

CONTOUREN ZORGINKOOP ZORGKANTOREN WLZ 2019

Samen waarde toevoegen voor klanten

2019

Het is belangrijk dat de langdurige en intensieve zorg voor de meest kwetsbare mensen in onze samenleving goed aansluit op hun persoonlijke levenssituatie. Ieder mens is anders en heeft afhankelijk van zijn zelfredzaamheid verschillende zorgbehoeftes. We zien bij zorg voor ouderen, mensen met een beperking en mensen met psychische problemen mooie voorbeelden van persoonsgerichte zorg. Wij delen met zorgaanbieders de doelstelling om voor klanten mogelijk te maken dat zij het leven zo veel mogelijk kunnen leiden zoals zij dat het liefst willen. Vanuit deze doelstelling hebben zorgkantoren samen het landelijke kader voor contractering 2018 – 2020 opgesteld. In 2019 zijn er enkele nieuwe ontwikkelingen, hieronder beschrijven we hiervoor de eerste contouren.

Het landelijke inkoopkader 2018-2020 blijft van toepassing, de aanvullingen worden opgenomen in een addendum

De zorgkantoren hebben een zorginkoopbeleid voor drie jaar gepubliceerd. Dit inkoopkader blijft van toepassing. Er zijn enkele nieuwe ontwikkelingen die vragen om een aanvulling op het bestaande inkoopbeleid. Op 1 juni 2018 wordt daarom voor de zorginkoop 2019 een addendum bij het bestaande beleid gepubliceerd.

De kwaliteitskaders zijn de basis voor de dialoog over kwaliteitsverbetering voor de klant

In 2018 is gestart met de dialoog over de kwaliteitskaders. Voor de sector V&V zijn hiervoor al kwaliteitsplannen aangeleverd. De zorgaanbieders V&V stellen uiterlijk 1 juli 2018 de kwaliteitsrapporten en –verslagen op. Voor de zorgaanbieders GZ geldt een datum van 1 juni 2018. We blijven ook in 2019 met aanbieders in gesprek over deze kwaliteitsplannen, -verslagen en –rapporten.

Voor de verpleeghuiszorg is € 600 mln. extra beschikbaar voor 2019

Met deze extra middelen kunnen de aanbieders de kwaliteitskaders implementeren. Het richtsnoer is dat op landelijk niveau de middelen voor 85% bestemd zijn voor de inzet van extra personeel. Daarnaast is 15% beschikbaar voor ontwikkelingen op gebied van technologie, bevorderen deskundigheid en productiviteit en voor plannen die direct impact hebben op het welbevinden van de individuele klant. Bij de uitwerking sluiten zorgkantoren aan bij de kaders uit 'Thuis in het verpleeghuis'. We vragen zorgaanbieders om in de kwaliteitsplannen een financiële onderbouwing op te nemen voor de inzet van deze extra middelen. Alleen zorgaanbieders die plannen indienen voor extra zorgpersoneel en/of willen investeren op de overige thema's komen in aanmerking voor extra middelen. Deze middelen worden verrekend als deze niet volgens plan zijn ingezet. Het tijdspad voor dit traject volgt later.

Voor de zorginkoop is de fysieke woonlocatie bepalend voor de contractering en financiering

Het is voor klanten soms onduidelijk welk zorgkantoor hun aanspreekpunt is. Dit is een onwenselijke situatie. Daarnaast is de woonplaats van de klant sinds 2018 de sleutel voor de verdeling van de contracteerruimte door de NZa. Wij vragen zorgaanbieders in te schrijven bij die zorgkantoren die verantwoordelijk zijn in de gemeente van de fysieke woonlocatie (intramurale locaties en geclusterd VPT) van hun klanten. Ze worden hierbij behandeld als een bestaande aanbieder en krijgen een overeenkomst bij het betreffende zorgkantoor. Voor extramurale zorg en aanbieders van dagbesteding blijft de situatie ongewijzigd. Het woonplaatsbeginsel wordt hiermee beperkt tot inkopen op 'fysieke woonlocatie' en zijn administratieve lasten voor zorgaanbieders beperkt.

De vergoeding voor de NHC/NIC blijft 100% voor 2019

Het inkoopdocument geeft aan dat voor het jaar 2018 de NHC/NIC wordt vastgesteld op 100%. Dit wordt voor het jaar 2019 gecontinueerd.

Als experimenten aflopen dan gelden de reguliere zorginkooppkaders

Op dit moment is nog niet bekend of de lopende experimenten in regio Rotterdam voor de Gehandicaptenzorg en in de regio Zuid-Limburg voor Verpleging en Verzorging verlengd worden. Als de experimenten aflopen dan geldt het reguliere inkoopkader voor deze zorgaanbieders. Zorgaanbieders worden hierbij gezien als een bestaande aanbieder en krijgen een overeenkomst bij het betreffende zorgkantoor. Hiermee wordt de continuïteit van zorg voor klanten geborgd.

Op 1 juni 2018 publiceren we een addendum op het inkoopbeleid

Dit document bevat de hoofdlijnen van de aanvullingen op het inkoopbeleid voor 2019. De definitieve uitwerking en verfijning vindt plaats in de documenten die vanaf die 1 juni 2018 op onze websites te vinden zijn. Het voorlopige tijdsplan is als volgt:

Fase	Wie	Datum
Publicatie addendum bij zorginkoopbeleid	Zorgkantoren	1 juni 2018
Indienen van vragen t.b.v. nota van inlichtingen	Zorgaanbieder	Uiterlijk 21 juni 2018
Publicatie nota van inlichtingen	Zorgkantoren	29 juni 2018
Ondertekenen instemmingsverklaring door bestaande aanbieders en inschrijving nieuwe zorgaanbieders	Zorgaanbieder	Uiterlijk 1 augustus
Mogelijkheid tot gesprek over contractering	Zorgkantoor/zorgaanbieder	Uiterlijk 3 oktober afgerond
Voorlopige contractering voor nieuwe zorgaanbieders	Zorgkantoren	Uiterlijk 10 oktober 2018
Definitieve indiening budgetformulier bij de NZa	Zorgkantoren	1 november 2018