
Standpunt beleidsregel Integrale geboortezorg - BR/REG-18150

Integrale Bekostiging

september 2020

Nee, tenzij...

Context

De meerwaarde en noodzaak van Integrale Geboortezorg is allang geen vraagstuk meer wat om nader onderzoek vraagt. Voor Bo en haar leden is het klip en klaar dat de uitgangspunten en uitgezette lijnen in de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg **de** route is die we als ketenpartner moeten en willen lopen om te komen tot de best denkbare Geboortezorg die een cliënt van ons kan, mag en moet verwachten. Om de samenwerking binnen de geboortezorg te stimuleren, is de beleidsregel Integrale Geboortezorg ingevoerd in 2016 met bijbehorende integrale bekostiging. Het doel van de beleidsregel is het mogelijk maken van alternatieve bekostiging van integrale geboortezorg om de samenwerking en kwaliteit te bevorderen. Bo vraagt zich echter af: Is de huidige beleidsregel van Integrale Geboortezorg het meest geschikte instrument om die best denkbare (Integrale) Geboortezorg te realiseren?

Standpunt Bo Geboortezorg: Nee, tenzij

Bo Geboortezorg is van meet af aan betrokken geweest bij de discussies rond, en de totstandkoming van, de Beleidsregel Integrale Geboortezorg in 2016. Deze beleidsregel is bedoeld als experimentele beleidsregel om tussen 2016 en 2021 een antwoord te vinden op de vraag of Integrale Bekostiging noodzakelijk is om de best denkbare Geboortezorg te realiseren.

Bo is van mening dat er binnen deze huidige beleidsregel onvoldoende oog is geweest voor bepaalde randvoorwaarden en dat een aantal knelpunten niet (volledig) zijn opgelost. Ook verschilt de kraamzorg van andere sectoren wat deelname aan Integrale Geboortezorg Organisaties lastiger maakt. Kraamzorgorganisaties leveren regelmatig zorg in meerdere regio's waardoor zij vertegenwoordigd zijn in meerdere IGO's.

Daarom zegt Bo *'Nee, tenzij'* tegen de experimentele beleidsregel Integrale Geboortezorg.

Kwaliteit en substitutie

Integrale bekostiging wordt gezien als een middel om integrale geboortezorg, samenwerking en kwaliteit, te stimuleren. Betere samenwerking creëert de mogelijkheid om taken te substitueren; de huidige beleidsregel heeft niet aantoonbaar tot meer substitutie geleid. Het is de vraag of integrale bekostiging (IGO's) hiervoor noodzakelijk is of dat andere financieringsmogelijkheden substitutie (beter) kunnen ondersteunen.

Uit de resultaten van het RIVM onderzoek volgt dat de huidige beleidsregel met integrale bekostiging (nog) niet heeft geleid tot een aantoonbare verbetering van kwaliteit van zorg.

Administratieve lasten

Integrale bekostiging zou uiteindelijk moeten leiden tot lagere (overhead)kosten voor alle schakels in de geboortezorg. Op dit moment zijn de overheadkosten en transitiekosten nog dusdanig hoog dat de doelmatigheid in het gedrang komt. Daarnaast hebben kraamzorgorganisaties veel verschillende problemen in de uitvoering van integrale bekostiging, met name in het declaratieproces. De administratieve lasten zijn hoog, de problemen zijn nog onvoldoende opgelost en lijken eerder structurele problemen dan opstart problemen. Kraamzorgorganisaties zijn in meerdere regio's vertegenwoordigd, waardoor het administratieve proces per regio kan verschillen. Ook de termijnen van uitbetalingen van declaraties en bijbehorende problemen met liquiditeit zijn een belangrijk struikelblok. Een ander groot administratief probleem is het onderwerp bundelbrekers, wat ook voor kraamzorg tot problemen leidt. Zo kan een cliënt een intake/inschrijving in de ene regio/IGO krijgen, maar bijvoorbeeld bevallen in een andere regio en daar de partusassistentie krijgen.

Financiering van de zorg

Daar uit één tarief alle partners in de keten worden bekostigd, kan dit voor de kraamzorg leiden tot financiële afhankelijkheid van partijen eerder in de keten. Ook is het belangrijk dat er transparantie in de tarieven en financiële stromen wordt gerealiseerd; hier worden stappen in gezet maar de gewenste uitkomst is nog niet volledig behaald. Aanvullend blijft de vrijstelling van BTW een vraagstuk dat nog niet geheel beantwoord is.

Als laatste blijft de eigen bijdrage op geleverde kraamzorguren een obstakel in relatie tot de integrale bekostiging; een perverse prikkel die moet worden afgeschaft om duurdere zorg later te voorkomen en waarvan de afschaffing een randvoorwaarde is voor integrale bekostiging.

Verantwoordelijkheden

Binnen de geboortezorg keten zijn meerdere partijen betrokken en verantwoordelijk. Om de integrale geboortezorg en de bijbehorende bekostiging goed te regelen, is het noodzakelijk dat alle disciplines een gelijkwaardige positie hebben, ook bestuurlijk. Daarnaast is het zaak om de aansprakelijkheid van de verschillende schakels in de keten te borgen. Alhoewel in de meeste IGO's kraamzorg inmiddels een equivalente positie inneemt, is dit nog niet in alle IGO's het geval. Daarnaast moet de aansprakelijkheid van de partijen voldoende geborgd zijn.

Uitkomsten rapporten

De kwalitatieve en kwantitatieve uitkomsten van de experimenten integrale bekostiging en de beleidsregel worden geëvalueerd en vergeleken met regio's die de integrale zorg met monodisciplinaire bekostiging hebben geïmplementeerd. De verwachting is dat er geen nieuwe uitkomsten uit volgen.

Een groot deel van bovenstaande punten is reeds geformuleerd in het standpunt dat in mei 2018

door Bo is ingenomen, welke *'Nee, tenzij'* luidde. Deze punten zijn onvoldoende opgelost en aangevuld met andere bezwaren, waardoor het standpunt *'Nee, tenzij..'* blijft.