



# Welkom

Bijeenkomst zorginkoopkader Wlz 2024-2026

7 juni 2023



# Agenda

**Welkom**

**Landelijke inkoopvisie**

**Regionaal zorginkoopbeleid Midden IJssel**

**Thema's**

**Sectorale thema's (V&V, GZ en GGZ)**

**Pauze**

**Tarieven**

**Transitiemiddelen**

**Inkoopproces**

**Afsluiting**

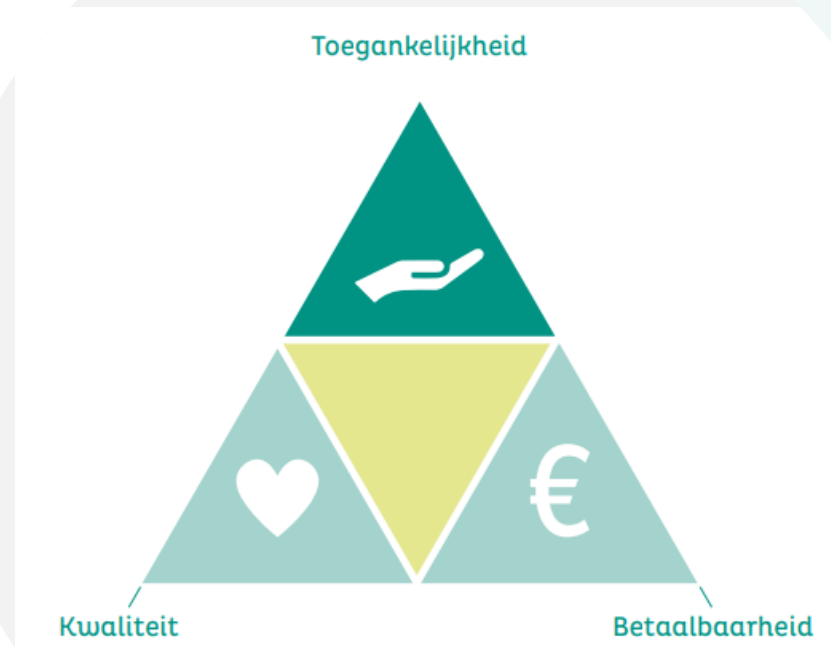


*Samen werken aan een toekomstbestendig zorglandschap met passende, toegankelijke en betaalbare zorg*

# Landelijke inkoopvisie

## Opgave zorgkantoren

- Gemeenschappelijke basis
- Beweging staat centraal
- Toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van zorg
- Passende zorg:  
*‘zorg die werkt, waar mogelijk dicht bij de cliënt, waarbij cliënt en zorgverlener samen beslissen en waarbij minder focus is op de aandoening en behandeling en meer ingezet wordt op gezondheid, welbevinden en wat iemand wel kan.’*



# Landelijke inkoopvisie

## Beweging naar toekomstige Wlz

Sectorspecifieke  
uitwerking



# Landelijke inkoopvisie

Thema's die deze beweging ondersteunen

- Innovatie: implementeren/opschalen van bewezen effectieve innovaties
- Kwaliteit: borgen kwaliteit volgens eisen IGJ en kwaliteitskaders
- Verduurzaming: GreenDeal 3.0
- Bedrijfsvoering: goed werkgeverschap, gegevensuitwisseling en beperking administratieve lasten



# Samenhang



# Regionaal zorginkoopbeleid

## Midden IJssel

- ✓ Missie en visie: van toegevoegde waarde zijn in de regio
- ✓ Transformatie van de langdurige zorg in de regio
- ✓ Meerjarige focus
- ✓ Samen met de regio



*We willen anders, we moeten anders en we kunnen anders*

# Regionaal zorginkoopbeleid

## Regioanalyse

- ✓ Sterk groeiende zorgvraag, met name voor de ouderenzorg en GGZ
- ✓ Toenemende complexiteit, met name dubbelproblematiek
- ✓ Krapte op de arbeidsmarkt
- ✓ Divers en gespreid zorgaanbod in de regio (soms versnipperd)
- ✓ Aantal aanbieders met bovenregionale functie i.v.m. specialistisch zorgaanbod

## Regio Analyse Midden IJssel



Salland Zorgkantoor  
april 2023

# Regionaal zorginkoopbeleid

## Inzet op hoofdthema's

- Passende zorg als leidend principe
- Scheiden van wonen en zorg
- Sturing op de implementatie van bewezen effectieve innovaties
- Verduurzaming
- De kwaliteit van zorg moet goed zijn
- Gezonde bedrijfsvoering



*Zelf als het kan, thuis als het kan, digitaal als het kan en een passend aanbod voor kwetsbare groepen*

# V&V

## Inzet op hoofdthema's - inkoopdoelen

- Innovaties
- Inzet van informele zorg
- Regionale capaciteitsontwikkeling
- Scheiden van wonen en zorg en een ondersteunende zorginfrastructuur
- Medisch generalistische zorg
- Samenwerking bij complexe zorg en crisiszorg
- Aantrekkelijk werkgeverschap en inzet PNIL



*We zetten in op  
zelfstandigheid en  
kwaliteit van leven*

# GZ

## Inzet op hoofdthema's - inkoopdoelen

- Innovaties
- Inzet van informele zorg
- Meerzorg
- Zinnvolle daginvulling
- Scheiden van wonen zorg en een ondersteunende zorginfrastructuur
- Medisch generalistische zorg
- Samenwerking bij complexe zorg en crisiszorg
- Aantrekkelijk werkgeverschap en inzet PNIL



*Cliënten willen zelf  
bepalen over de  
leefomgeving en  
daginvulling*

# GGZ

## Inzet op hoofdthema's - inkoopdoelen

- Innovaties
- Inzet van informele zorg
- Meerzorg
- Samenwerking tussen de verschillende domeinen
- Scheiden van wonen zorg en een ondersteunende zorginfrastructuur
- Zinvolle daginvulling
- Samenwerking tussen de Wlz-sectoren
- Samenwerking bij complexe zorg en crisiszorg
- Aantrekkelijk werkgeverschap en inzet PNIL



*Er is een andere focus nodig om de zorg in de toekomst van goede kwaliteit te houden*

# V&V, GZ en GGZ

## Overige thema's

- Verduurzaming
- Preventie
- Digitale gegevensuitwisseling
- PGB-wooninitiatieven
- Overheveling behandeling- alternatief
- Administratieve lasten

# Pauze

*‘We staan voor de maatschappelijke opgave om de langdurige zorg betaalbaar te houden’*

# Tarieven

## Uitgangspunten tariefsystematiek

- Richttariefpercentage als vertrekpunt
- Richttariefpercentage per sector
- Regionale differentiatie op basis van rol en positie in het regionale zorglandschap
- Hardheidsclausule

# Tarieven

## Regionale differentiatie

### Criteria

- ✓ Zorgaanbod
- ✓ Knelpunten in de regio
- ✓ Transformatie van de zorg
- ✓ Basiskwaliteit van de zorg
- ✓ Rendement
- ✓ Vrijwillig laag tarief of hardheidsclausule

### Overige zaken

- Omgang met Normatieve Huisvestingscomponent
- Sectorvreemde zorg

# Tariefopbouw bestaande zorgaanbieders

V&V

Tariefopbouw 2024 - 2026 V&V Midden IJssel	Tariefpercentage*
Richttariefpercentage (vertretpunt)	95,5%
Differentiatiecriteria die meewegen (plus- en minfactoren):	
<b>Zorgaanbod</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Breedte van het zorgpalet</li> <li>- Wel of geen regionale en/of specialistische functie</li> <li>- Eigen behandeldienst en inzet daarvan ten behoeve van de regio</li> </ul>	Afwijking van het richttariefpercentage tussen max. -2,0% en max. +1,0%
<b>Knelpunten in de regio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Oplossen van (regionale) knelpunten</li> </ul>	
<b>Transformatie van de zorg</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verantwoordelijke rol/koploper in de transformatie van de zorg</li> <li>- Niet kunnen of willen voldoen aan de transformatieopgave</li> </ul>	
<b>Basiskwaliteit van zorg</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Onvoldoende basiskwaliteit van zorg</li> </ul>	
<b>Rendement</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Structureel hoger dan in de sector gebruikelijk rendement</li> </ul>	
Vrijwillig laag tarief of hardheidsclausule	maatwerk

\* percentage van het NZa-maximumtarief van het betreffende jaar

# Tariefopbouw bestaande zorgaanbieders

GZ

Tariefopbouw 2024 -2026 Gz Midden IJssel	Tariefpercentage*
Richttariefpercentage (vertrekpunt)	95,7%
Differentiatiecriteria die meewegen (plus- en minfactoren):	
<b>Zorgaanbod</b>	
- Breedte van het zorgpalet	
- Wel of geen regionale en/of specialistische functie	
- Eigen behandeldienst en inzet daarvan ten behoeve van de regio	
<b>Knelpunten in de regio</b>	
- Oplossen van (regionale) knelpunten	
<b>Transformatie van de zorg</b>	
- Verantwoordelijke rol/koploper in de transformatie van de zorg	
- Niet kunnen of willen voldoen aan de transformatieopgave	
<b>Basiskwaliteit van zorg</b>	
- Onvoldoende basiskwaliteit van zorg	
<b>Rendement</b>	
- Structureel hoger dan in de sector gebruikelijk rendement	
Vrijwillig laag tarief of hardheidsclausule	maatwerk

\* percentage van het NZa-maximumtarief van het betreffende jaar

# Tariefopbouw bestaande zorgaanbieders

GGZ

Tariefopbouw 2024 -2026 GGz Midden IJssel	Tariefpercentage*
Richttariefpercentage (vertretpunt)	95,9%
Differentiatiecriteria die meewegen (plus- en minfactoren): <b>Zorgaanbod</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Breedte van het zorgpalet</li><li>- Wel of geen regionale en/of specialistische functie</li><li>- Eigen behandeldienst en inzet daarvan ten behoeve van de regio</li></ul> <b>Knelpunten in de regio</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Oplossen van (regionale) knelpunten</li></ul> <b>Transformatie van de zorg</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Verantwoordelijke rol/koploper in de transformatie van de zorg</li><li>- Niet kunnen of willen voldoen aan de transformatieopgave</li></ul> <b>Basiskwaliteit van zorg</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Onvoldoende basiskwaliteit van zorg</li></ul> <b>Rendement</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Structureel hoger dan in de sector gebruikelijk rendement</li></ul>	Afwijking van het richttariefpercentage tussen max. -2,0% en max. +1,0%
Vrijwillig laag tarief of hardheidsclausule	maatwerk

\* percentage van het NZa-maximumtarief van het betreffende jaar

# Tarieven

## Nieuwe zorgaanbieders

- Hoofdstuk 6 en bijlage 8 uit het zorginkoopbeleid met (landelijk) uniforme voorwaarden
- Uitgangspunt eerste jaar is 2% onder het richttariefpercentage



# Transitiemiddelen

## Voor de sectoren V&V en GZ

- Inzet voor het scheiden van wonen en zorg en het versterken van regionale samenwerking
- Inzet voor regionale aanpak en dus draagvlak vanuit meerdere zorgaanbieders
- Voorziet in structurele borging van de beoogde verandering en structurele financiering na afloop project
- Bovenregionale financiering is mogelijk
- Afspraken worden vastgelegd in een addendum op de overeenkomst
- Monitoring en verantwoording

# Inkoopproces

## Overeenkomst

- ❑ Meerjarenovereenkomst voor bestaande aanbieders (2024-2026) met optie voor verlenging
- ❑ Eenjarige overeenkomst voor bestaande aanbieders die gedurende 2023 een overeenkomst zijn aangegaan en voor nieuwe aanbieders



*Let op: vanaf dit jaar  
inschrijving via het  
VECOZO inschrijfportaal*

# Inkoopproces

## Procedure

- ❑ U schrijft in bij het zorgkantoor in de regio waar u zorg wilt leveren
- ❑ Inschrijving uiterlijk tot en met 28 juli 2023 17.00 uur
- ❑ Inschrijving via VECOZO inkoopportaal
- ❑ Gebruik van onderaannemers dient gemeld te worden
- ❑ Tussentijds inschrijven is mogelijk



*Alleen met een juiste en volledige inschrijving komt u voor een overeenkomst in aanmerking*

## Inkoopprocedure Tijdpad

FASE	WIE	DATUM
Publicatie inkoopkader en landelijke visie	Zorgkantoor	1 juni 2023
Voorlichting/toelichting inkoopkader	Zorgkantoor	7 juni 2023
Indienen van vragen ten behoeve van Nota van Inlichtingen	Zorgaanbieder	Uiterlijk 15 juni 2023 12:00 u
Publicatie Nota van Inlichtingen	Zorgkantoor	30 juni 2023
Inschrijving nieuwe en bestaande zorgaanbieders via VECOZO inkoopportaal	Zorgaanbieder	Uiterlijk 28 juli 2023 17:00 u
Mogelijkheid tot gesprek over contractering en voorwaarden	Zorgkantoor/ Zorgaanbieder	Uiterlijk 29 september 2023 afgerond
Mogelijke afwijzing nieuwe zorgaanbieders	Zorgkantoor	Uiterlijk 1 oktober 2023
Tariefaanbod aan te contracteren zorgaanbieders	Zorgkantoor	Uiterlijk 1 oktober 2023
Voorlopige contractering (overeenkomst en vaststelling tariefpercentage)	Zorgkantoor	Uiterlijk 20 oktober 2023
Indienen afspraken bij het zorgkantoor (in NZa-portaal)	Zorgaanbieder	Uiterlijk 1 november 2023
Indiening productieafspraken/budget bij NZa door het zorgkantoor	Zorgkantoor	Uiterlijk 15 november 2023

# Juridische kaders

- ✓ Geldigheidsduur inkoopkader: 2024-2026 met optie tot verlenging van 2 maal 1 jaar
- ✓ Vragen: digitaal indienen tot en met 15 juni 2023 12.00 uur met formulier van de website
- 25 ✓ Bezwaren: advies om eerst telefonisch contact te zoeken met uw zorginkoper om misverstanden te voorkomen. Bezwaar maken kan tot maximaal 20 dagen na publicatie van het zorginkoopbeleid.
- ✓ Mogelijk wijzigen procedure
- ✓ Algemeen voorbehoud



# Dank voor uw aandacht!

<https://www.sallandzorgkantoor.nl/actualiteiten/contractering-zorginkoop-2024>