

Maatwerk in de regio

Nota van Inlichtingen 2021

Overzicht wijzingen bij Inkoopkader Wet langdurige zorg 2021 – 2023

Zorgverzekeraars Nederland
Versie 26 juni 2020



INHOUDSOPGAVE

0	Inleiding	4
1	Wat zijn de belangrijkste ontwikkelingen in de langdurige zorg?	5
1.1	Landelijke ontwikkelingen en beleid langdurige zorg	5
1.2	Ontwikkelingen en beleid in de verpleeghuiszorg	5
1.3	Ontwikkelingen en beleid in de Gehandicaptenzorg	5
1.4	Ontwikkelingen en beleid in de GGZ	5
2	Hoe maken we afspraken met zorgaanbieders?	6
2.1	Wat zijn de uitgangspunten van de inkoopsystematiek voor 2021-2023?	6
2.2	Hoe ziet de inkoopsystematiek voor 2021-2023 eruit?	6
2.3	Hoe ziet het overgangsjaar 2021 eruit?	6
2.4	Wat verstaan we onder het kernelement passende zorg?	6
2.5	Wat verstaan we onder het kernelement innovatie?	6
2.6	Wat verstaan we onder het kernelement bedrijfsvoering?	6
2.7	Wat verstaan we onder het kernelement duurzaamheid?	6
2.8	Welke prestaties spreken we af met zorgaanbieders?	7
3	Hoe ziet het inkoopproces eruit?	7
3.1	Welk zorgkantoor contracteert welke zorg?	7
3.2	Hoe komen we tot afspraken over het volume?	7
3.3	Wanneer bent u een bestaande of een nieuwe zorgaanbieders in de Wlz?	7
3.4	Welke overeenkomsten sluiten wij met zorgaanbieders?	7
3.5	Wat moet u doen voor een Wlz-overeenkomst?	7
3.6	Hoe beoordelen wij uw inschrijving?	7
3.7	Welk tijdpad geldt voor het inkoopproces 2021?	7
3.8	Welke juridische kaders gelden voor het inkoopproces en de monitoring?	8
3.9	Welke documentatie is nodig bij de inschrijving?	8
3.10	Wat vragen wij van nieuwe zorgaanbieders?	8
4	Extra middelen voor Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg	8
4.1	Welke extra middelen zijn er voor de verpleeghuiszorg?	8
4.2	Hoe zit het met het kwaliteitsbudget verpleeghuiszorg?	8
4.3	Hoe zit het met het ontwikkelbudget vanuit de transitie-middelen?	9
5	Wat verwachten zorgkantoren bij specifieke vormen van zorg in de Wlz?	9

5.1	Inleiding	9
5.2	Specialistische zorg	10
5.3	Toeslag (non) invasieve beademing	10
5.4	Toeslag observatie.....	10
5.5	Toeslag gespecialiseerde epilepsiezorg	10
5.6	Zorg aan zintuiglijk beperkten	10
5.7	Overige (specialistische) ZZP's	10
5.8	Zorg voor mensen met indicatie SGLVG en LVG 1 – 5	10
5.9	Inkoopvoorwaarden LVG zorg	10
5.10	Wlz-behandeling	10
5.11	GGZ-behandeling	11
5.12	Inzet Specialist Ouderengeneeskunde in de thuissituatie (V&V)	11
5.13	Zorg en onderwijs.....	11
5.14	Mondzorg	11
5.15	Palliatief terminale zorg.....	11
5.16	Hulpmiddelen en roerende voorzieningen	11
5.17	Opbaren overledenen in zorginstelling	11
6	Bijlagen bij dit inkoopkader	12

o INSCHRIJVING I.R.T. KORT GEDING PROCEDURES

Opmerking vooraf in verband met aanhangige kort geding procedures

Naar aanleiding van de gepubliceerde Wlz-inkoopdocumentatie hebben verschillende zorgaanbieders bezwaren geuit en kort geding procedures aanhangig gemaakt bij Rechtbank Den Haag. De bezwaren van voornoemde partijen zien met name op (i) het basistariefpercentage van 94% (en daarmee samenhangende opslag van 2%) en (ii) de voorgenomen differentiatie van de NHC/NIC per 2022 (waarover de Zorgkantoren in overleg zullen gaan (dit hebben zij ook al toegezegd) met de verschillende brancheverenigingen). Inmiddels heeft de voorzieningenrechter van Rechtbank Den Haag een zitting geagendeerd op 10 september 2020 om 09.00 uur. Hierin zullen de verschillende aanhangige procedures gezamenlijk worden behandeld. Aangezien het voorgaande van invloed kan zijn op de onderhavige zorginkoopprocedure, merken de Zorgkantoren het volgende op.

De Zorgkantoren hechten eraan om de contractering voor 2021 voortvarend af te handelen. Dit is in het belang van zorgaanbieders en van verzekerden die per 2021 (eventueel) aangewezen zijn op Wlz-zorg. Daarom zullen de Zorgkantoren de zorginkoopprocedure zoveel mogelijk voortzetten en de eerder gecommuniceerde tijdslijnen handhaven. Tegelijkde Zorgkantoren de geuite bezwaren serieus en achten de Zorgkantoren het van belang dat de uitspraak van de rechter zonedig meegenomen kan worden in de lopende zorginkoopprocedure. Gelet op al deze belangen, betekent dit concreet het volgende.

Het zorginkoopbeleid (en daarmee samenhangende voorwaarden en termijnen) zal gehandhaafd blijven, in afwachting van de uitspraak van de voorzieningenrechter in voornoemde procedures. Meer in het bijzonder zullen de voorwaarden uit de Wlz-inkoopdocumentatie – waaronder dus ook het basistarief – ongewijzigd blijven. Ook de inschrijftermijn die eindigt op 31 juli 2020 om 17.00 uur blijft dus gehandhaafd. De Zorgkantoren benadrukken evenwel dat zij een eventueel vonnis van de voorzieningenrechter zullen naleven en zullen meenemen in de inkoopprocedure. Dit gebeurt op de volgende wijze:

1. Indien de voorzieningenrechter oordeelt dat het basistariefpercentage van 94% rechtmatig is, of de vorderingen van de eisende partijen worden afgewezen, dan krijgen de zorgaanbieders die zich hebben ingeschreven de mogelijkheid om binnen twee weken na de datum dat uitspraak is gedaan hun inschrijving alsnog (i) gestand te doen of (ii) in te trekken. Partijen die ervoor kiezen om niet tijdig in te schrijven, krijgen niet de kans dat na sluiting van de inschrijftermijn alsnog te doen.
2. Indien de voorzieningenrechter oordeelt dat het basistariefpercentage van 94% niet in stand kan blijven, dan zullen de Zorgkantoren de voorwaarden van het inkoopbeleid aanpassen zodat aan het vonnis uitvoering wordt gegeven (passend binnen de kaders van het inkoopbeleid). Na bekendmaking van die wijzigingen krijgen de zorgaanbieders die zich hebben ingeschreven de mogelijkheid om binnen twee weken hun inschrijving alsnog (i) gestand te doen met akkoordverklaring van de wijzigingen of (ii) in te trekken.
3. Indien de voorzieningenrechter (om wat voor reden dan ook) niet tot een uitspraak komt, dan zullen de huidige tariefpercentages uit de inkoopdocumenten 2021-2023 gehandhaafd blijven.

o INLEIDING

De zin 'Wijzigingen vanuit de Nota van Inlichtingen 2021 betreffende dit document zijn inzichtelijk gemaakt door deze grijs te arceren.' is toegevoegd.

1 WAT ZIJN DE BELANGRIJKSTE ONTWIKKELINGEN IN DE LANGDURIGE ZORG?

Geen correcties of aanvullingen.

1.1 LANDELIJKE ONTWIKKELINGEN EN BELEID LANGDURIGE ZORG

Geen correcties of aanvullingen.

1.2 ONTWIKKELINGEN EN BELEID IN DE VERPLEEGHUISZORG

Geen correcties of aanvullingen.

1.3 ONTWIKKELINGEN EN BELEID IN DE GEHANDICAPTENZORG

Het kopje 'Convenant toegang tot medisch generalistische zorg voor mensen met een beperking' is gewijzigd in 'Concept Convenant randvoorwaarden en facilitering van medisch generalistische zorg voor mensen met een beperking'. Daarnaast zijn de volgende wijzigingen aangebracht:

- 'November 2019' is gewijzigd in 'zomer 2019'
- De zin 'Zorgkantoren spreken zorgaanbieders aan op hun verantwoordelijkheid om te voorzien in voldoende zorg, het nemen van regie en het faciliteren van het gesprek in de regio bij contractopzeggingen/ knelpunten' is gewijzigd in 'Zorgkantoren spreken zorgaanbieders aan op hun verantwoordelijkheid om te voorzien in voldoende zorg en nemen de regie en faciliteren het gesprek in de regio bij contractopzeggingen en knelpunten.'

1.4 ONTWIKKELINGEN EN BELEID IN DE GGZ

In voetnoot 5 is de link aangepast 'De voorlopige uitgangspunten vindt u hier: www.zn.nl/kwaliteitsuitgangspunten'

2 HOE MAKEN WE AFSPRAKEN MET ZORGAANBIEDERS?

Geen correcties of aanvullingen.

2.1 WAT ZIJN DE UITGANGSPUNTEN VAN DE INKOOPSYSTEMATIEK VOOR 2021-2023?

Geen correcties of aanvullingen.

2.2 HOE ZIET DE INKOOPSYSTEMATIEK VOOR 2021-2023 ERUIT?

Geen correcties of aanvullingen.

2.3 HOE ZIET HET OVERGANGSJAAR 2021 ERUIT?

De zin 'Na normalisatie achten wij twee maanden een realistische termijn. We gaan de komende periode in gesprek met brancheorganisaties over de exacte datum voor aanlevering van de plannen. De datum van de aankondiging is op zijn vroegst op 1 september 2020 (en het moment van aanlevering twee maanden erna). We noemen nu deze datum voor aankondiging van 1 september omdat dit de datum is waarop de generieke compensatiecomponent afloopt voor alle sectoren. Doordat de impact van corona tussen regio's verschilt kunnen de afspraken over de timing van indienen van de plannen per zorgkantoor verschillen.' is toegevoegd.

De zin 'Door vanaf 2022 de vergoeding voor NHC/NIC te differentiëren kunnen we nog beter sturen op aanbod van vastgoed dat past bij de wensen en behoeften van de klant.' is verwijderd. Ook de zin 'Hiermee borgen we een doelmatige inzet van de beschikbare middelen en stimuleren we dat ook in de toekomst er in alle regio's voldoende passende huisvesting beschikbaar is.' is verwijderd.

2.4 WAT VERSTAAN WE ONDER HET KERNELEMENT PASSENDE ZORG?

Geen correcties of aanvullingen.

2.5 WAT VERSTAAN WE ONDER HET KERNELEMENT INNOVATIE?

Geen correcties of aanvullingen.

2.6 WAT VERSTAAN WE ONDER HET KERNELEMENT BEDRIJFSVOERING?

Geen correcties of aanvullingen.

2.7 WAT VERSTAAN WE ONDER HET KERNELEMENT DUURZAAMHEID?

Geen correcties of aanvullingen.

2.8 WELKE PRESTATIES SPREKEN WE AF MET ZORGAANBIEDERS?

Geen correcties of aanvullingen.

3 HOE ZIET HET INKOOPPROCES ERUIT?

Geen correcties of aanvullingen.

3.1 WELK ZORGKANTOOR CONTRACTEERT WELKE ZORG?

Geen correcties of aanvullingen.

3.2 HOE KOMEN WE TOT AFSPRAKEN OVER HET VOLUME?

Geen correcties of aanvullingen.

3.3 WANNEER BENT U EEN BESTAANDE OF EEN NIEUWE ZORGAANBIEDERS IN DE WLZ?

Geen correcties of aanvullingen.

3.4 WELKE OVEREENKOMSTEN SLUITEN WIJ MET ZORGAANBIEDERS?

Geen correcties of aanvullingen.

3.5 WAT MOET U DOEN VOOR EEN WLZ-OVEREENKOMST?

Geen correcties of aanvullingen.

3.6 HOE BEOORDELEN WIJ UW INSCHRIJVING?

Geen correcties of aanvullingen.

3.7 WELK TIJDPAD GELDT VOOR HET INKOOPPROCES 2021?

Geen correcties of aanvullingen.

3.8 WELKE JURIDISCHE KADERS GELDEN VOOR HET INKOOPPROCES EN DE MONITORING?

Geen correcties of aanvullingen.

3.9 WELKE DOCUMENTATIE IS NODIG BIJ DE INSCHRIJVING VAN NIEUWE ZORGAANBIEDERS?

De titel van de paragraaf is aangepast van 'Welke documentatie is nodig bij de inschrijving?' naar 'Welke documentatie is nodig bij de inschrijving van nieuwe zorgaanbieders?' Ook is de titel boven de tabel 'Overzicht aan te leveren documenten' aangepast naar 'Overzicht aan te leveren documenten voor nieuwe zorgaanbieders'

In de tabel Overzicht aan te leveren documenten is bij Vragenlijst IGJ voor nieuwe zorgaanbieders de zin 'Mocht u bij het invullen van de vragenlijst de melding krijgen dat melden op dat moment nog niet mogelijk is, waardoor u de vragenlijst niet kunt afronden, dan dient u het bewijs daarvan (bijv. een printscreen) bij uw inschrijving te voegen.' toegevoegd.

3.10 WAT VRAGEN WIJ VAN NIEUWE ZORGAANBIEDERS?

Geen correcties of aanvullingen.

4 EXTRA MIDDELEN VOOR KWALITEITSKADER VERPLEEGHUISZORG

Geen correcties of aanvullingen.

4.1 WELKE EXTRA MIDDELEN ZIJN ER VOOR DE VERPLEEGHUISZORG?

Geen correcties of aanvullingen.

4.2 HOE ZIT HET MET HET KWALITEITSBUDGET VERPLEEGHUISZORG?

4.2.3 Het kwaliteitsplan wordt onderbouwd met een begroting voor het kwaliteitsbudget

De zin 'De begroting wordt ingediend via het Portaal Kwaliteitsbudget Verpleeghuiszorg en vervolgens beoordeeld door het zorgkantoor.' is vervangen door 'De aanvraag voor het kwaliteitsbudget 2021 kan de zorgaanbieder via het Excel begroting en verantwoordingsmodel aanvragen bij het zorgkantoor. Het zorgkantoor zorgt ervoor dat de goedgekeurde aanvraag kwaliteitsbudget in het Vektis portaal wordt ingevoerd.'

4.2.4 Richtlijn is dat 85% van het kwaliteitsbudget is bestemd voor extra personeel

In de tekst achter de zesde bullit zijn de zinnen 'Voor de aanvraag van het kwaliteitsbudget dient een

zorgaanbieder gegevens op te geven via het portaal. Het begrotings- en verantwoordingsmodel hoeft daarmee niet meer apart ingediend te worden bij het zorgkantoor.' vervangen door 'De aanvraag voor het kwaliteitsbudget 2021 kan de zorgaanbieder via het Excel begroting en verantwoordingsmodel aanvragen bij het zorgkantoor. Het zorgkantoor zorgt ervoor dat de goedgekeurde aanvraag kwaliteitsbudget in het Vektis portaal wordt ingevoerd.' In de daaropvolgende zin is 'Portaal' vervangen door 'begroting en verantwoordingsmodel'

4.2.6 De zorgaanbieder levert uiterlijk 31 december 2020 het kwaliteitsplan en de begroting aan

In de zin 'Uitgangspunt hierbij is dat de dialoog over het kwaliteitsplan 2020 en het kwaliteitsverslag 2019 met het zorgkantoor heeft plaatsgevonden voor indiening van de aanvraag voor het kwaliteitsbudget 2021' is ter verduidelijking (indien beschikbaar) toegevoegd achter 'kwaliteitsverslag 2019'

In de laatste zin van de alinea is 'Portaal Kwaliteitsbudget Verpleeghuiszorg' vervangen door 'begroting en verantwoordingsmodel.'

4.2.9 Zorgaanbieders ontvangen een voorschot op het kwaliteitsbudget

De zin 'Het voorschot bedraagt 75% van het bedrag dat op maandbasis voor een zorgaanbieder afgesproken is.' is vervangen door 'De zorgaanbieder ontvangt voor de eerste drie maanden van 2021 bevoorschotting ter hoogte van 75% van 1/12 deel van het initieel gereserveerde kwaliteitsbudget 2021. Vanaf april 2021, uitbetaling vanaf mei 2021, wordt 85% van 1/12 deel van het toegekende budget bevoorschot, tenzij de realisatie 2020 andere informatie bevat.'

4.2.14 Bestaande zorgaanbieders bij ander zorgkantoor waar zorgaanbieder nog geen contract heeft en nieuwe zorgaanbieders

In de planning in 4.2.14 in de tweede regel is de zinsnede 'Portaal Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg (aan de hand van verantwoordingsmodel)' is vervangen door het woord 'begroting en verantwoordingsmodel'.

4.3 HOE ZIT HET MET HET ONTWIKKELBUDGET VANUIT DE TRANSITIEMIDDELEN?

4.3.6 De planning van het ontwikkelbudget hangt af van de regionale situatie vanwege het coronavirus

In de tabel is de planning voor de uitvoering van de plannen aangepast naar 'vanaf januari 2021 – december 2021'.

5 WAT VERWACHTEN ZORGKANTOREN BIJ SPECIFIEKE VORMEN VAN ZORG IN DE WLZ?

Geen correcties of aanvullingen.

5.1 INLEIDING

Geen correcties of aanvullingen.

5.2 SPECIALISTISCHE ZORG

Geen correcties of aanvullingen.

5.3 TOESLAG (NON) INVASIEVE BEADEMING

Geen correcties of aanvullingen.

5.4 TOESLAG OBSERVATIE

Geen correcties of aanvullingen.

5.5 TOESLAG GESPECIALISEERDE EPILEPSIEZORG

Geen correcties of aanvullingen.

5.6 ZORG AAN ZINTUIGLIJK BEPERKTEN

Geen correcties of aanvullingen.

5.7 OVERIGE (SPECIALISTISCHE) ZZP'S

Geen correcties of aanvullingen.

5.8 ZORG VOOR MENSEN MET INDICATIE SGLVG EN LVG 1 – 5

Geen correcties of aanvullingen.

5.9 INKOOPVOORWAARDEN LVG ZORG

Geen correcties of aanvullingen.

5.10 WLZ-BEHANDELING

Geen correcties of aanvullingen.

5.11 GGZ-BEHANDELING

Geen correcties of aanvullingen.

5.12 INZET SPECIALIST OUDERENGENEESKUNDE IN DE THUISITUATIE (V&V)

De zin 'Dit thema is alleen van toepassing voor de V&V. Analoog aan de hieronder beschreven werkwijze kan de AVG-arts na consultatie van de huisarts andere disciplines inzetten en onder de H336-prestatie declareren.' is vervangen door de zin 'Dit thema is uitgewerkt voor de V&V en de specifieke behandeling door een specialist ouderengeneeskunde (SO) van een cliënt die thuis woont met een Wlz-indicatie. Analoog aan de hieronder beschreven werkwijze voor de SO geldt hetzelfde voor consultatie van de AVG die dit via de prestatie H336-prestatie declareert.'

5.13 ZORG EN ONDERWIJS

Geen correcties of aanvullingen.

5.14 MONDZORG

Geen correcties of aanvullingen.

5.15 PALLIATIEF TERMINALE ZORG

Geen correcties of aanvullingen.

5.16 HULPMIDDELEN EN ROERENDE VOORZIENINGEN

Geen correcties of aanvullingen.

5.17 OPBAREN OVERLEDENEN IN ZORGINSTELLING

Geen correcties of aanvullingen.

6 BIJLAGEN BIJ DIT INKOOPKADER

BIJLAGE 1 OVEREENKOMST WLZ 2021 – 2023

Lid 2, punt f

De zin 'Voor de GGZ-sector gaat het om prestatie-indicatoren voor zover van toepassing' is vervangen door de zin 'Voor de GGZ-sector betreft het een onderbouwing hoe de organisatie van de zorgaanbieder invulling geeft aan de voorlopige kwaliteitsuitgangspunten GGZ. Het zorgkantoor kan afspraken maken met de zorgaanbieder over de aanlevering hiervan.'

Artikel 4 Wachttijden

In de zin 'De zorgaanbieder start in beginsel binnen de Treeknormen (voor de sectoren Verpleging en Verzorging en Gehandicaptenzorg) is de tekst tussen haakjes verwijderd.

BIJLAGE 2 OVEREENKOMST WLZ 2021

Lid 2, punt f

De zin 'Voor de GGZ-sector gaat het om prestatie-indicatoren voor zover van toepassing' is vervangen door de zin 'Voor de GGZ-sector betreft het een onderbouwing hoe de organisatie van de zorgaanbieder invulling geeft aan de voorlopige kwaliteitsuitgangspunten GGZ. Het zorgkantoor kan afspraken maken met de zorgaanbieder over de aanlevering hiervan.'

Artikel 4 Wachttijden

In de zin 'De zorgaanbieder start in beginsel binnen de Treeknormen (voor de sectoren Verpleging en Verzorging en Gehandicaptenzorg)' is de tekst tussen haakjes verwijderd.

BIJLAGE 3A BESTUURSVERKLARING 2021

Geen correcties of aanvullingen.

BIJLAGE 3B INSTEMMINGSVERKLARING (VANAF 2022)

Geen correcties of aanvullingen.

BIJLAGE 4 ADDENDUM KWALITEITSBUDGET

I.D.

In de opsomming onder 'overwegende dat' is een achtste bullit toegevoegd 'Als er sprake is van een vermindering inzet PNIL ten opzichte van 2018 kan de zorgaanbieder ten laste van de 85% een

compensatie ontvangen uit het kwaliteitsbudget 2021. De compensatie is erop gebaseerd dat PNIL gemiddeld 50% duurder is dan personeel in loondienst. In overleg met het zorgkantoor kan gemotiveerd afgeweken worden, als het bedrag in de praktijk hoger uitvalt. Het zorgkantoor beoordeelt het verzoek voor een hogere compensatie en stelt vast of hiervoor gemotiveerd afgeweken kan worden.'

Artikel 3 Uitgangspunten voor betaling

In lid 1 is in de eerste zin de datum 'vanaf 1 januari' toegevoegd en het woord 'totale' vervangen door 'het initieel gereserveerde' kwaliteitsbudget in '2021'. Ter verduidelijking is de volgende zin toegevoegd 'De zorgaanbieder ontvangt voor de eerste drie maanden van 2021 bevoorschotting ter hoogte van 75% van 1/12 deel van het initieel gereserveerde kwaliteitsbudget 2021. Vanaf april 2021, uitbetaling vanaf mei 2021, wordt 85% van 1/12 deel van het toegekende budget bevoorschot, tenzij de realisatie 2020 andere informatie bevat.'

BIJLAGE 5 DECLARATIEPROTOCOL WLZ

Geen correcties of aanvullingen.

BIJLAGE 6 VOORSCHRIFT ZORGTOEWIJZING (VOLGT)

Geen correcties of aanvullingen.

BIJLAGE 7 ADDENDUM BELEIDSKADER (ONDER VOORBEHOUD)

Geen correcties of aanvullingen.