

Aanvulling HLO 2026 (V&V)

op het regionaal zorginkoopkader Wlz

Regio Midden IJssel

Salland Zorgkantoor

15 juli 2025



Inhoud

1	Hoofdlijnenakkoord ouderenzorg (V&V).....	3
2	Thema's en uitgangspunten.....	4
2.1	Thema's HLO.....	4
2.2	Onze uitgangspunten.....	4
3	Hoe komen de afspraken tot stand.....	6
4	Tijdpad en vragen en/of bezwaren.....	7
	Bijlage.....	9

1 Hoofdpijnenakkoord ouderenzorg (V&V)

Bij deze publiceren wij de Aanvulling HLO 2026 (V&V). Dit is een aanvulling voor de sector V&V op ons regionaal zorginkoopkader Wlz 2026 van 28 mei jl. Deze Aanvulling HLO heeft specifiek betrekking op aanvullende afspraken voor 2026 met de sector V&V naar aanleiding van het ondertekende Hoofdpijnenakkoord ouderenzorg (HLO).

Op 10 juli 2025 is het HLO ondertekend. Hierin is opgenomen dat eenmalig, alleen voor 2026, de extra financiële ruimte die eventueel ontstaat als gevolg van de herberekening van het richttariefpercentage 2026 V&V op basis van sectorresultaten 2024 door de zorgkantoren in de inkoop 2026 wordt benut voor aanvullende afspraken¹. Zorgaanbieders komen voor aanvullende afspraken in aanmerking als zij concreet aan de slag gaan met de intensivering op de twee transitiedoelen van het HLO (1. Het verminderen van personeelstekorten, en 2. Het waarborgen van toegankelijke langdurige zorg). Deze aanvullende afspraken noemen we de HLO-opslag. In deze aanvulling op het inkoopbeleid leest u welke afspraken Salland Zorgkantoor met V&V zorgaanbieders wil maken en hoe zorgaanbieders voor de HLO-opslag in aanmerking kunnen komen.

Het Hoofdpijnenakkoord ouderenzorg (HLO)

Het is noodzakelijk om de zorg anders te organiseren, zodat de zorg toegankelijk blijft voor (zeer) kwetsbare ouderen die daarvan afhankelijk zijn. Dit betekent dat zorg geleverd wordt met relatief minder personeel, minder druk van administratieve lasten en meer gebruik van technologie, AI en andere innovaties. Er is ruimte om een passende deskundigheidsmix in te zetten die aansluit bij de zorgvraag en context van de cliënt. Voorwaardelijk is dat de uitwerking van de afspraken uit het HLO leidt tot een fundamentele keuze in het stelsel waardoor de noodzakelijke beweging ook echt kan worden gemaakt.

Met het HLO beogen de betrokken partijen in de ouderenzorg een extra impuls te geven aan het toekomstbestendig maken van de ouderenzorg. Ondanks de demissionaire status van het kabinet blijven de partijen achter de in het HLO gemaakte afspraken staan, welke op 10 juli 2025 zijn ondertekend.

Het Ministerie van VWS heeft tegelijkertijd met de afspraken in het HLO met diverse partijen gewerkt aan een zogenaamd Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) met als doel dat deze twee akkoorden elkaar versterken in de zorgbrede beweging tot noodzakelijke zorgtransformatie. Op 2 juli 2025 is er een onderhandelaarsakkoord bereikt voor het AZWA.

Aangezien het HLO zich richt op de sector V&V heeft deze Aanvulling alleen betrekking op de sector V&V.

¹ Dit gebeurt onder voorbehoud dat de financiële paragraaf uit het HLO standhoudt.

2 Thema's en uitgangspunten

In het HLO zijn een viertal hoofdthema's beschreven waarop een extra impuls mogelijk is en waaraan resultaatsafspraken verbonden zullen worden. Deze thema's kunnen niet los gezien worden van de Wlz transitie die we al voorstaan met ons regionaal zorginkoopbeleid én de wijze waarop we regionale Wlz transitie-middelen inzetten.

2.1 Thema's HLO

De zorgkantoren hebben gezamenlijk afgesproken dat de extra financiële ruimte die ontstaat als gevolg van de herberekening van het richttarief 2026 benut wordt voor aanvullende tariefafspraken met zorgaanbieders die concreet aan de slag gaan met intensivering op de twee transitiedoelen van het HLO. Er moet sprake zijn van extra impact op (1) verminderen personeelstekorten en (2) waarborgen toegankelijke langdurige zorg. Deze aanvullende afspraken noemen we de HLO-opslag. Alle V&V zorgaanbieders die in 2025 een overeenkomst hadden op basis van een tariefpercentage komen in aanmerking voor de HLO-opslag. De maximale HLO-opslag is het verschil in richttariefpercentage (RTP) tussen RTP 2025 en RTP 2026 en is voor alle zorgaanbieders gelijk. Zorgaanbieders mogen wel zelf kiezen voor een lagere HLO-opslag afhankelijk van de keuze die zij maken of om geen gebruik te maken van de HLO-opslag.

In de inkoopafspraken 2026 tussen de individuele zorgaanbieder en het zorgkantoor wordt het feitelijke HLO-opslagpercentage vastgesteld op basis van heldere, navolgbare en objectieve criteria, die in het inkoopbeleid 2026 van het zorgkantoor zijn vastgelegd. Zorgaanbieders hebben de verplichting tot resultaat op één of meer van de in het HLO benoemde vier thema's:

- Langer thuis (o.a. logeren),
- Arbeidsmarkt,
- Duurzaamheid (ESG44-breed)
- Anders werken in de zorg waaronder (sociale) innovatie zoals betrekken van informele zorg, inzet technologie/AI en samenwerking in de regio.

Deze thema's sluiten aan op de transitiebeweging van ons inkoopbeleid en kan nu een extra impuls krijgen met deze HLO-opslag. Hierbij denken we in onze regio vooral aan inzet op, en bij voorkeur in gezamenlijk regionaal verband (regiotafel V&V) gemaakte afspraken over, de **digitale zorginfrastructuur/gegevensuitwisseling** waarmee we dit naar een hoger plan kunnen tillen. Maar ook andere impactvolle afspraken op de verschillende thema's nemen we serieus in overweging, tenzij het om reguliere bedrijfsvoering of al anderszins gefinancierde initiatieven gaat. Het gaat er vooral om een aanvullend impactvol resultaat te bereiken met de inzet van de HLO-opslag in 2026.

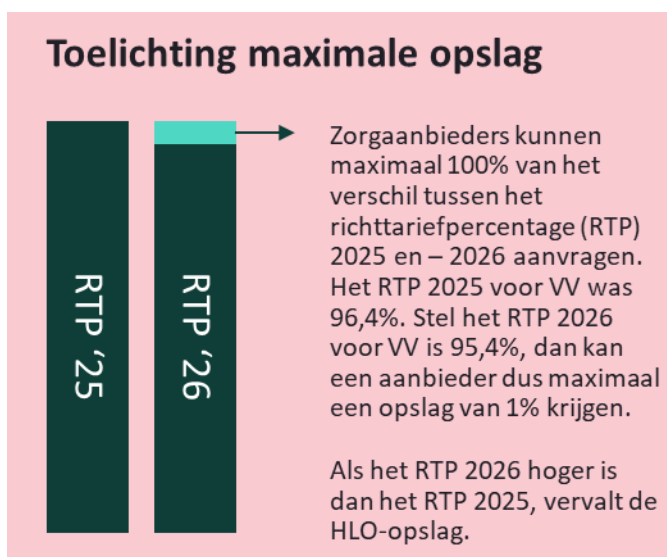
2.2 Onze uitgangspunten

Voor de HLO-opslag zijn een aantal uitgangspunten van belang. Doel is dat de middelen direct in de zorg terecht komen en dat de uitwerking past bij de bestaande inkoopprocessen. Daarnaast moet het leiden tot minimale aanvullende verantwoording voor zorgaanbieders en zorgkantoren.

1. Alle bestaande V&V zorgaanbieders² komen in aanmerking voor de HLO-opslag.

² Zie paragraaf 5.2 van Aanvulling 2026 op het regionaal zorginkoopkader Wlz Regio Midden IJssel, 28 mei 2025

2. De maximale HLO-opslag is het verschil in richttariefpercentage (RTP) tussen RTP 2025 en RTP 2026 en is voor alle zorgaanbieders gelijk. Als het RTP 2026 hoger is dan het RTP 2025, vervalt de HLO-opslag.



3. Zorgaanbieders kunnen in aanmerking komen voor een volledige, gedeeltelijke of geen HLO-opslag.
4. Er mag geen sprake zijn van overlap met andere vormen van bekostiging.
5. Er moet sprake zijn van aantoonbaar aanvullend resultaat, met extra impact op de transitiedoelen van het HLO
1) verminderen personeelstekorten en 2) waarborgen toegankelijke langdurige zorg.
6. Dit ligt in het verlengde van waar we al met regulier inkoopbeleid en de Wlz-transitiemiddelen op inzetten;
7. Zorgaanbieders hebben de verplichting om aantoonbare resultaten te realiseren op een of meer van de vier in het HLO benoemde thema's:
 - 1) langer thuis (o.a. logeren),
 - 2) arbeidsmarkt,
 - 3) duurzaamheid (ESG-breed) of
 - 4) anders werken in de zorg waaronder (sociale) innovatie zoals betrekken van informele zorg, inzet technologie/ AI en samenwerking in de regio. Onze aanbeveling is om hier in gezamenlijk regionaal verband (Wlz tafel) impactvolle afspraken over te maken waarbij we een sterke behoefte zien aan een extra impuls voor de (regionale) digitale zorginfrastructuur/gegevensuitwisseling;
8. Toekenning van de HLO-opslag vindt plaats op basis van heldere, navolgbare en objectieve criteria. Indien de HLO-opslag wordt toegekend, worden de specifieke afspraken opgenomen in een addendum op de overeenkomst. Wanneer zorgaanbieders het afgesproken resultaat over 2026 behaald hebben, wordt de opslag definitief toegekend.
9. De opslag moet in verhouding staan tot de inspanning die geleverd wordt.
10. We houden de administratieve lasten zo beperkt mogelijk.

3 Hoe komen de afspraken tot stand

Met V&V zorgaanbieders die in aanmerking komen voor een HLO-opslag voor 2026 bepalen we in het zorginkoopgesprek 2026 op welk(e) thema('s) de zorgaanbieder een of meerdere resultaatsafspraken maakt voor 2026. In het overleg van de regiotafel V&V wordt zo mogelijk een afspraak gemaakt over de gezamenlijke inzet op thema's. De resultaatsafspraken hebben een duidelijk meetbaar doel op basis waarvan we als zorgkantoor kunnen monitoren en voor de uiteindelijke toekenning van de HLO-opslag kunnen bepalen of de resultaatsafspraken zijn gerealiseerd.

Bij keus indienen eigen voorstel:

Zorgaanbieders kunnen kiezen voor een eigen voorstel volgens een vast format. Het volledige format inclusief toelichting is te vinden in bijlage 1. De aanvraag van een eigen voorstel kan alleen door middel van het vaste format (maximaal 2A4). Aanvragen die op een andere manier worden ingediend, worden niet in behandeling genomen.

In dit voorstel en bijbehorende format komen de volgende aspecten terug:

- Voor hoeveel % van de HLO-opslag u dit plan aanvraagt (maximaal 100%);
- Voor welk HLO-thema dit op (middellange termijn) resultaat oplevert;
- Op welk meetbaar resultaat (KPI) u in 2026 kunt worden beoordeeld;
- Een korte omschrijving van wat u extra gaat doen;
- Een onderbouwing dat de opslag in verhouding staat tot de extra inspanning.

Verder:

1. De resultaatsafspraken worden voor iedere V&V zorgaanbieder in een addendum op de overeenkomst 2026 vastgelegd (voorbeeldformat in de bijlage, maximaal 1 A4 met de thema('s) en SMART uitgewerkte resultaatsafspraken voor 2026);
2. Tijdens de periodieke overleggen en zoveel vaker als nodig is wordt de uitvoering van de afspraak gemonitord;
3. Bij de herschikking 2026 en uiterlijk voor de nacalculatie 2026 bepaalt het zorgkantoor of en zo ja, in welke mate de afspraken gerealiseerd zijn in 2026. Afhankelijk hiervan wordt de HLO-opslag toegekend.

Voor de beoordeling van de resultaatsafspraken hanteren we onderstaande toetsingskader:

criterium	Toelichting
Specifiek	Sluit het voorstel aan op een van de bewegingen of doelen?
Meetbaar	Is de KPI concreet, objectief en afrekenbaar?
Acceptabel	Is het voorstel aantoonbaar nieuw of aanvullend (extra inspanning)?
Realistisch	Staat de inspanning in verhouding tot de opslag?
Tijdgebonden	Is er een duidelijke planning en resultaat in 2026?

4 Tijdpad en vragen en/of bezwaren

Tijdpad

FASE	WIE	DATUM
Publicatie Aanvulling HLO 2026 V&V	Zorgkantoor	15 juli 2025
Eventueel indienen van vragen naar aanleiding van publicatie Aanvulling HLO 2026	Zorgaanbieder	Tot uiterlijk 15 augustus 12.00 uur
Publicatie Nvl	Zorgkantoor	Uiterlijk 5 september 2025
Bekendmaking van de hoogte van de eventuele HLO-opslag	Zorgkantoor	Uiterlijk 5 september 2025
Indienen van een aanvraag HLO-opslag	Zorgaanbieder	Uiterlijk 19 september 2025
Inkoopgesprekken V&V	Zorgkantoor/ zorgaanbieder	Uiterlijk 25 september afgerond
Terugkoppeling uitkomsten van de beoordeling	Zorgkantoor/ Zorgaanbieder	Uiterlijk 24 oktober afgerond
Vastleggen van de afspraken in een Addendum HLO 2026	Zorgkantoor/ zorgaanbieder	Uiterlijk 31 december 2025
Monitoring tijdens periodieke overleggen	Zorgkantoor/ zorgaanbieder	Gedurende 2026
Definitieve toekenning HLO-opslag	Zorgkantoor	Bij de herschikking 2026 c.q. bij de nacalculatie 2026

Vragen en/of bezwaren

Hieronder leest u meer over wat u kunt doen bij vragen over of bezwaren tegen deze Aanvulling HLO 2026.

Vragen over onduidelijkheden, onvolkomenheden of onjuistheden

Mocht u na het lezen van deze aanvulling HLO nog vragen hebben, dan kunt u uw vragen digitaal stellen tot en met **15 augustus 12.00 uur**. In de Nota van Inlichtingen geven we antwoord op de vragen over de aanvulling op het inkoopbeleid en de procedure. Gebruikt u voor het stellen van vragen het formulier dat wij hiervoor beschikbaar stellen op onze website <https://www.sallandzorgkantoor.nl/actualiteiten/contractering-zorginkoop-2026> en stuurt u deze naar Offerte-wlz@salland.nl met in het onderwerp 'vragen HLO'. Alleen vragen die op deze wijze gesteld worden, nemen wij in behandeling.

We beantwoorden de gestelde vragen op 5 september 2025 in de Nota van Inlichtingen op onze website. Vragen met een gelijke strekking worden eenmalig beantwoord, hierdoor kan het voorkomen dat u uw vraag niet 1 op 1 terug kunt vinden. De gepubliceerde Nota van Inlichtingen prevaleert boven de al gepubliceerde inkoopdocumenten en maakt onderdeel uit van deze inkoopprocedure.

Bezwaren en kortgedingprocedure

Voor eventuele bezwaren tegen de Aanvulling 2026 HLO verwijzen wij u naar de (reguliere) bepalingen zoals opgenomen in onze Aanvulling 2026 inkoopkader Wlz.

Bijlage

Indieningsformat: impactvol HLO voorstel