

Jaarverslag 2020

Samen sterk, integraal sterker

Stichting College Perinatale Zorg (CPZ)
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Telefoon 030 – 2739 786
KvK nummer 53532074

21 april 2021

Inhoudsopgave

1.	Bestuursverslag.....	3
1.1	Voorwoord	3
1.2	Inleiding	4
1.3	CPZ en de Agenda voor de Geboortezorg.....	4
1.4	Midterm review	4
1.5	Rol CPZ t.a.v. ambities strategische agenda	5
1.6	Ambitie: State of the art geboortezorg.....	6
1.7	Ambitie: Cliënt als gelijkwaardige partner.....	7
1.8	Ambitie: Doelmatig, solidair en goed functionerend netwerk	9
1.9	Toekenning subsidie 2020.....	12
1.10	Vooruitblik 2021.....	13
1.11	Organisatie, governance en statuten.....	15
1.12	Governance CPZ	15
1.13	Statutaire kernactiviteiten	15
1.14	Bestuur	16
1.15	Bureau	18
1.16	Exploitatie 2020	18
1.17	Uitvoeringsovereenkomsten Diensten van Algemeen Economisch Belang	19
2.	Jaarrekening 2020	20
2.1	A. Balans per 31 december 2020 (na bestemming resultaat).....	20
2.2	B. Staat van baten en lasten 2020.....	21
2.3	C. Kasstroomoverzicht	22
2.4	D. Algemene Toelichting	23
2.5	E. Toelichting op de balans	25
2.6	F. Toelichting op de staat van baten en lasten	27
2.7	Verantwoording 2020 College Perinatale Zorg.....	38
2.8	Tekenblad bestuurders CPZ	44
3.	Overige gegevens	45
3.1	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	45
	Bijlage A. inhoudelijke jaarrapportage 2020	46

1. Bestuursverslag

1.1 Voorwoord

In de geboortezorg is in 2020 de grootste zorg geweest hoe, ondanks de coronacrisis, veilig goede zorg gegeven kon worden aan moeder en kind. Tijdens de coronacrisis bleek dat de samenwerking tussen de professionals in de regio's een grote vlucht nam. Organisaties en professionals wisten elkaar snel te vinden, zochten elkaar op en pakten de crisis vanuit een integrale grondhouding aan. Er ontstonden in korte tijd veel regionale initiatieven en e-health-toepassingen. Ook op landelijk niveau werden in hoog tempo gezamenlijke besluiten genomen over richtlijnen en voorlichting aan de zwangeren. Het CPZ heeft daarbij goed invulling gegeven aan de regiefunctie. De snelheid van besluitvorming, het gezamenlijk optrekken, het snel kunnen schakelen én het over de eigen schaduw heen kunnen stappen in het belang van zo optimaal mogelijke zorg voor moeder en kind willen we, met het geboortezorgveld, vasthouden na de coronacrisis.

De coronacrisis heeft – net als op de rest van de wereld - grote impact gehad op het CPZ. Op hoofdlijnen heeft het CPZ haar werkplan 2020 kunnen uitvoeren. Het stroomlijnen van onder andere de informatie en communicatie over corona en beleid heeft een groot beslag op de CPZ-capaciteit gelegd. Er is vanuit het CPZ veel berichtgeving over corona-actualiteiten geweest en er is een aparte pagina voor coronazaken ingericht op www.kennisnetgeboortezorg.nl voor geboortezorgprofessionals en op www.allesoverzwanger.nl voor cliënten. Deze informatievoorziening was en is van grote waarde. De bewuste pagina's zijn zeer intensief geraadpleegd.

Vanuit de gezamenlijke agenda voor de integrale geboortezorg (2018-2022): “Samen bevalt beter”¹ is in 2020 met de landelijke geboortezorgpartijen, ondanks corona, hard gewerkt op diverse trajecten, zoals de doorontwikkeling van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg, de herijking van de samenwerkingsafspraken rond zwangerschap en geboorte, de ontwikkeling van een gedragen set uitkomstindicatoren, het samen beslissen in de geboortezorg en de verbinding van de geboortezorg met Kansrijke Start.

Ook is in 2020 veel aandacht gegaan naar de tussenevaluatie, de midterm review, van deze Strategische Agenda. Met de deelnemers van het CPZ is uitgebreid geëvalueerd: waar staat de sector nu, wat loopt er en waarop is extra inspanning nodig? Deze evaluatie heeft bij de in het CPZ deelnemende partijen geresulteerd in een hernieuwd elan en eigenaarschap van de Strategische Agenda. Deze midterm review is begin 2021 gepubliceerd. Met de vele andere evaluaties die er in 2020 zijn gehouden rond verschillende aspecten van de integrale geboortezorg geeft de midterm review input aan de koers en inzet van de sector op de doorontwikkeling van de integrale geboortezorg, het terugdringen van perinatale mortaliteit en morbiditeit en het bevorderen van de goede start voor elk kind.

Het bestuur is zeer onder de indruk van de inzet van alle geboortezorgpartijen en het bureau van het CPZ onder deze moeilijke omstandigheden. Er is veel gevraagd van alle geboortezorgpartijen en van het bureau in termen van flexibiliteit, inventiviteit en uithoudingsvermogen. Partijen zochten elkaar op, werden samen sterk en integraal nóg sterker.

Daarvoor veel dank en een groot compliment aan een ieder.

Namens het bestuur
Geri Bonhof
Voorzitter College Perinatale Zorg

¹ College Perinatale Zorg, CPZ deelnemers. (2017). *Agenda voor de Geboortezorg 2018-2022. Integrale geboortezorg: ‘Samen bevalt beter!’*

1.2 Inleiding

CPZ helpt het veld om de ambities, zoals vastgelegd in de Agenda voor de Geboortezorg 2018-2020 'Samen bevalt beter' te realiseren, door met en namens de deelnemende partijen gedeelde issues te agenderen en adresseren, beleidsontwikkeling te initiëren en te faciliteren en het geboortezorgveld, regionaal en landelijk, te ondersteunen met kennis en informatie. CPZ heeft hierbij de rol van regisseur en facilitator in de (door-) ontwikkeling en implementatie van integrale geboortezorg. Het gaat om die zaken die de hele keten aangaan. Dat het voor het veld niet altijd even makkelijk is, en dat bepaalde randvoorwaarden nog onvoldoende gerealiseerd zijn, is evident en heeft de volle aandacht van het CPZ. Het ondersteuningsaanbod vanuit CPZ is in 2020 verrijkt en het bereik van communicatiemiddelen is – mede door een geheel vernieuwd kennisnetgeboortezorg.nl – toegenomen.

De effecten van corona op de lopende trajecten bij het CPZ vallen mee. Het werkplan is uitgevoerd. Er zijn wel, veelal beperkte, vertragingen en aanpassingen. De verbeterde governance heeft in 2020 zijn vruchten afgeworpen. De kortere lijnen en de sterkere binding hielpen bij goede samenwerking in werkgroepen en behoud van voortgang op de gezamenlijk opgepakte thema's zoals bevordering van de Cliënt als gelijkwaardige partner, de actualisatie van de ZIG en de aanpak van de herijking van de samenwerkingsafspraken rond zwangerschap en geboorte uit 2003.

Verbinding van de geboortezorg met het jeugddomein en het sociaal domein heeft in 2020 veel aandacht gehad via participatie van het CPZ en geboortezorgpartijen in de begeleiding van het Actieprogramma Kansrijke Start en de start van het project Kansrijke Ontmoetingen, dat bedoeld is om de samenwerking tussen Geboortezorg en jeugd- en sociaal domein te bevorderen.

In dit verslag treft u een weerslag van de activiteiten en behaalde resultaten.

1.3 CPZ en de Agenda voor de Geboortezorg

Missie, visie, ambities en thema's

Het CPZ is een doelorganisatie en geeft, te midden van het gehele geboortezorgveld dat het terugdringen van de perinatale mortaliteit en morbiditeit en het bevorderen van een goede start voor elk kind in Nederland ten doel heeft, richting aan integrale geboortezorg. Samenwerking, samenhang en het verbinden van partijen zijn essentieel om integrale zorg en preventie rond zwangerschap en geboorte te realiseren. Implementatie van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg is een grote voorwaarde voor de realisatie van integrale geboortezorg in Nederland.

In de periode 2018-2022 is de Agenda voor de Geboortezorg: *Samen bevalt beter!* het kompas voor de in het CPZ participerende partijen. In deze periode zet het CPZ zich in om de in deze Agenda geformuleerde ambities te helpen realiseren:

- In 2022 ontvangt elke zwangere, baby & gezin 'state of the art' integrale geboortezorg en bieden wij hen bewezen de best mogelijke start.
- In 2022 is de cliënt een gelijkwaardige partner en beslist zij samen met de zorgprofessional
- In 2022 is de geboortezorg het voorbeeld van een doelmatig, solidair en goed functionerend netwerk.

1.4 Midterm review

De halftijdse evaluatie van de geboortezorgpartijen over de eigen strategische agenda

De geboortezorgpartijen hebben in 2020 de ambities uit de strategische agenda met elkaar geëvalueerd. Zij hebben vastgesteld dat er ontzettend veel is gebeurd in de integrale geboortezorg en dat de geboortezorg met recht een voorloper op het gebied van netwerkzorg genoemd kan worden. Tegelijkertijd is vastgesteld dat

we er nog niet zijn. In de transitie naar integrale geboortezorg zijn nog niet alle hobbels genomen. Ook in de komende jaren gaat het bij de invoering van integrale geboortezorg nog over complexe vraagstukken die integraal en in samenhang moeten worden opgepakt.

De strategische agenda is destijds zeer ambitieus opgesteld. Deze halftijdse evaluatie laat zien dat de agenda voor koers en energie heeft gezorgd, voor voortgang en progressie. Vastgesteld is dat een aantal doelen nog niet voor 2023 behaald zal zijn, ook niet kán zijn, omdat de randvoorwaarden ontbreken. Echter, ook is vastgesteld dat de koers is ingezet in “Samen Bevalt Beter” houvast geeft om de integrale geboortezorg tot 2023 verder te ontwikkelen en implementeren. Het evaluatieproces heeft voor hernieuwd elan en eigenaarschap gezorgd bij alle deelnemende partijen.

1.5 Rol CPZ t.a.v. ambities strategische agenda

Het CPZ ondersteunt het geboortezorgveld bij het realiseren van de drie ambities in de Strategische Agenda. Hierbij wordt een onderscheid gemaakt tussen het werk van het CPZ in de zogenaamde paraplufunctie en het uitvoeren van programma's en projecten.

Paraplufunctie

De activiteiten van het CPZ binnen de paraplufunctie betreffen zaken die het hele geboortezorgnetwerk aangaan en die de belangen en het ondersteuningsaanbod vanuit de individuele partijen overstijgen. Een rode draad in de paraplufunctie is het steeds zoeken en bevorderen van samenwerking, samenhang, synergie en verbinding met en tussen CPZ-partijen en andere relevante partijen. Binnen deze paraplufunctie faciliteert het CPZ partijen in het geboortezorgveld in het samen optrekken in beleid en communicatie en het ondersteunt zij het geboortezorgveld bij de realisatie van de ambities in de Agenda voor de Geboortezorg: Samen Bevalt Beter!, 2018-2022. Dit doet het CPZ door gedeelde issues te agenderen en te adresseren, beleidsontwikkeling te initiëren en te faciliteren, partijen te verbinden en het geboortezorgveld te ondersteunen met kennis, informatie en een uitgebreid instrumentarium.

Het CPZ start en coördineert trajecten, participeert in trajecten van andere stakeholders, bewaakt de samenhang en verbindt deze met gremia en trajecten binnen en buiten de geboortezorg. Telkens met hetzelfde doel: het optimaal vormgeven van integrale zorg en preventie rondom zwangerschap, geboorte en een goede start – binnen het kader van het realiseren van de drie ambities uit de Strategische Agenda.

De drie ambities in de Agenda zijn omgezet in concrete thema's waar CPZ aan werkt. De focus van de activiteiten van het CPZ-bureau (paraplufunctie) lag in 2020 op de volgende thema's.

- De cliënt als gelijkwaardig partner.
- De ontwikkeling van een gedragen set uitkomstindicatoren
- De actualisering van de samenwerkingsafspraken rond de bevalling
- De implementatie en doorontwikkeling van de Zorgstandaard
- Het verbeteren van de organisatie van de integrale geboortezorg
- Preventie, waaronder verbinding sociaal domein en zorg voor jeugd
- Digitale gegevensuitwisseling
- Capaciteit en toegankelijkheid (korte termijn)
- Inzet op een toekomstvisie voor de integrale geboortezorg

Programma's en projecten

Naast dit werk binnen de 'paraplufunctie', voert het CPZ voor VWS het Programma Transitie Geboortezorg uit. Vanuit dit programma worden regio's die willen en kunnen overstappen op integrale geboortezorg met integrale bekostiging - conform de beleidsregel van de NZa – door het CPZ ondersteund bij het oplossen van knelpunten en vraagstukken bij de in- en uitvoering van deze vorm van integrale bekostiging. Ook is het CPZ, in november 2019 gestart met het project Kansrijke Ontmoetingen dat aansluit op het actieprogramma Kansrijke Start van het Ministerie van VWS.

1.6 Ambitie: State of the art geboortezorg

In 2022 ontvangt elke zwangere, baby & gezin 'state of the art' integrale geboortezorg en bieden wij hen bewezen de best mogelijke start.

Doorontwikkeling Zorgstandaard

In 2019 is, gefaciliteerd door het CPZ, door alle in het CPZ deelnemende partijen, aangevuld met de Federatie van VSV's, een plan van aanpak opgesteld voor de doorontwikkeling van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (ZIG). Deze zorgstandaard is het fundament onder de integrale geboortezorg. In 2019 en 2020 is klein onderhoud uitgevoerd. Dit heeft geresulteerd in een addendum op de ZIG waarin nieuwe regelgeving, naamgevingen, richtlijnen (o.a. de Preconceptie Indicatielijst (PIL)) en voorlichtingsmateriaal zijn verwerkt. Dit addendum is door de landelijke geboortezorgpartijen en het Zorginstituut Nederland (ZiN) geautoriseerd en in 2020 door het CPZ gepubliceerd en opgenomen in het transparantieregister van het ZiN. Ook de cliëntversie is hierop aangepast. Deze is gepubliceerd op www.kennisnet.geboortezorg.nl en www.allesoverzwanger.nl. De ontwikkeling en publicatie van een digitaal individueel geboortezorgplan heeft enige vertraging opgelopen door corona. Bij de ontwikkeling van de (digitale) technische specificaties hiervoor is nauw samengewerkt met Babyconnect. Begin 2021 wordt proefgedraaid met het digitale geboortezorgplan.

Evaluatie van de ZIG

In 2020 is door veel partijen evaluatief onderzoek gedaan naar de ZIG. Door corona zijn verschillende onderzoeken en evaluaties die de ZIG raken, later opgeleverd. Daardoor kon het CPZ deze nog niet gebruiken voor een meta analyse en vindt oplevering van het rapport over evaluatie(s) van de ZIG en daaruit voortvloeiende aanbevelingen in 2021 plaats. Het CPZ heeft geparticipeerd in de klankbordgroep van het ZiN-onderzoek 'Samen (net)werken in de zorg'² dat de samenwerking binnen VSV's o.b.v. de ZIG heeft onderzocht. ZiN publiceert dit onderzoek begin 2021.

Start herijking samenwerkingsafspraken 2003 (VIL)

In 2019 is begonnen met de herijking van de samenwerkingsafspraken rond zwangerschap en geboorte uit 2003 (Verloskundige indicatielijst; kortweg VIL) met het opstellen van een plan van aanpak. Op basis van dit plan van aanpak, dat in 2020 geaccordeerd is door partijen, is gestart met dit traject. Door corona is enige vertraging opgelopen in dit traject. De VIL wordt herzien in de doorontwikkeling van de ZIG. De verwachting is dat dit traject eind 2021/begin 2022 kan worden afgerond.

Voortgang traject gedragen uitkomstindicatoren

De geboortezorgpartijen, gefaciliteerd door het CPZ, zetten in op een gedragen set uitkomstindicatoren voor de geboortezorg, die zowel geschikt is voor het verbeteren van kwaliteit in de geboortezorg, als voor een internationale benchmark. In 2019 hebben partijen in de geboortezorg, onder regie van het CPZ, een plan van aanpak afgesproken voor optimalisering van de openbare indicatorenset. In 2020 is conform dit plan van aanpak gewerkt aan onderhoud en doorontwikkeling van de indicatorenset. Daarnaast is in subwerkgroepen gewerkt aan een methodiek ter ondersteuning van de PDCA-cyclus voor indicatoren, het ontwikkelen van een concept-PREM, het ontwikkelen van een nieuwe wijze van toewijzing aan de VSV's en aanlevering aan het zorginstituut en een andere wijze van de weergave van de correctie voor de casemix van de indicatoren.

Zowel bij de doorontwikkeling van de PREM³-lijst in de openbare indicatorenset als bij de aanpassing van de zorginhoudelijke indicatoren, wordt intensief met BUZZ-traject (Bespreken uitkomsten Zwangerschap met de Zwangere) afgestemd en nagedacht over structurele inbedding hiervan. Dit met het oog op de ambitie om te komen tot een gedragen set uitkomstindicatoren. Het CPZ nam ook in 2020 deel aan de adviesraad van het BUZZ. In dit internationale Value Based Healthcare (ICHOM⁴) project wordt onderzocht op welke wijze

² Zorginstituut Nederland (2020) *Samen (net)werken in de zorg: doorbreken van patronen. Leren van de geboortezorg: evaluatieonderzoek naar het (ontstaan van) samenwerking in verloskundige samenwerkingsverbanden*

³ Patient Reported Experience Measures

⁴ International Consortium for Health Outcomes Measurement

zorginhoudelijke indicatoren en Patiëntvervalslijsten en Patiëntenuitkomstenvragenlijsten (PREMs en PROMs⁵) in de integrale geboortezorg kunnen worden gebruikt bij het Samen Beslissen in de spreekkamer. Op termijn kunnen deze metingen ook worden gebruikt voor internationale benchmarking.

Het is een wens van de geboortezorg om de kraamzorgindicatoren op te nemen in de set indicatoren voor integrale geboortezorg. In 2020 is vanuit het CPZ en Bo Geboortezorg vooronderzoek gedaan naar hoe dit gerealiseerd zou kunnen worden. Op basis van dit onderzoek zullen - in samenwerking met Bo Geboortezorg - in 2021 vervolgstappen worden ondernomen.

Een andere in de Strategische Agenda geuite wens betrof het ontwikkelen van een kwaliteitsdashboard. In 2020 heeft het CPZ met de Werkgroep Indicatoren criteria voor een dergelijk kwaliteitsdashboard vastgesteld. Perined heeft inmiddels een kwaliteitsdashboard ontwikkeld, Mijn Perined, dat aan deze criteria voldoet.

Verbinding geboortezorg met jeugd- en sociaal domein

Preventie staat hoog op de agenda van de geboortezorg. In 2018 hebben de landelijke geboortezorgpartijen in aanvulling op de Agenda voor de Geboortezorg ‘Samen bevalt beter’ de Preventieagenda voor de Geboortezorg 2018-2022 ‘Samen aan de start voor een beter Nederland’ opgesteld. Deze agenda is gebaseerd op het advies aan het CPZ van de expertgroep Preventie. Dankzij stevige agendering door het CPZ is de geboortezorg goed in beeld gekomen bij het VWS-actieprogramma ‘Kansrijke Start’. Dit heeft geleid tot deelname van de voorzitter van het CPZ en geboortezorgprofessionals in de stuurgroep van Kansrijke Start. Deelname van geboortezorgprofessionals in de Landelijke Coalitie, deelname van het CPZ en (vertegenwoordigers van) geboortezorgprofessionals in diverse werkgroepen en, last but not least, tot de start van het project Kansrijke Ontmoetingen. Het CPZ-project Kansrijke Ontmoetingen is in november 2019 gestart, om de samenwerking, samenhang en synergie van de geboortezorg met het sociaal domein en jeugddomein te versterken. De kern van het project draaide om bijeenkomsten en elkaar ontmoeten. Door corona is dit project vertraagd. Het bestuur hecht grote waarde aan het welslagen van dit project en monitort de voortgang nauwgezet.

In 2020 is veel aandacht gegaan naar positionering van de geboortezorg in het actieprogramma Kansrijke Start en het leggen van verbindingen tussen de geboortezorg en de jeugdgezondheidszorg. Het inrichten van de Goede Start (beleidstafel) door het CPZ is hier een mooi voorbeeld van. Aan deze beleidstafel nemen alle landelijke geboortezorg- en jeugdgezondheidszorgpartijen deel, m.u.v. de Federatie van VSV's, die nog niet van de uitnodiging gebruik heeft willen maken.

1.7 Ambitie: Cliënt als gelijkwaardige partner

In 2022 is de cliënt een gelijkwaardige partner en beslist zij samen met de zorgprofessional

Een belangrijke ambitie in de Agenda voor de Geboortezorg: ‘Samen bevalt beter!’ is dat in 2022 de (aanstaande) ouders gelijkwaardig partner zijn, de aanstaande moeder regie heeft over haar eigen zorg en samen beslist met de zorgprofessional. Cliëntenparticipatie en keuzevrijheid zijn belangrijke waarden in de integrale geboortezorg. Goede betrokkenheid van de ouders heeft immers een positief effect op de integrale aanpak in de keten en bevordert de positie van de cliënt als gelijkwaardige partner. De cliënt als gelijkwaardig partner is een leidend uitgangspunt op dossiers binnen de integrale geboortezorg.

Plan van aanpak en Agenda Cliënt als Gelijkwaardig partner

In 2018 heeft het CPZ op basis van ervaringen uit het veld en samen met betrokkenen een handreiking cliëntenparticipatie ontwikkeld. In vervolg daarop hebben in 2019 de deelnemende partijen in het CPZ, gefaciliteerd door het CPZ, een plan van aanpak opgesteld. Dit plan is verder uitgewerkt tot de Agenda “Cliënt als Gelijkwaardig Partner, Samen beslissen in de geboortezorg, 2020-2022”. Deze agenda is in 2020

⁵ Patient Reported Outcome Measures)

gepubliceerd. Daarnaast heeft het CPZ met geboortezorgpartijen en Babyconnect in 2019 en 2020 een digitaal format ontwikkeld voor het individueel geboortezorgplan. Hiermee wordt begin 2021 proef gedraaid.

Ook is in 2020 met de betrokken stakeholders gestart met de ontwikkeling van een plan van aanpak om te borgen hoe eenduidig integraal voorlichtingsmateriaal en -boodschappen rond het gezond zwanger worden en blijven, duurzaam, efficiënt en effectief doorontwikkeld en beheerd kan worden zodat binnen de integrale geboortezorg door alle zorgverleners steeds eenduidige informatie richting de (aanstaande) zwangere gecommuniceerd wordt.

Vergroten betrokkenheid van cliënten bij landelijk en regionaal beleid:

De cliënt als gelijkwaardig partner is het uitgangspunt voor al onze beleidsthema's en deze wordt ook als zodanig hierbij betrokken. In 2019 heeft het CPZ, in samenwerking met de Patiëntenfederatie Nederland, een landelijke cliëntenraad Integrale Geboortezorg opgericht, waarin relevante cliëntenorganisaties zijn vertegenwoordigd. Via deze landelijke cliëntenraad en via focusgroepen zijn cliënten ook in 2020 door het CPZ betrokken bij landelijke beleidsontwikkeling rond het thema 'cliënt als gelijkwaardig partner' en andere trajecten. Ook hebben patiëntenorganisaties structureel zitting in diverse werkgroepen die door het CPZ begeleid worden, o.a. in de werkgroep indicatoren en de werkgroep Zorgstandaard.

Doorontwikkeling indicatoren samen beslissen

Het CPZ heeft met landelijke geboortezorgpartijen deelgenomen in de adviesraad van het onderzoeksproject "Bespreken Uitkomsten Zwangerschap met de Zwangere" (BUZZ). In de werkgroep indicatoren heeft de (door)ontwikkeling van indicatoren die het samen beslissen bevorderen (cliëntervaringen) de volle aandacht gehad. In 2020 is met de landelijke geboortezorgpartijen verder gewerkt aan de uitvoering van de Agenda Cliënt als gelijkwaardig partner en heeft het CPZ in samenwerking met BUZZ en de Patiëntenfederatie Nederland, de folder "De drie goede vragen" gepubliceerd⁶. Deze is begin 2020 beschikbaar gesteld aan het veld met aanvullende communicatiematerialen zoals visitekaartjes, posters, powerpoints en een implementatiehandleiding. Via www.kennisnetgeboortezorg.nl en de site van Patiëntenfederatie Nederland kunnen deze materialen worden gedownload.

Versterken eenduidige voorlichting:

De benodigde actualisatie van de ZIG was in 2020 beperkt. De digitale cliëntversie van de ZIG en www.allesoverzwanger.nl zijn hierop aangepast. Het CPZ heeft in 2020 geparticipeerd in de redactieraad van de folder Zwanger!. Wijzigingen in deze folder zijn doorgevoerd in www.allesoverzwanger.nl. Daarnaast zijn de eerste verkennende gesprekken gevoerd met deze redactieraad en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) over de ontwikkeling van integraal voorlichtingsmateriaal voor de geboortezorg. Deze inzet voor een centrale redactieraad en een plan voor hoe voorlichtingsmateriaal duurzaam, efficiënt en effectief doorontwikkeld en beheerd kan worden én richting de (aanstaande) zwangere gecommuniceerd kan worden heeft in 2020 wegens corona op een lagere pit gestaan en wordt in 2021 weer opgepakt. Commitment en actieve inzet van de in het CPZ deelnemende partijen om het bereik en gebruik van deze middelen te vergroten onder hun achterban is een belangrijke, bepalende factor voor succes.

Geboortezorgpartijen hebben in 2020 de voorlichting over corona aan zwangeren gezamenlijk vormgegeven. Een afstemmingsoverleg zorgde voor duiding en eenheid en een gezamenlijke Q&A voor zwangeren. Deze Q&A was uiteraard ook te vinden op www.allesoverzwanger.nl. Dat de behoefte aan informatie onder zwangeren heel groot was bleek vooral tijdens de eerste coronagolf. Het aantal gebruikers van www.allesoverzwanger.nl is het afgelopen jaar met 154% gestegen t.o.v. het jaar daarvoor.

Allesoverzwanger.nl - gebruikers		
2019	2020	groei
13.240	33.627	+ 154%

⁶ Met deze folders wordt binnen het BUZZ-traject een pilot gehouden. Hierbij zijn ook andere VSV's betrokken.

Ook het gebruik van de website www.strakswangerworden.nl groeide. Het aantal gebruikers steeg naar 68.911. Dat is een toename van 132% t.o.v. 2019. De website geeft een antwoord op de vraag wat je kunt doen voordat je zwanger wordt, om de kans op gezond kind te vergroten. Deze website bestaat sinds 2012, is ontwikkeld door 20 zorgorganisaties en later overgenomen door het CPZ van het RIVM. De look en feel van de website was sterk verouderd en is in 2020 van een nieuw jasje voorzien.

Strakswangerworden.nl - gebruikers		
2019	2020	groei
29.718	68.911	+ 132%

1.8 Ambitie: Doelmatig, solidair en goed functionerend netwerk

In 2022 is de geboortezorg het voorbeeld van een doelmatig, solidair en goed functionerend netwerk.

In 2020 is door CPZ ingezet op ondersteuning, signalering, agendering en beleidsontwikkeling op meerdere terreinen:

Versterken informatievoorziening:

Om de VSV's, de VSV-besturen, individuele zorgprofessionals, CPZ deelnemers en overige stakeholders te faciliteren en informeren over ontwikkelingen, hulpmiddelen, handreikingen, toolkits en bijeenkomsten heeft het CPZ ook in 2020 verder gewerkt aan het uitbreiden verbeteren van de informatievoorziening. Vooral in het voorjaar en in de zomer van 2020 heeft het CPZ extra activiteiten ontplooid om te zorgen voor beleidsmatige afstemming en voor eenduidige informatie voor het geboortezorgveld en (aanstaande) zwangeren.

De website www.kennisnetgeboortezorg.nl is geactualiseerd en is voorzien van een themapagina corona. De coronasectie op www.kennisnetgeboortezorg.nl heeft het afgelopen jaar zijn functie zeker vervuld. Professionals uit alle hoeken hebben hun weg gevonden naar de informatie. De meest bezochte pagina's zijn – naast de homepage – de coronathemapagina, de pagina met de veel gestelde coronavragen voor zwangeren en de pagina met de laatste nieuws-update over corona.

In 2020 is een interactieve kaart van het geboortezorglandschap opgenomen met VSV's, consortia, ROS-en en ROAZ-en, RSO's en een beschrijving van regionale en landelijke organisaties in de geboortezorg. Het bereik van zowel de website als onze social media kanalen is ook in 2020 fors gegroeid en groeit nog steeds gestaag. Het aantal bezochte pagina's op www.kennisnetgeboortezorg.nl is in 2020 gestegen van 781.130 naar 1.228.2049. Zie ook figuur 1.

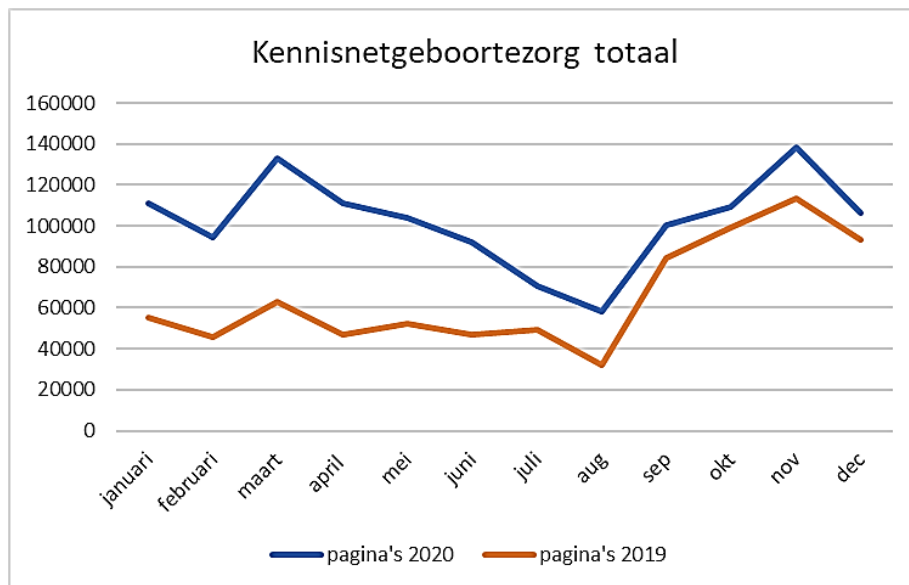
Kennisnetgeboortezorg.nl totaal – bezochte pagina's		
2019	2020	groei
781.130	1.228.2049	+ 57%

Het aantal (AVG-proof) werkgroepen op www.kennisnetgeboortezorg.nl is in 2020 gegroeid van 439 naar 520 groepen. Het aantal deelnemers in werkgroepen is gestegen van 4.734 in 2019 naar 5.321 in 2020.

Kennisnetgeboortezorg.nl werkgroepen -aantal deelnemers – werkgroepen			
	2019	2020	groei
Deelnemers	4.734	5.321	+ 57%
Werkgroepen	439	520	+ 18%

Het aantal volgers op alle social mediakanalen groeide. Het afgelopen jaar verdubbelde op LinkedIn het aantal actieve volgers van het CPZ naar bijna 1.400. Op Twitter en Facebook zien we een lichte groei. Er zijn in 2020 in totaal 6 webinars georganiseerd en er is elke 2 weken een nieuwsbrief uitgebracht.

Social media volgers			
	2019	2020	groei
Twitter	426	484	+ 13,62 %
Facebook	453	511	+ 12,80 %
LinkedIn	693	1.359	+ 96,10 %



Figuur 1

(Door-) ontwikkeling tools en instrumenten

De kaders van de wetgeving rond staatssteun begrenzen de mogelijkheden om het geboortezorgveld te ondersteunen met maatwerk. Echter, het CPZ biedt veel kennis op het terrein van implementatie en organisatie van integrale geboortezorg. Het CPZ biedt inmiddels ook een uitgebreid instrumentarium dat VSV's kunnen gebruiken bij het verder organiseren en professionaliseren van hun VSV en implementatie van de ZIG en kwaliteitsmanagement. Voor vragen over de diverse aspecten over implementatie en organisatie van integrale geboortezorg en het professionaliseren van VSV's, kan men terecht bij de helpdesk van het CPZ. Ook in 2020 heeft het CPZ contact gehad met alle VSV's (telefonisch, werkbezoeken, etc.) om te vragen hoe ver ze staan met het implementeren van integrale geboortezorg en wat hun ondersteuningsbehoefte is. Het ondersteuningsaanbod wordt afgestemd op de behoefte van het veld.

In 2020 is de implementatietool ZIG geactualiseerd. Deze tool wordt nog steeds veelvuldig geraadpleegd. De (juridische) helpdesk van het CPZ heeft in 2020 vele vragen beantwoord. De meesten gingen over het oprichten van juridische entiteiten, AVG en fiscale aspecten van samenwerking en aansprakelijkheid. Naar aanleiding van gestelde vragen zijn modelovereenkomsten, formats en handvatten ontwikkeld die VSV's helpen bij maken van stappen richting het formaliseren van het samenwerkingsverband. De VSV toolkit is aangevuld met nieuwe producten (model statuten VSV als vereniging, model huishoudelijk reglement, leidraad mededinging JZOJP). Ook is een handreiking verzekeringen geboortezorgnetwerken ontwikkeld. Deze is begin 2021 opgenomen in de toolkit.

Naast de ondersteuning van VSV's bij de implementatie en organisatie van integrale geboortezorg speelt het CPZ een rol in de ondersteuning van het experiment met integrale bekostiging conform de NZA-beleidsregel IG. Sinds 2016 loopt het Programma Transitie Geboortezorg. Dit VWS-programma is gestart om integrale geboortezorg met integrale bekostiging conform de experimentele beleidsregel van de NZa te stimuleren. Binnen dit programma ondersteunt de CPZ Taskforce regio's die dat willen en kunnen bij de overstap op en implementatie van integrale bekostiging en het oplossen van knelpunten bij de in- en uitvoering van deze

vorm van bekostiging. Zo nodig werden knelpunten aan de kerntafel IB of in andere landelijke gremia geagendeerd.

Door deze ondersteuning is veel kennis opgedaan op het terrein van de organisatie en bekostiging van netwerkzorg en de benodigde randvoorwaarden. Kennis en instrumenten die bij de ondersteuning van implementatie van integrale geboortezorg met integrale bekostiging zijn ontwikkeld, zijn beschikbaar voor alle VSV's. Deze zijn niet alleen relevant voor VSV's die willen overstappen op integrale bekostiging, maar voor alle VSV's zich verder willen organiseren en professionaliseren, aangezien veel informatie en instrumenten over het organiseren en bedrijfsvoeringsaspecten van netwerkzorg gaat. Het CPZ draagt ook zorg voor de doorontwikkeling en actualisering van deze instrumenten.

Samen optrekken in beleid en communicatie

De in het CPZ deelnemende partijen hebben uitgesproken dat het CPZ het gremium is waarin zij hun gezamenlijkheid hebben belegd, van waaruit zij hun gezamenlijke ambities vorm willen geven en van waaruit zij, zoveel mogelijk samen, boodschappen willen uitdragen richting landelijke stakeholders en richting het veld. De landelijke partijen hebben een voorbeeldrol voor het veld. Zichtbaar samen optrekken komt de implementatie van integrale geboortezorg ten goede.

Het CPZ signaleert knelpunten die de uitvoering van de Agenda voor de geboortezorg in de weg staan en agendeert de gedeelde issues daar waar ze horen, zowel op inhoud als op randvoorwaarden, zowel binnen als buiten de geboortezorg. Het CPZ pakt deze op met en, desgewenst, namens de deelnemende partijen, overlegt met stakeholders en entameert en participeert in trajecten met en voor de geboortezorg om de ambities in de Agenda voor de Geboortezorg: 'Samen Bevalt Beter!' te realiseren.

In 2020 heeft een aantal belangrijke onderzoeken en evaluaties plaatsgevonden, zowel direct binnen de integrale geboortezorg (evaluatie integrale bekostiging, evaluatie ZIG, onderzoek naar perinatale sterfte⁷) als buiten de geboortezorg. Het CPZ heeft in 2019 geijverd voor de verbreding van de evaluatie Integrale Bekostiging naar een doorkijk naar een passende bekostigingsstructuur voor Integrale Geboortezorg. Dit heeft de NZa meegenomen in haar advies aan de aan de minister, dat in september 2020 is gepubliceerd⁸. Ook heeft het CPZ bij het Ministerie van VWS aangedrongen op nader onderzoek naar de sterftecijfers door het RIVM. Dit onderzoek is in 2020 uitgevoerd door het RIVM. Het rapport is eind 2020 gepubliceerd.

In 2020 heeft het CPZ met de deelnemers in het CPZ een tussenevaluatie van de strategische Agenda 'Samen bevalt beter' uitgevoerd. Deze midterm review geeft een goed beeld van waar de geboortezorg staat met het realiseren van de agenda en waar nog (extra) inspanning op nodig is. Het RIVM rapport en de midterm review geven zicht op de voor de geboortezorg te varen koers voor de komende jaren

In samenwerking met ZonMw werd gewerkt aan kennisbevordering, kennisdeling en kennisontwikkeling. Het veld is continu geïnformeerd over onderzoeken, subsidiemogelijkheden en bijeenkomsten via nieuwsbrieven, social media en www.kennisnetgeboortezorg.nl. Ook is het CPZ in gesprek geweest met diverse stakeholders in de aanloop naar een plan voor een meer gezamenlijke aanpak van integrale richtlijnen, voorlichting en kwaliteitsmanagement, waarbij regionale activiteiten en landelijke kaders beter op elkaar zullen worden afgestemd. Geboortezorgpartijen hebben deze visie ook ingebracht in het RIVM-onderzoek.

Netwerkvraagstukken rond capaciteit en toegankelijkheid waren ook in 2020 een belangrijk thema in de werk- en beleidsagenda van het CPZ. In 2020 zijn de resultaten opgeleverd van een eerste landelijke inventarisatie bij ROAZ-en, consortia en geboortezorgpartijen welke capaciteitsproblemen worden ervaren en wat er in de regio aan wordt gedaan⁹. Hierbij is ook nauw samengewerkt met de NZa.

CPZ heeft de (voor de ontwikkeling van een goed functionerend netwerk zo belangrijke) ontwikkelingen rondom digitale gegevensuitwisseling volop ondersteund en zich ingezet op de verbinding van de

⁷ RIVM. (2020). *Beter Weten: een Beter Begin. Samen sneller naar een betere zorg rond de zwangerschap*.

⁸ Nederlandse Zorgautoriteit. (2020). *Advies toekomst bekostiging integrale geboortezorg*.

⁹ SiRM, (2020). *Initiatieven toegankelijkheid geboortezorg. Inventarisatie bij geboortezorgconsortia, ROAZ- en en landelijke partijen*

geboortezorgpartijen met Babyconnect en de verbinding van Babyconnect met het veld. Zo heeft één van de VSV-bestuurdersbijeenkomsten digitale gegevensuitwisseling als thema gehad. Daarnaast heeft het CPZ de 'leesclub' ingericht. Dit is een afstemmingsoverleg over ICT in de geboortezorg, primair bedoeld om vanuit de geboortezorg goede gezamenlijke input te kunnen geven in het Informatieberaad. Aan dit afstemmingsoverleg nemen de landelijke geboortezorgpartijen en Babyconnect deel.

In het najaar van 2020 zijn door het ministerie van VWS de Houtskoolschets¹⁰ en de Contourennota (Zorg voor de Toekomst)¹¹ gepubliceerd. Het is belangrijk dat de geboortezorg, in zijn integraliteit, in de vervolgstappen op deze nota's goed wordt meegenomen. Dit is door het CPZ in de consultatie van beide nota's ingebracht. Ook wij zien de nota Zorg voor de Toekomst als een eerste stap in het denken over de houdbaarheid, in termen van kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van Nederlandse geboortezorg, waarbij het investeren in en borgen van een toekomstbestendige geboortezorg kan bijdragen aan het beperken van de zorgkosten op termijn.

Waardegedreven zorg

CPZ en de geboortezorgpartijen volgen de ontwikkelingen op het gebied van waardegedreven zorg nauwgezet. Niet alleen is er een internationale vastgestelde indicatorenset van ICHOM. Ook wordt deze set momenteel in drie projecten verder onderzocht. Zo wordt in het BUZZ project deze set gebruikt om de uitkomsten te bespreken in de spreekkamer. De Santeon-ziekenhuizen gebruiken deze set bij het leren en verbeteren van de zorg met behulp van de PDCA-cyclus. En 16 SAZ ziekenhuizen (waarvan 11 samen met verloskundige praktijken) gebruiken waardegedreven zorg om de kwaliteit van zorg te verbeteren en de efficiëntie en effectiviteit te vergroten. Omdat het streven is om de indicatorenset Integrale geboortezorg stapsgewijs om te vormen naar deze waardegedreven set heeft het CPZ het initiatief genomen om de definities en de wijze van registraties en benchmarking van de verschillende projecten met elkaar te vergelijken.

Netwerk van netwerken

Het CPZ heeft regelmatig overleg met netwerken in de zorg met als doel om van elkaar te leren rondom thema's als kwaliteit, organisatie en bekostiging van zorg. In 2020 heeft onder de netwerken een online inventarisatie naar deze thema's plaatsgevonden. De verwachting is dat wij ook in 2021 samen met deze netwerken optrekken vanuit het perspectief van leren en verbeteren.

1.9 Toekenning subsidie 2020

Instellingsubsidie

Op 4 februari 2020 heeft het CPZ een instellingssubsidie toegekend gekregen door het Ministerie van VWS ter hoogte van € 1.909.100,- Het Ministerie van VWS heeft met zijn brief van 30 september 2020 met kenmerk SP/108695/2020 een herziene instellingssubsidie verleend ad € 1.950.700 en de hoogte van de overheidsbijdrage in de arbeidskosten- ontwikkeling (OVA) vastgesteld op 3,28%. De niet aangewende instellingssubsidie 2020 bedraagt € 331.734. De vaststelling van de instellingssubsidie 2020 geschiedt in 2021 op basis van de door CPZ ingediende subsidieverantwoording.

Projectsubsidie

Met de brief van 22 augustus 2019 (kenmerk: SP/98147/2019) heeft het Ministerie van VWS voor het project "Kansrijke ontmoetingen 2019 - 2020" voor de periode 1 mei 2019 tot en met 31 december 2020 € 351.500 ter beschikking gesteld. Met de brief van 25 september 2020 heeft CPZ budget neutrale verlenging aangevraagd bij het Ministerie van VWS voor het project tot 1 mei 2021. Het Ministerie van VWS heeft met de

¹⁰ Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. (2020). *Houtskoolschets acute zorg. Een discussiestuk over de inrichting en bekostiging van het acute zorglandschap.*

¹¹ Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. (2020). *Discussienota Zorg voor de toekomst.*

brief van 18 november 2020 (kenmerk: SP/110629/2020) budget neutrale verlenging tot 1 mei 2021 verleend. De projectbaten worden gematcht met de gerealiseerde projectkosten. In totaal is in 2020 € 187.466 bevoorschot door het Ministerie van VWS; hiervan is € 102.651 verantwoord als projectbaten en wordt € 211.330 beschouwd als vooruit ontvangen projectsubsidie (2020: € 84.815, 2019: € 126.515).

1.10 Vooruitblik 2021

In 2021 zet het CPZ in op het (verder) bevorderen van de samenwerking en het ondersteunen van het veld bij het realiseren van de ambities uit de Agenda voor de Geboortezorg: *Samen bevalt beter!*

De focus van de activiteiten van het bureau (paraplufunctie) ligt in 2021 op een achttal grote reeds langer lopende trajecten, te weten:

- De cliënt, een gelijkwaardig partner.
- De ontwikkeling van een gedragen set uitkomstindicatoren
- De actualisering van de samenwerkingsafspraken rond de bevalling
- De evaluatie en doorontwikkelingen implementatie van de Zorgstandaard
- Het verbeteren van de organisatie van de geboortezorg
- Preventie en een goede start
- Digitale gegevensuitwisseling
- Capaciteit en toegankelijkheid

Verder zet het CPZ zich in op de volgende programma's en projecten

Programma Transitie Geboortezorg: Ondersteuning experiment NZa beleidsregel Integrale Geboortezorg. en eventuele andere experimenten met passende bekostiging van integrale geboortezorg.

Programma Kansrijke Start: Project Kansrijke Ontmoetingen

In 2020 is het beleid van het CPZ om alleen ZZP-ers in te zetten op kortdurende, niet structurele activiteiten. De kernactiviteiten worden zoveel als mogelijk uitgevoerd met medewerkers in dienst. Dit komt de samenhang, effectiviteit en doelmatigheid ten goede. Dit beleid wordt ook in 2021 doorgezet.

Begroting 2021 College Perinatale Zorg (zoals vastgesteld in de bestuursvergadering van 9 december 2020).

Baten	
Ministerie van VWS instellingssubsidie 2021	1.984.400
Ministerie van VWS OVA 2021	43.800
Ministerie van VWS projectsubsidie Kansrijke Ontmoetingen	229.900
Totaal baten (A)	2.258.100
Lasten	
Activiteit A Paraplufunctie:	
- Bureaukosten	1.196.700
- Organisatie van zorg/ondersteuning veld	348.600
- Kwaliteit	23.200
- Implementatie zorgstandaard	105.800
- Cliënt als gelijkwaardige partner	55.900
- Preventie/Preconceptiezorg	6.000

- Digitale gegevensuitwisseling	2000
Capaciteit en toegankelijkheid	17.000
- Kennisbevordering en -deling	0
Subtotaal activiteit A Paraplufunctie	1.755.200
Activiteit B Ondersteuning integrale bekostiging	229.200
Subtotaal activiteit A en B	1.984.400
Projectactiviteiten:	
Project Kansrijke ontmoetingen	229.900
Totaal projectactiviteiten	229.900
Totaal lasten (B)	2.214.300
Saldo van baten en lasten (A-B)	0

Continuïteit en coronacrisis

Dekking van personele en kantoorkosten is de crux voor de continuïteit van het CPZ. Deze kosten worden in 2021, net als in 2020, gedekt vanuit de reeds toegekende instellingssubsidie. Wij verwachten dat het Ministerie van VWS aan haar verplichting t.a.v. het uitbetalen van de instellingssubsidies zal blijven voldoen. Wij verwachten tenminste t/m 2022 een instellingssubsidie te ontvangen. De continuïteit van het CPZ komt door de coronacrisis niet in het gedrang.

Wel verwachten wij dat ook in 2021 tussentijdse aanpassingen nodig zijn de aard van activiteiten en daarmee gemoeide out-of-pocket kosten. Bijeenkomsten en fysieke vergaderingen zijn voorlopig niet aan de orde. Er zullen wegen gevonden worden om vertraging op verschillende trajecten zoveel mogelijk te voorkomen. De verschuivingen in de aard van activiteiten en daarmee gemoeide out-of-pocket kosten zullen we verwerken in een herziening van de instellingssubsidie. Het financieel risico is laag, ook komt de continuïteit van het CPZ voor 2021 hierdoor niet in het gedrang. Ook na 2021 verwachten we dat onze kosten ook gedekt worden vanuit een instellingssubsidie, aangevuld met projectsubsidies.

In 2021 zullen door de landelijke geboortezorgpartijen bestuurlijke afspraken worden gemaakt met het Ministerie van VWS over de ambities en koers van de geboortezorg voor de komende 4 jaar, mede op basis van de aanbevelingen in de RIVM-rapport "Beter weten, een beter begin", dat in december 2020 is verschenen. Uit deze bestuurlijke afspraken volgt een, mogelijk bijgestelde, opdracht voor het CPZ. Het bestuur van het CPZ zal hierover in de tweede helft van 2021 in gesprek gaan met CPZ-deelnemers en het ministerie van VWS over de opdracht aan en de positie en governance van het CPZ. De continuïteit is op korte termijn niet in het geding.

Security

Het CPZ werkt conform een door het bestuur vastgesteld informatiebeveiligingsbeleid. In 2020 heeft het CPZ een audit laten uitvoeren door DMCC om te onderzoeken in hoeverre het CPZ voldoet aan alle wettelijke eisen. Conform de systematiek die dit bureau hanteert, het “compliance maturity model”, heeft het bestuur bepaald dat voor alle aspecten de streefnorm niveau 3 is (op een schaal van 1 tot 5). Dit past bij de omvang van de organisatie en de aard van de activiteiten. Hoewel het CPZ volledig AVG-proof handelt, scoorde het CPZ niveau 2 op een enkel aspect. De acties om deze op niveau 3 te krijgen zijn inmiddels afgerond. In 2022 zal de audit herhaald worden.

1.11 Organisatie, governance en statuten

Het College Perinatale Zorg is opgericht door Bo Geboortezorg, KNOV, NVOG, NVK, NVZ, Patiëntenfederatie Nederland en Zorgverzekeraars Nederland om richting te geven aan het advies van het Stuurgroepadvies ‘Een Goed Begin’ uit 2010. Het CPZ stelt samen met de deelnemende partijen een Meerjarenplan op. Voor de periode 2018-2022 is de Agenda voor de Geboortezorg het uitgangspunt voor de inzet en de verantwoording van het CPZ.

1.12 Governance CPZ

Het bestuur van CPZ bestaat uit acht bestuurders: een onafhankelijk voorzitter en zeven bestuurders die zijn voorgedragen door de in het CPZ deelnemende partijen. Ze zijn allen actief in het geboortezorgveld en worden benoemd door het bestuur.

De benoeming vindt plaats voor een periode van maximaal tweemaal drie jaar. Bestuursleden nemen deel aan het bestuur ‘zonder last maar met ruggespraak’. Het bestuur van het CPZ komt minimaal 6x per jaar bijeen. Het Dagelijks Bestuur bestaat uit de voorzitter en de penningmeester. Zij handelen in opdracht van en namens het bestuur.

De directeur geeft leiding aan het bureau en is verantwoordelijk voor beleidsvoorbereiding en ontwikkeling, opstellen van jaarplannen, meerjarenplannen en de begroting.

De deelnemersraad van het CPZ wordt gevormd door bestuursleden van de deelnemende partijen. Dit overleg is strategisch van aard en heeft betrekking op de langetermijnagenda. Het overleg wordt voorgezeten door de voorzitter van het CPZ. De deelnemersraad komt minimaal 2 keer per jaar bijeen.

In het directeurenoverleg komen meer tactisch-operationele onderwerpen aan bod en wordt afstemming gezocht tussen de partijen onderling. In het overleg kunnen bestuursbesluiten verder worden uitgewerkt en wordt afstemming gezocht om elkaar te versterken en te helpen. Ook wordt afstemming gezocht op het signaleren, informeren en agenderen van de verschillende thema's en stand van zaken richting partijen buiten het CPZ. Het overleg wordt voorgezeten door de directeur of bestuurssecretaris van het CPZ. Het directeurenoverleg vindt minimaal 4x per jaar plaats.

Afhankelijk van de opdracht of het vraagstuk kan er een expert-, klankbord-, advies- of werkgroep nodig zijn. Afhankelijk van het onderwerp, advies en/of de opdracht wordt aan de hand van een zogenaamde governance beslisboom gekeken welke partijen betrokken moeten worden, hoe overleg en besluitvormingsprocedures eruit moeten zien en of het in een nieuw of bestaand gremium opgepakt kan worden. Ook partijen buiten de CPZ-deelnemers kunnen participeren

Het CPZ bestuur legt verantwoording af aan de deelnemersraad en het ministerie van VWS

1.13 Statutaire kernactiviteiten

In 2019 zijn de statuten opnieuw vastgesteld.

In de statuten staan het statutaire doel en middelen als volgt beschreven:

De stichting heeft ten doel:

- Het terugdringen van perinatale mortaliteit en morbiditeit;
- Het bevorderen van een goede start voor elk kind in Nederland.

De stichting tracht haar doel onder meer te verwezenlijken door:

- Het bevorderen van het verbeteren van de kwaliteit van de integrale perinatale zorg;
- het fungeren als overlegorgaan voor belangenorganisaties die actief zijn op het gebied van de perinatale zorg in Nederland;
- het faciliteren van de ontwikkeling van richtlijnen, normen en kaders op het gebied van de perinatale zorg in Nederland en van beleid dat de toepassing van die richtlijnen, normen en kaders bevordert;
- het verrichten van al hetgeen met het vorenstaande verband houdt.

De stichting heeft geen winstoogmerk.

1.14 Bestuur

Bestuurswisselingen:

Bestuursleden worden benoemd voor 3 jaar, zij kunnen 1x worden herbenoemd.

In 2020 zijn 3 bestuursleden teruggetreden. Wegens functieverandering waren ze niet meer werkzaam in het geboortezorgveld en voldeden ze hierdoor niet meer aan het profiel van een bestuurslid van het CPZ.

Het bestuur heeft in 2020 8x vergaderd, 1x keer fysiek en 7x keer digitaal. Er is geen heidag gehouden i.v.m. corona.

Het bestuur had in 2020 de volgende samenstelling:

Naam, functie	Voordracht door	Relevante (neven)functies	Rooster van aan- en aftreden*
drs. Geri Bonhof, voorzitter	Onafhankelijk	Vice President of the Board of Trustees at Hotelschool The Hague, Hospitality Business School Lid commissie Macro Doelmatigheid Hoger Onderwijs Lid Topteam Sport VWS Lid Raad van Toezicht Kennisnet, ICT-partner voor het onderwijs Voorzitter maatschappelijke adviesraad FC Utrecht	1e termijn sinds 01 oktober 2016. Herbenoeming 2 ^e termijn 01 oktober 2019 eindigend op 01 oktober 2022
dr. Arie Franx, bestuurslid	NVOG	Hoogleraar verloskunde Erasmus MC Co-voorzitter Linnean Initiatief Lid-beroepsgenoot Centraal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg Voorzitter Stichting De Snoo – vna 't Hoogerhuijs Voorzitter Stichting Psychosomatische Obstetrie en Gynaecologie Lid Consortium Kwaliteit, NFI Lid Adviesraad VerloskundeAcademie Rotterdam Strategisch adviseur Sprink Ltd, Woodstock, UK	1e termijn sinds 18 april 2016. Herbenoeming 2e termijn 18 april 2019, eindigend op 18 april 2022
drs. Edwin Knots, bestuurslid	NVK	Voorzitter Vereniging Medische Staf Catharinaziekenhuis Bestuurslid Verloskundig Samenwerkingsverband Eindhoven (VSV-E) Bestuurslid Stichting Catharina Onderzoeksfonds	1e termijn sinds 07 september 2016. Herbenoeming 2e termijn 07 september 2019 eindigend op 07 september 2023

mr. Ginel van Weering, penningmeester	Bo Geboortezorg	Bestuurder Naviva kraamzorg Lid RvC Helen Dowling Instituut Lid RvC Tomingroep BV Lid RvC van AB Werkt Zuid-Nederland Voorzitter RvB Bevolkingsonderzoek Nederland	1e termijn sinds 23 mei 2016. Herbenoeming 2e termijn 23 mei 2019 Eindigend op 01/10/2020
Jolijn Betlem MSc	KNOV	Lid Medisch Tuchtcollege Zwolle Instructeur Basis Life Support Dagvoorzitter symposia	1e termijn sinds 01 februari 2018. Eindigend op 22/04/2020
Joris Ament MSc	ZN	Manager paramedische zorg, mondzorg, geboortezorg en bedrijfszorg CZ	1e termijn sinds 13 maart 2019. Eindigend op 14/02/2020
drs. Wietske Vrijland	NVZ	Lid raad van bestuur Maasstad Ziekenhuis Bestuurslid van het Anser prostaatnetwerk (zeven ziekenhuizen in West-Nederland) Bestuurslid van Vereniging Samenwerkende Brandwondencentra Nederland Domeinhouder portefeuille Santeon professional namens de zeven Santeonhuizen Lid dagelijks bestuur van de Onderwijs- en OpleidingsRegio (OOR) Zuidwest Nederland Voorzitter van de Havenpoli en het integrale zorgconcept Havenue Bestuurslid Stichting Rijnmondse Ziekenhuizen (SRZ) en BeterKeten Bestuurslid Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) Rotterdam-Zuid Aandeelhouder Spijkenisse Medisch Centrum Lid van de bestuurlijke coalitie Kwetsbare ouderen 010 (zorgpartijen, gemeente en welzijn) Bestuurslid VSV Rotterdam-Zuid	1e termijn sinds 09 oktober 2019. Eindigend op 09 oktober 2022
Hester Rippen	Patiëntenfederatie Nederland	Directeur Stichting Kind en Ziekenhuis Lid van Raad van Toezicht MEER-groep Voorzitter expertraad Kenniscentrum kinderpalliatieve zorg Lid Raad van Advies Medgezel Bestuurslid ErvaringsKennisCentrum (Sch)ouders Voorzitter Landelijke Borstvoedingsraad Lid van Raad van Toezicht Wijkgezondheidscentra Huizen Lid AQUA – advies- en expertgroep Leidraad voor Kwaliteitsstandaarden Voorzitter European Association for Children in Hospital (EACH)	1e termijn sinds 01 januari 2020. Eindigend op 01 januari 2023
Joël Gijzen MSc	CZ	Lid Raad Goed Gebruik Geneesmiddelen (ZonMw) Lid Forum voor Biotechnologie en Genetica (VWS) Lid Bestuurscommissie Zorg, Zorgverzekeraars Nederland Lid Algemeen Bestuur Capaciteitsorgaan Lid Stakeholdersraad Zorggroep Noord-en Midden Limburg Lid Stakeholdersraad Meander Zorggroep Lid MVO raad Zuyderland Medisch Concern	1e termijn sinds 14 februari 2020. Eindigend op 14 februari 2023
Janine Lazet MSc	KNOV	Bestuurslid Verloskundig Samenwerkingsverband Unie (Tot 01/10/2020 actief)	1e termijn sinds 22 april 2020. Eindigend op 22 april 2023
drs. Janine Kliphuis	Bo Geboortezorg	Bestuurslid ICT4Kraam Vice voorzitter RvT Juvent, Zeeuwse Jeugdzorgspecialist Vice voorzitter RvT Molendrift, Ambulante GGZ	1e termijn sinds 01 oktober 2020. Eindigend op 01 oktober 2023

1.15 Bureau

Het bureau bestond in 2020 uit de volgende personen:

	Functie	Fte	Periode
drs. Dineke Moerman MBA MSc	Directeur	1	2020
Maud Koudijs	Directiesecretaresse / officemanager	1	2020
Corinne Juch	Projectondersteuner / secretaresse	1	2020
Marlies Buurman	Bestuurssecretaris / senior beleidsmedewerker / plaatsvervangend directeur	1	2020
drs. Marleen Kruijt	Senior beleidsadviseur CPZ-Taskforce	1	2020
mr. drs. Margreet Vroomen	Senior beleidsadviseur CPZ-Taskforce	1	2020
drs. Anneke Wiggers	Communicatieadviseur	0,78	2020
Jolijn Betlem MSc	Senior beleidsadviseur	1	Vanaf 01/05/2020
mr. Peter Buisman	Senior adviseur juridische zaken	0,44	2020
drs. Sabine van Aken	Senior communicatieadviseur	0,89	2020
Anne-Katrien Ausems	Projectadviseur	0,89	Tot 01/11/2020
Corrie van der Ende	Communicatiemedewerker	0,89	Vanaf 01/02/2020
drs. Caroline van Weert	Senior beleidsadviseur	1	2020

1.16 Exploitatie 2020

Saldo van baten en lasten en resultaatbestemming

Het positieve saldo van baten en lasten bedraagt € 8.495 en is gemuteerd op de egalisatiereserve. Na mutatie bedraagt de egalisatiereserve 10% van de toegezegde herziene instellingssubsidie 2019 ad € 195.070.

Baten

De totale baten bedragen € 1.768.999, waarvan de gecorrigeerde instellingssubsidie 2020 € 1.666.348 bedraagt. Doordat de uitvoering van de verschillende activiteiten anders is vormgegeven en een aantal activiteiten zijn vertraagd zijn de totale lasten en daarmee ook de door de instellingssubsidie 2020 gefinancierde lasten lager dan voorzien. Het totaal aan terug te betalen instellingssubsidie bedraagt € 340.014 en staat gepresenteerd onder de kortlopende schulden (2019: €10.474; 2020: €292.847). Naast een instellingssubsidie heeft VWS in augustus 2019 een projectsubsidie toegekend gekregen.

Met de brief van 22 augustus 2019 (kenmerk: SP/98147/2019) heeft het Ministerie van VWS voor het project "Kansrijke ontmoetingen 2019 - 2020" voor de periode 1 mei 2019 tot en met 31 december 2020 € 351.500 ter beschikking gesteld. Met de brief van 25 september 2020 heeft CPZ budget neutrale verlenging aangevraagd bij het Ministerie van VWS voor het project tot 1 mei 2021. Het Ministerie van VWS heeft met de brief van 18 november 2020 (kenmerk: SP/110629/2020) budget neutrale verlenging tot 1 mei 2021 verleend. De projectbaten worden gematcht met de gerealiseerde projectkosten.

Lasten

De lasten bedragen € 1.760.504 en zijn ca. € 382.346 lager dan begroot.

Instellingssubsidie

Door out-of-pocket kostenbesparingen en verschuivingen van de uitvoeringen van de verschillende activiteiten en vertraging door corona zijn de totale lasten instellingssubsidie . € 242.752 lager dan begroot.

Projectsubsidie

De gerealiseerde projectlasten in 2020 bedragen € 102.651 In totaal is in 2020 € 187.466 bevoorschot door het Ministerie van VWS; hiervan is € 102.651 verantwoord als projectbaten en wordt € 211.330 beschouwd als vooruit ontvangen projectsubsidie (2020: € 84.815, 2019: € 126.515) In 2020 is op het project Kansrijke Ontmoetingen € 131.099 minder uitgegeven dan voorzien

1.17 Uitvoeringsovereenkomsten Diensten van Algemeen Economisch Belang

Het CPZ is door het Ministerie van VWS benoemd als een doelorganisatie die diensten van algemeen economisch belang aanbiedt ten behoeve van de volgende doelen:

Visieontwikkeling, verbinden, agenderen, adresseren, faciliteren en regie voeren op het gebied van preventie, kwaliteitsontwikkeling, zwangere als gelijkwaardige partner en het verbeteren van integrale geboortezorg rond (aanstaande) moeder en kind met als doel het terugdringen van de babysterfte en het hebben van een zo goed mogelijke start van moeder en kind (en het gezin). De paraplufunctie van het CPZ is voor de efficiëntie, maar vooral ook de effectiviteit van de ontwikkeling en uitvoering van beleid, programma's en projecten in integrale zorg en preventie rond zwangerschap en geboorte in Nederland noodzakelijk.

Het ondersteunen van de (individuele) Verloskundige Samenwerkingsverbanden (VSV's) die stappen willen zetten richting integrale bekostiging van de geboortezorg en daarmee gebruik maken van de NZa beleidsregel "Integrale Geboortezorg" bestaan de uit het hebben van een helpdeskfunctie, het organiseren van webinars en spreekuren, het bieden van informatie, het organiseren van bijeenkomsten met als doel kennisoverdracht en het delen van juridische expertise.

Aan de uitvoering van de diensten bij beide doelen ligt een DAEB-uitvoeringsovereenkomst ten grondslag. De verplichtingen die hieruit voortvloeien vinden hun beslag in de verstrekking van de instellingssubsidie voor de in de subsidieaanvraag benoemde activiteiten en daaruit voortvloeiende verplichtingen.

2. Jaarrekening 2020

2.1 A. Balans per 31 december 2020 (na bestemming resultaat)

Ref.		€	31-12-2020	€	31-12-2019
	ACTIVA				
1.	Materiële vaste activa	–	<u>29.318</u>	–	<u>30.427</u>
	Vlottende activa				
2.	- Overige vorderingen en overlopende activa		11.877		13.551
3.	- Liquide middelen	–	<u>1.041.738</u>	–	<u>1.184.922</u>
	Totaal vlottende activa	–	<u>1.053.615</u>	–	<u>1.198.473</u>
	Totaal activa	–	<u>1.082.933</u>	–	<u>1.228.900</u>
	PASSIVA				
	Eigen vermogen				
4.	- Egalisatiereserve	–	<u>199.743</u>	–	<u>186.575</u>
	Totaal eigen vermogen	–	<u>199.743</u>	–	<u>186.575</u>
	Kortlopende schulden				
	-Crediteuren		79.211		41.550
5.	- Overige schulden en overlopende passiva	–	<u>803.979</u>	–	<u>1.000.775</u>
	Totaal kortlopende schulden	–	<u>883.190</u>	–	<u>1.042.325</u>
	Totaal passiva	–	<u>1.082.933</u>	–	<u>1.228.900</u>

2.2 B. Staat van baten en lasten 2020

<u>Ref.</u>		Realisatie <u>2020</u>	Begroting <u>2020</u>	Realisatie <u>2019</u>
		€	€	€
	BATEN			
	<u>Subsidiebaten</u>			
6.	Instellingssubsidie Ministerie van VWS	1.678.867	1.909.100	1.701.550
7.	Projectsubsidie Ministerie van VWS	102.651	233.750	14.085
	Baten Babyconnect	– 0	– 0	– 19.120
	Totaal baten (A)	– <u>1.781.518</u>	– <u>2.142.850</u>	– <u>1.734.755</u>
	LASTEN			
	<i>Paraplufunctie</i>			
8.	Bureaunkosten	1.129.975	1.134.000	1.135.391
9.	Activiteitslasten	– <u>256.335</u>	– <u>394.100</u>	– <u>318.542</u>
	Totaal lasten paraplufunctie	– <u>1.386.310</u>	– <u>1.528.100</u>	– <u>1.453.933</u>
10.	Ondersteuning Integrale Bekostiging	– <u>279.389</u>	– <u>381.000</u>	– <u>287.399</u>
	Totaal lasten instellingssubsidie VWS	1.665.699	1.909.100	1.741.332
	Lasten Babyconnect	0	0	19.120
11.	Project Kansrijke Ontmoetingen	– <u>102.651</u>	– <u>233.750</u>	– <u>14.085</u>
	Totaal lasten (B)	– <u>1.768.350</u>	– <u>2.142.850</u>	– <u>1.774.537</u>
	Saldo baten en lasten (A - B)	– <u>13.168</u>	– <u>0</u>	– <u>-39.782</u>
	Bestemming resultaat:			
	- Mutatie egalisatiereserve	– <u>13.168</u>	– <u>0</u>	– <u>-39.782</u>
	Totaal	– <u>13.168</u>	– <u>0</u>	– <u>-39.782</u>

2.3 C. Kasstroomoverzicht

	€	<u>2020</u> €	€	<u>2019</u> €
<u>Kasstroom uit operationele activiteiten</u>				
Saldo baten en lasten		13.168		-39.782
Afschrijvingen	–	<u>11.195</u>		<u>7.095</u>
			24.363	-32.687
Mutaties in werkkapitaal				
-vorderingen		1.674		27.142
-kortlopende schulden	–	<u>-159.135</u>	–	<u>382.053</u>
Totaal mutaties in werkkapitaal		– <u>-157.461</u>		– <u>409.195</u>
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		– <u>-133.098</u>		– <u>376.508</u>
<u>Kasstroom uit investeringsactiviteiten</u>				
Investerings in materiële vaste activa	–	<u>-10.086</u>	–	<u>-17.039</u>
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten		– <u>-10.086</u>		– <u>-17.039</u>
Netto kasstroom		– <u>-143.184</u>		– <u>359.469</u>
Het verloop van de geldmiddelen is als volgt:				
Stand per 1 januari		1.184.922		825.453
Mutatie boekjaar	–	<u>-143.184</u>		<u>359.469</u>
Stand per 31 december	–	<u>1.041.738</u>		– <u>1.184.922</u>

2.4 D. Algemene Toelichting

Activiteiten

Stichting College Perinatale Zorg - hierna ook CPZ te noemen - is op 12 september 2011 opgericht en statutair gevestigd te Utrecht. De statuten zijn op 13 juni 2019 gewijzigd.

In de statuten staan het statutaire doel en middelen als volgt beschreven: De stichting heeft ten doel het:

- terugdringen van perinatale mortaliteit en morbiditeit;
- bevorderen van een goede start voor elk kind in Nederland.

De stichting tracht haar doel onder meer te verwezenlijken door:

- het bevorderen van het verbeteren van de kwaliteit van de integrale perinatale zorg;
- het fungeren als overlegorgaan voor belangenorganisaties die actief zijn op het gebied van de perinatale zorg in Nederland;
- het faciliteren van de ontwikkeling van richtlijnen, normen en kaders op het gebied van de perinatale zorg in Nederland en van beleid dat de toepassing van die richtlijnen, normen en kaders bevordert;
- het verrichten van al hetgeen met het vorenstaande verband houdt

Vestigingsadres en Kamer van Koophandelnummer

Het CPZ is gevestigd aan de Oudlaan 4, 3515GA te Utrecht en heeft als Kamer van Koophandelnummer 53532074.

Vergelijking met voorgaand jaar

De gehanteerde grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd gebleven ten opzichte van vorig jaar. Het boekjaar loopt van 1 januari tot en met 31 december van enig jaar en is hierdoor gelijk aan het kalenderjaar.

Continuïteit

Dekking van personele en kantoorkosten is de crux voor de continuïteit van het CPZ. Deze kosten worden in 2021, net als in 2020, gedekt vanuit de reeds toegekende instellings-subsidie. Het CPZ verwacht dat het Ministerie van VWS aan zijn verplichting ten aanzien van het uitbetalen van de instellingssubsidies zal blijven voldoen. Het CPZ verwacht ten minste tot en met 2022 een instellingssubsidie te ontvangen. De continuïteit van het CPZ komt door de coronacrisis niet in het gedrang.

Wel verwacht het CPZ dat ook in 2021 tussentijdse aanpassingen nodig zijn in de aard van activiteiten en daarmee gemoeide out-of-pocketkosten. Bijeenkomsten en fysieke vergaderingen zijn voorlopig niet aan de orde. Er zullen wegen gevonden worden om vertraging op verschillende trajecten zoveel mogelijk te voorkomen. De verschuivingen in de aard van activiteiten en daarmee gemoeide out-of-pocketkosten zal het CPZ verwerken in een herziening van de instellingssubsidie. Het financieel risico is laag, ook komt de continuïteit van het CPZ voor 2021 hierdoor niet in het gedrang. Ook na 2021 verwacht het CPZ dat de kosten ook gedekt worden vanuit een instellingssubsidie, aangevuld met projectsubsidies.

In 2021 zullen door de landelijke geboortezorgpartijen bestuurlijke afspraken worden gemaakt met het Ministerie van VWS over de ambities en koers van de geboortezorg voor de komende 4 jaar, mede op basis van de aanbevelingen in het RIVM-rapport "Beter weten, een beter begin", dat in december 2020 is verschenen. Uit deze bestuurlijke afspraken volgt een, mogelijk bijgestelde, opdracht voor het CPZ. In de tweede helft van 2021 zal het bestuur van het CPZ in gesprek gaan met CPZ-deelnemers en het Ministerie van VWS over de opdracht aan en de positie en governance van het CPZ. De continuïteit is op korte termijn niet in het geding.

Grondslagen van waardering activa en passiva

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Richtlijn RJK C1 'Kleine organisaties zonder winststreven'.

Tenzij anders vermeld zijn de activa en passiva gewaardeerd tegen verkrijgingsprijzen cq nominale waarden.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs en verminderd met afschrijvingen bepaald op basis van de verwachte economische levensduur. De afschrijvingen bedragen 20% per jaar met ingang van het moment van ingebruikname.

Vorderingen

De vorderingen worden bij eerste verwerking opgenomen tegen reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs indien noodzakelijk onder aftrek van een voorziening voor oninbaarheid.

Kortlopende schulden

De kortlopende schulden worden gewaardeerd tegen reële waarde en hebben een looptijd korter dan een jaar.

Eigen vermogen

Het eigen vermogen wordt gevormd door de egalisereserve van het saldo van baten en lasten uit het lopende jaar en de voorgaande jaren. Eventuele correcties op het resultaat uit voorgaande jaren worden in het lopende jaar verwerkt.

Grondslagen voor de resultaatbepaling

Bij de bepaling van het resultaat zijn, voor zover niet anders vermeld, de aan het boekjaar toe te rekenen baten en lasten opgenomen.

Baten

De baten betreffen alle opbrengsten die betrekking hebben op het verslagjaar en worden verwerkt op het moment dat deze zijn gerealiseerd.

Subsidiebaten

Subsidies worden met inachtneming van de subsidievoorwaarden verantwoord in de staat van baten en lasten indien en voor zover er subsidiabele kosten zijn gerealiseerd en de baten zijn of worden ontvangen.

Lasten

De lasten hebben betrekking op het verslagjaar, ongeacht of deze tot uitgaven in het desbetreffende verslagjaar hebben geleid.

Overige lasten

De overige kosten worden berekend op basis van verkrijgingsprijzen.

Personeelsbeloningen

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de staat van baten en lasten voor zover ze verschuldigd zijn aan werknemers respectievelijk de belastingdienst.

Pensioen

De pensioentoezeggingen zijn op vrijwillige basis ondergebracht bij Pensioenfonds Zorg & Welzijn. De pensioenregeling is van dien aard dat de stichting risico's verbonden aan de pensioenregeling draagt. In de jaarrekening worden de verschuldigde premies als last in de staat van baten en lasten opgenomen, zodat niet alle risico's verbonden aan de pensioenregeling in de jaarrekening tot uitdrukking zijn gebracht. De risico's die hier bedoeld worden, zijn onder andere: extra bijdragen indien er een tekort ontstaat bij het Pensioenfonds Zorg & Welzijn, actuariële risico's en beleggingsrisico's. Het fonds heeft per balansdatum een beleidsdekkingsgraad van 92,6% (2019: 96,5%).

Grondslagen voor het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode.

2.5 E. Toelichting op de balans

	<u>31-12-2020</u>	<u>31-12-2019</u>
	€	€
1. <u>Materiële vaste activa</u>		
Boekwaarden per 1 januari	30.427	20.483
- Investerings	10.086	17.039
- Afschrijvingen	- 11.195	- 7.095
Mutaties boekjaar		
Boekwaarden per 31 december	- 29.318	- 30.427
<i>Stand per 31 december</i>		
Aanschaffingswaarden	71.026	60.940
Cumulatieve afschrijvingen	- 41.708	- 30.513
Boekwaarden per 31 december	- 29.318	- 30.427

De afschrijvingen zijn gebaseerd op een geschatte economische gebruiksduur van de materiële vaste activa en bedragen 20% per jaar vanaf het moment van ingebruikname.

2. Overige vorderingen en overlopende activa

Vooruitbetaalde bedragen	8.480	13.551
Nog te ontvangen ziekengelden	2.638	0
Nog te verrekenen pensioenpremie	- 759	0
Totaal overige vorderingen en overlopende activa	- 11.877	- 13.551

3. Liquide middelen

Rabobank, betaalrekening	630.702	1.173.886
Rabobank, spaarrekening	400.000	0
Rabobank, bankgarantie	- 11.036	- 11.036
Totaal liquide middelen	- 1.041.738	- 1.184.922

De banktegoeden staan ter vrije beschikking, met uitzondering van het tegoed dat als bankgarantie gesteld is.

	<u>31-12-2020</u>	<u>31-12-2019</u>
	€	€
<u>Eigen vermogen</u>		
4. - Egalisatiereserve		
Stand 1 januari	186.575	226.357
Mutatie egalisatiereserve	- 13.168	- 39.782
Stand 31 december	- 199.743	- 186.575

Conform subsidievoorwaarden mag de egalisatiereserve ten hoogste 10% bedragen van de in het boekjaar toegekende instellingssubsidie. Het Ministerie van VWS heeft door middel van zijn brief van 30 september 2020 aangegeven dat de herziene instellingssubsidie 2020 € 1.997.433 bedraagt. De maximale omvang instellingssubsidie per 31 december 2020 bedraagt € 199.743. De egalisatiereserve is niet vrij beschikbaar en is bestemd voor activiteiten in het kader van VWS-subsidies.

5. Overige schulden en overlopende passiva

Instellingssubsidie VWS 2020	318.566	0
Instellingssubsidie VWS 2019	8.930	345.458
Instellingssubsidie VWS 2018	0	277.829
Vooruitontvangen projectsubsidie		
Kansrijke Ontmoetingen VWS	211.330	126.515
Nog te betalen kosten	168.095	161.888
Afrekening projectsubsidie VWS 2014	52.583	52.583
Vakantiegeld	— 44.475 —	36.502
Totaal overige schulden en overlopende passiva	— 803.979 —	1.000.775

Het totaal aan terug te betalen instellingssubsidie VWS per balansdatum bedraagt € 327.496. Hiervan heeft € 318.566 betrekking op het boekjaar 2020 en € 8.930 op het boekjaar 2019.

Nog te betalen kosten

Nog te betalen loonheffing	56.278	60.002
Nog te betalen activiteitskosten	33.361	49.415
Nog te betalen PLB-dagen	40.542	25.090
Nog te betalen vakantiedagen	11.648	
Nog te betalen accountantskosten	22.325	22.445
Nog te betalen administratiekosten	3.539	2.051
Nog te betalen pensioenen	0	2.386
Nog te betalen overige kosten	— 402 —	499
Totaal nog te betalen kosten	— 168.095 —	161.888

Niet in de balans opgenomen rechten en verplichtingen

Huisvesting

Er is een huurovereenkomst afgesloten met Zorg Centrum Oudlaan B.V. De jaarlijkse huurverplichting inclusief overige kosten bedraagt € 49.166 voor de ruimte in het kantoorpand aan de Oudlaan 4 te Utrecht. Het huurcontract heeft een looptijd tot 31 december 2021 en kan stilzwijgend met een jaar verlengd worden. Voor dit contract is een bankgarantie afgegeven van € 11.036. De opzegtermijn bedraagt drie maanden.

Instellingssubsidie 2021

Het Ministerie van VWS heeft door middel van zijn brief van 17 december 2020 (kenmerk: SP/112015/2020) € 1.984.400 toegezegd als instellingssubsidie 2021.

Gebeurtenissen na balansdatum

Er zijn geen gebeurtenissen na balansdatum geweest die van materiële invloed zijn op de weergegeven cijfers van de weergegeven cijfers van de jaarrekening.

2.6 F. Toelichting op de staat van baten en lasten

	Realisatie 2020	Begroting 2020	Realisatie 2019
€	€	€	
BATEN			
6. <u>Instellingssubsidie Ministerie van VWS</u>			
Toegekende instellingssubsidie VWS	1.950.700	1.909.100	2.016.169
Ministerie van VWS - OVA	– 46.733	– 0	– 44.291
Subtotaal toegekende instellingssubsidie VWS	1.997.433	1.909.100	2.060.460
Niet-aangewende instellingssubsidie VWS 2020	-331.734	0	0
Mutatie egalisereserve 2020 in verband met maximale omvang egalisereserve	13.168	0	0
Instellingssubsidie VWS 2019	0	0	-345.458
Instellingssubsidie VWS 2018	0	0	-13.452
Totaal instellingssubsidie VWS	– 1.678.867	– 1.909.100	– 1.701.550

Met de brief van 4 februari 2020 met kenmerk SP/104131/2020 is een instellingssubsidie 2020 verleend voor een bedrag van € 1.909.100. Het Ministerie van VWS heeft met zijn brief van 30 september 2020 met kenmerk SP/108695/2020 een herziene instellingssubsidie verleend ad € 1.950.700 en de hoogte van de overheidsbijdrage in de arbeidskosten- ontwikkeling (OVA) vastgesteld op 3,28%. De totaal verleende instellingssubsidie 2020, inclusief OVA ad € 46.733, bedraagt € 1.997.433.

De niet aangewende instellingssubsidie 2020 bedraagt € 331.734. De maximale omvang van de egalisereserve mag maximaal 10% bedragen van de toegekende instellingssubsidie. Op basis van de brief van het Ministerie van VWS van 30 september 2020 is aangegeven dat de herziene instellingssubsidie 2020 € 1.997.433 bedraagt.

Met de mutatie van in totaal € 13.168 wordt voldaan aan de maximale omvang van de egalisereserve per 31 december 2020, zijnde € 199.743. De vaststelling van de instellingssubsidie 2020 geschiedt in 2021 op basis van de door CPZ ingediende subsidieverantwoording.

	Realisatie 2020	Begroting 2020	Realisatie 2019
€	€	€	
7. <u>Projectsubsidie Ministerie van VWS</u>	<u>102.651</u>	<u>233.750</u>	<u>14.085</u>

Met de brief van 22 augustus 2019 (kenmerk: SP/98147/2019) heeft het Ministerie van VWS voor het project 'Kansrijke ontmoetingen 2019 - 2020' voor de periode 1 mei 2019 tot en met 31 december 2020 € 351.500 ter beschikking gesteld. Met de brief van 25 september 2020 heeft CPZ budgetneutrale verlenging aangevraagd bij het Ministerie van VWS voor het project tot 1 mei 2021. Het Ministerie van VWS heeft met de brief van 18 november 2020 (kenmerk: SP/110629/2020) budgetneutrale verlenging tot 1 mei 2021 verleend.

De projectbaten worden gematcht met de gerealiseerde projectkosten. In totaal is in 2020 € 187.466 bevoorschot door het Ministerie van VWS; hiervan is € 102.651 verantwoord als projectbaten en is € 211.330 opgenomen als vooruit ontvangen projectsubsidie (2020: € 84.815, 2019: € 126.515).

Op 12 februari 2021 heeft CPZ, in overleg met het Ministerie van VWS, een aanvraag voor herziening van de projectsubsidie ingediend. Hierbij wordt het project verlengd tot 1 januari 2023 en is de projectsubsidie uitgebreid.

LASTEN

De toelichting op de lasten begint op de volgende pagina met de verdeling van lasten naar bestemming.

Totaaloverzicht lastenverdeling 2020

Paraplufunctie

9. Activiteitslasten										Activiteit	Projectlast -en	Totaal
			Kwaliteit incl. gedragen set uitkomst- indicato- ren	Actualise- ring Samenwer- kingsaf- spraken rond bevalling	Imple- mentatie Zorgstan- daard	Cliënt als Gelijkwaar- -dig partner	Preventie/ Pre- conceptie- zorg	Capaciteit en toeganke- lijkheid	10. Ondersteu- -ning veld IB	Correctie instellings- subsidie 2020	Project Kansrijke Ontmoe- tingen	
	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€
Lasten												
Personele kosten	861.580	155.185	0	13.626	1.964	195	0	9.620	232.919	0	74.218	1.349.307
Materiële kosten	161.016	8.706	0	0	0	9.687	17.090	0	32.670	0	0	229.169
Overige kosten	<u>107.379</u>	<u>4.654</u>	<u>29.052</u>	<u>2.722</u>	<u>300</u>	<u>3.534</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>13.800</u>	<u>0</u>	<u>28.433</u>	<u>189.874</u>
Totaal lasten	<u>1.129.975</u>	<u>168.545</u>	<u>29.052</u>	<u>16.348</u>	<u>2.264</u>	<u>13.416</u>	<u>17.090</u>	<u>9.620</u>	<u>279.389</u>	<u>0</u>	<u>102.651</u>	<u>1.768.350</u>
<u>Financiering lasten</u>												
Instellingssubsidie 2020	1.101.915	163.218	29.052	14.455	880	13.296	16.473	8.800	270.877	0	0	1.618.966
OVA 2020 (3,28%)	28.060	5.327	0	1.893	1.384	120	617	820	8.512	0	0	46.733
Correctie instellingssubsidie 2020	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>13.168</u>	<u>0</u>	<u>13.168</u>
Subtotaal instellingssubsidie 2020	1.129.975	168.545	29.052	16.348	2.264	13.416	17.090	9.620	279.389	13.168	0	1.678.867
Projectsubsidie 2020	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>102.651</u>	<u>102.651</u>
Totaal financiering lasten	<u>1.129.975</u>	<u>168.545</u>	<u>29.052</u>	<u>16.348</u>	<u>2.264</u>	<u>13.416</u>	<u>17.090</u>	<u>9.620</u>	<u>279.389</u>	<u>13.168</u>	<u>102.651</u>	<u>1.781.518</u>

	Realisatie <u>2020</u>		Begroting <u>2020</u>		Realisatie <u>2019</u>
	€		€		€
LASTEN					
8. Bureaukosten					
Personele kosten	861.580		837.500		813.878
Materiële kosten	161.016		194.500		194.619
Overige kosten	— 107.379	—	102.000	—	126.894
Totaal bureaukosten	— 1.129.975	—	1.134.000	—	1.135.391
-Personele kosten					
Brutolonen	489.998				461.689
Sociale lasten	79.147				70.736
Pensioenlasten	56.278				52.011
Vakantiegeld	41.039				38.170
Eindejaarsuitkering	40.997				37.912
Personele verzekeringen	34.298 *				20.595 *
Overige personele kosten	43.245				25.816
Totaal personele kosten bureau en directie	785.002		715.700		706.929
Inhuur personeel	3.309		10.000		23.873
Ziekengeld	-26.970 ***		0		0
Voorzitter	48.816		43.000		44.211
Vacatiegelden bestuur	35.923		40.000		39.817
Deskundigheidsbevordering	12.724		20.800		8.945
Wervingskosten	1.903		2.000		3.377
Zakelijke reiskosten	873		6.000		3.464
Doorbelaste personele kosten bureau aan Babyconnect	— 0	—	0	—	-16.738
Totaal personele kosten	— 861.580	—	837.500	—	813.878

* Inclusief naverrekening 2019

** Deze post stond in de realisatie 2019 gepresenteerd onder de post overige kosten verzekeringen.

*** De ontvangen ziekengelden betreffen geclaimde bedragen uit 2020 en eerdere jaren.

	<u>Realisatie 2020</u>	<u>Begroting 2020</u>	<u>Realisatie 2019</u>
<i>FTE</i>			
<i>Aantal personen in dienst ultimo boekjaar</i>	7	7	6
<i>Aantal fte ultimo boekjaar</i>	6,45	6,34	5,45
<i>Gemiddeld aantal fte</i>	6,23	6,34	4,66

Deze personen zijn werkzaam voor de activiteiten behorende onder de paraplufunctie met uitzondering van 'Ondersteuning veld' en voor de activiteit 'Ondersteuning veld Integrale Bekostiging'.

	€	€	€
- Materiële kosten			
Huisvestingskosten	49.240	48.000	46.758
Kantoorbenodigdheden	3.548	2.500	3.000
Afschrijvingskosten	11.195	7.000	7.095
Vergaderkosten	8.705	23.000	5.481
Kosten bedrijfsrestaurant	12.793		15.077
Automatisering	24.913	27.500	31.265
Hosting en doorontwikkeling websites	20.741	35.000	61.413
Communicatiekosten	— 29.881	— 51.500	— 24.530
Totaal materiële kosten	— 161.016	— 194.500	— 194.619

De onderbesteding op de posten hosting en doorontwikkeling websites en communicatie- kosten zijn het gevolg van de coronacrisis en ziekte van een communicatiemedewerker. Niet-activiteitgebonden bijeenkomsten zijn gecancelled of digitaal uitgevoerd. Daarnaast heeft prioritering en verschuiving van werkzaamheden (o.a. vernieuwing van de huisstijl en nieuwsbrief) geleid tot lagere kosten in 2021.

	<u>Realisatie 2020</u>	<u>Begroting 2020</u>	<u>Realisatie 2019</u>
	€	€	€
- Overige kosten			
Verzekeringen	1.123	1000	921
Bankkosten	389		
Kosten advies, finance en control	48.540	63.500	47.204
Salarisadministratie	3.309		3.041
Software	1.540		1.476
Accountantskosten	25.982 *		22.445
Advies HR en juridisch	1.495	5.000	6.857
Inhuur overige expertise	18.798	15.000	0
Heidagen	0	10.000	3.855
Externe evaluatie bestuur	0	0	8.630
Overige algemene kosten	1.785	5.000	27.300
Representatiekosten	— 4.418	— 2.500	— 5.165
Totaal overige kosten	— 107.379	— 102.000	— 126.894

* De accountantskosten betreffen nagekomen kosten 2019 ad € 3.658, controle WNT 2020 ad € 1.452 en controlewerkzaamheden 2020 ad € 20.872.

In het kader van follow up AVG is een audit uitgevoerd op informatiebeveiliging. Daarnaast is een derde partij ingehuurd, om een midterm review te schrijven en onderzoek te doen naar de visie van de deelnemende partijen binnen CPZ.

	Realisatie <u>2020</u>	Begroting <u>2020</u>	Realisatie <u>2019</u>
€	€	€	
9. Activiteitslasten			
<i>Ministerie van VWS instellingssubsidie</i>			
<i>activiteiten paraplufunctie (A)</i>			
Ondersteuning veld	168.545	208.400	188.513
Kwaliteit inclusief gedragen set uitkomstindicatoren	29.052	17.500	31.984
Actualisering samenwerkingsafspraken rond bevalling	16.348	45.400	35.043
Implementatie zorgstandaard	2.264	34.300	185
Clïënt als gelijkwaardige partner	13.416	39.700	1.784
Preventie/Preconceptiezorg	17.090	21.800	2.856
Kennisbevordering en -deling	0	0	99
Capaciteit en toegankelijkheid	9.620	27.000	36.335
Oriëntatie toekomstvisie	0	0	21.713
	–	–	–
Totaal activiteitslasten behorende bij de paraplufunctie	<u>256.335</u>	<u>394.100</u>	<u>318.542</u>
Activiteit B: Ondersteuning			
Integrale Bekostiging	– <u>279.389</u>	– <u>381.000</u>	– <u>287.399</u>
Totaal activiteitslasten	– <u>535.724</u>	– <u>775.100</u>	– <u>605.941</u>
 - Ondersteuning veld			
Personele kosten	155.185	159.400	169.030
Materiële kosten	8.706	30.000	11.416
Overige kosten	– <u>4.654</u>	– <u>19.000</u>	– <u>8.067</u>
Totaal Ondersteuning veld	– <u>168.454</u>	– <u>208.400</u>	– <u>188.513</u>

	Realisatie <u>2020</u>	Begroting <u>2020</u>	Realisatie <u>2019</u>
€	€	€	
<i>Personele kosten</i>			
Brutolonen	99.593		96.625
Sociale lasten	18.143		16.681
Pensioenlasten	11.476		11.050
Vakantiegeld	8.451	148.900	8.050
Eindejaarsuitkering	8.451		8.033
Personele verzekeringen	7.050	*	0
Overige personeelskosten	7.882		9.325
Zakelijke reiskosten	618	4.000	4.311
Deskundigheidsbevordering	0	4.500	2.540
Ziekengeld	-6.479	0	0
Inhuur expertise	0	1.000	3.475
Inhuur juridische expertise	0	1.000	2.535
Doorbelasting kosten inhuur en personele kosten ondersteuning veld aan Babyconnect	— 0 —	— 0 —	6.405
Totaal personele kosten	— <u>155.185</u> —	— <u>159.400</u> —	— <u>169.030</u> —

* De personele verzekeringen zijn verdeeld over bureau, activiteiten ondersteuning veld en ondersteuning veld Integrale Bekostiging (IB) en project Kansrijke Ontmoetingen.

FTE

<i>Aantal personen in dienst ultimo boekjaar</i>	5	5	5
<i>Aantal fte ultimo boekjaar</i>	4,33	4,16	4,27
<i>Gemiddeld aantal fte</i>	4,36	4,16	4,85

Betreft de personele formatie in relatie tot de activiteiten Ondersteuning veld en Ondersteuning veld Integrale Bekostiging.

	Realisatie <u>2020</u>	Begroting <u>2020</u>	Realisatie <u>2019</u>
€	€	€	
<i>Materiële kosten</i>			
Toolkit Samen Beslissen	4.500	15.000	0
Tools implementatie ZIG	— <u>4.206</u> —	— <u>15.000</u> —	— <u>11.416</u> —
Totaal materiële kosten	— <u>8.706</u> —	— <u>30.000</u> —	— <u>11.416</u> —

De ontwikkeling toolkit Samen Beslissen is grotendeels door eigen medewerkers gedaan in samenwerking met de Patiëntenfederatie Nederland en het BUZZ-project, waardoor minder externe kosten zijn gemaakt. Onderhoud aan de ZIG-tool is in 2020 vooral door eigen medewerkers gedaan, waardoor minder externe kosten zijn gemaakt dan begroot.

Overige kosten

Webinars (digitale spreekuren)	3.552	10.000	5.477
Themabijeenkomsten	947	6.000	363
Bijeenkomsten VSV-bestuurders	<u>155</u>	<u>3.000</u>	<u>2.227</u>
	-	-	-
Totaal overige kosten	<u>4.654</u>	<u>19.000</u>	<u>8.067</u>

Door de coronacrisis zijn minder webinars gehouden dan was voorzien en zijn de VSV bestuurdersbijeenkomsten digitaal gehouden. Daarnaast zijn er minder themabijeenkomsten gehouden.

- Kwaliteit inclusief gedragen set uitkomst-indicatoren

Overige kosten

Vergaderkosten	0	0	3.557
Bijeenkomst value based geboortezorg/ uitkomstindicatoren	0	7.500	0
Voortgang traject uitkomstindicatoren	23.625	5.000	28.427
Notuleerbureau	<u>5.427</u>	<u>5.000</u>	<u>0</u>
	-	-	-
Totaal kosten kwaliteit inclusief gedragen set uitkomstindicatoren	<u>29.052</u>	<u>17.500</u>	<u>31.984</u>

Vanwege de coronacrisis is er geen bijeenkomst value-based geboortezorg gehouden. Wel heeft bilateraal digitaal overleg plaatsgevonden met de verschillende waardegedreven projecten. Een vooronderzoek voor opname kraamzorgindicatoren in de set indicatoren voor integrale geboortezorg heeft tot hogere kosten geleid op de post Voortgang traject uitkomstindicatoren.

	Realisatie 2020	Begroting 2020	Realisatie 2019
€	€	€	€
Actualisering samenwerkings- afspraken rond bevalling			
<i>Personele kosten</i>			
Inhuur expertise	12.741	13.100	34.763
Literatuuronderzoek/redactie	0	11.800	0
Notuleerbureau	885	5.000	0
<i>Materiële kosten</i>			
Opmaak en drukwerk	0	1.500	0
<i>Overige kosten</i>			
Vacatie voorzitter projectgroep	0	3.000	0
Vacatiegeld projectgroep leden	2.722	3.000	0
Focusgroep zwangeren	0	3.000	0
Vergaderkosten	0	2.000	280
Themabijeenkomst	<u>0</u>	<u>3.000</u>	<u>0</u>
	-	-	-
Totaal lasten actualisering samenwerkingsafspraken rond bevalling	<u>16.348</u>	<u>45.400</u>	<u>35.043</u>

Vanwege een vacature en benodigde intensivering van het traject is er extra expertise ingehuurd. Daarnaast heeft het traject door de coronacrisis vertraging opgelopen, moest een aantal zaken anders worden aangepakt en zijn fysieke bijeenkomsten niet doorgegaan.

- Implementatie zorgstandaard

Personele kosten

Deskresearch, begeleiding focusgroepen en

redactie

0

27.300

0

Notuleerbureau

1.964

5.000

0

Overige kosten

Vergaderkosten doorontwikkeling

zorgstandaard

0

2.000

185

Vacatiegelden

-

300

-

0

-

0

Totaal lasten implementatie Zorgstandaard

-

2.264

-

34.300

-

185

Door de coronacrisis zijn er geen fysieke bijeenkomsten gehouden. Wel is er een digitale VSV-bestuurdersbijeenkomst over dit thema gehouden. De afronding van het digitale individuele geboortezorgplan is vertraagd naar 2021.

	Realisatie <u>2020</u>	Begroting <u>2020</u>	Realisatie <u>2019</u>
€	€	€	
- Cliënt als gelijkwaardig partner			
<i>Personele kosten</i>	195	3.700	0
Notuleerbureau			
<i>Materiële kosten</i>			
Doorontwikkeling alles over Zwanger	1.303	15.000	343
Herschrijven/opmaak drukwerk aangepaste cliëntversie	0	5.000	0
Communicatiemateriaal, social media en gebruik tools	8.384	10.000	0
<i>Overige kosten</i>			
Vergaderkosten begeleidingsgroep cliëntparticipatie	2.383	2.000	0
Vacatiegeld patiëntenorganisaties	0	0	257
Inrichting landelijk cliëntengremium	0	0	1.184
Vergoeding cliënten	- <u>1.151</u>	- <u>4.000</u>	- <u>0</u>
Totaal lasten programma Cliënt als gelijkwaardig partner	- <u>13.416</u>	- <u>39.700</u>	- <u>1.784</u>

De actualisatie van de ZIG heeft niet geleid tot de noodzaak de clientversie van de ZIG te herdrukken en de website Alles over Zwanger te herzien. Daarnaast bleek de technische doorontwikkeling van de website minder kostbaar dan voorzien. De clientversie van de ZIG is alleen digitaal aangepast.

Preventie/Preconceptiezorg

Materiële kosten

Hosting en technische wijzigingen

Zwangerwijzer.nl en

Strakswangerworden.nl

1.107

2.000

1.676

Ontwikkeling aanvullende content

Zwangerwijzer.nl en

Strakswangerworden.nl

15.983

16.800

1.180

Overige kosten

Themabijeenkomsten

0

2.000

0

Vergaderingen

–

0

–

1.000

–

0

Totaal lasten Preventie/Preconceptiezorg

–

17.090

–

21.800

–

2.856

Door de coronacrisis zijn er geen fysieke bijeenkomsten gehouden.

	Realisatie 2020	Begroting 2020	Realisatie 2019
€	€	€	
- Capaciteit en toegankelijkheid			
<i>Personele kosten</i>			
Ondersteuning (desk research en rapportage)	9.620	25.000	35.164 *
<i>Overige kosten</i>			
Denkdiner (vergaderkosten)	0	2.000	1.171
Totaal lasten capaciteit en toegankelijkheid	9.620	27.000	36.335

* De posten begeleiding denkdiner, inventarisatie in de regio's en opstellen notitie Capaciteit zijn gereclassificeerd als post ondersteuning (desk research en rapportage).

Het denkdiner is geschrapt vanwege de maatregelen rondom de coronacrisis. De kosten voor ondersteuning zijn lager uitgevallen dan voorzien.

10. Activiteit B: Ondersteuning veld Integrale bekostiging

Personele kosten	232.919	249.000	258.752
Materiële kosten	32.670	125.000	22.600
Overige kosten	13.800	7.000	6.047
Totale lasten ondersteuning veld Integrale bekostiging	279.389	381.000	287.399

	Realisatie 2020	Begroting 2020	Realisatie 2019
€	€	€	
- Personele kosten			
Brutolonen	149.390		
Sociale lasten	27.214		
Pensioenlasten	17.214		
Vakantiegeld	12.676	223.300	
Eindejaarsuitkering	12.676		231.879
Personele verzekeringen	10.575	*	
Overige personeelskosten	11.248		
Zakelijke reiskosten	865	6.000	
Deskundigheidsbevordering	780	6.700	
Ziekengeld	-9.719	0	0
Inhuur expertise	0	9.000	15.464
Inhuur juridische expertise	0	4.000	11.409
	—	—	—
Totaal personele kosten	— 232.919	— 249.000	— 258.752

* De personele verzekeringen zijn verdeeld over bureau, activiteiten ondersteuning veld en ondersteuning Integrale Bekostiging (IB) en project Kansrijke Ontmoetingen.

Er is minder expertise ingehuurd dan voorzien. De inzet en expertise van eigen medewerkers volstond.

- Materiële kosten

AOIC-model	29.040	75.000	4.376
Juridische organisatiemodellen	0	10.000	18.224
Toolkit professionalisering VSV's, toolkit IB	3.630	25.000	0
Nieuwe vraagstukken	0	15.000	0
	—	—	—
Totaal materiële kosten	— 32.670	— 125.000	— 22.600

Er is meer door eigen medewerkers gedaan dan was voorzien. Daarnaast zijn er trajecten vertraagd geraakt, waardoor er minder kosten zijn gemaakt.

	Realisatie 2020	Begroting 2020	Realisatie 2019
€	€	€	
- Overige kosten			
IGO-overleg	6.653	4.000	5.545
Werkgroepen en overige bijeenkomsten	7.147	3.000	0
Maandelijkse bijeenkomsten (2 ^e en 3 ^e tranche)	0	0	502
	—	—	—
Totaal overige kosten	— 13.800	— 7.000	— 6.047

De begeleiding van IGO's vraagt meer overleg dan voorzien, vanwege evaluatie, besluitvormingsproces rondom Integrale Geboortezorg (IB) en door het oplossen van invoeringsvraagstukken.

11. Project Kansrijke Ontmoetingen

Projectleiding en ondersteuning	74.218	100.000	13.328
Spoor 1: Kansrijke Ontmoetingen landelijk	2.721	25.000	0
Spoort 2: Bijdrage aan stimulerings programma lokale coalities	16.808	46.000	0
<i>Spoort 3: Kennisdelen en verspreiden</i>	<u>8.904</u>	<u>62.750</u>	<u>757</u>
Totaal lasten Kansrijke Ontmoetingen	<u>102.651</u>	<u>233.750</u>	<u>14.085</u>

De coronacrisis heeft een grote impact op het project. Daarnaast heeft het project enige tijd stilgelegen, vanwege een vacature. CPZ heeft een herziening van de projectsubsidie aangevraagd, waarin het project inhoudelijk is herijkt en de projectperiode verlengd tot 1 januari 2023.

2.7 Verantwoording 2020 College Perinatale Zorg

Wat betreft de bezoldiging kent de Stichting een Bestuur (= bestuurders). De bezoldiging voor het Bestuur betreft vacatiegelden voor vergaderingen waarin door Bestuursleden is geparticipeerd, alsmede gelden voor verrichte diensten.

De Wet Normering Topinkomens (verder: WNT) kent twee indelingscategorieën die van toepassing zijn op het Bestuur in 2020:

- 1a. Leidinggevende functionarissen met een dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling.
- 1c. Toezichthoudende topfunctionarissen.

Voor de WNT-categorieën 1a en 1c zijn in het boekjaar 2020 de volgende bedragen per functionaris aan bezoldiging uitgegeven:

WNT-categorie 1a:

Leidinggevende topfunctionarissen met een dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling

G.T.C. Bonhof			
	2020		2019
Functiegegevens	Voorzitter		Voorzitter
Duur dienstverband	01/01 - 31/12		01/01 - 31/12
Omvang dienstverband (in fte) Dienstbetrekking	0,22 nee		0,22 nee
Bezoldiging			
Beloning en belastbare onkostenvergoedingen	€	40.200	€ 36.568
Beloningen betaalbaar op termijn	€	-	€ -
Subtotaal	€	40.200	€ 36.568
-/- onverschuldigd betaald bedrag	€	-	€ -
Totaal bezoldiging	€	40.200	€ 36.568
Individueel WNT-maximum bezoldiging	€	44.220	€ 42.680

D.M. Moerman			
	2020		2019
Functiegegevens	Directeur		Directeur
Duur dienstverband	01/01 - 31/12		01/01 - 31/12
Omvang dienstverband (in fte)	1,00		1,00
Dienstbetrekking	ja		ja
Bezoldiging			
Beloning en belastbare onkostenvergoedingen	€	131.282	€ 127.014
Beloningen betaalbaar op termijn	€	11.715	€ 11.500
Subtotaal	€	142.997	€ 138.514
-/- onverschuldigd betaald bedrag	€	-	€ -
Totaal bezoldiging	€	142.997	€ 138.514
Individueel WNT-maximum bezoldiging	€	201.000	€ 194.000

In 2020 hebben er geen uitkeringen plaatsgevonden wegens beëindiging dienstverband.

M.E. Oostermeijer-Buurman				
	2020		2019*	
Functiegegevens	Waarnemend directeur		Waarnemend directeur	
Duur dienstverband	01/01 - 31/12		01/01 - 31/12	
Omvang dienstverband (in fte)	1,00		1,00	
Dienstbetrekking	ja		ja	
Bezoldiging				
Beloning en belastbare onkostenvergoedingen	€	91.602	€	48.892
Beloningen betaalbaar op termijn	€	9.594	€	5.029
Subtotaal	€	101.196	€	53.921
-/- onverschuldigd betaald bedrag	€	-	€	-
Totaal bezoldiging	€	101.196	€	53.921
Individueel WNT-maximum bezoldiging	€	201.000	€	107.894

In 2020 hebben er geen uitkeringen plaatsgevonden wegens beëindiging dienstverband.

* In 2019 is de bestuurssecretaris per abuis niet als waarnemend directeur opgenomen in de WNT-verantwoording. Desalniettemin is geen sprake van een onverschuldigde betaling.

WNT-categorie 1c:

Toeziethoudende topfunctionarissen

Binnen het (bestuur van het) CPZ zijn negen bestuurders aan te merken als toezichhoudende topfunctionarissen in het kader van de WNT. In het hiernavolgende overzicht staat aangegeven om wie het gaat, de hoogte van de bezoldiging in 2020 en in 2019, de functie en de duur van de functie. De bezoldiging van deze bestuurders wordt overgemaakt naar ofwel de eigen werkgever ofwel een goed doel.

Gegevens 2020

Naam:	G.E. v. Weering	J. Gijzen	A. Franx	E.S.T. Knots	H. Post	J.M. Ament	W. Vrijland	H. Rippen	J. Lazet	J. Kliphuis
Functie:	Penning-meester	Penning-meester/ Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid
Periode functievervulling in het kalenderjaar:	1/1-30/9	14/2-31/12	1/1-31/12	1/1-31/12	1/1-31/12	1/1-31/12	1/1-31/12	1/1-31/12	22/4-31/12	1/10-31/12
<i>Bedragen x € 1</i>										
Bezoldiging										
Bezoldiging	4.005	4.694	5.335	5.335	5.335	0	5.335	5.335	3.702	1.341
Individueel toepasselijk maximum	15.048	17.684	20.100	20.100	20.100	2.471	20.100	20.100	13.949	5.052
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag										
Totaal bezoldiging 2020, exclusief btw	4.005	4.694	5.335	5.335	5.335	5.335	5.335	5.335	3.702	1.341

Reden waarom de
overschrijding al dan niet



RE_ Leuke afspraak
gehad met voorzitter is
toegestaan

Toelichting op de
vordering wegens
onverschuldigde betaling

Gegevens 2019

Naam:	G.E. v. Weering	R. Barge	J. Betlem	A. Franx	I. Heidema	E.S.T. Knots	H. Post	J.M. Ament	W. Vrijland
Functie:	Penning meester	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid
Periode functievervulling in het kalenderjaar:	1/1-31/12	1/1-31/8	1/1-31/12	1/1-31/12	1/1-28/2	1/1-31/12	1/1-31/12	1/4-31/12	1/10-31/12
<i>Bedragen x € 1</i>									
Bezoldiging									
Bezoldiging	5.335	3.557	5.335	5.335	890	5.335	5.335	4.001	1.334
Individueel toepasselijk maximum	19.400	12.916	19.400	19.400	3.136	19.400	19.400	14.616	4.890
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.
Totaal bezoldiging 2019, exclusief btw	5.335	3.557	5.335	5.335	890	5.335	5.335	4.001	1.334
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.



College Perinatale Zorg

2.8 Tekenblad bestuurders CPZ

G. Bonhof

W. Vrijland

J. Kliphuis

A. Franx

J. Gijzen

E. Knots

H. Rippen

J. Lazet

Utrecht, 21 april 2021

3. Overige gegevens

3.1 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

In verband met de Corona zijn we genoodzaakt geweest af te wijken van de normale procedure. Voorafgaand aan de vergadering hebben we deze procedure voor akkoord voorgelegd aan de accountant. Deze was akkoord met de volgende procedure:

Op de bestuursvergadering van 21 april 2021 zijn via videoconference de jaarstukken van 2020 geagendeerd. Ieder bestuurslid heeft mondeling akkoord gegeven op de jaarstukken tijdens deze videoconference, dus tijdens een rondje een duidelijk “ja” gegeven.

Tegelijkertijd hebben we een mail gestuurd voor akkoord waarop tijdens de vergadering nog per ommegaande akkoord op gegeven diende te worden. Alle bestuursleden hebben tijdens de vergadering per mail hun akkoord gegeven op dit jaarverslag, inclusief de jaarrekening 2020. Dit alles wordt vastgelegd in het verslag van de bestuursvergadering van 21 april 2021.

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan het bestuur van Stichting College Perinatale Zorg

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2020

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2020 van Stichting College Perinatale Zorg te Utrecht gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting College Perinatale Zorg per 31 december 2020 en de staat van baten en lasten over 2020 in overeenstemming met de in Nederland geldende Richtlijnen voor de jaarverslaggeving voor micro- en kleine rechtspersonen C1 "Kleine organisaties zonder winststreven" en met de bepalingen bij en krachtens de Wet normering topinkomens (WNT).

De jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2020;
2. de staat van baten en lasten over 2020; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van Stichting College Perinatale Zorg zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvat het jaarverslag andere informatie, die bestaat uit het bestuursverslag.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.

Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de controle of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat.

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag in overeenstemming met de Richtlijnen voor de jaarverslaggeving voor micro- en kleine rechtspersonen C1 “Kleine organisaties zonder winststreven”.

Beschrijving van de verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur voor de jaarrekening

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de in Nederland geldende Richtlijnen voor de jaarverslaggeving voor micro- en kleine rechtspersonen C1 “Kleine organisaties zonder winststreven” en met de bepalingen bij en krachtens de WNT. In dit kader is het bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet het bestuur afwegen of de stichting in staat is om haar activiteiten in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet het bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij het bestuur het voornemen heeft om de stichting te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

Het bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fouten en fraude ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fouten of fraude, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;
- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting;
- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door het bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- het vaststellen dat de door het bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is

tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een stichting haar continuïteit niet langer kan handhaven;

- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen; en
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Wij communiceren met de raad van toezicht onder andere over de geplande reikwijdte en timing van de controle en over de significante bevindingen die uit onze controle naar voren zijn gekomen, waaronder eventuele significante tekortkomingen in de interne beheersing.

Wij bevestigen aan de raad van toezicht dat wij de relevante ethische voorschriften over onafhankelijkheid hebben nageleefd. Wij communiceren ook met de raad over alle relaties en andere zaken die redelijkerwijs onze onafhankelijkheid kunnen beïnvloeden en over de daarmee verband houdende maatregelen om onze onafhankelijkheid te waarborgen.

Utrecht, 21 april 2021

Mazars N.V.

Was getekend

G. Juffer RA



College Perinatale Zorg

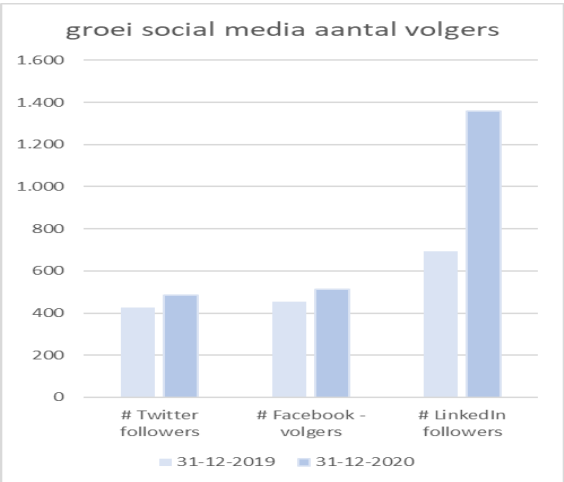
Bijlage A. inhoudelijke jaarrapportage 2020

Inhoudelijke Year to date rapportage 2020 (indeling conform werkplan)

Activiteit a: **paraplufunctie**

A1. Bureau CPZ

Begrote activiteiten	Gerealiseerde activiteiten	Afwijkingen
Samen optrekken in beleid en communicatie Inzet voor de realisatie van de ambities in de Agenda voor de Geboortezorg blijft ook in 2020 het uitgangspunt. Zichtbaar samen optrekken komt de implementatie van integrale geboortezorg, en zo de juiste zorg op de juiste plek, ten goede. 2020 is een belangrijk jaar, waarin veel evaluaties zullen plaatsvinden/opgestart worden. Het is belangrijk de gezamenlijkheid goed vast te houden Eenduidige(r) communicatie over integrale geboortezorg, zorgstandaard en preventie vanuit en via een goede relatie met besturen, directies, beleidsmedewerkers en communicatieafdelingen van de betrokken partijen, zowel op landelijk niveau als in het veld, met inzet van communicatiekanalen van het CPZ en die van deelnemende partijen Uitbreiding van het bereik van de middelen van het CPZ, ook via inzet van de in het CPZ deelnemende partijen. Er is een helder onderscheid tussen integrale geboortezorg als zorgvisie, de wijze(n) van organisatie en de wijze(n) van bekostiging. Dit is uitermate belangrijk, vanwege de evaluaties van de ZIG, IB-experiment (beleidsregel NZA). Gezamenlijke issues en randvoorwaarden voor de uitvoering van de Agenda voor de Geboortezorg zijn gezamenlijk opgepakt.	Samen optrekken in beleid en communicatie - Overleggen bestuur, directeurenoverleg en deelnemersraad vaker dit jaar dan de planning: door en afstemming rond corona (zie hiernaast), de midterm review, het RIVM rapport, de houtskoolschets (zie capaciteit) en de Goede starttafel (zie preventie). 2020 heeft in het teken gestaan van de midterm review van strategische agenda: gedetailleerd gezamenlijke proces met deelnemende CPZ-partijen: intensief en interactief traject waarin naar doelen, strategie, organisatie, vervolgstappen en eigenaarschap is gekeken. Deze midterm review is in 2020 zo goed als afgerond. - Bitterballenbeleidsborrel met de medewerkers van de bureaus van de CPZ-deelnemers - Delen van nieuws over integrale geboortezorg via de kanalen van de deelnemende partijen - Jaarverslag 2019 met daarin de jaarrekening - Publicitair jaarverslag 2019 - Politieke monitor en politieke agenda op website incl. verslagen Algemeen Overleggen zwangerschap en geboorte - Interviewreeks bestuursleden CPZ voor nieuwsbrief en www.kennisnetgeboortezorg.nl - Inzet op goed onderscheid tussen IG, de wijze(n) van organisatie en bekostiging hiervan. Ook in de diverse onderzoeken van anderen - Actieve inzet op vergroten bereik communicatiemiddelen door dit regelmatig te bespreken CPZ-deelnemers, persoonlijk en in overleggen. - Intensief afstemtraject rond RIVM-rapport 'beter weten. Een beter begin' en de Perined-jaarcijfers met VWS, RIVM, Perined en alle CPZ-deelnemers. Inclusief afgestemde berichtgeving en webinar. - Met CPZ partijen afgestemde internetconsultatie Houtskoolschets gerealiseerd.	Samen optrekken in beleid en communicatie <u>Corona:</u> Door de coronacrisis is een aantal dossiers vertraagd of aangepast. Verder heeft het CPZ juist ook extra activiteiten ingezet vanwege de coronacrisis: - Diverse corona-afstemmingsoverleggen met directeuren van CPZ-deelnemers op issues - Strategie- en communicatiegroep met CPZ-deelnemers: afstemming Corona - Realiseren met partijen afgestemde Corona-Q&A voor op www.kennisnetgeboortezorg.nl en AllesoverZwanger.nl voor (aanstaande) zwangeren - Realiseren met partijen afgestemde Corona Q&A voor laaggeletterden i.s.m. Pharos - Deelname landelijk corona-crisisteam JGZ 2 extra ingelaste digitale bestuursvergaderingen voor afstemming rond corona - Deelname bestuurlijk overleg beroepspartijen over afstemming corona
Bestendigen bureau-organisatie, verder versterken netwerkorganisatie	Bestendigen bureau-organisatie, verder versterken netwerkorganisatie	Bestendigen bureau-organisatie, verder versterken netwerkorganisatie

• Verder versterken netwerk: In 2020 zet het CPZ in op het versterken van de netwerkorganisatie/ samenwerking van de deelnemende partijen en andere stakeholders op het terrein van integrale geboortezorg (en preventie). • Systemen: In 2020 zijn hierover geen bijzonderheden meer te melden. Regulier onderhoud. Personeel: Om de landelijke rol (de paraplufunctie) effectief en efficiënt te kunnen vervullen is het van belang dat het CPZ over een goed netwerk, kennis en expertise, voldoende man- en slagkracht en continuïteit beschikt. CPZ zet daarom waar mogelijk eigen (tijdelijk) personeel in. ZZP-ers worden alleen ingehuurd op afgebakende projecten/opdrachten.	• Samenwerking VSV Federatie verder verkend. VSV Federaties neemt deel aan alle zorginhoudelijke werkgroepen zoals Indicatoren, ZIG en geboortezorgplan e.d. • Vacature (ZIG/VIL) per 1 mei vervuld na tijdelijke invulling door ZZP-er. • Doorontwikkeling implementatie SuperOffice (relatiemanagement systeem) • AVG-audit laten uitvoeren: CPZ en haar middelen zijn AVG-proof. Vervolg traject omtrent informatiebeveiliging is voorbereid, eind 2020 gestart en wordt in Q1 2021 verder uitgewerkt.	Wegens ziekte inzet ZZP-er op Zorgstandaard en herziening van de VIL vanaf eind 2019 tot 1 april 2020 en vervolgens vacature. De vacature is per 1 mei vervuld.												
A2. Organisatie van zorg/ondersteuning veld														
Begrote activiteiten	Gerealiseerde activiteiten	Afwijkingen												
Algemene ondersteuning: informeren en kennisdelen Het CPZ maakt in 2020 gebruik van de middelen die zij in voorgaande jaren heeft ontwikkeld. Mede met inzet van de in het CPZ deelnemende partijen wordt in 2020 ingezet op het vergroten van het bereik van deze middelen: Inzet van middelen in 2020 • Webinars/digitale spreekuren • Groepsbijeenkomsten • Themabijeenkomsten • Nieuwsbrief en social media • Kennisnet Geboortezorg • VSV-bestuurders informatiebijeenkomsten	Algemene ondersteuning: informeren en kennisdelen • Tweewekelijkse nieuwsbrieven; aantal abonnementen licht gegroeid: van 3324 (31/12/2019) naar 3409 (31/12/2020) • Dagelijkse updates social media. Groei bereik social media en websites:  <table border="1"> <caption>groei social media aantal volgers</caption> <thead> <tr> <th>Platform</th> <th>31-12-2019</th> <th>31-12-2020</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td># Twitter followers</td> <td>~420</td> <td>~480</td> </tr> <tr> <td># Facebook - volgers</td> <td>~450</td> <td>~520</td> </tr> <tr> <td># LinkedIn followers</td> <td>~700</td> <td>~1350</td> </tr> </tbody> </table> • Regelmatige rapportage van de maandelijkse monitor van het bereik van de websites van het CPZ • Opnieuw aanzienlijke stijging van bereikcijfers voor alle websites. Corona heeft groot effect op websites. Grote piek in bereik tijdens eerste en tweede lockdown. Voor	Platform	31-12-2019	31-12-2020	# Twitter followers	~420	~480	# Facebook - volgers	~450	~520	# LinkedIn followers	~700	~1350	Algemene ondersteuning: informeren en kennisdelen <u>Corona</u> Door corona zijn we later gestart met de belronde VSV. De VSV's hadden de prio ergens anders liggen. Daardoor is de belronde niet helemaal in 2020 afgerond. In 2020 hebben we extra activiteiten gehad door de coronacrisis: • Inrichting themapagina corona op www.kennisnetgeboortezorg met info/richtlijnen en Q&A voor geboortezorgprofessionals en zwangeren • Communicatie over de belangrijkste Corona-info (beleid, richtlijnen, ontwikkelingen) via nieuwsbrief, sociale media en mails VSV-besturen • Afstemming met CPZ deelnemers over bovenstaande Verder alles bereikt conform werkplan 2020
Platform	31-12-2019	31-12-2020												
# Twitter followers	~420	~480												
# Facebook - volgers	~450	~520												
# LinkedIn followers	~700	~1350												

strakswangerworden.nl lijkt het verbeterde bereik te zijn ontstaan doordat de website responsive is gemaakt. Hierdoor is de site ook bereikbaar op mobiele apparaten. In diverse projecten rondom kansrijke start wordt naar verwezen.

Allesoverzwanger.nl - gebruikers		
2019	2020	groei
13.240	33.627	+ 154%
Strakswangerworden.nl - gebruikers		
2019	2020	groei
29.718	68.911	+ 132%

Kennisnetgeboortezorg.nl totaal – bezochte pagina's			
2019	2020	groei	
781.130	1.228.2049	+ 57%	

Kennisnetgeboortezorg.nl werkgroepen -aantal deelnemers – werkgroepen			
	2019	2020	groei
Deelnemers	4.734	5.321	+ 57%
Werkgroepen	439	520	+ 18%

- Interactieve kaart van het geboortezorglandschap op kennisnet gerealiseerd: met VSV's, consortia, ROS-en ROAZ-en, RSO's en een beschrijving van regionale en landelijke organisaties in de geboortezorg.
- Uitbreiding geboortezorglandschap met Lokale coalities Kansrijke Start en Organisaties JGZ 0-4jr.
- Enquête gehouden onder VSV's er voorbereiding op de belronde alle VSV's, belronde vertraagd door corona, bijna helemaal afgerond.
- Thema aansprakelijkheid en verzekeringen, gesprekken met verzekeraars en VSV. Op basis van contourennotitie over netwerkverzekeringen wordt concreet verkend of een experiment met een VSV mogelijk
- VSV toolkit is uitgebreid met: - model statuten voor een VSV als vereniging en een model huishoudelijk reglement; - en een leidraad mededinging JZOJP. Een handreiking verzekeringen geboortezorgnetwerken is inhoudelijk voorbereid en publicatie is in Q1 2021.

Focus ondersteuning: organisatie van zorg en implementatie zorgstandaard: In 2020 wordt vooral inzet gepleegd op het VSV's helpen zich verder te professionaliseren en integrale geboortezorg en preventie verder te implementeren, om zo de juiste zorg op de juiste plek door de juiste professional, conform de zorgstandaard integrale geboortezorg, tot stand te brengen. Het ondersteuningsaanbod wordt opgehangen aan de implementatietool Zorgstandaard, VSV Toolkit - Professionals binnen VSV's zijn handvatten en voorbeelden geboden voor hoe integraal samenwerken helpt bij de zorg en de bedrijfsvoering en hoe een integrale(re) organisatievorm te geven. - Professionals binnen VSV's zijn geïnformeerd over mogelijkheden voor inrichting van hun kwaliteitsbeleid en hebben hiervoor handvatten aangereikt gekregen.	Focus ondersteuning: organisatie van zorg en implementatie zorgstandaard: - Contourennotitie over verzekeraarbaarheid wordt herschreven en uitgebreid naar handreiking verzekeringen geboortezorgnetwerken. - Experiment heeft vanuit een aansprakelijkheidsverzekeraar een concrete propositie voor een netwer verzekerings opgeleverd. Vervolg is opgeschort door besluitvorming op niveau RvB van het betrokken ziekenhuis. - Vragen aan de helpdesk beantwoord (bedrijfsvoering, oprichten rechtspersonen, privacy/AVG, meerwaarde IGO lidmaatschap en verhouding tussen IGO versus VSV) - Webinars: - Webinar declaratie- en facturatieproblematiek (26 maart 2020) - Webinar VSV bestuurdersbijeenkomst over de ZIG (28 mei 2020) - Webinar Kansrijke start preconceptiezorg (8 juli 2020) - Webinar 3 Goede Vragen (28 oktober 2020) - Webinar Continuïteit van zorg (23 november 2020) - Webinar VSV Bestuurdersbijeenkomst digitale gegevensuitwisseling (8 december 2020) - Webinar RIVM rapport en Perined cijfers (15 december 2020) - Uitgebreide Q&A n.a.v. elk webinar - Implementatietool ZIG is in oktober 2020 geüpdatet - In de belondes naar VSV's worden VSV's geïnformeerd over kwaliteitsbeleid	Focus ondersteuning: organisatie van zorg en implementatie zorgstandaard: De twee fysieke bijeenkomsten voor de VSV bestuurders zijn vervangen door twee digitale bijeenkomsten. Verder geen afwijkingen t.o.v. het werkplan Door o.a. Corona zijn er minder webinars georganiseerd. De informatievoorziening via website, nieuwsbrief en social media is ruimer geweest.
Focus inzet op volgende randvoorwaarden: In 2020 wordt vooral inzet gepleegd voor randvoorwaarden die nodig zijn voor (implementeren van) integrale geboortezorg en preventie, om zo de juiste zorg op de juiste plek door de juiste professional, conform de zorgstandaard integrale geboortezorg, te kunnen leveren. Inzet voor realisatie van de ambities in de agenda voor de Geboortezorg	Focus inzet op volgende randvoorwaarden: - Contact onderhouden met regio's die andere vormen van integrale organisatie en bekostiging overwegen. - CPZ heeft met NZa regelmatig contact gehad over het onderzoek naar IB en processen daaromheen, passend bij jaar rol en expertise (benaderen VSV's, stimuleren input partijen, informeren van het veld, inbreng kennis en expertise).	Focus inzet op volgende randvoorwaarden: Geen afwijkingen

blijft hierbij het uitgangspunt. Bij inzet voor passende organisatie- en bekostigingsvormen en financiering: • Het CPZ volgt regio's die andere vormen van integrale organisatie van zorg en bekostiging onderzoeken en uitwerken, dan een IGO met IB conform de NZa beleidsregel. • Ook houdt het CPZ nauw contact met initiatieven m.b.t. andere vormen van integrale organisatie en bekostiging voor netwerkzorg. Uitkomsten en inzichten hieromtrent communiceert het CPZ via passende communicatiekanalen en in passende gremia. • Het CPZ signaleert, agendeert en adresseert knelpunten in relevante gremia • Het CPZ draagt bij aan de evaluatie van IG en IB, passend bij haar rol en expertise. • Het CPZ draagt bij aan het vinden van passende organisatievormen en bekostiging en financiering voor integrale geboortezorg en -preventie. <i>N.B. Digitale gegevensuitwisseling, een zeer belangrijke randvoorwaarde voor integrale zorg en preventie rond zwangerschap en geboorte is een apart thema binnen het werkplan van het CPZ (zie A6)</i>	• Met zeven lopende netwerken in andere zorgvelden is contact gelegd om kennis te delen over organisatie en bekostiging van deze netwerken. De uitkomsten vormen de input voor het vervolg. • Deelname aan de werkgroep bekostiging van Linnean. • Regelmatig contact met SAZ over programma waardegedreven zorg. • Interesse voor waardegedreven zorg neemt bij VSV's en IGO's gestaag toe. <i>N.B. (Door-)ontwikkeling van instrumenten gericht op oplossen van knelpunten van IG met IB in de praktijk vallen onder activiteit, evenals ondersteuning van IGO's die de overstap op IB (NZa-beleidsregel IG) maken of gemaakt hebben.</i>
--	---

A3. Kwaliteit		
Begrote activiteiten	Gerealiseerde activiteiten	Afwijkingen
Traject gedragen set uitkomstindicatoren en doorontwikkeling indicatoren ZIG Het CPZ regisseert/coördineert en faciliteert (o.b.v. een gedragen plan van aanpak) dit traject dat gestart is in 2018. Doel is in 2022 een gedragen en geïmplementeerde set uitkomstindicatoren voor de integrale geboortezorg te hebben. In dit traject wordt verbinding en samenhang gezocht met andere initiatieven/ontwikkelingen rond uitkomstindicatoren en -meting in de (geboorte)zorg en aanpalende velden. Uiteraard worden alle relevante stakeholders betrokken (o.a. Federatie van VSV's, Babyconnect en Perined, BUZZ-project). In het ontwikkeltraject naar een gedragen set uitkomst indicatoren is ook nadrukkelijk aandacht voor cliëntervaring en overige voor cliënten relevante keuze-informatie. In dat kader wordt gekeken welke info cliënten nodig hebben om een keuze in	Traject gedragen set uitkomstindicatoren en doorontwikkeling indicatoren ZIG <u>Werkgroep indicatoren:</u> De technische aanpassing over de aanlevering van voorjaar 2019 is afgerond, echter tijdige aanlevering van de verloskundige indicatoren verslagjaar 2019 is niet gelukt. De herziening is gepubliceerd via Mijn Perined. De herziene set verslagjaar 2020 is bij ZIN ingediend conform planning. De werkgroep Indicatoren is maandelijks bij elkaar gekomen, In ontwikkelgroepen worden deelonderwerpen met partijen verder uitgediept. • In de ontwikkelgroep "ondersteuning PDCA-cyclus" zal a.d.h.v. het voorbeeld "Fluxus" een methodiek ontwikkeld worden voor de ondersteuning van de PDCA-cyclus ook voor de andere indicatoren.	Traject gedragen set uitkomstindicatoren en doorontwikkeling indicatoren ZIG <u>Werkgroep Indicatoren:</u> • Wederom bleek dat het OMNQ-portal van NVZ niet goed was ingericht om de gecorrigeerde scores van de indicatoren te kunnen doorgeven. Momenteel wordt gewerkt met Perined aan een andere wijze van weergave van de gecorrigeerde scores die wel in het OMNQ-portal past en meer aansluit bij andere registraties en voor externen beter interpreteerbaar is.

geboortezorgaanbieders te maken en hoe gemeten cliënt ervaringen kunnen bijdragen aan de verbetering van zorg binnen VSV's. De werkgroep indicatoren, gecoördineerd en gefaciliteerd door CPZ, ontwikkelt o.b.v. verschillende onderzoeken (bijv. SteM, ICHOM) voorstellen om de set (door) te ontwikkelen.

CPZ coördineert en ondersteunt de jaarlijkse cyclus om de indicatorenset te doorontwikkelen. De doorontwikkeling van deze set en de aanbieden van set aan ZIN is belegd in de werkgroep indicatoren, waarin de CPZ-deelnemers, aangevuld met Perined, ZIN en de Federatie van VSV's zitting hebben.

- De ontwikkelgroep "betere toewijzing cliënten aan VSV's" heeft een voorstel opgeleverd dat neergelegd is bij de "digitale"partijen die gaan over het wijzigen van de set.
- De ontwikkelgroep heeft een concept PREM opgeleverd die in 2021 wordt voorgelegd aan partijen ter commentaar.
- De ontwikkelgroep afstemming VBHC heeft overleg gevoerd met het project van SAZ hierover en ook de BUZZ-adviesraad bijgewoond.
- Daarnaast is er een ontwikkelgroep "stroomlijnen aanlevering indicatoren aan ZIN" ingericht die hierover voorstellen ontwikkeld.
- En er is een ontwikkelgroep integratie en vernieuwing Kraamzorgindicatoren in de integrale set gestart.
- Er is gestart met onderzoeken of en hoe de klantpreferenties Verloskunde en Kraamzorg buiten de set om kunnen worden uitgewisseld met Patiënten Federatie Nederland en op welke wijze de Kraamzorgindicatoren in de toekomst kunnen worden geïntegreerd in de Integrale set Geboortezorg.
- CPZ heeft intensief contact (minimaal wekelijks) met Perined en ZIN over technische ontwikkelpunten en knelpunten bij de registraties en voortgang in het oplossen van deze.

ICHOM/BUZZ/VBHC

- CPZ heeft ook in 2020 weer deelgenomen aan de adviesraad van BUZZ en neemt ook deel aan het Linnean-overleg van ICHOM
- Expertmeeting gehouden m.b.t. de zorginhoudelijke indicatoren met Perined en ICHOM-deskundigen
- Overleggen met SAZ ziekenhuizen over programma waardegedreven zorg waar 16 VSV's aan meedoen. CPZ volgt dit.

Kwaliteitsmanagement

- Criteria voor kwaliteitsdashboard zijn vastgesteld en op de site gepubliceerd.
- Bilaterale gesprekken met stakeholders over verbetering kwaliteitsmanagement in de integrale geboortezorg in aanloop naar een plan van aanpak voor een meer gezamenlijke aanpak van richtlijnen, voorlichting en PDCA-cycli waarbij regionale activiteiten en landelijke kaders beter op elkaar zullen worden afgestemd. Deze

ICHOM/BUZZ/VHBC

Let wel, het CPZ voert geen regie/coördinatie op het BUZZ-traject. Vertraging in dit traject heeft wel tot gevolg dat de resultaten van het BUZZ-traject ook pas later in de indicatorenset verwerkt kunnen worden. BUZZ heeft nu een half jaar uitstel tot 1 juli 2021 gekregen.

partijen hebben deze input ook meegegeven voor het RIVM-rapport.		
Eenduidige(r) communicatie over onderzoeksresultaten Inbreng in en betrokkenheid bij verdiepings-onderzoek oorzaken perinatale sterfte door RIVM. Ontwikkeling communicatieplan i.s.m. VWS en Perined rond Perined-cijfers. Ontwikkeling communicatieplan i.s.m. RIVM, Perined en VWS over resultaten RIVM-onderzoek.	Eenduidige(r) communicatie over onderzoeksresultaten Afstemming over communicatie en ontwikkelen communicatieplan Perined-cijfers met VWS en Perined Inbreng in/ betrokkenheid bij verdiepingsonderzoek oorzaken perinatale sterfte door RIVM. Intensief overleg met VWS, RIVM en Perined gevoerd zowel over de vraagstellingen van het onderzoek, over de communicatie. CPZ heeft een communicatieplan opgesteld voor alle partijen. Het resultaat is een breed gedragen onderzoeksrapport dat als basis kan dienen voor het opzetten van een masterplan met alle partijen onder leiding van VWS voor de verbetering van de geboortezorg in de komende jaren.	Eenduidige(r) communicatie over onderzoeksresultaten RIVM rapport was pas in december beschikbaar dus geen tijd meer om de geplande verbeterplannen te formuleren.
Actualisering samenwerkingsafspraken hulpverleners In 2019 is besloten door de CPZ-deelnemers dat de samenwerkingsafspraken die in de VIL beschreven staan tussen de hulpverleners geactualiseerd dienen te worden. De laatste afspraken (VIL) dateren uit 2003. Het resultaat wordt meegenomen in de herijking van de zorgstandaard.	Actualisering samenwerkingsafspraken hulpverleners • Gewijzigd plan van aanpak wordt uitgevoerd: • Diverse verbindingen gelegd met reeds lopende of nog startende initiatieven die van belang zijn ihkv herziening van de VIL. • Doorontwikkeling plan van aanpak, o.a. via bilateralen met alle CPZ-deelnemers en een focusgroep zwangeren. Aangescherpt Plan van aanpak Herziening VIL door alle CPZ partijen geaccordeerd in het directeurenoverleg (10/3) • Vervolg van in 2019 gestart traject met aansprakelijkheidsverzekeraars over de vraag: samen verantwoordelijk: wat betekent dit voor de individuele aansprakelijkheid? In 2020 aantal sessies met deze verzekeraars gehad en met een VSV om te kijken of deze vraag voldoende beantwoord is. • Plan van aanpak Herziening VIL (geaccordeerd in het directeurenoverleg (10/3)) is verder uitgewerkt. Binnen deze herziening wordt de VIL opgenomen in de doorontwikkeling van de ZIG. In de nieuwe structuur van de ZIG moet er onderscheiden worden <i>wat</i> we willen doen in de geboortezorg, <i>hoe</i> we dat gaan doen met aansluitend de vraag <i>wie</i> het gaat doen. Een expert-adviesgroep gaat dit verder invullen. • Expert-adviesgroep ingesteld, taakomschrijving en governance opgesteld en geaccordeerd door partijen, financiering geregeld, kick-off gehouden, start expert-	Actualisering samenwerkingsafspraken hulpverleners <u>Corona</u> Door ziekte en vervolgens een vacature en vervolgens de coronacrisis is vertraging opgelopen. De vacature is tijdelijk ingevuld geweest door een ZPP'er. Per 1 mei is de functie weer vervuld. Om verloren tijd enigszins in te halen is extra inhuur nodig. <u>Doorontwikkeling plan van aanpak</u> Het plan van aanpak is verder doorontwikkeld en is t.o.v. het plan ten tijde van de subsidieaanvraag verder aangepast en door CPZ partijen geaccordeerd. Het nieuwe, meer uitgebreide, plan wordt nu ingevuld. Conform dit nieuwe plan heeft het CPZ in 2019 opgehaald in het veld welke behoefte er liggen tav actualisatie van de VIL. De behoefte lag in een meeromvattende aanpak: herijking en innovatie, dus niet alleen actualisering van de VIL. Deze vervolg aanpak beschrijft hoe we tot een alternatief voor de VIL kunnen komen maar heeft ook een stuk herstructurering van ZIG meegenomen. Een expert-adviesgroep is bezig dit verder uit te werken. Omdat door corona de expertgroep later is gestart zal de eindoplevering later plaatsvinden. De verwachting is eind 2021/ begin 2022.

groep met de uitvoering van hun opdracht. Einde 2020 is deze groep zo goed als klaar met eerste deelopdracht; stel waarden en bijbehorende beloftes op die omarmd worden door de gehele geboortezorg.

- Een Phd kandidaat en meerdere studenten zijn betrokken, die een deelopdracht uitvoeren binnen het traject van doorontwikkeling van de ZIG met inclusie herijkte VIL.

A4. Implementatie en doorontwikkeling Zorgstandaard (ZIG)

Begrote activiteiten	Gerealiseerde activiteiten	Afwijkingen
Doorontwikkeling Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (ZIG) Net als in 2019, is begin 2020 conform onderhoudsplan met de betrokken veldpartijen bekeken of en hoe aanpassing moet plaatsvinden. Wij voorzien dat, nadat in 2020 de ZIG geactualiseerd is (resultierend in een addendum), in 2021 de eerste grotere herijking van deze zorgstandaard zal plaatsvinden. (O.a. PIL, samenwerkingsafspraken rond de bevalling, preventie en verbinding met sociaal domein, evaluatie). CPZ coördineert/faciliteert dit traject conform het plan van aanpak dat in 2019 is opgesteld. De toolkit wordt aangepast op de herziene ZIG, evenals de cliëntversie ZIG, Allesoverzwanger.nl, implementatieplan etc. <i>Toolkit ZIG: zie ondersteuning veld</i> <i>Toolkit Samen beslissen: Zie clientparticipatie</i>	Doorontwikkeling Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (ZIG) <u>Doorontwikkeling ZIG</u> • Het addendum (geactualiseerde ZIG) 2019 is geaccordeerd door alle partijen: de eerste actualisatie van de ZIG heeft in gezamenlijkheid plaatsgevonden. Het addendum is goedgekeurd door het ZIN en opgenomen in het Register. • Er is besloten om de papieren cliëntversie bij het ZIN te vervangen door een digitale versie op onze eigen website. • Het format integraal digitaal geboortezorgplan is met betrekking tot de zorginhoud zo goed als ingevuld. Het format is klaar om geïmplementeerd te worden via Babyconnect . • Het thema implementatie ZIG stond centraal in het webinar voor bestuurders van VSV's. Hierbij is input verkregen op de knelpunten etc. • Een visie over de herziening van de ZIG is afgerond. • Er is onderzocht op welke wijze andere zorgstandaarden zich door ontwikkelen (Diabetes, Dementie e.d.) • Er is een expert-adviesgroep ingericht die, naast de herijking van de VIL, adviseerde hoe de ZIG verder door kan ontwikkelen. <u>Evaluatie ZIG</u> • Er is een overzicht gemaakt van de verschillende evaluaties die in 2020 lopen en in relatie staan met de ZIG. • Het CPZ heeft i.s.m. de TU Enschede een procesevaluatie uitgevoerd van de ZIG. Deze is eind 2020 afgerond.	Doorontwikkeling Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (ZIG) <u>Corona</u> Door ziekte en vervolgens een vacature en vervolgens de coronacrisis is enige vertraging opgelopen. De vacature is tijdelijk ingevuld geweest door een ZPP'er. Per 1 mei is de functie weer vervuld. Om verloren tijd enigszins in te halen is extra inhuur nodig. Ipv in 2020 wordt in 2021 proefgedraaid met het digitale geboortezorgplan.

<i>Indicatoren ZIG: zie kwaliteit</i> <i>Clientversie ZIG: zie client als gelijkwaardig partner</i>	- Het CPZ houdt nauw contact met ZIN over de evaluatie die ZIN uitvoert op dit gebied. - Er is afstemmingsoverleg met ZIN, NZA en RIVM over opzet en resultaten van hun evaluaties en hun betekenis voor de ZIG. - Er zijn verkennende gesprekken over hoe de ZIG vorm te gaan geven/ te structuren om tot een bruikbaar document te komen	Door Corona zijn de verschillende evaluaties die de ZIG raken later opgeleverd. Daardoor kon het CPZ niet al in 2020 een samenvatting geven van de evaluaties gezamenlijk met betrekking tot de ZIG. Dit zal begin 2021 plaatsvinden.
Peiling voortgang implementatie ZIG Het CPZ heeft regelmatig contact met VSV's. Het CPZ doet daarnaast een jaarlijkse belronde langs alle VSV's om een beeld te krijgen van de stand van zaken en ondersteuningsbehoefte, en vraagt hierbij ook naar de voortgang van de implementatie van de zorgstandaard en ervaren knelpunten en ondersteunings-behoefte. Ook het gebruik van de implementatietool geeft hiervan een indicatief beeld evenals informatie uit openbare databronnen (indicatoren).	Peiling voortgang implementatie ZIG Implementatietool van de ZIG is geactualiseerd. Om de belronde nog efficiënter in te richten, is een enquetetool vooraf uitgezet. Daarmee is efficiënter in kaart gebracht welke knelpunten rond implementatie van de ZIG geagendeerd en gesignaleerd moeten worden. De knelpunten worden o.a. verzameld via de eerder benoemde (jaarlijkse) belronde van de VSV's maar zijn ook al deels in beeld, mede door de openbare indicatorenset en de implementatietool. Het CPZ ondersteunt de VSV's zoveel mogelijk met het oplossen van de knelpunten bij de implementatie met kennis en informatie, of agendeert deze bij stakeholders, of ze worden geagendeerd voor de actualisatie van de ZIG. Enquête ten behoeve van het efficiënter laten verlopen van de belronde is gehouden en de belronde is opgestart.	Peiling voortgang implementatie ZIG <u>Corona</u> De belronde heeft vertraging opgelopen door de corona crisis. VSV's hadden andere prioriteiten. De VSV's zijn in de tijd van de afschaling van de coronamaatregelen weer benaderd en de gesprekken kunnen, later dan in eerste instantie ingepland, gaan volgen. Nagenoeg alle VSV's zijn gebeld, verwachting is tot half jan VSV's te bellen, Begin 2021 afronding van de belronde en opleveren notitie bevindingen.

A5. Client als gelijkwaardig partner

Begrote activiteiten	Gerealiseerde activiteiten	Afwijkingen
Implementatieplan Cliënt als Gelijkwaardige Partner In 2019 hebben de deelnemende partijen binnen het CPZ, gefaciliteerd door het CPZ, een Plan van Aanpak Client als Gelijkwaardige partner o.b.v. de inventarisatie van door partijen ontplooiende activiteiten en eventuele leemtes opgesteld. Op basis hiervan worden in 2020 verdere activiteiten ontplooid/ afgestemd om cliëntenparticipatie en een gelijkwaardige rol voor de cliënt daadwerkelijk tot stand te brengen. <u>Betrekken van cliënten bij landelijk en regionaal beleid:</u> CPZ heeft in 2019 de mogelijkheid van een cliëntenpanel en de mogelijkheid of en hoe we de stem van cliëntenraden in de geboortezorg ook kunnen laten meeklinken in landelijke beleids- en productontwikkeling onderzocht. Hier is een visie	Implementatieplan Cliënt als Gelijkwaardige Partner - Visie en plan van aanpak zijn in de Agenda Cliënt als gelijkwaardige partner gebundeld. Agenda is geaccordeerd door CPZ-partijen en gepubliceerd, - Het rapport m.b.t. de Inventarisatie van activiteiten deelnemende partijen vanuit het implementatieplan is gereed. <u>Betrekken van cliënten bij landelijk en regionaal beleid:</u> - I.s.m. Patiëntenfederatie Nederland is de cliëntenraad voor de tweede maal bijeengeweest - Samen met NONA, moederraad Arnhem op de 9 maandenbeurs gestaan. Verder overleg geweest met	Implementatieplan Cliënt als Gelijkwaardige Partner Geen afwijkingen <u>Betrekken van cliënten bij landelijk en regionaal beleid:</u> Geen afwijkingen

uit voortgekomen die in 2020 wordt vastgelegd in een visie met draagvlak van de relevante geboortezorgpartijen.

Toolkit Samen Beslissen:

In 2020 ontwikkelt het CPZ, samen met CPZ-deelnemers en eventuele andere relevante partijen een keuzehulp die cliënten helpt in elke fase van de zwangerschap beter geïnformeerd keuzes te kunnen maken en zo gelijkwaardige(r) samen met de zorgverlener beslissingen te kunnen nemen. Ook wordt zorgverleners handvatten geboden om samen beslissen op gelijkwaardige basis met de cliënt vorm te geven.

Inzet op eenduidige(r) voorlichting:

De deelnemende partijen binnen het CPZ willen de gezamenlijke visie op integrale geboortezorg uitdragen. Het CPZ blijft hier ook in 2020 op inzetten, samen met communicatieprofessionals van de deelnemende partijen. Ook zoekt het CPZ verbinding met partijen binnen en buiten de geboortezorg die zich inzetten voor een goede start om eenduidige en gezamenlijke voorlichting rond zwangerschap en geboorte en een goede start voor elk kind, aan de cliënt te bevorderen.

Integraal voorlichtingsmateriaal:

Het CPZ adresseert dat in 2020 goede afspraken en met de betrokken organisaties (o.a. RIVM, Erfocentrum) moeten worden gemaakt om te borgen dat voorlichtingsmateriaal rond het gezond zwanger worden en blijven, duurzaam, efficiënt en effectief doorontwikkeld en beheerd wordt en dat eenduidige informatie richting de (aanstaande) zwangere gecommuniceerd kan worden. Een belangrijk speerpunt is het verhogen van het bereik van het integrale voorlichtingsmateriaal, via eigen CPZ-media maar ook door commitment op dit voorlichtingsmateriaal en inspanning van de CPZ-deelnemers om dit materiaal aan te bevelen aan cliënten (via zorgverleners in de geboortezorg) en bij anderen aan te geven dat dit integrale materiaal het voorlichtingsmateriaal van voorkeur is voor de geboortezorg.

intentie om te komen tot landelijk overleg moederraden, cliëntenpanels etc..

- Opzet voor een gemeenschappelijk cliëntenpanel in de geboortezorg is door partijen geaccordeerd.

Toolkit Samen Beslissen:

- Toolkit Samen Beslissen is gerealiseerd.
- Ondersteuning tool 3 goede vragen is gerealiseerd i.s.m. projectgroep BUZZ en Patiëntenfederatie Nederland met foldermateriaal, kick-off meeting, webinars, presentatie bij VSV's.
- Materialen Belinstructies kwetsbare zwangeren
- E-learning 'Samen beslissen' voor VSV's is ontwikkeld en (gratis) beschikbaar gesteld voor VSV's
- Inventarisatie trainingen en cursussen 'Samen beslissen' is uitgevoerd

Inzet op eenduidige(r) voorlichting:

Actieve inzet op vergroten bereik voorlichtingsmiddelen door dit regelmatig te bespreken CPZ-deelnemers, persoonlijk en in overleggen. Partijen hebben ingestemd met de oprichting van een gezamenlijke centrale redactieraad. In gesprekken wordt momenteel onderzocht op welke wijze deze het best kan worden ingevuld.

Integraal voorlichtingsmateriaal:

- Verkennende gesprekken met stakeholders zoals RIVM, Thuisarts, FMS.
- Vanuit signalerende, agenderende rol inzet voor behoud Zwangerwijzer.nl voor publiek gebruik, als voorlichtings-, risicoselectie en monitoringsinstrument in de preconceptiezorg

Toolkit Samen Beslissen:

De keuzehulpen ontwikkeling wordt verder opgepakt in het kader van richtlijn ontwikkeling en ook het geboortezorgplan

Inzet op eenduidige(r) voorlichting:

Geen afwijkingen t.o.v. werkplan

Integraal voorlichtingsmateriaal:

Vanuit signalerende, agenderende rol inzet voor behoud Zwangerwijzer.nl voor publiek gebruik, als voorlichtings-, risicoselectie en monitoringsinstrument in de preconceptiezorg
Corona
Inzet op ontwikkeling gezamenlijk voorlichtingsmateriaal rond Corona, ook i.s.m. jeugddomein. Heeft geresulteerd in een Q&A en een themapagina op Allesoverzwanger.nl en een factsheet i.s.m. Pharos voor zwangeren met algemene gezondheidsvaardigheden

<u>Doorontwikkeling voorlichtingsmateriaal:</u> Onderhoud/doorontwikkeling en actualisatie van een aantal concrete voorlichtingsproducten die nu (nog) onder de hoede van CPZ vallen: Allesoverzwanger.nl, Strakswangerworden.nl en, Zwangerwijzer.nl. Vergroten van het bereik van deze websites, door inzet op social media en het onder de aandacht brengen via eigen middelen en die van de betrokken veldpartijen. En het vergroten van commitment op en bereik van het integrale voorlichtingsmateriaal via opname in de ZIG. Participatie in de redactie van de folder Zwanger, die onder regie van het RIVM staat. Mochten in deze folder wijzigingen optreden zal het CPZ ook de website Allesoverzwanger.nl hierop aanpassen. <i>Toolkit Samen Beslissen: zie A2</i> <i>Cliëntervaringsmeting/-indicatoren: zie A3t</i> <i>Doorontwikkeling Strakswanger.nl en Zwangerwijzer.nl: zie A6</i>		
<u>Doorontwikkeling voorlichtingsmateriaal:</u> • Communicatie vragenlijsten BUZZ • Communicatie keuzenhulpen Patiëntenfederatie in toolkit Samen Beslissen • Communicatie onderzoek(sresultaten) ZonMW • Aanpassen website allesoverzwangerworden.nl met wijzigingen addendum & wijzigingen folder zwanger. Alle voorlichtingsmateriaal wordt voorgelegd aan gebruikers. <i>Voor onderhoud website strakswangerworden.nl, zie onder preventie A6</i>		
Actualisatie cliëntversie ZIG In 2019 vond de eerste actualisatie van de ZIG plaats. Zo nodig wordt in 2019/2020 de clientversie en www.allesoverzwanger.nl hierop aangepast. In 2020 is de eerste grondige actualisatie van de ZIG beoogd. Vervolgens worden de cliëntversie van de ZIG en Allesoverzwanger.nl hierop aangepast	Actualisatie cliëntversie ZIG Het addendum van de ZIG is na deze zomer van 2020 opgenomen in het Register van ZIN. Actualisatie clientversie ZIG en afgeleide voorlichtingsmaterialen zoals de folder zwanger! en website zijn reeds aangepast. De papieren clientversie zal niet aangepast worden maar overgaan in de reeds bestaande digitale versie via de website allesoverzwanger.nl	Actualisatie clientversie ZIG De bron van de clientenversie is veranderd van het pdf bestand bij ZIN naar de website allesoverzwanger.nl. De inhoud is aangepast n.a.v. het laatste addendum.
A6. Preventie/Preconceptiezorg		
Begrote activiteiten	Gerealiseerde activiteiten	Afwijkingen
Verbinding geboortezorg met jeugd- en sociaal domein CPZ zet zich in op het signaleren, agenderen en adresseren van gedeelde issues, kennis deling en het communiceren van relevante ontwikkelingen via de gebruikelijke communicatiekanalen van het CPZ. Aansluiting op/participatie in landelijke initiatieven, zoals Kansrijke Start en het Preventie Akkoord, is vanzelfsprekend.	Verbinding geboortezorg met jeugd- en sociaal domein • Met een aantal CPZ-partijen (Bo, KNOV, NVK, NVOG, en Patiëntenfederatie) gezamenlijke reactie op de consultatie wetswijziging Wet Publieke Gezondheid t.b.v. prenataal huisbezoek door JGZ ingediend. • CPZ zet zich (met CPZ-deelnemers) verder in voor goede afstemming en afspraken rond implementatie van dit prenatale huisbezoek van de JGZ • Deelname Taskforce rookvrije start	Verbinding met geboortezorg jeugd- en sociaal domein Er wordt een groot beroep op het CPZ gedaan voor activiteiten i.r.t Kansrijke Start die geen deel uitmaken van het project Kansrijke Ontmoetingen, maar waarvoor in de begroting van de instellingssubsidie geen middelen voorzien zijn. Vooralsnog zullen de benodigde extra middelen meegenomen worden in herziening van het project Kansrijke Ontmoetingen vanwege de tijdelijke aard van deze activiteiten.

	• Inrichten Goede Starttafel met beleidsmedewerkers van alle landelijke geboortezorg- en jeugdgezondheidszorgpartijen (zie verder onder project Kansrijke Ontmoetingen) • Nu ook aansluiting van CPZ op de werkgroep Alcohol en zwangerschap o.l.v. de KNOV. • Geagendeerd bij VWS dat de geboortezorg niet in beeld is bij de preventielijn obesitas, terwijl uit RIVM rapport blijkt dat dit een belangrijke risicofactor voor vroeggeboorte is.	
Voorlichting preconceptie Het CPZ onderhoudt Zwangerwijzer.nl en Strakswanger.nl. In vernieuwde www.kennisnetgeboortezorg is uitgebreid aandacht voor preventie.	Voorlichting preconceptie • Websites zijn conform werkplan onderhouden. • De website strakswangerworden.nl en zwangerwijzer waren in 2019 als geactualiseerd op de relevante content uit de PIL. In 2020 is strakswangerworden nog aangepast op Richtlijn Preconceptie Dragerschap onderzoek (PDO) voor hoogrisicogroepen • Eind 2020 is gestart met het aanpassen van de look en feel van de website strakswangerworden, zodat deze beter toegankelijker wordt en de doelgroep beter aanspreekt. Dit wordt begin 2021 afgerond. • In 2020 is op verzoek van Erfocentrum en Erasmus MC een verkenning geweest over mede-eigenaarschap Zwangerwijzer. Er is met VWS onderzocht op er projectsubsidie met CPZ als penvoerder mogelijk is. Met VWS is afgesproken dat in ieder geval voor het jaar 2021 projectsubsidie voor Zwangerwijzer onder het Project Kansrijke Ontmoetingen wordt meegenomen inde projectherziening/verlenging van Kansrijke Ontmoetingen, om in ieder geval Zwangerwijzer in de lucht te houden. Eind 2021 kijken we dan opnieuw naar een vervolg. <i>Zie ook onder Kansrijke Ontmoetingen.</i> • Strakswangerworden.nl wordt door het CPZ gehost, maar doorontwikkeling wordt niet meer structureel uitbesteed aan Erfocentrum. • Conceptontwerp update vormgeving, aanpassing look & feel strakswangerworden.nl	Voorlichting preconceptie: Erfocentrum heeft zich grotendeels teruggetrokken v.w.b. onderhouden van inhoud Strakswangerworden.nl
Aandacht voor integrale preventie rond zwangerschap en geboorte bij relevante professionals <u>Implementatie PIL:</u> • De PIL wordt verwerkt in de ZIG bij actualisatie.	Aandacht voor integrale preventie rond zwangerschap en geboorte bij relevante professionals <u>Implementatie PIL</u> • De PIL is opgenomen in het addendum van de ZIG.	Aandacht voor integrale preventie rond zwangerschap en geboorte bij relevante professionals <u>Implementatie PIL</u> Geen afwijkingen.

De PIL wordt onder de aandacht gebracht van professionals in het veld via eigen kanalen en die van de deelnemende partijen en onder de aandacht gebracht van professionals in aanpalende domeinen <u>Beeld van preventie in opleiding en nascholing</u> Het CPZ heeft een globaal beeld van de mate waarin aandacht is voor preventie in opleiding, bij- en nascholing van relevante beroepsgroepen, door hiernaar te informeren bij de relevante beroeps- en belangenorganisaties	De PIL wordt onder de aandacht gebracht in alle mogelijke verleggen, zoals rondom Kansrijke Start en taskforce Rookvrije start <u>Beeld van preventie in opleiding en nascholing</u> Geen afwijkingen	De PIL wordt onder de aandacht gebracht in alle mogelijke verleggen, zoals rondom Kansrijke Start en taskforce Rookvrije start <u>Beeld van preventie in opleiding en nascholing</u> Geen afwijkingen
Kennisbevordering en deling Permanente kennisontwikkeling en -deling over preventie in de geboortezorg is een belangrijk aandachtspunt (zie ook advies Expertgroep Preventie): het CPZ vraagt aandacht voor het thema preventie rond zwangerschap en Geboorte in de landelijke kennisagenda preventie en zoekt hierbij aansluiting bij de zorgbrede aanpak van preventie binnen de Preventieakkoorden en Kansrijke Start. Hierbij blijft het CPZ aandacht vragen voor het belang van een breed onderzoek naar het maatschappelijk rendement van preventie rond zwangerschap en geboorte. Bijdragen aan Implementatie onderzoeksresultaten preventielijn programma Zwangerschap en geboortezorg ZonMw via aandacht hieraan geven via de reguliere communicatiekanalen van het CPZ. In Kennisnet Geboortezorg kan men terecht voor een actueel overzicht voor interventies, instrumenten, voorbeelden. Er zijn links naar andere relevante informatiebronnen. Het CPZ ondersteunt het veld verder via webinars/digitale spreekuren etc.	Kennisbevordering en-deling: - Alle relevante informatie vanuit ZonMw en alle preventieprogramma's en project zijn gedeeld met de lezers en volgers van het CPZ via de gebruikelijke communicatiekanalen - Op alle relevante plekken en gremia vraagt het CPZ aandacht voor het thema preventie. <i>Technisch onderhoud/doorontwikkeling van kennisnetgeboortezorg.nl is opgenomen onder bureau (A1) Activiteiten vanuit het project Kansrijke Ontmoetingen vallen buiten de scope van de instellingssubsidie</i>	Kennisbevordering en-deling Geen afwijkingen
Aandacht voor specifieke doelgroepen Beeld van en eventueel aansluiting bij landelijke activiteiten rond specifieke doelgroepen. Zo nodig agendeert het CPZ bij relevante partijen het belang van aandacht voor preventie en zorg rond zwangerschap en geboorte	Aandacht voor specifieke doelgroepen - Met name vanuit het project Kansrijke Ontmoetingen zet het CPZ zich in voor specifieke doelgroepen. - In coronatijd heeft het CPZ zich ingespannen integrale voorlichting voor laaggeletterden, zie ook onder activiteiten in Coronatijd.	Aandacht voor specifieke doelgroepen Geen afwijkingen
A7. Digitale gegevensuitwisseling		

	- Afstemmingsoverleg VWS, Perined, Nictiz over voortgang Babyconnect - Voortdurende afstemming met Babyconnect over ontwikkelingen in de geboortezorg, op directieniveau en beleidsniveau. - Aandacht voor Babyconnect in belronde met de VSV's.	Geen afwijkingen
A8. Capaciteit en toegankelijkheid		
Begrote activiteiten	Gerealiseerde activiteiten	Afwijkingen
Capaciteit en toegankelijkheid (kortere termijn) Om ook op de lange termijn te blijven voldoen aan de ambities die we hebben gesteld voor de kwaliteit van geboortezorg, is het zaak onder ogen zien dat capaciteits- en toegankelijkheidsproblematiek steeds nijpender zal worden en verandering zal vragen in het aanbod en organisatie van de geboortezorg. Conform afspraak blijft het onderwerp capaciteitsproblematiek op de agenda van het directeurenoverleg en de deelnemersraad en blijven CPZ-deelnemers elkaar al dan niet via het CPZ, informeren over relevante ontwikkelingen en goede voorbeelden. Het CPZ informeert het veld over relevante ontwikkelingen en goede voorbeelden via haar reguliere communicatiekanalen <i>Het CPZ zet zich, passend bij haar rol en positie, in voor 'de juiste zorg op de juiste plek' (zorg aansluitend bij de medische noodzaak, beschikbaar aanbod en wensen van de vrouw) o.a. via ondersteunen van het veld bij implementatie van de ZIG en het passend organiseren van integrale geboortezorg (activiteit A2)</i> <i>Inzet op samen beslissen (activiteit A5.)</i> <i>Bevordering digitale gegevensuitwisseling in de geboortezorg (activiteit A7)</i> <i>Inzet op passende bekostiging, wegnemen perverse prikkels (activiteit A2)</i>	Capaciteit en toegankelijkheid (kortere termijn) - SiRM notitie begin 2020 afgerond: inventarisatie initiatieven op het gebied van beschikbaarheid en toegankelijkheid van de geboortezorg: diverse interviews gehouden. Door corona hebben we Srim gevraagd de SiRM notitie uit te breiden naar de initiatieven die zijn ontplooid tijdens de crisis. Dit is afgerond end 2020. - CPZ is aangehaakt op NZa onderzoek capaciteit - CPZ is aangehaakt bij de Houtskoolschets en Contourennota - Op initiatief en voorzet van het CPZ heeft het CPZ met haar deelnemers een gezamenlijk afgestemde reactie gegeven op de Houtskoolschets	Capaciteit en toegankelijkheid (kortere termijn) <u>Corona</u> Door de coronacrisis is de afronding van de notitie van Sirm vertraagd en ook uitgebreid. De afrondende sessie met de ROAZ-en kon daardoor De notitie is nu afgerond en begin 2021 kijken we naar een vervolg. Ook landelijk is door corona het hele traject rond de houtskoolschets en de contourennota vertraagd. De consultatie van de contourennota sluit eind jan 2021. Verwachting is dat eea wordt doorgeschoven naar een nieuw kabinet.
Inzet voor toekomstvisie en masterplan geboortezorg	Inzet voor toekomstvisie en masterplan geboortezorg	Inzet voor toekomstvisie en masterplan geboortezorg
Op lange termijn zullen incrementele oplossingen niet meer volstaan. Er is meer nodig om ook op de lange termijn kwalitatief goed geboortezorg te kunnen blijven bieden. Het	Rapport Berenschot toekomstverkenning CPZ is afgerond. Geeft een beeld van de geschiedenis van het CPZ en waar we nu staan. 2 belangrijke	<u>Corona:</u> Door de coronacrisis hebben diverse evaluaties en voor de zorg koersbepalende rapporten die voor de toekomst van de

CPZ agendeert/entameert de ontwikkeling van een toekomstvisie/ masterplan voor de geboortezorg voor de langere termijn, zodat met een visie op morgen vandaag koers gezet kan worden. Het CPZ zet in op een door CPZ-deelnemers gedragen plan van aanpak voor een toekomstvisie/masterplan, helpt financiering te vinden en doet een eerste aanzet.	aanbevelingen: geboortezorg is onderdeel van de totale zorg en de rest van de zorg kan wat leren van de netwerkgorg in de geboortezorg. En toekomstvisie integrale geboortezorg is nodig om te kunnen bepalen welke ondersteuning de integrale geboortezorg nodig heeft voordat te bepalen hoe de toekomst van het CPZ er na 2022-2023 eruit moet komen te zien. 2020 heeft in het teken gestaan van de midterm review van strategische agenda: gedetailleerd gezamenlijke proces met deelnemende CPZ-partijen: intensief en interactief traject waarin naar doelen, strategie, organisatie, vervolgstappen en eigenaarschap is gekeken. Deze midterm review is in 2020 zo goed als afgerond.	geboortezorg zeer relevant zijn vertraging opgelopen. Deze zijn nodig om een reëel beeld te ontwikkelen van een geboortezorglandschap met kwalitatief goede geboortezorg die toegankelijk en betaalbaar is. Wij zullen het belang van een toekomstvisie (wat) en een masterplan (hoe) blijven agenderen. Voortschrijdend inzicht heeft geleerd dat bij het ontwikkelen van dit toekomstbeeld voor de geboortezorg breder gekeken moet worden dan alleen vanuit het perspectief van de geboortezorg(partijen)
---	--	--

A9. Kennisbevordering en -deling

Begrote activiteiten	Gerealiseerde activiteiten	Afwijkingen
(Onderzoeks)-resultaten snel naar de praktijk De weg naar integrale geboortezorg is een transitie/transformatie, een innovatietraject. Om integrale geboortezorg te kunnen realiseren is het delen van kennis en ervaringen tussen veel (onderzoeks-)partijen en het werkveld noodzakelijk. Hiervoor zoeken we verbinding met alle landelijke en regionale organisaties/kennisinstituten die onderzoek doen in het veld van de geboortezorg in de brede zin van het woord (zoals de consortia, RIVM, ZonMw) en/of goede voorbeelden bieden. We maken afspraken over hoe deze initiatieven en netwerken goed aan elkaar verbonden kunnen worden, samenhang bevorderd kan worden, en hoe resultaten snel landelijk bekend en in de praktijk toepasbaar kunnen worden. Hiervoor zet het CPZ ook Kennisnetgeboortezorg en overige communicatiemiddelen in.	(Onderzoeks)-resultaten snel naar de praktijk - Viermaal afstemmingsoverleg bijgewoond ZonMw/consortia: - Reactie CPZ opgesteld op Ecorys rapport m.b.t. de toekomstige positie van de consortia: CPZ ziet een belangrijke rol voor de consortia maar wel in nauwe samenwerking met Perined en CPZ en niet als een losse speler in het toch al versnipperd e geboorteveld. Dit zou de uitrol en implementatie van onderzoeksresultaten ten goede komen - Tweemaal toehoorder geweest bij de programmacie Zwangerschap en Geboorte (ZonMw). Bij de toewijzing van onderzoeksbudgetten valt op dat er relatief weinig subsidie is toegewezen aan de pijler “organisatie van de samenwerking in de IG”. Ook de kraamzorg blijft onderbelicht. Hiervoor wordt nog een aparte sessie georganiseerd door ZonMw - Regelmatig in de nieuwsbrief melding gemaakt van subsidiemogelijkheden. - Overleg gehad over de mogelijkheden voor verdere uitrol van het risicoselectie instrument van consortium Zuid-Limburg. - Het Fluxus-onderzoek van de NVOG vanuit de kwaliteitsgelden wordt ingezet als voorbeeld methodiek	(Onderzoeks)-resultaten snel naar de praktijk Het overleg met consortia en CPZ over verdere samenwerking is uitgesteld totdat de conclusies uit het rapport van Ecorys zijn verwerkt door de consortia.

om ook de andere indicatoren te onderbouwen met een PDCA-cyclus		
Kennisagenda: Het CPZ heeft een signalerende en agenderende functie en zal daar waar zij, of de deelnemende partijen, hiaten ziet deze bespreken in de daarvoor geëigende gremia op het gebied van kennisontwikkeling in de geboortezorg.	Kennisagenda: Inbreng in de programmacommissie	Kennisagenda: Omdat er een onderbesteding was op de voorgaande programmarondes is besloten tot een extra subsidieronde bij ZonMw. Hierbij zal ook extra aandacht worden gevraagd voor het thema “organisatie van integrale zorg”
Eenduidigheid over integrale zorg en preventie rond zwangerschap en geboorte in de opleiding van professionals Inzet op implementatie van de ZIG en integrale preventie in de opleiding van professionals in de geboortezorg en de eenduidigheid in scholing hierover voor alle professionals in het geboortezorgnetwerk door CPZ-deelnemers te vragen opleidingsinstituten hierop te attenderen.	Eenduidigheid over integrale zorg en preventie rond zwangerschap en geboorte in de opleiding van professionals • Gesprekken gevoerd met de opleidingen in het kader van herziening ZIG. • Aan de Goede Starttafel is preventie in de opleidingen geagendeerd	Eenduidigheid over integrale zorg en preventie rond zwangerschap en geboorte in de opleiding van professionals Mede door de vacature op de ZIG en vertragingen door corona, is dit punt nog onvoldoende opgepakt in 2020

Activiteit b: ondersteuning integrale bekostiging (NZa-beleidsregel IG)

Ondersteuning IB/CPZ Taskforce		
Begrote activiteiten	Gerealiseerde activiteiten	Afwijkingen
Ondersteuning IGO's met IB door CPZ-taskforce Het CPZ ondersteunt VSV's die in de periode 2017-2019 de overstap op IB conform de NZa-beleidsregel IG hebben gemaakt of in 2020 willen overstappen. In de ondersteuning van deze doelgroepen in de implementatie en uitvoering van IB is het CPZ opdrachtnemer van het Ministerie van VWS. De wijze van ondersteuning van deze doelgroepen is maatwerk. <i>De ondersteuning van implementatie van IB (beleidseig NZa) valt onder het programma transitie geboortezorg (experiment NZa beleidsregel IG). CPZ is hierin opdrachtnemer van VWS. Van de groep VSV's die wel richting IG beweegt, maar niet of nog niet IB conform de NZa-beleidsregel IG wil, valt onder de paraplu functie van het CPZ (activiteit A2)</i>	Ondersteuning IGO's met IB door CPZ-taskforce - Organisatie, voorbereiding en begeleiding: - Maandelijks werkgroep bedrijfsvoering IGO's - Maandelijks IGO bestuurdersoverleg Thema's: evaluatie IB, RIVM, voorbereiding TO en administratieve lasten - Begeleiden IGO's in het schrijven van stukken t.b.v. consultatie advies NZa, oplossingsrichting bundelbrekers en administratieve problemen, hun ervaringen als IGO met IB - Ondersteuning van een IGO in oprichting in het tot stand brengen van de IGO (in haar aanloop naar de overstap op IB per 1-1-2021)	Ondersteuning IGO's met IB door CPZ-taskforce <u>Corona</u> Het werk van de Taskforce heeft gewoon doorgang kunnen vinden, maar is arbeidsintensiever geworden (meer bilateralen, meer digitale vergaderingen (deze vragen meer voorbereiding). Om medewerkers te ontlasten is voor verslaglegging een notulist ingehuurd Door corona is het thema verdeling achter de voordeur, en de proxy wat vertraagd. De aandacht in de IGO's lag op acute zorg die geleverd moest worden.
Oplossen knelpunten, (door-)ontwikkeling instrumenten Hierbij wordt blijvend nieuwe kennis opgedaan en ondersteunend materiaal ontwikkeld, niet alleen om te komen tot IB, maar ook om de implementatie van integrale geboortezorg met passende organisatievormen en bekostiging te ondersteunen. Dit alles met als doel de kennis ook ten behoeve van breder gebruik in het geboortezorgveld te kunnen inzetten. (Zie activiteit A) Instrumenten worden (door)ontwikkeld en geactualiseerd, zoals de VSV toolkit professionalisering die VSV's helpt zich integraler te organiseren, hetgeen een belangrijke randvoorwaarde voor IB is. En er vindt vervolgonderzoek naar professionalisering van administratieve processen plaats om IB breed te kunnen inzetten en input te kunnen leveren voor de evaluatie en doorontwikkeling van de NZa-beleidsregel IG Knelpunten die spelen bij het worden en zijn van een integrale geboortezorgorganisatie en het overstappen op IB (NZa-beleidsregel IG) worden geagendeerd en belegd op de juiste tafels en als input meegegeven in de evaluatie van deze vorm van integrale bekostiging	Oplossen knelpunten, (door-) ontwikkeling instrumenten <u>Ondersteuning kernteam IB</u> - Voorbereiding (agenda en notities) bijeenkomst en verslaglegging kernteam - Deelname consultatiebijeenkomst conceptadvies RIVM t.b.v. IB - Bilaterale overleggen met KNOV en Bo <u>Bundelbrekers en administratieve lasten:</u> - Voorbereiding en afstemming met een geïnteresseerde softwareleverancier en Babyconnect over het ontwikkelen van een proxy als oplossingsrichting administratieve lasten. - Organisatie, voorbereiding en begeleiding informatiesessie (webinar) voor IGO's met IB over deze proxy - Organisatie, voorbereiding en begeleiding informatiesessie (webinar) voor IGO's met IB over deze proxy - Bilaterale overleggen met Bo, KNOV en ZN en deel IGO's, en de betrokken softwareleverancier over administratieve problemen en oplossingsrichting bundelbrekers.	Oplossen knelpunten, (door-)ontwikkeling instrumenten <u>Ondersteuning kernteam IB</u> Er zijn minder bijeenkomsten geweest van het kernteam dan in 2019. Dit ondanks het verzoek van CPZ aan VWS om dit te entameren. CPZ heeft daardoor bilateraal meer overleg gehad met de partijen. <u>Bundelbrekers en administratieve lasten</u> Proxy is gereed. Implementatie wordt in 2021 verwacht. <u>Corona</u> Meer bilateralen en intensievere voorbereiding van vergaderingen. Om medewerkers te ontlasten is voor verslaglegging een notulist ingehuurd

	<u>Verdeling achter de voordeur</u> • Voorbereidende overleggen met een IGO over verdeelsystematiek achter de voordeur • Bijeenkomst VWS, IGO waardegedreven zorg en verdeling van opbrengsten, casus initiatief Zwolle • Trekker van denktank over verdeelsystematiek verdeling achter de voordeur. Deelname van alle IGO's hierin en er is vertrouwen onderling om dit verder uit te werken. IGO's maakten kennis met kostensystematiek van de drie deelnemende partijen. Dit is tweede helft van 2020 gestart. • Bijeenkomst met VWS, NZa en brede vertegenwoordiging IGO's over de stand van zaken. • Trekker van interne denktank over zorgverschuiving in relatie tot zorginhoud, indicatoren en bekostiging. • Participatie in Linnean werkgroep bekostiging. • Inhoudelijke medewerking verleend aan webinar Linnean groep over bekostiging waardegedreven zorg. Door meedenken in programma en maken van een film over geboortezorg. <u>Thema fiscaliteit & mededinging</u> • Afstemming traject met de Belastingdienst is afgerond. Het ministerie van VWS is in dit traject meegenomen en heeft in slotfase een bepalende rol gespeeld. De nieuwe Handreiking fiscaliteit is opgeleverd en gepubliceerd. • Leidraad mededinging JZOJP is opgeleverd en gepubliceerd. Deze leidraad wordt vanaf 2021 onderdeel van een nieuw op te stellen handreiking mededinging. <u>Overige:</u> • Toolkit IB gemaakt. Ondanks dat er nog geen totale duidelijkheid is over de toekomst van IB toch deze toolkit gemaakt voor regio's die de overstap willen maken naar IB. Begin 2021 komt deze toolkit online. • VSV toolkit uitgebreid met modelstatuten voor een VSV vereniging met bijbehorende model huishoudelijk reglement en de publicatie van de CPZ handreiking fiscaliteit 2020.	<u>Verdeling achter de voordeur</u> Dit thema heeft bij de IGO's vertraging opgelopen mede vanwege corona. Door nieuwe contacten met andere zorgdomeinen (linnean initiatief, SAZ ziekenhuizen, netwerken) ontstaan inzichten die goed bruikbaar zijn voor het thema. <u>Fiscaliteit:</u> Geen afwijkingen <u>Overige:</u> Veel van de (door-) ontwikkeling wordt 'in huis' gedaan door eigen medewerkers gedaan, waardoor de out-of-pocketkosten lager uitvallen.
Evaluatie IB (NZa-beleidsregel IG) CPZ ondersteunt de voortgang van de evaluatie en besluit daar waar passend bij haar rol	Evaluatie IB en voorbereiding op besluit (NZa-beleidsregel IG) • Deelname en ondersteuning aan consultatie NZa over advies experiment IB technisch overleg, inclusief	Evaluatie IB en voorbereiding besluit (NZa-beleidsregel IG) Ander proces en vertraging rapportage NZa door corona heeft geen fundamentele gevolgen voor inzet/begroting CPZ.

	consultatie concept evaluatierapport integrale bekostiging • Maandelijks bilateraal NZa over evaluaties IB en ZIG, • Bilaterale overleggen met VWS over advies NZa tav IB en besluit van de minister. • Bilaterale overleggen met deelnemende partijen over de thema's die bij hen leven. • Extra overleggen met de IGO's over het advies NZa en besluit van de minister.	
--	---	--

Project Kansrijke ontmoetingen (valt buiten instellingsubsidie)

Project Kansrijke ontmoetingen

Begrote activiteiten	Gerealiseerde activiteiten	Afwijkingen
Project Kansrijke Ontmoetingen: positionering en management Het project Kansrijke Ontmoetingen is op 1 november 2019 van start gegaan, loopt tot eind 2021. Het project focust op het leggen en versterken van verbindingen op landelijk, regionaal en lokaal niveau tussen de geboortezorg, de zorg voor jeugd en het sociaal domein. Hierbij wordt maximaal aangesloten bij relevante elementen uit het actieprogramma Kansrijke Start, de adviezen van de Expertgroep Preventie aan het CPZ, de ambities uit de Preventieagenda voor de geboortezorg, de inzet van de JGZ in de JGZ Preventie Agenda van het NCJ, het Preventieakkoord, het stimuleringsprogramma van Pharos t.a.v. het stimuleren van lokale coalities Kansrijke Start. Het project Kansrijke Ontmoetingen gaat, naast het leggen van verbinding met en het positioneren van geboortezorg en preconceptiezorg in het programma Kansrijke Start uit van de drie onderstaande sporen:	Project Kansrijke Ontmoetingen: positionering en management • Voortdurende positionering geboortezorg binnen Actieprogramma Kansrijke Start. De geboortezorg wordt nl. niet automatisch goed betrokken • Interviews projectleider Kansrijke Ontmoetingen over het project Kansrijke Ontmoetingen in nieuwsbrief Kansrijke Start van VWS, JGZ magazine: NCJ 10 jaar en Tijdschrift Kinderarts en Samenleving. • In 2020 is op verzoek van Erfocentrum en Erasmus MC een verkenning geweest over mede-eigenaarschap Zwangerwijzer. Er is met VWS onderzocht op er projectsubsidie met CPZ als penvoerder mogelijk is. Met VWS is afgesproken dat in ieder geval voor het jaar 2021 projectsubsidie voor Zwangerwijzer onder het Project Kansrijke Ontmoetingen wordt meegenomen inde projectherziening/verlenging van Kansrijke Ontmoetingen, om in ieder geval Zwangerwijzer in de	Project Kansrijke Ontmoetingen: positionering en management <u>Corona:</u> Het project Kansrijke Ontmoetingen van het CPZ loopt vertraging op en vraagt aanpassing: veel activiteiten uit dit project zouden moeten plaatsvinden in het veld. In oktober zou een grote conferentie gehouden worden. Alle grotere bijeenkomsten zijn vooralsnog geschrapt voor dit jaar. De veranderde omstandigheden vragen herziening van de projectsubsidie. <u>Extra activiteiten</u> Er wordt een groot beroep gedaan op het CPZ voor activiteiten voortvloeiend uit het programma Kansrijke Start die geen onderdeel uitmaken van het project Kansrijke Ontmoetingen en waar dus de projectsubsidie van Kansrijke Ontmoetingen niet in voorziet, evenmin als de instellingssubsidie van het CPZ. De inzet van extra middelen zal vooralsnog worden meegenomen in de herziening van de projectsubsidie van

1. Kansrijke Ontmoetingen landelijk 2. Regiotour Kansrijke Ontmoetingen/bijdragen aan stimuleringsprogramma 3. Kennis delen	lucht te houden. Eind 2021 kijken we dan opnieuw naar een vervolg.	Kansrijke Ontmoetingen, gezien het tijdelijke karakter van deze extra activiteiten. <u>Vacature</u> Door langdurige ziekte en inmiddels uit diensttreding en corona-gerelateerde aanpassingen in de uitvoering van het projectplan verwachten we een flinke onderbesteding van het project. Gesprekken met VWS over de herziening lopen. Deze moet voor 1 februari 2021 worden ingediend.
Het doel is professionals in de regio te helpen hun samenwerking structureel vorm te geven. Hiervoor moeten landelijke partijen zich inzetten voor draagvlak en randvoorwaarden en handvatten aanreiken Activiteiten 2020: • 2 landelijke kansrijke ontmoetingen • 3 focusgroepen met professionals uit het veld • Ontwikkelen en opmaak leidraad samenwerkingsafspraken • Aanvullende vergaderingen t.b.v. uitvoering kansrijke ontmoetingen	Kansrijke ontmoetingen-landelijk • Goede Start tafel: agenderen van Thema's op landelijke beleidstafel geboortezorg-JGZ om goede verbinding te maken geboortezorg-JGZ met sociaal domein. • Organisatie Landelijke Conferentie "Samen verder met Kansrijke Start" samen met VWS, Pharos • Coördinatie reactie(s) consultatie wetwijziging Prenataal Huisbezoek geboortezorgpartijen • Begeleiden master-onderzoek artsen in opleidingen naar belemmerende en bevorderende factoren in de samenwerking tussen geboortezorg en JGZ • Participatie stakeholdersbijeenkomst ZonMW: Kansrijke Start en Big Data. Dit programma heeft als doel bij te dragen aan een vroege identificatie van (risico)kenmerken die bepalen of kinderen en (aanstaande) gezinnen kwetsbaar worden of zijn. • Participatie bijeenkomst AEF klankbordgroep "Beter bereik kwetsbare ouders": positionering geboortezorg: verbinden professionals geboortezorg in onderzoek, verbinden geboortezorg in netwerk rondom bereik kwetsbare ouders. • Participatie onderzoek "Beter signaleren kwetsbare ouders", Onderzoeksbureau D&B. Tevens lid van cockpit overleg. • Focusgroep Kansrijke Start gehouden met professionals uit de geboortezorg en JGZ over landelijke ondersteuning bij verbinden geboortezorg-JGZ en sociaal domein. Elkaar leren kennen zowel lokaal, regionaal en landelijk en vertrouwen geeft stevige grond voor samenwerking rondom kwetsbare gezinnen. • Monitoring RIVM Kansrijke Start: gezamenlijk met andere betrokken partijen binnen actieprogramma stand van	Kansrijke ontmoetingen-landelijk <u>Corona:</u> • Diverse netwerkbijeenkomsten geannuleerd • 2e focusgroep 30-6-2020 Leden landelijke coalitie uit geboortezorg en JGZ geannuleerd <u>Extra activiteiten:</u> • Begeleiden master-onderzoek artsen in opleidingen naar belemmerende en bevorderende factoren in de samenwerking tussen geboortezorg en JGZ: mede opstellen onderzoeksvraag, afstemmen VWS en lijnen uitzetten t.a.v. het onderzoek • Deelname onderzoekstraject "Beter bereik kwetsbare ouders" • Deelname onderzoek "Beter signaleren kwetsbare ouders"

	zaken programma en signalen uit veld aankaarten om programma 2.0 verder vorm te geven. • Interview Monitor onbedoelde zwangerschappen RIVM	
Regiotour Kansrijke Ontmoetingen/bijdragen aan stimuleringsprogramma Doel is hierin samen op te trekken met Pharos en NCJ om lokale coalities te stimuleren. In 2020 is het CPZ gestart met de ontwikkeling van een toolkit, o.a. o.b.v. resultaten uit spoor 1 wat binnen kansrijke start wordt ontwikkeld voor gemeenten, ‘vertaald’ naar de geboortezorg. Deze wordt in 2020 beschikbaar gesteld aan het veld. Activiteiten 2020: • Versterken samenwerking met Pharos en NCJ • Format regionale sociale kaart • Toolkit ontwikkeld i.s.m. Pharos en overige relevante partijen en onder de aandacht gebracht van relevante professionals	Regiotour Kansrijke Ontmoetingen/bijdragen aan stimuleringsprogramma • Interactieve landkaart met vermelding VSV's is door CPZ ontwikkeld en verder uitgerold binnen Kansrijke Start: binnen het netwerk: Pharos, VWS en op website kansrijkestart.nl • Interactieve landkaart is uitgebreid met JGZ-organisaties en Lokale coalities. • Meedenken op <u>alle</u> tools van Kansrijke Start • Doorlopend afstemming Pharos en CPZ over samenwerking landelijk niveau en afstemming lokale coalities: delen van kennis op gebied van gemeenten en geboortezorg. Wat hebben de professionals in de regio's nodig om samenwerking binnen lokale coalities te bewerkstelligen. • Wegwijzer Kansrijke Ontmoetingen is bijna klaar. Lancering januari 2021	Regiotour Kansrijke Ontmoetingen/bijdragen aan stimuleringsprogramma <u>Corona:</u> Uitstel bijeenkomsten/andere opzet <u>Extra activiteiten:</u> Meedenken op <u>alle</u> tools van het Actieprogramma Kansrijke Start Door uit dienst treden van projectmanager Kansrijke Ontmoetingen een tijdelijke adviseur aangetrokken die de toolkit Kansrijke Ontmoetingen heeft ontwikkeld.
Kennis delen Activiteiten 2020: • Het CPZ organiseert een preventieconferentie samen met andere landelijke partijen en de landelijke coalitie met daarin inhoudelijke thema's over het belang van de 1e 1000 dagen, goede voorbeelden, workshops, netwerkmogelijkheid. De conferentie is bedoeld voor professionals uit de geboortezorg, zorg voor jeugd en het sociaal domein • Het CPZ organiseert 3 webinars en 10 regionale bijeenkomsten binnen het kader van Kansrijke Start • Het CPZ neemt in de doorontwikkeling van kennisnetgeboortezorg preventie prominent mee en brengt dit onder de aandacht gebracht van landelijke partijen en veld via de gebruikelijke communicatiekanalen van het CPZ. • Het CPZ organiseert i.s.m. NCJ kennisbijeenkomsten rond het thema 1e 1000 dagen	Kennis delen • Informatie over Kansrijke Start en Kansrijke Ontmoetingen gedeeld via de communicatiemiddelen van het CPZ • Webinar 3e tranche gemeenten ontwikkeld i.s.m. Pharos en VWS: positionering geboortezorg binnen programma versterkt. • Digitaal spreekuur i.s.m. Pharos voor 3e tranche gemeenten: vragen beantwoorden en ervaringen uitwisselen zowel voor sociaal domein als geboortezorg. • Opzet regionale kennisbijeenkomsten ontwikkeld, klaar voor uitrol. In gesprek met de regio's over aanbod en planning. • Kennisbijeenkomst Trendbreuk Zuid Limburg • Kennisdelen Landelijke Coalitieleden: interviews (gynaecoloog, kraamzorgmanager, jeugdarts) in nieuwsbrief CPZ. • Praktijkvoorbeelden delen via nieuwsbrief CPZ, voortgangrapportage VWS en website VWS. • Afstemming NCJ en Pharos aan de hand van inhoudelijke onderwerpen relevant voor geboortezorgprofessionals.	Kennis delen <u>Corona:</u> • Preventieconferentie uitgesteld naar april 2021 • Congres Sensitief werken tijdens 1e 1000 dagen uitgesteld naar 25 sept. 2020 (organisatie Pharos i.s.m. NCJ, TNO en CPZ)

	• Kennisnetwerk Samenwerking Kansrijke Start i.s.m. NCJ. • Webinar Preconceptiezorg, sprekers Connie Rijlaarsdam (NNZ) en Therese van den Oever (verloskundige) • De wegwijzer Kansrijke Ontmoetingen (toolkit waarin alle informatie en instrumenten van belang voor de geboortezorgprofessionals irt een kansrijke start voor elk kind overzichtelijk bij elkaar staat)	
--	---	--