

Financiële tegemoetkomingen van het RIZIV voor gecoördineerde zorg op microniveau in het kader van het programma : 'Zorg en ondersteuning voor zwangere vrouwen, kinderen en hun gezin tijdens de eerste 1000 dagen'

Verstrekking	Doelgroep ¹	Actoren die kunnen attesteren in het kader van de ziekteverzekering ²	Tarief	Pseudo-code	Frequentie en duur verstrekkingen ³
Screening psychosociale kwetsbaarheid bij zwangere vrouwen via BIB-tool	Alle zwangere vrouwen	- Verstrekkers in het kader van de ziekteverzekering	23,94 €	401376	1 keer per zwangerschap
Persoonlijk prenataal adviesgesprek (PPA)	Scenario A Scenario B	- Huisartsen - Vroedvrouwen - Gynaecologen	51,78 € / sessie	401391	Maximum 2 keer tijdens de prenatale periode
Zorg- en welzijnscoördinator	Scenario B	- Verstrekkers in het kader van de ziekteverzekering die voldoen aan het competentieprofiel beschreven in het protocolakkoord van 8 november 2023	764,29 € forfait / periode van 12 maanden	401413	Maximum 1 keer per periode van 12 maanden; Maximum 3 keer gedurende het programma
Perinataal overleg	Scenario B	- Verstrekkers in het kader van de ziekteverzekering	15,92 € / deelnemer / 15 minuten - max 4 x 15 minuten (1 uur) per periode van 12 maanden - max 16 x 15 € (uitgaande van max. 4 verstrekkers in het kader van de ziekteverzekering per overleg)	401435	Maximum 3 keer gedurende het programma

¹ Zie tabel met scenario's voor inclusie in het programma – punt IV (bijlage 2)

² In deze tabel staan enkel de zorgverleners vermeld die een opdracht hebben binnen de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging. Mogelijks kunnen deze verstrekkingen ook door andere professionals worden verricht, maar dan buiten de tegemoetkoming vanuit het RIZIV.

³ Indien het gaat om een persoon binnen de doelgroep die beroep doet op deze zorg buiten de deeltentiteit waarvoor deze overeenkomst geldt of als die persoon tijdens het traject van 1000 dagen verhuist en beroep doet op andere zorgverleners : deze frequenties en duur zijn uitgedrukt voor de periode van de 1000 dagen, onafgezien waar deze verstrekkingen hebben plaats gevonden.

Scenario's in het programma 'Zorg en ondersteuning voor zwangere vrouwen, kinderen en hun gezin tijdens de eerste 1000 dagen'

Scenario's	Indicatoren voor kwetsbaarheid	Activiteiten(en) voor zorg en ondersteuning
Prenatale periode		
→ Basisprincipe: Informatieverstrekking en/of bijschakelen naar een zorg- en/of welzijnsprofessional of -voorziening (bv. OCMW) ondersteund door de sociale kaart en actiepaden geïntegreerd in het BiB platform en opvolging door de zorg- of welzijnsprofessional die screening uitvoerde en eventueel zorg en/of ondersteuning bijschakelde.		
Scenario A	Minimum 1 positieve indicator van de 8 inclusiecriteria	Universele zorg en ondersteuning van de toekomstige ouder(s) + Proportionele ondersteuning (afgestemd op specifieke zorg- en ondersteuningsnoden o.b.v. geïdentificeerde indicator(en)) + Maximum 2 (vergoedbare) persoonlijke prenatale adviesgesprekken
Scenario B	Vanaf 2 positieve indicatoren van de 8 inclusiecriteria	Scenario A + Mogelijkheid van (vergoedbare) zorg- en welzijnscoördinatie + Mogelijkheid tot perinataal overleg
Postnatale periode		
→ Basisprincipe: Verderzetting van zorg en ondersteuning zoals opgezet in de prenatale periode, met periodieke herevaluatie. Detectie van kwetsbaarheden met (een) te bepalen tool(s) is wenselijk i.f.v. gewijzigde noden ⁴ . Dit kan aanleiding geven tot aanpassing van de zorg en ondersteuning zoals opgezet tijdens de prenatale periode.		
Scenario A	Minimum 1 positieve indicator van de 8 inclusiecriteria	Universele zorg en ondersteuning van ouder(s) en kind + Proportionele ondersteuning van ouder(s) en kind (afgestemd op specifieke zorg- en ondersteuningsnoden)
Scenario B	Vanaf 2 positieve indicatoren van de 8 inclusiecriteria	Scenario A + (Vergoedbare) zorg- en welzijnscoördinatie verderzetten of in voorkomend geval initiëren + Mogelijkheid tot perinataal overleg
Periode van het jonge kind		
→ Basisprincipe: Verderzetting van zorg en ondersteuning zoals opgezet in de postnatale periode, met periodieke herevaluatie. Detectie van kwetsbaarheden met (een) te bepalen tool(s) is wenselijk i.f.v. gewijzigde noden ⁵ . Dit kan aanleiding geven tot aanpassing van de zorg en ondersteuning zoals opgezet in de postnatale periode.		
Scenario A	Minimum 1 positieve indicator van de 8 inclusiecriteria	Universele zorg en ondersteuning van het jonge kind en gezin + Proportionele ondersteuning van het jonge kind en gezin (afgestemd op specifieke zorg- en ondersteuningsnoden)
Scenario B	Vanaf 2 positieve indicatoren van de 8 inclusiecriteria	Scenario A + (Vergoedbare) zorg- en welzijnscoördinatie verderzetten of in voorkomend geval initiëren + Mogelijkheid tot perinataal overleg

Deze tabel is gebaseerd op de aanbevelingen van het KCE⁴.

⁴ Voor inclusie in het programma dient screening uiterlijk te gebeuren tot dag 7 postpartum. Het BiB platform is ontwikkeld voor het screenen van zwangere vrouwen op psychosociale kwetsbaarheden. Het platform is dus niet geschikt voor screening in de postnatale periode of periode van het jonge kind. De BiB tool wordt bijgevolg niet in deze periode gebruikt. Er wordt-geëxploreerd hoe vanaf dag 7 postpartum kwetsbaarheden kunnen worden geïdentificeerd ter latere inclusie in het programma.