

Regionaal inkoopkader

Wet langdurige zorg

2023

Zorgcategorieën:

Verpleging & Verzorging

Gehandicaptenzorg

Geestelijke gezondheidszorg

Mei 2022



Inhoudsopgave

Inleiding.....	3
1 Visie zorgkantoorregio Midden IJssel.....	6
1.1. Missie Zorgkantoor Midden IJssel	6
1.2. Regionale ontwikkelvisie Midden IJssel.....	7
1.3. Cliëntinbreng.....	7
2 Beleidsthema's inkoopkader Wlz 2023 Midden IJssel.....	8
2.1 Algemeen vertrekpunt voor de contractering	8
2.2 Regionale ontwikkelingen	8
2.3 Van kernelementen naar de beleidsthema's voor de contractering 2023.....	10
2.4 Beleidsthema's voor de contractering 2023	10
2.4.1 Passende zorg	11
2.4.2 Kwaliteit van zorg	12
2.4.3 Huisvesting/vastgoed	13
2.4.4 Arbeidsmarkt	14
2.4.5 Preventie	15
2.4.6 Innovatie en technologie.....	16
2.4.7 Duurzaamheid.....	17
2.4.8 Bedrijfsvoering.....	17
2.5 Overige voor het beleid relevante onderwerpen	18
3 Tarieven, volume, regioruimte en herschikking 2023	20
3.1 Uitgangspunten tariefsystematiek	20
3.2 Vaststelling van tarieven en volume bestaande zorgaanbieders.....	21
3.3 Vaststelling van tarieven en volume nieuwe zorgaanbieders	23
3.4 Het regiobudget in 2023 Midden IJssel: sectorale kavels	23
3.5 Herschikking 2023.....	24
4 Inzet extra middelen regio Midden IJssel	25
4.1 Kwaliteitsgelden V&V	25
4.2 Transitie middelen voor scheiden van wonen en zorg	25
4.3 Regionale maatwerkruimte Midden IJssel.....	25
5 Voorwaarden voor een overeenkomst	26
6 Procedure inschrijving regio Midden IJssel	27
6.1 Processtappen inschrijving 2023 regio Midden IJssel.....	27
6.2 Vragen en/of bezwaren	29

Inleiding

Voor u ligt het regionaal inkoopkader Wet langdurige zorg (Wlz) 2023 voor de regio Midden IJssel. Met de publicatie van dit inkoopkader informeren wij u over de regionale invulling voor de regio Midden IJssel van de Aanvulling 2023 op het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023.

Basis voor de toekomst

Dit inkoopkader voor 2023 komt tot stand in een periode waarin de blik van zorgkantoren en branches weer wat meer op de toekomst gericht is. De gezamenlijke uitdagingen zijn namelijk onverminderd groot. Op landelijk niveau ondergaat de Aanvulling 2023 op het meerjarig inkoopkader Wlz 2021-2023 alleen echt noodzakelijke aanpassingen en is de blik vooral gericht op de periode vanaf 2024. Met deze inzet voor 2023 wordt tevens ruimte geschapen om in afstemming met de branches te werken aan goede langere termijnperspectieven en -afspraken vanaf 2024. Het bestuurlijk akkoord 2022-2026 dat dit voorjaar voor de sector Gehandicaptenzorg (GZ) tot stand is gebracht is daarvan een goed voorbeeld.

De focus van de zorgkantoren zelf kan daarom ook gericht zijn op het inkoopkader voor 2024 en verder. In het regeerakkoord en de kamerbrief van 4 maart jl. van de bewindslieden van VWS staan voldoende aanknopingspunten en opgaven voor de langdurige zorg waarbij ook een belangrijke rol is weggelegd voor de zorgkantoren. In de komende periode wordt er daarom hard gewerkt om te bepalen wat er op dit moment nodig is om de langdurige zorg ook voor de toekomst toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar te houden.

Uitdagingen regio Midden IJssel

De inhoudelijke richting waar wij met ons zorginkoopkader Wlz 2023 voor staan is in lijn met wat we in eerdere jaren hebben uitgedragen. We stellen de cliënt centraal en streven naar passende zorg in de regio. Daarbij werken we samen met de stakeholders in onze regio om de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg in de regio te waarborgen.

De huidige omstandigheden vragen echter wel om nadrukkelijker richting en keuzes voor de toekomst en dat doen wij met dit regionale inkoopkader Wlz 2023. Wij willen in gezamenlijkheid met zorgaanbieders, bij voorkeur binnen Samen voor Sallandse Zorg, de juiste stappen zetten om de langdurige zorg in de regio Midden IJssel toekomstbestendig te maken. We hebben te maken met een toenemende, complexer wordende zorgvraag, een krapper wordende arbeidsmarkt en een beperkt budgettair kader. Dat de verwachte demografische ontwikkeling voor onze regio, namelijk een verdergaande vergrijzing en ontgroening, het er niet eenvoudiger op maakt is duidelijk. Met onze in dit inkoopkader uitgewerkte ambities en inzet voor 2023 bouwen wij vanuit de Wlz, in relatie met de andere domeinen en partners in de regio, voortvarend verder aan een toekomstbestendige zorginfrastructuur voor langdurige zorg in de regio Midden IJssel.

Samenhang met het landelijk inkoopkader Wlz

Dit regionale inkoopkader bevat de specifieke regionale accenten die wij willen aanbrengen, passend bij onze visie op langdurige zorg in de regio Midden IJssel en de zorgvraag van cliënten in onze regio. Het regionale inkoopkader geeft de uitgangspunten weer voor het regionale volume- en tariefbeleid voor 2023 en de voorwaarden voor de Wlz-overeenkomst voor de regio Midden IJssel. Ook worden de meer praktische zaken rondom de inkoopprocedure voor 2023 in de regio Midden IJssel toegelicht.

Deze regionale invulling past binnen de kaders van het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023 en de Aanvulling voor 2023 op het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023. De Aanvulling voor 2023 op het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023 wordt tegelijk met dit regionale inkoopkader op onze website gepubliceerd.

Wijzigingen ten opzichte van 2022

Het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023 inclusief de Aanvulling voor 2023 op het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023 zijn van toepassing. Voor de zorginkoop 2023 is er sprake van enkele wijzigingen die zowel in het landelijk inkoopkader als het regionaal inkoopkader doorwerken. De wijzigingen in het landelijk kader treft u aan in het landelijk document. De wijzigingen in het regionale inkoopkader voor Midden IJssel worden hierna puntsgewijs benoemd:

- De landelijke en regionale ontwikkelingen zijn geactualiseerd (diverse hoofdstukken);
- De regiovisie van Zorgkantoor Midden IJssel is geactualiseerd (hoofdstuk 1);
- De ambities voor en onze inzet op de beleidsthema's zijn waar dit nodig was aangepast en/of aangescherpt voor 2023 (hoofdstuk 2). Dit ziet met name op de volgende punten:
 - *Passende zorg:*
 - Met een nieuwe regeling voor meerzorg per 1 oktober 2022, een toekomstige aanpassing van het VG7-profiel en door meer sturing op de aanvragen en doelmatige inzet zal de meerzorgregeling teruggaan naar het oorspronkelijke doel, namelijk passend maatwerk bieden voor bijzondere zorgsituaties;
 - Het versterken van zorgadvisering en -bemiddeling en casuïstiekoverleg voor alle Wlz-sectoren;
 - *Kwaliteit van zorg:*
 - Streven naar een kwaliteitskader voor de Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) en voor deze sector starten van een kwaliteitsdialoog en een plan-/verantwoordingscyclus zoals die in de sector Verpleging en Verzorging (V&V) en GZ al gebruikelijk is;
 - Meenemen van het toekomstig perspectief van de zorgaanbieder ten aanzien van verantwoorde kwaliteit in de kwaliteitsdialoog met zorgaanbieders;
 - *Huisvesting/vastgoed:*
 - De planaanpak zoals die in de V&V-sector is opgestart (huisvestingsopgave en regioplan) gaan we verbreden naar alle sectoren van de Wlz in onze regio. Daarbij zoeken wij nadrukkelijk naar andere vormen van wonen met zorg die passen bij de 'paradigma-shift' naar zorg langer thuis;
 - *Arbeidsmarkt:*
 - Bij de gezamenlijke inspanningen op dit terrein stimuleren wij aansluiting bij het initiatief Anders werken in de zorg;
 - *Preventie:*
 - Domeinoverstijgende inzet op minimaal één project in 2023 op het gebied van zorg thuis in samenwerking met het sociaal domein (ter voorkoming van intramurale opname);
 - Ontwikkelen van een kader voor Wlz preventie;
 - *Innovatie en technologie:*
 - Voor 2023 inzet op implementatie in de regio van drie bewezen technologische innovaties en twee projecten op het gebied van sociale innovatie;
 - We verwachten dat alle zorgaanbieders een vorm van farma-telezorg gebruiken waar dit passend is voor de cliënt;
 - *Duurzaamheid:*
 - Verkennen van het beter zichtbaar maken van duurzaamheid, inventarisatie van initiatieven op het gebied van duurzaamheid en organisatie van een inspiratie-/kennissessie over duurzaamheid.

- De niet meer gebruikelijke term Reserve Aanvaardbare Kosten (RAK) is vervangen door Eigen Vermogen (hoofdstuk 3);
- Er wordt gerefereerd aan transitiemiddelen voor scheiden van wonen en zorg die door het ministerie van VWS in het vooruitzicht zijn gesteld (hoofdstuk 4);
- Gezien de looptijd van het huidige inkoopkader tot en met 2023 is er in 2023 alleen nog sprake van bestaande, doorlopende meerjarenovereenkomsten (2021-2023 en 2022-2023) of éénjarige overeenkomsten voor 2023. Dit is aangepast in hoofdstuk 5;
- De tijdslijnen voor contractering voor 2023 zijn geactualiseerd (hoofdstuk 6).

Zoals aangegeven vormt het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023 inclusief de Aanvulling 2023 op het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023 de basis van het zorginkoopbeleid van de zorgkantoren. De regionale invulling van dit kader voor Midden IJssel voor 2023 vindt u in dit document. Wij adviseren u daarom na het lezen van dit regionaal inkoopkader Wlz 2023 ook kennis te nemen van het landelijk inkoopkader. U kunt deze (met bijlagen) downloaden via onze website: <https://www.salland.nl/zorgkantoor/zorgaanbieder/zorginkoop-contractering/zorginkoop/2023>.

Algemeen voorbehoud

Dit zorginkoopkader is geschreven en gepubliceerd op een moment waarbij er nog geen volledige duidelijkheid is over de beleidsregels voor 2023 van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en de voor de regio Midden IJssel beschikbare contracteerruimte. De datum voor de vaststelling van de tarieven voor 2023 is nog niet bekend, maar deze worden zeker niet voor 1 juli 2022 vastgesteld.

Dit zorginkoopkader voor 2023 is opgesteld zonder de implicaties van deze onzekerheden te kennen. Dat brengt met zich mee dat wij een algemeen voorbehoud maken bij dit zorginkoopkader vanwege mogelijk noodzakelijke aanpassingen als gevolg van deze nu nog onzekere ontwikkelingen.

1 Visie zorgkantoorregio Midden IJssel

Nederland is verdeeld in 31 zorgkantoorregio's. Zorgkantoor Midden IJssel is verantwoordelijk voor de uitvoering van de Wlz in de gemeenten Deventer, Olst-Wijhe, Raalte en Voorst. De Wlz-uitvoerder Salland Zorgkantoor B.V. is de concessiehouder van Zorgkantoor Midden IJssel voor deze zorgkantoorregio. Het zorgkantoor is er voor iedereen uit deze regio, ongeacht bij welke zorgverzekeraar iemand verzekerd is.

Wij zijn verantwoordelijk voor onder andere zorgcontractering, cliëntondersteuning, zorgtoewijzing, zorgadvisering en -bemiddeling, regionaal wachtlijstbeheer en het verstrekken van persoonsgebonden budgetten (pgb's). Ons dagelijks handelen wordt ingegeven vanuit de missie van het zorgkantoor. In dit hoofdstuk lichten wij dit beknopt toe omdat dit van invloed is op onze zorgcontractering.

Daarnaast is in dit hoofdstuk aandacht voor de, door de partners van Samen voor Sallandse Zorg gedragen, regionale ontwikkelvisie. Deze visie is opgesteld in het besef dat alleen door goede samenwerking in de regio tot een toekomstbestendige langdurige zorg gekomen kan worden. En niet in de laatste plaats is er aandacht voor het belang van de inbreng van cliënten omdat dit medebepalend is voor de invulling van ons beleid.

1.1. Missie Zorgkantoor Midden IJssel

Zorgkantoor Midden IJssel wil toegevoegde waarde leveren in de langdurige zorg in Midden IJssel. Wij zoeken daarbij naar een balans tussen passende kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg. Daarbij staan onze (potentiële) cliënten centraal. Wij bieden hen passende zorg, door benaderbaar en nabij te zijn voor de mensen die ons nodig hebben. Als zorgkantoor voor de regio Midden IJssel zijn we er voor alle Wlz-verzekerden. Wij spelen in op de specifiek regionale omstandigheden in Midden IJssel waar het gaat om de zorgvraag- en zorgaanbodontwikkelingen, de regionale arbeidsmarkt en bijvoorbeeld ook het noaberschap¹ in deze regio. Maar wij stimuleren ook innovaties in de zorg zodat cliënten zo lang mogelijk blijven meedoen in de maatschappij. Cliënten in Midden IJssel kunnen op ons rekenen.

Bij de ambitie om toegevoegde waarde te bieden hebben wij te maken met diverse politieke en maatschappelijke ontwikkelingen. Zo staat de betaalbaarheid onder druk en vormt de personele schaarste een uitdaging. Dit raakt onze zorgplicht. Daarnaast hebben we de wens om kwetsbare mensen blijvend actief te laten meedoen in de maatschappij. Met wet- en regelgeving die ruimte biedt aan innovaties en digitale oplossingen, preventie en domeinoverstijgende samenwerking geven wij als zorgkantoor inhoud aan onze missie. Ook met inzet op scheiden van wonen en zorg komen wij cliënten tegemoet in het zo lang mogelijk zelfstandig wonen en dragen wij bij aan de financiële houdbaarheid van ons zorgstelsel.

Tenslotte trekken wij door samenwerking in de regio gezamenlijk op met stakeholders om ook voor de toekomst kwalitatief goede en betaalbare zorg dicht bij de burger te organiseren. Meer dan voorheen nemen wij de regie in onze contacten met zorgaanbieders, gemeenten en woningcorporaties om er voor te zorgen dat zorgbehoevenden met wat extra inzet langer thuis kunnen blijven wonen. Of om onder meer te zorgen voor voldoende woonzorgplaatsen. Zo dragen wij ook bij aan de doelmatige inzet van financiële middelen. In onze contacten binnen dit regionale

¹ oftewel 'naberschap', de sociale verhouding binnen – vaak kleine - gemeenschappen waarbij de *noabers*, ofwel *buren* (in een ruime zin des woords), elkaar bijstaan in raad en daad indien dat nodig is.

'zorgecosysteem' staat toegevoegde waarde centraal. En samen met deze partijen werken wij aan het oplossen van de uitdagingen waar we met zijn allen voor staan.

1.2. Regionale ontwikkelvisie Midden IJssel

In het besef dat alleen door goede samenwerking van alle bij de zorg betrokken partijen tot een toekomstbestendige langdurige zorg gekomen kan worden in onze regio, werken diverse zorgaanbieders samen met het zorgkantoor (en de zorgverzekeraar) binnen Samen voor Sallandse Zorg. Hierin staan de thema's centraal die moeten zorgdragen voor het realiseren van een toekomstbestendige langdurige zorg in de regio Midden IJssel. Langs diverse lijnen wordt er gewerkt aan:

- Passende zorg;
- Arbeidsmarkt;
- Innovatie en technologie;
- Preventie;
- Leren en ontwikkelen;
- Netwerksamenwerking en infrastructuur.

Wij hebben ons hieraan verbonden en sluiten hierop aan met ons inkoopkader voor 2023.

1.3. Cliëntinbreng

Wij vinden het belangrijk om te weten wat cliënten vinden van de zorg en wat zij nodig hebben. Het is voor ons daarom belangrijk om in gesprek te zijn met de cliëntenraden over de (kwaliteit van de) zorg en hun betrokkenheid bij de implementatie van de sectorale kwaliteitskaders binnen de eigen instelling. In het kader van de kwaliteitsdialogen spreken wij met de cliëntenraden in de regio over de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg.

De positie van de cliëntenraad binnen de instelling moet goed geborgd zijn. Wij vinden het van belang dat cliëntenraden binnen de instelling betrokken worden bij de strategie en het beleid, zodat daarmee de cliëntinbreng verzekerd is. Naast kwaliteit van zorg zijn onder meer aandacht voor de arbeidsmarkt, de beschikbaarheid van zorg in de regio, de beschikbaarheid van voldoende woonvoorzieningen met zorg en de mogelijkheden voor langer thuis wonen belangrijke onderwerpen vanuit cliëntperspectief. Deze aandachtspunten nemen wij uiteraard zoveel mogelijk mee in ons beleid.

Naast de informatie vanuit de gesprekken met regionale cliëntenraden tijdens de kwaliteitsdialogen beschikken wij over signaleringen vanuit de Onafhankelijke Cliëntondersteuning (OCO) en zetten we in op verdieping van de samenwerking en afstemming tussen zorginkoop en zorgbemiddeling. Zo krijgen we nog beter in beeld, op basis van klantsignalen, wat de behoefte en ervaringen van onze cliënten zijn.

Tenslotte werken wij aan het verzamelen en analyseren van beschikbare informatie over wensen en behoeften van onze cliënten door de eerdere beschikbaarheid van de regio-analyse en het ontlenen van inzichten vanuit de nieuwe wachtlijststatussen.

2 Beleidsthema's inkoopkader Wlz 2023 Midden IJssel

De uitgangspunten voor zorginkoop voor 2023 zijn weliswaar landelijk uniform vastgesteld, maar daarbinnen is er ruimte om regiospecifieke accenten aan te brengen die aansluiten op de zorgbehoefte in onze regio en bij de specifieke beleidsthema's die voor onze regio van belang zijn. Dit laatste past bij onze ambitie om in de regio Midden IJssel te voorzien in voldoende passende zorg voor cliënten die hierop zijn aangewezen.

In lijn met het regionaal inkoopkader van vorig jaar staan voor 2023 een achttal beleidsthema's centraal bij de zorginkoop voor 2023. In dit hoofdstuk lichten wij deze beleidsthema's nader toe.

2.1 Algemeen vertrekpunt voor de contractering

Vertrekpunt voor de zorginkoop door Zorgkantoor Midden IJssel is om, op geleide van de specifieke zorgbehoefte in onze regio, te komen tot een passend zorgaanbod voor cliënten. Dit betekent ook dat wij in gezamenlijkheid met u willen komen tot strategische keuzen om zorg te dragen voor een evenwichtig zorgaanbod in de regio.

Hierbij spelen kwaliteit, toegankelijkheid en de betaalbaarheid van zorg een essentiële rol. Aan de hand van de sectorale kwaliteitskaders worden kwaliteitsverbeteringen gestimuleerd. Dit krijgt in 2023 een vervolg, waarbij moet worden aangetekend dat van u als zorgaanbieders inmiddels wordt verwacht dat er volledig aan de vereisten van de kwaliteitskaders wordt voldaan en dat er in uw kwaliteitsplannen een duidelijke verbinding wordt gemaakt met de thema's uit de regionale ontwikkelvisie en de transities die in de regionale zorg noodzakelijk zijn. De komende periode worden de kwaliteitskaders V&V en GZ overigens herijkt en wij verwachten dat u zich op de hoogte houdt van de ontwikkelingen in dat kader.

Voor wat betreft de financierbaarheid van voldoende en kwalitatief goede zorg is er sprake van een financiële begrenzing in het beschikbare Wlz-kader. Dit noodzaakt tot een doelmatige inzet van middelen, een evenwichtige verdeling van zorgindicaties over leveringsvormen en vernieuwende vormen van wonen met zorg in onze regio. Ook innovatie en de inzet van zorgtechnologie zijn volgens ons cruciaal om bij te dragen aan het op de langere termijn kunnen blijven voorzien in voldoende, kwalitatief goede en betaalbare langdurige zorg in Midden IJssel. Daarnaast is duurzaamheid een thema dat steeds meer van onze aandacht vraagt.

Wij zien dat de langdurige zorg in onze regio voor forse opgaven staat. Wij zetten daarom vol in op samenwerking in de regio om de langdurige zorg in onze regio toekomstbestendig te maken. Samenwerking met al onze partners in de zorg, die sectoroverstijgend is en een stevige basis vindt in Samen voor Sallandse Zorg en waaraan al hard wordt gewerkt. Het gedachtegoed van Samen voor Sallandse Zorg heeft inmiddels een vaste plaats binnen de regiovisie van Salland United.

2.2 Regionale ontwikkelingen

Bij het opstellen van het zorginkoopbeleid voor 2023 maken wij gebruik van inzichten uit analyses van zorg in de regio. Met dit soort analyses kijken we specifiek naar zorg- en bevolkingsontwikkelingen en trends in de regio voor de komende

jaren die relevant zijn voor de zorginkoop. De meest actuele inzichten hebben we verkregen uit een geactualiseerde regio-analyse en arbeidsmarkt- en huisvestingsanalyses die in het kader van de regionale ontwikkelvisie zijn opgesteld:

- Het zorggebruik in de regio Midden IJssel is bovengemiddeld en de aantallen cliënten en de kosten voor de Wlz laten de afgelopen jaren een stijgende trend zien, dit geldt zowel voor Zorg In Natura (ZIN) als voor pgb. Ook de aantallen cliënten met meerzorg en de hiermee samenhangende kosten nemen fors toe in onze regio. Een van onze speerpunten van beleid is daarom het terugdringen van de groei van meerzorg;
- De demografische ontwikkeling in onze regio laat een bovengemiddelde vergrijzing en ontgroening zien. De mate waarin dit plaatsvindt verschilt enigszins per gemeente, maar de prognose laat een toename van de zorgvraag zien terwijl het potentieel aan werknemers voor de zorg en mantelzorgers afneemt. Daarom is het van belang dat we initiatieven nemen tot het binden en boeien van medewerkers, preventie en ondersteunen van mantelzorg;
- Het aantal inwoners met dementie neemt naar verwachting toe en ook de prevalentie van chronische aandoeningen vertoont een stijgende lijn. De ontwikkeling naar langer zorg thuis heeft onder meer effect op de werkdruk van huisartsen. We gaan daarom in gesprek met de huisartsen hoe we in de regio de Medisch Generalistische Zorg (MGZ) beschikbaar kunnen houden in de toekomst;
- Het zorgaanbod in de regio Midden IJssel is over het algemeen divers en gespreid (en soms zelfs versnipperd) over de regio aanwezig. Een aantal zorgaanbieders in onze regio vervult een bovenregionale functie, voor meer specialistische vormen van zorg zijn in aanpalende regio's mogelijkheden beschikbaar. Van de gemeenten in de regio Midden IJssel kent alleen Deventer een relatief groot aantal inwoners met een migratieachtergrond. Met betrekking tot zorg voor deze inwoners leert de ervaring dat het huidige zorgaanbod door hen als voldoende passend wordt ervaren;
- Sinds 2021 vallen GGZ-W cliënten onder de Wet langdurige zorg. Herindicatie door het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) heeft ertoe geleid dat veel GGZ-B indicaties zijn omgezet naar GGZ-W. De huidige wachtlijst voor GGZ-W is relatief beperkt, het aantal cliënten dat wacht op een plek van voorkeur neemt geleidelijk toe. Voor de toekomst wordt een lichte toename van vraag naar GGZ-zorg verwacht, met name op het gebied van generalistische en gespecialiseerde GGZ;
- Voor de GZ zijn met name de wachtlijstcliënten die 'wachten op voorkeur' of 'wachten uit voorzorg' het grootst in omvang. Het aantal cliënten dat binnen afzienbare periode geplaatst moet worden ('urgent plaatsen' of 'actief plaatsen') is beperkt. De vraag naar GZ-zorg zal de komende jaren naar verwachting licht toenemen, met name in de verstandelijk gehandicaptenzorg. Daarbij neemt de complexiteit van de zorgvraag (VG6 en VG7) toe;
- De afgelopen jaren is er in de sector V&V sprake van een toename in de zzp's VV5, VV6 en VV7. Cliënten met een (lage) zzp VV4 ontvangen in toenemende mate zorg in de leveringsvormen mpt en vpt. De wachtlijst voor de sector V&V is ten opzichte van de andere sectoren relatief het grootst maar ook hier is het aantal wachtlijstcliënten dat 'wacht op voorkeur' en 'wacht uit voorzorg' het grootst. En vergeleken met andere regio's in het land is de wachtlijst in onze regio relatief kort. Zoals bekend zal de vraag naar zorg in de sector V&V de komende jaren toenemen, met name op het gebied van VV5, VV6 en VV7.
- Zoals uit bovenstaande blijkt kent onze regio relatief gezien geringe wachtlijsten voor urgent wachtenden. Het merendeel van de cliënten op de wachtlijst wacht uit voorzorg of op een plaats van voorkeur. Hier zit wat ons betreft potentieel voor thuis wonen met zorg.

Deze analyses bevestigen de trends die we al eerder hebben geconstateerd. Deze vragen wat ons betreft om een gezamenlijke inspanning rondom de (toekomstige) huisvesting, de arbeidsmarkt en – daaraan gelieerd – een impuls voor (technologische en sociale) innovaties die kunnen leiden tot meer tijd voor cliënten en het bevorderen van zelfregie van cliënten. Het is dan ook niet toevallig dat dit de belangrijke thema's zijn van het regionaal beleid.

De hoofdlijnen van onze regio-analyse zijn gepubliceerd op onze website.

2.3 Van kernelementen naar de beleidsthema's voor de contractering 2023

Het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023 is opgebouwd rond een viertal kernelementen die voor de zorgkantoren van belang zijn. Deze kernelementen zijn passende zorg, innovatie, bedrijfsvoering en duurzaamheid. Bij het uitwerken van de beleidsthema's voor het regionale inkoopkader hebben we ons, binnen de context van die vier kernelementen, laten leiden door waar wij voor staan in onze regio. Daarbij is aansluiting gezocht bij de thema's van de regiovisie en de regionale ontwikkelvisie. Wij hebben in ons regionaal inkoopkader de vier kernelementen uitgewerkt tot een achttal beleidsthema's.

Samenhang kernelementen landelijk inkoopkader Wlz en beleidsthema's regionaal inkoopkader Wlz 2023

Kernelement	Passende Zorg	Innovatie	Duurzaamheid	Bedrijfsvoering
Beleidsthema regionaal inkoopkader Wlz	Passende zorg Kwaliteit van zorg Huisvesting/vastgoed Arbeidsmarkt Preventie	Innovatie en technologie	Duurzaamheid	Bedrijfsvoering

Aan het kernelement passende zorg hebben wij ook onze beleidsthema's kwaliteit, arbeidsmarkt, huisvesting en preventie verbonden aangezien deze hieraan met meest verwant zijn. Deze thema's kunnen echter ook voor een deel geplaatst worden binnen andere kernelementen vanwege de integraliteit en samenhang. Zo kan de inzet van innovatieve technologie bijdragen aan het langer thuis wonen van cliënten. Dit draagt bij aan passende zorg (Juiste Zorg op de Juiste Plek) voor de cliënt maar ook aan de zelfredzaamheid van cliënten. Een ander voorbeeld is de inzet van arbeidsondersteunende technologie. Dit kan leiden tot meer tijd voor de cliënt en tegelijkertijd resulteren in efficiëntere en meer duurzame inzet van schaarse zorgmedewerkers.

Bij onze inzet voor 2023 speelt regionale samenwerking en dialoog een essentiële rol. Wij koesteren de korte lijnen die we hebben met stakeholders in de regio. Maar ook op andere wijze (ons 'stuurinstrumentarium') ondersteunen wij de beweging die wij voorstaan op de geformuleerde beleidsthema's. Dit kan bijvoorbeeld zijn met het starten van een project of pilot, het verstrekken en bespreken van spiegelinformatie, het delen van best practices, een financiële prikkel, of door faciliterend op te treden. Afhankelijk van het thema en de inzet voor 2023 geven wij aan hoe wij dit voor ogen hebben.

2.4 Beleidsthema's voor de contractering 2023

De hiervoor genoemde acht beleidsthema's vormen de kern van onze inzet bij de zorginkoop voor 2023. In de volgende paragrafen zijn deze beleidsthema's nader uitgewerkt voor wat betreft onze ambitie en inzet voor 2023:

- Passende zorg;
- Kwaliteit van zorg;
- Huisvesting/vastgoed;
- Arbeidsmarkt;
- Preventie;
- Innovatie en technologie;

- Duurzaamheid;
- Bedrijfsvoering.

Bij de uitwerking van deze beleidsthema's hebben we de samenhang (en de meerwaarde daarvan) nadrukkelijk in het vizier gehouden.

2.4.1 Passende zorg

Passende zorg is zorg die past bij de zorgbehoefte en, **zoveel als mogelijk is**, aansluit bij de wensen en voorkeuren van de cliënt. De zorgvraag is weliswaar leidend maar er kan ook sprake zijn van grenzen aan wat mogelijk is, bijvoorbeeld waar het gaat om de kwaliteit van zorg, doelmatigheid, beschikbaarheid van specialistische zorg of de betaalbaarheid.

Onze inzet in 2023 is gericht op diversiteit in zorg in onze regio waardoor er voldoende mogelijkheden zijn voor passende zorg. Een deel van de operationalisering hiervan is gekoppeld aan de samenwerking binnen Samen voor Sallandse Zorg, waarbij onder andere wordt gewerkt aan voldoende passende huisvesting in de regio. Maar ook gaan wij waar dit wenselijk is faciliteren, informeren en maatwerkafspraken maken om bij te dragen aan passende zorg in onze regio.

Onze ambitie voor 2023	Onze inzet voor 2023
Voor iedere Wlz-cliënt is passende zorg beschikbaar. Voor passende zorg is de zorgvraag leidend, er wordt rekening gehouden met de mate van zelfredzaamheid en inzet van mantelzorg en zoveel mogelijk met de voorkeuren van de cliënt ten aanzien van de Wlz leveringsvorm, de woon/zorgomgeving (huisvesting) en het welzijn. Een goed functionerende crisisregie en casuïstiekbemiddeling in de regio dragen zichtbaar bij aan passende zorg in de Wlz Er wordt gestuurd op zorg Langer Thuis en zorggedragen voor De Juiste Zorg op de Juiste Plek; de zorgvraag van de cliënt kan veranderen en zorgaanbieders bewegen daarin mee ook als er bijvoorbeeld sprake is van multiproblematiek of van wenselijke nieuwe vormen van wonen met zorg	▪ Voortzetten activiteiten binnen Samen voor Sallandse Zorg waarmee alle partijen gezamenlijk passende zorg in de regio creëren ▪ Verder ontwikkelen van nieuwe vormen van wonen met zorg <i>(dit heeft een directe link met het thema innovatie en het thema huisvesting)</i> ▪ Met RTF/crisisregie/COT/maatwerkplaatsen regelen van passende zorg binnen de GZ (waar mogelijk in regionaal verband) ▪ Met adequate zorgadvisering en -bemiddeling door het zorgkantoor en casuïstiek-overleg creëren van passende zorg voor alle Wlz-sectoren; ▪ Analyse en benchmark: onder meer van wachtlijsten en multiproblematiek.

Binnen het thema passende zorg zien wij als belangrijke onderwerpen voor de dialoog met u en andere stakeholders in de regio:

- De ontwikkeling naar meer scheiden van wonen en zorg: dit sluit aan op de noodzakelijke 'paradigma-shift' binnen de langdurige zorg naar *'thuis, tenzij*'. Om dit te stimuleren zijn door VWS transitiemiddelen in het vooruitzicht gesteld die kunnen worden ingezet om de noodzakelijke beweging naar andere vormen van wonen met zorg in de regio te stimuleren en zo toe te werken naar een toekomstbestendige regionale zorginfrastructuur voor de langdurige zorg;
- De ontwikkeling rondom meerzorg: deze kostenontwikkeling baart ons zorgen. Waar met meerzorg in de oorspronkelijke opzet werd beoogd passend maatwerk te bieden voor bijzondere zorgsituaties ontspoord de

regeling momenteel vooral in financiële zin. Met een nieuwe meerzorg regeling per 1 oktober 2022, een toekomstige aanpassing van het VG7-profiel en vooral door meer sturing op de aanvragen en doelmatige inzet is het de bedoeling om dit weer tot beheersbare vormen terug te brengen;

- Zorgadvies en -bemiddeling: wij zien dat zorgvragen van cliënten complexer worden en dat het lastiger wordt voor hen een passende plek te vinden. Dit wordt natuurlijk mede bemoeilijkt door de situatie op de arbeidsmarkt en de schaarste aan beschikbare zorgprofessionals. Ook dit heeft onze aandacht mede door een versterking van de advies- en bemiddelingsfunctie van het zorgkantoor zelf.

Daarnaast vinden wij in dit kader de dialoog over crisiszorg en Wlz-behandeling relevant.

Crisiszorg

Hoewel alle inspanningen erop zijn gericht om tijdig, voldoende passende zorg te realiseren komt het voor dat er soms sprake is van een crisis- of spoedzorgvraag. Ons doel is het regionaal organiseren van (voldoende) directe beschikbaarheid van zorg in spoed- en crisissituaties en ook voldoende doorstroommogelijkheden. Hiervoor bestaan al goede protocollen en samenwerkingsafspraken in de regio en er is vooralsnog voldoende capaciteit in de regio voor beschikbaar. Zo is er sinds vorig jaar binnen de GZ sprake van een nieuwe vorm van crisisregie in de regio en zijn er crisisondersteuningsteams (COT's) opgericht. Daarnaast heeft de implementatie van de Wet Zorg en Dwang (WZD) ertoe geleid dat de afspraken opnieuw tegen het licht zijn gehouden om te bepalen of er op alle vlakken voldoende, adequate crisiszorg beschikbaar is. Dit blijft ook in 2023 onze aandacht vragen.

Behandeling Wlz

De functie Behandeling maakt geen integraal onderdeel uit van alle zorg uit de Wlz. Maar wij vinden het van groot belang dat geborgd is dat alle Wlz-cliënten de behandelen zorg ontvangen die zij nodig hebben. Wij treden daarom met u in overleg over de wijze waarop uzelf en daar waar nodig in samenspraak met regionale huisartsen de medische behandelen zorg borgt. In het regeerakkoord is opgenomen dat Wlz-behandeling op termijn zal overgaan naar de Zvw. Wij volgen dit nauwlettend en bespreken de impact hiervan met de betrokkenen in onze regio. Wij gaan hierover onder meer met de huisartsen en behandeldiensten (Specialist Ouderengeneeskunde/Arts Verstandelijk Gehandicapten) in gesprek.

Wij handhaven ons beleid met betrekking tot de bestaande afspraken over de verhoudingen tussen zzp/vpt's met en zonder behandeling.

2.4.2 Kwaliteit van zorg

Kwaliteit van zorg is één van de pijlers voor goede, cliëntgerichte zorg naast toegankelijkheid en betaalbaarheid. De sectorale kwaliteitskaders vormen de basis voor het beleid. In navolging van de kwaliteitskaders voor de V&V en GZ willen we dat ook voor de GGZ een kwaliteitskader tot stand komt. Voor deze sector starten we een kwaliteitsdialoog en een plan-/verantwoordingscyclus zoals die in de V&V- en GZ-sector al gebruikelijk is. Dit zien we als kern van ons kwaliteitsbeleid.

We zetten in 2023 opnieuw in op dialoog met u en cliënten(raden) over kwaliteit van zorg, kwaliteit van huisvesting en de kwaliteitsplannen. Aan de hand van de beoordeling van kwaliteitsplannen willen wij spiegelinformatie opstellen, verstrekken en met u bespreken. Onderdeel van de dialoog met u is ook of en zo ja, onder welke condities uw instelling bepaalde vormen van zwaardere, meer complexe of specialistische zorg op de langere termijn kan borgen. En als dat

niet het geval is zich dan zal gaan concentreren op de zorgvormen die wel op een kwalitatief goed niveau geleverd kunnen blijven worden. We gaan hierover de discussie aan en houden u ook de spiegel voor.

In de V&V-sector zijn de kwaliteitsmiddelen in de NZa-tarieven geland, waarbij het deel tussen deze middelen en het afgesproken tariefpercentage voor de V&V-sector beschikbaar blijft.

Omdat de kwaliteitskaders komend jaar geëvalueerd gaan worden zetten wij verder geen aanvullende acties in.

Onze ambitie voor 2023	Onze inzet voor 2023
Alle zorgaanbieders voldoen aan de vereisten van de sectorale kwaliteitskaders. Hierin liggen de minimale eisen vast voor kwaliteit van zorg in de instelling en de wijze waarop zorgaanbieders kwaliteit blijven borgen binnen de instelling (o.m. PDCA, meten, verantwoorden, verbeteren)	- Voortzetting kwaliteitsdialoog met zorgaanbieders VV/GZ en opstart kwaliteitscyclus voor de GGZ-sector - Deze dialoog is inclusief cliëntinbreng/-perspectief en het toekomstperspectief van de zorgaanbieder ten aanzien van verantwoorde kwaliteit - Beoordelen en bespreken van de kwaliteitsplannen met alle zorgaanbieders in de regio - Locatiebezoeken - Kwaliteit van de huisvesting: inzicht in en discussie met zorgaanbieders over onder meer de ervaren 'woonkwaliteit', mogelijkheden voor deeltijdverblijf en zorg langer thuis
Inbreng vanuit cliënten(raden) is essentieel voor de dialoog over kwaliteit met de zorgaanbieder.	
Kwaliteit van de huisvesting is een belangrijk aspect van deze kwaliteit en onderwerp van dialoog.	

Een wezenlijk onderdeel van kwaliteit van zorg is de huisvesting en de 'woonkwaliteit' voor de cliënt. Dit is uitgewerkt bij het beleidsthema huisvesting/vastgoed. We gaan het gesprek met u aan over deze woonkwaliteit en het toekomstig perspectief. Dit vraagt om een visie van u op wonen binnen de zorg. Hierbij wordt nadrukkelijk ook aandacht besteed aan zorg langer thuis, deeltijdverblijf, de ervaren woonkwaliteit door cliënten en nieuwe vormen van wonen met zorg.

2.4.3 Huisvesting/vastgoed

Dit thema richt zich op de kwantiteit (capaciteit) en de kwaliteit van wonen met zorg in onze regio. Het zorgkantoor kan niet zelf bouwen maar wel partijen in de regio stimuleren en faciliteren bij het uitwerken van plannen en het gezamenlijk formuleren van een regionaal perspectief voor de toekomst. Het onderzoeksrapport over de huisvestingsopgave in onze regio én het regioplan V&V heeft hiervoor al goede aanknopingspunten gegeven. Dit willen wij verbreden naar alle sectoren van de Wlz in onze regio. Hierbij zoeken wij nadrukkelijk naar andere vormen van wonen met zorg die passen bij de eerdergenoemde paradigma-shift naar zorg langer thuis.

Wij gaan het gesprek in de regio aan en wij zien in het regeerakkoord een aanmoediging om de al door ons ingezette lijn van scheiden van wonen en zorg krachtig voort te zetten.

Onze ambitie voor 2023	Onze inzet voor 2023
In de regio Midden-IJssel zorgdragen voor voldoende, passende huisvesting voor zorgverlening, nu en in de toekomst	▪ Dialoog met zorgaanbieders over kwantiteit en kwaliteit huisvesting (woonzorgvisie en huisvestingsplannen van zorgaanbieders – Samen Voor Sallandse Zorg)
Ontwikkelen van nieuwe vormen van wonen met zorg	▪ Dialoog met andere stakeholders, waaronder gemeenten en woningcorporaties, over wijken met zorginfrastructuur, langer thuis etc.
Er is aandacht voor duurzaamheid van de huisvesting, zowel bij nieuwbouw als verduurzaming van huidige locaties.	▪ Regiobeeld van de huidige stand van zaken, knelpunten en fricties aangevuld met een toekomstschets van het regionale zorglandschap voor Wlz zorg (inclusief wachtlijsten) ▪ Stimuleren van nieuwe vormen van wonen met zorg (<i>Dit punt heeft nadrukkelijk een link met de thema's passende zorg en innovatie</i>) ▪ Voor 2023 vergoeden we de NHC-component nog voor 100%, vanaf 2024 is differentiatie mogelijk

Voor wat betreft de Normatieve Huisvestingscomponent/Normatieve Inventaris Component (NHC/NIC), die ook in 2023 nog voor 100 procent in het tarief wordt meegenomen, ligt in 2023 de focus in het gesprek met u op de eigen visie op wonen binnen de zorg, op kwaliteit en de balans tussen kosten/investeringen in vastgoed en de opbrengst. Met het oog op de toekomstige (gewenste) ontwikkeling in de regio rondom huisvesting sluiten wij differentiatie op de NHC-component in de jaren erna niet uit. Wij benutten de komende periode om hierover met u in gesprek te gaan om ons standpunt hierover nader te bepalen.

In de dialoog met u kijken we onder meer naar de visie en de strategische verankering van het huisvestingsbeleid, mogelijke certificering en bij het vastgoed uiteraard naar eisen rondom duurzame bouw en een gezonde leefomgeving. Hierbij wordt aandacht geschonken aan de (staat, kwaliteit, financiering van de) huisvesting en de mate waarin uw instelling een aantoonbare investeringsopgave heeft rondom huisvesting (ouderdom gebouwen, kwaliteit, duurzaamheidsinvesteringen).

Ons beleid om verschillende vormen van wonen met zorg te stimuleren, en daarmee ook de leveringsvormen 'volledig pakket thuis' (vpt) en 'modulair pakket thuis' (mpt), komt mede tot uitdrukking in de tariefsystematiek voor 2023 en in de prioritering bij het herschikkingsbeleid 2023. Nieuwe zorgaanbieders die zich richten op vpt/mpt moeten dit als 'integraal pakket' kunnen aanbieden. Dat wil zeggen dat er geen sprake kan zijn van het aanbieden van alleen één 'losse' functie.

2.4.4 Arbeidsmarkt

Goed werkgeverschap is van groot belang bij een arbeidsmarkt die gekenmerkt wordt door hoge werkdruk, een hoge doorstroom en een relatief hoog ziekteverzuim. Door nu in gezamenlijkheid actie te ondernemen, zoals binnen Samen voor Sallandse Zorg en Salland United, proberen wij de ontwikkelingen te beïnvloeden zodat de toegankelijkheid en kwaliteit van de zorgverlening ook in de toekomst geborgd blijft. We nemen dit ook mee in onze gesprekken met stakeholders in de regio en willen waar dit kan faciliterend zijn.

Onze ambitie voor 2023	Onze inzet voor 2023
Het nu en in de toekomst kunnen beschikken over voldoende gekwalificeerde medewerkers om de gevraagde zorg te kunnen blijven verlenen. Goed werkgeverschap is hierin van belang. Dit gaat niet alleen over het verplegend en verzorgend personeel maar ook over behandelaars (SO/AVG), paramedici en andere direct bij de zorgverlening betrokken medewerkers. Adequaat inzicht in en positieve beïnvloeding van in-, door- en uitstroom van zorgmedewerkers in de regio.	▪ In de regio een gezamenlijke inspanning leveren (onderdeel Samen voor Sallandse Zorg) om genoemde ambitie waar te kunnen maken: regionale praktijk-/leerroute, regioverpleegkundige, verkennen bredere inzet SO/AVG. En aansluiting bij het initiatief Anders werken in de zorg. De activiteiten dragen bij aan een optimale inzet van de schaarse professionals ▪ Met individuele aanbieders in dialoog over goed werkgeverschap. In deze dialoog betrekken wij de gezamenlijke regionale aandachtspunten² ▪ Medisch Generalistische Zorg: samenwerking bevorderen tussen SO/AVG's en huisartsen in de regio rondom zorg voor Wlz-cliënten met en zonder behandeling (in combinatie met de regioverpleegkundige) ▪ Inzet op arbeidsondersteunende technologie (<i>dit heeft een link met innovatie</i>)

2.4.5 Preventie

Preventie is gericht op het voorkomen of uitstellen van (verergering van) zorg. Er zijn nu al enkele initiatieven in de regio, de voorgenomen wetswijziging domeinoverstijgende samenwerking kan ons daarbij in de toekomst wellicht verder helpen om dit te concretiseren. Hierop sorteren we in ons beleid 2023 al voor. Bij het willen toewerken naar een toekomstbestendige regionale zorginfrastructuur spelen ook ketenzorg (ziekenhuis – huisarts – V&V) en domeinoverstijgend werken, bijvoorbeeld met welzijn en informele zorg, wat ons betreft een cruciale rol. Wat ons verder zal helpen is een te ontwikkelen kader voor preventie Wlz, waarmee we dit thema verder kunnen brengen.

Onze ambitie voor 2023	Onze inzet voor 2023
Met inzet van preventie voorkomen of uitstellen van (verergering van de) zorgvraag van cliënten. Voor de Wlz: ▪ Faciliteren Langer Thuis wonen (o.m. mantelzorg, welzijn/Wmo, hulpmiddelen) ▪ Vroegsignalering/goede diagnostiek (waarmee op een eerder moment al adequate zorg wordt ingezet) ▪ Zorgvraagverduidelijking (waardoor sneller de juiste zorg op de juiste plek wordt geleverd) ▪ Welzijn (waarmee inzet van professionele zorg wordt verminderd)	▪ Domeinoverstijgende inzet/projecten: minimaal één project op het gebied van zorg thuis in samenwerking met het sociaal domein (ter voorkoming van intramurale opname), vervolg op Sociale Benadering Dementie en in het kader van langer thuis wonen ▪ Bespreken mogelijkheden voor domeinoverstijgende zorg (preventie) met gemeente (Wmo) en verzekeraar (vooruitlopend op wetsvoorstel domeinoverstijgende financiering) ▪ Ontwikkelen van een kader voor Wlz preventie.

² Het gaat dan om de binnen Salland United genoemde punten met betrekking tot vergroten van de instroom van professionals door een gunstiger vestigingsklimaat te scheppen, meer flexibiliteit van en carrièremogelijkheden voor professionals, meer aandacht voor behoud en langdurige inzet van professionals en aandacht voor werkplezier en efficiëntere inzet van beschikbare capaciteit.

Preventie is een thema dat binnen Samen voor Sallandse Zorg en Salland United op de agenda staat. Daarnaast willen wij dit meenemen in de gesprekken met stakeholders in de regio en een faciliterende rol vervullen.

2.4.6 Innovatie en technologie

Innovatie en technologie biedt nieuwe kansen en mogelijkheden voor zorg in de regio. Innovatie is voor ons een van de oplossingsrichtingen om langer thuis met zorg te faciliteren, zelfredzaamheid te bevorderen, kwaliteit van zorg te verbeteren en mogelijk de zorgmedewerkers maximaal te ondersteunen en daarmee de verwachte tekorten op de arbeidsmarkt mede op te vangen. Innovatie beperkt zich niet tot technologie maar ook sociale innovaties worden hieronder begrepen.

Wij zetten voor innovatie en technologie in op de samenwerking binnen Samen voor Sallandse Zorg, waarbij dit een van de bouwstenen is. Wij sluiten aan op de in de regio gedeelde visie dat technologie als katalysator kan fungeren voor transitie in de zorg. Een belangrijk element daarbij is een goede infrastructuur op het gebied van informatie-uitwisseling (VIPPP-programma's) zodat de regionale samenwerking, ook over de domeinen heen, verder wordt gefaciliteerd.

Daarnaast nemen wij dit mee in de gesprekken met stakeholders in de regio en vervullen waar dit mogelijk is een faciliterende rol door partijen bij elkaar te brengen, te informeren of best practices te delen. Om een goede bijdrage te kunnen leveren willen wij onze eigen expertise verder ontwikkelen.

Onze ambitie voor 2023	Onze inzet voor 2023
Op bredere schaal in Midden IJssel inzetten van (nieuwe) vormen van technologie in de zorg waarmee we zorg Langer Thuis faciliteren en de zelfredzaamheid van cliënten bevorderen en/of met de inzet van technologie meer tijd voor zorg (arbeidsondersteunende technologie) realiseren.	▪ Stimuleren en (laten) implementeren van innovaties waaronder zorgtechnologie: we zetten voor 2023 in op 3 bewezen technologische innovaties en 2 projecten op het gebied van sociale innovatie; ▪ Wij verwachten dat alle zorgaanbieders een vorm van farma-telezorg gebruiken waar dit passend is voor de client; ▪ Inzet van e-health om de eigen regie en zelfstandigheid van ouderen te ondersteunen; ▪ Verder ontwikkelen eigen expertise rondom innovatie
Innovatie (vernieuwing) krijgt concrete invulling in onze regio	
Sociale en technologische innovatie gebruiken om de capaciteit van zorgprofessionals optimaal in te zetten en efficiënte samenwerking tussen zorgverleners te stimuleren	
Voor al deze ambities geldt aandacht voor de implementatie	

De technologische mogelijkheden binnen de zorg worden groter en de cliënten van de toekomst zijn waarschijnlijk meer en beter in staat om gebruik te maken van (nieuwe) technologische mogelijkheden. Maar ook de afgelopen periode heeft bijvoorbeeld de coronacrisis laten zien dat de behoefte aan en inzet van technologie, waaronder voor zorg op afstand is versneld. Wij ondersteunen de inzet van technologie in de zorg. Zeker daar waar het de zelfregie van cliënten kan bevorderen en innovatie en inzet van technologie resulteert in meer tijd voor de cliënt. Aangezien er serieuze zorgen zijn over de toekomstige beschikbaarheid van voldoende medewerkers in de zorg kunnen innovatie en technologische ontwikkelingen hieraan een goede bijdrage leveren.

Daarnaast zetten wij graag in op de ondersteuning van zorg op afstand, bijvoorbeeld door middel van (aansluiting op) een zorgcentrale, waarmee ook de mogelijkheden van wonen met zorg buiten de intramurale setting maximaal

gefaciliteerd kunnen worden. Dit vraagt naast een visie ook om concrete toepassingen die kunnen worden geïmplementeerd. Op dit vlak willen wij initiatieven stimuleren op - bij voorkeur - gezamenlijk regionaal niveau.

2.4.7 Duurzaamheid

Dit thema richt zich op de aandacht voor mens en milieu. Dit is een inmiddels door alle zorgkantoren en zorgverzekeraars omarmd thema dat is uitgewerkt in het landelijk inkoopkader. We verwachten dat u, als maatschappelijk verantwoorde ondernemers, duurzaamheid verankerd heeft in het strategisch beleid. Daarom gaan wij hierover graag met u in gesprek. Onderwerp van deze dialoog zal ook zijn hoe wij gezamenlijk de (verbetering van) duurzaamheid zichtbaar kunnen maken. Tegelijkertijd gaan wij aan de slag om meer kennis en inzicht te verwerven.

Onze ambitie voor 2023	Onze inzet voor 2023
Meer aandacht bij de zorgverlening voor mens en milieu, omarmen van de Green Deal voor de zorg, duurzaam werkgeverschap en duurzaamheid van de huisvesting. Zorgaanbieders zijn maatschappelijke ondernemingen die duurzaamheid verankeren in hun strategisch beleid.	• Dialoog met zorgaanbieders over duurzaamheid binnen de instelling en het (beter) zichtbaar maken (duurzame inzet van mensen en middelen) <i>(Dit thema hangt ook samen met huisvesting/vastgoed – duurzaam bouwen)</i> • Inventarisatie initiatieven op het gebied van duurzaamheid en organisatie van een inspiratie-/kennissessie over duurzaamheid in de zorg • Zelf (zorgkantoor) meer kennis ontwikkelen over meten en beoordelen van duurzaamheid

Wij hechten waarde aan duurzame zorg en duurzaam vastgoed. We onderschrijven de ambities vanuit de Green Deal voor de zorgsector, die gericht zijn op CO₂-reductie, het bevorderen van circulair werken, het terugdringen van medicijnresten uit afvalwater en het creëren van een gezonde leefomgeving in en buiten zorginstellingen.

2.4.8 Bedrijfsvoering

Het beleidsthema Bedrijfsvoering is erop gericht om u te stimuleren om de bedrijfsvoering op orde te hebben. Met analyse/benchmark en beperking van administratieve lasten kunnen we u ondersteunen bij een goede bedrijfsvoering. Dit draagt bij aan kwaliteit en betaalbaarheid van de zorg. Het beperken van administratieve last uit zich ook in een zo soepel mogelijk (onderling) declaratieverkeer.

Goed werkgeverschap maakt onderdeel uit van de kwaliteitsdialoog met zorgaanbieders. Voor 2023 nemen we hierin als aandachtspunt mee op welke wijze u de noodzakelijke transitie in de zorg, zoals zorg langer thuis, digitalisering, innovatie en dergelijke heeft geïncorporeerd in de opleidingsplannen van medewerkers.

Onze ambitie voor 2023	Onze inzet voor 2023
Wij willen zorgaanbieders stimuleren en ondersteunen bij het optimaliseren van de bedrijfsvoering. Een goede en efficiënte bedrijfsvoering draagt bij aan de kwaliteit en betaalbaarheid van zorg. Ook goed werkgeverschap is essentieel voor het werven en behouden van personeel. Aspecten zijn bijvoorbeeld ziekteverzuim, inzet PNIL, solvabiliteit, medewerkerstevredenheid, administratieve organisatie (a.o.).	- De genoemde personele aspecten van bedrijfsvoering houden verband met inspanningen op het vlak van de arbeidsmarkt (waaronder via Samen voor Sallandse Zorg en aansluiting bij het initiatief Anders werken in de zorg; <i>link met thema arbeidsmarkt</i>). Het kwaliteitsrapport biedt aanknopingspunten voor de dialoog. - Dialoog over goed werkgeverschap (onderdeel kwaliteitsdialoog) en de wijze waarop opleidingsplannen gericht zijn op de transitie in de zorg - Administratieve organisatie: inzet op beperken administratieve lasten, monitoren declaratiegedrag - Analyse/benchmark, zoals analyses op basis van gegevens uit jaarrekeningen ter bespreking met zorgaanbieders

2.5 Overige voor het beleid relevante onderwerpen

Naast de hierboven uitgewerkte beleidsthema's zien we nog een aantal onderwerpen die een plaats verdienen in dit regionaal inkoopkader. Dit zijn punten voor de dialoog met u of waarbij wij onze faciliterende rol willen inzetten in 2023.

Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO)

Met dit programma wil het ministerie van VWS richting geven aan de gewenste ontwikkeling binnen de ouderenzorg. De uitwerking zal in de komende periode nog plaatsvinden. Er wordt vooralsnog gedacht aan een samenhangend programma rond een vijftal actielijnen die zijn gericht op:

- Het vitaal en zelfstandig ouder worden;
- Passende ouderenzorg in samenhang;
- Wonen en zorg voor ouderen en
- Goede basiszorg in de wijk;
- Innovatie en arbeidsmarkt.

Het spreekt voor zich dat wij de thema's die binnen dit programma spelen, voor zover dit al niet gebeurt, aan de orde stellen in de overleggen met stakeholders in de regio.

Bestuurlijk akkoord – sector GZ

Eerder dit jaar is er tussen zorgkantoren en de sector GZ een bestuurlijk akkoord gesloten. Hierin zijn, gegeven de huidige en toekomstige uitdagingen voor de langdurige zorg, een vijftal kanslijnen uitgewerkt waaraan partijen in de periode 2022-2026 uitvoering willen geven. Deze kanslijnen zijn:

- Elke cliënt krijgt een betekenisvolle daginvulling passend bij de wensen, talenten en vermogens;
- Bewezen arbeidsbesparende technologieën worden door alle zorgorganisaties geïmplementeerd in de eigen zorgpraktijk;
- Alle cliënten ontvangen een passend zorgniveau bij hun zorgvraag;
- Elke cliënt die dat aankan, krijgt een zo zelfstandig mogelijke, eigen veilige plek in de samenleving;

- Bij elke cliënt wordt een (eigen) netwerk gestimuleerd en gefaciliteerd om een rol te spelen in de zorg en ondersteuning.

Wij gaan hierover ook in onze regio met de sector GZ in gesprek.

Cliëntprofielen GGZ

Sinds 2021 vallen GGZ-cliënten van 18 jaar en ouder met een blijvende behoefte aan permanent toezicht of 24-uurs zorg in de nabijheid ook onder de Wlz. Dit betekende een verandering van de samenstelling van de GGZ-cliënten en een toename van het aantal zorgaanbieders binnen de GGZ. Naast het steeds beter leren kennen van de doelgroep willen we bekijken of en zo ja, op welke punten de huidige woonzorgprofielen binnen de GGZ beter passend gemaakt kunnen worden.

Doelmatigheid

In al ons (dagelijks) handelen houden wij doelmatigheid in het oog. Het gaat bij doelmatigheid om zorg die aansluit op de wensen van de cliënt met een optimale balans tussen kosten, volume en kwaliteit. Hieronder verstaan wij ook gepaste zorg, dat wil zeggen zorg die niet minder dan nodig is en niet meer dan noodzakelijk is. Ook onze omgang met het NZa-maximumtarief en het beleiderschikking mag in dat licht gezien worden.

Wet- en regelgeving

Eventuele nieuwe wet- en regelgeving met impact voor 2023 (en verder) wordt uiteraard in het overleg met u aan de orde gesteld.

3 Tarieven, volume, regionruimte en herschikking 2023

3.1 Uitgangspunten tariefsystematiek

De tariefsystematiek voor 2023 is ongewijzigd ten opzichte van 2022.

Voor het inkoopkader Wlz 2022 hebben de zorgkantoren een tariefsystematiek uitgewerkt die resulteert in een solide basis voor goed onderbouwde, reële tarieven voor de Wlz zorgcontractering. Aan de systematiek ligt een landelijke analyse ten grondslag op basis van voor zorgkantoren beschikbare openbare informatie. Uit die analyse volgt dat het merendeel van de Wlz-zorgaanbieders kostendekkend goede zorg kan bieden met een tariefpercentage van 95,8 procent van het NZa-tarief. Dit is het landelijke richttariefpercentage. Met de uitspraak in kort geding op 19 oktober 2021 door de rechtbank Den Haag is deze door de zorgkantoren gehanteerde methodiek om te komen tot reële tarieven bekrachtigd.

Bij de vaststelling van 95,8 procent van het NZa-maximumtarief is rekening gehouden met de looncomponent en materiële component in het tarief; de NHC/NIC-component in het tarief wordt in 2023 voor 100 procent meegenomen. Het landelijke richttariefpercentage is voor alle Wlz-sectoren gelijk. Eventuele regio- en sectorspecifieke verschillen zijn naar onze mening door middel van de NZa-prestatiestructuur (denk aan de verschillende tarieven voor zzp/vpt's, de toeslagen, de Niet Beïnvloedbare Factoren) in de tarieven verwerkt. Omdat wij in onze tariefsystematiek een percentage hanteren van het NZa-maximumtarief volgen deze tarieven voor 2023 alle loon-, prijs- of overige ontwikkelingen die de NZa verwerkt in haar tarieven.

Regionaal tariefbeleid voor 2023

Het regionaal tariefbeleid voor 2023 is ongewijzigd ten opzichte van 2022.

Bij de uitwerking, die past binnen het landelijke kader, is evenals vorig jaar het volgende in de overwegingen meegenomen:

- De huidige tarieven in de regio Midden IJssel passen binnen de marges van wat – in algemene zin – als reële tarieven beschouwd mogen worden;
- Alle zorgaanbieders in onze regio zijn in staat met de huidige tarieven goede zorg te leveren. Voor zorgaanbieders met een kritieke financiële situatie of een zorgplichtissue is een beroep op de hardheidsclausule mogelijk. Voor toepassing van de hardheidsclausule in individuele gevallen dient de zorgaanbieder aantoonbaar te maken dat deze met het aangeboden tarief niet kostendekkend kwalitatief goede zorg kan leveren;
- Wij zien dat sommige zorgaanbieders een bijzondere positie in het regionale zorglandschap vervullen met het daadwerkelijk oplossen van knelpunten, een voortrekkersrol (in het project regionale ontwikkelvisie), het faciliteren van spoed-/crisiszorg in de regio, specialistisch zorgaanbod en het bieden van een compleet zorgpalet in de regio. Maar ook nieuwe zorgaanbieders kunnen een bijzondere positie innemen bijvoorbeeld met vernieuwend zorgaanbod. Wij vinden het passend om dit alles mee te wegen bij maatwerk en differentiatie;

- Hoewel er al veel is bereikt in de regio voor wat betreft de toename van vpt/mpt-zorg vinden wij dat de beweging naar nieuwe vormen van wonen met zorg gestimuleerd moet blijven worden. Naast het accent op dialoog met stakeholders in de regio en via het project regionale ontwikkeling is er voor extramurale zorg een vaste opslag op het richttarief van 0,2%.

3.2 Vaststelling van tarieven en volume bestaande zorgaanbieders

In deze paragraaf omschrijven wij hoe het tarief voor 2023 wordt vastgesteld voor bestaande zorgaanbieders. Dit zijn zorgaanbieders die in 2022 al een Wlz-contract met ons hebben. Ook leggen wij meer uit over ons volumebeleid.

De kavelindeling die wij hanteren bij de contractering 2023 is ongewijzigd ten opzichte van voorgaande jaren. Hierin wordt het volgende onderscheid gemaakt in zorgsoorten/prestaties:

- **Intramuraal:** De kavel intramuraal betreft de intramurale zorgprestaties, zorgzwaartepakketten (zzp's) met en zonder behandeling. Ook maken de bijbehorende toeslagen, deeltijdverblijf, mutatiedagen, spoedzorgprestaties en meerzorg deel uit van de kavel intramuraal;
- **Volledig pakket thuis (vpt):** Binnen de kavel vpt kunnen in beginsel alle zzp's die een zorgaanbieder in vpt-vorm wil leveren afgesproken worden;
- **Modulair pakket thuis (mpt):** De kavel mpt bevat de modules: Begeleiding, Persoonlijke Verzorging, Verpleging (inclusief speciaal en extra varianten), Dagactiviteit prestaties (H800 codes) inclusief het bijbehorende vervoer en de kapitaallasten, Schoonmaak en de Behandelprestaties (individueel en groep).

Uitgangspunt tarieven 2023

De tarieven voor 2023 blijven ongewijzigd ten opzichte van 2022.

Het uitgangspunt voor de verschillende tarieven voor 2023 staat vermeld in onderstaande tabel. De vermelde percentages zijn gerelateerd aan de maximumtarieven van de NZa voor 2023. U ontvangt uiterlijk voor 1 oktober 2022 bericht van ons over het tarief voor 2023, wat eventueel in een gesprek in september is toegelicht. Hierbij zijn de eerdergenoemde overwegingen alsook de hierna vermelde criteria voor meer maatwerk en differentiatie betrokken.

Zorgaanbieders met een bijzondere positie in het regionale zorglandschap

Voor het tarief worden een aantal criteria meegewogen. Naast de gebleken voortrekkersrol bij het programma regionale ontwikkeling en het daadwerkelijk oplossen van knelpunten in de regio verstaan wij onder de overige criteria meer specifiek:

- Volledig zorgpalet: dit gaat om het leveren van zzp's inclusief en exclusief behandeling, vpt's inclusief en exclusief behandeling, deeltijdverblijf, logeren en mpt-zorg in de regio Midden IJssel;
- Faciliteren van spoed-/crisiszorg: (afspraken met ons over) beschikbaarheid van bedden voor, en in voorkomende gevallen direct kunnen leveren van, zorg in spoed-/crisisituaties;
- Specialistische zorg: het bieden van specialistische zorg aan de cliëntendoelgroepen zoals bedoeld in hoofdstuk 5.2 en hoofdstuk 5.3 van de Aanvulling 2023 op het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023, te weten de SGLVG-behandelcentra, epilepsiecentra, gespecialiseerde zorg voor zintuiglijk gehandicapten en de met toeslagen gefinancierde zorg rondom beademing en observatie.

Hardheidsclausule

De voorwaarden zijn benoemd in artikel 2.2.2 van de Aanvulling 2023 op het landelijke inkoopkader Wlz 2021-2023. Als u meent hiervoor in aanmerking te komen, dient u dit voorafgaand aan de te maken initiële productieafspraken kenbaar te maken aan uw zorginkoper.

Vrijwillig lager tarief

Als het zorgkantoor en een zorgaanbieder een lager tariefpercentage wensen overeen te komen, waarbij dit niet ten koste gaat van de kwaliteit van zorg, dan is dat uiteraard mogelijk.

Tabel opbouw prijsbeleid 2023 Midden IJssel

TARIEVEN 2023	Tariefpercentage
Intramurale zorgprestaties (excl. component NHC/NIC)	
Sector V&V	95,5%
Sector GZ	95,75%
Sector GGZ	95,5%
Zorgaanbieder vervult een bijzondere positie in het regionale zorglandschap: ☐ Levert een volledig zorgpalet in de regio ☐ Faciliteert spoed-/crisiszorg in de regio Midden IJssel ☐ Draagt aantoonbaar bij aan het oplossen van knelpunten in de regio Midden IJssel ☐ Levert specialistische zorg aan specifieke doelgroepen ☐ Vervult een voortrekkersrol in het project regionale ontwikkelvisie	95,8% - 96,0%
Extramurale zorgprestaties	
Alle extramurale zorgprestaties	96,0%
Hardheidsclausule	
Conform de bepalingen van artikel 2.2.2 van de Aanvulling 2023 op het landelijke inkoopkader Wlz 2021-2023	maatwerk

. Tabel 1: Opbouw prijsbeleid 2023 Midden IJssel

Volumebeleid

Ons volumebeleid is in 2023 nog volgens het principe 'geld volgt klant'. Dit betekent dat er niet op voorhand vaste budgetafspraken worden gemaakt met zorgaanbieders in de regio, maar dat de productieafspraken op basis van de klantkeuze voor een aanbieder wordt vastgesteld. De cliënt kiest namelijk bij welke gecontracteerde zorgaanbieder hij zijn zorg wil afnemen. Uiteraard wel binnen de grenzen van de regionale contracteerruimte.

Om zoveel mogelijk aan te sluiten op dit 'geld volgt klant'-principe hebben zorgkantoren besloten dit tot uitdrukking te brengen in een pro forma volumeafpraak van 1. Voor de prestaties waarover overeenstemming bestaat dat u dit verantwoord kan leveren, bedraagt het initieel volume dus 1. Hiervoor zijn wel een aantal spelregels van toepassing:

- Als uitgangspunt hanteren wij hiervoor de in 2022 overeengekomen set aan prestaties;

- De verhouding van zzp's mét en zonder behandeling blijft in principe ongewijzigd;
- Productiegevolgen van uitbreidingen van intramurale capaciteit worden slechts na onze instemming gehonoreerd.

Het budgetformulier van de NZa bevat geen afspraken meer over prijs en volume; de afgesproken prestaties en het tariefpercentage worden daarom contractueel vastgelegd. De NZa vraagt in het budgetformulier wel om een omzetniveau en deze wordt daarom pro forma op € 1,- gezet.

Het definitief voor 2023 met u af te spreken volume wordt vastgesteld bij de herschikkingsronde in 2023. Bij de herschikking 2023 wordt het definitieve financiële kader vastgesteld (zie hoofdstuk 3.4), waarbij wij (aanvullende) productieafspraken voor de kavels vpt en mpt prioriteit geven.

3.3 Vaststelling van tarieven en volume nieuwe zorgaanbieders

In de Aanvulling 2023 op het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023 zijn voor nieuwe zorgaanbieders de voorwaarden opgenomen. In dit document is ook uitgewerkt aan welke voorwaarden u op welk moment moet voldoen om in aanmerking te komen voor een overeenkomst. Wij verwijzen voor de voorwaarden naar dit document op onze website.

Vaststelling prijs

Voor nieuwe zorgaanbieders gelden de tariefpercentages zoals vermeld in tabel 1. De vermelde percentages zijn gerelateerd aan de maximumtarieven van de NZa voor 2023.

Volume

Wij maken volumeafspraken gebaseerd op het 'geld volgt klant'-principe. Dit principe is ook van toepassing op nieuwe zorgaanbieders. Voor de prestaties waarover overeenstemming bestaat dat de u deze verantwoord kan leveren, bedraagt het initieel volume per prestatie 1.

Nogmaals benadrukken wij dat (nieuwe) zorgaanbieders mpt/vpt als 'integraal pakket' moeten kunnen bieden, dat wil zeggen dat er geen sprake kan zijn van het aanbieden van alleen één 'losse' functie.

3.4 Het regiobudget in 2023 Midden IJssel: sectorale kavels

Op het moment van het schrijven van dit inkoopkader zijn zowel het regiobudget voor 2023 als de beleidsregels van de NZa voor 2023 nog niet bekend. Duidelijk is wel dat voor een juiste werking van het 'geld volgt klant'-principe een goede monitoring van de productie noodzakelijk is. Wij verwachten dat u declaratiegegevens tijdig en correct aanlevert. Verder maken wij in de loop van het jaar maandelijks via onze website bekend (naar verwachting vanaf maand/periode 4 in 2023 wanneer we inzicht hebben in de eerste declaratiegegevens uit de AW319) wat de verwachte benutting van de regionale contracteerruimte is en of er nog ruimte is voor het 'geld volgt klant'-principe. Als er in de loop van het jaar in de totaal naar jaarbasis geëxtrapolerde zorgkosten een (dreigende) overschrijding wordt geconstateerd, wordt dit betrokken bij de herschikking, het moment waarop de vaste (bindende) volumeafpraak met u voor 2023 wordt gemaakt.

Aangezien de ontwikkeling per sector nogal verschillend is, wordt de regionale contracteerruimte op voorhand verdeeld in sectorale kavels. De extrapolaties van zorgaanbieders, gebaseerd op de geaccordeerde realisatie per zorgaanbieder in de voorliggende periode, waar de geëxtrapolerde zorgkosten nog wel binnen de contracteerruimte pasten, worden daarom aan de sectorale kavels getoetst. De sectorale 'budgetkavels' worden als volgt berekend:

90 procent van de door de NZa berekende contracteerruimte zorg in natura voor 2023 voor Midden IJssel wordt verdeeld naar sectorale kavels op basis van het percentage aandeel van betreffende sectoren in de herschikkingsafspraken voor 2022. De overige 10 procent wordt verdeeld op basis van indicatie-ontwikkeling in 2022 en de verwachte indicatieontwikkeling in 2023 per sector.

Wij informeren u in 2023 periodiek over de hoogte en de benutting van de regionale contracteerruimte via onze website.

3.5 Herschikking 2023

De herschikking is een formele procedure die op 1 of 15 november 2023³ moet zijn afgerond. Hieronder leest u hoe wij in 2023 globaal invulling geven aan de herschikking, waarbij de definitieve productieafpraak 2023 tot stand komt. Een eventueel nadere uitwerking van het herschikkingsbeleid 2023 volgt in de loop van 2023 en ligt in het verlengde van het landelijk en regionaal inkoopkader 2023. De beleidsregels van de NZa blijven altijd het uitgangspunt.

Gelet op het 'geld volgt klant'-principe wordt een realistische productieverwachting bij voorkeur op een zo laat mogelijk moment bepaald. Als blijkt dat het budget niet toereikend is, kan dit eerder plaatsvinden. Normaal gesproken wordt op basis van de naar jaarbasis geëxtrapoleerde realisatiecijfers over de eerste zes maanden van 2023 de definitieve productieafpraak voor de betreffende kavels door ons vastgesteld. Het spreekt daarbij voor zich dat het voor het opstellen van een adequate productie-verwachting (prognose) van groot belang is dat de aanlevering van declaraties tijdig en op juiste wijze in overeenstemming met de vigerende wet- en regelgeving plaatsvindt.

Wanneer de contracteerruimte toereikend is voor het (volledig) toekennen van productieafspraken op de geëxtrapoleerde realisatiecijfers, worden deze meegenomen in de herschikking 2023. Wanneer de contracteerruimte bij het maken van de definitieve afspraken toch overschreden dreigt te worden, wordt de prioriteit gegeven aan inspanningen die aan extramuralisering worden gegeven: wij honoreren daarom allereerst realistische productieafspraken voor de kavels vpt en mpt. De hierna resterende ruimte is beschikbaar voor productieafspraken op de kavels intramuraal. Hierbij worden onze bevindingen uit de afgelegde bezoeken in het kader van de sectorale kwaliteitskaders rondom kwaliteit van zorg en huisvesting nadrukkelijk betrokken. Wij maken in principe geen afspraken over het omzetten van zzp's van exclusief naar inclusief behandeling en ook niet over het omzetten van vpt en/of mpt naar intramuraal.

Eigen Vermogen

Het is algemeen aanvaard dat zorginstellingen een risico-reserve aanhouden. Als bij de herschikking in 2023 blijkt dat het regiobudget niet toereikend is, vinden wij het gerechtvaardigd dat van instellingen met een zeer hoog Eigen Vermogen (EV vanaf 35 procent) niet vanzelfsprekend alle geprognostiseerde productie bij de herschikkingsronde wordt meegenomen.

³ Te zijner tijd vast te stellen door de NZa

4 Inzet extra middelen regio Midden IJssel

4.1 Kwaliteitsgelden V&V

Vanaf 2022 zijn de kwaliteitsmiddelen V&V integraal in de tarieven van de zzp's/vpt's 4-10 van de V&V-sector geland. De ruimte tussen het met u afgesproken tariefpercentage en deze middelen blijft in 2023 voor de sector V&V behouden en wordt ingezet voor zorgaanbieder- en/of regiogebonden verplichtingen die aan het kwaliteitskader V&V zijn verbonden.

4.2 Transitiemiddelen voor scheiden van wonen en zorg

Het ministerie van VWS zet sterk in op zorg langer thuis en wil de beweging naar meer scheiden van wonen en zorg stimuleren. Hiervoor heeft het ministerie van VWS zogenaamde transitiemiddelen voor scheiden van wonen en zorg in het vooruitzicht gesteld. Op dit moment zijn de voorwaarden en de omvang nog niet bekend maar zodra dit wel het geval is informeren wij u hier vanzelfsprekend verder over.

4.3 Regionale maatwerkruimte Midden IJssel

Er zijn verder geen extra middelen (bijvoorbeeld investeringsruimte of een knelpuntenbudget) beschikbaar voor 2023. Wij willen graag over dergelijke extra middelen beschikken om regionaal knelpunten op te lossen, eventuele maatwerkoplossingen voor cliënten te faciliteren en/of regionaal stimuleringsafspraken te maken. De krappe regionale contracteerruimte biedt niet of nauwelijks ruimte om naast de bekostiging van de reguliere zorgvraag hiervoor middelen vrij te maken.

Toch vinden wij het, gelet op onze inkooprol in de regio, zeer wenselijk om over een dergelijke ruimte te kunnen beschikken. Daarom reserveren wij, ook bij uitblijven van extra middelen, voor 2023 een beperkte ruimte binnen het regiokader voor dit doel. Aangezien financieringsmogelijkheden in de vorm van lumpsum-financiering vooralsnog ontbreken worden deze afspraken in de bestaande tariefstructuur opgenomen. Mochten er alsnog extra middelen beschikbaar komen dan informeren wij u hier vanzelfsprekend over.

5 Voorwaarden voor een overeenkomst

De landelijke meerjarenovereenkomst 'Zorgkantoor – Zorgaanbieder Wlz 2021-2023' blijft als basis dienen. Deze meerjarige overeenkomst biedt partijen zekerheid met betrekking tot de contractuele relatie, geeft ruimte voor meerjarige zorg- en/of innovatietrajecten en draagt bij aan de vermindering van administratieve lasten. Aan deze basisovereenkomst zijn eventuele zorgaanbiedergebonden afspraken toegevoegd (bijvoorbeeld jaarlijks het af te spreken tariefpercentage, afspraken over huisvesting, NHC of crisiszorg). Ook kunnen hieraan (eventuele) regiogebonden afspraken worden toegevoegd. Met veel zorgaanbieders in de regio Midden IJssel is een meerjarenovereenkomst afgesloten voor de periode tot en met 2023, maar dit geldt niet voor alle zorgaanbieders.

Hierover het volgende:

- Bent u een bestaande zorgaanbieder met een meerjarige overeenkomst 2021-2023 of 2022-2023: deze overeenkomst blijft van kracht en krijgt alleen een nieuwe tariefbijlage voor 2023;
- Bent u een bestaande zorgaanbieder met een éénjarige overeenkomst 2022 of een zorgaanbieder die tussentijds gecontracteerd is in de loop van 2022: u krijgt een éénjarige overeenkomst voor 2023, tenzij er in 2022 sprake was van een overeenkomst met bijzondere voorwaarden;
- Bent u een nieuwe zorgaanbieder voor 2023: u krijgt (na positieve beoordeling) een éénjarige overeenkomst voor 2023;
- Bent u een bestaande zorgaanbieder die, op basis van de declaratiegegevens 2022, uitkomt op een herschikkingsafpraak voor 2022 in de regio Midden IJssel onder een omzetgrens van € 100.000: u krijgt een éénjarige overeenkomst en met u wordt het gesprek aangegaan hoe u de kwaliteit en continuïteit van zorg uit de Wlz borgt binnen uw organisatie.

Bestaande zorgaanbieders met een meerjarige overeenkomst kunnen bij de contractering voor 2023 volstaan met een instemmingsverklaring.

Bestaande zorgaanbieders met een éénjarige overeenkomst voor 2022 of zorgaanbieders die tussentijds in 2022 zijn gecontracteerd dienen een ingevulde en ondertekende bestuursverklaring aan te leveren bij de inschrijving. Bestaande zorgaanbieders die in 2023 nieuw zijn voor de regio Midden IJssel dienen aan de bestuursverklaring een ondernemingsplan toe te voegen.

Volledig nieuwe zorgaanbieders dienen de in hoofdstuk 4.9 van de Aanvulling 2023 op het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023 genoemde onderbouwende documenten bij de inschrijving mee te zenden.

6 Procedure inschrijving regio Midden IJssel

Wij hanteren voor de zorginkoop landelijk uniform vastgestelde processtappen en tijdlijnen, die u terug kunt lezen in de Aanvulling 2023 op het meerjarig inkoopkader Wlz 2021-2023. Hieronder volgt een regionale invulling of verduidelijking van de procedure.

Onze procedure gaat bij de door ons te voeren inkoopprocedure uit van de rechtsbeginselen van precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid en de aanbestedingsbeginselen. De precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid wordt ingevuld door de (procedure)regels die in de inkoopdocumenten, als ook in de Nota van Inlichtingen, zijn opgenomen. De aanbestedingsbeginselen, met name de beginselen van gelijkheid, transparantie en proportionaliteit brengen met zich mee dat wij op een transparante, niet-discriminatoire en proportionele wijze handelen in dit inkoopproces in het kader van de inkoopprocedure.

Wij hechten er evenwel aan te benadrukken dat wij, ondanks het feit dat wij de aanbestedingsbeginselen in acht zullen nemen, niet als aanbestedende dienst kwalificeren in de zin van de Aanbestedingswet 2012 of de Europese aanbestedingsrichtlijnen. Ons inkoopbeleid is dan ook geen aanbestedingsprocedure zoals bedoeld in de betreffende aanbestedingsregelgeving.

6.1 Processtappen inschrijving 2023 regio Midden IJssel

Stap 1: Publicatie landelijk en regionaal inkoopkader zorgkantoor en indiening vragen

Op uiterlijk 1 juni 2022 zijn de Aanvulling 2023 op het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023 en het regionaal inkoopkader langdurige zorg 2023 voor Midden IJssel met bijlagen gepubliceerd op onze website:

<https://www.salland.nl/zorgkantoor/zorgaanbieder/zorginkoop-contractering/zorginkoop/2023>.

Evenals voorgaande jaren organiseren wij een informatiebijeenkomst om belanghebbenden te informeren over ons zorginkoopbeleid voor 2023. Deze bijeenkomst is gepland op woensdagmiddag 8 juni 2022, vanaf 14.00 uur. U kunt zich vooraf aanmelden via secretariaat@eno.nl.

U heeft tot uiterlijk **16 juni 2022** 12.00 uur de gelegenheid om vragen in te dienen over de Aanvulling 2023 op het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023 of dit regionale inkoopkader. U kunt deze vragen stellen door het document op onze website <https://www.salland.nl/zorgkantoor/zorgaanbieder/zorginkoop-contractering/zorginkoop/2023> in te vullen en dit te mailen naar Offerte-WLZ@eno.nl. Wij vragen u om in de titel te vermelden of uw vraag betrekking heeft op het regionale of het landelijke inkoopkader. Wij beantwoorden deze vragen uiterlijk op 30 juni 2022 via een 'Nota van Inlichtingen' op onze website. Na deze datum is er geen gelegenheid meer tot het stellen van vragen.

Stap 2: Indienen inschrijving

U kunt zich uiterlijk tot en met **29 juli 2022 17.00 uur** inschrijven.

Bestaande zorgaanbieders met een meerjarige overeenkomst dienen bij de inschrijving een ondertekende instemmingsverklaring aan te leveren, bestaande zorgaanbieders met een éénjarige overeenkomst voor 2022 dienen bij de inschrijving een volledig ingevulde en ondertekende bestuursverklaring aan te leveren.

Nieuwe aanbieders dienen naast een volledig ingevulde en ondertekende bestuursverklaring een ondernemingsplan en documenten ter onderbouwing aan te leveren. In de Aanvulling 2023 op het landelijk inkoopkader Wlz 2021-2023 staat precies beschreven welke documenten u moet aanleveren.

De documenten voor de inschrijving kunt u uitsluitend digitaal aanleveren via Offerte-WLZ@eno.nl. De bijlage van de e-mail kan niet groter zijn dan 8 mb. Als de e-mail de maximale grootte overschrijdt, dan verzoeken wij u om de documenten in meerdere e-mails naar het zorgkantoor te sturen.

Stap 3: Mogelijkheid tot gesprek over contractering en voorwaarden

In de periode van augustus tot en met september worden de inschrijvingen beoordeeld. Uiterlijk **30 september 2022** ontvangt u bericht van ons over het tarief voor 2023. Als daar aanleiding voor is, wordt er eventueel in september een gesprek gevoerd over uw inschrijving. Als u hiervoor in aanmerking komt, dan benaderen wij u voor het maken van een afspraak.

Stap 4: Afspraken vaststellen

Verder maken wij afspraken over het tariefpercentage en de in 2023 te leveren prestaties en leggen dit vast in een bijlage van de overeenkomst. Uiterlijk **21 oktober 2022** ontvangt u van ons bericht over de voorlopige contractering. Wij informeren u dan over de vaststelling van het tarief, welke overeenkomst wij met u willen afsluiten en een overzicht van prijzen en te leveren prestaties.

Stap 5: De overeenkomst

De afgesproken prestaties worden vastgelegd en moeten uiterlijk **15 november 2022** bij de NZa worden ingediend. Gegeven deze uiterste datum moeten de hiervoor noodzakelijke gegevens uiterlijk **1 november 2022** digitaal via het NZa-portaal bij ons zijn aangeleverd. Wij kunnen niet garanderen dat documenten die later worden aangeleverd op tijd bij de NZa worden ingediend. Na de indiening van de afspraken bij de NZa sturen wij u (als dit van toepassing is) de overeenkomst ter ondertekening toe.

Samenvatting tijdspad contractering 2023 regio Midden IJssel

Processtap	Wie	Tijdspad in 2022
Publicatie inkoopkader langdurige zorg	Zorgkantoor	Uiterlijk 1 juni 2022
Voorlichting/toelichting contracteerbeleid	Zorgkantoor	8 juni 2022
Datum uiterlijke indiening schriftelijke vragen voor Nota van Inlichtingen	Zorgaanbieders	Uiterlijk 16 juni 2022 12.00 uur
Publicatie Nota van Inlichtingen	Zorgkantoor	30 juni 2022
Inschrijving	Zorgaanbieders	Uiterlijk 29 juli 2022 17.00 uur
Eventueel gesprek over inschrijving	Zorgkantoor/ Zorgaanbieders	Uiterlijk 30 september 2022 afgerond
Tariefaanbod 2023 aan zorgaanbieder	Zorgkantoor	Uiterlijk 30 september 2022
Voorlopige contractering (overeenkomst en vaststelling tariefpercentage)	Zorgkantoor	Uiterlijk 21 oktober 2022
Indienen afspraken bij het zorgkantoor (in NZa-portaal)	Zorgaanbieders	Uiterlijk 1 november 2022
Indiening productieafspraken/budget bij NZa door zorgkantoor	Zorgkantoor	Uiterlijk 15 november 2022

Tabel 2: Samenvatting tijdspad

6.2 Vragen en/of bezwaren

Hieronder leest u meer over wat u kunt doen bij vragen over of bezwaren tegen dit zorginkoopbeleid.

Vragen over onduidelijkheden, onvolkomenheden of onjuistheden in het beleid

Mocht u na het lezen van ons beleid nog vragen hebben, dan kunt u uw vragen digitaal stellen. Gebruikt u voor het stellen van vragen het formulier dat wij hiervoor beschikbaar stellen op onze website:

<https://www.salland.nl/zorgkantoor/zorgaanbieder/zorginkoop-contractering/zorginkoop/2023>. U mailt dit formulier naar Offerte-WLZ@eno.nl. U kunt uw vragen indienen tot uiterlijk 16 juni 2022 12.00 uur.

In de Nota van Inlichtingen publiceren we de antwoorden op de vragen die voor iedereen van belang zijn. Vragen en/of opmerkingen van een zorgaanbieder waarvan het antwoord gevolgen heeft voor alle zorgaanbieders publiceren wij uiterlijk 30 juni 2022 in de Nota van Inlichtingen op onze website. We bundelen vragen van gelijke strekking, vatten de strekking samen en geven één antwoord op deze gebundelde vragen. De gestelde vragen, van antwoorden voorzien, komen dus niet letterlijk terug in de Nota van Inlichtingen.

Bezwaren tegen het zorginkoopbeleid

Heeft u bezwaren tegen of wilt u een gerechtelijke procedure starten over (een deel van) het zorginkoopbeleid? Dan adviseren wij u om eerst telefonisch contact op te nemen met uw vaste zorginkoper. Hiermee willen wij misverstanden en onnodige administratieve lasten voorkomen.

Als u toch een bezwaar wilt indienen of een gerechtelijke procedure willen starten, dan moet u het bezwaar indienen of de procedure aanhangig maken uiterlijk binnen 20 dagen na onze publicatie van het betreffende onderdeel van het zorginkoopbeleid.

Deze termijn is een vervaltermijn. Als u niet binnen die termijn bezwaar heeft gemaakt of de gerechtelijke procedure aanhangig heeft gemaakt, dan kunt u op een later moment (al dan niet in rechte) geen beroep meer doen op punten waarover u niet binnen die termijn bezwaar heeft gemaakt. U kunt ook geen beroep doen op (de uitkomst van) vragen en bezwaren die niet door u, maar door een of meer andere zorgaanbieders zijn gesteld.

Als u een gerechtelijke procedure aanhangig maakt, dan moet u met inachtneming van voornoemde vervaltermijn ook bezwaar hebben gemaakt over hetzelfde deel van het zorginkoopbeleid. Als u dit nalaat, vervalt uw mogelijkheid om in rechte tegen (dat deel van) het zorginkoopbeleid op te komen.

U dient een bezwaar in via Offerte-WLZ@eno.nl en vermeldt daarbij in het onderwerpveld van uw e-mailbericht 'BEZWAAR procedure/inkoopbeleid Wlz 2023'. Let op: alleen als u BEZWAAR opneemt in het onderwerp behandelen we uw e-mailbericht als bezwaar. Het indienen van een bezwaar en het aanhangig maken van een gerechtelijke procedure hebben geen opschortende werking van het (bestreden deel van het) zorginkoopbeleid.

Bezwaren tegen de uitkomst van de zorginkoopprocedure

Heeft u bezwaren tegen of wilt u een gerechtelijke procedure starten over de uitkomst van de inkoopprocedure? Dan adviseren wij u om eerst telefonisch contact op te nemen met uw vaste zorginkoper. Hiermee willen wij misverstanden en onnodige administratieve lasten voorkomen.

Als u toch een bezwaar wilt indienen of een gerechtelijke procedure willen starten, dan moet u het bezwaar indienen of de procedure aanhangig maken uiterlijk binnen 20 dagen na onze bekendmaking van de uitkomst van de inkoopprocedure.

Deze termijn is een vervaltermijn. Als u niet binnen die termijn bezwaar heeft gemaakt of de gerechtelijke procedure aanhangig heeft gemaakt, dan vervalt de mogelijkheid om nog (in rechte) tegen de uitkomst van de inkoopprocedure op te komen.

Op argumenten over het zorginkoopbeleid die u niet tijdig, dus met inachtneming van de hiervoor genoemde vervaltermijn na onze publicatie van het zorginkoopbeleid, heeft ingediend bij het zorgkantoor, kunt u geen beroep doen in de procedure tegen de uitkomst van de inkoopprocedure. U kunt ook geen beroep doen op (de uitkomst van) vragen en bezwaren die niet door u, maar door een of meer andere zorgaanbieders zijn gesteld.

Als u een gerechtelijke procedure aanhangig maakt, dan moet u tevens met inachtneming van voornoemde vervaltermijn bezwaar hebben gemaakt over hetzelfde onderwerp. Als u dit nalaat, vervalt uw mogelijkheid om in rechte tegen de uitkomst van de inkoopprocedure op te komen.

U dient een bezwaar in via Offerte-WLZ@eno.nl en vermeldt daarbij in het onderwerpveld van uw e-mailbericht 'BEZWAAR procedure/inkoopbeleid Wlz 2023'. Let op: alleen als u BEZWAAR opneemt in het onderwerp behandelen we uw e-mailbericht als bezwaar.

Het indienen van een bezwaar schorst de inkoopprocedure niet.