



Inkoopbeleid Wlz 2021 tot en met 2023 **Er is een aanvulling voor 2022 en 2023**

**Verpleging & Verzorging, Gehandicaptenzorg,
Geestelijke Gezondheidszorg**

Voorwoord

**Vervallen: nieuw voorwoord in Inkoopbeleid Zilveren
Kruis Wlz 2021-2023 met aanvulling 2022-2023**

Managementsamenvatting

Een regionaal zorgaanbod dat past bij de zorgvraag van onze huidige en toekomstige klanten

Het aantal mensen dat afhankelijk is van Wlz-zorg is aan het stijgen. Demografische ontwikkelingen zorgen ervoor dat de zorgvraag ook in de komende decennia fors blijft toenemen. Daarnaast zien we een toename in complexiteit van de zorg en nieuwe doelgroepen. Hierdoor ontstaat er bij een gelijke werkwijze een toenemend personeelstekort, een tekort aan mantelzorgers en een tekort aan intramurale capaciteit. Deze ontwikkelingen vragen nieuwe en andere manieren van zorg verlenen, zodat de zorg passend, voor iedereen toegankelijk en betaalbaar blijft.

Met vier inkoopdoelen geven we invulling aan onze verantwoordelijkheid voor huidige en toekomstige klanten

Het veld heeft de afgelopen jaren de beweging naar toekomstbestendige zorg ingezet. Met ons nieuwe meerjarige inkoopbeleid willen we deze beweging versnellen. We richten ons op het zorglandschap als geheel zodat dit gaat passen bij de zorgvraag van onze huidige en toekomstige klanten. Het hoofddoel van de zorginkoop 2021 t/m 2023 is daarom: een regionaal zorgaanbod dat past bij de zorgvraag van onze huidige en toekomstige klanten.

We stimuleren zorgaanbieders die toekomstbestendige zorg mogelijk maken, en sluiten daarbij zoveel mogelijk aan bij de initiatieven die al lopen. Wij hebben vier inkoopdoelen geformuleerd om dit te realiseren:

1. Meer Wlz-zorg in een eigen passende woningomgeving
2. Optimaal inzetten van beschikbare middelen voor de klant
3. Tijdig passende zorg
4. Goede coördinatie binnen het zorglandschap

Rest is vervallen. Aanvulling vindt u in het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023

Inhoudsopgave

Voorwoord Vervallen: nieuw voorwoord in Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021-2023 met aanvulling 2022-2023	2
Managementsamenvatting	3
Inhoudsopgave.....	4
Leeswijzer.....	8
1..... Samen in beweging naar een regionaal zorgaanbod dat past bij de zorgvraag van onze huidige en toekomstige klanten (Inleiding vervallen)	9
1.1 Voorspelde tekorten in 2040 voor de Wlz vormen de aanleiding voor een gewijzigde focus in het nieuwe meerjarige inkoopbeleid	9
1.2 Het meerjarige inkoopbeleid richt zich op een regionaal zorgaanbod dat past bij de zorgvraag van huidige en toekomstige klanten.....	10
1.3 Om de inkoopdoelen te bereiken behouden we veel elementen uit de werkwijze van de afgelopen jaren en voegen we maatwerkafspraken toe (Vervallen).....	12
1.4 We hanteren een basistariefpercentage met opslagen op basis van maatwerkafspraken (Vervallen)	13
1.5 Met de maatwerkafspraken en projecten willen we een regionaal zorgaanbod creëren dat past bij de zorgvraag van huidige en toekomstige klanten (Vervallen).....	13
1.6 Voor 2021 hebben we een aangepast inkoopbeleid om u tijdens de coronacrisis te ontlasten (Vervallen)	13
2.....Met het zorginkoopbeleid sluiten we aan bij de ontwikkelingen per sector (Vervallen en waar nodig opgenomen in andere hoofdstukken in het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	14
2.1 Ontwikkelingen in de Verpleging en Verzorging (Vervallen).....	14
2.2 Ontwikkelingen in de Gehandicaptenzorg.....	14
2.3 Ontwikkelingen in de Geestelijke gezondheidszorg	15
3..... We spreken een basistariefpercentage af met mogelijke opslagen in een geld-volgt-klant model (Vervallen. Aanvulling vindt u in hoofdstuk 2 van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	17
3.1 We vergoeden kwaliteit met een basistariefpercentage en stimuleren doelmatigheid en toegankelijkheid met maatwerkafspraken.....	17
3.2 Voor 2021 geldt een vast basistariefpercentage met een mogelijke opslag van maximaal 2% voor alle sectoren	17
3.3 U kunt op eigen verzoek kiezen voor een lager tariefpercentage.....	17
3.4 We verwachten dat u inzicht geeft in de inzet van de extra middelen voor verduurzaming van vastgoed.....	17

4.....Beleid voor de maatwerkafspraken over optimale inzet van financiële middelen (Vervallen. Aanvulling vindt u in het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)	18
4.1 Waarom?: Optimale inzet van financiële middelen draagt bij aan een goede toegankelijkheid van zorg voor toekomstige Wlz-klanten.....	18
4.2 Wat?: U kunt in 2021 een opslag van 1% ontvangen voor het optimaal inzetten van financiële middelen.....	18
4.3 Hoe?: Op basis van uw inschrijving en op een later moment een beknopt plan kennen we een tariefopslag toe.....	18
4.4 Vanaf 2022 zijn we van plan om naast de inspanning ook het resultaat te belonen	18
5.....Beleid voor de maatwerkafspraken Innovaties voor de aanpak van de arbeidsmarktproblematiek (Vervallen. Aanvulling vindt u in het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	19
5.1 Waarom?: Door innovatie kan meer tijd beschikbaar komen voor de zorg.....	19
5.2 Wat?: U kunt in 2021 1% opslag ontvangen voor de inzet van innovaties.....	19
5.3 Hoe?: Op basis van uw inschrijving en op een later moment een beknopt plan kennen we een tariefopslag toe.....	19
5.4 Vanaf 2022 zijn we van plan de investeringen die nodig zijn voor de inzet van innovaties te vergoeden.....	19
6.....Beleid voor de maatwerkafspraken over regionale ontwikkeling (Vervallen. Aanvulling vindt u in hoofdstuk 3 van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)	20
6.1 Waarom?: Voor een toekomstbestendig zorglandschap is regionale ontwikkeling belangrijk.....	20
6.2 Wat?: U kunt een vergoeding ontvangen van de kosten die nodig zijn voor regionale ontwikkeling.....	20
6.3 Hoe?: Op basis van uw plannen maken we afspraken over regionale ontwikkeling.....	20
7.....We vragen van zorgaanbieders met Wlz-omzet lager dan € 500.000,- een toelichting op hun ambitie (Vervallen. Aanvulling vindt u in het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	21
7.1 Waarom?: Inzicht in de rol van kleinere zorgaanbieders in het regionale zorglandschap	21
7.2 Wat?: U kunt in 2021 een opslag van 2% krijgen als u een toelichting geeft op uw ambitie.....	21
7.3 Hoe?: Op basis van uw inschrijving en op een later moment een korte toelichting kennen we een tariefopslag toe.....	21
7.4 Vanaf 2022 zijn we van plan om een lagere opslag op het basistariefpercentage beschikbaar te stellen voor kleinere zorgaanbieders	21
8.... Via de dialoog en het delen van kennis blijven we ons samen met u inzetten voor een goede kwaliteit van zorg (Aanvullingen staan in hoofdstuk 4 van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	22
8.1 We blijven in dialoog over de kwaliteitskaders.....	22

8.2	Met regioanalyses geven we inzicht in de regionale ontwikkelingen (Zie aanvulling in paragraaf 3.2.2 Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	23
8.3	We inspireren met goede voorbeelden en het delen van kennis (Zie aanvulling in paragraaf 4.6 in Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	23
8.4	De zorgatlas geeft een beeld van het beschikbare zorgaanbod (Zie aanvulling in paragraaf 4.7 in Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	23
9.....	Zilveren Kruis contracteert zorg in natura in de GZ, V&V en GGZ (Aanvullingen in hoofdstuk 5 van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	25
9.1	Dit zorginkoopbeleid geldt voor zorgaanbieders in de GZ, V&V en GGZ die Wlz-zorg in natura leveren	25
9.2	We verwachten dat zorgaanbieders zorg leveren, passend binnen de geldende kwaliteitsrichtlijnen	25
9.3	Wij ontvangen van zorgaanbieders een inschrijving (Aanvulling in paragraaf 5.3. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	26
10.....	Via persoonsvolgende bekostiging betalen we zorgaanbieders voor het aantal klanten dat ze in zorg hebben (Aanvullingen in paragraaf 5.4. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	27
10.1	Het geld-volgt-klant model geldt voor alle sectoren en leveringsvormen (Zie ook paragraaf 5.5 in het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023) ...	27
10.2	De Meerzorgregeling toegankelijk en betaalbaar houden (Vervallen, Aanvulling in paragraaf 5.10. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)	29
10.3	De prestaties die we afspraken in 2020 vormen de basis voor 2021 (Zie ook paragraaf 5.11. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	30
10.4	Voor zorg thuis met een MPT stimuleren we de inzet van thuiszorgtechnologie (Zie ook paragraaf 5.12. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	30
10.5	Crisiszorg contracteren wij op basis van de (regionale) crisisregelingen (Zie ook paragraaf 5.13. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)	31
10.6	Wij maken met zorgaanbieders afspraken over plekken inclusief en exclusief behandeling	32
11.....	Voor een overeenkomst voor de Wlz geldt een vaste inkoopprocedure (Vervallen, zie Hoofdstuk 6 Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	34
11.1	De inkoopprocedure kent een aantal beginselen.....	34
11.2	Vragen over onduidelijkheden, onvolkomenheden of onjuistheden in het beleid kunt u stellen tot en met 15 juni (stap 2).....	34
11.3	U kunt tot en met 15 juni bezwaar aantekenen tegen het inkoopbeleid Wlz 2021 - 2023 (stap 3)	34
11.4	U kunt alleen een beroep doen op bezwaren en vragen die u zelf heeft ingediend.....	34
11.5	In de Nota van Inlichtingen publiceren we de antwoorden op de vragen die voor iedereen van belang zijn (stap 4).....	34

11.6	Het zorginkoopbeleid kan wijzigen.....	34
11.7	Alleen met een juiste en volledige inschrijving komt u voor een overeenkomst in aanmerking (stap 5)	34
11.8	U ontvangt uiterlijk 1 september 2020 een terugkoppeling van onze beoordeling (stap 6).....	34
11.9	Een gesprek over contractering en voorwaarden met de zorginkoper is mogelijk (stap 8)	34
11.10	Uiterlijk 23 oktober 2020 ontvangt u de definitieve terugkoppeling van uw inschrijving (stap 9)	34
11.11	Alle afspraken voor 2021 zijn uiterlijk 13 november 2020 definitief (stap 11 t/m 13)	34
11.12	U kunt zich in 2021 op twee momenten tussentijds inschrijven voor een overeenkomst	34
12.	Betalen, monitoren en het definitief maken van afspraken in 2022 (zie ook aanvulling Hoofdstuk 7 van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).....	35
12.1	Wij zien toe op de naleving van gemaakte afspraken	35
12.2	Betaalbeleid sluit aan op persoonsvolgende bekostiging, we borgen dat continuïteit van zorg in de jaarovergang gefinancierd wordt.....	35
12.3	Wij publiceren maandelijks de verwachte uitnutting van de contracteerruimte	35
12.4	In de herschikking maken we met zorgaanbieders definitieve productieafspraken voor het betreffende jaar	36
12.5	De nacalculatie vindt plaats in lijn met de herschikking	37
12.6	We monitoren in hoeverre we met ons beleid de gestelde doelen realiseren	38

Leeswijzer

In dit document treft u de belangrijkste wijzigingen aan van het Inkoopbeleid 2022 -2023 Wlz Zilveren Kruis ten opzichte van het Inkoopbeleid 2021-2023 Wlz Zilveren Kruis.

Wij hebben vanwege de leesbaarheid ervoor gekozen om niet alle wijzigingen letterlijk zichtbaar te maken. We hebben aangegeven welke hoofdstukken en paragrafen vervallen zijn en indien van toepassing in welke paragrafen u de aanvullingen kunt vinden in het document “Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023”. Daarnaast zijn, met name in de hoofdstukken over de inkoopprocedure, de belangrijkste wijzigingen aangegeven. Aanvullingen in de tekst zijn in rood gekleurd en de belangrijkste teksten die verwijderd zijn, hebben we doorgehaald.

Het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023 kan zelfstandig worden gelezen. Alle relevante bepalingen uit het meerjarig inkoopbeleid 2021-2023 die nog van toepassing zijn, zijn eveneens in dat document opgenomen. Tevens vindt U daar de bijlagen die gewijzigd zijn.

1 Samen in beweging naar een regionaal zorgaanbod dat past bij de zorgvraag van onze huidige en toekomstige klanten (Inleiding vervallen)

1.1 Voorspelde tekorten in 2040 voor de Wlz vormen de aanleiding voor een gewijzigde focus in het nieuwe meerjarige inkoopbeleid

De afgelopen jaren was ons inkoopdoel net als onze missie: zorgen dat klanten hun leven kunnen leiden zoals ze dat het liefst willen doordat we met de beschikbare middelen met en voor klanten de beste oplossing realiseren. We hebben in ons zorginkoopbeleid vanaf 2018 tot en met 2020 ingezet op persoonsvolgende zorginkoop zonder volumeafspraken, met een vast tariefpercentage en meerjarige overeenkomsten. Hiermee gaven we u vertrouwen en mogelijkheden voor groei vanuit de zorgvraag van klanten. Het beleid gaf u de ruimte om zelf invulling te geven aan persoonsgerichte zorg, passend bij het leven dat klanten willen leiden, vanuit de in de sector geldende kwaliteitskaders.

We hebben samen met u hard gewerkt aan het voeren en uitbouwen van de kwaliteitsdialoog. We zien dat zorgaanbieders mooie stappen hebben gezet in het realiseren van persoonsgerichte zorg voor hun klanten. Er zijn vele inspirerende voorbeelden die we graag met u blijven delen.

Tegelijkertijd is zorg die past bij het leven zoals klanten dat het liefst willen leiden niet voor alle klanten beschikbaar. De wachtlijsten stijgen, de zorg dreigt onbetaalbaar te worden en er is een personeelstekort. Het aantal mensen dat afhankelijk is van Wlz-zorg stijgt. In de ouderenzorg is de stijging van de zorgvraag het grootst. In de V&V (Verpleging en Verzorging) verwachten we tot 2040 door de vergrijzing bijna een verdubbeling van de zorgvraag. In de GZ (Gehandicaptenzorg) is de te verwachten stijging moeilijker te voorspellen doordat deze van meerdere factoren afhankelijk is (levensverwachting, complexiteit van de samenleving, het aantal nieuw geboren kinderen met een handicap). Van zorgaanbieders krijgen we signalen dat de zorgvraag niet alleen stijgt door een toenemend aantal klanten maar dat per klant ook de complexiteit van de zorgvraag toeneemt.

Door de stijging van de zorgvraag ontstaat er bij een gelijke werkwijze een toenemend personeelstekort, een tekort aan mantelzorgers en een tekort aan intramurale capaciteit. Daarmee neemt de uitdaging toe om de zorg betaalbaar en voor iedereen toegankelijk te houden. De klanten die nu Wlz-zorg ontvangen hebben het overwegend goed. Maar is er ook een passende plek voor klanten die nu of in de toekomst Wlz-zorg nodig hebben?

Voorspelde tekorten¹ in 2040 in de V&V en de GZ²

	V&V	GZ
Zorgvraag	+89%,	-1% (min.) - +36% (max.),
Huidige en verwachte klanten	van 155.000 klanten (2018) naar 293.000 (2040)	van 125.000 klanten (2018) naar 124 – 169.000 (2040)

¹ Uitgaande van een verhouding van inzet capaciteit per klant zoals in mei 2019

² Min. scenario gaat uit van vraagontwikkeling o.b.v. demografische trends, max. scenario gaat uit van vraagontwikkeling o.b.v. demografische trends en stijgende levensverwachting

Personeel	223.000 mw. tekort	7.000 over³ – 56.000 tekort
Verwachte medewerkers in 2040 en tekort	Vraag: 503.000 mw. Aanbod: 279.000 mw.	Vraag: 167 – 228.000 mw. Aanbod: 174.000 mw.
Mantelzorgers	1,8 mln mzorgers tekort	0 – 0,7 mln tekort
Verwachte mantelzorgers in 2040 en tekort	Vraag: 4,0 mln zorgers Aanbod: 2,2 mln zorgers	Vraag: 2,1 – 2,8 mln zorgers Aanbod: 2,2 mln zorgers
Intramurale capaciteit	105.000 plekken tekort	0 – 27.000 tekort
Verwachte plekken in 2040 en tekort	Vraag: 224.000 plekken Aanbod: 119.000 plekken	Vraag: 73 – 100.000 plekken Aanbod: 73.000 plekken

Bron: Prognose van zorgaanbod en zorgvraag door Zilveren Kruis Zorgkantoor, 2020

Het is onze wettelijke taak als zorgkantoor om, rekening houdend met demografische ontwikkelingen, te zorgen voor goede en toegankelijke zorg. Wij hebben een zorgplicht voor mensen met een Wlz-indicatie, nu en in de toekomst. Dat vraagt om gerichte afspraken en om een verbreding van onze aandacht. Bij de aandacht voor kwaliteit van zorg op basis van de kwaliteitskaders komt de aandacht voor het realiseren van voldoende beschikbare zorg nu en in de toekomst.

1.2 Het meerjarige inkoopbeleid richt zich op een regionaal zorgaanbod dat past bij de zorgvraag van huidige en toekomstige klanten

Langdurige zorg dichtbij en voor iedereen. Dat is waar we voor staan. We willen dat mensen die langdurige zorg nodig hebben, deze in de toekomst kunnen blijven krijgen. Maar dat kan niet op de manier zoals we die nu organiseren. Daarom is het zorginkoopbeleid van Zilveren Kruis op die toekomst gericht. We streven – ook vanuit onze wettelijke zorgplicht – naar het realiseren van een zorglandschap dat past bij de zorgvraag van mensen die afhankelijk zijn van langdurige zorg, nu en in de toekomst. Wat daarvoor nodig is, verschilt per regio en is afhankelijk van demografische ontwikkelingen, regionale context, doelgroepen en daarmee samenhangende knelpunten. Daarom wordt het hoofdoel van de zorginkoop voor 2021 tot en met 2023:

Een regionaal zorgaanbod dat past bij de zorgvraag van onze huidige en toekomstige klanten

Onze missie verandert niet met het nieuwe inkoopbeleid. We blijven ons ervoor inzetten dat klanten zoveel mogelijk hun leven kunnen leiden zoals ze dat het liefste willen door met de beschikbare middelen met en voor klanten de beste oplossing te realiseren. Ons inkoopdoel verandert wel. Van oplossingen voor individuele klanten gericht op kwaliteit van leven in het hier en nu naar een tijdig passend regionaal zorgaanbod voor huidige en toekomstige klanten.

We geven hier invulling aan met vier inkoopdoelen:

1. Meer Wlz-zorg in een passende **woonomgeving**
2. Optimaal inzetten van beschikbare middelen voor de klant
3. Tijdig passende zorg
4. Goede coördinatie binnen het zorglandschap

³ Overschot van personeel geeft aan dat er op totaalniveau een overschot komt. Het is niet duidelijk of er een tekort zal ontstaan in specifieke zorgfuncties

5. Daarbij blijven we inzetten op goede kwaliteit van zorg voor iedereen die afhankelijk is van Wlz-zorg, op basis van de geldende kwaliteitskaders. We zetten zorgaanbieders in hun kracht. Zij vertegenwoordigen immers de professionals die hier dagelijks invulling aan geven.

1.2.1 Meer Wlz-zorg in een passende woonomgeving

Ruim driekwart van de klanten in de Wlz ontvangt intramurale zorg. We weten dat sommige klanten liever zorg ontvangen in een passende woonomgeving, maar dat het aanbod daarvoor ontbreekt (Panelonderzoek onder 411 klanten 65 tot 80 jaar (februari 2019) Zilveren Kruis).

We maken het zorglandschap toekomstbestendiger door Wlz-zorg op doelmatige wijze mogelijk te maken in een passende woonomgeving, zodat klanten die dat graag willen, daar gebruik van kunnen maken. Daarmee houden we intramurale zorg beschikbaar voor klanten die dat nodig hebben en voorkomen we een tekort aan intramurale plekken.

Bij dit inkoopdoel gaat het om Wlz-zorg thuis voor klanten die zo lang mogelijk in hun vertrouwde omgeving willen blijven wonen en voor klanten die de wens hebben om zelfstandig te gaan wonen. Het gaat ook om zorg op plekken waar klanten zo zelfstandig mogelijk kunnen wonen, zodat klanten zich meer thuis voelen, bijvoorbeeld in een geclusterde woonomgeving op basis van een VPT.

Toegevoegd in Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023: Uitwerking inkoopdoel per sector.

1.2.2 Optimaal inzetten van beschikbare middelen voor de klant

Door de stijgende zorgvraag zullen er bij gelijke werkwijze tekorten aan personeel ontstaan en een toenemende druk op de betaalbaarheid. Om goede zorg te blijven garanderen, moeten we op een andere manier over doelmatigheid, het verlenen van zorg en kwaliteit nadenken: innovatie is nodig voor een toekomstbestendig zorglandschap. Het optimaal inzetten van de beschikbare middelen gaat over het zo optimaal mogelijk inzetten van het beschikbare budget voor de Wlz, beschikbare medewerkers en technologie waar dat passend is. Zo kunnen we met de beschikbare middelen meer klanten van passende zorg voorzien.

Toegevoegd in Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023: Uitwerking van het inkoopdoel in medewerkers, financiële middelen en technologische innovaties.

1.2.3 Tijdig passende zorg

Het aantal mensen dat wacht op Wlz-zorg neemt toe. De wachttijden voor klanten met een niet-urgente zorgvraag, voor verblijf in een V&V-instelling stijgen doordat de vraag naar langdurige zorg toeneemt. Met name het personeelstekort in de zorg maakt het lastig om aan de toenemende vraag tegemoet te komen.

Daarnaast zijn er groepen klanten waarvoor passende zorg beperkt beschikbaar is. Dat zijn vooral klanten met een complexe zorgvraag. We zien dat deze klanten vaak verhuizen, van de ene naar de andere zorgaanbieder, omdat de zorg telkens niet blijkt te passen. Of dat klanten langer in hun eigen huis wonen dan eigenlijk verantwoord is.

Met dit inkoopdoel richten we ons zowel op de klanten waarvoor onvoldoende aanbod is als op de klanten waarvoor passende zorg niet vanzelfsprekend is.

Toegevoegd in Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023: Uitwerking inkoopdoel per sector.

1.2.4 **Goede coördinatie binnen het zorglandschap**

Om de inkoopdoelen te realiseren is regionale samenwerking nodig tussen zorgaanbieders binnen de Wlz, tussen verschillende sectoren en ook samenwerking tussen domeinen, met bijvoorbeeld gemeenten, ziekenhuizen en wijkverpleging.

Het merendeel van onze klanten komt in de Wlz vanuit de Wmo, Jeugdwet of Zvw. Klanten stromen niet altijd op het juiste moment door of ervaren problemen in de overgang tussen zorgdomeinen. Goede afstemming en samenwerking van zorgaanbieders tussen domeinen kan deze knelpunten voorkomen.

Ook binnen de Wlz kan goede coördinatie binnen het zorglandschap de zorg verbeteren. Zorgaanbieders kunnen bijvoorbeeld klanten verwijzen naar andere zorgaanbieders (als ze verwachten dat de klant daar beter passende zorg kan ontvangen), expertise delen of schaars personeel uitwisselen om in de hele regio goede zorg te leveren.

Met dit inkoopdoel stimuleren we verschillende vormen van regionale samenwerking zodat klanten de juiste zorg op de juiste plek krijgen.

Toegevoegd in Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023: Uitwerking inkoopdoel per sector.

1.3 **Om de inkoopdoelen te bereiken behouden we veel elementen uit de werkwijze van de afgelopen jaren en voegen we maatwerkafspraken toe (Vervallen)**

1.3.1 **Persoonsvolgende bekostiging geeft zorgaanbieders ruimte om te groeien (Zie ook paragraaf 1.5. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

Het doel van ons zorginkoopbeleid is om met de beschikbare middelen samen met u, huidige en toekomstige klanten te verzekeren van goede zorg. De keuzes in het zorginkoopbeleid zijn er daarom op gericht onze klanten de vrijheid te geven die zorg te kiezen die bij hen past en u ruimte te bieden voor het leveren van goede zorg die past bij de zorgvraag. Hiermee heeft u mogelijkheden voor groei vanuit de zorgvraag van klanten. Daarom houden we vast aan de persoonsvolgende bekostiging. Via het geld-volgt-klant model bepaalt de keuze van klanten het uiteindelijke volume dat we betalen op basis van de gedeclareerde zorgprestaties. Dit zolang het past binnen de beschikbare contracteerruimte van het zorgkantoor.

1.3.2 **We inspireren met goede voorbeelden en delen onze kennis (Zie ook paragraaf 4.6. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

Door onze contacten met zorgaanbieders zien we veel goede voorbeelden en weten we waar zorgaanbieders mee bezig zijn. Tegelijkertijd zien we veel organisaties met dilemma's en vraagstukken die op elkaar lijken. Deze kennis delen we graag met u, want we geloven dat goede voorbeelden van collega-zorgaanbieders inspireren. Daarom:

- organiseren we leersessies;
- delen we spiegelinformatie en gaan hierover met u in gesprek;
- delen we inspiratieproducten en artikelen digitaal (via onze nieuwsbrief, onze websites en LinkedIn).

1.3.3 Met regioanalyses geven we inzicht in de regionale ontwikkelingen (Zie ook paragraaf 3.2.2. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)

We beschikken over veel data, die gebruiken we voor analyses over ontwikkelingen in uw regio die van invloed zijn op de zorgvraag. Deze informatie kan u helpen om te bepalen waar kansen liggen om zorgaanbod te ontwikkelen dat aansluit bij de zorgvraag van huidige en toekomstige klanten. We gaan met u in gesprek over de regioanalyses. Deze analyses en gesprekken resulteren in een regioplan voor iedere regio met daarin hiaten, knelpunten en kansen en een aanpak om hierop in te spelen. We hebben de regioanalyses in 2020 en 2021 al aangevuld met informatie die aansluit bij de inkoopdoelen voor 2021 tot en met 2023 zodat we de regioplannen hierop kunnen afstemmen.

In de GGZ (Geestelijke Gezondheidszorg) gaan we de komende jaren de werkwijze met regioanalyses en regioplannen doorontwikkelen zodat deze vergelijkbaar wordt met die in de V&V en GZ.

1.3.4 We blijven met u de dialoog voeren over de kwaliteitskaders (Zie ook paragraaf 4.1 van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)

Klanten moeten erop kunnen vertrouwen dat de zorg kwalitatief goed is. De kwaliteitskaders geven hieraan richting. We blijven met u de dialoog voeren over kwaliteit en de gewenste kwaliteitsverbeteringen op basis van de plannen die u hiervoor maakt. We brengen onze kennis in over wensen en behoeften van klanten en de mooie voorbeelden van goede zorg die wij zien bij verschillende zorgaanbieders.

1.3.5 We maken maatwerkafspraken die bijdragen aan de realisatie van de inkoopdoelen (Vervallen)

1.4 We hanteren een basistariefpercentage met opslagen op basis van maatwerkafspraken (Vervallen)

1.5 Met de maatwerkafspraken en projecten willen we een regionaal zorgaanbod creëren dat past bij de zorgvraag van huidige en toekomstige klanten (Vervallen)

1.6 Voor 2021 hebben we een aangepast inkoopbeleid om u tijdens de coronacrisis te ontlasten (Vervallen)

2 Met het zorginkoopbeleid sluiten we aan bij de ontwikkelingen per sector (Vervallen en waar nodig opgenomen in andere hoofdstukken in het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023).

2.1 Ontwikkelingen in de Verpleging en Verzorging (Vervallen)

2.1.1 Er zijn extra financiële middelen beschikbaar voor kwaliteit van verpleeghuiszorg (Vervallen, vervangen door paragraaf 2.2.1. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023. Het kwaliteitsbudget V&V landt vanaf 2022 in de tarieven)

2.1.2 De NZa doet onderzoek naar een nieuwe bekostigingssystematiek (Vervallen)

2.2 Ontwikkelingen in de Gehandicaptenzorg

2.2.1 Verheldering van vragen, wensen en behoeften van klanten en verwanten is startpunt (Zie aanvulling in paragraaf 2.1. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)

Persoonsgerichte zorg is een leidend uitgangspunt voor de Wlz en het Kwaliteitskader

Gehandicaptenzorg. De klant krijgt een persoonlijk arrangement dat is afgestemd op eigen behoeften. De geboden zorg is ondersteunend aan de kwaliteit van bestaan van de klant. Dit maatwerk vraagt om een flexibel woon- en zorgaanbod.

Voor het realiseren van persoonsgerichte zorg is het nodig dat zorgaanbieders de wensen en behoeften van klanten goed in kaart brengen en houden. Wij blijven klantondersteuning stimuleren. De klantondersteuner verheldert de vraag van klanten en hun naasten met goed onderbouwde hulpmiddelen. Om vervolgens met een of meerdere woon- en zorgorganisaties een aanbod op maat voor wonen, zorg en ondersteuning te ontwikkelen.

2.2.2 **We blijven maatwerkplaatsen inkopen voor mensen met een zeer intensieve zorgbehoefte (Zie aanvulling in paragraaf 3.2.3. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

De maatwerkplaatsen zijn bedoeld voor mensen met een zorgvraag die niet past bij de wijze waarop de zorg momenteel is georganiseerd. We zetten de overleggen met andere zorgkantoren en de regionale taskforces in 2021 voort om voor deze mensen een passende maatwerkplaats te vinden. Zo geven we samen met zorgaanbieders, cliëntenraden en andere betrokkenen uitvoering aan het Programmaplan Volwaardig leven.

Wij ontvangen ook aanmeldingen van mensen met een intensieve zorgvraag die niet voldoen aan de criteria voor een maatwerkplaats, omdat ze op dit moment geen passende zorg ontvangen. In overleg met zorgaanbieders in de regio gaan we ook voor deze klanten op zoek naar een passende plaats binnen de eigen regio.

2.2.3 **De zorg, begeleiding en ondersteuning voor 2.000 – 3.000 mensen die (mogelijk) gevaarlijk gedrag vertonen schiet tekort**

Naar schatting 30-40% van deze mensen heeft een (licht) verstandelijke beperking. De concept Ketenveldnorm voor de levensloopfunctie en beveiligde intensieve zorg (april 2018) werkt toe naar een structurele oplossing over alle domeinen heen, zodat deze mensen niet meer tussen wal en schip vallen. Zilveren Kruis is sinds 2019 betrokken bij een pilot om de ketenveldnorm in de praktijk te testen. We gaan in gesprek met zorgaanbieders over het realiseren van passend aanbod. Dit gaan we doen zodra er zicht is op het aantal mensen met een Wlz-indicatie binnen de levensloopregeling en de landelijke afspraken over financiering van de ketenveldnorm.

2.3 **Ontwikkelingen in de Geestelijke gezondheidszorg**

2.3.1 **De Wlz is vanaf 1 januari 2021 direct toegankelijk voor mensen met een psychische stoornis (Vervallen)**

2.3.2 **Nieuwe GGZ klanten in de Wlz op vertrouwde locaties (Vervallen)**

2.3.3 **Zorgkantoren werken met voorlopige kwaliteitsuitgangspunten voor de GGZ**

Klanten moeten erop kunnen vertrouwen dat de zorg kwalitatief goed is. Wij zien dat het veld landelijke kwaliteitsuitgangspunten aan het ontwikkelen is voor de GGZ in de Wlz. Deze kwaliteitsuitgangspunten geven richting aan de invulling van goede zorg voor mensen met een psychische stoornis in de Wlz. Op basis daarvan kunnen zorgaanbieders eigen keuzes maken passend bij hun klantgroep en visie. Totdat de landelijke kwaliteitsuitgangspunten gereed zijn werken we met de voorlopige kwaliteitsuitgangspunten (zn.nl/zorgkantoren). Deze zijn door de gezamenlijke zorgkantoren in overleg met het veld opgesteld en vormen een voorloper op de definitieve kwaliteitsuitgangspunten. De dialoog over de kwaliteit van zorg zullen we in de GGZ voeren aan de hand van deze voorlopige kwaliteitsuitgangspunten.

2.3.4 **Voor GGZ klanten in de Wlz houden we de herstelgedachte vast**

Klanten met een psychische stoornis in de Wlz zijn blijvend aangewezen op permanent toezicht of 24 uur zorg in nabijheid. Wij vinden het belangrijk dat onze klanten met langdurige psychiatrische problematiek perspectief houden en ondersteuning krijgen om een waardig leven te leiden en kunnen meedoen in de maatschappij. Natuurlijk binnen de eigen mogelijkheden van ieder individu. In de afgelopen jaren zijn er

binnen de GGZ veel stappen gemaakt in het bieden van herstelondersteunende zorg. Wij stimuleren zorgaanbieders om deze herstelgedachte vast te houden.

- 3 We spreken een basistariefpercentage af met mogelijke opslagen in een geld-volgt-klant model (Vervallen. Aanvulling vindt u in hoofdstuk 2 van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**
- 3.1 We vergoeden kwaliteit met een basistariefpercentage en stimuleren doelmatigheid en toegankelijkheid met maatwerkafspraken
- 3.2 Voor 2021 geldt een vast basistariefpercentage met een mogelijke opslag van maximaal 2% voor alle sectoren
- 3.3 U kunt op eigen verzoek kiezen voor een lager tariefpercentage
- 3.4 We verwachten dat u inzicht geeft in de inzet van de extra middelen voor verduurzaming van vastgoed

4 Beleid voor de maatwerkafpraak over optimale inzet van financiële middelen (Vervallen. Aanvulling vindt u in het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)

- 4.1 **Waarom?:** Optimale inzet van financiële middelen draagt bij aan een goede toegankelijkheid van zorg voor toekomstige Wlz-klanten.
- 4.2 **Wat?:** U kunt in 2021 een opslag van 1% ontvangen voor het optimaal inzetten van financiële middelen.
- 4.3 **Hoe?:** Op basis van uw inschrijving en op een later moment een beknopt plan kennen we een tariefopslag toe.
- 4.4 **Vanaf 2022** zijn we van plan om naast de inspanning ook het resultaat te belonen

5 **Beleid voor de maatwerkafpraak Innovaties voor de aanpak van de arbeidsmarktproblematiek (Vervallen. Aanvulling vindt u in het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

- 5.1 **Waarom?: Door innovatie kan meer tijd beschikbaar komen voor de zorg**
- 5.2 **Wat?: U kunt in 2021 1% opslag ontvangen voor de inzet van innovaties**
- 5.3 **Hoe?: Op basis van uw inschrijving en op een later moment een beknopt plan kennen we een tariefopslag toe**
- 5.4 **Vanaf 2022 zijn we van plan de investeringen die nodig zijn voor de inzet van innovaties te vergoeden**

6 **Beleid voor de maatwerkafspraken over regionale ontwikkeling (Vervallen. Aanvulling vindt u in hoofdstuk 3 van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

6.1 **Waarom?:** Voor een toekomstbestendig zorglandschap is regionale ontwikkeling belangrijk

6.2 **Wat?:** U kunt een vergoeding ontvangen van de kosten die nodig zijn voor regionale ontwikkeling

6.3 **Hoe?:** Op basis van uw plannen maken we afspraken over regionale ontwikkeling

7 We vragen van zorgaanbieders met Wlz-omzet lager dan € 500.000,- een toelichting op hun ambitie (Vervallen. Aanvulling vindt u in het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)

- 7.1 **Waarom?: Inzicht in de rol van kleinere zorgaanbieders in het regionale zorglandschap**
- 7.2 **Wat?: U kunt in 2021 een opslag van 2% krijgen als u een toelichting geeft op uw ambitie**
- 7.3 **Hoe?: Op basis van uw inschrijving en op een later moment een korte toelichting kennen we een tariefopslag toe**
- 7.4 **Vanaf 2022 zijn we van plan om een lagere opslag op het basistariefpercentage beschikbaar te stellen voor kleinere zorgaanbieders**

8 Via de dialoog en het delen van kennis blijven we ons samen met u inzetten voor een goede kwaliteit van zorg (Aanvullingen staan in hoofdstuk 4 van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)

8.1 We blijven in dialoog over de kwaliteitskaders

De afgelopen jaren zijn we met u in gesprek gegaan over de kwaliteit van zorg. Ook voor de komende jaren blijft de dialoog over de kwaliteit van zorg een belangrijk onderdeel van onze gesprekken. De kwaliteitskaders hanteren we hierbij als uitgangspunt⁴. We gaan met u in gesprek over uw kwaliteitsplan en -verslag of kwaliteitsrapport. Cliënten(raden) zijn in de gesprekken over kwaliteit een vanzelfsprekende gesprekspartner. Om een goed beeld te krijgen van de door u geleverde zorg brengen we ook de komende jaren regelmatig bezoeken op locatie. We hebben gemerkt dat deze ervaringen een mooie aanvulling zijn op de gesprekken die we met u voeren.

In aanvulling op de kwaliteit van zorg gaan we het komend jaar ook graag met u in gesprek over:

- Vastgoed- en capaciteitsontwikkelingen
- Arbeidsmarkt, waaronder ziekteverzuim en inzet personeel niet in loondienst
- Technologische innovaties
- Meerzorg
- Crisisregeling, de Wet zorg en dwang (Wzd) en de Wet verplichte GGZ (Wvvgz)
- Klachten en klantsignalen
- Bezoeken en/of rapporten van de IGI
- Het Early warning system (EWS)
- Levering van met name GGZ-behandeling
- De maatwerkafspraken die we met u maken

De dialoog is niet vrijblijvend. We gaan met u in gesprek over onze onderbouwde mening over de kwaliteit van zorg in uw organisatie en over de resultaten van uw plannen voor klanten. We willen graag weten waar u tegenaan loopt en zijn uw partner bij het vinden van oplossingen die passen bij uw organisatie. En natuurlijk horen we ook graag uw goede voorbeelden, zodat we daar anderen weer mee kunnen inspireren.

⁴ Waar in dit document wordt verwezen naar de in de sector geldende kwaliteitskaders, bedoelen we voor de GGZ de voorlopige kwaliteitsuitgangspunten (zn.nl/zorgkantoren).

8.2 **Met regioanalyses geven we inzicht in de regionale ontwikkelingen (Zie aanvulling in paragraaf 3.2.2 Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

We delen onze analyses over ontwikkelingen in uw regio die van invloed zijn op de zorgvraag. Deze informatie kan u helpen te bepalen waar kansen liggen om persoonsvolgend zorgaanbod te ontwikkelen. In de V&V en GZ ~~buiten de regio Friesland~~ gaan we net als voorgaande jaren met u in gesprek over de regioanalyses. Deze analyses en gesprekken resulteren in een regioplan voor iedere regio. We hebben de regioanalyses al aangevuld met informatie die aansluit bij de inkoopdoelen voor 2021 tot en met 2023 zodat we de regioplannen hierop kunnen afstemmen.

De regioplannen hebben als doel om knelpunten en kansen te identificeren en vraag en aanbod beter op elkaar af te stemmen. Dit draagt bij aan het samen vormgeven van een nog beter passend aanbod voor onze klanten. De regioanalyses en regioplannen vindt u op onze [website](#).

In de GGZ ~~en in de regio Friesland~~ gaan we de komende jaren de werkwijze met regioanalyses en regioplannen door ontwikkelen zodat deze vergelijkbaar wordt met die in de V&V en GZ. ~~Vanaf 2021 zal de regio Friesland het proces van de regioplannen volgen.~~ Dit betekent dat de regioanalyses, de basis vormen voor het gesprek met zorgaanbieders om de kansen en knelpunten van de regio Friesland te laten resulteren in een regioplan 2021. De regioanalyses voor ~~de GGZ Friesland~~ kunt u ~~vanaf uiterlijk 1 juli 2020~~ **in de zomer van 2021** vinden op de [website](#) van Zorgkantoor Friesland.

8.3 **We inspireren met goede voorbeelden en het delen van kennis (Zie aanvulling in paragraaf 4.6 in Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

We zien veel goede voorbeelden in onze contacten met zorgaanbieders. Tegelijkertijd zien we veel organisaties met dilemma's en vraagstukken die op elkaar lijken. Deze kennis delen we graag met u, want we geloven dat goede voorbeelden van collega zorgaanbieders in dezelfde sector (en ook juist daarbuiten) inspireren. Daarom:

- Organiseren we leersessies: In deze sessies delen we kennis en ervaring over specifieke onderwerpen die relevant zijn voor het realiseren van de inkoopdoelen. Zo starten we in de zomer al met het delen van kennis over innovaties.
- Delen we inspiratieproducten en artikelen digitaal (via onze nieuwsbrief, onze websites en LinkedIn). Zo zitten er bij dit beleid al voorbeelden van innovaties. En het komende jaar blijven we voorbeelden delen. Omdat we geloven dat zorgaanbieders veel van elkaar kunnen leren. Wat werkt en wat niet? En wat komt er kijken bij de implementatie van een innovatie of een nieuwe werkwijze? We verwachten van zorgaanbieders dat ze waar mogelijk en toegestaan hun kennis delen. Wij zien het ook als onze rol om actief bij te dragen aan het delen van kennis.

8.4 **De zorgatlas geeft een beeld van het beschikbare zorgaanbod (Zie aanvulling in paragraaf 4.7 in Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

Wij vinden het belangrijk dat klanten goed geïnformeerd worden over het bestaande zorgaanbod. Voor onze klanten is de [Zorgatlas](#) beschikbaar, een online zoekmachine voor de Langdurige Zorg. Van alle

gecontracteerde zorgaanbieders nemen we basisgegevens op in de zorgatlas. U vult zelf in de Zorgatlas verdere gegevens van uw organisatie in en houdt deze actueel. Zo bent u beter vindbaar voor klanten die op zoek zijn naar passende zorg. Klanten kunnen via verschillende zoekcriteria informatie vinden over het beschikbare zorgaanbod in hun omgeving. Met de detailinformatie krijgen zij alvast een indruk van de locatie, bijvoorbeeld over de ligging en aanwezige voorzieningen.

Informatie over de Zorgatlas is beschikbaar op onze [website](#). Hier vindt u onder andere een instructiefilm en handleiding van de Zorgatlas. Daarnaast is er een helpdesk waarbij u terecht kunt voor vragen: op werkdagen tussen 9.00 – 12.00 uur op (038) 456 63 15 of per e-mail zorgatlas@zilverenkruis.nl.

Wij vragen u ervoor zorg te dragen dat de informatie volledig, juist en actueel is. Wij vragen u uw locaties zelf te voorzien van uitgebreide 'etalage-informatie'. Zo werken we samen aan informatie voor klanten en hun naasten.

9 **Zilveren Kruis contracteert zorg in natura in de GZ, V&V en GGZ (Aanvullingen in hoofdstuk 5 van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

9.1 **Dit zorginkoopbeleid geldt voor zorgaanbieders in de GZ, V&V en GGZ die Wlz-zorg in natura leveren**

Dit meerjarige inkoopbeleid is voor alle zorgaanbieders die Wlz-zorg leveren aan klanten die in één van onze zorgkantorregio's wonen.

- Amsterdam
- Apeldoorn/Zutphen e.o.
- Drenthe
- Flevoland
- Friesland
- 't Gooi incl. Almere
- Kennemerland
- Rotterdam
- Utrecht
- Zaanstreek Waterland
- Zwolle



~~De Wlz-uitvoerders van Zilveren Kruis en De Friesland zijn gefuseerd per 1-1-2020. Het is voor het eerst dat het meerjarige inkoopbeleid van Zilveren Kruis ook voor de regio Friesland geldt.~~

Dit zorginkoopbeleid heeft betrekking op de sectoren Verpleging en Verzorging (V&V), Gehandicaptenzorg (GZ) en Geestelijke gezondheidszorg (GGZ) en alle leveringsvormen in Zorg in Natura. Het gaat om de volgende vormen van zorg:

- Zorg met verblijf (ZZP)
- Volledig Pakket Thuis (VPT)
- Modulair Pakket Thuis (MPT)
- Deel Tijd verblijf (DTV)

Het inkoopbeleid heeft ook betrekking op partijen die alleen behandeling leveren (bijvoorbeeld samenwerkingsverbanden van AVG-ers en SOG-ers).

9.2 **We verwachten dat zorgaanbieders zorg leveren, passend binnen de geldende kwaliteitsrichtlijnen**

We verwachten van zorgaanbieders dat ze de zorg leveren conform richtlijnen, protocollen en veldnormen. Uiteraard zijn de kwaliteitskaders van toepassing voor de sector waarbinnen een zorgaanbieder zorg levert. Voor één zorgaanbieder kunnen meerdere kwaliteitskaders van toepassing zijn.

In het Landelijk inkoopkader leest u wat we van u verwachten bij het leveren van Wlz-zorg. In Hoofdstuk 5 van dit landelijke kader staat wat we verwachten bij het leveren specifieke vormen van zorg. Dit vervangt het Landelijk beleidskader Wlz [Bijlage 3 bij het inkoopkader 2018-2020]. In dit document leest u wijzigingen op inkoopthema's en welke aanvullende voorwaarden en richtlijnen er vanuit de zorgkantoren zijn op de huidige geldende wet- en regelgeving.

9.3 **Wij ontvangen van zorgaanbieders een inschrijving (Aanvulling in paragraaf 5.3. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

We sluiten in principe één overeenkomst per zorgaanbieder. Deze overeenkomst kan voor verschillende regio's en sectoren gelden. ~~Bij de inschrijving geven zorgaanbieders aan voor welke sectoren en leveringsvormen zij zich inschrijven. Zorgaanbieders kunnen op eigen verzoek afzonderlijke overeenkomsten per sector met ons sluiten~~

Aanvulling paragraaf 5.3. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023:

Net als in 2021 ontvangen zorgaanbieders die zorg leveren aan doelgroepen uit verschillende sectoren (GGZ/GZ/V&V) in 2022 voor de hele afspraak het tariefpercentage van die sector waar het merendeel van hun klanten deel van uitmaakt (de hoofdsector). Voor de GGZ maken we onderscheid in geïntegreerde zorgaanbieders en zorgaanbieders van beschermd wonen [zie Paragraaf 2.4.2].

Wanneer de verschillende doelgroepen bij een zorgaanbieder een aanzienlijk volume kennen, kunnen zorgaanbieders op eigen verzoek afzonderlijke overeenkomsten per sector met ons sluiten. Stuur u dan voor 1 juli 2021 een verzoek naar zorginkoopwlv@zilverenkruis.nl en uw zorginkoper. De inkoper gaat hierover met u in gesprek met het oog op de administratieve gevolgen. De keuze die u maakt is leidend voor de langere termijn en kunt u, zonder wijzigingen in uw zorgaanbod, niet jaarlijks herzien.

10 **Via persoonsvolgende bekostiging betalen we zorgaanbieders voor het aantal klanten dat ze in zorg hebben (Aanvullingen in paragraaf 5.4. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

Het doel van ons meerjarige inkoopbeleid is om samen met u binnen de beschikbare middelen, huidige en toekomstige klanten te verzekeren van goede zorg. De keuzes in dit zorginkoopbeleid zijn er daarom op gericht onze klanten de vrijheid te geven die zorg te kiezen die bij hen past en u ruimte te bieden voor het leveren van goede zorg die past bij de zorgvraag. Hiermee heeft u mogelijkheden voor groei vanuit de zorgvraag van klanten zonder dat u gebonden bent aan volumeafspraken. Daarom houden we vast aan de persoonsvolgende bekostiging. Via het geld-volgt-klant model bepaalt de keuze van klanten het uiteindelijke volume dat we betalen op basis van de gedeclareerde zorgprestaties. Dit zolang het past binnen de beschikbare contracteerruimte.

10.1 **Het geld-volgt-klant model geldt voor alle sectoren en leveringsvormen (Zie ook paragraaf 5.5 in het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

We maken met u afspraken over de te leveren prestaties. Wij kopen alleen die prestaties in bij zorgaanbieders waarvoor zij aan de gestelde eisen kunnen voldoen [zie Landelijk inkoopkader Paragraaf 3.5]. We maken geen initiële afspraken over volumes. Uitzonderingen hierop zijn crisiszorg [zie Paragraaf 10.5] en plekken inclusief behandeling [zie Paragraaf 10.6] **en eventuele financiële afspraken in relatie tot regionale ontwikkeling**. De initiële afspraak die wij uiterlijk 15 november voorafgaand aan het jaar van levering met zorgaanbieders maken, heeft wat betreft het volume dan ook geen relatie met de definitief te maken budgetafpraak.

In de herschikking bepalen wij het definitieve financiële kader voor zorgaanbieders. Het definitief voor het jaar van levering af te spreken volume per zorgaanbieder hangt af van de daadwerkelijke levering. Daarmee volgen we de keuzes die klanten maken, voor zover passend binnen de beschikbare contracteerruimte [zie Paragraaf 11.4] van het betreffende jaar.

10.1.1 **Iedere sector heeft een eigen contracteerruimte, voor Meezorg oormerken we aparte contracteerruimte (Zie ook paragraaf 5.6 in het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

We hanteren voor elke sector een eigen contracteerruimte waarbinnen we afspraken maken. We verdelen de contracteerruimte op basis van de gegevens uit het voorgaande jaar (initieel) over de drie sectoren.

~~We oormerken een deel van de contracteerruimte voor Meezorg (Beleidsregel Meezorg BR/REG-20122). Dit doen we om de mogelijkheid te behouden om voor Meezorg aparte beleidsmaatregelen te kunnen treffen [zie Paragraaf 10.2]. (Vervallen)~~

10.1.2 **In het budgetformulier leggen we geen afspraken over prijs en volume vast (Zie ook paragraaf 5.7 in het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

De NZa vraagt om in het budgetformulier een omzetriveau op te nemen. We nemen als omzetriveau in het budgetformulier € 1,- op. Wij doen dit om het administratieve proces rond de indiening van het budgetformulier eenvoudig te houden. Hiermee laten we zien dat we volledig persoonsvolgend zijn. Het opnemen van een omzetriveau op basis van een historische basis, welke geen enkele garantie over financiering geeft, strookt niet met dit uitgangspunt.

Met ons betaalbeleid borgen we continuïteit van zorg in de overgang van jaren. De afspraken over te leveren prestaties en de tariefpercentages leggen we vast in de vastgestelde initiële afspraak.

10.1.3 **Persoonsvolgendheid gaat gepaard met een wederzijdse informatieplicht (Zie ook paragraaf 5.8. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

Wij verwachten dat u ons tijdig, proactief informeert over substantiële wijzigingen in volumes (positief en negatief). Zo krijgen wij meer inzicht in de ontwikkeling van vraag en aanbod en kunnen wij kostenontwikkelingen beter prognosticeren in relatie tot de beschikbare contracteerruimte. Naast een betere prognose geeft dit ons informatie over ontwikkelingen in de regio en de gelegenheid om bij de zorgaanbieder te informeren naar de beweegredenen (van klanten) bij verwachte mutaties.

Onze informatieplicht betreft het maandelijks publiceren van de verwachte uitnutting van de contracteerruimte op onze websites zilverenkruis.nl/zorgkantoor en zorgkantoorfriesland.nl [zie Paragraaf 12.3].

10.1.4 **Wanneer de contracteerruimte overschreden dreigt te worden, stopt de persoonsvolgendheid niet direct (Zie ook paragraaf 5.9. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

Bij een verwachte overschrijding van de contracteerruimte per sector zetten we het geld-volgt-klant model niet direct om naar vaste volumeafspraken. In plaats daarvan publiceren wij maandelijks over welk deel van de ~~te leveren~~ geleverde productie u een mogelijk financieringsrisico loopt [zie Paragraaf 12.3]. Dit eventuele risico betreft een percentage van de (verwachte) geleverde productie in euro's.

We wachten in het jaar zo lang als mogelijk met het stellen van vaste volumes om de keuze van de klant te kunnen blijven volgen en u niet te belemmeren in uw ondernemerschap. Of wij daadwerkelijk omzetten naar vast volume afspraken hangt onder meer samen met de kwaliteit van de aangeleverde declaraties en de status van de contracteerruimte van het betreffende jaar.

Het kan voorkomen dat gedurende het jaar de procentuele korting op financiële waarde van de ~~geëxtrapoleerde~~ gerealiseerde productie groter dreigt te worden dan 2%. In dat geval is ons uitgangspunt

dat we het volledige geld-volgt-klant model omzetten naar vaste volumeafspraken. Daarbij passen wij een procentuele korting toe op de verwachte volumes. Wanneer bijvoorbeeld de herverdelingsmiddelen nog toegevoegd gaan worden, nemen wij dit mee in onze besluitvorming.

Als we overgaan tot vaste volume afspraken communiceren we dit bij de publicatie van de zorgkosten. Deze afspraken baseren we op de goedgekeurde geëxtrapoleerde productie van de maand waarop de gepubliceerde zorgkosten betrekking hebben, inclusief de daarbij behorende procentuele korting **en de financiële afspraken in het kader van regionale ontwikkeling**. Wanneer hier sprake van is informeren we u over de vaste volume afspraken voor uw organisatie. Met het stellen van een verwacht maximaal risicopercentage van 2% geven we zorgaanbieders comfort en denken we risico's in de continuïteit van zorg bij zorgaanbieders te beperken. Uiteraard is ons streven om ~~het risico te beperken~~ en zorg zoveel als mogelijk te financieren.

10.2 **De Meerzorgregeling toegankelijk en betaalbaar houden (Vervallen, Aanvulling in paragraaf 5.10. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

10.2.1 **We volgen de opzet van een landelijke kennisinfrastructuur voor hoogcomplex, laag volume zorgvragen (Zie ook paragraaf 5.10.3. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

Een deel van de Meerzorgaanvragen gaat over klanten waarvoor het moeilijk is om passende zorg te vinden. Dat zijn vaak klanten met hoogcomplex, laag volume zorgvragen. Doordat ze geen passende zorg ontvangen, escaleert de zorgvraag. We zien deze klanten vaker verhuizen, van de ene naar de andere zorgaanbieder, omdat de zorg telkens niet blijkt te passen. Bij deze doelgroepen zijn een passende context en de juiste deskundigheid en expertise essentieel voor het leveren van passende zorg

Er loopt een landelijk traject om een kennisinfrastructuur op te zetten voor klantgroepen met hoogcomplex, laag volume zorgvragen en lage volumes. Dit traject richt zich op tien doelgroepen⁵ (o.b.v. advies van KPMG Expertisecentra langdurige zorg, maart 2019, KPMG). Dit traject valt uiteen in twee onderdelen:

1. De Commissie Expertisecentra langdurige zorg (Leerink) heeft als opdracht veldpartijen te ondersteunen bij:
 - het uitwerken van kwaliteitscriteria waaraan organisaties in de kennisinfrastructuur moeten voldoen
 - het ontwikkelen van een adequate bekostiging van de kennisinfrastructuur.

Daarnaast moet de Commissie advies geven over de benodigde sturing op het 'aanwijzen' van de organisaties in de kennisinfrastructuur.

2. De NZa werkt de bekostiging van de kennisinfrastructuur uit.

⁵ Ziekte van Huntington, Syndroom van Korsakov, Langdurige bewustzijnsstoornis, Kinderen/jongeren met NAH, Multiple Sclerose, Gerontopsychiatrie, Dementie met zeer ernstige gedragsproblemen, Licht verstandelijke beperking met bijkomende problematiek, Matige of ernstige verstandelijke beperking met zeer ernstige gedragsproblematiek, NAH met bijkomende problematiek.

Wij volgen dit traject en brengen onze kennis en ervaring in waar dit kan. Zo hopen we vanuit de praktijk samen met u bij te dragen aan de landelijke kennisinfrastructuur. We verwachten dat daarmee voor een deel van de klanten waarvoor nu Meezorg aangevraagd wordt, er een structurele oplossing komt.

- 10.2.2 **We begrenzen het budget voor Meezorg met een eigen inkoopmodel (Vervallen)**
- 10.2.3 **We verwachten dat zorgaanbieders elkaars expertise benutten voor een passende Meezorgaanvraag (Vervallen)**
- 10.2.4 **Door evaluaties en materiele controles verbeteren we de verantwoording van geleverde Meezorg (Zie ook paragraaf 5.10.2. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**
- 10.3 **De prestaties die we afspraken in 2020 vormen de basis voor 2021 (Zie ook paragraaf 5.11. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

We nemen voor de bij ons bekende zorgaanbieders de prestaties waarvoor we ook in 2020 afspraken hebben gemaakt als basis voor de afspraken in 2021.

Wij hebben alle Wlz-prestaties naar sector, grondslag en leveringsvorm ingedeeld naar 'regulier' en 'specifiek'. Dit is inzichtelijk gemaakt in Bijlage 6. Hierin kunt u zien welke prestaties wij nadrukkelijk toetsen of beperkt inkopen.

~~Voor zorgaanbieders uit de regio Friesland vullen wij de prestaties die voortkomen uit de gedeclareerde productie tot en met periode 6 van 2020, indien nodig, aan met de 'reguliere' prestaties behorende bij het huidige zorgaanbod van de zorgaanbieder. Hiermee voorkomen wij het openstellen van prestaties gedurende het jaar, dat is voor alle partijen administratief belastend.~~

Voor het openstellen van nieuwe 'specifieke' prestaties is altijd vooraf toestemming nodig van de zorginkoper. Deze toetst **onder meer** of de zorgaanbieder aan alle gestelde voorwaarden voldoet [zie Landelijk inkoopkader **Hoofdstuk 5**] om de prestatie open te stellen.

Wanneer u in 2022 nieuw zorgaanbod wil leveren, bijvoorbeeld een nieuwe leveringsvorm of zorg in een andere zorgkantoorregio, meldt u dit bij uw zorginkoper. Uw zorginkoper gaat hierover met u in gesprek.

Met nieuwe zorgaanbieders spreken we standaard de reguliere prestaties af behorend bij de sector, grondslag en leveringsvorm op basis van de inschrijving en het ondernemingsplan en een kennismakingsgesprek.

- 10.4 **Voor zorg thuis met een MPT stimuleren we de inzet van thuiszorgtechnologie (Zie ook paragraaf 5.12. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

Thuiszorgtechnologie biedt mogelijkheden om zorg of toezicht op afstand te realiseren. We zien hierbij mooie nieuwe initiatieven. Het coronavirus heeft de inzet van thuiszorgtechnologie verder versneld. Zorgaanbieders die zorg leveren via MPT hebben de mogelijkheid hier een vergoeding voor te krijgen via de MPT-prestatie Thuiszorgtechnologie. Als u hier gebruik van wilt maken kunt u hiervoor een verzoek

sturen naar zorgkantoor@defriesland.nl (regio Friesland) of zorginkoopwvz@zilverenkruis.nl (alle andere regio's). U geeft hierbij een toelichting op de inzet van thuiszorgtechnologie voor uw klanten. Hierbij geeft u aan:

- welke thuiszorgtechnologie u inzet;
- voor welke doelgroep u dit inzet;
- met welk doel u dit inzet.

We beoordelen uw aanvraag. Indien we u goedkeuring geven voor de inzet van deze prestatie zetten we deze voor u open. Wij wijzen u er op dat de totaal gedeclareerde zorg (inclusief thuiszorgtechnologie) moet passen binnen het budget behorende bij de gestelde indicatie.

10.5 **Crisiszorg contracteren wij op basis van de (regionale) crisisregelingen (Zie ook paragraaf 5.13. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

We kopen crisisopvang/spoedzorg (hierna crisiszorg) in de Wlz selectief in, op prestatieniveau. Voor crisiszorg is een landelijk protocol opgesteld, dat te vinden is op onze websites zilverenkruis.nl/zorgkantoor en zorgkantoorfriesland.nl.

10.5.1 **Afspraken voor crisiszorg maken we op basis van de verwachte vraag**

We maken afspraken voor de prestaties crisis. Deze geldt alleen voor de GZ en V&V. Voor de GGZ valt crisiszorg onder de Zorgverzekeringswet (Zvw).

Wij verwachten bij de huidige zorgaanbieders van crisiszorg voldoende crisisplekken te kunnen inkopen. Met een zorgaanbieder die in 2020 geen afspraak heeft voor crisiszorg maken wij daarom in beginsel geen afspraak voor de prestatie crisis.

De afspraak voor het aantal crisisplekken baseren we op de verwachte vraag naar crisiszorg.

Voor het bepalen van de verwachte vraag kijken we naar de bezettingsgraad van het afgelopen jaar. Voor de V&V maken we gebruik van de declaraties, voor de GZ maken we gebruik van de registraties van de crisisregisseurs.

Hierbij geldt het uitgangspunt dat het aantal crisisplaatsen gelijk blijft, tenzij de bezettingsgraad het afgelopen jaar **significant hoger of** lager was dan 70%. Zorgaanbieders ontvangen een vergoeding voor die onbenutte crisisdagen, omdat zij daarvoor beschikbaarheid van zorg garanderen. Van zorgaanbieders waarmee we afspraken maken vragen we dat ze zorgdragen voor beschikbaarheid van de afgesproken plekken gedurende het hele jaar.

Van zorgaanbieders verwachten wij dat zij rekening houden met de verschillende doelgroepen bij de opvang in crisissituaties, waaronder de opvang van mensen met een Inbewaringstelling (IBS) Wzd.

10.5.2 **Voor de GZ komen er naar verwachting zijn er drie NZa-prestaties voor crisiszorg en werken we met Crisis Ondersteuning Teams**

We maken afspraken voor de categorieën licht, midden, zwaar. Voor de verdeling sluiten we aan bij de historische afspraken over crisisfinanciering.

Na succesvolle pilots in twee regio's is het concept Crisis Ondersteuning Team (COT) opgenomen in het Programma Volwaardig Leven en **dit is** landelijk uitgerold.

~~Met verschillende zorgaanbieders zijn tijdens regionale bijeenkomsten afspraken gemaakt over het formeren van een COT en het positioneren van de crisisregisseurs.~~

In elke zorgkantoor regio is er vanaf 1 januari 2021 een crisisregisseur werkzaam en is er een werkend COT. De crisisregisseur beoordeelt of er sprake is van een crisis en wijst in het geval van crisis de client toe aan een COT of aan een crisiszorgaanbieder met een beschikbaar crisisbed. Het COT ondersteunt teams op locatie om crisisopnames te voorkomen of te verkorten.

De komende jaren blijven we met elkaar volgen wat de effecten van het COT zijn en wat de impact is op de crisisaanmeldingen en crisisbedden.

10.5.3 **Bij de herschikking passen we zo nodig de afspraken voor crisiszorg aan op basis van de bezetting**

Als de crisisplek naar verwachting voor minder dan 70% bezet is gedurende het jaar, maken we in principe in de herschikking een lagere afspraak.

- Voor de V&V maken we gebruik van de declaraties. De bezettingsgraad berekenen we op basis van extrapolatie van de productierealisatie in de AW319.
- Voor de GZ maken we gebruik van de registraties door crisisregisseurs om de bezetting te bepalen.

10.5.4 **Samenwerking tussen zorgaanbieders is van belang om de soepele doorstroom naar reguliere plekken te realiseren.**

Hierdoor blijven crisisplekken niet onnodig lang bezet. Voor de V&V moeten zorgaanbieders die crisiszorg leveren aansluiten bij de regionale coördinatiepunten. Op onze [website](#) vindt u voor de V&V een stroomschema 'Wanneer en wie bel ik voor Crisiszorg in de Verpleging & Verzorging'.

Voor de GZ hebben we een eigen crisisregeling, deze maakt onderdeel uit van de overeenkomst. Voor elke regio is er een taskforce complexe casuïstiek waarin zorgaanbieders, medewerkers complexe casuïstiek en crisisregisseurs van Zilveren Kruis samenwerken. Met als doel klanten met een complexe zorgvraag te bespreken om tot een passende oplossing te komen.

In de GGZ kennen we 28 crisisregio's waarbij in elke regio één zorgaanbieder verantwoordelijk is voor de acute psychiatrische hulpverlening. De contactgegevens van de crisisdienst vindt u op de website van de [regionale crisisdienst](#). Structurele samenwerkingsafspraken met zowel de reguliere GGZ-zorgaanbieder (mogelijk al betrokken bij uw cliënt) als met de GGZ-crisisdienst in de regio verbetert de zorgverlening bij een psychiatrische crisis bij een cliënt sterk.

10.6 **Wij maken met zorgaanbieders afspraken over plekken inclusief en exclusief behandeling**

10.6.1 **Zilveren Kruis continueert in de V&V en GZ de huidige afspraken over de plekken inclusief behandeling**

De volumes zijn voor deze prestaties niet volledig persoonsvolgend. Dit geldt zowel voor de V&V als de GZ. Uitgangspunt is dat het aandeel inclusief behandeling **in de definitieve afspraak 2022 (respectievelijk**

2023) ten opzichte van 2021 (respectievelijk 2022) gelijk blijft⁶. Waarbij we de lage ZZP's buiten beschouwing laten. Wanneer klanten op een plek exclusief behandeling tijdelijk Wlz-behandeling nodig hebben, kan hiervoor extramurale behandeling bovenop het VPT/ZZP ingezet worden. We borgen op deze manier dat Wlz-behandeling ook voor klanten op een plek exclusief behandeling toegankelijk is.

~~In de regio Friesland werden tot nu toe geen volumeafspraken gemaakt over het aandeel plekken inclusief behandeling ten opzichte van het totaal aantal plekken. Vanaf 2021 zal ook in regio Friesland het uitgangspunt gelden dat het aandeel plekken inclusief behandeling ten opzichte van 2020 gelijk blijft.~~

10.6.2 **Met GGZ-aanbieders gaan we in gesprek over levering met of zonder behandeling (Vervallen, Aanvulling in paragraaf 5.14.2. van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

10.6.3 **We werken graag samen met u aan een optimale beschikbaarheid en inzetbaarheid van de medisch generalistische zorg**

We vinden het belangrijk dat alle klanten tijdig deskundige en integrale behandeling ontvangen, ongeacht uit welke wet deze zorg betaald wordt. Ook als u zorg levert exclusief behandeling bent u verantwoordelijk voor de coördinatie van zorg en behandeling voor uw klanten. We zien in toenemende mate dat de toegankelijkheid en organiseerbaarheid van de medische generalistische zorg in sommige regio's onder druk staat. Wij verwachten van u dat u bijdraagt aan de beschikbaarheid en optimale inzetbaarheid van de medisch generalistische zorg in de regio. Wij dragen daaraan vanuit onze rol graag bij. Daarom verwachten wij van u dat als er onvoldoende behandeling geleverd kan worden voor uw klanten u dit bij ons meldt. Zodat we in gesprek kunnen met partijen om tot een passende oplossing te komen.

⁶ Uitgangspunt is dat het aandeel inclusief behandelddagen op het totaal aantal dagen voor zowel VPT als ZZP, ten opzichte van de definitieve herschikkingsafpraak 2020 gelijk blijft.

- 11 Voor een overeenkomst voor de Wlz geldt een vaste inkoopprocedure (Vervallen, zie Hoofdstuk 6 Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**
- 11.1 De inkoopprocedure kent een aantal beginselen
 - 11.2 Vragen over onduidelijkheden, onvolkomenheden of onjuistheden in het beleid kunt u stellen tot en met 15 juni (stap 2)
 - 11.3 U kunt tot en met 15 juni bezwaar aantekenen tegen het inkoopbeleid Wlz 2021 - 2023 (stap 3)
 - 11.4 U kunt alleen een beroep doen op bezwaren en vragen die u zelf heeft ingediend
 - 11.5 In de Nota van Inlichtingen publiceren we de antwoorden op de vragen die voor iedereen van belang zijn (stap 4)
 - 11.6 Het zorginkoopbeleid kan wijzigen
 - 11.7 Alleen met een juiste en volledige inschrijving komt u voor een overeenkomst in aanmerking (stap 5)
 - 11.8 U ontvangt uiterlijk 1 september 2020 een terugkoppeling van onze beoordeling (stap 6)
 - 11.9 Een gesprek over contractering en voorwaarden met de zorginkoper is mogelijk (stap 8)
 - 11.10 Uiterlijk 23 oktober 2020 ontvangt u de definitieve terugkoppeling van uw inschrijving (stap 9)
 - 11.11 Alle afspraken voor 2021 zijn uiterlijk 13 november 2020 definitief (stap 11 t/m 13)
 - 11.12 U kunt zich in 2021 op twee momenten tussentijds inschrijven voor een overeenkomst

12 **Betalen, monitoren en het definitief maken van afspraken in 2022 (zie ook aanvulling Hoofdstuk 7 van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023)**

12.1 **Wij zien toe op de naleving van gemaakte afspraken**

In gesprek en door controles volgen wij of u de afspraken zoals vastgelegd in de overeenkomst en dit zorginkoopbeleid nakomt. Als blijkt dat u deze niet nakomt of wij hierover signalen ontvangen gaan wij hierover het gesprek aan. Zo nodig vragen wij extra informatie op en/of voeren wij een materiële controle uit. Onder 'niet nakoming' in de overeenkomst Wlz 2022(-2023) staat beschreven welke maatregelen wij kunnen nemen, wanneer wij vaststellen dat zorgaanbieders gemaakte afspraken niet nakomen. ~~Voor de maatwerkafspraken *Optimale inzet van financiële middelen en Innovaties voor de aanpak van de arbeidsmarkproblematiek* geldt dat bij niet-nakoming van de afspraken uit het beknopte plan we gerechtigd zijn (een deel van) de tariefsopslag terug te vorderen, dan wel te verrekenen. Deze mogelijkheid hebben wij ook als u zich onvoldoende inspant voor het realiseren van de plannen die afgesproken zijn voor de maatwerkafspraken.~~

12.2 **Betaalbeleid sluit aan op persoonsvolgende bekostiging, we borgen dat continuïteit van zorg in de jaarovergang gefinancierd wordt**

Persoonsvolgendheid en een geld-volgt-klant model brengt met zich mee dat we feitelijk alleen afspraken maken met u over de te leveren zorgprestaties. We laten in ons betaalbeleid eveneens tot uiting komen dat het geld de keuze van de klant volgt. De realiteit is echter ook dat klanten niet per 1 januari 2022 opnieuw kiezen voor zorg. In ons betaalbeleid borgen we dan ook dat continuïteit van zorg in de jaarovergang gefinancierd wordt. Wij continueren in onze betalingen in 2022 de werkwijze zoals u die van ons kent. U vindt het betaalbeleid voor 2022 in Bijlage 10.

12.3 **Wij publiceren maandelijks de verwachte uitnutting van de contracteerruimte**

De verwachte uitnutting van de contracteerruimte publiceren we op onze websites zilverenkruis.nl/zorgkantoor en ~~zorgkantoorfriesland.nl~~. U vindt hier de actuele planning van de publicaties. De uitnutting van de contracteerruimte die we publiceren is een publicatie die hoofdzakelijk is gebaseerd op AW319 gegevens over de betreffende periode. In deze raming geven wij weer of de naar jaarbasis (verwachte) geëxtrapoleerde productierealisatie nog past binnen de beschikbare contracteerruimte van het betreffende jaar. Hierbij benoemen we het procentuele risico over de geëxtrapoleerde productierealisatie expliciet. Op die manier geven wij zorgaanbieders inzicht in de benutting van de contracteerruimte en de mogelijke risico's die zij lopen over financiering van geleverde zorg in dat jaar. Tweemaandelijks sturen wij u ter indicatie een overzicht wat op basis van de meest recente declaratiecijfers de hoogte van de afspraak zou worden bij deerschikking van het betreffende jaar. Dit overzicht bevat tevens de tot op dat moment verwerkte betalingen.

We oormerken een deel van de contracteerruimte voor meerzorg (Beleidsregel Meerzorg BR/REG-20122). Dit doen we om de mogelijkheid te behouden om de ontwikkeling van kosten voor meerzorg te kunnen volgen en zonodig aparte beleidsmaatregelen te kunnen treffen.

12.4 In deerschikking maken we met zorgaanbieders definitieve productieafspraken voor het betreffende jaar

In de loop van ieder kalenderjaar maken we definitieve productieafspraken met u (via deerschikking). Deerschikking vindt plaats binnen de door de NZa aan ons toegekende contracteerruimte.

12.4.1 We volgen bij deerschikking de keuze van de klant

1. Allereerst formaliseren wij in deerschikking toezeggingen die door ons zijn gedaan aan zorgaanbieders, zoals bijvoorbeeld rondom complexe casuïstiek **en de afspraken voor regionale ontwikkeling**.
2. Vervolgens stellen wij op basis van de verwachte bezettingsgraad en gemaakte afspraken de productieafpraak voor crisiszorg vast. Wanneer een crisisplaats op basis van de extrapolatie van de productierealisatie in de AW319 naar verwachting voor minder dan 70% bezet is gedurende het jaar, maken we in deerschikking een lagere afspraak.
- ~~3. Als de zorgaanbieder niet voldoet aan de gestelde voorwaarden voor de maatwerkafspraken corrigeren we hiervoor.~~
4. Tot slot vindt de vaststelling van deerschikkingsafpraak plaats op basis van de geëxtrapolerde goedgekeurde gedeclareerde AW319 productie **2022**.
5. Dit betekent dat wij voor het vaststellen van de definitieve productieafpraak uitgaan van de goedgekeurde declaratiegegevens uit de AW319 van het betreffende kalenderjaar op een jaarlijks te bepalen peildatum. De gegevens van de laatste gedeclareerde maand op deze peildatum extrapoleren we naar de rest van het jaar.

We nemen in de extrapolatie de volgende punten mee:

- Wanneer er significante trends zichtbaar zijn (positief of negatief) in de AW319-gegevens van zorgaanbieders, kunnen wij hier in de wijze van extrapoleren rekening mee houden.
- Indien u de gedeclareerde productie op plekken inclusief behandeling overschrijdt zonder dat hierover afspraken zijn gemaakt, corrigeren we hiervoor de realisatiecijfers.
- Als de middelen per sector niet toereikend zijn, dan passen wij een procentuele korting toe over de geëxtrapolerde productierealisatie van het betreffende jaar.

Maandelijks publiceren wij op de website de zorgkostenraming. Hiermee geven we u inzage in de door ons verwachte ontwikkeling in de zorgkosten van het lopende jaar.

Wanneer eerder in het jaar deze procentuele korting per sector groter dreigt te worden dan 2% van de verwachte geëxtrapolerde productie, verwachten wij het geld-volgt-klant model op dat eerdere moment al om te zetten naar vaste volume afspraken (**Zie Paragraaf 5.9 van het Inkoopbeleid Zilveren Kruis Wlz 2021 tot en met 2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023**).

12.4.2 **Voor nieuwe zorgaanbieders maken we definitieve productieafspraken op basis van de best mogelijke inschatting**

We realiseren ons dat de weg vinden binnen de Wlz en het krijgen van klanten tijd kost. Hierdoor vormen de eerste maanden van declaratie binnen de Wlz wellicht geen goede basis voor de herschikking. Voor nieuwe zorgaanbieders maken wij daarom een inschatting om tot een realistische definitieve productieafpraak 2022 te komen. Dit is maatwerk, rekening houdend met de specifieke situatie van de zorgaanbieder.

12.4.3 **De herschikking op Meezorg voeren we uit binnen een geormerkte contracteerruimte (Vervallen)**

12.4.4 **De afspraken over het kwaliteitsbudget V&V passen we bij de herschikking 2021 zo nodig aan (Vervallen)**

12.4.5 **Afspraken over ontwikkelbudget in de V&V nemen we op in de herschikkingsafpraak 2021 (Vervallen)**

12.4.6 **De datum van herschikking hangt af van de indieningsdatum bij de NZa**

De definitieve productieafspraken moeten naar verwachting uiterlijk 30 oktober van het betreffende jaar bij de NZa zijn ingediend. Om tijdig te kunnen indienen voeren wij in dat geval de herschikking in september uit. Wij geven de voorkeur aan een herschikking zo laat mogelijk in het jaar. Op deze manier sluiten we zo goed als mogelijk aan bij de actualiteit van klantkeuzes.

12.4.7 **Wij publiceren uiterlijk medio juli 2022 de herschikkingsprocedure**

In onze herschikkingsprocedure communiceren we de definitieve planning voor de herschikking met daarin onder andere de peildatum voor de herschikking en de maand op basis waarvan we gaan extrapoleren. Ook krijgt u informatie over het proces van afstemming over de herschikkingsafpraak.

12.5 **De nacalculatie vindt plaats in lijn met de herschikking**

Na afloop van ieder kalenderjaar stelt de NZa de aanvaardbare kosten per zorgaanbieder definitief vast (de nacalculatie)⁷. De gerealiseerde productie passende binnen de herschikkingsafpraak en overige kosten, waaronder de vastgelegde financiële afspraken in het kader van regionale ontwikkeling, vormen het uitgangspunt voor de nacalculatie.

12.5.1 **Verrekening van onder- en overproductie tussen zorgkantoren binnen één concern is mogelijk**

Wij staan welwillend tegenover verzoeken van zorgaanbieders tot verrekening van onder- en overproductie binnen één concern. Hierbij kan het gaan om onder- en overproductie van één concern dat overeenkomsten heeft met één of meerdere zorgkantoren. Het is de verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder om ervoor te zorgen dat de opgenomen bedragen in de nacalculatie gelijk zijn. De definitief te verrekenen bedragen binnen het concern stellen wij pas vast na controle op de nacalculatie van het betreffende kalenderjaar, dit in verband met mogelijke correcties.

⁷ Aanvaardbare kosten zijn het budget van een zorgaanbieder voor enig jaar dat de NZa berekent aan de hand van de voor dat jaar van toepassing zijnde beleidsregels. In de actuele versie van de Beleidsregel bekostigingscyclus Wlz yyyy (BR/REG-xxx) staat welke beleidsregels de NZa betreft bij de berekening van de aanvaardbare kosten.

12.5.2 **Wij publiceren uiterlijk 31 december 2022 de nacalculatieprocedure**

In onze nacalculatieprocedure communiceren we de definitieve planning en procedure voor de nacalculatie.

12.6 **We monitoren in hoeverre we met ons beleid de gestelde doelen realiseren**

We monitoren gedurende de looptijd van het beleid op vaste momenten, via vooraf bepaalde indicatoren de effectiviteit van ons beleid. We toetsen de impact van ons beleid op het behalen van de gestelde inkoopdoelen. Zo blijven we kritisch op de rol die wij voor de huidige en toekomstige klanten vervullen.

Wij helpen u graag verder



Kijk op

Onze website: zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders



Post

Zilveren Kruis Zorgkantoor

T.a.v. Zorginkoop, Zorgtoewijzing, Helpdesk iWlz of Overige zorg

Postbus 353

8000 AJ Zwolle



Bel ons

Telefoon (038) 456 78 88

Bereikbaar maandag tot en met vrijdag van 08.00 - 18.00 uur



Mail ons

Ga naar 'contact' op zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders en kies voor 'stuur een e-mail'

Dit inkoopbeleid is een uitgave van het Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V. KvK 34245138. U kunt het downloaden op zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders.

Disclaimer

De informatie die u aantreft komt van betrouwbare bronnen en is bijgewerkt tot en met 28 mei 2020.