



College Perinatale Zorg

Jaarverslag 2022 Samen leren, integraal verbeteren

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

Inhoudsopgave

Bestuursverslag	4
1. Uitvoering werkplan 2022	5
1.1 Inleiding	5
1.2 CPZ en de Strategische Agenda voor de Geboortezorg	5
1.3 Activiteiten van het CPZ voor de geboortezorg.....	6
1.4 Ambitie: State of the art geboortezorg, bewezen best mogelijke start.....	7
<i>In 2022 ontvangt elke zwangere, baby & gezin 'state of the art' integrale geboortezorg en bieden wij hun bewezen de best mogelijke start</i>	7
1.4.1 Doorontwikkeling van de ZIG.....	7
1.4.2 Ontwikkeling gedragen set uitkomstindicatoren	8
1.4.3 Borgen gedachtengoed waardegedreven geboortezorg.....	9
1.4.4 Verbinding geboortezorg met jeugd- en sociaal domein.....	9
1.4.5 Bevorderen kennisontwikkeling- en deling.....	10
1.5 Ambitie: Cliënt als gelijkwaardige partner	10
1.5.1 Inzet voor versterken eenduidige voorlichting.....	11
1.6 Ambitie: Doelmatig, solidair en goed functionerend netwerk	13
1.6.1 Bevorderen realisatie randvoorwaarden.....	13
1.6.2 Inzet CPZ voor (Digitale) gegevensuitwisseling	13
1.6.3 Capaciteit.....	14
1.6.4 Bevorderen goede geboortezorg aan Oekraïense vluchtelingen.....	15
1.6.5 Versterken informatievoorziening voor de sector	15
1.6.6 Bereik Kennisnetgeboortezorg.nl.....	15
1.7 (Door-) ontwikkeling tools en instrumenten.....	16
1.8 Organisatie.....	17
1.9 Governance CPZ	17
1.10 Statutaire kernactiviteiten.....	18
1.11 CPZ-bestuur	19
1.12 CPZ-Bureau	21
1.13 Security	21
2. Financiering en exploitatie	22
2.1 Financiering 2022.....	22
2.2 Exploitatie 2022.....	22
2.3 Uitvoeringsovereenkomsten Diensten van Algemeen Economisch Belang	23
3. Vooruitblik 2023	24
3.1 Activiteiten 2023.....	24
3.2 Begroting 2023.....	25
3.3 Continuïteit.....	25
4. Financiële jaarstukken 2022	27
4.1 A. Balans per 31 december 2022 (na bestemming resultaat).....	27
4.2 B. Staat van baten en lasten 2022.....	28
4.3 C. Kasstroomoverzicht.....	29
4.4 D. Algemene toelichting.....	30
4.5 E. Toelichting op de balans.....	33
4.6 NIET IN DE BALANS OPGENOMEN RECHTEN EN VERPLICHTINGEN	35
4.7 F. Toelichting op de staat van baten en lasten.....	36
4.8 Totaaloverzicht lastenverdeling 2022.....	37
4.9 WNT-verantwoording 2022 College Perinatale Zorg.....	44

4.10	Tekenblad bestuurders CPZ.....	48
5.	Overige gegevens.....	49
	Bijlage Inhoudelijke jaarrapportage 2022.....	50

Bestuursverslag

Voorwoord

Het bestuur van het CPZ heeft het genoegen u het verslag over het jaar 2022 aan te bieden. In dit verslag nemen we u op hoofdlijnen mee in de belangrijkste ontwikkelingen en de geboekte resultaten. Voor een volledig overzicht van de door het CPZ ondernomen activiteiten in 2022 verwijzen we u naar de bijlage.

In de periode 2018-2022 is de strategische Agenda voor de Geboortezorg 'Samen bevalt beter', die in 2017 door de landelijke geboortezorgpartijen is opgesteld, het kompas geweest voor de in het CPZ participerende partijen. Daarmee was het ook richtinggevend voor de ondersteuning van de geboortezorg door het CPZ. In 2022 heeft de focus van de activiteiten van het CPZ gelegen op meerjarige trajecten, voortvloeiend uit deze agenda. Het CPZ heeft in 2022 zijn werkplan grotendeels conform plan kunnen uitvoeren. Er is met de geboortezorgpartijen, professionals in het veld en andere stakeholders in de sector veel werk verzet rond de PREM, de actualisatie van de ZIG en de vernieuwing van samenwerkingsafspraken in de geboortezorg ('VIL'). Daarnaast heeft het proces rond de Verbeteraanpak, de problematiek rond goede geboortezorg voor Oekraïense vluchtelingen, capaciteitsproblematiek en vraagstukken rond governance in de geboortezorg en het CPZ veel aandacht van het CPZ gevraagd.

Het gaat in de komende jaren over complexe vraagstukken in de geboortezorg, die integraal en in samenhang met andere vraagstukken en andere domeinen moeten worden opgepakt. 2022 was een jaar waarin veldpartijen elkaar op landelijk niveau niet altijd goed hebben kunnen vinden, daar waar het in het veld veelal wel goed gaat. Dit is de slagkracht van de sector niet ten goede gekomen. Het bestuur van het CPZ spreekt de hoop en verwachting uit dat de geboortezorgpartijen elkaar in 2023 beter kunnen vinden en gezamenlijk de schouders zetten onder dat wat nodig is om veilige, goede geboortezorg niet alleen nu, maar ook in de toekomst beschikbaar en toegankelijk te houden. Dit vraagt van alle partijen in de geboortezorg leiderschap en een gezamenlijk gevoelde verantwoordelijkheid.

In oktober 2022 heeft het bestuur afscheid genomen van Geri Bonnhof wegens het aflopen van haar twee termijnen en is Marjolein ten Kroode aangesteld als voorzitter. Geri Bonnhof heeft veel betekend voor het CPZ. Onder haar voorzitterschap is het CPZ uitgegroeid tot een professionele organisatie met een groot netwerk en kennis en expertise op vele aspecten van de geboortezorg. Door haar deelname aan de stuurgroep Kansrijke Start is de aandacht voor en betrokkenheid van de geboortezorg bij dit belangrijke actieprogramma van de overheid versterkt en heeft het CPZ de geboortezorg op veel vlakken kunnen ondersteunen bij de invoering van integrale geboortezorg. Dat de implementatie van integrale geboortezorg voor het veld niet altijd even makkelijk is, en dat bepaalde randvoorwaarden hiervoor onvoldoende gerealiseerd zijn, heeft de volle aandacht van het CPZ.

Het bestuur bedankt alle medewerkers van het CPZ-bureau voor de inzet en geboekte resultaten. Deze resultaten zijn mede tot stand gekomen door de samenwerking met beleidsmedewerkers van de deelnemers van het CPZ en vele andere organisaties en experts binnen en buiten de geboortezorg en professionals uit het veld. Het bestuur van het CPZ spreekt graag ook hiervoor zijn grote waardering uit.

Namens het bestuur
Marjolein ten Kroode
Voorzitter College Perinatale Zorg

1. Uitvoering werkplan 2022

1.1 Inleiding

Het CPZ is een doelorganisatie. De doelen zijn het terugdringen van perinatale mortaliteit en morbiditeit en het bevorderen van een goede start voor elk kind. Vanuit deze doelstelling heeft het CPZ ook in 2022 de geboortezorgsector ondersteund door:

- Met geboortezorgpartijen landelijke issues te agenderen en adresseren, beleidsontwikkeling te initiëren en te faciliteren en partijen met elkaar te verbinden.
- Het geboortezorgveld te ondersteunen bij de in- en uitvoering van integrale geboortezorg met kennis, informatie en inzet voor realisatie van randvoorwaarden.

Het CPZ heeft hierbij vooral de rol van regisseur en facilitator in de (door-) ontwikkeling en implementatie van integrale geboortezorg.

Het CPZ heeft in 2022 zijn werkplan grotendeels kunnen uitvoeren zoals voorzien. Issues rond belangen en domeinstrijd in de sector hebben wel geleid tot vertraging in enkele trajecten. Daarnaast heeft het leggen van focus in de Verbeteraanpak¹ op het thema organisatie, evenals de timing en inhoud van het ministeriële besluit rond bekostiging, effect gehad op de werkzaamheden van het CPZ.

In de nasleep van de Covid-19 pandemie is de capaciteitsproblematiek zo mogelijk nog zichtbaarder geworden. In 2022 heeft het CPZ op verzoek van het Ministerie van VWS en de landelijke geboortezorgpartijen een aanjagende rol vervuld bij de landelijke implementatie van het LPZ-dashboard. Daarnaast heeft het CPZ een overleg van geboortezorgpartijen gefaciliteerd om een overzicht van en een plan te ontwikkelen voor welke zaken landelijke partijen in gezamenlijkheid zouden kunnen oppakken om de capaciteitsdruk te verminderen. Verder heeft het CPZ geboortezorgpartijen, en andere stakeholders, gefaciliteerd in het inventariseren en oplossen van knelpunten in goede geboortezorg voor Oekraïense vluchtelingen.

Ook de verbinding van de geboortezorg met het jeugd domein en het sociaal domein heeft in 2022 veel inzet van het CPZ gevraagd. Het CPZ heeft geparticipeerd in diverse gremia van het Actieprogramma Kansrijke Start, de goede Starttafel georganiseerd en het project Kansrijke Ontmoetingen uitgevoerd.

In dit verslag treft u op hoofdlijnen een weerslag van de activiteiten en behaalde resultaten van het CPZ in 2022. Voor een gedetailleerde rapportage over de uitgevoerde activiteiten verwijzen wij u naar bijlage 1.

1.2 CPZ en de Strategische Agenda voor de Geboortezorg

In 2008 werd duidelijk uit een internationale benchmark dat de Nederlandse perinatale mortaliteit en morbiditeit te hoog waren in vergelijking met de ons omringende landen. In het stuurgrupadvies 'Een Goed Begin' uit 2010 werd beschreven welke doelen behaald moesten worden: het verminderen van vermijdbare perinatale mortaliteit en morbiditeit en het verbeteren van de kwaliteit van zorg, onder meer door het versterken van samenhang en communicatie tussen partijen in de geboortezorg. Het College Perinatale Zorg werd vervolgens opgericht om voor de geboortezorg richting te geven aan het advies van de stuurgroep. Het CPZ heeft o.a. de geboortezorgpartijen gefaciliteerd in het ontwikkelen van de zorgstandaard integrale geboortezorg. Deze kwaliteitsstandaard is in 2016 gepubliceerd.

¹ Traject onder regie van het Ministerie van VWS om op basis van de aanbevelingen van het RIVM rapport 'beter weten een beter begin', de evaluatie van de ZIG en de midtermreview van de Agenda voor de Geboortezorg, de implementatie van integrale geboortezorg, samenwerking en kwaliteitsverbetering een impuls te geven.

In 2017 heeft het CPZ de landelijke geboortezorgpartijen gefaciliteerd in het opstellen van een strategische agenda voor de periode 2018 – 2022 , afgeleide van een evaluatie van het stuurgroepadvies.

De hoofdambities in deze agenda waren de volgende:

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

In de periode 2018-2022 is deze Agenda voor de Geboortezorg: 'Samen bevalt beter!' het kompas geweest voor de in het CPZ participerende partijen en heeft het CPZ de geboortezorgsector ondersteund om de in deze Agenda geformuleerde ambities² te helpen realiseren.

1.3 Activiteiten van het CPZ voor de geboortezorg

In het werk van het CPZ kan een onderscheid gemaakt worden 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 de paraplufunctie faciliteert het CPZ landelijke partijen in het geboortezorgveld in het samen optrekken in beleid en communicatie 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 en het geboortezorgveld te ondersteunen met kennis en informatie. 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.

De drie ambities in de Strategische Agenda zijn omgezet in concrete thema's waar het CPZ in de periode 2018-2022 aan heeft gewerkt met de partijen binnen en buiten de geboortezorg. De focus van de activiteiten van het CPZ-bureau binnen de paraplufunctie lag ook in 2022 op, veelal meerjarige trajecten, de volgende thema's.

- Kwaliteit, leren en verbeteren.
- Implementatie en doorontwikkeling van de Zorgstandaard.
- Organisatie en bekostiging.
- Preventie en een goede start.
- De cliënt als gelijkwaardig partner.
- Digitale gegevensuitwisseling en eHealth.
- Capaciteit en toegankelijkheid.
- Herijking van de Strategische Agenda³.

² Afgeleid van de strategische agenda 'Samen bevalt beter!' hebben de CPZ-partijen de Preventieagenda van de Geboortezorg, 2018-2022: 'Samen aan de start voor een beter Nederland' en de Agenda 'Cliënt als gelijkwaardig partner', 2020-2022 opgesteld. In de preventieagenda geven de deelnemende partijen in het College Perinatale Zorg aan hoe de geboortezorg vanuit het netwerk, kennis, kunde en relatie met de zwangere, wil en kan bijdragen aan een goede start voor een beter Nederland. In de Agenda 'Cliënt als gelijkwaardig partner', 2020-2022 hebben de gezamenlijke geboortezorgpartijen hun visie en koers verhelderd om de beoogde doelstelling voor 2022 te behalen.

³ In periode 2023-2027 in samenhang met de landelijke bestuurlijke afspraken voor de geboortezorg. Dit heeft het CPZ in 2022 niet opgepakt, omdat het gezamenlijk vaststellen van doelen en koers voor de komende jaren onderdeel van de Verbeteraanpak zou worden.

Het leidmotief voor het CPZ in 2022 was samen leren, integraal verbeteren; *wat is* nodig in de geboortezorg om op termijn vanuit professionele, waarde- en datagedreven geboortezorgnetwerken, goede integrale geboortezorg te leveren? Geboortezorg waarin de cliënt centraal staat, *gelijkwaardig partner is en helpt om perinatale mortaliteit en morbiditeit te minimaliseren* en de kans op een goede start te maximaliseren? De ZIG is hierbij het leidend principe.

Programma's en projecten

Naast het werk binnen de 'paraplufunctie', ondersteunt het CPZ in opdracht van het Ministerie van VWS en conform bestuurlijke afspraken met de landelijke geboortezorgpartijen, de uitvoering van het experiment integrale bekostiging (beleidsregel integrale geboortezorg). Het CPZ heeft hierbij in 2022 IGO's en andere betrokken partijen ondersteund bij het oplossen van knelpunten en vraagstukken bij de in- en uitvoering van deze vorm van integrale bekostiging en toegewerkt naar de afronding van het experiment. Ook liep in 2022 het project Kansrijke Ontmoetingen, dat aansluit op het actieprogramma Kansrijke Start van het Ministerie van VWS, nog door. De focus binnen dit project ligt op de verbinding van de geboortezorg met het sociaal domein via de Jeugdgezondheidszorg (JGZ). Kennisdelen en het veld van goede voorbeelden voorzien is hierin een belangrijke inzet. Het onderhoud en de doorontwikkeling van Zwangerwijzer, het zorginstrument voor preconceptioneel advies, is onderdeel van dit project.

1.4 Ambitie: State of the art geboortezorg, bewezen best mogelijke start

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

1.4.1 Doorontwikkeling van de ZIG

Op basis van de ZIG-evaluatie⁴ die het CPZ eind 2021 heeft gepubliceerd, is in 2022 de herijking van de ZIG ter hand genomen. De huidige ZIG is een verzameling van ambities, normen, richtlijnen en zorgpaden die door elkaar lopen. Met een verbeterde structuur en een focus op het doel in plaats van op vorm of middelen, moet het veld een sterk verbeterd instrument aangereikt krijgen. De nieuwe ZIG krijgt een structuur waarin een helder onderscheid wordt gemaakt tussen landelijke veldnormen, landelijke geboortezorgrichtlijnen en regionale zorgpaden.

Herijking ZIG

In 2022 is de werkgroep actualisatie ZIG⁵ gestart met de herijking van de zorgstandaard. Na het opstellen van een definitie voor een veldnorm, heeft de werkgroep de benodigde veldnormen geïnventariseerd. Deels waren die er al en deels moeten deze nieuw ontwikkeld worden. In 2022 heeft de werkgroep al veldnormen ontwikkeld voor de preconceptionele, prenatale en natale fase. De ontwikkeling van veldnormen voor de organisatie van zorg en zelfmanagement is gestart. Ook op het niveau van integrale richtlijnontwikkeling is in 2022 al een slag geslagen.

Analyse richtlijnen integrale geboortezorg

Er is geanalyseerd welke geboortezorgrichtlijnen er momenteel zijn, bij welke daarvan niet alle relevante partijen zijn betrokken (grijze vlekken) en welke elkaar tegenspreken (zwarte vlekken) en welke er nog niet zijn (witte vlekken) en wat aangepast is sinds een eerdere analyse uit 2014. Het bestuur van het CPZ heeft besloten dat deze witte-grijze-zwarte vlekkenanalyse belangrijk is voor de kwaliteit van de integrale geboortezorg en dat het CPZ deze analyse de komende jaren zal herhalen, de resultaten zal bespreken met de geboortezorgpartijen en de voortgang van hun follow-up zal volgen. Met de landelijke geboortezorgpartijen is afgesproken dat het CPZ daartoe jaarlijks aansluit bij een richtlijnenoverleg met alle geboortezorgpartijen dat Patiëntenfederatie Nederland entameert.

⁴ Voor deze evaluatie heeft het CPZ een meta-analyse uitgevoerd aan de hand van recente onderzoeken en evaluaties over (aspecten van) integrale geboortezorg en daarover conclusies getrokken en aanbevelingen gedaan over de inhoud, systematiek en implementatie van de zorgstandaard.

⁵ In de werkgroep ZIG zitten afgevaardigden van de volgende organisaties **Bo Geboortezorg, KNOV, NVK, NVOG, Patiëntenfederatie Nederland, Federatie van VSV's en de JGZ**. De werkgroep wordt voorgezeten en gefaciliteerd door het CPZ

Herijking instrument samenwerkingsafspraken (VIL)

Een belangrijk element van de herijkte ZIG is een nieuwverdeelinstrument, de opvolger van de VIL. In 2019 zijn de landelijke geboortezorgpartijen, gefaciliteerd door het CPZ, begonnen met de herijking van het instrument voor de samenwerkingsafspraken rond zwangerschap en geboorte uit 2003 (Verloskundige indicatielijst; kortweg VIL). Op basis van een in 2019 ontwikkeld plan van aanpak, dat in 2020 geaccordeerd is door deze partijen, en na instellen van de expertadviesgroep Samenwerkingsafspraken Geboortezorg⁶, is gestart met de ontwikkeling van een nieuw instrument om het werk te verdelen. Door corona is enige vertraging opgelopen in dit traject. In 2021 heeft de expertadviesgroep gewerkt aan de opdracht om een nieuwe VIL op te stellen. In 2021 zijn de waarden en beloften opgesteld waarop de nieuwe samenwerkingsafspraken zullen worden gebaseerd. De expertadviesgroep liep vast toen het hierin de belangen van de verschillende stakeholders en uitvoeringsvraagstukken op voorhand meewoog. Vanuit een wat onafhankelijker perspectief, namelijk die van de beste zorg voor moeder en kind (i.p.v. de zorg voor moeder en kind die iedereen het beste past) heeft de expertadviesgroep in 2022 weer vaart kunnen maken. De expertadviesgroep levert de resultaten begin 2023 op aan de werkgroep actualisatie ZIG, waarna het besluitvormingsproces van de geboortezorgpartijen volgt. De laatste opdracht, de ontwikkeling van een model zorgpad, voert de expertadviesgroep VIL in 2023 uit.

1.4.2 Ontwikkeling gedragen set uitkomstindicatoren

De geboortezorgpartijen, gefaciliteerd door het CPZ, zetten, vanuit de Strategische Agenda, in op een gedragen set uitkomstindicatoren voor de geboortezorg. De set uitkomstindicatoren dient zowel geschikt te zijn 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. De werkgroep indicatoren heeft in 2022 verder gewerkt aan het doorontwikkelen van de set indicatoren naar een compacte set, conform dit plan.

Nieuwe indicatoren

In 2022 is gestart met de ontwikkeling van een preventie-indicator. Daarnaast heeft 2022 wederom in het teken gestaan van de Patiënt Reported Experience Measures (PREM). Deze indicator is in 2022 geautoriseerd door de geboortezorgpartijen en is ook opgenomen in het transparantieregister van ZiN. In het najaar van 2022 konden de VSV's al vrijwillig en kosteloos gaan meten met de PREM via Perined. Vanaf 1 januari 2023 is de uitvraag verplicht voor professionals in de geboortezorg.

Verkenning aansluiting op Uitkomstgerichte Zorg-traject

Ook zijn in 2021 voorbereidingen gestart om het Uitkomstgerichte zorg-traject (vanuit hoofdlijnenakkoord medisch-specialistische zorg -MSZ) af te stemmen met het werkplan en de governance van de werkgroep indicatoren⁷. Door vroegtijdige signalering door het CPZ van de dreigende parallelliteit van de trajecten bij VWS, ZiN en de hoofdlijnenakkoord-MSZ-partijen is voorkomen dat er voor de geboortezorg zaken parallel zijn gaan lopen. In 2022 bleek namelijk, na intensieve voorbereidende gesprekken over multidisciplinariteit en lijnoverstijgende netwerkzorg, dat de methodiek die de FMS hanteert hierop niet past en zich beperkt tot de medisch-specialistische zorg. De werkgroep indicatoren gaat daarom door met het eigen traject. Met de FMS is afgesproken dat de FMS in het vervolgetraject op IZA zal voorstellen de geboortezorg als netwerkthema mee te nemen.

⁶ In de expertadviesgroep zitten experts die door de CPZ-partijen, aangevuld met de jeugdgezondheidszorg en de huisartsen zijn voorgedragen, maar verder zonder last (en dus onafhankelijk) van deze partijen hun rol in de expertadviesgroep kunnen vervullen

⁷ In de werkgroep Indicatoren Integrale Geboortezorg, zijn alle geboortezorgpartijen – inclusief de Federatie VSV's – vertegenwoordigd, deelnemers zitten hierin met last.

1.4.3 Borgen gedachtegoed waardegedreven geboortezorg

CPZ en de geboortezorgpartijen volgen de ontwikkelingen op het gebied van waardegedreven zorg nauwgezet. In het BUZZ⁸-project werd deze set gebruikt om de uitkomsten te bespreken in de spreekkamer. CPZ heeft het ICHOM⁹-gedachtegoed via Kennisnetgeboortezorg.nl verspreid. CPZ heeft samen met BUZZ met VWS gesproken over de verdere borging van het gedachtegoed. Hiervoor is een voorzet geschreven die zou worden meegenomen in de bestuurlijke afspraken. De Santeon- en de SAZ-ziekenhuizen gebruiken de ICHOM-set- NL bij het leren en verbeteren van de zorg met behulp van de PDCA-cyclus. Het streven is om de indicatorenset Integrale geboortezorg stapsgewijs beter af te stemmen op waardegedreven zorg. Het CPZ participeert actief in de Linnean-werkgroepen over waardegedreven zorg. CPZ heeft aangedrongen op het gezamenlijk optrekken met ICHOM-deskundigen in het traject rond uitkomstgericht zorg. Daarnaast zijn over waardegedreven zorg tools en webinars ontwikkeld voor zorgprofessionals. In 2022 is onderzocht hoe het gedachtegoed van BUZZ het beste geborgd zou kunnen worden. Hierover zijn diverse gesprekken gevoerd met de Federatie van VSV's, het NRCG en de onderzoekers van het project. Het is duidelijk voor alle partijen welke stappen gezet moeten worden en welke aspecten landelijk moeten worden gecoördineerd. Op inhoud konden de betrokkenen elkaar dusgoed vinden. Echter over waar het beheer van dit gedachtegoed te beleggen, hebben de betrokkenen nog geen knoop door kunnen hakken.

1.4.4 Verbinding geboortezorg met jeugd- en sociaal domein

Organisatie goede Starttafel

Voor een goede start voor elk kind is verbinding tussen het medisch en sociaal domein essentieel. Binnen de Preventieagenda voor de geboortezorg 2018 – 2022 'Samen aan de start voor een beter Nederland' hebben de geboortezorgpartijen afgesproken zich maximaal in te zetten om de verbinding te zoeken met het sociaal domein en de Jeugdgezondheidszorg (JGZ). Ook in 2022 zijn vele thema's die zowel de geboortezorg als de Jeugdgezondheidszorg aangaan in relatie tot de goede start, besproken aan de Goede Starttafel¹⁰. Deze landelijke beleidstafel wordt gefaciliteerd door het CPZ. Veel aandacht ging naar het prenataal huisbezoek JGZ dat per 1 juli 2022 via de Wet Publieke Gezondheid verplicht is gesteld. Daarnaast stonden o.a. de afstemming met het Actieprogramma Kansrijke Start en vroegsignalering prominent op de agenda van deze beleidstafel. In 2022 heeft het CPZ samen met de leden van de Goede Starttafel ook een notitie opgesteld als input voor de Verbeteraanpak op het thema preventie en Goede Start. Dit heeft vanwege de versmalling van de Verbeteraanpak geen follow-up gekregen in bestuurlijke afspraken. Het CPZ heeft vervolgens met de partijen van de Goede Starttafel een start gemaakt met het opstellen van een nieuwe werkagenda Geboortezorg en JGZ om richting te geven aan hetgeen de komende twee jaar gezamenlijk opgepakt moet worden op het terrein van preventie en een goede start. Deze werkagenda wordt begin 2023 afgerond.

Bijdrage aan Actieprogramma Kansrijke Start

Het CPZ heeft in 2022 deelgenomen aan diverse overleggen van het actieprogramma Kansrijke Start. De voorzitter heeft deelgenomen aan de stuurgroep en medewerkers van het CPZ hebben in diverse werkgroepen van het Actieprogramma hun expertise ingebracht op het terrein van integrale geboortezorg, maar ook bijvoorbeeld op het terrein van bekostiging. Hoewel geboortezorg steeds beter op de kaart staat, blijft het nodig om aandacht te vragen voor het faciliteren van de geboortezorg voor de aansluiting op de lokale en regionale initiatieven binnen het Actieprogramma Kansrijke start. Kansrijke start wordt volledig geïnitieerd vanuit de directie publieke gezondheid, waardoor de bekostiging van preventie en het bevorderen van een goede start vanuit de curatieve zorg onvoldoende uitgewerkt is. De werkgroep duurzame financiering vanuit Kansrijke Start (waarin ook het CPZ zitting heeft) werkt dit nader uit. Ook eenduidige en afgestemde communicatie en voorlichting blijven een punt van aandacht.

⁸ Project Bespreken Uitkomsten Zwangerschap met de Zwangere

⁹ International Consortium for Health Outcomes Measurement.

¹⁰ Aan deze beleidstafel, die ondersteund en voorgezeten wordt door het CPZ, nemen beleidsmedewerkers van KNOV, NVOG, NVK, Patiëntenfederatie Nederland en Bo Geboortezorg en NCJ, ActiZ Jeugd, V&VN Jeugd, AJN Jeugdartsen Nederland en GGD/GHOR deel. ZN en NVZ zijn agendalid.

Uitvoering project Kansrijke Ontmoetingen

Binnen het project Kansrijke Ontmoetingen is met de herijking in 2021 de focus gelegd op de verbinding van de geboortezorg met het sociaal domein via de JGZ. De interactieve kaart voor sociale verloskunde bovenaan op Kennisnetgeboortezorg helpt om verbindingen daadwerkelijk te maken. Met de beschikbare contactgegevens kunnen zorgprofessionals snel contact leggen met de gemeente over hun aanpak rondom Kansrijke Start of met de JGZ organisatie die actief is binnen het werkgebied van het VSV.

1.4.5 Bevorderen kennisontwikkeling- en deling

Samenwerking met ZonMW

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 kennisnetgeboortezorg.nl. Daarnaast is het meedenken over relevante onderzoeksvoorstellen en andere ontwikkelingen in de programmacommissie ZonMW en met het secretariaat van ZonMW ook in 2022 waardevol gebleken. Verder is het CPZ toevoerder bij de programmacommissie van ZonMW en heeft het CPZ als referent opgetreden voor diverse onderzoeksvoorstellen.

Begeleiding onderzoek

Het CPZ heeft in 2022 geparticipeerd in de begeleiding van verschillende onderzoek(vorstel)len: de PREPARE-studie¹¹ m.b.t. het voorspellen van Preeclampsie and Adverse Events. Tot slot noemen we hier de VOICE-studie¹² met als onderwerp de variatie in de organisatie van integrale zorg.

Intensivering samenwerking met de consortia

Het afgelopen jaar is de samenwerking met het Netwerk Regionale Consortia Geboortezorg (NRCG) geïntensiveerd. Op verschillende gebieden wordt door het CPZ nauw samengewerkt met de consortia. Voorbeelden hiervan zijn de samenwerking rond Kansrijke start en de doorontwikkeling van de VSV-spiegel.

Organisatie 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, digitale gegevensdeling, organisatie en bekostiging van zorg. In 2022 trokken deze netwerken samen op vanuit het perspectief van leren en verbeteren.

1.5 Ambitie: Cliënt als gelijkwaardige partner

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

Bevorderen voor samen beslissen op alle niveaus

Cliënten worden bij het CPZ structureel en als gelijkwaardige partij betrokken bij de verschillende thema's. Het is belangrijk dat deze gelijkwaardigheid niet alleen op landelijk, maar ook op regionaal niveau en in de spreekkamer bevorderd wordt. Het ondersteuningsaanbod van het CPZ sluit daarop aan: Er is een uitgebreide toolkit en e-learning 'Samen Beslissen'. In 2022 is, meebewegend op de landelijke zorgbrede campagne Samen Beslissen, via de nieuwsbrief, social media en een webinar, ruime aandacht gegeven aan thema Samen Beslissen en de uitgebreide toolkit en e-learning op kennisnetgeboortezorg.nl. Een mijlpaal in 2022 is de introductie van de PREM, die de werkgroep Indicatoren¹³ heeft opgeleverd. Deze is inmiddels opgenomen in het Transparantregister van het ZiN en wordt vanaf 1 januari 2023 verplicht uitgevraagd in de sector. Ook zijn er vorderingen gemaakt met de keuzehulp geboortezorgplan. De informatiekaarten geboortezorgplan zijn inmiddels door de Centrale Redactieraad bekeken en van suggesties voorzien. Wachten is nu op de digitale pilot die pas mogelijk wordt als de PGO's in de sector actief kunnen worden gebruikt.

¹¹ <https://www.zonmw.nl/nl/onderzoek-resultaten/doelmatigheidsonderzoek/programmas/project-detail/doelmatigheidsonderzoek-2022-2026/prepare-ii-prediction-of-preeclampsia-and-adverse-events/>

¹² <https://www.zonmw.nl/nl/onderzoek-resultaten/preventie/onbedoelde-zwangerschap-en-kwetsbaar-jongouderschap/programmas/project-detail/zwangerschap-en-geboorte-2/the-voice-study-variation-in-the-organisation-of-integrated-care/>

¹³ Bo, KNOV, NVOG, NVK, NVZ, PFN, ZN, Federatie VSV's, Perined, ZiN

Ontwikkeling ontwerpeisen cliëntenpanel

Verder is er veel aandacht gegaan naar de inventarisatie van behoeften in de sector (zorg, beleid, onderzoekers) de ontwerpeisen aan en positionering van een breed, representatief en objectief cliëntenpanel. Dit traject heeft vertraging opgelopen door domeinkwesties rond de vraag waar een dergelijk panel geïmplementeerd zou worden, waarbij het NIVEL een van de opties was.¹⁴ De Patiëntenfederatie heeft nu zelf initiatief genomen voor het inrichten van een cliëntenpanel.

Evaluatie Agenda Client als gelijkwaardig partner

In 2022 is de Agenda Client als gelijkwaardig partner geëvalueerd. Deze Agenda is een afgeleide agenda van de Strategische Agenda voor de geboortezorg. Het CPZ heeft een overzichtsnotitie opgesteld. Samen met de Patiëntenfederatie is CPZ een onderzoek gestart om te meten in hoeverre de zorgverleners zich Samen Beslissen hebben eigen gemaakt. Op basis van de aanbevelingen uit dit onderzoek zal gezamenlijk met alle partijen een vervolg aanpak worden voorgesteld.

1.5.1 Inzet voor versterken eenduidige voorlichting

Ondersteuning centrale redactieraad

De centrale redactieraad heeft in 2022 verder vorm gekregen. Deze overlegtafel heeft in 2022 zijn scope en doelen verder uitgewerkt: De redactieraad zet zich in op en bewaakt de eenduidige informatievoorziening van de integrale geboortezorg. Uitgangspunt is dat cliënten recht hebben op eenduidige en duidelijke informatie en objectieve keuzehulp. In 2022 hebben we moeten constateren dat CPZ-deelnemers wisselend aankeken tegen het belang van eenduidige(r) voorlichting en integraal voorlichtingsmateriaal. Dit vraagt nadrukkelijk aandacht. In de centrale redactieraad is afgesproken een advies op te stellen voor een strategische discussie op bestuurlijk niveau hoe eenduidige voorlichting in de integrale geboortezorg het best tot stand kan worden gebracht.

Doorontwikkeling en bereik integrale publiekswbsites

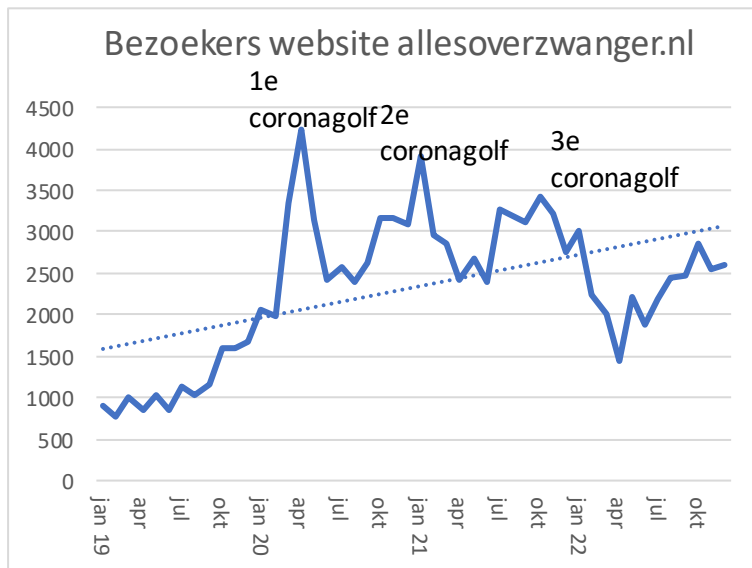
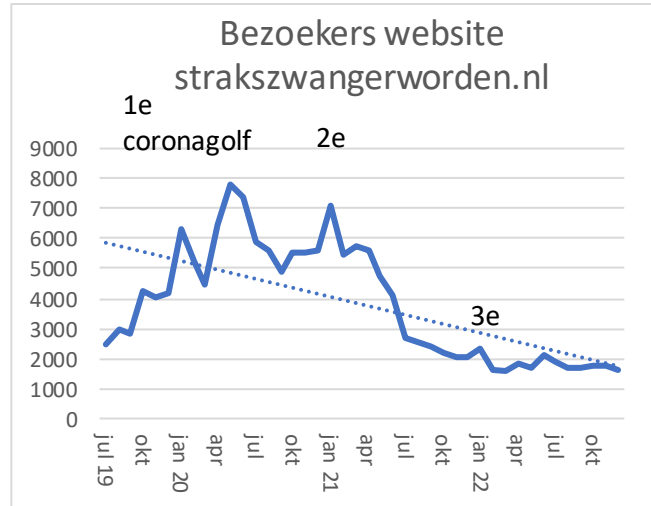
Het CPZ beheert twee volledig integrale publiekswbsites: www.strakswangerworden.nl en www.allesoverzwanger.nl

Het bereik van de website strakswangerworden.nl daalde sterk in 2022 ten opzichte van voorgaande jaren. Er is in 2022 een SEO analyse uitgevoerd zodat in 2023 op basis van de resultaten en aanbevelingen ingezet kan worden op de verbetering van het bereik. Uit de SEO-analyse blijken het functioneren van de website zelf en de vindbaarheid vanuit Google de belangrijkste oorzaken te zijn. In 2023 wordt de website overgezet naar een nieuw CMS waardoor vindbaarheid in google moet verbeteren. In 2022 is ook bij CPZ-deelnemers gepleit om deze gezamenlijke websites onder de aandacht te brengen van hun achterbannen en als voorlichtingsmateriaal van voorkeur te gebruiken, zoals partijen met elkaar hadden afgesproken in de Agenda Cliënt als Gelijkwaardig Partner.

Bij de publiekswwebsite allesoverzwanger.nl is een duidelijk effect van corona zichtbaar. Daarnaast heeft de website in het voorjaar van 2022 een nieuw design gekregen en is de website verplaatst naar een nieuwe technische omgeving. Het bereik is in deze overgangperiode niet geregistreerd. Dit heeft ook bijgedragen aan de daling van het bereik in de trendlijn. Het niveau van het bereik ligt ondanks deze daling nog ruim boven het niveau van voor corona.

¹⁴ Het CPZ heeft nooit de behoefte gehad dit cliëntenpanel bij het CPZ onder te brengen

Strakzswangerworden.nl	
	2022
Bezoekers	20.460
Sessies	25.391
Pagina's	56.413



Allesoverzwanger.nl	
	2022
Bezoekers	27.549
Sessies	31.991
Pagina's	66.908

1.6 Ambitie: Doelmatig, solidair en goed functionerend netwerk

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

In 2022 is door CPZ ingezet op ondersteuning, signalering, agendering en beleidsontwikkeling op meerdere terreinen:

1.6.1 Bevorderen realisatie randvoorwaarden

Inzet voor adequate bekostiging

Wegens het late ministeriële besluit in 2022 over de koers voor passende bekostiging voor integrale geboortezorgen de inhoud van het besluit heeft het CPZ niet alle voor 2022 voorgenomen activiteiten en productontwikkeling uitgevoerd. Zo was wegens de keuze voor een tweesporenbeleid het ontwikkelen van een denkraam voor alternatieve bekostigingsmodellen niet meer opportuun.

Verder heeft het CPZ kennis/ondersteuning geleverd aan diverse trajecten ter voorbereiding op het regulier worden van de beleidsregel Integrale geboortezorg per 1 januari 2023, o.a vanuit het KPMG-traject (Spoorboekje), SiRM-traject (verdeelsystematiek) en evaluatie van de beleidsregel (Technische overleggen NZA). CPZ was technische voorzitter van de werkgroep voor zorgverzekeraars en IGO's die een leidraad voor de inkoop van integrale bekostiging met een beleidsregel zonder bundelbrekers heeft ontwikkeld. In 2022 stond ook de bedrijfsmatige kant van zorgverschuiving prominent op de werkagenda van het CPZ. Het CPZ heeft de denktank 'Verdeling achter de voordeur' gefaciliteerd waarin IGO's en VSV's die aan de slag zijn met zorgverschuiving, samenwerken. De denktank heeft zich in 2022 gericht op de vraagstukken:

verdeelsystematiek, zorgverschuivingsprotocollen en het verbinden van kwaliteitsdata aan het verdelen van de opbrengsten. Het CPZ organiseert en ondersteunt deze denktank. In de denktank worden eerste inzichten opgedaan van wat VSV's nodig hebben om zorgverschuiving professioneel op te pakken.

Ook de duurzame financiering van Kansrijke Start vroeg in 2022 de nodige inzet van het CPZ. Het CPZ heeft in de werkgroep Duurzame financiering kansrijke start van het VWS-actieprogramma Kansrijke Start, ZvW- en bekostigingsexpertise ingebracht in het zoeken naar oplossingen voor de knelpunten op het terrein van financiering en bekostiging van preventie en domein overstijgende zorg t.b.v. een Kansrijke Start. Het CPZ heeft daarnaast diverse knelpunten t.a.v. mono- en integrale bekostiging geagendeerd bij de relevante organisaties en overleggen.

Inzet voor adequate organisatie

Verschillende VSV's hebben zich in 2022 georiënteerd op het formaliseren van hun samenwerkingsverband. Met het instrumentarium op kennissetgeboortezorg.nl en via onze helpdesk en oriëntatiegesprekken heeft het CPZ hen verder kunnen helpen. Er is een start gemaakt met de vernieuwing van de toolkits en de VSV-spiegel.

1.6.2 Inzet CPZ voor (Digitale) gegevensuitwisseling

Inzet voor Babyconnect en de innovatie & beheerscyclus.

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 geboortezorgpartijen met Babyconnect en de verbinding van Babyconnect met het veld. Het afstemmingsoverleg over ICT in de geboortezorg, dat gefaciliteerd wordt door het CPZ, heeft vanuit de geboortezorggoede gezamenlijke input gegeven aan het Informatieberaad en aan Babyconnect. Aan dit afstemmingsoverleg nemen KNOV, Bo Geboortezorg, NVK, NVOG, FMS, VSV federatie, VWS en Babyconnect deel. Het CPZ neemt deel aan de werkgroep innovatie en beheer. Doel van deze werkgroep is te komen tot een cyclus waarlangs vraagstukken lopen die digitale gegevensdeling betreffen. Daarnaast heeft CPZ deelgenomen aan het afstemmingsoverleg met VWS, Babyconnect, Perined, ZiN en Nictiz.

Audit registratieproces

Het proces van registratie tot terugkoppeling van data laat nog veel te wensen over. In het verslagjaar 2021 konden met name vanuit de eerste lijn de indicatoren niet worden aangeleverd. Dit is voor de werkgroep indicatoren aanleiding geweest om samen met Perined aan het Ministerie van VWS een audit voor te stellen voor het gehele aanlever- en rapportageproces om de knelpunten goed in beeld te krijgen. Deze audit is in 2022 uitgevoerd onder begeleiding van de werkgroep Indicatoren. De resultaten en aanbevelingen zijn gedeeld met Perined en de beroepsgroepen. Er waren aanbevelingen voor alle betrokken geboortezorgpartijen en deze partijen zijn er inmiddels mee aan de slag.

1.6.3 Capaciteit

In 2021 heeft het bestuur van het CPZ geconstateerd dat we aan de vooravond staan van een nieuwe fase in zorg, waarin het beschikbaar en toegankelijk houden van veilige en goede zorg voor moeder en kind de komende jaren de belangrijkste uitdaging zullen zijn. Capaciteitsproblematiek had in 2022 veel aandacht in de sector, binnen en buiten het CPZ.

Aanjagen landelijke implementatie LPZ-dashboard

Het CPZ heeft, in afstemming met de geboortezorgpartijen, met succes aandacht gevraagd bij de Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) en de voorzitters van het regionaal overleg Acute Zorgketen (ROAZ) voor capaciteitsproblematiek in de acute verloskunde. Samen met de LNAZ en de geboortezorgpartijen is het CPZ een traject gestart om het LPZ-dashboard (Landelijk Platform Zorgcoördinatie) voor (acute) verloskunde landelijk te implementeren. Het CPZ heeft in 2022 een aanjagende rol vervuld voor landelijke implementatie van het LPZ dashboard. Inmiddels is de implementatie van dit dashboard opgepakt in alle ROAZ-regio's. De inspanning van het CPZ voor implementatie van het dashboard is daarmee voorlopig afgerond en we hebben afgesproken 'vinger aan de pols' te houden als er landelijk nog iets nodig is.

Organisatie breed capaciteitsoverleg

Op verzoek van het Ministerie van VWS en geboortezorgpartijen heeft het CPZ eind 2021 het voortouw genomen om in 2022 met de landelijke geboortezorgpartijen te kijken welke zaken gezamenlijk opgepakt moeten worden om op de kortere en langere termijn de capaciteitsproblematiek het hoofd te bieden. Ook werd bekeken welke bestuurlijke afspraken hierover gemaakt moeten worden. Hiertoe is de inventarisatie uit 2020-2021 geactualiseerd en is aan de KNOV een opdracht verstrekt dit te verwerken in een globaal plan van aanpak dat in het voorjaar van 2023 wordt besproken met de geboortezorgpartijen.

Input op IZA en werkagenda acute zorg

Bij het verschijnen van het IZA heeft het CPZ als toehoorder in de tweede ring gebruik gemaakt van de mogelijkheid te reflecteren op het IZA. Voor deze reflectie hebben we input opgehaald bij de CPZ deelnemers en hun input is verwerkt. Kern van deze reflectie is dat we blij zijn dat in IZA expliciet onderschreven wordt dat de kwaliteit en toegankelijkheid van de geboortezorg geborgd moet worden en dat de toegankelijkheid en kwaliteit van zorg ook expliciet voor kwetsbaren in de samenleving als een randvoorwaarde wordt gezien in de uitwerking van IZA. Maar ook dat we ons zorgen maken over de beperkte aandacht voor de geboortezorg en impact die de uitrol van het IZA kan hebben op de geboortezorg. Met de CPZ deelnemers hebben we afgesproken om een op het IZA geïnspireerde, gezamenlijke agenda/plan voor de geboortezorg op te stellen. Het CPZ neemt hiervoor begin 2023 het initiatief.

Ook op de Beleidsagenda Toekomstbestendige Acute Zorg heeft het CPZ een reflectie geschreven, besproken in de deelnemersraad en gedeeld met het Ministerie van VWS.

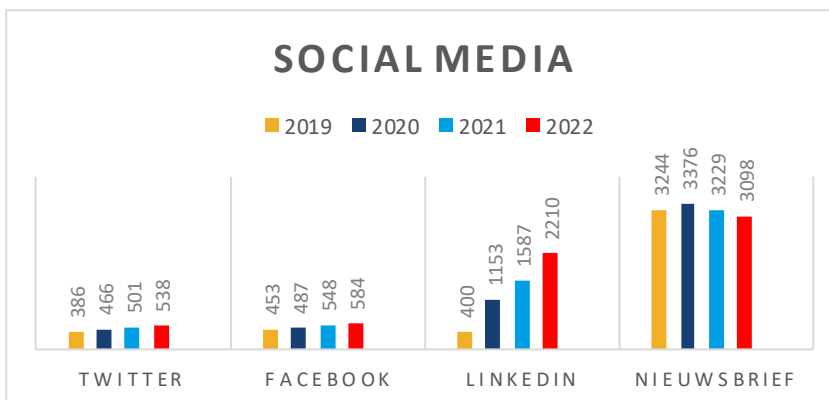
1.6.4 Bevorderen goede geboortezorg aan Oekraïense vluchtelingen

Op verzoek van het Ministerie van VWS heeft het CPZ op zich genomen om te inventariseren wat er nodig is om goede geboortezorg te kunnen leveren aan Oekraïense vluchtelingen. Hiertoe heeft het CPZ een overleg geëntameerd met de CPZ-deelnemers, Federatie van VSV's, GGD/GHOR, AJN, NCJ, AJN en VWS. De inventarisatie heeft een lijst met 30+ grote en kleine actie- en aandachtspunten opgeleverd. Deze zijn met geboortezorgpartijen en anderen geïnventariseerd en geagendeerd en/of geadresseerd op daarvoor bestemde tafels. Onze inspanning op dit thema is inmiddels afgerond

1.6.5 Versterken informatievoorziening voor de sector

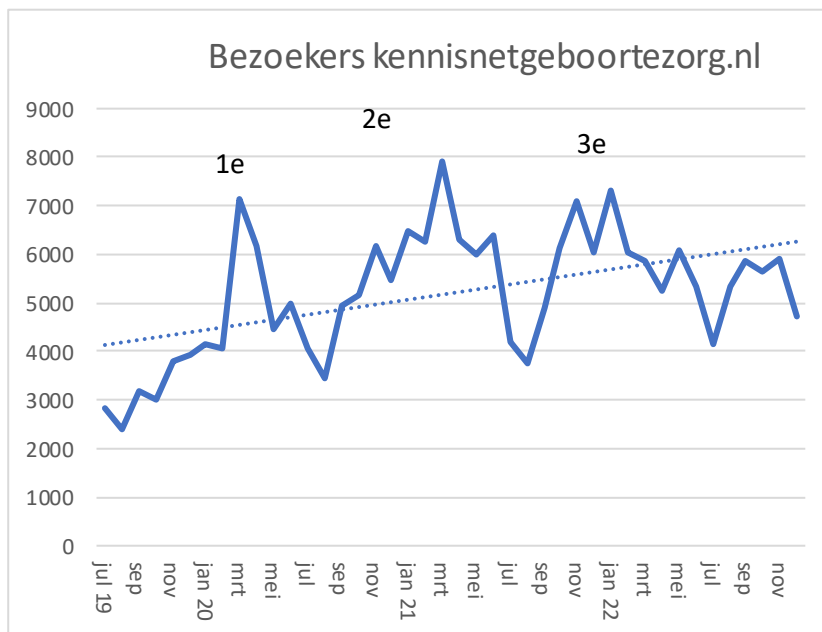
Om de VSV's, de VSV-besturen, individuele zorgprofessionals, CPZ-deelnemers en overige stakeholders te faciliteren en informeren over ontwikkelingen, hulpmiddelen, handreikingen, toolkits en bijeenkomsten heeft het CPZ ook in 2022 verder gewerkt aan het uitbreiden en verbeteren van de informatievoorziening. Het CPZ heeft in 2022 nieuwe instrumenten ontwikkeld en doorontwikkeld t.b.v. ondersteuning van het veld. Zo heeft Kennisnetgeboortezorg.nl een grondige technische en inhoudelijke update gehad. De structuur is aangepast, waarbij toolkits zijn omgezet in toegankelijker en overzichtelijker dossiers (met informatie en instrumenten) en er is een start gemaakt met het gebruiksvriendelijker maken van de online werkgroepen. In 2022 is gestart met de vernieuwing van de VSV-spiegel. Hierbij zijn ook de Federatie van VSV's en de NCRG betrokken. Expertise van RIVM, Essenburgh en onderzoekers wordt hierbij betrokken. Onderzocht wordt hoe met dit instrument meerdere doelen gediend kunnen worden: inzage in de eigen stand van zaken, onderlinge benchmark en landelijke monitoring. Hierdoor kan de belasting van VSV's met diverse uitvragen over de stand zaken rond samenwerking en organisatie worden verminderd.

Er zijn 31 nieuwsbrieven uitgebracht, 14 webinars georganiseerd en 2 goedbezochte digitale informatiebijeenkomsten voor VSV-bestuurders georganiseerd. Het aantal leden van de nieuwsbrief daalt licht. Het percentage dat de nieuwsbrief daadwerkelijk leest stijgt. Het aantal volgers van het CPZ op LinkedIn blijft behoorlijk groeien en is sinds 2019 toegenomen met 82% tot meer dan 2200. Op Facebook is het aantal volgers in dezelfde periode met 22% en voor Twitter met 28% toegenomen. Door medewerkers gedeelde bijdragen op social media zijn niet verwerkt in deze cijfers, maar die hebben vaak ook een aanzienlijk bereik.



1.6.6 Bereik Kennisnetgeboortezorg.nl

In 2020 en 2021 was er veel belangstelling voor corona-informatie. In de trendlijn van alle websites is dit corona-effect terug te zien. De traffic van gebruikers naar de websites in de corona-perioden had ook effect op andere pagina's. In 2022 zien we een daling in het bereik ten opzichte van de periode daarvoor. Het totale bereik van www.kennisnetgeboortezorg.nl ligt wel hoger dan voor de corona-periode. Hoewel de activiteit in het onderdeel werkgroepen lager was, is het aantal deelnemers in werkgroepen en het aantal werkgroepen zelf wel opnieuw gestegen in 2022.



Kennissetgeboortezorg.nl (informatie)	
	2022
Bezoekers	56.973
Sessies	94.129
Pagina's	379.356

Kennissetgeboortezorg.nl (werkgroepen)	
	2022
Bezoekers	27.325
Sessies	73.648
Pagina's	776.707

Kennissetgeboortezorg.nl totaal			
	2019	2022	Vershil t.o.v. 2019
Bezoekers	53.485	84.298	58%
Sessies	124.558	167.777	35%
Pagina's	781.130	1.156.063	48%

1.7 (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 een uitgebreid instrumentarium dat VSV's kunnen gebruiken bij het verder organiseren en professionaliseren van hun VSV, de implementatie van de ZIG en het 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. Het CPZ hoort wat er leeft en speelt in het veld bij de in- en uitvoering en (door-)ontwikkeling van integrale geboortezorgen wat het veld nodig heeft om de integrale geboortezorg goed vorm te kunnen geven en in te voeren via:

- Gesprekken/mailwisseling met de vele contacten in ons netwerk (beroeps-, branche- en clientorganisaties, uitvoeringsorganisaties, andere partijen in ons netwerk, VSV-bestuurders, individuele zorgverleners),
- Werkgroepen, gefaciliteerd door het CPZ, waarin geboortezorgpartijen (en andere relevante partijen) en zorgverleners en cliënten zitten
- Diverse overleggen van anderen waar het CPZ aan deelneemt
- Bestuur, directeurenoverleg en deelnemersraad van het CPZ
- Webinars en themabijeenkomsten
- Onze helpdesk, maar ook via een jaarlijkse enquête en uitgebreid gesprek met vrijwel elk VSV.

De informatie die wij krijgen uit deze vele bronnen gebruiken wij in het (door-)ontwikkelen van het ondersteuningsaanbod van diensten en producten met en voor VSV's en professionals in het veld en voor ontwikkeling en evaluatie van beleid. Onze ondersteuning van het veld richt zich op een breed spectrum aan doelgroepen.

Ook in 2022 heeft het CPZ contact gehad met alle VSV's (enquête, gesprekken, werkbezoeken, etc.) om te informeren naar de voortgang van de implementatie van integrale geboortezorg en wat hun ondersteuningsbehoefte hierbij is. De enquêtes onder en gesprekken met alle VSV's over de stand van zaken wat betreft de implementatie integrale geboortezorg in 2021 is in 2022 afgerond. De uitvraag in 2023 over de stand van zaken in 2022 is voorbereid.

De herijking van de ZIG is nog niet afgerond. Afgeleide instrumenten zijn daarom in 2022 nog niet herzien.

1.8 Organisatie

Het College Perinatale Zorg is opgericht door Bo Geboortezorg, KNOV, NVOG, NVK, NVZ, Patiëntenfederatie Nederland Zorgverzekeraars Nederland om richting te geven aan de uitvoering van het advies van het Stuurgrupadvies 'Een Goed Begin' uit 2010. Het CPZ heeft in 2017 met de deelnemende partijen een Meerjarenplan opgesteld voor de periode 2018-2022. Deze Agenda voor de Geboortezorg Samen Bevalt Beter 2018-2022 was in deze periode het uitgangspunt voor de inzet en de verantwoording van het CPZ.

1.9 Governance CPZ

Bestuur:

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 wel met ruggespraak. Het bestuur van het CPZ komt minimaal 6x per jaar bijeen. Het Dagelijks Bestuur bestond in 2022 uit de voorzitter en de penningmeester. In 2023 is hier een vice-voorzitter aan toegevoegd. Zij handelen in opdracht van en namens het bestuur.

Directie:

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

Deelnemers:

Deelnemersraad:

De deelnemersraad van het CPZ wordt gevormd door bestuursleden van de oprichters van het CPZ. 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.

Directeurenoverleg:

In het directeurenoverleg komen meer tactisch-operationele onderwerpen aan bod en wordt afstemming gezocht tussen de oprichters onderling op het terrein van beleid en communicatie. Het overleg wordt voorgezeten door de directeur of bestuurssecretaris van het CPZ. Het directeurenoverleg vindt minimaal 4x per jaar plaats.

Expert-, klankbord-, advies- of werkgroepen

Afhankelijk van het onderwerp, advies en/of de opdracht wordt gekeken wat nodig is en 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

Verantwoording:

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

1.10 Statutaire kernactiviteiten

In 2019 zijn de statuten van het CPZ opnieuw vastgesteld. In de statuten staan het statutaire doel en middelen als volgt beschreven:

De stichting heeft tot doel:

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

De stichting tracht zijn 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.

1.11 CPZ-bestuur

Bestuursleden worden benoemd voor drie jaar, zij kunnen eenmaal worden herbenoemd. Het bestuur heeft in 2022 9x vergaderd, 3x keer fysiek en 6x keer digitaal.

Het bestuur had in 2022 de volgende samenstelling:

Naam, functie	Voordracht door	Relevante (neven)functies	Rooster van aan- en aftreden*
drs. Marjolein ten Kroode, voorzitter	Onafhankelijk	Lid van het algemeen bestuur van ABP Lid Raad van Advies NZA Onafhankelijk voorzitter bij Architectuurboard Zorg Docent Masteropleiding SIOO (ECM Executive Change Management)	Sinds 01 oktober 2022 1 ^e termijn Eindigend op 01 oktober 2025
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	Sinds 01 oktober 2016, 2 ^e termijn Eindig op 01 oktober 2022
dr. Wietske Vrijland	NVZ	Bestuurslid VSV Rotterdam-Zuid Lid Raad van Toezicht, Bevolkingsonderzoek Nederland	Sinds 09 oktober 2019 1 ^e termijn. Eindigend op 09 oktober 2022
drs. J.W.M.W. (Joël) Gijzen	CZ	Lid Forum voor Biotechnologie en Genetica (VWS) Lid Bestuurscommissie Zorg, Zorgverzekeraars Nederland Lid Commissie Inhoudelijke Governance Kwaliteitsregistraties Zorg Lid Bestuurscommissie Zorg, Zorgverzekeraars Nederland	Sinds 14 februari 2020 1 ^e termijn. Eindigend op 14 februari 2023
drs. Edwin Knots	NVK	Voorzitter Vereniging Medische Staf Catharinaziekenhuis (eindig per 01-05-2022) Bestuurslid Verloskundig Samenwerkingsverband Eindhoven (VSV-Catharina) Bestuurslid Stichting Catharina Onderzoeksfonds (eindig per 01-05-2022) Voorzitter van de Centrale Opleidings Commissie (COC, per 01-10-2022)	Sinds 07 september 2016 1 ^e termijn. Herbenoeming 2 ^e termijn 07 september 2019 eindigend op 07 september 2023
Hester Rippen	Patiënten-federatie	Directeur Stichting Kind en Ziekenhuis	Sinds 01 januari 2020 1 ^e termijn

		<p>Lid Raad van Toezicht Stichting Nazorg bij Postinfectieuze aandoeningen (waaronder Q-support en C-support)</p> <p>Lid Raad van Toezicht Wijkgezondheidscentra Huizen</p> <p>Raad van Toezicht MEer-groep</p> <p>Lid Adviesraad Medgezel</p> <p>Coördinator European Association for Children in Hospital (EACH)</p> <p>Bestuurslid College Perinatale zorg (CPZ)</p> <p>Penningmeester Ervaringskenniscentrum Schouwers</p> <p>Voorzitter MKS Landelijke coördinatieteam Integrale Kindzorg</p> <p>Voorzitter Expertiseraad Kenniscentrum kinderpalliatieve zorg</p> <p>Voorzitter Landelijke Borstvoedingsraad Eigenaar Fiduz management</p>	<p>2^e termijn eindigend op 01 januari 2026</p>
MSc Janine Lazet	KNOV	<p>BVK lid VSV Uniek</p> <p>Mede eigenaar van De Geboortenzaak</p>	<p>Sinds 22 april 2020 1e termijn.</p> <p>Eindigend op 22 april 2023</p>
drs. J.H. (Janine) Kliphuis	BO Geboortezorg	<p>Bestuurslid ICT4Kraam</p> <p>Vice voorzitter RvT Juvent, Zeeuwse Jeugdzorgspecialist (eindigt okt 2022)</p> <p>RvC bij de Mytyschool in Roosendaal</p> <p>Bestuur VSV Zeeland</p> <p>Bestuur IGO Qocon (West Brabant)</p> <p>Bestuur IGO Zuid aan Zee</p> <p>Geboortezorgberaad IGO Annature (Breda eo)</p> <p>IMO Fam (Tilburg/Midden Brabant)</p>	<p>Sinds 01 oktober 2020 1e termijn. Eindigend op 01 oktober 2023</p>
Dhr. Guid Oei	NVOG	<p>Voorzitter van regionaal verloskundig consortium Brabant</p> <p>Bestuurslid van het netwerk van regionale consortia geboortezorg</p> <p>Hoogleraar fundamentele perinatologie Technische Universiteit Eindhoven</p> <p>Lid Raad van Toezicht Perined</p> <p>Lid Stuurgroep Eindhoven Medtech Innovation Center (e/MTIC)</p>	<p>Sinds 01/12/2021 1e termijn. Eindigend op 01 december 2024</p>

1.12 CPZ-Bureau

Ook in 2022 was het beleid van het CPZ om zo mogelijk alleen ZZP'ers in te zetten op kortdurende ("ziek en piek") en niet voor structurele activiteiten. De kernactiviteiten worden zoveel als mogelijk uitgevoerd met medewerkers in dienst. Dit komt de samenhang, effectiviteit en doelmatigheid ten goede. De bureauorganisatie van het CPZ bestond in 2022 uit de volgende personen:

	Functie	Fte	Periode
drs. Dineke Moerman MBA MSc	Directeur	1	2022
Maud Koudijs	Directiesecretaresse / officemanager	1	2022
Corinne Juch	Project assistent	1	2022
Marlies Buurman	Bestuurssecretaris / senior beleidsadviseur / plaatsvervangend directeur	1	2022
drs. Marleen Kruijt	Senior beleidsadviseur	1	2022
mr. drs. Margreet Vroomen	Senior beleidsadviseur	1	2022
drs. Anneke Wiggers	Communicatieadviseur	0,88	2022
Jolijn Betlem MSc	Senior beleidsadviseur	0,75	2022
mr. Peter Buisman	Senior adviseur juridische zaken	0,44	2022 Per 01-06-2022 uit dienst
drs. Sabine van Aken	Senior communicatieadviseur	1	2022 Per 01-12-2022 uit dienst
Corrie van der Ende	Communicatiemedewerker	0,89	2022
drs. Caroline van Weert	Senior beleidsadviseur	1	2022
Angéla ter Horst	Project assistent/secretaresse	0.66	2022 In dienst vanaf 06-03-2022
Elzemarie Witzier	Projectondersteuner KO	0.44	2022

1.13 Security

Het CPZ werkt conform een door het bestuur vastgesteld informatiebeveiligingsbeleid. In de loop van 2021 zijn stappen gezet om het nieuwe informatiebeveiligingsbeleid binnen de werkorganisatie en de werkprocessen te borgen, waarbij ook de SLA met de systeembeheerder is uitgebreid om de ICT-security te verbeteren. Eind 2022 heeft DMCC op verzoek van CPZ audit verricht (verder 1-meting). Uit de 1-meting volgt dat het CPZ overall op niveau 3,5 scoort van het compliance maturity model. Daarmee voldoet het CPZ ruim aan de door het bestuur gestelde norm. Het CPZ is en handelt AVG-proof. Op alle privacy securityonderdelen heeft het CPZ minimaal het niveau van de 0-meting uit 2020(niveau 3) weten vast te houden. Een flinke verbetering is gemaakt voor de ICT-security onderdelen. Op de meeste onderdelen heeft het CPZ nu zelfs niveau 4 bereikt.

2. Financiering en exploitatie

2.1 Financiering 2022

Instellingsubsidie

Op 22 december 2021 heeft het CPZ een instellingsubsidie toegekend gekregen door het Ministerie van VWS ter hoogte van € 2.011.100,-. In 2022 is geen herziening aangevraagd. De overheidsbijdrage in de arbeidskosten- ontwikkeling (OVA) is vastgesteld op 4,42% (€ 60.068,-). De totaal verleende instellingsubsidie 2022 bedraagt € 2.071.168,-. De niet aangewende instellingsubsidie 2022 bedraagt € 41.946. De vaststelling van de instellingsubsidie 2022 geschiedt in 2023 op basis van de door CPZ ingediende subsidieverantwoording.

Projectsubsidie

Met de brief van 20 januari 2023 (SP/122698/2022) heeft het Ministerie van VWS de periode van het project "Kansrijke ontmoetingen 2019 – 2022" verlengd van 1 mei tot en met 28 februari 2023 en is er in totaal € 520.805 ter beschikking gesteld voor dit project. Het project is herijkt en het deelproject Zwangerwijzer is aan de projectsubsidie toegevoegd. In totaal is € 520.805,- bevoorschot door het Ministerie van VWS; hiervan is in 2022 € 287.131,- verantwoord als projectbaten. De projectbaten zijn gematcht met de gerealiseerde projectkosten. Het nog beschikbare bedrag per 31 december 2022 ad € 66.766,- wordt in 2023 (deels) aangewend.

Bestemmingsreserve

De activiteiten van het CPZ rond capaciteit en rond Oekraïense vluchtelingen zijn, conform afspraak met het Ministerie van VWS, gefinancierd vanuit een daarvoor in overleg met VWS geoordeelde bestemmingsreserve voor het thema capaciteit en toegankelijkheid. Deze bestemmingsreserve is ingesteld door het nog op de balans staan van nog aan het Ministerie van VWS terug te betalen projectgelden uit 2014. Dit betreft per 1 januari 2022 een bedrag van € 52.583,-. Van deze bestemmingsreserve is in 2022 € 36.955,- aangewend en bedraagt de bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken per 31 december 2022 € 15.628.

2.2 Exploitatie 2022

Saldo van baten en lasten en resultaatbestemming

Het negatieve saldo van baten en lasten bedraagt € 30.964,- en is gemuteerd op de egaliseringsreserve € 5.991 en de bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken -€ 36.955,-. Na mutatie egaliseringsreserve bedraagt de egaliseringsreserve 10% van de toegezegde herziene instellingsubsidie 2022 ad € 207.117.

De bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken is per balansdatum 2021 gevormd door vrijval afrekening projectsubsidie VWS 2014. CPZ heeft in samenspraak met VWS besloten de gelden in 2023 ook aan te wenden ter financiering van de kosten in relatie tot capaciteitsvraagstukken.

Baten

De totale baten in 2022 bedragen € 2.322.344,-. De totale baten instellingsubsidie 2022 zijn € 5.991,- hoger dan voorzien, vanwege de maximale toevoeging van het resultaat aan de egaliseringsreserve. Het totaal aan terug te betalen instellingsubsidie bedraagt € 35.955,- en staat gepresenteerd onder de kortlopende schulden. De baten en lasten van de projectsubsidie voor het project Kansrijke Ontmoetingen zijn gematcht en bedragen € 287.131,-.

Lasten

De totale lasten bedragen € 2.353.308,- en zijn € 30.964,- hoger dan begroot mede door de aanwending van de bestemmingsreserve capaciteitsvraagstukken voor € 36.955.

2.3 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 paraplu-functie 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.

3. Vooruitblik 2023

3.1 Activiteiten 2023

In de periode 2018-2022 was de strategische Agenda voor de Geboortezorg, die in 2017 door de landelijke geboortezorgpartijen is opgesteld, het kompas voor de in het CPZ participerende partijen en het CPZ zelf. In 2022 loopt de Agenda voor de Geboortezorg 2018-2022: Samen Bevalt beter! af. Binnen de Verbeteraanpak o.l.v. het Ministerie van VWS zijn (nog) geen nieuwe doelen voor de geboortezorgsector vastgesteld. Ondertussen staan de ambities van de Strategische Agenda Samen Bevalt Beter! nog fier overeind, de doelen zijn nog niet bereikt.

De huidige strategische Agenda, de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (ZIG), de resultaten van diverse evaluaties, waaronder de Midtermreview en de ZIG-evaluatie, de input vanuit de sector, en de te verwachten zorgbrede afspraken op het terrein van curatieve zorg (IZA) en preventie (GALA), zijn het kader waarbinnen we onze subsidieaanvraag hebben opgesteld. Voor meer focus heeft het bestuur van het CPZ in 2022 besloten dat vanuit de statutaire doelstelling de ZIG het leidend principe is voor de activiteiten van het CPZ.

In 2023 richt het CPZ zich op vier hoofdthema's

1. De doorontwikkeling van de ZIG
2. Het bevorderen van kwaliteitsverbetering (waarde- en datagedreven zorg) vanuit de ZIG.
3. Het bevorderen van de in- en uitvoering van de ZIG
4. Het bevorderen van de toegankelijkheid en beschikbaarheid van passende geboortezorg.

In 2022 was het beleid van het CPZ om zo mogelijk alleen ZZP'ers in te zetten op kortdurende ("ziek en piek") en niet voor 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 2023 doorgezet.

3.2 Begroting 2023

Begroting 2023 College Perinatale Zorg (zoals vastgesteld in de bestuursvergadering van 15 december 2021).

Baten	€
Ministerie van VWS instellingssubsidie 2023	2.096.100
Ministerie van VWS OVA 2023 (4,42% in 2022)	26.864
Ministerie van VWS projectsubsidie Kansrijke Ontmoetingen 1	353.897
Ministerie van VWS projectsubsidie Kansrijke Ontmoetingen 2	0
Totaal baten	2.476.861

Lasten	€
Instellingssubsidie	
- Bureaucosten	625.400
- Ondersteuning van de sector (info, instrumenten)	1.116.500
- Doorontwikkeling van de ZIG (incl. actualisering samenwerkingsafspraken)	73.900
- Bevordering kwaliteitsverbetering vanuit de ZIG	220.400
- Bevordering in- en uitvoering van de (Z)IG	46.900
- Bevordering beschikbaarheid en toegankelijkheid passende zorg	13.000
totaal	2.096.100
Projectactiviteiten:	
Project Kansrijke ontmoetingen 1	0
Project Kansrijke ontmoetingen 2	211.560
Totaal projectactiviteiten	211.560
Totaal lasten (B)	2.307.650
Saldo van baten en lasten (A-B)	0

- Ter afronding van een traject over capaciteit met de sector wordt in het voorjaar van 2023 een heisessie georganiseerd . Deze wordt gefinancierd vanuit de bestemmingsreserve capaciteit.
- Het Ministerie van VWS heeft k€27,5 minder toegekend dan aangevraagd. De dekking wordt gevonden in een mutatie in personeel.

3.3 Continuïteit

Een gegarandeerde dekking via de subsidie van VWS, naar aanleiding van een door het Bestuur CPZ goedgekeurde begroting van personele- en bureaurokosten is het fundament voor de continuïteit van het CPZ in financiële zin. Deze kosten worden in 2023, net als in 2021 en voorgaande jaren, gedekt vanuit de reeds toegekende instellingssubsidie. Dit is terug te vinden in jaarverslagen van de voorgaande jaren. Het CPZ rekent erop dat het Ministerie van VWS aan zijn verplichting ten aanzien van het uitbetalen van de toegekende instellingssubsidies 2023 zal voldoen. Het CPZ verwacht tevens ten minste tot en met 2024 een instellingssubsidie te ontvangen. De toegekende instellingssubsidie is k€27,5 lager dan aangevraagd. De bezuiniging wordt gevonden in een iets lager aantal fte dan begroot en minder inhuur.

Wij sluiten niet uit dat ook in 2023 tussentijdse aanpassingen nodig zijn de aard van activiteiten en daarmee gemoeide out-of-pocket kosten. Mocht hiervan sprake zijn, dan zullen de verschuivingen in de aard van activiteiten en de daarmee gemoeide out-of-pocket kosten verwerkt worden in een herziening van de instellingssubsidie. Het financieel risico is laag, ook komt de continuïteit van het CPZ voor 2023 hierdoor niet in gevaar.

Het bestuur van het CPZ is in gesprek met CPZ-deelnemers en het Ministerie van VWS over de toekomst en maatschappelijke opgave t.a.v. de geboortezorg. De opdracht aan en de positie en governance van het CPZ voor de komende jaren zijn hiervan afgeleiden. De continuïteit van het CPZ is op korte termijn niet in het geding.

4. Financiële jaarstukken 2022

4.1 A. Balans per 31 december 2022 (na bestemming resultaat)

<u>Ref.</u>	<u>31-12-2022</u>	<u>31-12-2021</u>
	€	€
ACTIVA		
1. Materiële vaste activa	<u>21.928</u>	<u>22.184</u>
Vlottende activa		
2. - Overige vorderingen en overlopende activa	29.756	31.779
3. - Liquide middelen	<u>802.206</u>	<u>948.426</u>
Totaal vlottende activa	<u>831.962</u>	<u>980.205</u>
Totaal activa	<u>853.890</u>	<u>1.002.389</u>
PASSIVA		
4. Eigen vermogen		
- Egalisatiereserve	207.117	201.126
- Bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken	<u>15.628</u>	<u>52.583</u>
Totaal eigen vermogen	<u>222.745</u>	<u>253.709</u>
5. Kortlopende schulden		
- Crediteuren	84.007	159.783
- Overige schulden en overlopende passiva	<u>547.138</u>	<u>588.897</u>
Totaal kortlopende schulden	<u>631.145</u>	<u>748.680</u>
Totaal passiva	<u>853.890</u>	<u>1.002.389</u>

4.2 B. Staat van baten en lasten 2022

<u>Ref.</u>	Realisatie 2022 €	Begroting 2022 €	Realisatie 2021 €
BATEN			
6. <i>Subsidiebaten</i>			
Instellingssubsidie Ministerie van VWS	2.035.213	2.011.100	1.891.339
7. Projectsubsidie Ministerie van VWS	<u>287.131</u>	<u>344.400</u>	<u>50.172</u>
Totaal subsidiebaten	<u>2.322.344</u>	<u>2.355.500</u>	<u>1.941.511</u>
<i>Overige baten</i>			
Correctie vaststelling instellingssubsidie 2020	0	0	-750
Vrijval afrekening projectsubsidie VWS 2014	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>52.583</u>
Totaal overige baten	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>51.833</u>
Totaal baten (A)	<u><u>2.322.344</u></u>	<u><u>2.355.500</u></u>	<u><u>1.993.344</u></u>
LASTEN			
8. <i>Activiteit A: Paraplufunctie</i>			
Bureaunkosten	1.627.313	1.518.500	1.174.069
9. Activiteitslasten	<u>298.937</u>	<u>361.600</u>	<u>516.874</u>
Totaal lasten paraplufunctie	<u>1.926.250</u>	<u>1.880.100</u>	<u>1.690.943</u>
10. <i>Activiteit B: Ondersteuning experiment Integrale Bekostiging (IB)</i>	<u>102.972</u>	<u>131.000</u>	<u>198.263</u>
Totaal lasten instellingssubsidie VWS	2.029.222	2.011.100	1.889.206
11. Bestemmingsreserve Capaciteits- vraagstukken	36.955	0	0
12. Project Kansrijke Ontmoetingen	<u>287.131</u>	<u>344.400</u>	<u>50.172</u>
Totaal lasten (B)	<u>2.353.308</u>	<u>2.355.500</u>	<u>1.939.378</u>
Saldo baten en lasten (A - B)	<u><u>-30.964</u></u>	<u><u>0</u></u>	<u><u>53.966</u></u>
<i>Bestemming resultaat:</i>			
- Mutatie egalisatiereserve	5.991	0	2.133
Correctie op egalisatiereserve	0	0	-750
Mutatie bestemmingsreserve	<u>-36.955</u>	<u>0</u>	<u>52.583</u>
Capaciteitsvraagstukken			
Totaal	<u><u>-30.964</u></u>	<u><u>0</u></u>	<u><u>53.966</u></u>

4.3 C. Kasstroomoverzicht

	2022		2021	
	€	€	€	€
<u>Kasstroom uit operationele activiteiten</u>				
Saldo baten en lasten	-30.964		53.966	
Desinvesteringen	611		0	
Afschrijvingen	9.045		11.252	
Mutaties in werkkapitaal:				
- vorderingen	2.023		-19.902	
- kortlopende schulden	-117.535		-134.510	
Totaal mutaties in werkkapitaal		-115.512		-154.412
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		136.820		-89.194
<u>Kasstroom uit investeringsactiviteiten</u>				
Investerings in materiële vaste activa	9.400		-4.118	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten		9.400		-4.118
Netto kasstroom		-146.220		-93.312
Het verloop van de geldmiddelen is als volgt:				
Stand per 1 januari	948.426		1.041.738	
Mutatie boekjaar	-146.220		-93.312	
Stand per 31 december	802.206		948.426	

4.4 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;
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.

Vestigingsadres en Kamer van Koophandelnummer

Het CPZ is gevestigd aan de Oudlaan 4, 3515 GA 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.

Begroting

Eenmaal per jaar wordt de begroting vastgesteld door het bestuur (begroting 2023 is vastgesteld op 14 december 2022). Door tussentijdse verschuivingen in aard van activiteiten en daarmee gemoeide out-of-pocketkosten is het CPZ in 2022 afgeweken van de vastgestelde begroting en is een herziene begroting instellingssubsidie ingediend bij het Ministerie van VWS. De vaststelling van de instellingssubsidie geschiedt op basis van de subsidiabele kosten en de hoogte van de maximale omvang egalisatiereserve, waarbij de gerealiseerde baten instellingssubsidie worden gematcht met de gerealiseerde lasten instellingssubsidie.

Continuïteit

Dekking van personele kosten en kantoorkosten is de crux voor de continuïteit van het CPZ in financiële zin. Deze kosten worden in 2023, net als in 2022, gedekt vanuit de reedstoegekende instellingssubsidie. 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 2024 een instellingssubsidie te ontvangen.

Het CPZ sluit niet uit dat ook in 2023 tussentijdse aanpassingen nodig zijn in de aard van activiteiten en daarmee gemoeide out-of-pocketkosten. Mocht hiervan sprake zijn dan zullen de verschuivingen in de aard van activiteiten en daarmee gemoeide out-of-pocketkosten verwerkt worden in een herziening van de instellingssubsidie. Het financieel risico is laag, ook komt de continuïteit van het CPZ voor 2023 hierdoor niet in het gedrang.

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 c.q. 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 en de bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken.

Egalisereserve

De egalisereserve wordt gevormd door het saldo van baten en lasten met betrekking tot de instellingssubsidie uit het lopende jaar en de voorgaande jaren. Eventuele correcties op het resultaat uit voorgaand boekjaar worden in het lopende jaar verwerkt.

Bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken

De bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken is gevormd door het vrijvallen van projectsubsidie VWS 2014 en is in 2022 deels aangewend ter financiering van de kosten in relatie tot capaciteitsvraagstukken.

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.

Pensioen

De pensioentoezeggingen zijn op vrijwillige basis ondergebracht bij Pensioenfonds Zorg & Welzijn. De pensioenregeling is van dien aard dat het CPZ 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 111,6% (2021: 99,7%).

Grondslagen voor het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode.

4.5 E. Toelichting op de balans

	31-12-2022	31-12-2021
	€	€
1. Materiële vaste activa		
Boekwaarden per 1 januari Mutaties boekjaar	22.184	29.318
- Investeringsen	9.400	4.118
- Desinvesteringen	-611	0
- Afschrijvingen	9.045	-11.252
	<hr/>	<hr/>
Boekwaarden per 31 december	21.928	22.184
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<i>Stand per 31 december</i>		
Aanschaffingswaarden	84.544	75.144
Desinvesteringen	-611	0
Cumulatieve afschrijvingen	-62.005	-52.960
Boekwaarden per 31 december	21.928	22.184
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

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	28.833*	30.060
Nog te ontvangen bedragen	923	0
Nog te ontvangen ziekengelden	0	1.719
	<hr/>	<hr/>
Totaal overige vorderingen en overlopende activa	29.756	31.779
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

* Deze post betreft huur over het eerste kwartaal van 2023 ad k€16, overige bureaunkosten ad k€10 en activiteitskosten ad k€2.

3. <u>Liquide middelen</u>		
Rabobank, spaarrekening	398.890	400.008
Rabobank, betaalrekening	392.280	537.382
Rabobank, bankgarantie	11.036	11.036
	<hr/>	<hr/>
Totaal liquide middelen	802.206	948.426
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

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

4. <u>Eigen vermogen</u>		
- Egalisatiereserve		
Stand 1 januari	201.126	199.743
Mutatie egalisatiereserve	5.991	2.133
Correctie vaststelling instellingssubsidie VWS 2020	0	-750
	<hr/>	<hr/>
Stand 31 december	207.117	201.126
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

* Deze post betreft huur over het eerste kwartaal van 2023 ad k€16, overige bureaunkosten ad k€10 en activiteitskosten ad k€2.

Conform subsidievoorwaarden mag de egalisereserve ten hoogste 10% bedragen van de in het boekjaar toegekende instellingssubsidie. Het Ministerie van VWS heeft door middel van zijn brief van 19 oktober 2022 aangegeven dat de instellingssubsidie 2022 € 2.071.168 bedraagt. De maximale omvang egalisereserve per 31 december 2022 bedraagt € 207.117. De egalisereserve is niet vrij beschikbaar en is bestemd voor activiteiten in het kader van VWS-subsidies.

	31-12-2022	31-12-2021
	€	€
- Bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken		
Stand 1 januari	52.583	0
Mutatie bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken	-36.955	52.583
Stand 31 december	<u>15.628</u>	<u>52.583</u>

De bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken is aangewend ter financiering van de kosten in relatie tot capaciteitsvraagstukken.

5. Kortlopende schulden

- Crediteuren	<u>84.007</u>	<u>159.783</u>
- Overige schulden en overlopende passiva		
Nog te betalen kosten	270.217	161.348
Vooruit ontvangen projectsubsidie		
Kansrijke Ontmoetingen VWS	66.766	252.314
Instellingssubsidie VWS 2022	35.955	0
Instellingssubsidie VWS 2021	129.604*	128.854
Vakantiegeld	<u>44.596</u>	<u>46.381</u>
Totaal overige schulden en overlopende passiva	<u>547.138</u>	<u>588.897</u>

*De vaststelling heeft op 13 februari 2023 plaatsgevonden. Op verzoek van het Ministerie van VWS is dit bedrag op 9 maart 2023 terugbetaald.

Nog te betalen kosten

Nog te betalen loonheffing	68.970	62.208
Nog te betalen PLB-dagen	57.030	47.105
Nog te betalen bestuursvergoedingen	39.510	0
Nog te betalen pensioenpremies	33.125	0
Nog te betalen activiteitskosten	28.487	19.115
Nog te betalen vakantiedagen	17.037	16.666
Nog te betalen accountantskosten	10.008	10.588
Nog te betalen naheffing personele verzekeringen	8.325	0
Nog te betalen administratiekosten	3.823	4.344
Nog te betalen overige kosten	<u>3.902</u>	<u>1.322</u>
Totaal nog te betalen kosten	<u>270.217</u>	<u>161.348</u>

4.6 NIET IN DE BALANS OPGENOMEN RECHTEN EN VERPLICHTINGEN

Huisvesting

Per 31 augustus 2021 is het kantoorpand aan de Oudlaan 4 te Utrecht overgenomen door SCPI Pierval Santé. De jaarlijkse huurverplichting, inclusief overige kosten bedraagt € 62.687 voor de ruimte in het kantoorpand aan de Oudlaan 4 te Utrecht. Het huurcontract wordt jaarlijks stilzwijgend met een jaar verlengd en heeft een looptijd tot en met 31 december 2023. Voor dit contract is een bankgarantie afgegeven van € 11.036. De opzegtermijn bedraagt drie maanden.

Instellingssubsidie 2023

Met de brief van 9 februari 2023 (kenmerk: 1191751-1043680-Directie Curatieve Zorg) heeft het Ministerie van VWS de hoogte van de instellingssubsidie bepaald op € 2.071.168.

Gebeurtenissen na balansdatum

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

4.7 F. Toelichting op de staat van baten en lasten

	Realisatie 2022	Begroting 2022	Realisatie 2021
	€	€	€
BATEN			
6. <u>Instellingssubsidie Ministerie van VWS</u>			
Toegekende instellingssubsidie VWS	2.011.100	2.011.100	1.984.400
Ministerie van VWS - OVA	0.068	p.m.	26.864
Subtotaal toegekende instellingssubsidie VWS	2.071.168	2.011.100	2.011.264
Niet-aangewende instellingssubsidie VWS	-41.946	0	-122.058
Mutatie egalisatiereserve in verband met maximale omvang egalisatiereserve	5.991	0	2.133
Totaal instellingssubsidie Ministerie van VWS	2.035.213	2.011.100	1.891.339

Met de brief van 22 december 2021 met kenmerk SP/119126/2021 is een instellingssubsidie 2022 verleend voor een bedrag van € 2.011.100. Het Ministerie van VWS heeft met zijn brief van 19 oktober 2022 de hoogte van de overheidsbijdrage in de arbeidskostenontwikkeling (OVA) vastgesteld op 4,42%. De totaal verleende instellingssubsidie 2022, inclusief OVA ad € 60.068, bedraagt € 2.071.168.

De niet-aangewende instellingssubsidie 2022 bedraagt € 41.946.

Met de mutatie van in totaal € 5.991 wordt voldaan aan de maximale omvang van de egalisatiereserve per 31 december 2022, zijnde € 207.117 (maximaal 10% van de toegekende instellingssubsidie). De vaststelling van de instellingssubsidie 2022 geschiedt in 2023 op basis van de door het CPZ ingediende subsidieverantwoording.

7. <u>Projectsubsidie Ministerie van VWS</u>	287.131	344.400	50.172
---	----------------	----------------	---------------

Met de brief van 29 april 2021 (kenmerk: SP/113825/2021) heeft het Ministerie van VWS in totaal € 520.805 ter beschikking gesteld. Met de brief van 20 januari 2023 (kenmerk: SP/122698/2022) heeft het Ministerie van VWS de periode van het project 'Kansrijke ontmoetingen 2019 - 2023' budgetneutraal verlengd van 31 december 2022 tot en met 28 februari 2023.

Door het Ministerie van VWS is tot en met 2022 € 520.805 bevoorschot (in 2022 € 101.583). Hiervan is € 454.039 verantwoord als projectbaten (in 2022 € 287.131). De projectbaten worden gematcht met de gerealiseerde projectkosten. In totaal is er € 66.766 aan projectsubsidie vooruitontvangen.

LASTEN

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

4.8 Totaaloverzicht lastenverdeling 2022

Activiteit A: Paraplufunctie													
											Bestem- mingsre- serve	Projectlas- ten	
	8				9. Activiteitslasten					10.	11.	12.	
	Bureau- kosten	Onder- steuning sector	Organi- satie en bekostig- ing	Kwali- teit	Actualisering samenwer- kings- afspraken rond bevalling	Herijking Zorgstanda- ard	Cliënt als gelijkwaar- dig partner	Preventie/ Preconceptie zorg	Digitale gegevens- uit- wisseling	Activiteit B: Ondersteu- ning experiment IB	Capaciteits vraagstuk- ken	Project Kansrijke Ontmoe- tingen	Totaal
	€	€	€		€	€	€	€	€	€	€	€	€
Lasten													
Personele kosten	1.304.175	0	0	0	0	0	0	0	0	89.656	0	158.068	1.551.899
Materiële kosten	195.056	42.969	4.841	0	0	0	0	381	0	1.969	0	0	245.216
Overige kosten	128.082	30.226	38.261	12.369	34.408	35.552	98.526	140	1.264	11.347	36.955	129.063	556.193
Totaal lasten	1.627.313	73.195	43.102	12.369	34.408	35.552	98.526	521	1.264	102.972	36.955	287.131	2.353.308
Financiering lasten													
Instellingssubsidie 2022	1.627.313	73.195	43.102	12.369	34.408	35.552	98.526	521	1.264	102.972	0	0	2.029.222
Subtotaal instellingssubsidie 2022	1.627.313	73.195	43.102	12.369	34.408	35.552	98.526	521	1.264	102.972	0	0	2.029.222
Bestemmingsre- serve Capaciteitsvraag- stukken	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36.955	0	36.955
Projectsubsidie 2022	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	287.131	287.131
Totaal financiering lasten	1.627.313	73.195	43.102	12.369	34.408	35.552	98.526	521	1.264	102.972	36.955	287.131	2.353.308

	Realisatie 2022	Begroting 2022	Realisatie 2021
	€	€	€
8. <u>Bureaunkosten</u>			
Personele kosten	1.304.175	1.266.000	916.775
Materiële kosten	195.056	143.000	149.690
Overige kosten	128.082	109.500	107.604
	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Totaal bureaunkosten	1.627.313	1.518.500	1.174.069
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

De personele inzet op activiteit A Paraplufunctie is per 2022 volledig onder bureau verantwoord (gemiddeld 10,12 fte in 2022, gemiddeld 6,59 fte in 2021). Daarnaast was de CAO-Ziekenhuizen 2021-2023 ten tijde van de begroting nog niet afgesloten. Het CPZ volgt qua salariering de salarisschalen van de CAO.

- Personele kosten

Brutolonen	760.136		526.843
Sociale lasten	106.057		74.242
Pensioenlasten	93.838		64.557
Vakantiegeld	62.982		45.636
Eindejaarsuitkering	62.982		45.511
Personele verzekeringen	57.864		35.031
Overige personele kosten	31.386		37.577
	<hr/>		<hr/>
Subtotaal personele kosten	1.175.245	1.158.100	829.397
Ziekengeld	-3.839	0	-11.956
Vergoeding voorzitter	42.580	49.000	48.653
Vacatiegelden bestuur	37.286	37.300	37.345
Deskundigheidsbevordering	32.546	16.600	10.334
Wervingskosten	10.883*	1.000	478
Zakelijke reiskosten	9.474	4.000	2.524
	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Totaal personele kosten	1.304.175	1.266.000	916.775
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

* Betreft de inhuur van een wervingsbureau voor het werven van een nieuwe voorzitter

	Realisatie 2022	Begroting 2022	Realisatie 2021
<u>Totaal</u>			
<i>Aantal personen in dienst ultimo boekjaar</i>	11	13	12
<i>Aantal fte ultimo boekjaar</i>	10,20	11,33	10,86
<i>Gemiddeld aantal fte</i>	11,15	11,33	11,06
<u>Bureau</u>			
<i>Aantal personen in dienst ultimo boekjaar</i>	10	* 12	7
<i>Aantal fte ultimo boekjaar</i>	9,09	10,40	6,53
<i>Gemiddeld aantal fte</i>	10,12	10,40	6,59
<u>Ondersteuning experiment IB</u>			
<i>Aantal personen in dienst ultimo boekjaar</i>	1	1	5
<i>Aantal fte ultimo boekjaar</i>	1,11	0,93	4,33
<i>Gemiddeld aantal fte</i>	1,03	0,93	4,47

* Betreft ook inzet van personeel op ondersteuning experiment IB. Daarnaast is per 1 december 2022 een bureaumedewerker uit dienst gegaan.

De totale personele kosten ondersteuning experiment IB ad € 89.656 betreft de personele inzet van gemiddeld 1,03 fte op activiteiten behorende onder activiteit B.

	€	€	€
- Materiële kosten	195.056	143.000	149.690

De materiële kosten zijn hoger dan begroot door enerzijds hogere automatiseringskosten aanvullende controles IT-beheerder in het kader van het gewenste niveau van cyber security en anderzijds door hogere vergaderkosten en kosten bedrijfsrestaurant vanwege doorberekening hogere energiekosten.

- Overige kosten	128.082	109.500	107.604
------------------	---------	---------	---------

Door de hogere energieprijzen zijn dienstverleners hogere prijzen gaan berekenen. Daarnaast is expertise ingehuurd ter ondersteuning van het door het CPZ ingezette governancetraject. Verder is een senior communicatieadviseur ingehuurd ter vervanging van de uit dienst getreden senior communicatieadviseur.

	Realisatie 2022	Begroting 2022	Realisatie 2021
	€	€	€
9. <u>Activiteitslasten</u>			
<i>Ministerie van VWS instellingssubsidie activiteiten paraplufunctie (A)</i>			
Ondersteuning sector	73.195	79.200	342.101
Organisatie en bekostiging	43.102	93.000	0
Kwaliteit inclusief gedragen set uitkomst-indicatoren/ZIG-indicatoren en kennisbevordering en -deling	12.369	24.000	47.016
Actualisering samenwerkingsafspraken rond bevalling	34.408	39.900	31.319
Herijking Zorgstandaard	35.552	37.300	22.987
Cliënt als gelijkwaardige partner	98.526	79.200	63.442
Preventie/Preconceptiezorg	521	5.000	3.227
Digitale gegevensuitwisseling	1.264	4.000	1.014
Capaciteit en toegankelijkheid	0	0	802
Follow-up RIVM aanbevelingen	0	0	4.966
Totaal activiteitslasten behorende bij de paraplufunctie (A)	298.937	361.600	516.874
Activiteit B: Ondersteuning experiment Integrale Bekostiging	102.972	131.000	198.263
Totaal activiteitslasten	401.909	492.600	715.137

De herijking van de ZIG heeft vertraging opgelopen doordat belangenperikelen het traject hebben verstoord. Het gevolg is dat een aantal op de herijking van de ZIG volgende activiteiten (actualisering van de cliëntenversie, www.allesoverzwanger.nl en de implementatietool) niet of slechts beperkt konden worden uitgevoerd. Er is in 2022 al wel een start gemaakt met een traject voor de informatieparagraaf en impactanalyses die vereist zijn voor het indienen van de ZIG bij ZIN.

De inzet voor een integrale aanpak van richtlijnen is in een lichtere vorm opgepakt. Nu de keuze voor het tweesporenbeleid gemaakt is en een denkraam ontwikkelen voor alternatieve bekostigingsmodellen niet meer opportuun is, hoeft hier ook geen expertise voor te worden ingehuurd.

- Ondersteuning sector

Personele kosten	0	0	248.767
Materiële kosten	42.969	52.200	59.829
Overige kosten	30.226	27.000	33.505
Totaal Ondersteuning sector	73.195	79.200	342.101

Per 2022 zijn alle personele kosten van activiteit A Paraplufunctie volledig onder bureau verantwoord.

	Realisatie 2022	Begroting 2022	Realisatie 2021
	€	€	€
- Organisatie en bekostiging			
Materiële kosten	4.841	40.000	0
Overige kosten	38.261	53.000	0
Totaal Organisatie en bekostiging	43.102	93.000	0

De post materiële kosten valt aanzienlijk lager uit dan voorzien. De keuze, timing en inhoud van het ministeriële besluit betreffende het tweesporenbeleid bekostiging heeft effect gehad op deze post, zowel bij het thema bekostiging in de paraplufunctie als op de ondersteuning van het experiment IB. Door het besluit voor een tweesporenbeleid is de noodzaak een denkraam te ontwikkelen voor alternatieve bekostigingsmodellen komen te vervallen en heeft het beleggen van een objectief en representatief cliëntenpanel vertraging opgelopen.

- Kwaliteit inclusief gedragen set uitkomst-indicatoren/ZIG-indicatoren en kennisbevordering en -deling

Overige kosten	12.369	24.000	47.016
Totaal Kwaliteit inclusief gedragen set uitkomstindicatoren/ZIG-indicatoren en kennisbevordering en -deling	12.369	24.000	7.016

Externe kosten zijn lager uitgevallen dan voorzien. De voorziene activiteiten zijn uitgevoerd conform werkplan.

- Actualiseringsamenwerkingsafspraken rond bevalling

Overige kosten	34.408	39.900	31.319
Totaal Actualisering samenwerkingsafspraken rond bevalling	4.408	39.900	31.319

- Herijking Zorgstandaard

Overige kosten	35.552	37.300	22.987
Totaal Herijking Zorgstandaard	35.552	37.300	22.987

	Realisatie 2022	Begroting 2022	Realisatie 2021
	€	€	€
- Cliënt als gelijkwaardige partner			
Materiële kosten		0	5.000
Overige kosten		98.526	74.200
			11.335
			52.107
Totaal Cliënt als gelijkwaardige partner		98.526	79.200
			63.442

- Preventie/Preconceptiezorg

Materiële kosten		381	5.000	3.227
Overige kosten		140	0	0
Totaal Preventie/Preconceptiezorg		521	5.000	3.227

De actualisatie Preventie Agenda heeft vertraging opgelopen. De eerste aanzet voor de werkagenda Geboortezorg en JGZ voor de komende twee jaar is gemaakt en zal in 2023 worden afgerond.

- Digitale gegevensuitwisseling

Materiële kosten		0	2.000	0
Overige kosten		1.264	2.000	1.014
Totaal Digitale gegevensuitwisseling		1.264	4.000	1.014

10. Activiteit B: Ondersteuning experiment Integrale Bekostiging (IB)

Personele kosten		89.656	93.000	160.129
Materiële kosten		1.969	30.000	15.627
Overige kosten		11.347	8.000	22.507
Totaal Ondersteuning experiment Integrale Bekostiging (IB)		102.972	131.000	198.263

De personele kosten zijn lager dan begroot door een latere invulling van de vacature voor secretariële ondersteuning en is de jurist uit dienst gegaan per 1 juni 2022 (het CPZ heeft nog steeds juridische expertise in huis).

Materiële kosten: door het regulier worden van de beleidsregel IG is een aantal geplande werkzaamheden vervallen. Daarnaast heeft vertraging in besluitvorming rond bekostiging ertoe geleid dat het traject met Promeotec (AO/IC model/proxy/simulatiemodel) is vertraagd en dat het begrote bedrag in 2022 niet geheel is besteed.

	Realisatie 2022	Begroting 2022	Realisatie 2021
	€	€	€
11. Bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken			
Capaciteit en toegankelijkheid	10.036		0
Geboortezorg Oekraïense vluchtelingen	26.919		0
Totaal bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken	36.955 *		0

* Met het Ministerie van VWS is afgesproken dat de kosten gefinancierd worden uit de bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken ad € 52.583.

Het CPZ heeft in het eerste kwartaal 2022 van het Ministerie van VWS het verzoek gekregen om met relevante partijen te inventariseren wat er nodig is om Oekraïense zwangere vluchtelingen goede geboortezorg te geven. Dit heeft het CPZ met de relevante partijen geïnventariseerd, geagendeerd en geadresseerd. Met het Ministerie van VWS is afgesproken dat de kosten gefinancierd worden uit de bestemmingsreserve Capaciteitsvraagstukken.

12. Project Kansrijke Ontmoetingen

Projectleiding en ondersteuning	158.068		15.761
Spoor 1: Kansrijke Ontmoetingen landelijk	5.637		3.044
Spoor 2: Bijdrage aan stimulerende programma's lokale coalities	207		8.431
Spoor 3: Kennisdelen en verspreiden	41.722		5.837
Zwanger Wijzer	81.497		17.099
Totaal project Kansrijke Ontmoetingen	287.131	344.400	50.172

Met de brief van 20 januari 2023 heeft het Ministerie van VWS toestemming verleend om het project Kansrijke Ontmoetingen budgetneutraal te verlengen tot 1 maart 2023.

4.9 WNT-verantwoording 2022 College Perinatale Zorg

Wat betreft de bezoldiging kent de Stichting een Bestuur (= bestuurders). De bezoldiging voor het Bestuur betreft een eenmalige vergoeding per kalenderjaar voor participatie in vergaderingen alsmede voor verrichte diensten.

De Wet Normering Topinkomens (verder: WNT) kent twee indelingscategorieën die van toepassing zijn op het Bestuur in 2022:

1a. Leidinggevende topfunctionarissen 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 2022 de volgende bedragen per functionaris aan bezoldiging uitgegeven:

WNT-categorie 1a:

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

	G.T.C. Bonhof 2022		2021
Functiegegevens	Voorzitter		Voorzitter
Duur dienstverband	01/01-30/09		01/01-31/12
Omvang dienstverband (in fte)	0,22		0,22
Dienstbetrekking	Nee		Nee
Bezoldiging			
Beloning en belastbare onkostenvergoedingen	€	30.150	€ 40.200
Beloningen betaalbaar op termijn	€	-	€ -
Subtotaal	€	30.150	€ 40.200
-/- onverschuldigd betaald bedrag	€	-	€ -
Totaal bezoldiging	€	30.150	€ 40.200
Individueel WNT-maximum bezoldiging	€	35.901	€ 46.444

	M. ten Kroode 2022		2021
Functiegegevens	Voorzitter		Voorzitter
Duur dienstverband	01/10-31/12		-
Omvang dienstverband (in fte)	0,33		-
Dienstbetrekking	Nee		-
Bezoldiging			
Beloning en belastbare onkostenvergoedingen	€	10.000	€ -
Beloningen betaalbaar op termijn	€	-	€ -
Subtotaal	€	10.000	€ -
-/- onverschuldigd betaald bedrag	€	-	€ -
Totaal bezoldiging	€	10.000	€ -
Individueel WNT-maximum bezoldiging	€	18.148	€ -

D.M. Moerman		
	2022	2021
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	€ 136.372	€ 147.575*
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 13.383	€ 12.666
Subtotaal	€ 149.755	€ 160.241
-/- onverschuldigd betaald bedrag	€ -	€ -
Totaal bezoldiging	€ 149.755	€ 160.241
Individueel WNT-maximum bezoldiging	€ 216.000	€ 209.000

* In mei 2021 zijn eenmalig vakantie-uren en PLB-dagen uitbetaald.

M. Oostermeijer-Buurman		
	2022	2021
Functiegegevens	Bestuurssecretaris	Bestuurssecretaris
Duur dienstverband	01/01-01/12	01/01-01/12
Omvang dienstverband (in fte)	1,00	1,00
Dienstbetrekking	Ja	ja
Bezoldiging		
Beloning en belastbare onkostenvergoedingen	€ 95.888	€ 99.352*
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 10.901	€ 10.358
Subtotaal	€ 106.789	€ 109.710
-/- onverschuldigd betaald bedrag	€ -	€ -
Totaal bezoldiging	€ 106.789	€ 109.710
Individueel WNT-maximum bezoldiging	€ 216.000	€ 209.000

* In mei 2021 zijn eenmalig vakantie-uren en PLB-dagen uitbetaald.

WNT-categorie 1c:

Toezichthoudende topfunctionarissen

Binnen het (bestuur van het) CPZ zijn zeven bestuurders aan te merken als toezichthoudende topfunctionarissen in het kader van de WNT (acht in 2021). In het hiernavolgende overzicht staat aangegeven om wie het gaat, de hoogte van de bezoldiging in 2022 en in 2021, de functie en de duur van de functie.

Gegevens 2022								
Naam:	J. Gijzen	G. Oei	E.S.T. Knots	J. Kliphuis	J. Lazet	H. Rippen	W. Vrijland	
Functie:	Penningmeester/ Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	
Periode functievervulling in het kalenderjaar:	01/01-31/12	01/01-31/12	01/01-31/12	01/01-31/12	01/01-31/12	01/01-31/12	01/01-31/12	01/01-31/12
<i>Bedragen x € 1</i>								
Bezoldiging								
Bezoldiging *	5.335	5.335	5.335	5.335	5.335	5.335	5.335	5.335
Individueel toepasselijk maximum -/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	21.600	21.600	21.600	21.600	21.600	21.600	21.600	21.600
Totaal bezoldiging 2022, exclusief btw	5.335	5.335	5.335	5.335	5.335	5.335	5.335	5.335
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.
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.
* De bezoldigingen zijn in 2023 uitbetaald.								
Gegevens 2021								
Naam:	J. Gijzen	G. Oei	A. Frankx	E.S.T. Knots	J. Kliphuis	J. Lazet	H. Rippen	W. Vrijland
Functie:	Penningmeester/ Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid
Periode functievervulling in het kalenderjaar:	01/01-31/12	01/12-31/12	01/01-30/11	01/01-31/12	01/01-31/12	01/01-31/12	01/01-31/12	01/01-31/12
<i>Bedragen x € 1</i>								
Bezoldiging								
Bezoldiging	5.335	453	4.882	5.335	5.335	5.335	5.335	5.335
Individueel toepasselijk maximum -/ Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	20.900	1.775	19.125	20.900	20.900	20.900	20.900	20.900
Totaal bezoldiging 2021, exclusief btw	5.335	453	4.882	5.335	5.335	5.335	5.335	5.335
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.
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.

4.10 Tekenblad bestuurders CPZ

M. ten Kroode

W. Vrijland

J. Kliphuis

G. Oei

E. Knots

H. Rippen

J. Lazet

5. Overige gegevens

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Bijlage Inhoudelijke jaarrapportage 2022

Activiteit A1: Bureau	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>Integraal beleid en communicatie</p> <p>Inzet op integraal beleid Het CPZ vervult in het netwerk van geboortezorgpartijen de rol van verbinder, (proces-) regisseur en facilitator:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het CPZ ondersteunt de geboortezorgsector in de realisatie van de ambities in de Agenda voor de Geboortezorg Samen Bevalt Beter (rapportage onder A2-A10) • Het CPZ bevordert dat gezamenlijke issues en randvoorwaarden voor de uitvoering van Agenda voor de Geboortezorg en implementatie en uitvoering van integrale geboortezorg in gezamenlijkheid worden opgepakt, onder regie van en ondersteund door het CPZ (rapportage onder A2-A10) of worden belegd in de juiste gremia. • Het CPZ organiseert bestuur, directeurenoverleg, deelnemersraad, bestuurlijke overleggen met deelnemende partijen. 	<p>Integraal beleid en communicatie</p> <p>Inzet op integraal beleid</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gezamenlijke input voor de Verbeteraanpak geleverd, met name op het terrein van preventie en kwaliteit. • Jaarverantwoording opgesteld en gepubliceerd. • Publieksjaarverslag opgesteld en gepubliceerd; vooral aandacht voor de werkgroepen d.m.v. video-interviews. • Knelpunten geboortezorg Oekraïense vluchtelingen gezamenlijk geïdentificeerd op verzoek van het Ministerie van VWS en geadresseerd op de daarvoor bestemde tafels. • Input geleverd vanuit het perspectief van de integrale geboortezorg op IZA. Hiervoor heeft het CPZ ook input van CPZ-deelnemers gevraagd. • 9 bestuursvergaderingen georganiseerd, 3 bijeenkomsten van de deelnemersraad, 4 bijeenkomsten van het directeurenoverleg (waaronder een heidag over samenwerking). 	<p>Integraal beleid en communicatie</p> <p>Inzet op integraal beleid</p> <ul style="list-style-type: none"> • Op dit moment zijn slechts enkele delen van de Verbeteraanpak door het Ministerie van VWS met de landelijke geboortezorgpartijen opgepakt. De status van de overige onderdelen is niet helder. • Het Ministerie van VWS heeft CPZ verzocht met geboortezorgpartijen te inventariseren welke knelpunten er waren bij geboortezorg aan Oekraïense vluchtelingen. Deze zijn met geboortezorgpartijen en anderen geïnventariseerd en geagendeerd en/of geadresseerd op daarvoor bestemde tafels. Dit traject is in Q3 afgerond. • In 2022 hebben landelijke geboortezorgpartijen elkaar niet altijd goed kunnen vinden en is veel tijd energie verloren gegaan aan belangen- en domeinkwesties met vertraging/afslanking van trajecten en gemiste middelen tot gevolg. Ook in CPZ-verband.
<p>Inzet op eenduidige communicatie over integrale geboortezorg Het CPZ zet in op eenduidige(r) communicatie over integrale geboortezorg, zorgstandaard en preventie vanuit en via een goede relatie met besturen, directies, beleidsmedewerkers en communicatieafdelingen van de betrokken</p>	<p>Inzet op eenduidige communicatie over integrale geboortezorg</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het communicatieoverleg is nieuw leven ingeblazen na een besluit hiertoe in het directeurenoverleg. • Voorbereidingen gezamenlijke communicatie t.b.v. commissiedebat Zwangerschap en Geboorte d.d. 25 mei 2022 heeft geresulteerd in een gezamenlijke kamerbrief namens geboortezorgpartijen. • Gezamenlijk overleg en afstemming initiatieven communicatie rond/voor vluchtelingen Oekraïne gevoerd. 	<p>Inzet op eenduidige communicatie over integrale geboortezorg</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkeling Informatie over geboortezorgaan en voor Oekraïense vluchtelingen was niet gepland. • Draagvlak voor eenduidige, gezamenlijke informatie is verminderd. Dit vraagt aandacht.

Activiteit A1: Bureau	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>partijen, zowel op landelijk niveau als in het veld, met inzet van communicatiekanalen van het CPZ (nieuwsbrief, social media, Kennisnetgeboortezorg, Allesoverzwanger.nl) en die van deelnemende partijen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Gezamenlijke info vluchtelingen Oekraïne op www.kennisnetgeboortezorg, folder en Q&A ontwikkeld en gepubliceerd. Communicatie rond Perined- en Peristat-cijfers met Perined en met Ministerie van VWS afgestemd. Centrale redactieraad geoperationaliseerd. Aandacht gevraagd voor het dalen van het bereik van publiekwebsites en bij deelnemende partijen van het CPZ. Deelnemers van het CPZ opgeroepen het bereik van de communicatiemiddelen van het CPZ te bevorderen. 	
<p>Bestendigen bureau-organisatie, verder versterken netwerkorganisatie</p>	<p>Bestendigen bureau-organisatie, verder versterken netwerkorganisatie</p>	<p>Bestendigen bureau-organisatie, verder versterken netwerkorganisatie</p>
<p>Verder versterken netwerk</p> <ul style="list-style-type: none"> In 2022 zet het CPZ in op het verder versterken van de netwerkorganisatie/samenwerking van de deelnemende partijen en andere stakeholders op het terrein van integrale geboortezorg en een goede start. In 2022/2023 wordt de governance van het CPZ herzien, zodat deze goed past op de opdracht voor de komende jaren. 	<p>Verder versterken netwerk</p> <ul style="list-style-type: none"> In april hebben de deelnemers van het directeurenoverleg een sessie gehouden o.l.v. Berenschot over samenwerking tussen de landelijke partijen in het algemeen en toegespitst op het directeurenoverleg. Het eerste halfjaar heeft een deel van het bestuur (bestuurlijke commissie) de bestuurlijke governance verkend voor de volgende fase van het CPZ. In de tweede helft van 2022 heeft de focus gelegen op verkenning van de strategische kwesties i.r.t. de volgende fase in de geboortezorg. Hierbij heeft het CPZ expertmatige ondersteuning ingehuurd. 	<p>Verder versterken netwerk</p> <p>In 2022 hebben de landelijke geboortezorgpartijen niet altijd goed kunnen vinden. Het gezamenlijk oog houden op de bal vraagt aandacht.</p>
<p>Systemen</p> <ul style="list-style-type: none"> In 2022 vindt een tweede AVG/security audit plaats. Verder regulier onderhoud. Sjablonen documenten (in huisstijl) ontwikkeld. 	<p>Systemen</p> <ul style="list-style-type: none"> De AVG/cybersecurity audit is eind 2021 al afgerond. Punten die nog onder het gewenste niveau zaten zijn opgepakt. In 2022 is de inzet op cybersecurity geïntensiveerd, om op het gewenste niveau te kunnen opereren. Het door het bestuur gewenste niveau is op alle onderdelen nu behaald.. Sjablonen documenten (in huisstijl) geïmplementeerd. 	<p>Systemen</p> <p>De tweede AVG/security audit is al eind 2021 afgerond.</p>

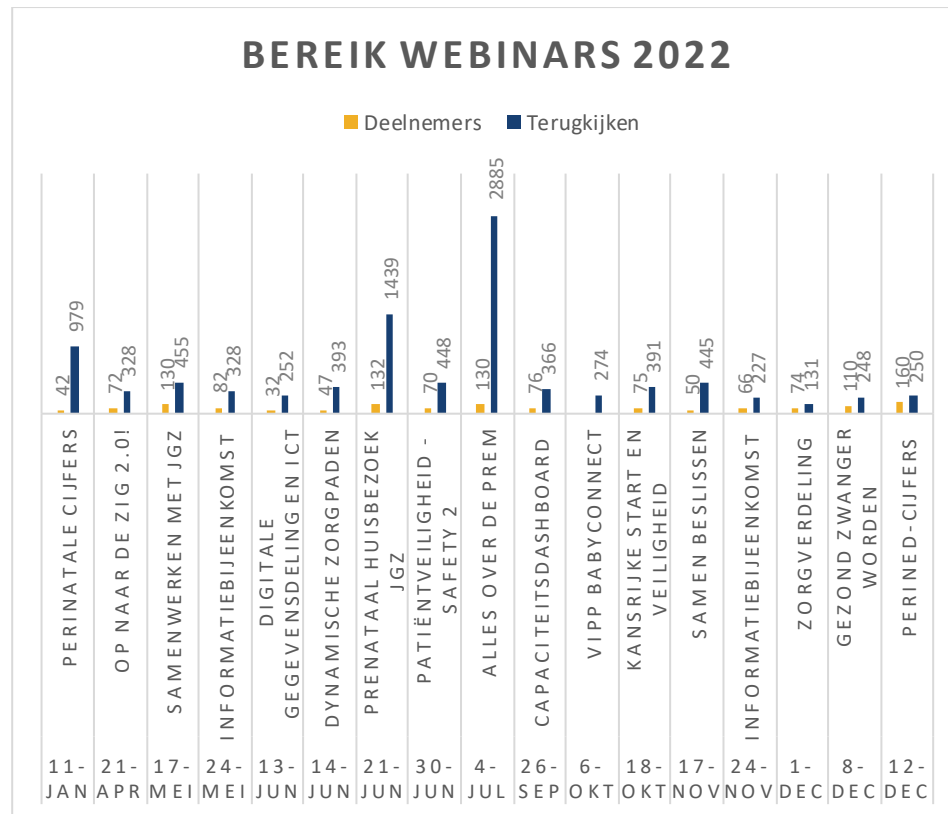
Activiteit A1: Bureau	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>Personeel</p> <ul style="list-style-type: none">• Om de landelijke rol (de paraplufunctie) effectief en efficiënt te kunnen vervullen is het van belang dat het CPZ over een goed netwerk, kennis en expertise, voldoende man- en slagkracht en continuïteit beschikt. Activiteiten zijn, mits passend binnen de expertise en capaciteit, uitgevoerd door medewerkers die in dienst zijn bij het CPZ.• ZZP'ers worden alleen ingehuurd op afgebakende projecten/opdrachten.• Het netwerk en expertise van het CPZ-bureau zijn bestendig en verder uitgebouwd.	<p>Personeel</p> <ul style="list-style-type: none">• Onze jurist is, in samenspraak, uit dienst gegaan per 1/6/2022. De grote juridische vraagstukken rond IG zijn geadresseerd en veel VSV's doen graag een beroep op zijn juridische kennis op het terrein van rechtspersonen voor VSV's, hiertoe heeft hij als zelfstandige meer ruimte. N.B. Het CPZ heeft nog steeds juridische expertise in huis.• Per 1/12/2022 is senior communicatieadviseur uit dienst gegaan. De vacature is tijdelijk ingevuld met een ZZP'er. In januari 2023 komt een nieuwe sr. communicatieadviseur in dienst bij het CPZ.	<p>Personeel</p> <ul style="list-style-type: none">• Jurist uit dienst per 1 juni.• Sr. communicatieadviseur uit dienst per 1 december. ZZP 'er sr. communicatieadviseur per 7/11 ingehuurd voor overbrugging vacature.

Activiteit A2: Ondersteuning veld	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
Algemene ondersteuning: informeren en kennisdelen	Algemene ondersteuning: informeren en kennisdelen	Algemene ondersteuning: informeren en kennisdelen
<p>Ondersteuningsbehoefte bepalen Het CPZ hoort wat er leeft en speelt in het land en wat het veld nodig heeft om de integrale geboortezorg goed vorm te kunnen geven via zijn werkgroepen, waarin geboortezorgpartijen en zorgverleners en cliënten zitten, themabijeenkomsten, Informatiebijeenkomsten voor VSV bestuurders en een jaarlijkse monitor bestaande uit een enquête en gesprek met vrijwel elk VSV. Deze informatie gebruiken wij in het door ons te (door-) ontwikkelen van het ondersteuningsaanbod van diensten en producten en voor ontwikkeling en evaluatie van beleid, die passen bij onze mogelijkheden en middelen.</p>	<p>Ondersteuningsbehoefte bepalen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitor ronde 2021 afgerond in Q2 2022. Er zijn gesprekken met 70 VSV's gevoerd en 60 enquêtes ontvangen. De informatie is gedeeld in de VSV informatie bijeenkomst voor VSV bestuurders en in het directeurenoverleg. • De monitor ronde 2022 is voorbereid en zal in Q1 2023 worden uitgevoerd. • In Q3 is het CPZ gestart met een overleg tussen Federatie van VSV's, NRCG, RIVM, Essenburgh en onderzoekers van de VOICE studie voor een hernieuwing van de integrale VSV-spiegel, zodat het instrument niet alleen binnen VSV's gebruikt kan worden, maar ook voor onderlinge benchmark en landelijke monitoring. Er zijn nu diverse vragenlijsten in omloop. Door deze samen te voegen in 1 nieuwe spiegel kan de belasting van VSV's en IGO's met de uitvra(a)g(en) worden verminderd. 	<p>Ondersteuningsbehoefte bepalen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ronde 2021 enquête en gesprekken VSV's is in Q1 2022 afgerond. Corona werkt nog steeds door in de timing. • De monitoring 2022 (enquête, gesprekken met VSV's) is gereed voor uitvraag. De enquête en gesprekken zijn uitgesteld naar Q1 2023. Dit heeft twee redenen: 1) de overvolle agenda's van VSV-bestuurders en 2) een uitvraag van de Federatie van VSV's en NRCG voor een kennisagenda voor VSV's heeft de planning voor onze monitor doorkruist.
<p>Informeren en kennisdelen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hosting, doorontwikkeling en vergroten van bereik Kennisnetgeboortezorg en andere websites • Doorontwikkeling en vergroten van bereik overige communicatiemiddelen • Desgewenst opstarten van lerende netwerken • Op verschillende aspecten van de organisatie van integrale geboortezorg en professionalisering VSV's. • Helpdesk: Beantwoording juridische vragen en andere vragen over de implementatie en organisatie van integrale geboortezorg 	<p>Informeren en kennisdelen www.kennisnetgeboortezorg.nl</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkeling en livegang nieuwe structuur Kennisnetgeboortezorg. • Kennisnetgeboortezorg.nl doorontwikkeld en inhoudelijk geüpdatet. • Technische update van het onderdeel werkgroepen op kennisnetgeboortezorg.nl uitgevoerd. <p>Doorontwikkeling instrumenten</p> <ul style="list-style-type: none"> • Een aantal toolkits en wegwijzers zijn omgezet naar dossiers op Kennisnetgeboortezorg t.b.v. de toegankelijkheid. Dit betreft de dossiers Lerende en verbeteren, Kansrijke start & Kansrijke ontmoetingen, Vroegsignalering. Uitkomstgerichte Zorg. • Politieke monitor en Politieke agenda bijgehouden en gedeeld via de nieuwsbrief en www.kennisnetgeboortezorg.nl, www.allesoverzwanger.nl, www.strakswangerworden.nl • Redesign en verhuizing publiekswebsite allesoverzwanger.nl. 	<p>Informeren en kennisdelen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er zijn 2 webinars minder gehouden dan voorzien in de subsidieaanvraag Tegelijkertijd zijn er meer studio Webinars gehouden dan voorzien (6 versus 2). • De informatiebijeenkomsten voor VSV-bestuurders zijn digitaal geweest i.p.v. fysiek.

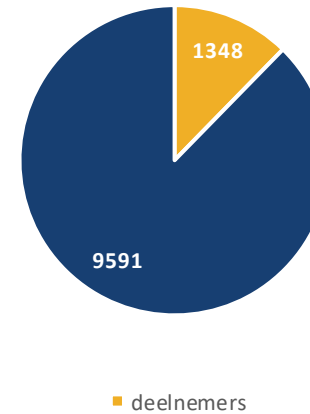
Activiteit A2: Ondersteuning veld	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<ul style="list-style-type: none"> • Het houden van 10 reguliere webinars en 2 studio webinars • Het houden van 2 themabijeenkomsten • Het houden van 2 informatiebijeenkomsten voor VSV-bestuurders • Actualiseren en doorontwikkeling bestaande instrumenten, o.a. • VSV toolkit (professionaliseren van VSV's, • Toolkit Samen Beslissen • Toolkit geboortezorgplan 	<ul style="list-style-type: none"> • Verhuizing publiekswebsite strakzwangerworden.nl gestart • SEO analyse en advies voor verbetering van het bereik van de websites allesoverzwanger.nl en strakzwanger.nl. <p>Nieuwsbrieven, social media</p> <ul style="list-style-type: none"> • 34 Nieuwsbrieven gepubliceerd • Jaaroverzicht 2021 via nieuwsbrief gepubliceerd • Interviews met o.a. Guid Oei, Carola Groen, Arie Franx, Peter van Gessel & Jack van Mechelen (Cocon) en Geri Bonhof gepubliceerd in de nieuwsbrief • Vrijwel dagelijks berichten op sociale media <p>Helpdesk</p> <p>Via de helpdesk zijn vragen beantwoord over bijvoorbeeld de keuze voor een juridische entiteit, de toepasselijkheid van de WTZa voor een VSV en de verantwoordelijkheid bij een volmelding.</p> <p>Webinars</p> <p>Er zijn in 2022 14 webinars gehouden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perined cijfers: 11 januari • Webinar ZIG 21 april • <i>Webinar samenwerking JGZ en eerste lijn 17 mei (zie Kansrijke Ontmoetingen)</i> • Webinar digitale gegevensdeling en ICT 13 juni • Webinar zorgpaden 14 juni • <i>Webinar kick off prenataal huisbezoek vanuit Studio: e-learning PHB JGZ 21 juni (zie Kansrijke Ontmoetingen)</i> • Webinar Safety 2 30 juni - geaccrediteerd • Webinar PREM vanuit Studio: 4 juli • Webinar Capaciteitsdashboard; 26 september • <i>Webinar Kansrijke Start & veiligheid: 18 oktober (zie Kansrijke Ontmoetingen)</i> • Webinar Samen beslissen: 17 november • Webinar Zorgverdeling: 1 december • <i>Webinar Gezond Zwanger worden: 8 december (zie Kansrijke Ontmoetingen)</i> • Webinar Perinatale cijfers: 12 december 	

Activiteit A2: Ondersteuning veld	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
	<p><i>De 4 webinars in cursief vallen onder het project Kansrijke Ontmoetingen, niet onder de instellingssubsidie</i></p> <p>Informatiebijeenkomsten VSV-bestuurders: Er zijn 2 digitale bijeenkomsten georganiseerd (24 mei en 24 november) i.s.m. de Federatie van VSV's</p> <p>Bijdragen aan uitingen van anderen</p> <ul style="list-style-type: none">• Podcast Verloskundig Baken: Op weg naar de ZIG 2.0 met Jolijn Betlem.• Deelname Kwaliteitsdag Bo Geboortezorg met lezing over de PREM op 22 september 2022• Interview in Nataal September 2022: Prenataal huisbezoek JGZ met Elzamarie Witzier• Presentatie PREM tijdens bijeenkomst VSV Heerenveen 15 november 2022	

Bereik webinars 2022



Totaal bereik webinars 2022



Bereik social media en nieuwsbrief:

Het aantal volgers op Twitter, Facebook en vooral op LinkedIn blijft stijgen. Het aantal abonnees voor de nieuwsbrief daalt, echter het percentage abonnees dat de nieuwsbrief echt leest, blijft stijgen (zie pagina 14 van het jaarverslag). Op dit moment leest gemiddeld 42% of meer de nieuwsbrief daadwerkelijk.

Bereik websites - algemeen

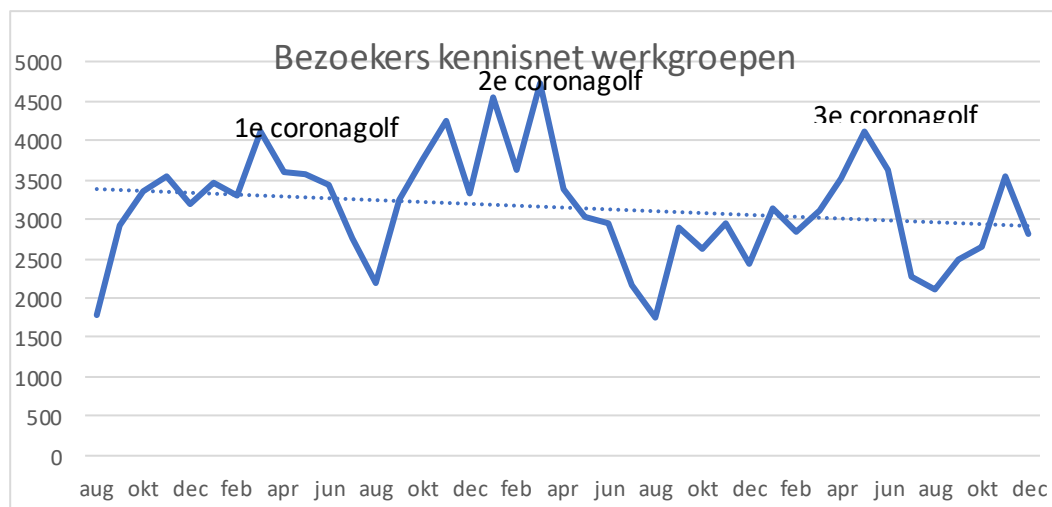
In 2020 en 2021 was er veel belangstelling voor corona-informatie. In de trendlijn van alle websites zie je dit corona-effect terug. De traffic van gebruikers naar de websites in de corona-perioden had ook effect op andere pagina's. In 2022 zien we een daling in het bereik ten opzichte van de periode daarvoor. Het totale bereik ligt wel hoger dan voor de corona-periode. Enige uitzondering hierop is de website strakzswangerworden.nl. In 2022 is actie ondernomen om ook deze trendlijn in het bereik in 2023 te laten stijgen.

Kennisnetgeboortezorg.nl

Ook al is er een negatief effect op het bereik door minder raadpleging van de corona-informatie, er is wel een stijgende trendlijn. De bereikcijfers liggen boven die van voor corona (zie pagina 14 van het bestuursverslag voor de grafiek). De trendlijn van het bereik van Kennisnetgeboortezorg wordt ook beïnvloed door het feit dat we in juli 2019 Kennisnetgeboortezorg hebben gesplitst in een kenniswebsite met nieuws, achtergrondinformatie en hulpmiddelen en een interactief kennisnet waar zorgprofessionals in de regio digitaal kunnen samenwerken. De trendlijn van de afzonderlijke websites kunnen we dan ook niet volgen voor juli 2019. Maar het bereik van deze websites samen ligt in 2022 ruim boven het niveau van voor corona (2019).

Werkgroepen kennisnetgeboortezorg.nl

Voor de werkgroepen zien we een licht dalende trendlijn. In de trendlijn zie je het corona-effect terug. De zeer lichte daling van de trendlijn is te verklaren doordat de grootste en meest actieve werkgroep (1.024 leden) op Kennisnetgeboortezorg, CenteringHealthcare, in maart 2020 een eigen website heeft gekregen. Dit verklaart de licht dalende trendlijn. Het bereik van de website werkgroepen lijkt terug op het niveau van voor corona. Het aantal deelnemers en het aantal werkgroepen is in 2022 opnieuw gestegen.

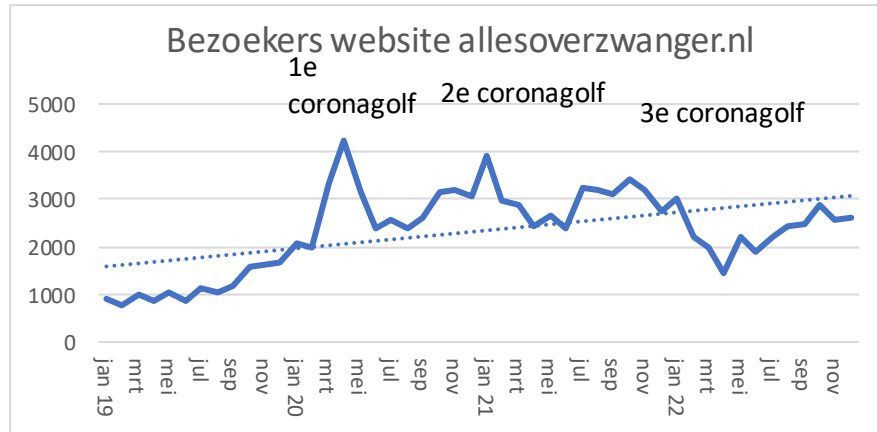


Kennisnetgeboortezorg.nl – werkgroepen	
	2022
Bezoekers	27.325
Sessies	73.648
Pagina's	776.707

Kennisnetgeboortezorg.nl – werkgroepen	
	2022
Deelnemers	6.255
Wergroepen	639

Allesoverzwanger.nl

Bij de publiekswaarsite allesoverzwanger.nl is een duidelijk effect van corona zichtbaar. In het voorjaar van 2022 heeft de website een nieuw design gekregen en is de website verplaatst naar een nieuwe technische omgeving. Het bereik is in deze periode niet geregistreerd. Dit verklaart ook de daling van het bereik in de trendlijn. Het niveau van het bereik ligt ondanks deze daling ruim boven het niveau van voor corona.

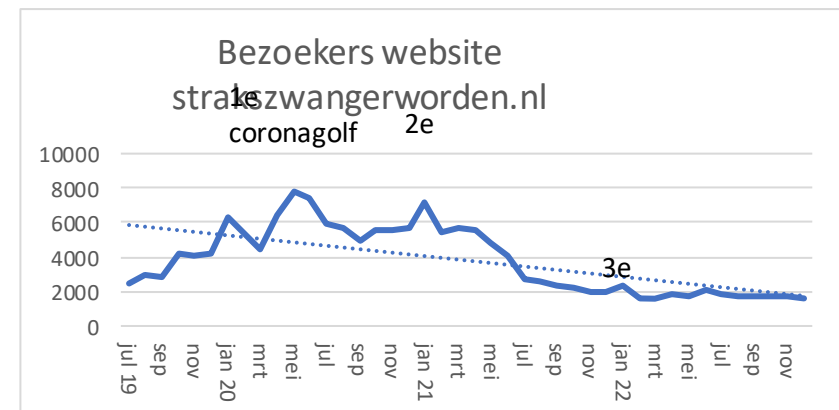


Allesoverzwanger.nl	
	2022
Bezoekers	27.549
Sessies	31.991
Pagina's	66.908

Strakzwangerworden.nl

Het bereik van de website strakzwangerworden.nl daalde sterk. Het functioneren van de website zelf en de vindbaarheid vanuit google lijkt de oorzaak. In 2023 wordt de website overgezet naar een nieuw CMS waardoor vindbaarheid in google moet verbeteren. Daarnaast is een SEO analyse uitgevoerd zodat in 2023 op basis van de resultaten en aanbevelingen ingezet kan worden op de verbetering van het bereik.

Strakzwangerworden.nl	
	2022
Bezoekers	20.460
Sessies	25.391
Pagina's	56.413



Activiteit A3: Organisatie en bekostiging	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>Inzet voor passende organisatie- en bekostigingsvormen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agenderen, adresseren van complexe vraagstukken • Ook in 2022 zet het CPZ zich in voor passende organisatie- en bekostigingsvormen voor integrale geboortezorg. Het CPZ informeert zich hierover, volgt relevante ontwikkelingen binnen en buiten de geboortezorg. Het CPZ signaleert, agendeert en adresseert kansen, knelpunten en, vaak complexe, vraagstukken die nu nog opgelost moeten worden voor de organisatie en bekostiging van integrale geboortezorg en een goede start. Deze worden door het CPZ geagendeerd en geadresseerd op de juiste tafels binnen en buiten het CPZ. In 2022 houdt het CPZ zich bezig met o.a. <ul style="list-style-type: none"> - Zorgverschuivingsmodellen en inkomstentoebedeling - Uitwerken van een denkraam voor VSV's voor alternatieve bekostigingsmodellen - Doorontwikkeling /alternatieve organisatiemodellen, incl. aansprakelijkheid, fiscaliteit - Adresseren knelpunten/vraagstukken op het terrein van randvoorwaarden, zoals bekostiging en financiering, sturingsinformatie. Het CPZ ondersteunt het landelijk kernteam passende bekostiging in de 	<p>Inzet voor passende organisatie- en bekostigingsvormen</p> <p>Agenderen, adresseren van complexe vraagstukken <u>Denktank Verdeelmodellen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Denktank Verdeelmodellen gefaciliteerd. Deze denktank bestaat uit IGO's en VSV's die intensief willen samenwerken om stappen te maken met zorgverschuiving. • Rapportage over zorgverschuivingsprotocollen die in VSV's en IGO's worden gebruikt afgerond. • Uitkomsten van deze rapportage geagendeerd en besproken in de Denktank Verdeelmodellen • Uitkomsten van de rapportage ook gekoppeld aan data vanuit Perined en besproken met IGO's en VSV om hiermee het thema leren en verbeteren verder vorm te geven vanuit het secundair datagebruik • Vervolg op het onderzoek zorgverschuivingsprotocollen gestart in de vorm van een verdieping op de uitkomsten in de denktank. • Met SiRM de presentatie over het door SiRM ontwikkelde verdeelmodel voor gezamenlijke inkomsten voorbereid t.b.v. een presentatie in de Denktank, waarvoor ook het RIVM, NZa en de Federatie van VSVs waren uitgenodigd. <p><u>Deelname werkgroep duurzame financiering Kansrijke Start</u> Expertise vanuit de ZvW ingebracht en meegedacht over mogelijke oplossingen voor knelpunten in de financiering en bekostiging van preventie en verbinding sociaal domein. Vanuit deze werkgroep wordt door VWS in nauwe samenwerking met het CPZ een infographic m.n. bedoeld voor de kwetsbare doelgroep ontwikkeld, waarin de bekostiging van de geboortezorg voor hen duidelijk gemaakt wordt. Deze wordt begin 2023 opgeleverd.</p> <p><u>Inbreng expertise t.b.v. technische overleggen NZa</u> Expertise en signalen vanuit de integrale geboortezorg blik ingebracht in de technische overleggen van de NZa, voor zowel voor mono – als integrale bekostiging.</p>	<p>Inzet voor passende organisatie- en bekostigingsvormen</p> <p>Agenderen, adresseren van complexe vraagstukken</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het kernteam bekostiging is, net als in 2021, ook niet bijeengekomen in 2022. • Het uitwerken van een denkraam voor alternatieve bekostigingsmodellen is niet meer opportuun: door de keuze van VWS voor het tweesporen beleid voor bekostigingssystematiek.

Activiteit A3: Organisatie en bekostiging	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>zoektocht naar passende bekostiging met kennis en expertise en agendeert en adresseert knelpunten vanuit de experimenten of reguliere bekostiging die om landelijke oplossingen vragen aan deze kerntafel of in andere landelijke gremia.</p>		
<p>Ondersteuning professionalisering VSV's met kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het CPZ deelt nieuwe uitkomsten en inzichten omtrent passende organisatie- en bekostigingsvormen en financiering en communiceert deze via zijn reguliere communicatiekanalen en in passende gremia. • De helpdesk van het CPZ beantwoordt gerichte vragen vanuit het veld op juridische vlak, naar uitlegvan beleid of vragen naar beschikbaarheid van instrumentarium (rapportage onder A2) • Kennis en instrumenten die door het CPZ worden ontwikkeld, worden beschikbaar gesteld aan alle VSV's die zich verder willen organiseren en professionaliseren op www.kennisnetgeboortezorg.nl. Bestaande instrumenten worden geactualiseerd: In 2022 worden de bestaande instrumenten verder (door-)ontwikkeld en geactualiseerd, zoals de VSV toolkit die VSV's helpt zich te professionaliseren (rapportage onder A2) 	<p>Ondersteuning professionalisering VSV's met kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • VSV heeft in 2022 besloten een rechtspersoon op te richten (vereniging) Voor de statuten is het VSV uitgegaan van de CPZ modelstatuten voor VSV's. Ten aanzien van de door dit VSV gewenste afwijkingen van deze modelstatuten is feedback aan dit VSV gegeven. • Ook heeft aantal regio's met het CPZ ter verkenning gesproken over formalisering van hun samenwerkingsverband. De toolkit VSV is daarbij geraadpleegd en toegelicht. • Op verzoek van een VSV heeft het CPZ een algemene presentatie gehouden in een regio over de bekostiging van de geboortezorg, toegespitst op zorgverschuiving. • Het CPZ heeft nieuwe producten ontwikkeld en gepubliceerd op kennisnetgeboortezorg.nl: modeldocumenten voor een VSV-jaarplan en een jaarverslag. • De VSV toolkit op Kennisnetgeboortezorg wordt omgezet in een dossier om de toegankelijkheid en gebruiksvriendelijkheid te vergroten. Hierbij wordt ook aangesloten op de SiRM handleiding om een IGO te worden. Dit wordt in 2023 afgerond. 	<p>Ondersteuning professionalisering VSV's met kennis</p> <p>Geen afwijkingen.</p>

Activiteit A3: Organisatie en bekostiging	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<ul style="list-style-type: none">Het CPZ is sparringpartner voor VSV's die stappen (willen) nemen in de doorontwikkeling van hun VSV.		
<p>Netwerk van netwerken Het CPZ heeft regelmatig overleg met andere netwerken in de zorg met als doel om van elkaar te leren rondom thema's als kwaliteit, organisatie en bekostiging van zorg. Het CPZ deelt nieuwe inzichten vanuit het netwerk van netwerken en zet deze in voor organisatie- en bekostigingsvormen voor de integrale geboortezorg.</p>	<p>Netwerk van netwerken Uit een behoeftepeiling van het CPZ in 2022 is gebleken dat het netwerk van netwerken graag bijeen wil blijven komen om kennis- en ervaringen te wisselen. In 2022 is o.a. het rapport van IKNL. "Oncologienetwerken in beeld. Urgentie om samenwerking in en tussen regio's krachtiger te organiseren om best mogelijke zorg te realiseren." besproken. Ook de digitale gegevensdelingen de voortgang in andere sectoren stond op de agenda. CPZ bereidt deze bijeenkomsten voor en is trekker van het netwerk. In 2022 is het netwerk 1x fysiek bijeen geweest.</p>	<p>Netwerk van netwerken Geen afwijkingen.</p>

Activiteit 4: Kwaliteit	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
Traject gedragen set uitkomstindicatoren	Traject gedragen set uitkomstindicatoren	Traject gedragen set uitkomstindicatoren
<ul style="list-style-type: none"> Het in 2018 gestarte traject wordt voorgezeten en gefaciliteerd door het CPZ. Inzet is op de reductie van de set, meer nadruk op uitkomstindicatoren, aansluiting bij ICHOM en indicatoren voor preventie en samenwerking met sociaal domein, klantpreferenties uit de set (bilaterale aanlevering), kraamzorg indicatoren in de set, aanscherping zorginhoudelijke indicatoren, gewijzigde autorisatieprocedure). In 2022 gaat speciale aandacht naar de implementatie van PREMS en overige voor cliënten relevante keuze informatie, en de ontwikkeling van indicatoren voor preventie en samenwerking met het sociaal domein (Kansrijke Start). Het CPZ participeert in besluitvorming over voorstellen welke ICHOM-indicatoren eventueel in de indicatorenset worden opgenomen, of bij verdere implementatie Samen Beslissen in keuzehulpen/PGO's worden meegenomen. Het CPZ stimuleert dat de indicatoren worden ingezet voor Leren en Verbeteren o.a. door de rapportages te (laten) verbeteren en passende procesindicatoren te (laten) ontwikkelen. Het CPZ onderhoudt hiertoe contact met Perined en Babyconnect en signaleert eventuele knelpunten en ontwikkelmogelijkheden m.b.t. het gebruik van data. 	<p>De werkgroep Indicatoren wordt door het CPZ voorgezeten en gefaciliteerd. De werkgroep is in 2022 9 keer bijeen geweest en heeft aan 4 werksessies in het kader van Uitkomstgerichte Zorg vanuit de FMS deelgenomen. Vanuit deze werkgroep zijn de volgende activiteiten uitgevoerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> Autorisatie PREM afgerond. Communicatieplan voor de PREM opgesteld en uitgevoerd: webinar samen met alle geboortezorgpartijen, op de agenda in de VSV-informatie bijeenkomst, presentaties bij diverse VSV's en bij Bo. Gesprekken met IGO's. Webpagina met filmpjes, informatie Q&A over de invoering van de PREM. Voorbeeld nieuwsbrieven en teksten. Forse inzet op implementatie van gebruiksvriendelijk meten in het veld en voorbereiding PREM doorlevering naar Zorginstituut Nederland per voorjaar van 2024 over verslagjaar 2023. Ontwikkelgroep indicatoren preventie gestart. Webinar en toolkit Safety II verzorgd. De door het veld aangeleverde gegevens over verslagjaar 2021 zijn tot 2x toe als onvoldoende betrouwbaar beoordeeld door de werkgroep indicatoren. NVZ, NZiN, Perined en CPZ hebben tot 2x toe een haalbare alternatieve procedure en planning opgesteld om de gegevens alsnog te kunnen aanleveren aan ZiN. Er zijn ICT-technische, juridische en financiële knelpunten bij de aanlevering van indicatoren. Op verzoek van de werkgroep indicatoren en Perined is bij het Ministerie van VWS een audit voorgesteld voor het hele aanlever- en rapportageproces van registraties. Deze is uitgevoerd onder begeleiding van de werkgroep Indicatoren. De resultaten van de audit zijn gedeeld en Perined en de beroepsgroepen gaan er mee aan de slag. De toolbox 'Leren & Verbeteren' op Kennisnetgeboortezorg is weer geactualiseerd o.a. met input uit de USER-studie en een e-learning en is omgezet naar een dossier t.b.v. meer gebruiksvriendelijkheid. 	<p>M.n. vanuit de 1ste lijn konden zorginhoudelijke indicatoren over het verslagjaar 2021 niet tijdig worden aangeleverd, ondanks alle inzet van alle partijen. Tot 2x toe heeft de werkgroep indicatoren uitstel aangevraagd aan ZiN. ZiN is ook op de hoogte gesteld van de korte- en middellange termijnmaatregelen die het veld en landelijke geboortezorgpartijen nemen om dit in de toekomst te voorkomen.</p>

Activiteit 4: Kwaliteit	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<ul style="list-style-type: none"> Voor het bevorderen van kwaliteitsmanagement in de regio zet het CPZ haar reguliere communicatiemiddelen in (rapportage onder A2) en tracht nadere vormgeving te bevorderen i.s.m. relevante partijen. 		
Doorontwikkeling indicatoren ZIG	Doorontwikkeling indicatoren ZIG	Doorontwikkeling indicatoren ZIG
<p>Op basis van de evaluatie van de aangeleverde indicatoren over 2021 zal bekeken worden welke (verbeter-) acties nodig zijn om de kwaliteit en mate van implementatie van de integrale geboortezorg te meten en voor de cliënt samen beslissen te ondersteunen. Op basis van de herijkte ZIG zullen ook de bijpassende indicatoren herijkt worden. De verwachting is niet deze in de set voor 2024 opgenomen kunnen worden.</p> <p>Activiteiten van het CPZ in 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> Coördineren/faciliteren analyse en evaluatie derde uitvraag (ervaringen, uitkomsten) Coördineren/faciliteren (jaarlijks) vaststellen set voor het komende jaar (deadline 1 april). Coördineren/faciliteren eventuele aanpassing indicatoren op herijking ZIG, met oog voor preventie en cliëntervaring, maar ook voor procesindicatoren voor samenwerking op het terrein van integrale geboortezorg en een goede start. 	<ul style="list-style-type: none"> Jaaragenda opgesteld voor de werkgroep indicatoren. Op basis van de evaluatiesessie van de ontvangen indicatoren zijn marginale verbeteringen aangebracht in de zogenaamde klantpreferenties van de KNOV en Bo Geboortezorg. Deze zijn door NZIN overgenomen. Het werkproces en implementatieplan voor de PREM is samen met Perined verder uitgewerkt. Dit is door ZiN getoetst en overgenomen. Nadat het UGZ-traject vanuit de FMS van start is gegaan na intensieve voorbereidende gesprekken over de gewenste multidisciplinariteit van de te ontwikkelen geboortezorgindicatoren in dit traject, is na 6 maanden gebleken dat de methodiek toch niet past op lijn overstijgende netwerkzorg. De methodiek was gestoeld op extractie van de data alleen uit de ziekenhuis EPD's. Afgesproken met de FMS dat de FMS in het vervolgttraject vanuit het IZA zal voorstellen dat de geboortezorg als netwerkthema wordt meegenomen. Bij de inhoudelijke evaluatie van de zorginhoudelijke indicatoren bleek er bij de leden van de werkgroep onvoldoende inhoudelijke kennis aanwezig om de evaluatie goed op te pakken in 2022. Met de werkgroep indicatoren is afgesproken begin 2023 een sessie te organiseren over op welke wijze deze indicatoren kunnen worden beoordeeld. Hierbij zullen experts van DICA e.d. worden uitgenodigd. 	<ul style="list-style-type: none"> De evaluatie van de zorginhoudelijke indicatoren in de integrale indicatorenset is vertraagd. De werkgroep Indicatoren heeft besloten te stoppen met het traject Uitkomstgerichte Zorg vanuit het Hoofdlijnenakkoord Medisch specialistische zorg. Ontwikkeling van een goede uitkomst indicator preventie i.s.m. RIVM en onderzoekers blijkt complexer dan ingeschat. Ontwikkeling verloopt trager.
Eenduidige(r) communicatie over onderzoeksresultaten	<ul style="list-style-type: none"> Eenduidige(r) communicatie over onderzoeksresultaten 	Eenduidige(r) communicatie over onderzoeksresultaten

Activiteit 4: Kwaliteit	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>Als in 2022 cijfers of andere onderzoeksresultaten beschikbaar komen over de stand van zaken in de (integrale) geboortezorg, mortaliteit en morbiditeit in (inter-)nationaal verband (Perined, Peristat), zullen de in het CPZ deelnemende partijen, gefaciliteerd door het CPZ, een eenduidige boodschap hierover aan het veld afgeven.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Webinar Perined-cijfers op 11 januari 2022 (zie ondersteuning veld) • Contacten onderhouden met verschillende onderzoeksgroepen om hun resultaten op Kennisnetgeboortezorg.nl te borgen. • Deelgenomen aan bespreking over de communicatieboodschappen rond de openbaarmaking van Peristat- cijfers Webinar Perined data 12 december 2022 (zie ondersteuning veld). 	<p>Geen afwijkingen.</p>
<p>(Onderzoeks-)resultaten snel naar de praktijk</p>	<p>(Onderzoeks-)resultaten snel naar de praktijk</p>	<p>(Onderzoeks-)resultaten snel naar de praktijk</p>
<p>Om integrale geboortezorg te kunnen realiseren en te kunnen doorontwikkelen is het delen van kennis en ervaringen tussen veel (onderzoeks-)partijen en het werkveld noodzakelijk. Hiervoor</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zoekt het CPZ 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) bieden. • Maakt het CPZ afspraken over hoe deze initiatieven en netwerken goed aan elkaar verbonden kunnen worden, samenhang bevordert kan worden, en hoe resultaten snel landelijk bekend en in de praktijk toepasbaar kunnen worden. • Zet het CPZ voor de ontsluiting van informatie over of resultaten van onderzoek en verspreiding van nieuwe interventies/instrumenten en voorbeelden www.kennisnetgeboortezorg.nl en zijn overige communicatiemiddelen in. • Neemt het CPZ deel aan diverse stuur-en/of adviesgroepen van wetenschappelijke 	<ul style="list-style-type: none"> • CPZ heeft elke 6 weken bureauoverleg met het NRCG gehad over samenwerkingsmogelijkheden om onderzoekresultaten snel naar de praktijk te brengen. In 2022 heeft de samenwerking zich m.n. gericht op de wijze van samenwerking met als belangrijkste thema's: Kansrijke start, waardegedreven zorg, cliëntenparticipatie en actualisatie van de Spiegel CPZ heeft ZonMW verzocht resultaten van te subsidiëren onderzoeksprojecten zoveel mogelijk te laten delen via de bestaande websites om versnippering van informatie en inzet van middelen te voorkomen en de informatie duurzaam beschikbaar te houden. • CPZ heeft overleg met NRCG en Federatie van VSV's geïnitieerd over verdere gezamenlijke aanpak van implementatie onderzoeksresultaten en van borging gedachtengoed waardegedreven zorg (ontwikkeling landelijke waardegedreven model zorgpaden met procesindicatoren etc.) • CPZ heeft BUZZ-projectleiders opdracht geven voor schrijven van plan landelijke borging en doorontwikkeling gedachtengoed BUZZ/waardegedreven zorg. Dit conceptplan ligt klaar. Inhoudelijk zijn bovengenoemde partijen het hierover eens, echter niet over waar het thema ondergebracht zou kunnen worden • Resultaten vanuit de USER-studie verwerkt in de toolkit Leren & Verbeteren inclusief geaccrediteerde e-learning PDCA/ waardegedreven zorg. • CPZ neemt deel aan de begeleidingsgroep van de VOICE-studie en de Prepare-study 	<p>CPZ heeft overleg geïnitieerd met NRCG en de Federatie van VSV's over borgen van het gedachtengoed BUZZ/waardegedreven zorg. Dit overleg is noodzakelijk omdat de verbeteraanpak via VWS op dit vlak stagneert en deze zaken wel belangrijk zijn voor de kwaliteit van zorg.</p>

Activiteit 4: Kwaliteit	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>onderzoekstrajecten of onderzoeken door adviesbureaus.</p> <ul style="list-style-type: none"> In samenwerking met de consortia vanuit ZonMW zet het CPZ in op meer samenhang in onderzoek, relevant onderzoek en snel resultaten naar de praktijk brengen. Het CPZ heeft regelmatig overleg met het LNRCG en organiseert in 2022 een netwerk/platformbijeenkomst voor onderzoekers In de onderzoeksconsortia vanuit ZonMW worden in de diverse onderzoeken vaak mooie tools ontwikkeld voor indicatiestelling, teambuilding, kwaliteitsverbetering op bepaalde onderwerpen in de geboortezorg en voor verbindingen met het jeugd- en sociaal domein voor een Goede Start. De verdere landelijke uitrol komt echter nauwelijks van de grond. Dit en hoe dit te verbeteren heeft in 2022 onze nadrukkelijke aandacht evenals het beperken van de wildgroei aan websites om onderzoeksresultaten te ontsluiten. 		
<p>Convergentie in kennisontwikkeling integrale geboortezorg</p>	<p>Convergentie in kennisontwikkeling integrale geboortezorg</p>	<p>Convergentie in kennisontwikkeling integrale geboortezorg</p>
<p>Vanuit verschillende perspectieven komt de behoefte naar voren om verder vorm te geven aan een kennisinfrastructuur in de geboortezorg die meer integraal gericht is en waarbij kennis over integrale geboortezorg niet meer door de partijen afzonderlijk wordt ontwikkeld en verspreid.</p> <ul style="list-style-type: none"> Het CPZ heeft in 2019 -2021 met de landelijke tripartiete partijen een aanloop 	<ul style="list-style-type: none"> CPZ heeft een inventarisatie integrale richtlijnen uitgevoerd. Dit heeft ook een methodiek opgeleverd om de stand van zaken m.b.t. richtlijnontwikkeling in de integrale geboortezorg te kunnen monitoren en aandachtspunten voor plannen op het gebied van richtlijnontwikkeling. Er is overleg geweest met partijen in de geboortezorg (KNOV, NVOG, NVK, Bo Geboortezorg, Patiëntenfederatie Nederland en NCJ) over het opzetten van een structureel, integraal jaarlijks afstemmingsoverleg Richtlijnen. Signaleren en het oplossen van 'witte-grijze-zwarte vlekken' is cruciaal voor de kwaliteit van de integrale geboortezorg. Het bestuur van het CPZ heeft 	<ul style="list-style-type: none"> Er is draagvlak voor het principe van afstemming van richtlijnen maar koudwatervrees voor de uitwerking, dit vraagt extra tijd en aandacht. Ook voor de ontwikkeling van (een voorbeeld voor) modelzorgpaden is nog onvoldoende draagvlak bij partijen.

Activiteit 4: Kwaliteit	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>genomen naar meergecoördineerde (door-) ontwikkeling van landelijke richtlijnen en modelzorgpaden o.b.v. onderzoek en waardegedreven zorg, waardoor ook witte vlekken in kennis sneller worden geïdentificeerd waarop nader onderzoek wenselijk is. In 2022 wordt dit verder vormgegeven</p> <ul style="list-style-type: none"> CPZ ontwikkelt met landelijke geboortezorgpartijen een flexibel systeem voor de (door-)ontwikkeling van integrale richtlijnen o.b.v. onderzoek en waardegedreven zorg, met een link naar kwaliteits-/resultaatmeting (indicatoren) en onderzoek (kennishiaten) en brengt met partijen meer samenhang hierin (rapportage onder A5). 	<p>op 13 juli 2022 daarom besloten dat het CPZ de witte-grijze-zwarte vlekken signaleert en monitort en jaarlijks aansluit bij een richtlijnenoverleg, waarvoor het initiatief bij Patiëntenfederatie Nederland ligt, om deze en de follow-up te bespreken met betrokken partijen.</p>	
<p>Kennisagenda</p> <ul style="list-style-type: none"> Het CPZ heeft een signalerende en agenderende functie en zal daar waar zij, of de deelnemende partijen, hiaten zien, deze bespreken in de daarvoor geëigende gremia op het gebied van kennisontwikkeling in de geboortezorgen zich inzetten op verbinden van onderzoek aan behoefte vanuit beleids-, richtlijnen- en kwaliteitsontwikkeling. Ook blijft het CPZ-aandacht vragen voor het belang van een breed onderzoek naar het maatschappelijk rendement van preventie rond zwangerschap en geboorte en het belang van inzet op zwangerschap en geboorte voor een Kansrijke Start. Het CPZ neemt als waarnemer deel aan de Programma Adviescommissie van het 	<p>Kennisagenda</p> <ul style="list-style-type: none"> CPZ heeft eens per 6 weken bureauoverleg met ZonMW. Hierbij worden ontwikkelingen gedeeld en onderzoeksresultaten voor communicatie en verspreiding besproken. De onderzoeksresultaten worden via de communicatiemediën van het CPZ verspreid. Ook nieuwe subsidieronden e.d. worden aangekondigd via de CPZ media. Ook is met het bureau van ZonMW regelmatig contact over het verbeteren en afstemmen van de toekenning van kwaliteitsgelden op integrale geboortezorgthema's Met het NRCG is er ook eens per 6 weken overleg. Hierbij worden inhoudelijke onderwerpen en nieuwe ontwikkelingen afgestemd en samenwerking op de verschillende onderwerpen besproken. Het gezamenlijk optrekken met elkaar krijgt steeds meervorm (zie ook onder Onderzoeksresultaten snel naar de praktijk'). Over Kansrijke Start heeft het CPZ een apart overleg met het NRCG gestart waarbij een goede samenwerking is ontstaan: regionaal/ landelijk, zie verder ook onder Preventie en Kansrijke Ontmoetingen. 	<p>Kennisagenda</p> <p>Geen afwijkingen.</p>

Activiteit 4: Kwaliteit	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>Programma Zwangerschap en Geboorte van ZonMW.</p> <ul style="list-style-type: none"> CPZ heeft regelmatig bureauoverleg met ZonMW, afstemmingsoverleg met consortia en neemt deel aan werkgroepen van ZonMW/consortia (zie ook hierboven: het betreft m.n. Kansrijke Start, Cliëntenraadpleging, Waardegedreven zorg etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> CPZ heeft deelgenomen als toehoorder in de programmacommissie Zwangerschap en geboorte van ZonMW en heeft regelmatig als referent opgetreden. 	
Eenduidigheid over integrale zorg en preventie rond zwangerschap en geboorte in de opleiding van professionals	Eenduidigheid over integrale zorg en preventie rond zwangerschap en geboorte in de opleiding van professionals	Eenduidigheid over integrale zorg en preventie rond zwangerschap en geboorte in de opleiding van professionals
<p>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 en JGZ-partijen van de Goede Starttafel te vragen opleidingsinstituten hierop te attenderen.</p>	<p>Het belang van eenduidigheid in scholing is waar opportuun geagendeerd. Binnen het project Kansrijke Ontmoetingen wordt hier op ingezet, bijv. t.a.v. prenataal huisbezoek JGZ.</p>	<p>Geen afwijkingen.</p>

Activiteit A5: Zorgstandaard	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
Doorontwikkeling Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (ZIG)	Doorontwikkeling Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (ZIG)	Doorontwikkeling Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (ZIG)
<p>In 2019/2020 is de ZIG voor de eerste keer geactualiseerd conform het plan van aanpak dat in 2019 is opgesteld. De eerste actualisatie heeft geresulteerd in een addendum dat in 2020 is gepubliceerd. In 2021 is de ZIG door het CPZ geëvalueerd.</p>	<p>Herijking ZIG loopt. De werkgroep ZIG herformuleert de ZIG in veldnormen. Resultaat tot nu toe (dec 2022)</p> <ul style="list-style-type: none"> Definitie van een veldnorm is opgesteld Er is een lijst opgesteld van reeds aanwezige en nieuwe onderwerpen waar een veldnorm over opgesteld moet worden. Definitie en structuur van een veldnorm zijn opgesteld. 	<ul style="list-style-type: none"> De werkgroep ZIG is veel meer tijd kwijt dan voorzien. Dit heeft vertraging in het traject opgeleverd Verwachting is dat in Q2 2023 de inhoudelijke ZIG is opgesteld.

<ul style="list-style-type: none"> In 2022 wordt de ZIG o.b.v. deze evaluaties en nieuwe inzichten herijkt waarna deze 2022/2023 gepubliceerd gaat worden. In 2022 wordt een start gemaakt met de gezamenlijke (door)ontwikkeling van integrale geboortezorgrichtlijnen die onder de ZIG hangen. De implementatietool wordt in 2022 aangepast o.b.v. de herijkte ZIG, evenals de cliëntversie ZIG en www.allesoverzwanger.nl. 	<ul style="list-style-type: none"> Veldnorm preconceptiezorg in concept opgesteld. Veldnorm postnataal is opgesteld, getoetst door ZiN en 7 experts uit het veld Veldnorm prenataal en nataal opgesteld. Veldnorm nataal getoetst door experts Het proces voor het opstellen van de veldnorm. Organisatie van geboortezorg loopt.. Het proces voor het opstellen van de veldnorm Zelfmanagement loopt. Procedure afspraken opgesteld met IGJ m.b.t. bruikbaarheid toetsingsinstrument ZIG 2.0 Procedure afspraken gemaakt met ZN om de ZIG 2.0 tripartiet te kunnen aanbieden. 	<ul style="list-style-type: none"> Om de ZIG 2.0 in te kunnen indienen, moet er ook een financiële impactanalyse, een informatieparagraaf, een implementatieplan en een cliëntversie opgesteld worden. Deze schuiven door naar 2023. Na herijking ZIG is de (door-) ontwikkeling kennistool ZIG op kennisnetgeboortezorg.nl. pas opportuun. Dit schuift ook door naar 2023. De Cliëntversie ZIG en www.allesoverzwanger.nl idem.
<p>Coördinatie richtlijnontwikkeling</p>	<p>Coördinatie richtlijnontwikkeling</p>	<p>Coördinatie richtlijnontwikkeling</p>
<p>Er wordt een plan van aanpak voor de centrale ontwikkeling van integrale geboortezorgrichtlijnen onder een Centrale richtlijnencommissie. Er wordt gestart met de centrale richtlijnencommissie doorontwikkeling van deze richtlijnen conform dit plan van aanpak (zie A3).</p>	<ul style="list-style-type: none"> Coördinatie richtlijnontwikkeling is een aanbeveling uit de evaluatie van de ZIG. Er is in een vervolg op een analyse uit 2014 een analyse gedaan. Er is geïnventariseerd welke geboortezorgrichtlijnen er momenteel zijn, welke daarvan mono- of multidisciplinair (grijze vlekken) zijn opgesteld en welke elkaar tegenspreken (zwarte vlekken). Van het eerdere rapport uit 2014 is bekeken welke witte-grijze-zwarte vlekken zijn opgelost. Uit twee overleggen met KNOV, NVOG, NVK, kenniscentrum kraamzorg, NCJ, Patiëntenfederatie Nederland. Bij KNOV, NVOG en Patiëntenfederatie Nederland bleek het eerdere draagvlak voor een centrale richtlijnencommissie er niet meer te zijn. Signaleren en het oplossen van 'witte-grijze-zwarte vlekken is cruciaal voor de kwaliteit van de integrale geboortezorg. Het bestuur van het CPZ heeft op 13 juli 2022 daarom besloten dat het CPZ jaarlijks witte-grijze-zwarte vlekken signaleert en monitort. Met de geboortezorgpartijen is de afspraak gemaakt dat deze dan jaarlijks besproken wordt in een richtlijnenoverleg dat Patiëntenfederatie Nederland entameert en waarbij het CPZ voor de bespreking van de witte-grijze-zwarte vlekken en follow-up wordt uitgenodigd. Op 1 november heeft het eerste overleg conform deze afspraak plaatsgevonden. 	<p>Eerder draagvlak voor een integrale geboortezorgrichtlijnen ontwikkeling onder een centrale richtlijnen commissie is er vooralsnog niet meer. Rol CPZ beperkt tot een jaarlijkse witte-grijze-zwartenvlekkenanalyse die geagendeerd wordt in het richtlijnenoverleg van Patiëntenfederatie Nederland.</p>
<p>Actualisering samenwerkingsafspraken rond zwangerschap en bevalling</p>	<p>Actualisering samenwerkingsafspraken rond zwangerschap en bevalling</p>	<p>Actualisering samenwerkingsafspraken rond zwangerschap en bevalling</p>

<p>Het actualiseren van de samenwerkingsafspraken beschreven in de Verloskundige Indicatielijst (VIL) uit 2003 is een essentieel traject dat een zeer zorgvuldig proces vraagt. Het CPZ heeft hierop regie. Met bewaking van draagvlak van de landelijke geboortezorgpartijen en intensieve betrokkenheid van professionals uit het veld, is in 2020 een plan van aanpak opgesteld. Dit plan van aanpak wordt in de periode 2020-2022 uitgevoerd, waarbij de hernieuwde afspraken in 2023 worden geïntegreerd in de herijkte ZIG.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Na de conclusie van de expertgroep in 2021 dat het werk lastig uitvoerbaar was door conflicterende belangen van achterbannen, heeft de expertadviesgroep in 2022 meer op afstand van de achterbannen gewerkt aan zijn advies. • Het concept verdeelinstrument (i.p.v. de VIL) om het werk te verdelen is van feedback voorzien door de werkgroep ZIG aan de Expertadviesgroep (EAG). • Met NZiN zijn verkennende gesprekken gevoerd over de eventuele meerwaarde en invulling van het plaatsen van de nieuwe VIL op de Meerjarenagenda van het ZiN: de VIL en de ZIG worden niet op de meerjarenagenda geplaatst, vanuit het idee dat de gewenste doelen ook via andere wegen behaald kunnen worden. • Van de 4 opdrachten aan de Expertgroep zijn er in 2022 3 adviezen afgerond. Deze 3 adviezen worden begin 2023 opgeleverd door de expertgroep aan de werkgroep ZIG • De governance tussen werkgroep ZIG en Expertgroep is verhelderd: het advies van de Expertgroep gaat met t.z.t. met een reactie van vanuit de werkgroep ZIG naar de achterbannen van de werkgroep ZIG. 	<p>De Expertgroepvoert opdracht 4 (opstellen concept zorgpad) in 2023 uit.</p>
<p>Actualisatie cliëntversie ZIG</p>	<p>Actualisatie cliëntversie ZIG</p>	<p>Actualisatie cliëntversie ZIG</p>
<p>In 2022 is de ZIG herijkt. Vervolgens wordt de Cliëntversie van de geactualiseerd, de digitale cliëntversie en www.allesoverzwanger.nl zijn hierop aangepast in 2023..</p>	<p>De herijking van de ZIG is nog niet afgerond (zie boven), dus geen activiteiten op dit vlak.</p>	<p>Uitgesteld naar 2023</p>

A6 Cliënt als Gelijkwaardig Partner	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
Agenda Cliënt als Gelijkwaardige Partner	Agenda Cliënt als Gelijkwaardige Partner	Agenda Cliënt als Gelijkwaardige Partner
<p>In 2020 hebbende deelnemende partijen binnen het CPZ, onder regie van en gefaciliteerd door het CPZ, de Agenda Cliënt als Gelijkwaardige partner ‘Samen Beslissen in de Geboortezorg’ 2020-2022 opgesteld o.b.v. de inventarisatie van door partijen ontplooidde activiteiten en eventuele leemtes. Om de doelen uit deze Agenda te bereiken zal het bijbehorende activiteitenplan worden doorgepland naar 2023-2027 (publicatie 2022/2023) en ten uitvoering worden gebracht. Speciale aandacht gaat hierbij uit naar de zwangere in kwetsbare situaties en dientengevolge de rol van haar als de cliënt als gelijkwaardig partner in domein overstijgende zorg en hulpverlening.</p>	<p>Evaluatie Agenda Cliënt als Gelijkwaardig partner met Patiëntenfederatie Nederland uitgevoerd. Bijna alle actiepunten blijken opgepakt en of structureel te zijn ingebed. Er lopen nog een tweetal projecten: het geboortezorgplan, en het landelijk cliëntenpanel. CPZ heeft over alle activiteiten op de strategische agenda een overzichtsnotitie voor het bestuur opgesteld. Patiëntenfederatie Nederland komt met een plan voor het vervolg.</p>	<p>Geen afwijkingen.</p>
<p>Betrekken van cliënten bij landelijk en regionaal beleid:</p>	<p>Betrekken van cliënten bij landelijk en regionaal beleid:</p>	<p>Betrekken van cliënten bij landelijk en regionaal beleid:</p>
<p>Het is belangrijk dat de stem van de cliënten/cliëntenraden in de geboortezorg kan meeklinken in landelijke en regionale beleids- en productontwikkeling:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ook in 2022 ontwikkelt het CPZ-ondersteuningsmateriaal voor regionale moederraden en faciliteert het CPZ een landelijk platform voor moederraden i.s.m. Zelfbewust Zwanger en een aantal actieve moederraden en wellicht het regionaal Netwerk consortia Geboortezorg en federatie van VSV's. VSV's worden geïnformeerd over mogelijkheden en goede voorbeelden van cliëntenparticipatie o.b.v. de herijkte ZIG. 	<ul style="list-style-type: none"> Het informele, compacte cliëntenpanel van het CPZ is o.a. ingezet voor het testen van foldermateriaal van het RIVM. De inventarisatie ‘behoeften in de sector voor een breed , onafhankelijk cliëntenpanel IG’, samen met NIVEL en Patiëntenfederatie Nederland, is afgerond. De adviezen worden uitgewerkt. Behoeften liggen breed: zowel kwalitatief als kwantitatief, zowel structureel als incidenteel. Patiëntenfederatie Nederland komt met een voorstel voor een plan van aanpak. Nadat CPZ de behoefte aan een landelijk platform moederraden heeft gesignaleerd, is er een landelijke platform moederraden opgericht door Federatie van VSV's en Zelfbewust Zwanger (tegenwoordig Buikencollectief). Ook de consortia (NRCG) hebben een platform. Hier houdt CPZ contact mee en neemt berichten mee op de website (toolkit cliënt als gelijkwaardige partner) en nieuwsbrief. 	<p>Patiëntenfederatie Nederland en de Federatie van VSV's hebben aangegeven dat zij geen faciliterende coördinatie rol zien voor het CPZ bij de ondersteuning van moederraden. Zij hebben dit zelf ter hand genomen.</p>

A6 Cliënt als Gelijkwaardig Partner	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<ul style="list-style-type: none"> Er wordt financiering gezocht voor een NIVEL-cliëntenpanel. Dit panel wordt in 2022 geoperationaliseerd, mits hiervoor financiering gevonden is. Dit vloeit voort uit de agenda “Cliënt als gelijkwaardige partner” waarin is aangegeven dat CPZ samen met de geboortezorgpartijen een landelijk cliëntenpanel zal opzetten t.b.v. representatieve en/of doelgroep specifieke input bij beleidsontwikkeling, richtlijnontwikkeling, zorgpaden ontwikkeling, onderzoek en voorlichting. In 2022 wordt stevig ingezet op de ontwikkeling en implementatie van PREMs en PROMs zodat bij het leren en verbeteren in de sector ook de ervaringen en waardering van uitkomsten door cliënten wordt meegenomen (rapportage onder A3). 	<ul style="list-style-type: none"> Er is communicatiemateriaal ontwikkeld t.b.v. de ondersteuning en introductie van de PREM ook voor cliënten samen met de Patiëntenfederatie Nederland. 	
<p>Samen beslissen</p>	<p>Samen beslissen</p>	<p>Samen beslissen</p>
<p>Keuzehulp geboortezorgplan In 2020 heeft het CPZ, samen relevante partijen, een keuzehulp passend bij het geboortezorgplan ontwikkeld 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. Deze wordt in 2022 uitgebreid (rapportage onder A2)</p> <p>Toolkit Cliënt als Gelijkwaardig Partner In 2022 wordt de toolkit Cliënt als Gelijkwaardig Partner, waarin zorgverleners handvatten geboden om samen beslissen op gelijkwaardige basis met de cliënt vorm te geven, doorontwikkeld (rapportage onder A2).</p>	<p>Keuzehulp geboortezorgplan</p> <ul style="list-style-type: none"> Informatiekaarten geboortezorgplan beoordeeld door Centrale Redactieraad Integrale Geboortezorg. <p>Samen Beslissen</p> <ul style="list-style-type: none"> Online workshop Samen Beslissen voor VSV’s onder aandacht gehouden via nieuwsbrief en social media. Aandacht voor landelijke campagne Samen Beslissen gevraagd via CPZ nieuwsbrief en social media. Het CPZ heeft in 2022 2x mogen aansluiten bij de maandelijks cliëntenklankbordgroep van de Patiëntenfederatie Nederland, om het beleid m.b.t cliëntenparticipatie met de categorale patiëntenorganisaties en regionale moederraadvertegenwoordigers, te bespreken. Er is bijvoorbeeld afgestemd over het project Uitkomstgerichte Zorg en het kiezen van belangrijke Samen Beslismomenten. 	<ul style="list-style-type: none"> Geen afwijkingen

A6 Cliënt als Gelijkwaardig Partner	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>Campagne Samen Beslissen Een belangrijk aandachtspunt in het streven naar gelijkwaardig partnerschap is de cultuuromslag in het professioneel denken en handelen. Hierin zijn primair de beroepsgroepen en -opleidingen in de geboortezorg zelf aan zet. De zorgbrede campagne Samen Beslissen geeft hier in 2021/2022 een impuls aan. In 2022 kijkt het CPZ met Patiëntenfederatie Nederland en de beroepsverenigingen hoe dit vastgehouden/versterkt zou kunnen worden en wordt het geboortezorgveld beter betrokken in de campagne.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Op 17 november een webinar Samen Beslissen met Patiëntenfederatie Nederland gehouden, zie ook ondersteuning veld. Als voorbereiding op een landelijke bijeenkomst over Samen Beslissen in de Geboortezorg is een onderzoek van start gegaan i.s.m. de Patiëntenfederatie Nederland om, vergelijkbaar met andere sectoren in de gezondheidszorg, te onderzoeken in hoeverre Samen Beslissen door de zorgverleners wordt toegepast en op welke manieren dit nog verder ondersteund kan worden. 	
<p>Inzet op eenduidige(r) voorlichting en integraal voorlichtingsmateriaal</p>	<p>Inzet op eenduidige(r) voorlichting en integraal voorlichtingsmateriaal</p>	<p>Inzet op eenduidige(r) voorlichting en integraal voorlichtingsmateriaal</p>
<p>Centrale redactieraad In 2020 is met stakeholders in de geboortezorg een plan van aanpak opgesteld om te borgen dat eenduidig integraal voorlichtingsmateriaal rond het gezond zwanger worden en blijven, duurzaam, efficiënt en effectief doorontwikkeld en beheerd wordt en dat binnen de integrale geboortezorg door alle zorgverleners steeds eenduidige informatie richting de (aanstaande) zwangere gecommuniceerd wordt. Dit heeft in 2021 o.a. geresulteerd in een centrale redactieraad. Deze zal naar verwachting in 2022 enkele keren bijeenkomen t.b.v. doorontwikkeling gezamenlijk integraal voorlichtingsmateriaal.</p> <p>Verhogen bereik Een belangrijk speerpunt is het verhogen van het bereik van het integrale voorlichtingsmateriaal,</p>	<ul style="list-style-type: none"> De Centrale Redactieraad Integrale Geboortezorg is 2x bijeengekomen. Deze wordt voorgezeten en gefaciliteerd door het CPZ. Bij CPZ-deelnemers in de redactieraad vinden zich in de doelstelling van eenduidige informatie over de verschillende beroepsgroepen heen, ook regionaal. Het belang van de integrale websites wordt niet meer door alle geboortezorgpartijen gedeeld. (Over hoe dit precies vorm moet krijgen wordt door de CPZ deelnemers nog gesproken De CPZ-deelnemers staan hier wisselend in. Dit heeft bestuurlijke aandacht. In de redactieraad is afgesproken om een strategisch advies op te stellen hoe eenduidige voorlichting in de integrale geboortezorg het best tot stand kan worden gebracht. Een landelijke website van de JGZ (Groeigids) heeft ook een presentatie gegeven in de redactieraad d.d. 7 november waarbij gekeken is naar mogelijke afstemming. Er is met geboortezorgpartijen samengewerkt aan eenduidige voorlichting geboortezorg voor vluchtelingen Oekraïne (zie A9). 	

A6 Cliënt als Gelijkwaardig Partner	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>via eigen CPZ-media maar ook door commitment op dit voorlichtingsmateriaal en inspanning van de CPZ-deelnemers om dit materiaal via hun leden aan te bevelen aan cliënten en uit te dragen dat dit integrale materiaal het voorlichtingsmateriaal van voorkeur is voor de geboortezorg.</p> <p>Vergroten eenduidigheid Het CPZ zoekt verder ook in 2022 verbinding met partijen, binnen en buitende geboortezorg, die zich inzetten voor een goede start, om zich te committeren aan eenduidige en gezamenlijke voorlichting (-boodschappen) rond (a.s.) zwangerschap en geboorte en een goede start voor elk kind, aan de cliënt.</p>		
Doorontwikkeling voorlichtingsmateriaal	Doorontwikkeling voorlichtingsmateriaal	Doorontwikkeling voorlichtingsmateriaal
<ul style="list-style-type: none"> Onderhoud/doorontwikkeling en actualisatie van Allesoverzwanger.nl, Strakswangerworden.nl. Vergroten bereik van deze websites, door inzet op social media en het onder de aandacht brengen via eigen middelen en die van de betrokken veldpartijen. Vergroten commitment op en bereik van het integrale voorlichtingsmateriaal via opname in de ZIG en Folder Zwanger! Participatie in de redactie van de folder Zwanger! Wijzigingen in deze folder worden 	<ul style="list-style-type: none"> Afgestemd met het RIVM over verwijzingen websites RIVM & allesoverzwanger.nl Websites Allesoverzwanger.nl & Strakswangerworden.nl geactualiseerd. Wijzigingen besproken met deelnemers in Centrale redactieraad integrale geboortezorg. Bespreking Groeigids.nl (GGD/CJG) gehad over samenwerking voorlichting websites. Verdere invulling wordt besproken en meegenomen in strategisch advies voor de centrale redactieraad. Website strakswangerworden.nl verhuisd en SEO analyse voor aanpak dalend bereik. In bestuur CPZ en in het directeurenoverleg inzet van geboortezorgpartijen gevraagd voor verhogen bereik van deze websites. 	<ul style="list-style-type: none"> Bereik websites Allesoverzwanger.nl en Strakswangerworden.nl blijft achter bij 2021. Zie toelichting onder A2 ondersteuning veld. Het belang van de integrale websites wordt niet zondermeer door alle geboortezorgpartijen gedeeld. Dit vraagt bestuurlijke aandacht.

A6 Cliënt als Gelijkwaardig Partner	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>door het CPZ doorgevoerd op Allesoverzwanger.nl en strakswangerworden.nl.</p> <ul style="list-style-type: none">Actualisering en verhogen bereik Zwangerwijzer.nl (zie ook project Kansrijke Ontmoetingen) en Strakswangerworden.nl is geborgd: ze zijn onder de aandacht gebracht bij VSV's en professionals via de informatiekkanalen van het CPZ en bij deelnemende partijen en de partijen in Kansrijke Start, die dit materiaal actief aanbevelen bij hun achterban zodat zij deze via hun leden onder aandacht van de zwangeren kunnen brengen.	<ul style="list-style-type: none">Geparticipeerd in de redactieraad van de folder zwanger	
Actualisatie cliëntversie ZIG	Actualisatie cliëntversie ZIG	Actualisatie cliëntversie ZIG
In 2022 is de ZIG herijkt. Vervolgens wordt de Cliëntversie van de geactualiseerd, de digitale Cliëntversie en www.allesoverzwanger.nl zijn hierop aangepast in 2023.	De herijking is nog niet afgerond, dus geen activiteiten op dit vlak.	Uitstel naar 2023.

Activiteit A7: Preventie/preconceptiezorg	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
Verbinding geboortezorg met sociaal domein	Verbinding geboortezorg met sociaal domein	Verbinding geboortezorg met sociaal domein
<ul style="list-style-type: none"> Vanuit het perspectief van de integrale geboortezorg zet het CPZ zich in voor het oplossen van knelpunten en vraagstukken die de goede start voor elk kind in de weg staan. Ook in 2022 zet het CPZ in voor het bevorderen van de preventie en de verbinding van de geboortezorg met aanpalende domeinen ter bevordering van een goede start, ook voor zwangeren in kwetsbare situaties. Het CPZ zit de Goede Starttafel voor, waar beleidsmedewerkers van de landelijke jeugdgezondheidszorg- en geboortezorgpartijen elkaar kunnen vinden om elkaar te informeren en af te stemmen. In 2022 wordt ingezet op voldoende aandacht voor preventie in de geboortezorg en verbinding met het sociaal domein en preconceptiezorg in de doorontwikkeling van de ZIG (A3) en indicatoren (A4). Het CPZ blijft in 2022 nadrukkelijk aandacht vragen voor het thema preventie rond zwangerschap en geboorte bij landelijke stakeholders en verbinding van de geboortezorg en andere domeinen t.b.v. een goede start en blijft zich inzetten voor structurele borging in beleid en voor randvoorwaarden voor het oplossen van vraagstukken en knelpunten die de 	<p>Goede Start Tafel De Goede Starttafel is in 2022 9x bij elkaar geweest, waarvan 1x fysiek. Deelnemers uit de geboortezorg zijn KNOV, NVOG en Bo Geboortezorg, Federatie van VSV's en Patientenfederatie. ZN, NVZ zijn agendalid. Vanuit de JGZ nemen het NCJ, AJN, GGD/GHOR en V&VN-Jeugd en ActiZ-Jeugd deel. VWS is ook deelnemer t.b.v. de verbindingen met het Actieprogramma Kansrijke Start.</p> <p>In 2022 is o.a. aandacht besteed aan:</p> <ul style="list-style-type: none"> Implementatie Prenataal Huisbezoek vanuit de JGZ per 1 juli 2022 Campagne Tolken in de geboortezorg en JGZ Afstemming rond het Actieprogramma Kansrijke Start Zorgpadentool Kansrijke Start Beter signaleren: Zie Onder Kansrijke Ontmoetingen Richtlijn kwetsbare zwangeren van de V&VN Ervaringsverhalen: Eefke Post en Veerkrachtige ouders Trajectontwerp naar een gestructureerd vroegsignaleringstraject voor zwangeren en (aanstaande) gezinnen in Zuid-Holland Zuid Maternale kinkhoestvaccinatie Taskforce Rookvrije start <p>Bekostiging</p> <ul style="list-style-type: none"> Inbrengen expertise in de werkgroep duurzame financiering Kansrijke Start, zie ook onder A3: organisatie en bekostiging. Bekostigingsknelpunten worden ook besproken met de NZa. VWS ontwikkelt in nauwe samenwerking met het CPZ een infographic Bekostiging zwangerschap en geboorte, gericht op de kwetsbare doelgroep. Deze wordt begin 2023 opgeleverd. In het IZA en het GALA bij VWS de aandacht voor bekostiging van preventie en Kansrijke Start geagendeerd o.a. in de ketenaanpak Kansrijke Start(addendum IZA). <p>Kansrijke Start in de ZIG Kansrijke start en preventie hebben de nodige aandacht binnen de werkgroep ZIG</p>	<p>Geen afwijkingen.</p>

Activiteit A7: Preventie/preconceptiezorg	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>verbinding tussen de geboortezorg en andere domeinen in de weg staan.</p> <p><i>Daarnaast zet het CPZ zich in voor een Kansrijke Start, o.a. via het project Kansrijke Ontmoetingen</i></p>	<p>en VWS en het programmateam Kansrijke Start worden hiervan goed op de hoogte gehouden.</p> <p>Preventie-indicator T.b.v. het ontwikkelen van een preventie-indicator in de integrale geboortezorgset is de verbinding gemaakt met de monitor Kansrijke start van het RIVM vanuit Kansrijke Start en de werkgroep Indicatoren, zie ook onder A4 kwaliteit.</p> <p>Presentaties over belang Kansrijke Start Zowel tijdens de informatiebijeenkomst voor VSV-bestuurders en in het directeurenoverleg en het IGO-bestuurdersoverleg informatie gepresenteerd over de voortgang van Kansrijke start en het belang van de 1e 1000 dagen.</p> <p>Deelname diverse gremia Kansrijke Start Voorzitter CPZ neemt deel aan stuurgroep Kansrijke Start. Inzet wordt afgestemd met stuurgroep leden uit de geboortezorg.</p> <p><i>Voor deelname aan andere overleggen, zie ook onder Kansrijke Ontmoetingen</i></p>	
Actualisatie Preventie Agenda	Actualisatie Preventie Agenda	Actualisatie Preventie Agenda
<p>In 2022 wordt een start gemaakt met actualisering van de Preventie Agenda. Hierbij worden de ontwikkelingen in Kansrijke Start en de landelijke versnellingsafspraken voor de geboortezorg meegenomen. Hierbij is aandacht voor de signalerende rol van de geboortezorg voor zowel medische, psychische als sociale problemen. Speciale aandacht vraagt de (aanstaande) zwangere in kwetsbare situaties</p>	<p>N.a.v. het RIVM-rapport "Beter weten – een beter begin" heeft VWS het initiatief genomen voor een verbeteraanpak door samen met de geboortezorgpartijen bestuurlijke afspraken te maken om de ambities in de geboortezorg te bereiken. Samen met de geboortezorgleden van de Goede Start tafel heeft het CPZ een notitie opgesteld waarin staat welke bestuurlijke afspraken die (al of niet binnen de verbeteraanpak) gemaakt moeten worden die preventie en Goede Start verder brengen. Omdat de Verbeteraanpak zich alleen nog heeft gericht op het Basiskader van de VSV's, heeft dit geen follow-up gekregen binnen de Verbeteraanpak. Er is wel aan de goede starttafel een eerste aanzet gemaakt voor een werkagenda Geboortezorg en JGZ voor de komende twee jaar. Deze wordt begin 2023 afgerond.</p>	<p>De Verbeteraanpak onder regie van het ministerie van VWS richt zich alleen nog op het thema organisatie en daarbinnen het realiseren van het Basiskader voor VSV's. Dit vraagt aandacht, m.n. op het terrein van realiseren van randvoorwaarden. De voortgang van de brede verbeteraanpak is dus gestagneerd en in de slipstream daarvan is ook de ontwikkeling van de werkagenda vertraagd.</p>
Voorlichting voor aanstaande zwangeren	Voorlichting voor aanstaande zwangeren	Voorlichting voor aanstaande zwangeren
<ul style="list-style-type: none"> Het CPZ onderhoudt Strakswangerworden.nl. 	<ul style="list-style-type: none"> De informatie op Kennisnetgeboortezorg.nl is doorontwikkeld. Er is nu een apart dossier Kansrijke Start op kennisnetgeboortezorg.nl en de toolbox is aangepast. 	<p>Bereik Strakswangerworden.nl blijft achter. (zie A2)</p>

Activiteit A7: Preventie/preconceptiezorg	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<ul style="list-style-type: none"> Op www.kennisnetgeboortezorg.nl is er uitgebreid aandacht voor preventie en een goede start. De content wordt doorontwikkeld en geactualiseerd. Verder wordt ingezet op uitbreiding van het bereik (rapportage onder A2) CPZ agendeert het belang van (eenduidige) voorlichting over een goede start voor elk kind bij relevante partijen geagendeerd, o.a. op de Goede Starttafel en in de centrale redactieraad. 	<ul style="list-style-type: none"> Ook Strakzswangerworden.nl is geactualiseerd. Verder zie A2. Deelname Taskforce Rookvrije start en Taskforce Vroegsignalering alcohol. Relevante voorlichting zwangeren wordt gedeeld aan de Goede Starttafel en het veld. 	
<p>Aandacht voor integrale preventie rond zwangerschap en geboorte bij relevante professionals</p>	<p>Aandacht voor integrale preventie rond zwangerschap en geboorte bij relevante professionals</p>	<p>Aandacht voor integrale preventie rond zwangerschap en geboorte bij relevante professionals</p>
<ul style="list-style-type: none"> Permanente kennisontwikkeling en -deling over preventie in de geboortezorg is een belangrijk aandachtspunt, zoals de Expertgroep Preventie dit ook aan het CPZ heeft geadviseerd. Ook in 2022 blijft het CPZ zich hiervoor inzetten: Op www.kennisnetgeboortezorg.nl kan men terecht voor een actueel overzicht van interventies, instrumenten, voorbeelden op het gebied van preventie en een goede start voor elk kind. (onder het project Kansrijke Ontmoetingen is hier een wegwijzer voor ontwikkeld). Er zijn links naar andere relevante informatiebronnen. Het CPZ ondersteunt het veld verder met informatie via reguliere communicatiekanalen van het CPZ. 	<ul style="list-style-type: none"> Er is regelmatige berichtgeving over preventie en Kansrijke Start in de nieuwsbrief van het CPZ geweest. Het belang van preventie is benoemd in de brief naar de Kamer en in input voor IZA (Integraal Zorg Akkoord) Ook binnen het project Kansrijke Ontmoetingen is het vragen van aandacht voor integrale preventie rond zwangerschap en geboorte bij relevante professionals opgepakt Het veld wordt op de hoogte gesteld van relevante onderzoeken die op dit gebied worden gedaan In 8-wekelijks overleg met ZonMW wordt ook altijd bekeken wat er speelt op het gebied van preventie en Kansrijke Start. De verbinding met het Actieprogramma wordt regelmatig gemaakt en berichtgeving hierover richting het veld. 	<p>Geen afwijkingen.</p>

Activiteit A7: Preventie/preconceptiezorg	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<ul style="list-style-type: none"> Het CPZ draagt bij aan de Implementatie van onderzoeksresultaten van de preventielijn programma Zwangerschap en geboortezorg van ZonMW en andere relevante onderzoeken/evaluaties. Bijvoorbeeld door vanuit het Actieprogramma Kansrijke Start aandacht hieraan geven via de reguliere communicatiekanalen van het CPZ. Ook blijft het CPZ aandacht vragen voor het belang van een breed onderzoek naar het maatschappelijk rendement van preventie rond zwangerschap en geboorte (rapportage onder A3) 		
Aandacht voor specifieke doelgroepen	Aandacht voor specifieke doelgroepen	Aandacht voor specifieke doelgroepen
<p>Beeld verkrijgen van en eventueel aansluiting bij landelijke activiteiten rond specifieke doelgroepen. In 2022 zal dit vooral liggen op het terrein van zwangeren in kwetsbare situaties. Zo nodig agendeert het CPZ bij relevante partijen het belang van aandacht voor preventie en zorg rond zwangerschap en geboorte en wat de geboortezorg hieraan kan bijdragen.</p>	<p>Dit heeft voortdurend aandacht in het actieprogramma Kansrijke Start en bij de Goede Start tafel. Dit heeft ook aandacht gehad bij het coördineren van het scheppen van voorwaarden voor goede geboortezorg aan Oekraïense vluchtelingen. Verder is hiervoor aandacht gevraagd o.a. in de feedback op IZA en de communicatie rond de Perined- en Peristat-cijfers</p>	<p>Geen afwijkingen.</p>

Activiteit A8: Digitale gegevensuitwisseling en eHealth	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>Digitale gegevensuitwisseling</p> <p>Voor waarde- en datagedreven integrale geboortezorg, met naadloze overdracht van cliënteninformatie en sturingsinformatie voor kwaliteitsmanagement en bedrijfsvoering, is digitalisering en verbetering van digitale gegevensuitwisseling noodzakelijk.</p> <ul style="list-style-type: none"> In 2022 zet het CPZ zich in voor de bestuurlijke afspraken die uit het masterplan digitale gegevensdeling voortkomen helpen uit te voeren vanuit een signalerende, agenderende, verbindende en informerende rol. Het CPZ signaleert, agendeert en adresseert knelpunten/vraagstukken in digitale gegevensuitwisseling in relevante gremia. Het CPZ participeert in diverse overleggen van Babyconnect en andere stakeholders en zet zich in voor verbinding van zorginhoud en -beleid aan digitale gegevensuitwisseling en voor kwaliteitsverbetering van gegevensregistratie, uitwisseling en gebruik voor zorg, kwaliteitsmanagement in de regio, benchmark (nationaal en internationaal) en bedrijfsvoering. CPZ blijft hierbij agenderen dat de bestaande registraties en nieuw te ontwikkelen registraties, bijv. op het gebied van waardegedreven zorg, zo optimaal mogelijk zijn toegerust op de eisen die gegevensuitwisseling stelt in de toekomst. Het CPZ zet zich in om het programma Babyconnect te laten slagen en de voorgestelde innovatie & beheercyclus te borgen in de sector. 	<p>Digitale gegevensuitwisseling</p> <p>Vorbereidingsgroep kerngroep Informatieberaad</p> <ul style="list-style-type: none"> CPZ heeft in 2022 3 keer een bijeenkomst voor ‘de voorbereidingsgroep kerngroep Informatieberaad’ gefaciliteerd om ter voorbereiding op het Informatieberaad de stukken te bespreken, om het onderwerp Data en ICT meer onder de aandacht van de partijen te brengen en om te bespreken op welke manier de notitie van de verbeteraanpak over data en ICT besproken kon worden. Uitgenodigde partijen zijn: KNOV, Bo Geboortezorg, NVOG, NVK, FMS, Federatie van VSV’s, Babyconnect, VWS, ZN en CPZ . Op verzoek van een aantal geboortezorgpartijen is een informatiebijeenkomst georganiseerd op 13 juni om bestuurders, directeuren en beleidsmedewerkers over de ontwikkelingen rondom digitale gegevensdeling en ICT. Deze digitale bijeenkomst trok uiteindelijk 33 deelnemers. <p>Inzet rond/voor Babyconnect:</p> <ul style="list-style-type: none"> CPZ heeft deelgenomen aan de veldondersteunersoverleggen van Babyconnect CPZ heeft het thema data en ICT in overleggen (o.a. directeurenoverleg, bilas met NVOG, Bo Geboortezorg, bestuur CPZ) geagendeerd. CPZ heeft deelgenomen aan de werkgroep Innovatie en Beheer van Babyconnect. Proefdraaien met de verdeling van rollen is gestart in Q2. Het CPZ vervulde in Q2 en Q3 de rol van functioneel beheerder samen met Babyconnect. Of en welke rol(len) het CPZ binnen de innovatie & beheercyclus zou kunnen vervullen (functioneel beheerder, faciliteren houder bijvoorbeeld) en wat daarvoor nodig is, is nog onvoldoende uitgekristalliseerd. <p>Digitale gegevensuitwisseling t.b.v. kwaliteitsverbetering</p> <ul style="list-style-type: none"> Zie onder A3 voor rapportage m.b.t. secundair gegevensuitwisseling in de denktank CPZ werkt samen met ZIN en Babyconnect aan een informatieparagraaf bij de ZIG. De aanpak is gepresenteerd in de werkgroep innovatie en beheer. De leden van de voorbereidingsgroep van het Informatieberaad hebben 	<p>Digitale gegevensuitwisseling</p> <p>Het thema data en ICT heeft een lagere prioriteit gekregen in de verbeteraanpak. Het masterplan en de bestuurlijke afspraken zijn nog niet van de grond gekomen. Vanuit de signalerende rol van CPZ vragen we meer aandacht voor het thema bij CPZ-partijen.</p> <p>Zie ook onder A4 Kwaliteit: Bij VWS verzoek ingediend om een onafhankelijke audit te laten uitvoeren op het gehele registratieproces waarbij alle partijen betrokken worden om hun actiepunten op te pakken. Deze audit is uitgevoerd onder de begeleiding van de werkgroep Indicatoren. Deze audit is inmiddels afgerond en de actiepunten worden opgepakt door Perined samen met betrokken partijen.</p>

Activiteit A8: Digitale gegevensuitwisseling en eHealth	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<ul style="list-style-type: none"> Het CPZ faciliteert voor de geboortezorgpartij de voorbereidingsgroep voor het kernteam van het Informatieberaad. Dit is ook het (beleids-) afstemmingsoverleg voor de CPZ partijen en Federatie van VSV's, ministerie van VWS en Babyconnect op het terrein van digitale gegevensuitwisseling. Het CPZ informeert het veld over relevante (beleids-)ontwikkelingen en goede voorbeelden en subsidie en stemt af met stakeholders t.b.v. eenduidige informatieverspreiding via de reguliere kanalen. Het CPZ geeft ondersteuning en advies bij softwareleveranciersmanagement en prioritering van de ICT-ontwikkelagenda in de geboortezorg. Daar waar mogelijk zal het CPZ vanuit digitale gegevensdeling op het thema leren en verbeteren de techniek in het oog houden, verbindingen blijven leggen en overzicht te houden om zo verbeteringen in kwaliteit van zorg te kunnen realiseren 	<ul style="list-style-type: none"> Zie ook onder Kwaliteit 4: Aanlevering registratie en indicatoren over verslagjaar 2021 is door technische problemen vertraagd. Zie ook onder A4: Er is mede op aandringen van de CPZ een audit uitgevoerd over het hele proces van registratie tot gebruik data. Het CPZ heeft twee keer deelgenomen aan het afstemmingsoverleg digitale gegevensuitwisseling van het ministerie van VWS. 	
eHealth	eHealth	eHealth
<p>Het CPZ monitort ontwikkelingen die relevant zijn voor de integrale geboortezorg. Met name monitoring op afstand.</p>	<p>Geen activiteiten ondernomen in Q1 en Q2 (zie ook digitaal geboortezorgplan in ontwikkeling onder ZIG. Wachten is op het PGO. Eind 2022 heeft het CPZ weer contact gezocht met de VSV's die vanuit Babyconnect met het PGO zijn gestart. VSV Leeuwarden heeft enthousiast gereageerd. Er zijn afspraken gemaakt over het opzetten van een plan van aanpak</p>	<p>Geen afwijkingen.</p>

Activiteit A9: Capaciteit en toegankelijkheid	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>Capaciteit en toegankelijkheid</p> <ul style="list-style-type: none"> 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. 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 (zie A2) Het CPZ agendeert de capaciteitsproblematiek in relevante gremia. Bevordering gegevensuitwisseling in de geboortezorg (A8) Het CPZ zet in op passende organisatie en bekostiging, wegnemen perverse prikkels (zie A3) 	<p>Capaciteit en toegankelijkheid</p> <p>Naast het agenderen van capaciteit in de reguliere gremia van het CPZ heeft het CPZ in 2022 twee werkgroepen begeleid:</p> <p>1. Tijdelijke werkgroep implementatie LPZ-dashboard</p> <ul style="list-style-type: none"> De werkgroep, waarin alle geboortezorgpartijen, inclusief de Federatie van VSV's en de V&VN (O&G) en VWS, LNAZ en LCPS, deelnemen, had als doel om te kijken wat er landelijke nodig is voor een landelijke uitrol van de module acute verloskunde van het LPZ dashboard en het dashboard door te ontwikkelen. Het overleg is in nauwe samenwerking met de LNAZ/LCPS en projectleider LPZ dashboard Zuidwest Nederland georganiseerd en is in 2021 1x en 2022 4x bij elkaar geweest. Inmiddels zijn alle ROAZ-regio's gestart met de implementatie van het dashboard. In 2023 zal de werkgroep nog 1x bijeenkomen om de stand van zaken te bespreken. Op 26 september is een webinar over dit thema gehouden, zie ook onder A2 Ondersteuning Veld <p>2. Breed overleg Capaciteit</p> <p>Vanuit de verbeteraanpak o.l.v. VWS is eind 2021 een overleg ingesteld dat bezig is gegaan met een landelijk plan van aanpak rondom de capaciteitsproblematiek. Deelnemende partijen zijn Bo Geboortezorg, Federatie van VSV's, KNOV, NVOG, NVK, Patiëntenfederatie Nederland, Geboortebeweging, V&VN (O&G), VWS en NZa. Op verzoek van de geboortezorgpartijen en VWS coördineert het CPZ dit overleg. Er is in 2022 veel geïnventariseerd. De aanpak van capaciteit, ook in de geboortezorg, overstijgt de deelnemers aan dit overleg (zie ook IZA). Aan de KNOV is vanuit het overleg een opdracht verleend voor de ontwikkeling van een plan van aanpak voor wat partijen in het brede overleg in gezamenlijkheid kunnen oppakken. Begin 2023 zal hierover een heidag worden gehouden met alle deelnemers van het capaciteitsoverleg.</p>	<p>Capaciteit en toegankelijkheid</p> <ul style="list-style-type: none"> Het CPZ heeft in 2022 een aanjagende rol vervuld voor landelijke implementatie van het LPZ-dashboard. Inmiddels is de implementatie van dit dashboard opgepakt in alle ROAZ-regio's. Vanuit de Verbeteraanpak is op verzoek van VWS en de geboortezorgpartijen eind 2021 een overleg ingesteld om te inventariseren wat landelijke partijen moeten/kunnen oppakken rondom de capaciteitsproblematiek in de geboortezorg. Het CPZ ondersteunt dit overleg en zit dit voor. In 2023 faciliteert het CPZ nog een heisessie. De capaciteitsproblematiek en de uitwerking van het IZA vragen een aanpak die de mogelijkheden van de deelnemers aan dit overleg overstijgt. <p><i>De inzet van het CPZ wordt gefinancierd vanuit een bestemmingsreserve en valt daarmee buiten de activiteiten en middelen vanuit de instellingssubsidie 2022.</i></p>
<p>Toekomstvisie en masterplan</p>	<p>Toekomstvisie en masterplan</p>	<p>Toekomstvisie en masterplan</p>
<p>Op de langere termijn zullen incrementele oplossingen niet meer volstaan. Er is meer</p>	<p>In de brief aan de Kamer t.b.v. het commissiedebat over Zwangerschap en Geboorte (als onderdeel van het verzameldebat van 25 mei 2022) en in de</p>	<p>Geen afwijkingen.</p>

Activiteit A9: Capaciteit en toegankelijkheid	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>nodig om ook op de lange termijn kwalitatief goed geboortezorg te kunnen blijven bieden. Het 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. Vanuit het belang van toegankelijke, betaalbare en kwalitatief goede geboortezorgen het gegeven dat er complexe vraagstukken en knelpunten moeten worden opgelost om ook op termijn goede geboortezorg te kunnen houden in Nederland.</p>	<p>feedback op het van IZA en in diverse overleggen is het belang van een toekomstvisie/masterplan wederom geagendeerd. Het narratief voor de geboortezorg ontbreekt. Zonder narratief geen perspectief van waaruit gerichte en doordachte acties in samenhang mogelijk zijn.</p>	
Oekraïense vluchtelingen	Oekraïense vluchtelingen	Oekraïense vluchtelingen
<p>CPZ heeft van VWS het verzoek gekregen met relevante partijen te inventariseren over wat ervoor nodig is om gevluchte zwangeren uit de Oekraïne goede geboortezorg te bieden.</p>	<p>Het CPZ heeft in Q1 en Q2 met Bo geboortezorg, KNOV, NVK, NVOG, ZN, NVZ, Patiëntenfederatie Nederland, GGDGHOR, AJN en Johannes Wierstichting overlegd over wat nodig was om goede geboortezorg te leveren aan Oekraïense vluchtelingen. De lijst met zaken die geregeld moesten worden was lang (33 punten). Deze punten zijn geadresseerd door partijen binnen het overleg en/of de overheid. Het CPZ heeft hierin de rol van coördinator en woordvoerder vervuld.</p>	<p>Dit verzoek is door het ministerie van VWS gedaan in Q1 en maakte geen deel uit van de subsidieaanvraag en het werkplan van het CPZ voor 2022. De activiteiten zijn in het najaar afgerond.</p> <p><i>De inzet van het CPZ wordt gefinancierd vanuit een bestemmingsreserve en valt daarmee buiten de activiteiten en middelen vanuit de instellingsubsidie 2022.</i></p>

Activiteit A10: Herijking strategische agenda en uitwerking/uitvoering bestuurlijke afspraken	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>Herijking strategische agenda</p> <p>De huidige strategische agenda van de geboortezorg loopt t/m 2022. Uiterlijk in 2023 wordt de agenda herijkt o.b.v. behaalde resultaten, de diverse evaluaties en de focus die de geboortesector wil kiezen voor de komende jaren. In 2020/2021 hebben de partijen die de agenda hebben opgesteld in de midterm review van deze agenda nog uitgesproken dat de koers in de agenda nog steeds een goede is. De komende jaren verwachten wij dat leren en verbeteren het kernthema wordt, met als doel dat op termijn vanuit waarde- en datagedreven professionele geboortezorgnetwerken hoge kwaliteit integrale geboortezorgkan worden geleverd, de vermijdbare perinatale morbiditeit en mortaliteit zo laag mogelijk wordt gehouden en de kans op een goede start voor elk kind en gezin wordt geoptimaliseerd.</p>	<p>Herijking strategische agenda</p> <p>Hierop heeft het CPZ in Q1 en Q2 geen actie ondernomen omdat dit in de Verbeteraanpak verwerkt zou worden. Voor de ontwikkeling van het eigen werkplan 2023 heeft het CPZ geconstateerd dat de ambities van de Strategische Agenda Samen Bevalt Beter! nog fier overeind staan. De strategische Agenda 2018-2022, de ZIG, de resultaten van diverse evaluaties uit 2020 en 2021, de input vanuit de sector, en de te verwachten zorgbrede afspraken op het terrein van curatieve zorg (IZA) en preventie (GALA), zijn het kader waarbinnen we onze subsidieaanvraag 2023 hebben opgesteld. Voor meer focus in de activiteiten van het CPZ in 2023 heeft het bestuur van het CPZ in 2022 besloten dat hierbij vanuit de statutaire doelstelling de ZIG het leidend principe is van waaruit het CPZ werkt. Het CPZ heeft in 2022 diverse gremia het belang van een narratief, perspectief en gezamenlijk te bereiken doelen geagendeerd. Dit heeft in 2022 nog geen concreet resultaat opgeleverd.</p>	<p>Herijking strategische agenda</p> <p>Nu de verbeteraanpak is versmald en het overall met elkaar doelen vaststellen voor de komende jaren vooralsnog niet meer binnen de Verbeteraanpak wordt opgepakt, wordt het vaststellen van gezamenlijke doelen voor de komende jaren weer urgent. Op dit moment ontbreken het narratief, het perspectief en de gezamenlijk te bereiken doelen.</p>
<p>Bestuurlijke (versnellings-)afspraken</p> <p>De verwachting is dat het CPZ op diverse thema's vanuit een regisserende, faciliterende en expertrol zich zal inzetten voor de uitwerking en uitvoering van bestuurlijke/versnellingsafspraken. Op dit moment is nog niet te overzien wat de aard en omvang van de activiteiten is. Deze zijn daarom nog niet opgenomen in de subsidieaanvraag. De subsidie zal hier t.z.t. op worden herzien.</p>	<p>Bestuurlijke (versnellings-)afspraken</p> <p>In Q1 en Q2 is een prioritering aangebracht in het bureauoverleg. Hierdoor zijn een aantal belangrijke onderwerpen op een laag pitje komen te staan en de samenhang van onderwerpen binnen de Verbeteraanpak onder druk komen te staan. Het CPZ is eind 2022 gestart met een inventarisatie op de consequenties voor de sector.</p>	<p>Bestuurlijke (versnellings-)afspraken</p> <p>De inzet van het CPZ was in het voorjaar van 2022 intensief en vanaf april niet meer i.v.m. de focus op het basiskader..</p>

Activiteit B: Experimenten passende bekostiging	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>In de zoektocht van de sector naar passende bekostiging van integrale geboortezorg ondersteunt het CPZ, <u>conform landelijke bestuurlijke afspraken</u> uit 2018, experimenten die kunnen leiden naar nieuwe (een) passende vorm(en) van bekostiging voor integrale geboortezorg. Deze ondersteuning van experimenten valt niet in de paraplu-functie. Dat geldt voor het experiment IB en ook voor eventuele nieuwe experimenten rond passende bekostiging voor IG.</p> <ul style="list-style-type: none">• Ook in 2022 ondersteunt het CPZ het experiment met IB en eventuele nieuwe experimenten met bekostiging voor integrale geboortezorg met kennis en informatie. Vooral op het vlak van bedrijfsvoering (organisatie, ICT, juridisch, financieel) gedeelde knelpunten en vraagstukken op systeemniveau kan het CPZ een rol spelen. In 2022 ligt de focus op:<ul style="list-style-type: none">- Inkomsttoebedeling (verdelen achter de voordeur)- Zorgverschuiving: sturingsinformatie en inkomsttoebedeling- Professionalisering van administratieve processen en het verminderen van administratieve last Verlichting administratieve last• Kennis en instrumenten die door het CPZ met/voor betrokkenen worden ontwikkeld worden beschikbaar gesteld aan alle VSV's die zich verder willen organiseren en professionaliseren.• Het CPZ agendeert en adresseert knelpunten/vraagstukken vanuit de experimenten die om landelijke oplossingen	<p>In 2022 heeft het CPZ het experiment IB ondersteund door</p> <p>Faciliteren van overleggen</p> <p>In 2022 heeft het CPZ de reguliere overleggen gefaciliteerd van:</p> <ul style="list-style-type: none">• IGO bestuurders• Werkgroep bedrijfsvoering• Reguliere bijeenkomsten• Technische sessie over kwaliteitsdashboards• Denktank Verdeelmodellen• Bundelbrekers overleg <p>In de tweede helft van 2022 is de afbouw van de ondersteuning van het CPZ aan de IGOS voorbereid.</p> <p>Het bundelbrekersoverleg tussen zorgverzekeraars en IGO's (en NZa) heeft ruim 2 jaar gelopen. CPZ is technisch voorzitter geweest en heeft expertise ingebracht. Het eindproduct, een leidraad voor zorgverzekeraars en IGO's om de beleidsregel van 2023 in te kunnen regelen, wordt in begin 2023 opgeleverd. In Q3 en Q4 is verder gewerkt aan de leidraad. In de nieuwe beleidsregel zijn geen bundelbrekers meer, dat vraagt om herrekening van de tarieven. Daarnaast heeft het CPZ in Q1 op verzoek van de deelnemers van het TO (technische overleg) geboortezorg van de NZa vier tijdelijke werkgroepen gefaciliteerd voor de voorbereiding doorontwikkeling van de NZa- IG-beleidsregel.</p> <p>In Q2 is de input meegenomen in de totstandkoming van de nieuwe beleidsregel die 1 juli 2022 is gepubliceerd.</p> <p>(Door-)ontwikkeling ondersteuningsproducten</p> <ul style="list-style-type: none">• De handreiking aansprakelijkheid is herzien• Er is een format dienstverleningsovereenkomst voor IGO's gemaakt die gebruikt kan worden om afspraken te maken met zorgverleners• Er is ook afgestemd met SIRM over twee handleidingen: Verbeteren netwerksamenwerking en vormgeven IGO. Deze opdracht is voortgekomen uit een aangenomen motie in de tweede kamer. Doel is optimale samenhang met het al bestaande ondersteuningsaanbod op www.kennisnetgeboortezorg.nl	<p>Door het late ministeriële besluit zijn nog een paar kleine aandachtspunten met het regulier maken van de beleidsregel nog niet gereed maar die zullen begin 2023 afgerond worden. NB publicatie leidraad IGO's zorgverzekeraars januari 2023.</p>

Activiteit B: Experimenten passende bekostiging	Resultaten	Inhoudelijke afwijkingen
<p>vragen aan de kerntafel passende bekostiging of in andere landelijke gremia.</p> <ul style="list-style-type: none">• Er wordt door de IGO's gewerkt aan het leveren van input voor de doorontwikkeling van de NZa- IG-beleidsregel en /of andere passende bekostigingsvormen die de juiste zorg op de juiste plek in de integrale geboortezorg ondersteunen.		

Herziening Project Kansrijke Ontmoetingen 2022

Het project Kansrijke Ontmoetingen is in 2021 herijkt wegens veranderde omstandigheden en voortschrijdend inzicht. De herziening van het project Kansrijke Ontmoetingen is gehonoreerd in feb. 2021 met een doorlooptijd tot eind 2022. In het najaar van 2022 is dit project nog eens budgetneutraal verlengd tot maart 2023.

In het project ligt de focus op de samenwerking vanuit de geboortezorg met de JGZ, als natuurlijke verbinder van de geboortezorg met het sociaal domein. In het project 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.

Ook het herziene project gaat uit van 3 sporen:

- **Spoor 1**

Landelijk blijven agenderen van belang Kansrijke Start binnen de geboortezorg vanuit de rol van netwerk geboortezorg

- **Spoor 2**

Verbinding geboortezorg, jeugdgezondheidszorg en sociaal domein

- **Spoor 3**

Kansrijke Start onderdeel maken van inzet professionals geboortezorg, VSV's en consortia geboortezorg

Daarnaast is onderhoud en doorontwikkeling van ZwangerWijzer als deelproject in de herziening van Kansrijke Ontmoetingen meegenomen.

Projectleiderschap en - ondersteuning	Projectleiderschap en - ondersteuning	Projectleiderschap en - ondersteuning
<p>Het project Kansrijke Ontmoetingen is op 1 november 2019 van start gegaan, en liep aanvankelijk tot eind 2021. Begin 2021 heeft het CPZ een herziening van het project ingediend, met een looptijd tot eind 2022, gelijk aan de looptijd van het stimuleringsprogramma van Pharos. Het project focust op het leggen en versterken van verbindingen op landelijk, regionaal en lokaal niveau tussen de geboortezorg, de zorg voor jeugd en sociaal domein.</p> <p>Vanuit het projectleiderschap wordt in de diverse overleggen in het Actieprogramma Kansrijke Start geparticipeerd.</p>	<p>Per 2022 is een projectleider voor 16 uur per week werkzaam en is een zpp'er als projectleider werkzaam voor 12-16 uur per week. Dit brengt de formatie van projectleiding in 2022 op het project tot een kleine 0.9 Fte. Per 1 maart 2022 is een ZPP'er voor projectondersteuning voor 16 uur per week toegevoegd.</p> <p>Het CPZ coördineert het project Kansrijke Ontmoetingen vanuit de paraplu functie.</p> <p>Voor het lopende project Kansrijke Ontmoetingen is een budget neutrale verlenging aangevraagd voor 2 maanden, dus tot maart 2023. Daarnaast is in 2022 een vervolg voor het project Kansrijke Ontmoetingen 2.0 aangevraagd met een looptijd van 1 maart 2023 tot eind 2024</p> <p>Deelname aan de diverse overleggen van Kansrijke start. Daar waar nodig wordt de verbinding met de paraplu functie van het CPZ gemaakt. Deelname implementatiegroep Prenataal huisbezoek. Via CPZ worden de relevante geboortezorgpartijen betrokken bij de implementatie van het</p>	<p>In 2021 is er een fikse onderbesteding geweest op deze kostenpost wegens lastig te vervullen vacatures. Deze vacatures zijn begin 2022 opgevuld, waardoor er een inhaalslag is gemaakt op deze kostenpost.</p>

Herziening Project Kansrijke Ontmoetingen 2022		
	<p>JGZ. (Via de Goede Starttafel worden knelpunten en vraagstukken geïdentificeerd en belegd op de juiste tafels.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deelname implementatie- en communicatiegroep Prenataal huisbezoek • Deelname programmateam VWS, • Deelname communicatie-overleggen • Stuurgroep Kansrijke start en de verschillende deelprojecten werkagenda • Diverse overleggen rond monitor Kansrijke Start • Voortgangsoverleggen VWS en Pharos • Deelname expertgroep Preconceptionele gezondheid en bijbehorende thematafels 	
Spoor 1	Spoor 1	Spoor 1
<p>Landelijk agenderen belang Kansrijke Start Het doel is om professionals in de regio te helpen om hun samenwerking structureel vorm te geven. De landelijke partijen rond Kansrijke Start moeten vruchtbare grond (draagvlak en randvoorwaarden) creëren en concrete aanbevelingen doen (essentiële handvatten) om deze regio's te ondersteunen, zodat ook daar de geboortezorgen de jeugdgezondheidszorg elkaar kunnen vinden en zich met elkaar verbinden om samen de goede start van een kind te optimaliseren. Binnen het project wordt hierbij ingestoken op: Kansrijke start in landelijk beleid geboortezorg Op alle beleidsthema's van het CPZ wordt preventie en Kansrijke start meegenomen. Hiervoor geeft het project relevante input.</p> <p>Duurzaam kansrijk ontmoeten</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inzet op borging en draagvlak 	<p>Landelijk agenderen belang Kansrijke Start Zie hiervoor ook onder preventie (A7).</p> <p>Het CPZ heeft regelmatig overleg met het NRCG over het thema Kansrijke Start en preventie om synergie tussen elkaars activiteiten te creëren, zoals verwijzing naar elkaars webinars en de enquête instrumentarium Kansrijke Start, zie onder spoor 2.</p> <p>In Q4 is gestart met voorbereiding van een regiotour waarbij CPZ informatie gaat brengen bij de VSV's en JGZ in 3 regio's (Groningen, Utrecht, Maastricht). Het programma van de deze regiotour is in samenwerking met coördinatoren regionale consortia samengesteld. Samenwerking met de Federatie van VSV's wordt hierop nog gezocht. De bijeenkomsten vinden in februari 2023 plaats.</p> <p>Goede Starttafel Zie hiervoor onder A7 Preventie. Deze tafel wordt ondersteund vanuit het project Kansrijke Ontmoetingen en voorgezeten vanuit de paraplufunctie</p>	Geen afwijkingen

Herziening Project Kansrijke Ontmoetingen 2022	
<ul style="list-style-type: none">• Inzet op het bevorderen van samenhang, samenwerking en synergie op landelijk niveau• Het agenderen en adresseren van knelpunten en vraagstukken die de samenwerking, met name die van de geboortezorg met de jeugdgezondheidszorg, op regionaal/lokaal hinderen, en op de uitwisseling van goede voorbeelden. Verbinding met de consortia wordt hierbij gezocht. (zie ook spoor 3). <p>Focus op jeugdgezondheidszorg De jeugdgezondheidszorg is in de 'goede start'-keten al de natuurlijke volgende schakel op de geboortezorg.</p> <p>Goede start tafel Goede Starttafel Beleidsadviseurs van landelijke geboortezorg- en jeugdgezondheidszorgpartijen informeren elkaar, zoeken de beleidsmatige verbinding. Zo nodig wordt ook bestuurlijke afstemming gezocht en de verbinding gemaakt met het Actieprogramma Kansrijke Start. Deze tafel wordt georganiseerd en voorgezeten vanuit de paraplu-functie van het CPZ, maar de ondersteuning vindt plaats vanuit het project Kansrijke Ontmoetingen.</p> <p><u>Subgroep Beter Signaleren</u> In deze subgroep onder de Goede Starttafel wordt gewerkt aan een werkagenda waarin de bevindingen uit het onderzoek beter signaleren zijn opgenomen en de verbinding gemaakt met m.n. de werkgroep Toerusten professionals vanuit Kansrijke Start. Deze subgroep wordt ondersteund en voorgezeten vanuit het project Kansrijke Ontmoetingen.</p>	<p>van het CPZ. Aan deze tafel wordt ook de verbinding gemaakt met het project Kansrijke Ontmoetingen en het Actieprogramma Kansrijke Start.</p> <p><u>Subgroep Beter Signaleren</u> Deze tijdelijke subgroep heeft in opdracht van de Goede Start-tafel, ondersteunen en voorgezeten vanuit het project Kansrijke Ontmoetingen, op basis van het onderzoek 'Beter signaleren' dat onder eerstelijnsverloskundigen, kraamzorg, JGZ-professionals, gynaecologen en cliënten is uitgevoerd, een werkagenda opgesteld waarin aanbevelingen zijn geformuleerd. In deze werkgroep waren de leden van de Goede Starttafel, aangevuld met de O&G Verpleegkundigen vertegenwoordigd. Naar aanleiding van deze werkagenda is de verbinding gelegd tussen de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (ZIG) en het Landelijk Professioneel Kader jeugdgezondheidszorg (LPK). Er is een verkorte variant van de werkagenda Beter Signaleren vastgesteld door de leden van de Goede Starttafel die ter inspiratie gedeeld kan worden met het veld.</p>

Herziening Project Kansrijke Ontmoetingen 2022		
Spoor 2	Spoor 2	Spoor 2
<p>Verbinding geboortezorg, jeugdgezondheidszorg en sociaal domein</p> <p>Doel is hierin samen op te trekken met Pharos en NCJ om lokale coalities te stimuleren.</p> <p>Instrumenten die hierbij behulpzaam zijn voor het veld worden via Kennisnetgeboortezorg aangeboden, o.a. in de toolkit preventie en de wegwijzer kansrijke start</p>	<p>Samenwerking Pharos</p> <p>Er is in 2022 frequente afstemming met Pharos over samenwerking op landelijk niveau en over de lokale coalities geweest, altijd met de focus om vanuit het CPZ de geboortezorg te helpen de verbinding te maken met het sociale domein op de verschillende thema's.</p> <ul style="list-style-type: none">• Meewerken aan Inspiratiesessie van VWS over preconceptionele gezondheid in de praktijk voor lokale coalities, hierin belang samenwerking geboortezorg benadrukt• Meewerken aan 'ophaalsessie' van Pharos voor lokale coalities: hoe kunnen die beter ondersteund worden?• Meewerken aan diverse sessie voor zowel beginnende als verder gevorderde lokale coalities• Vanuit het thema preconceptionele is een wegwijzer Gezond Zwanger worden ontwikkeld, een 'beslisboom' op de vraag: 'Bent je van plan het komende jaar zwanger te worden?'. Hierin wordt actief verwezen naar strakswangerworden.nl en de ZwangerWijzer. Dit moet in 2023 gaan leiden tot groter gebruik hiervan.• Vanuit het thema preconceptionele gezondheid heeft het CPZ Samen met Pharos en het ministerie van VWS (Kansrijke Start) 8 december een webinar over 'gezond zwanger worden' verzorgd. Doel was meer bewustzijn te creëren van het belang van gezond zwanger worden, met name in het sociale domein en wat hiervoor in de samenwerking tussen medisch en sociaal domein moet gebeuren• Overleg met Pharos heeft zich niet beperkt tot alleen de adviseurs van het stimuleringsprogramma lokale coalities, met de projectleiders Gelijke Kansen op Gezond Opgroeien. Er zijn afspraken gemaakt over o.a. de thema's 'vaders' en 'stress sensitief werken', beiden belangrijke thema's voor Kansrijke Start. Bij vragen hieromtrent weten we elkaar goed te vinden. <p>Toolkit</p> <ul style="list-style-type: none">• In Q4 2021 heeft het CPZ samen met het NCRG een enquête uitgezet onder VSV's om meer inzicht te krijgen in de bekendheid en gebruik	<p>Geen afwijkingen.</p>

Herziening Project Kansrijke Ontmoetingen 2022

van het instrumentarium van Kansrijke Start. Het RIVM heeft een gelijksoortige enquête gedaan over het instrumentarium van Kansrijke Start richting gemeenten. De belangrijkste conclusie uit onze enquête was dat de tools van Kansrijke Start nog onvoldoende gevonden en gebruikt worden in de VSV's. Wel beoordelen de professionals in de VSV's de door het CPZ ontwikkelde Wegwijzer Kansrijke Ontmoetingen op www.kennisnetgeboortezorg.nl als beste bruikbare instrument. De resultaten zijn verwerkt in een rapportage en besproken met het NRCG en gedeeld met VSV's. De conclusies uit de enquête worden ook gebruikt in de doorontwikkeling Wegwijzer Kansrijke Ontmoetingen.

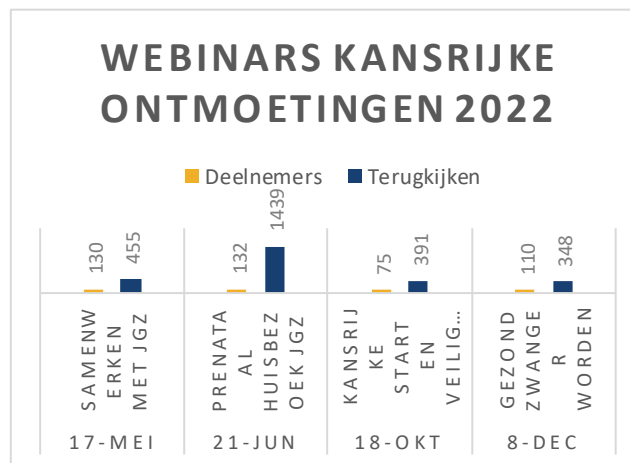
- Om meer bekendheid te geven aan het instrumentarium dat behulpzaam is voor professionals in VSV's en lokale coalities, heeft het CPZ een flyer ontwikkeld met QR-codes die leiden naar de tools. Deze flyer is met ongeveer aan 400 professionals in het medisch- en sociaal domein uitgedeeld, zowel op de conferentie Kansrijke Start van het ministerie van VWS in juni, als bij de door het CPZ zelf georganiseerde conferentie in oktober. Ook op andere bijeenkomsten van Kansrijke start, georganiseerd door VWS en/of Pharos wordt de flyer uitgedeeld.
- Infographic Gegevens- informatie-uitwisseling tussen geboortezorg en Jeugdgezondheidszorg: Op verzoek van de Goede Starttafel is gewerkt een infographic rond informatie en gegevensuitwisseling en -overdracht tussen de geboortezorg en JGZ. Op dit onderwerp is in 2022 samengewerkt met een afvaardiging van de Goede Starttafel ((BO, KNOV en NCJ). Hier is een voorstel uitgekomen om verder te bespreken met de betrokken partijen, er is nog geen consensus. Dit wordt in 2023 verder opgepakt.
- Infographic Samenwerking: Diverse experts op het gebied van het belang van samenwerking tussen geboortezorg en JGZ en sociale verloskunde zijn gevraagd mee te denken op inhoud van deze infographic. In december 2022 is tot overeenstemming gekomen. Begin 2023 wordt deze infographic opgeleverd en kan dit product toegevoegd worden aan de toolkit.

Herziening Project Kansrijke Ontmoetingen 2022		
	<p>Doorontwikkeling thema Preventie op www.kennisnetgeboortezorg.nl</p> <ul style="list-style-type: none"> In 2022 heeft het CPZ de Wegwijzer Kansrijke ontmoetingen doorontwikkeld. Informatie en hulpmiddelen (tools) zijn nu beter vindbaar onder de themapagina preventie en daarbinnen het dossier Kansrijke Ontmoetingen en is deze toolkit gestroomlijnd met andere toolkits op www.kennisnetgeboortezorg.nl. Op deze manier zijn de tools van Kansrijke Start ook nog goed te vinden als het project Kansrijke Ontmoetingen is afgerond. 	
Spoor 3	Spoor 3	Spoor 3
<p>Kansrijke Start onderdeel maken van inzet professionals geboortezorg, VSV's en consortia geboortezorg om het gedachtengoed van Kansrijke Start een intrinsiek onderdeel te laten worden van de werkwijze en inzet van professionals in de geboortezorg, VSV's en consortia</p> <p>Hierin is het volgende van belang:</p> <ul style="list-style-type: none"> Het delen en verspreiden van kennis Vormen van kennisdeling die we inzetten in het project zijn o.a.: delen (goede) praktijkvoorbeelden via: digitale spreekuren en webinars en www.kennisnetgeboortezorg.nl Meekijken en inbreng leveren bij verder te ontwikkelen producten Kansrijke Start (en meedenken in de evaluatie van de bestaande tools) vanuit het perspectief van de zwangere centraal en daar waar nodig de verbinding tussen geboortezorg, JGZ en gemeenten maken Kansrijke Start plek geven in bestaande werkwijzen VSV's en professionals 	<p>T.b.v. de implementatie van het prenatale huisbezoek is samen met het NCJ een digitale workshop over het prenataal huisbezoek JGZ ontwikkeld.</p> <p>Webinars:</p> <ul style="list-style-type: none"> 12 mei: Samenwerking van de JGZ met de 1e lijn 21 juni: Prenataal huisbezoek JGZ, i.s.m. NCJ, tevens kick-off digitale workshop 18 oktober Kansrijke Start en veiligheid waarin het samenwerkingsprotocol kinderbeschermingsmaatregelen geboortezorg is gepresenteerd. 8 december: Gezond zwanger worden. I.s.m. VWS en Pharos. <p>Nadere informatie over de digitale workshop prenataal huisbezoek JGZ: Dit webinar is zo ontwikkeld dat het ook in te zetten is als digitale workshop voor lokale coalities en VSV's. Dit helpt hen om regionaal/lokaal afspraken met elkaar te maken ten aanzien van de implementatie van en samenwerking rond het prenatale huisbezoek. Het CPZ heeft verder via de eigen communicatiekanalen de aandacht gevraagd voor dit webinar, de workshop en de e-learning prenataal huisbezoek JGZ die is ontwikkeld door het NCJ. Ook in de communicatiekanalen van NCJ, VWS en Pharos is hier veel aandacht voor.</p> <p>Kijkcijfers Webinars: In totaal hebben 447 personen deelgenomen aan de webinars en hebben 2633 de webinars later bekeken.</p>	<p>Geen afwijkingen.</p>

Herziening Project Kansrijke Ontmoetingen 2022

geboortezorg (zorgstandaarden, kwaliteit van zorg) en bestaande structuren

- VSV's en consortia goed aanhaken bij lokale coalities Kansrijke Start.



Conferentie Kansrijke Start dichtbij

Het CPZ was samen met Pharos medeorganisator van de 4e landelijke conferentie "Kansrijke Start dichtbij" (13 juni 2022) van het ministerie van VWS. Centrale thema van deze drukbezochte conferentie was Informele zorg.

Conferentie Samen voor een Kansrijke Start

Georganiseerd op 22 oktober, i.s.m. het ministerie van VWS, Pharos en NCJ. Centrale thema: succes- en belemmerende factoren in de samenwerking tussen het medisch en sociaal domein t.b.v. een kansrijke start voor elk kind in Nederland. Deze bijeenkomst kreeg zoveel inschrijvingen dat we zelfs een stop er op hebben moeten zetten. 225 deelnemers (47% sociaal domein 43% medisch domein, 10% overig) en een goede beoordeling (4,3 op een schaal van 5).

ZwangerWijzer

ZwangerWijzer heeft zich als voorlichtingsinstrument bewezen en de pilot voor de koppeling met Perined is succesvol. De

ZwangerWijzer

- Home page en de lay-out gemoderniseerd,

ZwangerWijzer

In 2021 en 2022 is de focus verschoven van techniek naar de (door)ontwikkeling van content. VWS is hierover zowel

Herziening Project Kansrijke Ontmoetingen 2022		
<p>volgende stap is om ZwangerWijzer door te ontwikkelen zodat deze landelijk kan worden geïmplementeerd en kan worden gebruikt als monitoringsinstrument.</p> <p>Het deelproject ZwangerWijzer kent 6 deelactiviteiten:</p> <ul style="list-style-type: none">• Techniek• Techniek: audit AVG• Informatievoorziening, signalering/afstemming/ coördinatie• Informatievoorziening doorontwikkeling nieuwe content• Informatievoorziening doorontwikkeling bestaande content• Koppelingskosten (Perined, Erasmus MC, Peercode)	<ul style="list-style-type: none">• Vragenlijst geactualiseerd en toegankelijker gemaakt. De vragen en risicoboodschappen zijn gebaseerd op wetenschappelijk onderzoek en in toegankelijker taal geformuleerd.• Zwangerwijzer.nl is inclusiever gemaakt. De aanspreekvorm is dusdanig aangepast dat mensen met diverse soorten relaties zich kunnen herkennen in de vragen. De informatie-op-maat teksten zijn ook aangepast voor toegankelijker taal en een aantal teksten is inhoudelijk geactualiseerd.• Vragen en risicoboodschappen toegevoegd over de corona-vaccinatie.• De module over familie en afkomst (erfelijkheid) is geactualiseerd en uitgebreid, op basis van de recente richtlijn Preconceptie Dragerschapsonderzoek (PDO) voor hoog risicogroepen. <p>Eind november is de module 'Gevoelens en Ervaringen' toegevoegd. Deze module is ontwikkeld in samenwerking met deskundigen op het gebied van sociale verloskunde, psychiatrie en toegankelijke taal, alsmede in afstemming met de multidisciplinaire redactieraad van zwangerwijzer.nl. Vrouwen en hun partners krijgen in deze module vragen voorgelegd over de sociale steun die zij ervaren, eventuele relatieproblemen en huiselijk geweld, armoede, schulden en ernstige psychische problemen. Dit zijn allemaal factoren die veel stress kunnen geven en daardoor van grote invloed kunnen zijn op de zwangerschap en de baby.</p> <p>Door de nieuwe vragen, risicoboodschappen en bijbehorende informatie-op-maat, versterken we de bewustwording onder vrouwen met een kindervens, zwangeren, en hun partners over de invloed van mentale problemen en stress en wat zij daar zelf aan kunnen doen. Door verwijzingen naar de juiste zorgverleners, worden mensen met risico's gemotiveerd bijtijds hulp te zoeken. Voor zorgverleners verlaagt een ingevulde module 'Gevoelens en Ervaringen' de drempel om een gesprek te starten over deze onderwerpen.</p> <p>In november is ook gestart met de inhoudelijke actualisatie van een groot aantal informatie op maat teksten. Deze zullen ook op toegankelijker taal</p>	<p>schriftelijk als mondeling eind 2021 op de hoogte gesteld.</p>

Herziening Project Kansrijke Ontmoetingen 2022

worden aangepast. Dit onderdeel zal worden afgerond in het eerste kwartaal van 2023.

