliteit meegenomen in de definitieve zorgstandaard of zijn met een motivering waarom niet, afgewezen.

**7. Is de invloed van belangenverstrengeling naar de mening van betrokken partijen zoveel mogelijk beperkt? Zijn de verschillende belangen onderkend, zichtbaar en controleerbaar gemaakt? Bijvoorbeeld conform de Code Belangenverstrengeling van de KNAW et al (2012)? Licht uw antwoord toe.**

Ja

**Toelichting:**

Het Kwaliteitsinstituut van Zorginstituut Nederland wordt bijgestaan door de Adviescommissie Kwaliteit (ACK). In deze commissie zitten, naast deskundigen op de gebieden curatieve zorg, langdurige zorg, en doelmatigheid ook leden die het brede cliëntenperspectief en het perspectief van verpleegkundigen en verzorgenden kunnen inbrengen. Commissieleden oefenen hun taken uit zonder last of ruggespraak en op persoonlijke titel.

**8. Is de externe commentaarronde naar de mening van alle betrokken partijen zorgvuldig doorlopen? Licht uw antwoord toe.**

Ja

**Toelichting:**

Alle bovenstaande partijen zijn betrokken in de consultatie van het aangepaste concept van de zorgstandaard. 13 partijen hebben gereageerd. Hun suggesties zijn door de Adviescommissie Kwaliteit meegenomen in de definitieve zorgstandaard of zijn met een motivering waarom niet, niet doorgevoerd in het document.

*De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in (de inbreng van) het cliëntenperspectief in de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.*

**9. Komt het cliëntenperspectief naar de mening van de cliënten voldoende uit de verf? Licht uw antwoord toe.**

Ja

**Toelichting:**



De kwaliteitsstandaard is opgesteld door de Adviescommissie Kwaliteit van het Zorginstituut. Deze commissie adviseert vanuit het maatschappelijk perspectief, signaleert behoeften bij partijen in de zorg en adviseert de Raad van Bestuur over nieuwe initiatieven en over de te volgen aanpak. De commissie bestaat uit 15 onafhankelijke deskundigen die voor vier jaar aangesteld en geselecteerd op basis van hun achtergrond en expertise. In de adviescommissie kwaliteit van het Zorginstituut zitten, naast deskundigen op de gebieden curatieve zorg, langdurige zorg, en doelmatigheid ook leden die het brede cliëntenperspectief en het perspectief van verpleegkundigen en verzorgenden kunnen inbrengen. Commissieleden oefenen hun taken uit zonder last of ruggespraak en op persoonlijke titel.

**10. Zijn de cliëntenvertegenwoordigers materieel en immaterieel in staat gesteld om hun rol bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard te vervullen en hun taken te realiseren? Licht uw antwoord toe.**

Nee

**Toelichting:**

Niet van toepassing omdat de zorgstandaard is opgesteld door de adviescommissie kwaliteit van het Zorginstituut

*De volgende vraag geeft het Zorginstituut inzicht in de mogelijkheden voor handhaving van de kwaliteitsstandaard.*

**11. Beschrijft de kwaliteitsstandaard de grens tussen verantwoorde en onverantwoorde zorg?**

Ja

**Zijn er naar de mening van IGZ voldoende handvatten om de kwaliteitsstandaard te kunnen handhaven? Licht uw antwoord toe.**

Ja

**Toelichting:**

Het Zorginstituut zal in gesprek treden met de IGZ om de handhaafbaarheid van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg te toetsen.

**Overige toelichting bij Criterium 1:**



## **criterium 2: Alle betrokken partijen dragen de kwaliteitsstandaard gezamenlijk voor**

*De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de voordracht van de kwaliteitsstandaard door de partijen.*

### **1. Is de procedure voor het gezamenlijk voordragen vastgesteld bij de aanvang van de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard en was deze voor iedereen duidelijk? \***

Nee

#### **Toelichting:**

Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg zijn doorzettingsmacht ingezet.

### **2. Dragen alle betrokken partijen (partijen die betrokken zijn bij het opstellen van de kwaliteitsstandaard de kwaliteitsstandaard gezamenlijk voor? Licht uw antwoord toe.**

Nee

#### **Toelichting:**

Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg zijn doorzettingsmacht ingezet.

*De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in het onderschrijven van de kwaliteitsstandaard door de partijen.*

### **3. Onderschrijven alle betrokken partijen de kwaliteitsstandaard? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden? Licht toe onderverdeeld in de volgende categorieën van partijen**

Nee

#### **Vertegenwoordigende organisaties van cliënten:**

De Geboortebeweging, Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF)

#### **Toelichting:**

Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg zijn doorzettingsmacht ingezet.

#### **(Vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen):**

Bo Geboortezorg, Artsen Jeugdgezondheidszorg Nederland (AJN), Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV), Nederlandse Beroepsvereniging voor Kraamverzorgenden (NBvK), Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK), Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA), Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG), Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB), Vereniging van Verloskundig Actieve Huisartsen (VVAH)

#### **Toelichting:**

Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg zijn doorzettingsmacht ingezet.



**(Vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars:**

Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

**Toelichting:**

Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg zijn doorzettingsmacht ingezet.

**Anders nl.:**

GGD/GHOR Nederland

**Toelichting:**

Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg zijn doorzettingsmacht ingezet.

**4. Zijn alle onderwerpen die aan het begin van het traject zijn afgesproken naar de mening van alle betrokken partijen voldoende aan bod gekomen in de kwaliteitsstandaard? Licht uw antwoord toe.**

Ja

**Toelichting:**

Alle bovenstaande partijen zijn betrokken in de consultatie van het aangepaste concept van de zorgstandaard. Dertien partijen hebben gereageerd. Hun suggesties zijn door de Adviescommissie meegenomen in de definitieve zorgstandaard of zijn met een motivering waarom niet, afgewezen.

**Overige toelichting bij Criterium 2:**



### **criterium 3: Inhoud van zorg**

*Het Zorginstituut verwacht dat er in de kwaliteitsstandaard aandacht is besteed aan een aantal elementen (genoemd in onderstaande vragen). Deze elementen kunnen door de relevante partijen benaderd worden als checklist bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard. Afhankelijk van de beschreven zorg, kunnen bepaalde elementen klein of zelfs afwezig zijn. Hierbij benadrukt het Zorginstituut dat het antwoord 'niet van toepassing' (met een toelichting waarom dit element niet van toepassing is) in deze gevallen kan volstaan. Dit antwoord doet geen afbreuk aan de kwaliteit van de betreffende kwaliteitsstandaard.*

**1. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gehele zorgproces vanuit het perspectief van de cliënt. Zijn hierbij voldoende uitspraken gedaan over het stellen van indicaties voor diagnostiek en behandeling en/of ondersteuning? \***

Ja

**Toelichting:**

De Zorgstandaard Integrale Geboortezorg beschrijft op hoofdlijnen de gewenste inhoud van de geboortezorg vanuit het perspectief van de (aanstaande) zwangere en haar (ongeboren) kind. Dat wil zeggen: geboortezorg die aansluit op de individuele behoeften en verwachtingen van zwangeren. De zorgstandaard beschrijft primair de basiszorg die elke (aanstaande) zwangere c.q. kraamvrouw aangeboden behoort te krijgen. Deze zorg is nadrukkelijk gebaseerd op meest recente inzichten van cliëntenorganisaties en beroepsgroepen over de inhoud én organisatie van geboortezorg. De zorgstandaard beschrijft welke zorg geboden wordt ongeacht wie dit doet. Waar mogelijk en relevant wordt verwezen naar de toepasselijke richtlijn, standaard of afspraak.

**2. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gebruik van gepaste zorg (doelmatigheid)? Licht uw antwoord toe.**

Ja

**Toelichting:**

*3. Geef aan of de kwaliteitsstandaard consistentie of inconsistentie vertoont met andere standaarden die zijn opgenomen in het Register en of dit bezwaarlijk is.*

**Consistent met:**

Medisch Specialistische richtlijnen in het Register

**Inconsistent met:**

nvt

**Toelichting:**

Geen inconsistenties met andere kwaliteitsstandaarden uit het Register

**4. Zijn de gebruikte kernbegrippen gedefinieerd en is aangegeven wat zorgverleners documenteren en als informatie aan elkaar overdragen.**

Ja

**Toelichting:**



**5. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van controle en/of evaluatiemomenten en overlegmomenten?**

Ja

**Toelichting:**

**6. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van zelfmanagement en/of eigen regie al dan niet met ondersteuning?**

Ja

**Toelichting:**

**7. Bevat de kwaliteitsstandaard een toelichting op bewijsvoering? Beschrijf de methoden waarop de aanbevelingen in de kwaliteitsstandaard tot stand zijn gekomen.**

Nee

**Toelichting:**

Dit was geen geprioriteerd knelpunt in de startfase van de ontwikkeling van de concept Zorgstandaard Integrale Geboortezorg versie 1.0.





### **criterium 3: Organisatie van zorg**

**8. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de structuur van het zorgproces? Hierbij gaat het bijvoorbeeld om:**

Ja

**Toelichting:**

**9. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de aansturing en verantwoordelijkheidstoedeling van het zorgproces? Hierbij gaat het bijvoorbeeld om het beleggen van:**

Ja

**Toelichting:**

**10. Is voldoende beschreven op welke wijze de implementatie van de kwaliteitsstandaard zal plaatsvinden en aan welke voorwaarden daarvoor moet zijn voldaan? Licht uw antwoord toe.**

Nee

**Toelichting:**

Het integraal bij de zorgstandaard horende implementatieplan dient vóór 1 januari 2017 gereed te zijn en in te zien naast de zorgstandaard.

**Overige toelichting bij criterium 3:**



**criterium 4: de kwaliteitsstandaard heeft een cliëntenversie, een samenvatting en een onderhoudsplan. Wanneer de kwaliteitsstandaard niet alle genoemde onderdelen heeft, dan hebben de partijen een tijdpad geformuleerd waaruit blijkt wanneer de kwaliteitsstandaard deze wel heeft.**

*De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de volledigheid van de kwaliteitsstandaard.*

**1. Bevat de kwaliteitsstandaard een cliëntenversie of is er voldoende aandacht besteed aan correcte cliënteninformatie?**

Nee

**2. Bevat de kwaliteitsstandaard een samenvatting?**

Ja

**3. Bevat de kwaliteitsstandaard een onderhoudsplan of wordt er verwezen naar een algemeen onderhoudsplan?**

Nee

*Beantwoord deze vraag indien de kwaliteitsstandaard niet met alle benodigde onderdelen wordt opgeleverd (een cliëntenversie, een samenvatting en een onderhoudsplan?)*

**Cliëntversie:**

Ja

**Datum:**

31-12-2016

**Toelichting:**

**Samenvatting:**

**Datum:**

**Toelichting:**

**Onderhoudsplan?**

Ja

**Datum:**

31-12-2016

**Toelichting:**

**Overige toelichting bij criterium 4:**

In samenspraak met de NPCF en de GeboorteBeweging wordt vóór 1 januari 2017 een



cliëntenversie opgesteld. Het onderhoudsplan maakt onderdeel uit van het implementatieplan welke vóór 1 januari 2017 zal worden opgesteld. Het implementatieplan is een integraal onderdeel van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg



### **criterium 5: Verbinding informatiestandaarden/meetinstrumenten.**

*De kwaliteitsstandaard is verbonden met één of meer informatiestandaarden en één of meer meetinstrumenten. Wanneer de kwaliteitsstandaard nog niet met één of meer informatiestandaarden en één of meer meetinstrumenten is verbonden, dan hebben partijen een tijdspad geformuleerd waaruit blijkt wanneer dit wel zo is. De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de verbinding van de kwaliteitsstandaard met bijhorende informatiestandaard(en) en meetinstrument(en).*

#### **1. Is de kwaliteitsstandaard verbonden met één of meer bijbehorende informatiestandaarden?**

Ja

##### **Toelichting:**

De verbonden informatiestandaard is de PWD standaard. Deze is reeds opgenomen in het Register.

#### **2. Is de kwaliteitsstandaard verbonden met één of meer bijbehorende meetinstrumenten?**

Nee

##### **Toelichting:**

*Beantwoord deze vraag indien de kwaliteitsstandaard niet verbonden is met één of meer informatiestandaarden of meetinstrumenten*

*3. Hebben betrokken partijen gezamenlijk een tijdspad geformuleerd, waaruit blijkt wanneer de kwaliteitsstandaard wel verbonden is aan één of meer informatiestandaarden of meetinstrumenten? Zo ja, dan dit tijdspad bijsluiten bij de kwaliteitsstandaard.*

#### **Bijbehorende informatiestandaarden**

**Datum:**

#### **Bijbehorende meetinstrumenten**

Ja

**Datum:**

31-12-2016

**Toelichting:**

#### **Overige toelichting bij criterium 5 (ruimte voor vrije toelichting)**

De ACK heeft een aantal conceptindicatoren geformuleerd die aan de kwaliteitsstandaard verbonden moeten worden. Daarnaast is een minimale set zorginhoudelijke indicatoren in ontwikkeling bij de werkgroep Kaderontwikkeling monitoring kwaliteit perinatale zorg. Deze indicatorenset is vrijwel gereed en wordt vóór 1 januari 2017 aangeboden aan het Register. De doorontwikkeling van deze indicatoren is opgenomen op de Meerjarenagenda.



Zorginstituut Nederland