

Overzicht inkoopbeleid Wlz 2024-2026 Gehandicaptenzorg

Inleiding

De zorgkantoren hebben op 1 juni 2023 hun nieuwe inkoopbeleid voor de jaren 2024-2026 gepubliceerd. Dit keer is er een gezamenlijke ZN Visie op duurzame toegang tot de langdurige zorg op basis waarvan de zorgkantoren hun eigen beleid hebben opgesteld. Daarnaast hebben zij gezamenlijk een richttarief vastgesteld dat als uitgangspunt geldt voor het tarief in de regio's.

De aanvullende inkoopvoorwaarden die eerder deel uitmaakten van het landelijk inkoopkader zijn in een aparte bijlage opgenomen die bij alle zorgkantoren bij de inkoopdocumenten behoort.

Hieronder vindt u eerst de voor de gehandicaptenzorg meest relevante punten uit de gezamenlijke visie en over het richttarief. Vervolgens geven wij een overzicht van de belangrijkste thema's uit het inkoopbeleid van de afzonderlijke zorgkantoren.

+ZN Visie op duurzame toegang tot de langdurige zorg

De ZN visie op duurzame toegang tot de langdurige zorg vormt de basis voor het inkoopbeleid van de verschillende zorgkantoren. De zorgkantoren houden rekening met regionale factoren bij de uitwerking van de visie in hun beleid.

In de visie geven de zorgkantoren aan dat passende zorg als belangrijke basis wordt gekozen voor het behalen van de hoofddoelstellingen voor de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg.

Onder passende zorg verstaan zij: Zorg die werkt, waar mogelijk dicht bij de client, waarbij cliënt en zorgverlener samen beslissen en waarbij minder focus is op de aandoening en behandeling en meer ingezet wordt op gezondheid, welbevinden en wat iemand wel kan

Beweging naar toekomstbestendige Wlz

Toekomstbestendige Wlz vraagt om een andere inzet van formele zorg. De beweging naar toekomstbestendige Wlz is vierledig en betreft:

- zelf als het kan,
- (samen) thuis als het kan,
- digitaal als het kan,
- passend aanbod voor kwetsbare groepen.

Om dit te bereiken zetten de zorgkantoren specifiek in op opschaling en ontwikkeling van innovaties, inkopen van zorg van goede kwaliteit, ondersteuning bij verduurzaming (doelen Green Deal) en aandacht voor bedrijfsvoering

- Innovatie

Zorgkantoren zullen implementatie en opschaling van bewezen effectieve innovaties helpen versnellen. Daarnaast kijken ze samen met aanbieders naar innovaties die bijdragen aan maatschappelijke uitdagingen en zetten ze vooral in op arbeidsbesparende innovaties om bij te dragen aan toekomstbestendig zorglandschap. Innovaties worden getoetst aan in hoeverre ze bijdragen aan de transformatie van het zorglandschap op het gebied van toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van zorg. Uitwisseling, leren van elkaar en samenwerken wordt gestimuleerd.

Er komt een landelijk overzicht van bewezen zorginnovaties voor alle sectoren. Samen met zorgaanbieders wordt de effectiviteit in kaart gebracht en de organisatie van innovatie en implementatie vorm gegeven. Effectieve innovaties worden opgeschaald, waarbij het pas toe of leg uit-principe geldt.

Er zijn gezamenlijke afspraken gemaakt over digitalisering, waaraan per zorgkantoor invulling wordt gegeven.

- Kwaliteit

Uitgangspunt is centraal stellen van de mensen aan wie zorg wordt verleend, door goede zorg en ondersteuning te bieden die is afgestemd op de behoeften en wensen van cliënten en hun naasten. De veranderende maatschappelijke context geeft druk op de sector en de kwaliteit. De zorgkantoren zien dat het streven naar continue verbetering van kwaliteit in de huidige context mogelijk geen realistisch doel meer is. Er is een omslag in denken nodig in hoe we naar invulling en kwaliteit van zorg kijken. Het uitgangspunt gaat nu om het behouden van het kwaliteitsniveau uit het kwaliteitskompas GZ.

- Verduurzaming

De zorgkantoren ondersteunen de Green Deal Zorg 3.0 en streven daarmee naar een klimaatneutrale langdurige zorg in 2050. De zorgkantoren verwachten dat de aanbieders zich commiteren aan de Green deal en duurzaamheid verankeren in hun strategie. Zij richten op de acties uit de Green Deal, de ZN-visie Verduurzaming zorgsector en de sectorale uitvoeringsplannen. Binnen de langdurige zorg ligt de focus op energie (CO2 routekaarten en strategische vastgoedplannen) en circulariteit (top 3-5 uitvoeringsplannen VGN).

- bedrijfsvoering

Zorgkantoren denken mee over gezonde bedrijfsvoering en bieden waar mogelijk gewenste ondersteuning. Over 3 aandachtsgebieden gaan de zorgkantoren met aanbieders in gesprek: goed werkgeverschap, betere gegevensuitwisseling tbv. cliënten en tbv. secundaire doelen. Voor goed werkgeverschap wordt aangesloten bij de doelen van TAZ en worden afspraken gemaakt over het slimmer organiseren van zorg door inzet van eHealth, arbeidsbesparende technologie en digitalisering van zorgprocessen. Ambitie van zorgkantoren is dat elektronische gegevensuitwisseling de standaard wordt.

Om de zorg betaalbaar te houden zetten de zorgkantoren in op doelmatigheid: concreet sturen zij op verlaging van de gemiddelde kosten per client. Vanuit zorgplicht zoeken zij de balans tussen betaalbaarheid en toegankelijkheid, kwaliteit en klantvoorkeuren.

Zorgkantoren sturen in de richting van de beweging, stimuleren en faciliteren. Waar passend worden meerjarige financiële afspraken gemaakt. Zorg in natura wordt gestimuleerd.

Zorgkantoren zetten zich in om bij de overheid zaken onder de aandacht te brengen, zoals keuzes over toegang, realistisch financieel kader en mogelijkheden van domeinoverstijgende initiatieven om instroom in de Wlz te beperken.

Visie op gehandicaptenzorg

De zorgkantoren nemen het Landelijk akkoord transitie toekomstbestendige gehandicaptenzorg als leidraad voor de visie over deze sector. De transitie niet vrijblijvend en vraagt om afspraken over de verwachte resultaten van de kanslijnen. Door te werken aan de kanslijnen ontstaat meer ruimte voor de zorg aan mensen met intensievere, veelal intramurale, zorgvraag. Focus op het realiseren van voldoende passend aanbod voor deze doelgroep, waar nodig vindt landelijke afstemming plaats.

Waar de oplossingen de mogelijkheden overstijgen willen de zorgkantoren gezamenlijk optrekken met VGN en andere stakeholders. De zorgkantoren zien ook een toenemend belang om in de regio met gemeenten en zorgverzekeraars samen te werken.

Landelijk tariefmodel

De zorgkantoren hebben voor 2024-2026 gezamenlijk een richttariefpercentage per sector vastgesteld. Dit richttariefpercentage is het uitgangspunt voor de tariefpercentages van de individuele zorgkantoren en geven daarmee ruimte aan maatwerk binnen de regio. Afhankelijk van het inkoopbeleid kunnen de tariefpercentages dus lager, hoger of gelijk liggen aan het richttariefpercentage. Daarnaast hanteren de zorgkantoren een hardheidsclausule. Voor de gehandicaptenzorg is het richttariefpercentage vastgesteld op 95,7%.

Het tariefmodel kent de volgende uitgangspunten:

- Gebaseerd op jaarrekeningen 2021, declaratiegegevens 2021 en NZa maximumtarieven 2021
- Op basis hiervan wordt voor het deel Wlz het kostenpercentage per zorgaanbieder bepaald ten opzichte van NZa max tarieven
- Per sector richttarief waarbij 75% kostendekkend is (voor Wlz)
- Het richttarief gaat niet over de normatieve huisvestingscomponent en de normatieve investeringscomponent (NHC/NIC), deze worden per zorgkantoor vastgesteld

Aanvullende inkoopvoorwaarden

Voor specifieke vormen van zorg in de Wlz zijn aanvullende voorwaarden van toepassing. Deze voorwaarden zijn gezamenlijk opgesteld en zijn als bijlage bij het inkoopbeleid van de individuele zorgkantoren opgenomen.

In deze voorwaarden wordt ingegaan op Wlz-behandeling en de inzet van de arts VG in de thuissituatie, mondzorg en hulpmiddelen. De voorwaarden zijn iets anders omschreven dan in voorgaande jaren. Verder wordt ingegaan op het wetsvoorstel domeinoverstijgende samenwerken dat zorgkantoren in staat

stelt middelen in te zetten buiten de langdurige zorg. Als dit wetsvoorstel per 2025 in werking treedt, volgt er aanvullend inkoopbeleid. In de tussentijd is er voor gemeenten een subsidieregeling beschikbaar voor domeinoverstijgende zorg waar zorgkantoren in mee moeten tekenen.

Er worden voorwaarden gesteld aan de toeslagen voor chronische ademhalingsondersteuning, observatie en epilepsie die vrijwel identiek zijn aan voorwaarden in voorgaande jaren. De voorwaarden voor zorg voor zintuiglijk beperkten zijn aangepast. Een nieuwe categorie die is opgenomen zijn de voorwaarden voor infectiepreventie als onderdeel van de kwaliteitscyclus. Verder zijn er (niet veranderde) voorwaarden voor het bieden van VG7, (SG)LVG zorg extra zorg en ondersteuning tijdens onderwijs.

Tot slot wordt ingegaan op de transitie-middelen die door VWS beschikbaar zijn gesteld. Voor de gehandicaptenzorg en de ouderenzorg samen is er een regionaal stimuleringsbudget van €30 miljoen per jaar voor de jaren 2023-2026. De middelen zijn bedoeld voor de noodzakelijke omslag naar toekomstbestendige gehandicaptenzorg en sluit aan op een aantal actielijnen uit de toekomstagenda en kanslijnen uit het landelijk akkoord VGN-ZN. Het regionale stimuleringsbudget wordt ingezet voor versterken van regionale samenwerking op het gebied van arbeidsmarkt, innovatie en capaciteitsontwikkeling, modern werkgeverschap en opschalen van bewezen effectieve technologie en innovatie. Specifiek voor de gehandicaptenzorg wordt bij de beoordeling van plannen gekeken naar de aansluiting op de kanslijnen uit het landelijk akkoord en de toekomstagenda. De zorgkantoren geven in hun regionale beleid aan welke afspraken ze willen maken en hoe.

Overzicht van de verschillende thema's in het inkoopbeleid per zorgkantoor

	Zilveren Kruis	CZ	VGZ	Menzis
Inkoopdoelen	- Betere toegang complexe en essentiële zorg - Meer zelfredzaamheid - Innovatie: vanzelfsprekende innovatie succesvolle initiatieven	Realiseren van passende, duurzaam toegankelijke zorg. Meer mensen helpen voor lagere kosten per client	Passende zorg biedt aantoonbaar meerwaarde voor de cliënt, draagt bij aan toegankelijkheid en betaalbaarheid en is duurzaam; stimuleren van transformatie zorglandschap	Beweging stimuleren van benodigde transformatie; meer zelfredzaamheid, zorg in de thuisomgeving, innovaties, passend aanbod voor complexe groepen
Tarief beleid	Per prestatie: - Opslag voor hoog complex en essentieel - Richttarief complex - Afslag reguliere zorg Indien historisch lager tarief, dan tarief handhaven	Stimuleren beweging zorg thuisomgeving en realiseren passende oplossing complexe zorg. Middelen die vrijkomen door extramulisering inzetten voor complexe zorg	- Richttarief met transformatieopslagen; Opslagen bij gunning toegekend, resultaatsafspraken in overeenkomst, terughalen mogelijk bij niet behalen; - Maatwerkafspraken voor experimenten inkoopvormen, nieuwe zorgvormen, baanbrekende innovaties gericht op kanslijnen en knelpunten in zorgplicht Indien historisch lager tarief, dan tarief handhaven, wel opslagen mogelijk;	- Basistarief = laagste van richttarief en tarief% 2023. - Opslagen per module, indien aan Menzis voorwaarden wordt voldaan op gebied van innovatie, kwaliteit, duurzaamheid en bedrijfsvoering. Modules gericht op substantiële bijdrage aan kanslijnen en beweging. Beoordeling van voorstel van max 4 kantjes adhv benoemde aspecten

	Zilveren Kruis	CZ	VGZ	Menzis
Tarief%	+3% SGLVG, 3ZGaud, 5ZGVIS; 100% enkele toeslagen, crisis en regionale inzet arts VG; - Regulier -0,5% (lage ZZPs en veel MPT); - Nieuwe aanbieders: 93,7%	100% Logeren, Dtv, vpt (2024//25); - Richttarief overig; 93,7% voor nieuwe aanbieders, historisch lagere kosten of tarief, geen actieve bijdrage regioplannen; - Maatwerkafpraak complexe zorg (aanvullend aanbod/maatwerkoplossingen)	+0,2% ZZP voor min. 2 nieuwe en bewezen good practices, gekoppeld aan kanslijnen; +2,2% MPT en VPT bij groeiend aantal en aandeel VPT en/of MPT tov ZZP in voorgaand jaar; - Tot 100% maatwerkafspraken	+ max 0,2% duurzame inzet eigen netwerk + max 0,2% digitaal als het kan + 3,3% voor gegarandeerd aanbod complexe doelgroepen ZZP VG7 incl behandeling - Nieuwe aanbieders: 93,7%
VG7	Tarief% en voorwaarden van de extra middelen volgt in NVI	Tarief% en voorwaarden van de extra middelen volgt in NVI	Tarief% en voorwaarden van de extra middelen volgt in NVI	3,3% opslag voor gegarandeerd aanbod ZZP VG7 incl. behandeling; Tarief% en voorwaarden van de extra middelen volgt in NVI
Complexe zorg	Geld gereserveerd voor specifiek complex aanbod, 5 categorieën met beschreven benodigde expertises en milieus, op inschrijving met PvA	Uitnodiging deel te nemen aan te vormen van (boven)regionaal netwerk voor de hoog complexe cliënten waar geen passende oplossing voor is, maatwerkafpraak	Maatwerkafspraken passende zorg mogelijk bij frictie-/aanloopkosten omschakeling nieuwe zorgvormen, vervolg maatwerkplaatsen en bij multiproblematiek	Voldoende passende zorg voor complexe zorgvraag, borging bij beperkt aantal specialistische aanbieders, passend tariefpercentage en beschikbaarheid
Meerzorg	Minder groei, afspraken over maximale inzet op meerzorg, verantwoording verbeteren met evaluaties en monitoring meerzorg			Streven naar juiste inzet van meerzorg

	Zilveren Kruis	CZ	VGZ	Menzis
NHC	100%, inzicht in investeringen duurzaam vastgoed, aparte zorg- en vastgoedexploitatie	100% 80% VG3 en VG4 (2024; ook voor bestaande cliënten)) Aanvullende korting VG3 en 4 als niet aan norm verhouding ZZP-extramuraal (2025/2026)	-	100%, in 2024 onderzoek naar lichtere profielen
Hardheidsclausule	Bij onverwacht effect van de tariefsystematiek, doelmatige zorg, financiële positie, zorgplicht, perspectief	Bij onverwacht effect van de tariefsystematiek, doelmatige zorg, financiële positie, zorgplicht, perspectief	Bij onverwacht effect van de tariefsystematiek, doelmatige zorg, financiële positie, zorgplicht, perspectief	Bij onverwacht effect van de tariefsystematiek, doelmatige zorg, financiële positie, zorgplicht, perspectief
Verduurzaming	Committeren aan doelstellingen green Deal; verankerd in strategie, landelijke CO2 doelstellingen, bestuurlijk vastgestelde CO2 routekaart	Verduurzamingsdialoog over CO2 routekaart, circulariteit en mobiliteitsplan	-	Commitment aan Green deal en verankerd in strategie voorwaarde voor opslagmodules. CO2 reductie en circulair werken op de agenda, CO2 routekaart, strategisch vastgoedplan, stimuleren van de acties uit de 3-5 uitvoeringsplannen (in afstemming met VGN) Best practices van circulair werken in beeld
Landelijk akkoord	Resultaatsafspraken kanslijnen gericht op maximale zelfredzaamheid, vergroten extramuraliseren met spiegelinfo en gesprek	Meer zorg in de thuisomgeving, gesprek met alle cliënten over meest passende leveringsvorm, nieuwe VG3 en 4 alleen in uitzondering in ZZP; concrete ambities en uitgangspunten per kanslijn	Stimulering van implementeren van GP over kanslijnen met opslag	Uitwerking per kanslijn. Stimuleren van MPT en VPT bij VG3, VG4 en LG2, geen groei deze ZZPs

	Zilveren Kruis	CZ	VGZ	Menzis
MGZ	Pilots voor meten en monitoren capaciteit in de regio, bevorderen stepped care, delen van informatie, Eerst huisartsenzorg regelen voor verhuizing/uitbreiding, melden bij onvoldoende behandeling	-	Regionale initiatieven afh. van landelijke IZA en MGZ trajecten	Regionale samenwerking over inzet Artsen VG ook in de thuissituatie. Uitwerken goede borging keten inzet behandeling in regio voor transitie middelen: beschikbaarheid Artsen VG en VS, taakherschikking en triage.
Innovatie	Visie en strategie op innovatie Resultaatsafspraken over 3 succesvolle initiatieven in looptijd, in samenwerking met VGN lijst met succesvolle initiatieven eind 2023, (financieel) faciliteren van regionale samenwerking. Afspraken met koplopers over experimenteren, verbinden koplopers, financiële middelen beschikbaar. Voor MPT aanbieders staat de prestatie thuiszorgtechnologie standaard open	(Boven)regionale samenwerking voor implementatie en opschaling; Digitale zorg volwaardig zorgaanbod; belangrijke pijler van borgen toegankelijkheid; ambities en uitgangspunten bij deze kanslijn	Good practices (GP, succesvolle en bewezen praktijkvoorbeelden van zinnige passende zorg) worden common practices, regionale transformatietafels worden opgezet voor GZ, ontwikkelen van GP samen met aanbieders, gesprek over interessante GPs om uit te rollen; Maatwerkafpraak bij vernieuwende concepten in pioniersfase	Visie op zorgtechnologie is voorwaarde voor opslagmodules, stimuleren van bewezen goede innovaties implementeren en opschalen; stimuleren elektronische gegevensuitwisseling standaard. ECD beschikbaar voor client voorwaarde voor opslagmodules

	Zilveren Kruis	CZ	VGZ	Menzis
Meerjaren beleid	Beleid 2024-2026 met mogelijkheid 2 jaar verlengen. Tariefpercentages voor 3 jaar. Overeenkomst voor bestaande aanbieders voor 3 jaar met mogelijkheid 2 keer een jaar te verlengen (door zorgkantoor)	Overeenkomst voor bestaande aanbieders voor 3 jaar met mogelijkheid 2 keer een jaar te verlengen (door zorgkantoor)	Overeenkomst voor bestaande aanbieders voor 3 jaar met mogelijkheid 2 keer een jaar te verlengen (door zorgkantoor) Richttariefpercentage voor 3 jaar vastgesteld, waar mogelijk meerjarenafspraken	Beleid 2024-2026 met mogelijkheid 2 jaar verlengen. Overeenkomst met basistarief voor 3 jaar met mogelijkheid 2 keer een jaar te verlengen (door zorgkantoor)
Regionale samenwerking	Regionale samenwerking stimuleren door (transitie) middelen (versterken, modern werkgeverschap en opschalen technologie); Overeenkomst met verantwoording op voortgang en inzet, niet op resultaat Pilot om intensieve samenwerking te forceren in 1 regio	Regiobeelden opgesteld, hierin staat ook hoe per regio wordt samengewerkt	Transitiemiddelen worden ingezet voor gezamenlijke regiovisie en transitietafels. Afspraken over projecten die bijdragen aan regionale toekomstvisie, kanslijnen, toekomstagenda	Deelname aan samenwerking in de keten voorwaarde voor opslagmodules. Transitiemiddelen: speerpunten bepaald in regionaal overleg, in ieder geval op de borging keten inzet behandeling en keten voor snijvlak GZ-GGZ; daarna plannen indienen
Prestaties en volume	Obv 2023, nieuwe prestaties met vooraf toestemming	Obv 2023, nieuwe prestaties vooraf toestemming, initiele afspraak 95% volume	Initiële afspraak 98% volume 2023 (prognoseerschikking)	Obv 2023, nieuwe prestaties vooraf toestemming
PGB	Inzet op ZIN contracteren van PGB wooninitiatieven	Als zorgaanbieders obv clientvraag over willen gaan naar ZIN, nieuwe aanbieder met voorwaarden	-	-

	Zilveren Kruis	CZ	VGZ	Menzis
NVI en bezwaar	Beiden 15-6-2023 12 uur	NVI 15-6-2023 12 uur, bezwaar +evt kort geding uiterlijk 20 dagen na uitgifte.	NVI 15-6-2023 12 uur, bezwaar +evt kort geding uiterlijk 20 dagen na uitgifte NVI.	NVI 15-6-2023 12 uur, eventuele bezwaren uiterlijk 24 uur voor de uiterste inschrijfdatum zelfstandig naar voren brengen. Geïnteresseerden kunnen zich niet (achteraf) beroepen op bezwaren die door (een) andere zorgaanbieder(s) naar voren zijn gebracht.
Aanbesteding	Wel beginselen, geen aanbestedende dienst	Niet genoemd	Wel beginselen, geen aanbestedende dienst	Niet genoemd
Bijzonderheden	Projectmiddelen voor ondernemende ideeën. Mogelijk gesprek over hoog positief resultaat; Sectorvreemde prestaties worden vergoed obv de andere sector. Spiegelinformatie, delen van kennis	Inzicht in factoren die verschillen in bedrijfsvoering veroorzaken; Electronische gegevensuitwisseling wordt de standaard, handboek VPT met inzichten en handvatten	2% van budget wordt gereserveerd voor onvoorziene omstandigheden	Gesprek over gezonde bedrijfsvoering: • doelmatigheid (spiegelinformatie), • goed werkgeverschap (TAZ), • PNIL • meerjarige financiële afspraken

	DSW	Zorg en Zekerheid	Salland
Inkoopdoelen	Toekomstbestendige zorg door aanpassing in manier van werken en zorg leveren	Regionale samenwerkingsvorm om met elkaar de middelen effectief en efficiënt in te zetten	Versnellen van de transformatie naar toekomstbestendige langdurige zorg
Tarief beleid	Monitor over wonen en zorg, kwaliteit, innovatie en toegankelijkheid en doelmatigheid bepaalt tarief	• Richtpercentage • Nieuwe aanbieders, beperkt spectrum of historisch lager tarief kan leiden tot lager tarief • Opslag voor personeelsbehoud • Maatwerkafspraken over uitdagingen onvoldoende aanbod, als regio, met andere aanbieders, met andere domeinen of individueel • Maatwerkafspraken over innovaties • Voorwaarden voor maatwerkafspraken (regio, SMART, resultaatsverplichting) • Maatwerkafspraken in samenwerking worden bekostigd vanuit transitie middelen	• Differentiatie naar: ◦ rol/positie in regio (zorgaanbod, knelpunten) ◦ transformatie • Lager tarief bij niet willen of kunnen voldoen aan basis: goede kwaliteit, samenwerking in de regio, en commitment/uitvoering aan transformatie • Gesprek bij structureel hoger rendement dan gebruikelijk
Tarief%	Obv monitor 1% onder, boven of gelijk aan tarief 2023. Max 97,5%. Alternatieve afspraken mogelijk voor aanbieders met min. 100 plaatsen en resultaatsafpraak	• Afwijkingen mogelijk op richttarief (afzoals bij tarief beleid genoemd) • +0,3% voor afspraken over aantrekken en behouden voldoende personeel • Lumpsumafpraak (netto opslag) obv resultaatverplichting voor maatwerkafpraak	• Afwijking richttarief tussen -2% en +1% obv differentiatie criteria (zie tarief beleid) • Maatwerk bij vrijwillig laag tarief of hardheidsclausule
VG7	Maatwerkafpraak over compensatie	Tarief% en voorwaarden van de extra middelen volgt in NVI	Tarief% en voorwaarden van de extra middelen volgt in NVI
Complexe zorg	In regiovisie inzichtelijk welke groep kan doorstromen naar andere woning	Maatwerkafpraak mogelijk over oplossing voor onvoldoende passend aanbod	

	DSW	Zorg en Zekerheid	Salland
Meerzorg	Benchmark en gesprek over doelmatige inzet	-	In meerzorgdialoog en regionaal casuïstiek bespreken van passende zorg. Meerzorg gericht op tijdelijke extra inzet
NHC	100%		100%
Hardheidsclausule	Individuele differentiatie. Aantonen dat tarief niet kostendekkend is en op doelmatige manier zorg levert. Bij toepassing wordt tarief 95,7%	Bij onverwacht effect van de tariefsystematiek, doelmatige zorg, financiële positie, zorgplicht, perspectief	Bij onverwacht effect van de tariefsystematiek, doelmatige zorg, financiële positie, zorgplicht, perspectief
Verduurzaming	-	Commitment aan Green Deal, aansluitend op wat landelijk wordt ontwikkeld	Verduurzaming verankerd in strategisch beleid aanbieder, invulling aan Green Deal doelen en ambities
Landelijk akkoord	Afspraken over de invulling en voortgang op de 5 kanslijnen, in regiovisie wordt gezamenlijk gewerkt aan toekomstbestendige zorg	In de uitwerking van de regiovisie worden kanslijnen geïntegreerd opgepakt	Kanslijnen passen binnen de inkoopthema's. • In ondersteuningsplan waar mogelijk afspraken over inzet vanuit informeel netwerk. Er komt nog een visie ter consultatie • Samenwerking in de regio aan variatiemogelijkheden voor zinvolle daginvulling • Ambulantisering: waar mogelijk vormen van zorg waar de client zo zelfstandig mogelijk is. Rekening met passend en financieel haalbaar voor client en zorgaanbieder. Mogelijke belemmeringen wegnemen • Inzet op zorgondersteunende infrastructuur
MGZ	Zie regio	Toekomstbestendig organiseren, ook voor thuiswonenden, regionaal oppakken	Regionale samenwerking voor borging MGZ, Regionale afspraken overerschikking van (taken)

	DSW	Zorg en Zekerheid	Salland
Innovatie	• Actievere inzet voor innovatie, voorbeelden verspreiden, verbinding, bijeenkomsten. • Zorgaanbieders moeten toetsen of bewezen innovaties uit de kennisbank toepasbaar zijn en dan implementeren. Financiële effecten worden meegewogen in afspraken, ook bij niet implementeren (pas toe of leg uit) • Innovatiebudget van max 1% beschikbaar (geoormerkt), beoordelingscriteria uiterlijk 1-09-2023 bekend	Gesprek over hoe opschalen van gebruik van bewezen hulpmiddelen de norm wordt. Maatwerkafspraken mogelijk over: • opschaling bewezen tijdbesparende zorgtechnologie vanuit de kennisbank digitale zorg. • Nieuwe innovaties afgestemd binnen regio	• Implementatie van tenminste 2 bewezen effectieve innovaties 2024-2026. Organisatie brede implementatie waarmee het zorgproces duurzaam anders wordt ingericht. Voorbeelden van landelijk platform digitale zorg • Stimuleren elektronische gegevensuitwisseling standaard.
Meerjaren beleid	Meerjarige afspraken 2024-2028, resultaatsafspraken die bijdraagt aan toekomstbestendigheid, Meerjarig financieel bij bestaande aanbieders	Overeenkomst 3 jaar bestaande aanbieders	Beleid 2024-2026 met mogelijkheid 2 jaar verlengen. Tarief voor looptijd. Overeenkomst voor bestaande aanbieders met omzet > €100.000 voor 3 jaar, met mogelijkheid 2 keer een jaar te verlengen (door zorgkantoor)
Regionale samenwerking	Regionaal Integraal gezondheidsakkoord incl. Langdurige zorg als alternatief voor IZA, basis voor preventie, gezondheid en zorg en ondersteuning, over domeinen heen. Kansen om instroom te voorkomen door vroegsignalering en anticiperen over domeinen heen, regionale werkgroep geeft invulling. Regionale samenwerking met V&V voor ouder wordende cliënt.	Regionaal MGZ organiseren voor borging toegankelijkheid, over domeinen. Bestuurlijk regio overleg van alle zorgaanbieders en zorgkantoor bespreken van onvoldoende aanbod voor bepaalde zorgvormen en doelgroepen. Regio visie GZ integreert kanslijnen Transitiemiddelen voor maatwerkafspraken in regio (zie tarief beleid)	Bestuurlijke samenwerking in regio. Afstemming en samen werking met Zvw voor MGZ Samenwerking in organiseren van zorg voor complexe problematiek. Bovenregionale crisisregie en crisisondersteuningsteams Gezamenlijke inspanningen op sturen in, door en uitstroom medewerkers. Mogelijkheden onderzoeken voor combi-contracten, regionale inzetbaarheid Transitiemiddelen in regionaal samenwerkingsverband

	DSW	Zorg en Zekerheid	Salland
Prestaties en volume	Volume verblijf obv (goedgekeurde) capaciteit, volume extramuraal 95% herschikking	Volume 95% 2023+groei (muv crisis) Volumegroei: • voorrang aan verzoeken die bijdragen aan verlaging kosten per client • VPT ook functie in wijk/regio • Behandeling (bh): plafond van 80% verblijf incl. bh tov intramuraal • Eerder behaalde resultaten worden meegewogen	• Prestaties als in 2023 • Verhouding ZZP met en zonder behandeling gelijk • Uitbreiding intramuraal na toestemming
PGB	Meer kleinschalige woonvormen in ZIN aanbieden, inzichtelijk maken van toetredingseisen per leveringsvorm, waar mogelijk eisen gelijk stellen, contact gedurende het jaar mogelijk	-	-
NVI en bezwaar	NVI 15-6-2023 12 uur	NVI 15-6-2023 12 uur, bezwaar +evt kort geding uiterlijk 20 dagen na uitgifte NVI	NVI 15-6-2023 12 uur, bezwaar +evt kort geding uiterlijk 20 dagen na publicatie document, verzoek om eerst contact op nemen met vaste zorginkoper
Aanbesteding	-	-	-
bijzonderheden	-	-	Kavels voor financiële verdeling contracteerruimte; aanbieders met zeer hoog eigen vermogen krijgen niet vanzelfsprekend de geprognostiseerde productie bij herschikking