

Inkoopsystematiek 2022

De zorgkantoren¹ kiezen voor een inkoopsystematiek met een landelijk richttarief van 95,8% als vertrekpunt voor het tarief dat het regionale zorgkantoor biedt. In elke regio bepaalt het zorgkantoor hoe ze omgaan met de ruimte voor het oplossen van regionale knelpunten en de stimulering van de kernelementen met differentiatie en maatwerkafspraken. Daarnaast is er ruimte voor flankerend beleid om een verschil tussen het tariefpercentage in 2021 en het richttarief te overbruggen.

Het volume wordt persoonsvolgend bepaald, waarbij het startvolume per zorgkantoor verschilt. De zorgaanbieders maken afspraken over welke prestaties worden geleverd. Minimaal eens per kwartaal wordt de benutting van de regionale contracteerruimte gepubliceerd zodat zorgaanbieders kunnen inschatten op welk budget ze kunnen rekenen.

Thema's en aandachtspunten

Met het inkoopbeleid willen de zorgkantoren samen met aanbieders invulling geven aan toegankelijke, betaalbare en passende zorg van goede kwaliteit. Dit doen zij door de ontwikkeling van de kernelementen uit het inkoopkader 2021-2023 te stimuleren. Deze 4 kernelementen zijn: passende zorg, innovatie, duurzaamheid en bedrijfsvoering. De zorgkantoren blijven het dialoogmodel voor kwaliteitsverbetering hanteren. Daarnaast komt de focus meer te liggen op passende huisvesting. Daarbij wordt in de dialoog onder andere het vastgoedbeleid voor de langere termijn, kwaliteit en kwantiteit van wonen en zorg in de regio, inzicht in de besteding van de NHC, zoals de vastgoedexploitatie en duurzaamheid besproken. Ook gaat het over benodigde capaciteitsuitbreiding voor specifieke doelgroepen met een complexe zorgvraag. Daarbij wordt ook regionaal gekeken. Passende zorg voor mensen met een complexe zorgvraag en maatwerkplekken blijven een punt van aandacht. De zorgkantoren gaan ook het gesprek aan over de mogelijkheden van extramuralisering en inzet van technische oplossingen en digitalisering. Verder blijven de zorgkantoren in gesprek over meerzorg en digitale zorginfrastructuur.

Onderbouwing richttariefpercentage

In een aparte bijlage heeft ZN een onderbouwing van het richttariefpercentage van 95,8% gegeven. Dit percentage is bepaald door gebruik te maken van de gegevens uit de jaarrekeningen 2019 van een selectie van zorgaanbieders die in dat jaar een omzet van minimaal €50.000 hadden en meer dan 60% omzet in de Wlz. Van deze aanbieders is de operationele winstmarge bepaald met de formule: $(\text{resultaat} - \text{rente}) / \text{omzet}$. Vervolgens is bepaald welk richttariefpercentage nodig is om te zorgen dat 75% van de geselecteerde aanbieders een neutrale of positieve winstmarge heeft. Dit bleek bij een percentage van 95,8% te zijn. De ruimte tussen dit percentage en het tarief in 2021 geeft de zorgkantoren ruimte om maatwerk te creëren en doelmatigheid te stimuleren. Er wordt door de zorgkantoren geen rekening gehouden met een stijging in kosten ten opzichte van 2019, zij geven aan dat dit in de indexatie van de NZa-tarieven wordt meegenomen. Ook wordt geen onderscheid gemaakt in sectoren. Volgens de zorgkantoren is er geen specifieke groep zorgaanbieders die tot de 25% verlieslatende zorgaanbieders behoren.

Hardheidsclausule

Zorgaanbieders die kunnen aantonen dat zij op een doelmatige manier zorg leveren en dat met hun financiële positie het geldende tariefpercentage niet kostendekkend is, kunnen in uitzonderlijke gevallen een beroep doen op de hardheidsclausule. Dit wordt door het zorgkantoor individueel beoordeeld.

NHC/NIC

Voor 2022 wordt door alle zorgkantoren gerekend met 100% van het NHC/NIC component. Voor 2023 wordt geen landelijke generieke korting doorgevoerd, maar wordt per zorgkantoor bepaald welke afspraken zij willen maken.

¹ De zorgkantoren van Menzis en DSW volgen het landelijk kader niet, zij hebben nog een doorlopend eigen inkoopbeleid

Inkoopbeleid Wlz 2022

Overzicht regionaal inkoopbeleid



Thema's	Zilveren Kruis	CZ (apart voor GZ)	VGZ (apart voor GZ)	Zorg en Zekerheid	Eno
Inkoopdoelen	<p>1 Meer Wlz zorg in eigen passende woning: woonomgeving die past bij de wensen en mogelijkheden. Niet altijd intramuraal en ook niet steeds dezelfde plek</p> <p>2. Optimaal inzetten van beschikbare middelen voor klant: medewerkers en budget. Inzet van (technologische) innovaties</p> <p>3. Tijdig passende zorg: stabiele plekken voor complexe zorgvragen, beveiligde woonzorg</p> <p>4. Goede coördinatie binnen zorglandschap: doorstroom en samenwerking over sectoren, regionale behandelinfrastructuur.</p>	<p>Speerpunt 2022: stimuleren van VPT, DTV en logeren. Regionale doorontwikkeling kernelementen.</p> <p><i>Passende zorg</i>: nieuwe concepten voor zorg thuis, regionale oplossingen voor complexe zorgvragen, regionale knelpunten.</p> <p><i>Technologische innovatie</i>: investeren in regionale samenwerking voor opschaling, faciliteren van zorgaanbieders die werken aan innovatie, ook transformatieve procesinnovaties.</p> <p><i>Bedrijfsvoering</i>: delen van spiegelinformatie en verkennen van mogelijkheden tot procesoptimalisatie.</p> <p><i>Duurzaamheid</i>: faciliteren verbeteringen op green deal pijlers.</p>	<p>Focus op de kernelementen <i>passende zorg</i> en <i>innovatie</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"> - klanten informeren (voorwaarde voor overeenkomst) - voldoende beschikbare goede zorg, - Zorg dichtbij huis - Zinnige zorg & innovatie - Duurzaam betaalbare zorg. 	<p>Toegankelijkheid, Kwaliteit, Betaalbaarheid:</p> <p>Kernelementen: <i>passende zorg, innovatie en bedrijfsvoering</i>.</p> <p>Speerpunten GZ: Specialistische zorg voor ouder wordende client; onvoldoende aanbod cliënten met zwaardere zorgvraag; Onvoldoende aanbod specialistische zorg LVG met verslaving; onvoldoende aanbod zorg thuis, onvoldoende aanbod flexibele woonvormen.</p>	<p>Kernelementen: <i>Passende zorg</i>, kwaliteit van zorg, huisvesting/vastgoed, arbeidsmarkt, preventie, <i>innovatie</i> en technologie, <i>duurzaamheid, bedrijfsvoering</i>.</p> <p>Nieuwe vormen van wonen en zorg.</p>
Inkoop-systematiek	<p>Persoonsvolgend; contracteerruimte per sector; af te spreken prestaties obv 2021 Meerjarige afspraken met strategische partners in toekomstbestendig zorglandschap</p>	<p>Volume 95% ZZP, VPT, DTV 2020; 90% MPT; persoonsvolgend; maandelijkse bepaling of herschikking nodig is obv declaraties; nieuwe prestaties aanvragen; Betaalbaarheidsinstrumenten: ZZP mix, verhouding ZZP met en zonder behandeling,</p>	<p>Volume 98% prognose t/m juli 2021; persoonsvolgend; op 2 clickmomenten wordt productie vastgeklit, maandelijkse publicatie uitnutting; 2% reservering voor onvoorziene volumegroei, zorgplicht en Zinnige zorg</p>	<p>Afspraak verwacht volume en groei, daarna persoonsvolgend. Reservering voor oplossen van knelpunten en innovatie vanuit hogere tariefskorting.</p>	<p>Kavel voor intramuraal, VPT en MPT per sector. Persoonsvolgend, Volume eerder geleverde prestaties 1, verhouding ZZP met en zonder behandeling ongewijzigd, uitbreiding intramurale capaciteit vereist toestemming. Reservering voor regionale investeringsruimte.</p>

Inkoopbeleid Wlz 2022

Overzicht regionaal inkoopbeleid



Thema's	Zilveren Kruis	CZ (apart voor GZ)	VGZ (apart voor GZ)	Zorg en Zekerheid	Eno
Tarief (Richttarief = 95,8%)	<p>Tarief 2022 96,1% (+0,3% flankerend beleid); Tarief 2023: 95,8%; Gesprek over lager tarief als: lage zzp mix, geen bijdrage regionale ontwikkeling, relatief hoog positief resultaat; bericht binnen 1 week na publicatie. Vrijwillig lager tarief vanuit maatschappelijke verantwoordelijkheid.</p> <p>93,8% voor nieuwe aanbieders GZ</p>	<p>Tarief 2022 96% (+0,2% flankerend beleid); Tarief 2022 en 2023 VPT, DTV en logeren 100%; Vrijwillige bijdrage aan regionale speerpunten mogelijk kan + of - opleveren.</p> <p>93,8% voor nieuwe aanbieders GZ</p>	<p>Tarief 2022: 95,8% Differentiatie mogelijk voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Voldoende beschikbare zorg max +0,2% bij bijdrage aan klantfricties of goed werkgeverschap; - Zorg dichtbij huis max +0,2% bij inzet op specifieke onderwerpen - Zinnige zorg en innovatie - Duurzaam maatwerkafsprak - Doelmatiger tarief of dalende tarieflijn in meerjarenafsprak <p>Financiële positie en prestaties worden bij beoordeling betrokken</p>	<p>Tarief 2022: Gewogen gemiddelde tariefskorting 2020 - max 0,5%. Hoger tarief mogelijk bij:</p> <ul style="list-style-type: none"> - uitzonderlijke bijdrage aan oplossen regionaal knelpunt - doorvoeren innovatie die bijdraagt aan eigen regie en kwaliteit van leven van de client. <p>Obv plan, mag ook met meerdere aanbieders.</p>	<p>Tarief 2022: intramuraal 95,75% Differentiatie 95,8-96% mogelijk voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Voortrekkersrol regionale ontwikkelvisie, knelpunten in de regio, - volledig zorgpallet, - faciliteren van spoed-/crisiszorg, - bieden van specialistische zorg (SGLVG, gespecialiseerde ZG) <p>Extramuraal: 96%</p> <p>Vrijwillig lager tarief mogelijk. Zelfde tariefpercentages voor nieuwe aanbieders zonder differentiatie.</p>
NHC 2022 en 2023	100%, inzicht in inzet middelen voor duurzaamheid	100%, Inzicht in bestedingen vastgoed	2022 100%; 2023 maatwerk adhv inzicht in werking NHC irt sturing op zorgvastgoed	2022 100%. 2023 niet benoemd. Inzicht in inzet middelen voor duurzaamheid.	2022 100%; gesprek over visie op wonen binnen zorg en balans kosten/opbrengst
Omzetniveau budgetformulier	€1	Productieafsprak PxQ	Productieafsprak PxQ	€1	€1

Inkoopbeleid Wlz 2022

Overzicht regionaal inkoopbeleid



Thema's	Zilveren Kruis	CZ (apart voor GZ)	VGZ (apart voor GZ)	Zorg en Zekerheid	Eno
Regionale ontwikkeling	0,3% gereserveerd; Thema's obv inkoopdoelen benoemd; per regio worden afspraken over werkagenda gemaakt, aparte aanvullende afspraak in 2022, middelen per regio en sector beschikbaar voor niet-regulier te financieren activiteiten. Afspraak door ophogen tarief%	Gezamenlijk regionale agenda opstellen	Samenwerking op klantfricties	Actieve samenwerking regionale knelpunten	Voortzetten programma regionale ontwikkelvisie voor gezamenlijke creatie van passende zorg in de regio; regionale praktijk-/leerroute, regioverpleegkundige, bredere inzet AVG.
Dialogo	Over kwaliteitskader, inkoopdoelen en toekomstbestendige zorg, vastgoed, capaciteitsontwikkeling en duurzaamheid	Kern van de samenwerking om langdurige zorg te verbeteren tav toegankelijkheid en betaalbaarheid. Over kwaliteit (thema's langer intensief volgen), vastgoed, bedrijfsvoering, verduurzaming, informatiebeleid, arbeidsmarktproblematiek en regionale speerpunten.	Klantfricties, Vastgoedbeleid, goed werkgeverschap, kwaliteitsrapport, zorg voor NAH cliënten, overgang jeugdwet-Wlz	Realisatie van afspraken over toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid, knelpunten, financiële situatie	Over kwaliteitsplan, kwaliteit en kwantiteit van huisvesting, duurzaamheid, nieuwe vormen van wonen met zorg, goed werkgeverschap, analyses bedrijfsvoering
Overschrijding contracteer-ruimte	Maandelijks publicatie mogelijk financieringsrisico. Bij een verwacht financieel tekort van geextrapoleerde productie >2%, vaste volumes	Publicatie stand van de benutting per kwartaal. Eventueel regionaal extra afspraken over betaalbaarheid. Voorrang aan VPT tov ZZP.	Op de clickmomenten: neerwaartse bijstelling bij onderproductie, bij overproductie afspraak laatste clickmoment en beschikbare middelen naar rato verdeeld.	Uitnutting contracteerruimte gedurende het jaar gepubliceerd. Groei wordt beoordeeld op oa. oplossing regionaal knelpunt. MPT>VPT>ZZP	Vanaf maand 4 maandelijks verwachte benutting van contracteerruimte. Prioriteit voor VPT en MPT. Bij herschikking wordt gekeken naar instellingen met hoge RAK positie (>35%).

Inkoopbeleid Wlz 2022

Overzicht regionaal inkoopbeleid



Thema's	Zilveren Kruis	CZ (apart voor GZ)	VGZ (apart voor GZ)	Zorg en Zekerheid	Eno
Meerzorg	Advies collega-instelling of CCE kan worden gevraagd. Gesprekken obv analyses en praktijkvoorbeelden. Meer aandacht voor evaluaties en materiele controle.				Dialogo over zorg, doelstellingen, doelmatige inzet en resultaat
Crisiszorg	Afspraken met de aanbieders van 2021, bij bezetting <70% kanerschikking volgen	In overleg wordt bepaald tegen welk tarief leegstand wordt gefinancierd.		Afspraak 100% realisatie gegarandeerd. Bezetting wordt gemonitord en afspraak kan worden aangepast bij <40% of >60%.	Met RTF/crisisregie /COT/maatwerkplaatsen regelen van passende zorg. Vooralsnog voldoende capaciteit in de regio.
Medisch generalistische zorg	Problemen met toegankelijkheid melden bij zorgkantoor				Overleg met aanbieders over borging MGZ, eventueel met regionale huisartsen. Bevorderen samenwerking AVG-huisarts