

Nota van inlichtingen regionaal 2026

Voor u ligt de Nota van Inlichtingen bij het Inkoopbeleid Wlz 2026.

In de Nvl worden alleen vragen beantwoord over de gewijzigde delen van het inkoopbeleid 2026.

Vragen over de Nota van Wijzigingen 2025 vallen dus niet binnen de reikwijdte van deze Nvl.

Het zorgkantoor hanteert echter dezelfde tariefsystematiek als omschreven in de Nota van Wijzigingen 2025, waardoor deze Nvl daarover de relevante inzichten verschaft.

In de Nota van inlichtingen vindt u een overzicht van de correcties en aanvullingen op het inkoopbeleid Wlz 2026

De vragen en antwoorden hebben geleid tot enkele aanpassingen in het zorginkoopbeleid en de bijlagen.

Een toelichting op deze aanpassingen en op welke paragraaf de aanpassing betrekking heeft leest u hieronder.

In deze Nota van Inlichtingen staan de antwoorden op de vragen over het inkoopbeleid die voor iedereen van belang zijn

Wij hebben vragen van gelijke strekking gebundeld om het document overzichtelijk en toegankelijk te houden.

We hebben de strekking van deze vragen samengevat en één antwoord gegeven op deze gebundelde vragen.

De gestelde vragen, van antwoorden voorzien, komen dus niet allemaal letterlijk terug in de Nota van Inlichtingen.

U vindt de gebundelde vragen en bijbehorende antwoorden per paragraaf terug in dit document.

De Nota van Inlichtingen gaat voor op het Inkoopbeleid Wlz 2026

Hiermee maakt de Nota van Inlichtingen onderdeel uit van deze inkoopprocedure.

Overzicht wijzigingen bij inkoopbeleid 2026

Titelblad

Versie 1 juli 2025, na Nota van Inlichtingen is aangeduid.

Inkoopdocument

In tabel 3.4 hebben we in 'Bericht naar bestaande zorgaanbieders met aanbieder-specifiek tariefpercentage voor 2026' het jaartal aangepast naar 2026.

5.8 Aanvullend inkoopbeleid HLO

Op het moment van publiceren van de Nota van Inlichtingen is er nog geen Hoofdlijnenakkoord Ouderenzorg (HLO) gesloten tussen betrokken partijen. Onder voorbehoud van een tijdige ondertekening van het Hoofdlijnenakkoord Ouderenzorg publiceren zorgkantoren op 15 juli aanvullend inkoopbeleid 2026 in lijn met de in het HLO gemaakte afspraken.

Bijlagen

Bijlage 4 Aanvullende inkoopvoorwaarden 2026

2.8 Laag Volume Hoog Complex (V&V, GZ, GGZ)

In 2025 zijn de zorgkantoren gestart met de inkoop van consultatie en advies. Met het ministerie van VWS was afgesproken dat in de loop van 2026 duidelijkheid zou worden gegeven over structurele financiering. Helaas is deze duidelijkheid er op dit moment nog niet.

Zorgkantoren vinden de consultatie- en adviesfunctie essentieel om het LVHC-zorglandschap beheersbaar te houden en cruciaal voor het waarborgen van goede zorg aan de cliënten binnen dit landschap. Daarom is besloten om nu richting zorgaanbieders wel al de duidelijkheid te geven dat de consultatie- en adviesfunctie wordt ingekocht in 2026 voor die doelgroepen die als aanspraak opgenomen zijn in de RIz.

Om deze functie duurzaam beschikbaar te houden, hanteren de zorgkantoren de eerder geformuleerde uitgangspunten en aanvullende inkoopvoorwaarden. Deze zijn weer opgenomen in de ZN bijlage 4 aanvullende inkoopvoorwaarden.

Wij spreken de verwachting uit dat de doelgroepnetwerken, samen met de zorgkantoren, ernaar streven om landelijk binnen het budget van 4,5 miljoen euro per jaar te blijven.

4.2 Leveringsvoorwaarden dagbesteding bij GGZ_W

Door de hoeveelheid vragen rondom het beleid GGZ-dagbesteding en de daaruit voortkomende uitvoeringsconsequenties hebben de zorgkantoren besloten om dit onderdeel van het beleid te laten vallen voor het zorginkoopbeleid 2026.

Zorgkantoren zijn voornemens om dit thema in de beleidsvorming richting 2027 verder uit te werken. U wordt daar nader over geïnformeerd. Alle vragen over dit onderwerp publiceren we om deze reden met dit gelijkluidend antwoord.

Wel willen wij in het bijzonder een opmerking plaatsen inzake de registratie en verantwoording van geleverde zorg. Vanuit de vigerende regeling declaratievoorschriften, administratievoorschriften en informatieverstrekking Wlz dienen zorgaanbieders vast te leggen welke inzet (ook rondom dagbesteding) voor de betreffende cliënt passend is en ingezet zal worden en dient ook intern getoetst te worden of de gedeclareerde zorg feitelijk geleverd is aan de cliënt.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
1	Regionaal_Inkoop document_Wlz_2026	3.4 Welk tijdpad geldt voor het inkoopproces 2025?	In de getoonde tabel lopen de jaartallen 2025 (titel 3.4) en 2026 (onderschrift) en 2024 (bekendmaking definitief tariefpercentage) naar mijn mening door elkaar. Kunt u de juiste jaartallen vermelden?	Hartelijk dank voor uw oplettendheid. Wij hebben in ons definitieve inkoopdocument 'Bericht naar bestaande zorgaanbieders met aanbieder-specifiek tariefpercentage voor 2026' het jaartal aangepast naar 2026. Andere vermelde jaartallen zijn wel correct.
2	Regionaal_Inkoop document_Wlz_2026	3.5 Welke juridische voorwaarden gelden voor het inkoopproces?	In het Wlz inkoopbeleid 2026 van Zorg en Zekerheid is het volgende opgenomen: "Wanneer tijdens de looptijd van de overeenkomst blijkt dat zorgorganisaties afspraken niet nakomen, niet aan gestelde voorwaarden blijken te kunnen voldoen of hun financiële positie of kwaliteit onder druk staat, dan treffen zorgkantoren passende maatregelen. De aard van deze maatregelen wordt, eventueel met andere betrokken partijen zoals de IGJ, geduid aan de hand van de individuele situatie." Kunt u aangeven waarom u ervoor heeft gekozen deze tekst op te nemen in het aanvullende beleid? Zorgaanbieder en zorgkantoor hebben een wederkerige relatie en wij gaan ervanuit dat het goede gesprek wordt gevoerd als één van beide partijen dreigt afspraken niet na te kunnen komen. Bent u het daarmee eens? Zo nee, waarom denkt u dat deze passage passend is?	Zorg en Zekerheid voert altijd in de eerste plaats het goede gesprek met zorgaanbieders. Deze passage is toegevoegd zodat zorgkantoren in een uitzonderlijke situatie waarin is gebleken dat gesprekken geen effect hebben gehad, maatregelen kunnen nemen.
3	Regionaal_Inkoop document_Wlz_2026	4.2 Gehandicaptenzorg, VG7+	Komt er een contactpersoon of team binnen het zorgkantoor voor vragen en overleg over VG7+?	De contactpersoon voor vragen en overleg over VG7+ is uw inkoper. Mocht dit veranderen, dan wordt u daarover geïnformeerd.

4	Regionaal_Inkoop document_Wlz_2026	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	Behandeling dient effectief en slim ingezet te worden binnen de gehele keten van zorg en welzijn. Het zorgkantoor heeft het aantal behandelplekken bij ons gemaximeerd en wij hebben inmiddels een wachtlijst voor behandelplekken. Daarnaast is er lokaal een cliëntenstop bij de huisartsen, waardoor de vraag naar behandeling nog verder toeneemt. Welke mogelijkheden en financiële kaders zijn er om te voldoen aan de (toenemende) vraag naar behandeling en deze zo effectief mogelijk in te zetten, ook gezien de ontwikkeling van nieuwe locaties voor geclusterd VPT?	Uw vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid. Onze inkoper gaat graag met u in gesprek over de knelpunten en mogelijkheden.
5	Regionaal_Inkoop document_Wlz_2026	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	In het voorwoord en de managementsamenvatting van het Inkoopdocument Wlz 2026 lezen we de visie van het zorgkantoor op de regio: 'Samen op weg naar de toekomst'. Hoe wordt deze visie concreet vertaald - naast de maatwerkafspraken - in de kwantitatieve contracteringsvoorwaarden voor 2026?	Uw vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid. We beantwoorden uw vraag om deze reden niet.
6	Regionaal_Inkoop document_Wlz_2026	4.4 Welke voorwaarden stellen wij aan maatwerkafspraken?	Het zorgkantoor geeft aan dat samenwerking wordt gestimuleerd in de regio. Hoe staat het beleid van het zorgkantoor in verhouding tot samenwerkingsafspraken en financiële afspraken in AVANT verband (samen met zorgkantoor Z&Z)? Op dit moment is dit voor ons niet helder.	Uw vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid. We beantwoorden uw vraag om deze reden niet.
7	Regionaal_Inkoop document_Wlz_2026	5.4 Werkgeversopslag	Waarom is de werkgeversopslag afhankelijk van het hoofdlijnenakkoord ouderenzorg?	Als het HLO ondertekend wordt, publiceren wij aanvullend inkoopbeleid dat mogelijk overlapt met de kaders van de werkgeversopslag (zie ook hoofdstuk 5.8).
8	Regionaal_Inkoop document_Wlz_2026	5.4 Werkgeversopslag	Op welke manier/in welke mate staat de werkgeversopslag in verhouding tot het richttariefspercentage?	De werkgeversopslag is een tariefsopslag op het richttariefpercentage.
9	Regionaal_Inkoop document_Wlz_2026	5.4 Werkgeversopslag	Onder 5.5 geeft het zorgkantoor het volgende aan: "Behandeling: Het zorgkantoor erkent de vraag naar de uitbreiding van behandeling in de regio. Wij hanteren een (groei)plafond tot 80% voor verblijf, inclusief behandeling, tegenover de totale intramurale mix. Mocht de situatie van uw organisatie vragen om een hoger percentage behandeling, dan dient u dit te onderbouwen bij uw aanvraag. Wij beoordelen	Uw vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid. We beantwoorden uw vraag om deze reden niet.

			vervolgens deze onderbouwing." Wat wij ons afvragen is wat zijn de beoordelingscriteria hiervoor? Deze zijn niet bekend bij zorgaanbieders.	
10	Regionaal_Inkoop document_ Wlz_2026	5.4 Werkgeversopslag	Het zorgkantoor geeft aan dat de werkgeversopslag voor 2026 in lijn ligt met de afgelopen twee jaren (pagina 16). In 2025 was deze 0,2% en in 2024 was deze 0,3%. Deze werd toen steeds bij de publicatie van het inkoopbeleid al bekend gemaakt. Voor 2026 is deze nog niet bekend gemaakt. Er wordt nu aangegeven dat de van de opslag is afhankelijk van het beschikbare financiële kader en in verhouding staat met de hoogte van het richttariefpercentage en mogelijk aanvullend inkoopbeleid 2026 in lijn met de in het hoofdlijnenakkoord ouderenzorg gemaakte afspraken. Kortom, hier is voor de zorgaanbieder nu geen enkele zicht op. Kunt u uitleggen wat de relatie is tussen "in lijn met de afgelopen twee jaren" en vervolgens de zin met allerlei afhankelijkheden voor de werkgeversopslag?	De werkgeversopslag is een tariefsopslag op het richttariefpercentage. Deze wordt pas op 5 september gepubliceerd. Als het HLO tijdig getekend wordt, publiceren de zorgkantoren daarna aanvullend HLO-beleid met overlappende kaders t.o.v. ons huidige inkoopbeleid. Omdat bij publicatie van ons inkoopbeleid op 1 juli er onduidelijkheid blijft over het (moment van) tekenen van het HLO, kunnen we momenteel alle implicaties nog niet overzien. Om deze redenen is gekozen om de werkgeversopslag te publiceren samen met het richttariefpercentage. Met 'in lijn met de afgelopen twee jaren' bedoelen we dat de hoogte van de werkgeversopslag ongeveer hetzelfde zal zijn als in de afgelopen twee jaren.