

Notitie

Zorginkoopbeleid 2020

De zorgkantoren hebben eind mei het inkoopbeleid voor 2020 gepubliceerd. Dit betreft een aanvulling op het meerjarige lopende beleid en bestaat uit het landelijk ZN kader met de aanvulling 2020 en de regionale inkoopdocumenten. Hieronder worden de meest opvallende wijzigingen ten opzichte van 2019 beschreven.

Aanvulling ZN kader

Als basis voor het landelijke inkoopbeleid voor 2020 geldt het ZN inkoopkader 2018-2020. Hierop heeft ZN een aanvulling gepubliceerd. Voor de gehandicaptenzorg zijn hierin twee nieuwe onderdelen:

- Uitwerking van het VWS beleid uit het programma Volwaardig Leven. Het gaat met name om het zorgen voor kwalitatief beter passend zorgaanbod voor mensen met een complexe zorgvraag die moeilijk plaatsbaar zijn. Hiervoor is in 2020 €40 miljoen van de groeimiddelen gereserveerd.

Hierbij wordt ingezet op:

- beschikbaarheid van voldoende passende plaatsen, hiervoor worden 100 maatwerkplaatsen gerealiseerd. Dit zijn plaatsen waar cliënten met de meest complexe zorgvragen blijvend passende zorg kunnen krijgen. Dit betekent dat er voldoende expertise aanwezig moet zijn of ontwikkeld moet worden. De zorgkantoren stellen een landelijke lijst op van cliënten die voor deze plaatsen in aanmerking komen. Zorgaanbieders die aan bepaalde criteria voldoen kunnen plannen indienen, de zorgkantoren bepalen en prioriteren gezamenlijk waar de plaatsen gerealiseerd gaan worden. Financiering vindt plaats via reguliere afspraken. Daarnaast worden mogelijkheden gezocht voor bekostiging van extra investeringen, zoals leegstand, huisvesting en opleiding. Er is een aparte planning voor dit traject.
 - ambulante crisisinterventieteams: er wordt toegewerkt naar landelijk dekking van deze teams die aanbieders in de gehandicaptenzorg kunnen ondersteunen bij (dreigende) crisis bij cliënten met een verstandelijke beperking en complex gedrag, psychiatrische problemen en/of verslaving. Deze teams van gespecialiseerde hulpverleners zijn op korte termijn beschikbaar en helpen het vaste team of nemen de zorg over. Elk team is een samenwerking tussen meerdere zorgaanbieders. De invulling wordt bepaald door elk zorgkantoor voor de eigen regio en daarbij wordt aangesloten bij bestaande crisisregelingen. Dit wordt nog verder uitgewerkt en er is een aparte planning voor dit traject.
 - het bevorderen en delen van kennis en expertise. Het is van belang dat expertise over complexere zorgvragen bij een brede groep zorgaanbieders wordt versterkt om verhuizingen te voorkomen. Het gaat om uitwisseling van kennis en ervaring, maar ook ontwikkeling en scholing van medewerkers. Zorgkantoren en zorgaanbieders werken vanuit de Werkagenda Passende Zorg aan een voorstel voor expertise-ontwikkeling en uitwisseling voor klanten met een complexe zorgvraag.
- Innovatie wordt onderdeel van het dialooggesprek, regionale platforms en het leren van koplopers worden gestimuleerd. Vanaf 2021 zullen de zorgkantoren meer actief gaan sturen op innovatie

Aanvulling regionaal beleid

Menzis

Menzis continueert grotendeels het beleid van 2019.

Nieuw is dat Menzis de bevoorschotting gaat aanpassen. Vanaf 2020 ontvangen intramurale zorgaanbieders alleen in de maanden januari en februari nog een maandelijks voorschot. Dit voorschot is gebaseerd op 80% van de herschikkingsafspraken van het voorgaande jaar. In zowel de maanden januari als februari ontvangen zorgaanbieders 1/12e deel van dit omzetniveau. Vanaf de maand maart wordt de declaratie op basis van de ingediende AW319 over januari uitbetaald.

Menzis gaat met de zorgaanbieders in gesprek over het afschaffen van de herschikking en de productie af te rekenen in de nacalculatie.

Zilveren Kruis

Ook Zilveren Kruis continueert het beleid uit 2019. Wel zet zij in 2020 in op steeds meer samenwerking in de regio, specifiek gaat het dan om knelpunten die samenhangen met de organisatie van zorg aan mensen met een complexe zorgvraag of groepen klanten met een specifieke zorgvraag. Zilveren Kruis breidt de crisisinterventieteams uit naar andere regio's en is actief betrokken bij de maatwerkplaatsen.

In de dialooggesprekken wordt expliciet aandacht besteed aan technologische innovatie. Daarnaast kijkt zij naar de mogelijkheden van het faciliteren van kennisdelen.

Mogelijk neemt Zilveren Kruis maatregelen na bekendmaking van de tarieven en de contracteerruimte, daarbij heeft hun voorkeur de verplichting om meer zorg leveren dan wordt gefinancierd ter voorkoming van wachtlijsten boven aanpassen van het tarief.

CZ

In het beleid van CZ wordt benoemd wat zij gaan doen met de nieuwe onderdelen uit het landelijk kader. In het kader van Passende zorg richten zij, waar die nog niet zijn, regionale overlegtafels op voor het bespreken van cliënten met een complexe zorgvraag. Daarnaast nemen zij deel aan het landelijk traject van de 100 maatwerkplaatsen en het oprichten van expertiseteams.

Verder wordt de dialoog over technologische innovaties gevoerd om innovatiekracht te stimuleren en gaan zij deelnemen aan regionale platforms om innovatieve ontwikkelingen te volgen, te versnellen, en te delen. Zij gaan werkbezoeken doen gericht op kwaliteitsverbetering.

CZ maakt een specifiek voorbehoud om tariefpercentages aan te passen na bekendwording beleidsregels en contracteerruimte. Bij onvoldoende contracteerruimte gaan zij over tot prijs- of volume-aanpassingen. Daarbij is onderscheid mogelijk tussen regio's of aanbieders op basis van doelmatigheid.

VGZ

VGZ reserveert in 2020 €5 miljoen voor het oplossen van klantfricties bij de GZ en GGZ. De oplossingen liggen in uitbreiding van aanbod of het anders organiseren van aanbod. VGZ heeft vijf klantfricties benoemd waarvoor zij in samenspraak met aanbieders tot oplossingen willen komen. In de regio of met individuele aanbieders wordt besproken wat zij kunnen bijdragen aan deze klantfricties.

In de dialooggesprekken wordt expliciete aandacht besteed aan hoe de zorgaanbieder bezig is met de arbeidsmarkt(problematiek). Daarnaast stimuleert VGZ de implementatie van Good Practices. Voor het stimuleren van innovatie reserveren de VGZ zorgkantoren €20 miljoen. Dit budget is bedoeld voor het ontwikkelen van kansrijke interventies tot Good Practices en het vergoeden van onkosten bij het opschalen van Good Practices. Er kan gedurende 2020 een aanvraag ingediend worden door een beknopt projectplan.

VGZ voorziet krapte in de contracteringsruimte 2020 en wil daarom met de zorgaanbieders maatwerkafspraken maken over hoe de zorgaanbieder kan bijdragen aan duurzaam betaalbare zorg. VGZ wil zorg thuis stimuleren door hierover met cliënten in gesprek te gaan over de meest passende leveringsvorm en de randen van het stelsel op te zoeken om thuis wonen mogelijk te maken.

Na publicatie van de beleidsregels kunnen de tarieven nog worden aangepast.

DSW

DSW geeft aan dat het tarief in 2020 gelijk is aan het afgesproken tarief in 2019, dat toen op basis van een monitor is vastgesteld. DSW stelt een monitor op die een beeld geeft van de aanbieder. Deze monitor wordt als leidraad gebruikt bij de dialooggesprekken.

DSW wil een actievere rol pakken in ontwikkeling en verspreiding van innovatie en zal regionale bijeenkomsten organiseren om kennis en expertise te delen.

DSW besteedt specifieke aandacht aan kleinschalige wooninitiatieven in PGB in de marktanalyse en heeft een actieve benadering om deze om te zetten naar zorg in natura.

Zorg en Zekerheid

Zorg en zekerheid gaat in het dialooggesprek nadrukkelijk ook bespreken wat per locatie nodig is om kwaliteit te (blijven) verbeteren. Zij willen, na toestemming van de Raad van Bestuur, ook met de Raad van Toezicht in gesprek.

Z&Z verlaagt het tariefpercentage voor zorg met verblijf tot 96,25% om dichterbij het landelijk gemiddelde te gaan en rekening te houden met mogelijke consequenties van een nieuw verdeelmodel.

Na publicatie van de beleidsregels kunnen de tarieven worden aangepast.

Z&Z beëindigt de beperking in de duur (was max. 6 maanden) dat behandeling via een MPT prestatie wordt gestapeld op een ZZP zonder behandeling om tegemoet te komen aan de zorgvraag.

ENO

ENO hanteert de tariefskorting voor MPT nu ook op de kapitaalslastencomponent bij dagbesteding. Om extramuralisering te stimuleren is een opslag van 0,5% op de intramurale tarieven beschikbaar bij meetbare maatwerkafspraken. Deze opslag wordt bij deerschikking toegekend als de afspraken aantoonbaar zijn behaald. Met alle aanbieders van intramurale zorg wordt gesproken of er afbouw en omzetting naar extramuraal mogelijk is. De wens van de klant blijft wel leidend.

In de dialooggesprekken wordt aandacht besteed aan woonkwaliteit. ENO zet in op meer regionale samenwerking voor cliënten met complexe (multi)problematiek. Het zorgkantoor kijkt met de regio welke technologische innovaties uit de inventarisatie 2019 kansrijk zijn om te worden geïmplementeerd.

ENO reserveert een beperkt deel van de contracteeruimte voor het oplossen van knelpunten of faciliteren van stimuleringsafspraken in de GZ en GGZ.

De Friesland

De Friesland neemt in het dialooggesprek technologische innovatie als vast onderdeel op. Verder zijn er geen wijzigingen in het inkoopbeleid.

Conclusie

Het beleid 2020 wijkt niet veel af van 2019. Landelijk zijn er nieuwe thema's bijgekomen mede naar aanleiding van de werkagenda passende zorg en het programma Volwaardig Leven. Een deel van de zorgkantoren heeft dit in het regionale beleid nog wat verder uitgewerkt. Daarnaast hebben sommige zorgkantoren op onderdelen een wijziging of uitbreiding van hun beleid.