



Presentatie Zorginkoop Wlz 2024-2026

6 juni 2023



Agenda

Landelijke inkoopvisie

Regionale inkoopvisie

Regionaal inkoopbeleid 2024-2026

Landelijk hebben we vier punten in gezamenlijkheid opgepakt



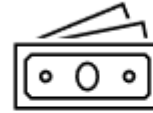
1. Visie

Gezamenlijk visiedocument dat ZN en alle zorgkantoren publiceren en (evt) naar verwijzen in hun eigen regionale kader



2. Contracteerproces

Zo uniform mogelijk contracteerproces met bijbehorende gezamenlijke teksten voor in de overeenkomsten



3. Tariefonderbouwing

Toelichting op de tariefonderbouwing die zorgkantoren publiceren als bijlage bij hun eigen regionale inkoopkader



4. Aanvullende inkoopvoorwaarden

Gezamenlijk overzicht van aanvullende inkoopvoorwaarden op NZa beleidsregels uitgewerkt in gezamenlijke teksten die zorgkantoren publiceren als bijlagen bij hun eigen regionale inkoopkader

Wat

Landelijke Visie

Zorgkantoren moeten toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van Wlz borgen

Hoofddoelstellingen:

1. De langdurige zorg is en blijft toegankelijk en gelijkwaardig voor alle Wlz-cliënten in Nederland.
2. Stijgende zorgkosten worden beheerst zodat de zorg betaalbaar blijft.
3. Passende zorg van goede kwaliteit staat centraal.

Dit vraagt een beweging naar:



Bij de zorginkoop zijn kwaliteit, innovatie, verduurzaming en bedrijfsvoering belangrijke thema's



Gezamenlijk model voor de tariefonderbouwing

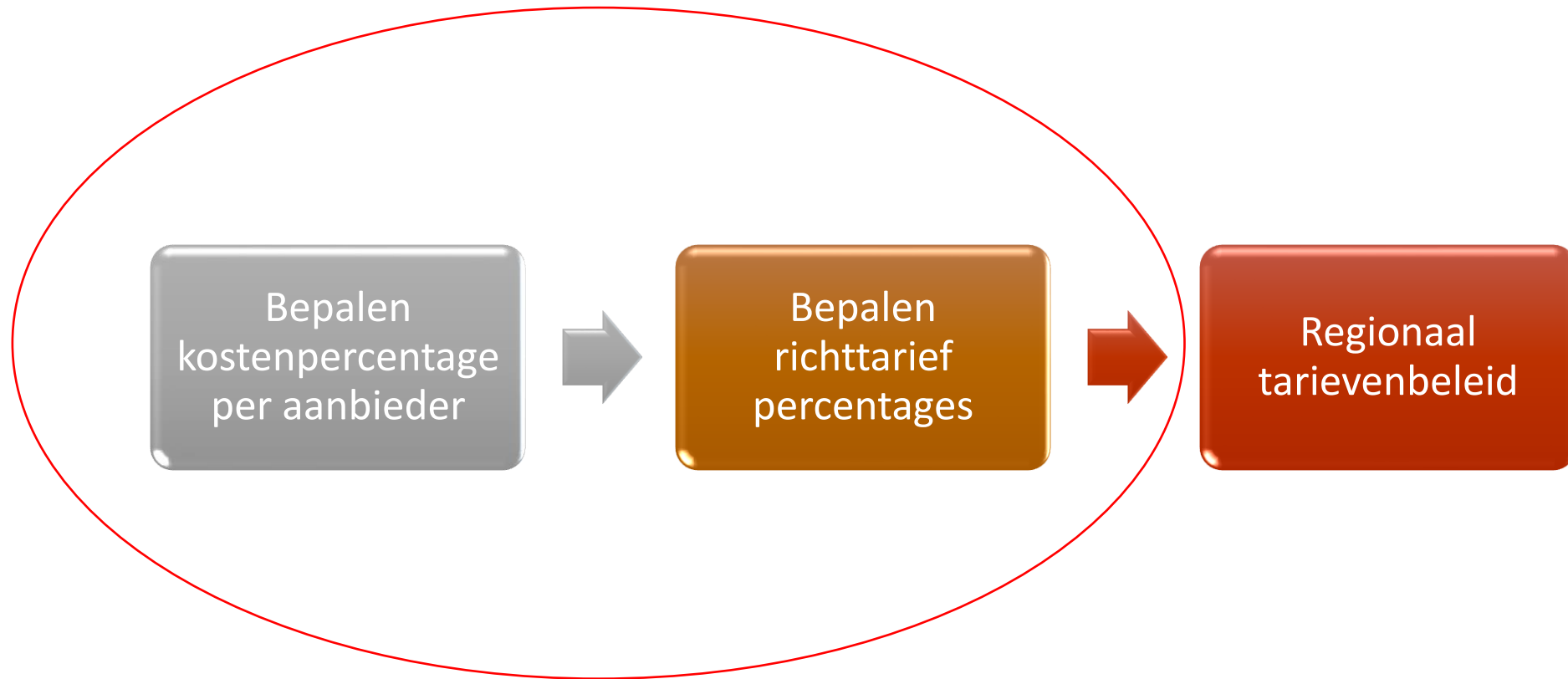
Waarom is er gekozen voor een gezamenlijke tariefonderbouwing.



➤ **Tariefpercentage is het uitgangspunt voor alle zorgkantoren.**

Sector	%
VV	95,5%
GZ	95,7%
GGZ	95,9%

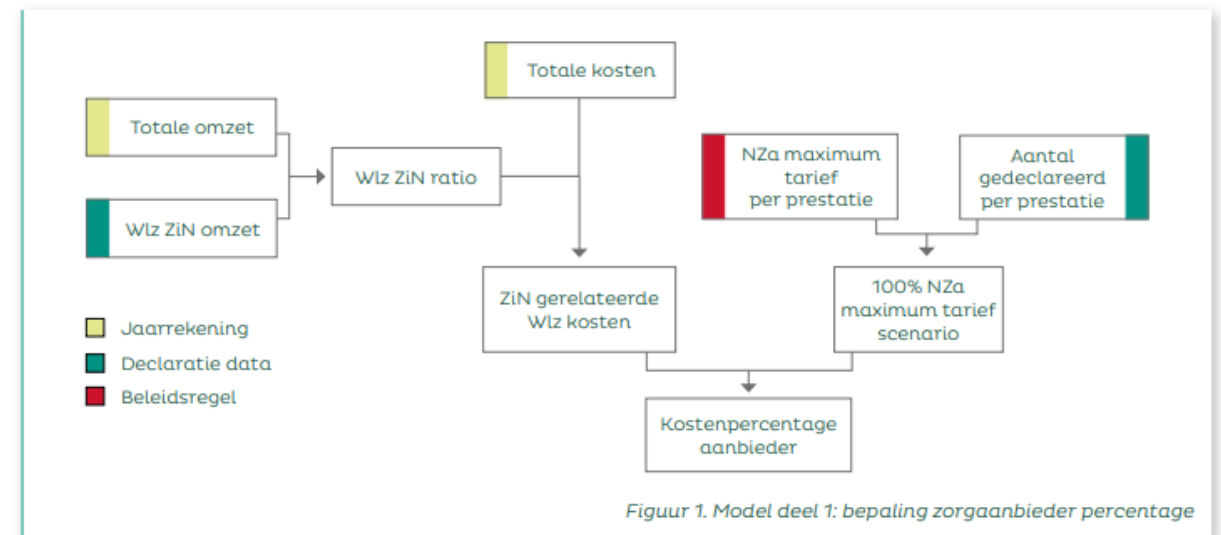
Tarieven onderbouwing: 2 stappen + regionale vertaling



Richttariefpercentages: bepalen kostenpercentages

1. **Jaarrekeningen*** van zorgaanbieders worden gebruikt om de Wlz gerelateerde Zorg in Natura kosten in beeld te brengen
2. **Declaratiegegevens en maximum NZa tarieven*** worden gebruikt om de omzet te bepalen o.b.v. de maximum NZa tarieven (het NZa maximumtarief scenario)
3. **Kostenpercentage** wordt bepaald per zorgaanbieder door de Wlz gerelateerde kosten af te zetten tegen het NZa maximumtarief scenario

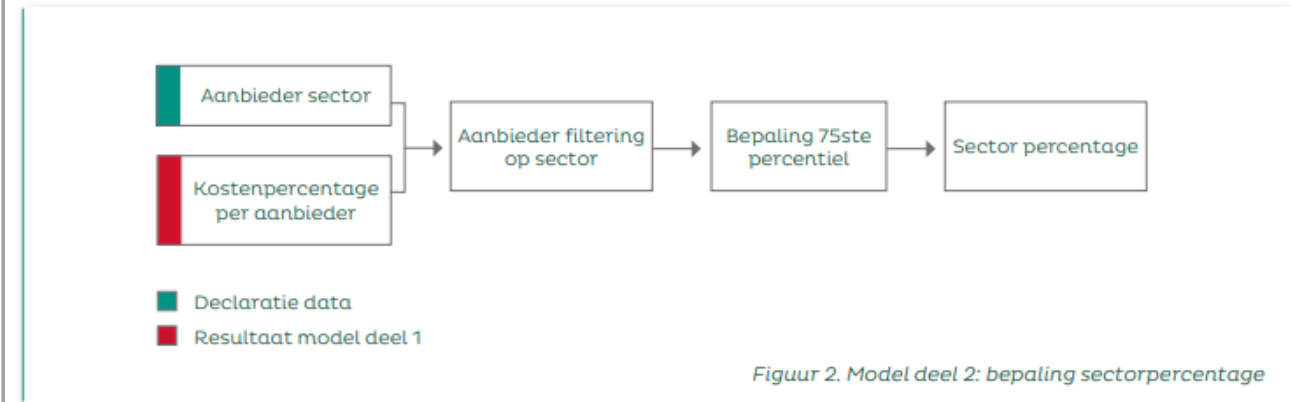
Deel 1: Bepalen zorgaanbieder percentage (kostenpercentage)



* We gaan uit van de meest recente jaarrekeningen wat betekent dat we cijfers over 2021 gebruiken.

Richttariefpercentages: bepalen richttariefpercentages

1. Alle zorgaanbieders worden toegewezen aan **een sector (GGZ, GZ en VV)**
2. Voor elke sector wordt een richttariefpercentage bepaald op basis van het **75e percentiel***



* Ook in voorgaande jaren werd het 75^e percentiel gebruikt om het richttariefpercentage vast te stellen. Hier is voor gekozen omdat het tariefpercentage voor het merendeel van de zorgaanbieders voldoende moet zijn om goede zorg te kunnen verlenen en doelmatigheid moet stimuleren.

Onderbouwing richttariefpercentages Wlz

Bijlage 7: Onderbouwing landelijk richttariefpercentage

Hierin vindt u onder andere de gebruikte definities en de uitgevoerde stappen die zijn gezet om tot een sectorspecifiek richttariefpercentage te komen.



Beleidskader is ‘aanvullende inkoopvoorwaarden’ geworden

Het oude Beleidskader (H5) wordt ‘Aanvullende inkoopvoorwaarden’ en bevat een **opsomming van aanvullende inkoopvoorwaarden** voor zorgaanbieders. Dit is een **landelijk document** (bijlage 4) met daarin:

- Aanvullende inkoopvoorwaarden (waarop (kunnen) zorgkantoren toetsen) incl. toelichting op en verduidelijking van deze voorwaarden. NB: het gaat om voorwaarden aanvullend op beleidsregels van de Nza.
- Toekomstig(e) ontwikkelingen/beleid waarop naar verwachting aanvullende inkoopvoorwaarden zullen worden geformuleerd.

Regionale invulling Zorg en Zekerheid

- **Regionale visie:** document hoe zorgkantoor Zorg en Zekerheid de regio en de uitdagingen ziet.

Gebaseerd op: **regiovisies**, maatschappelijke uitdagingen en **landelijke programma's**

Voortbordurend op de landelijke visie

Aansluitend op business plan Zorg en Zekerheid:
Toekomstbestendige zorg, regionale samenwerking en positieve gezondheid

Regionale invulling Zorg en Zekerheid

Inkoopdocument 2024- 2026

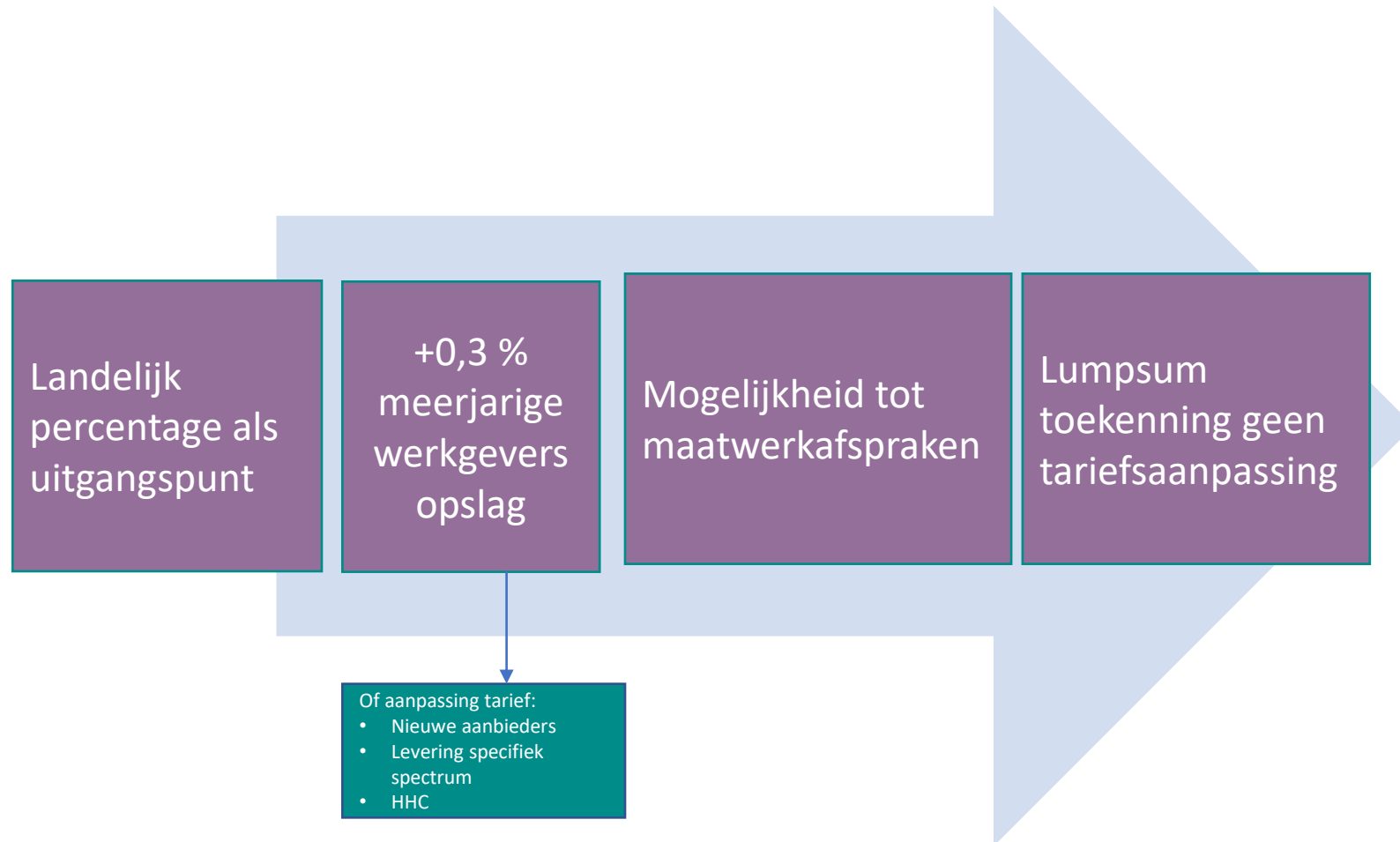
- hoe komt een zorgaanbieder aan een overeenkomst en de financiële afspraak
- Kan jaarlijks iets aangepast worden o.a. door Wet en regelgeving

Visie

Visie op de regio: Samen op weg naar de toekomst (3 pagina's)

- Samenwerken is de norm
- Komende jaren zijn de landelijke uitgangspunten, regionale visies en gedachtegoed positieve gezondheid de leidraad voor onze activiteiten
 - Verwachtingen van de cliënten goed managen, taak van de regio, zowel zorgkantoor als zorgaanbieders
 - Met aandacht voor: Samenwerking, kwaliteit, innovatie, duurzaamheid, arbeidsmarkt, behandeling en natuurlijk voor de specifieke sectoren

De Inkoopsystematiek 2024-2026,



De Inkoop(systematiek) 2024-2026 (1)

Regiofocus

- Opschalen bewezen zorgtechnologie
- Samenwerken is de norm, knelpunten gezamenlijk oppakken in de regio
- Aanbieder heeft een rol in de regio

Van inspanning naar resultaat

- Richting resultaatverplichting i.p.v. inspanningsverplichting.
- Zoveel mogelijk gekoppeld aan het met de aanbieders opgestelde regioplan(nen).
- SMART afspraken

Financiële middelen

- Toekenning in lumpsum toekenning
- Verschillende regelingen aan de achterkant
- Middelen via een regiotafel

De Inkoop(systematiek) 2024-2026 (2)

Maatwerkafspraken kunnen gemaakt worden over:

- **Sector overstijgende uitdagingen:**
 - Werven en behouden zorgpersoneel
 - Duurzaamheid
 - Vernieuwing (innovatie)
 - Behandeling
- **Sectorspecifieke uitdagingen:**



Ouderenzorg	Gehandicaptenzorg	Geestelijke Gezondheidszorg
Onvoldoende aanbod van zorg in de zelfstandige woonomgeving (VPT en MPT)	Onvoldoende aanbod van zorg in de zelfstandige woonomgeving (VPT en MPT)	Onvoldoende aanbod van zorg in de zelfstandige woonomgeving (VPT en MPT) Bij MPT gaat het naast begeleiding ook om het organiseren van specifieke functies als: VP, VZ, HV en DB voor deze doelgroep.
Onvoldoende faciliteiten om zelfstandig wonen te ondersteunen (respijtzorg, dagbesteding, logeerszorg, wijkvoorzieningen, mantelzorgondersteuning, inzet vrijwilligers)	Missend aanbod van specialistische zorg voor (L)VG cliënten met verslavingsproblematiek	Onvoldoende passend aanbod voor cliënten met hoge zorgvraag autisme spectrum stoornis
Onvoldoende passend aanbod voor cliënten met een complexe zorgvraag	Onvoldoende passend aanbod voor cliënten met zware zorgvraag en (ernstig) probleemgedrag	Onvoldoende passend aanbod voor de cliënten met een ggz-aandoening met behoefte aan Verpleging en Verzorging
Onvoldoende aanbod van flexibele woon/zorg vormen	Onvoldoende aanbod van flexibele woon/zorg vormen	Onvoldoende aanbod van flexibele woonvormen integraal of met aansluitende ggz-behandeling/verslaving uit Zvw
Onvoldoende effectieve en efficiënte samenwerking binnen de keten met o.a. de eerste en tweede lijn	Onvoldoende aanbod van specialistische zorg voor de ouder wordende cliënt (55+)	Onvoldoende passend aanbod voor (jong)volwassen cliënten met een ggz- woonzorgprofiel

- **Opschalen zorgtechnologie**

De Inkoop(systematiek) 2024-2026 (3)

Vorm van aanvragen maatwerkafspraken:

Samenwerking als
sector in de regio

In
samenwerkingsverband
tussen Wlz-
zorgaanbieders

In samenwerking met
andere domeinen

Individueel als
zorgaanbieder

Kassiersfunctie: De zorgaanbieder die de kassiersfunctie uitvoert is ons aanspreekpunt vanuit de gemaakte afspraken (addendum) en bij de monitoring van de uitvoering van de activiteiten.

De Inkoop(systematiek) 2024-2026 (3)

Maatwerkafspraken (technologische) Innovaties

Bewezen innovaties

Bewezen (tijdbesparende) zorgtechnologieën opschalen

- Per aanbieder
- Of in samenwerking met een aantal aanbieders (voorkeur)
- Succesvolle zorginnovaties van Vilans of in onze regio

Nieuwe innovaties (vernieuwing)

Hiervoor geldt dat deze binnen de regio afgestemd moeten zijn en er dus draagvlak voor is.

Nieuwe innovaties

Hoe nu verder:

Vragen die vandaag gesteld zijn en worden, beantwoorden wij in concept. De vragen zullen onderdeel worden van de Nota van Inlichtingen en daarin definitief worden beantwoord.

De vragen na vandaag kunnen aan ons gesteld worden via het “Nvl 2024 vragenlijst format”. De format dient u uiterlijk **donderdag 15 juni 12.00 uur** bij ons in via zorginkoop.wlz@zorgenzekerheid.nl

Op **30 juni 2023** publiceren wij de Nvl en de definitieve inkoopdocumenten.

Vragen



Bijlagen

Binnen de V&V ligt de focus op kwaliteit van leven en aandacht voor wat iemand (nog) zelf kan

- **Uitdaging:** een toenemende zorgvraag in omvang en complexiteit, met een relatief afnemend aantal mensen die zorg kan verlenen.
- **Doel:** passende zorg kunnen verlenen aan de mensen die het écht nodig hebben met de beschikbare middelen.



1. Mensen doen zoveel mogelijk zelf of samen met hun naasten, er is meer aandacht voor wat iemand (nog) kan.
2. Mensen met een Wlz indicatie blijven zoveel mogelijk thuis wonen met flexibele inzet van zorg & ondersteuning
3. Technologie wordt ingezet waar mogelijk
4. We zetten in op de Passende zorg met duidelijke coördinatie op integraal Wlz pakket en samenwerking in de gehele keten

Bij GZ ligt de focus op het aanpassen van het zorgaanbod aan de veranderende behoefte

- **Uitdaging:** zorglandschap en zorgbehoefte veranderen; de klant en zijn netwerk wil zelf bepalen hoe de leefomgeving en de dagindeling eruit ziet.
- **Doel:** het zorgaanbod aanpassen aan de veranderende behoefte en in gesprek met de klant en het netwerk komen tot een passend aanbod binnen de grenzen van redelijkheid en billijkheid.



We geven uitvoering aan de kanslijnen:

1. Elke cliënt krijgt een betekenisvolle daginvulling passen bij de wensen, talenten en vermogens.
2. Bewezen arbeidsbesparende technologieën worden door alle zorgorganisaties geïmplementeerd in de eigen zorgpraktijk.
3. Alle cliënten ontvangen een passend zorgniveau bij hun zorgvraag.
4. Elke cliënt die het aan kan, krijgt een zo zelfstandig mogelijke, eigen veilige plek in de samenleving.
5. Bij elke cliënt wordt een (eigen) netwerk gestimuleerd en gefaciliteerd om een rol te spelen in de zorg en ondersteuning.

We spannen ons daarnaast ook in voor een passend aanbod voor de cliënten met een intensievere zorgvraag. We zien namelijk dat dit een knelpunt blijft.

In de GGZ ligt focus op het bieden van een waardevolle plek met passende zorg en ondersteuning

- **Uitdaging:** mensen die hun leven lang intensieve zorg vanuit de GGZ nodig hebben tijdig een waardevolle plek met passende zorg en ondersteuning te bieden.
- **Doel:** komen tot een aansluitende keten van ondersteuning, zorg en behandeling voor de mensen met een ggz-aandoening samen met cliënten, zorgaanbieders, gemeenten, zorgverzekeraars en andere ketenpartners.



1. Cliënten ervaren stabiliteit en eigen regie.
2. Zorg, begeleiding & ondersteuning vindt zoveel mogelijk veilig en verantwoord thuis plaats
3. Inzet van innovaties die aansluiten bij (zorg) behoefte van de cliënt
4. Passend zorgaanbod voor de mensen met een hoogcomplex zorgvraag die het cyclische karakter van de ggz faciliteert