

Nota van Inlichtingen transitiemiddelen voor de V&V en GZ

Voor u ligt de Nota van Inlichtingen transitiemiddelen voor de V&V en GZ van Zilveren Kruis zorgkantoor.

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

Wij bundelen vragen van gelijke strekking om het document overzichtelijk en toegankelijk te houden. We vatten de strekking van deze vragen samen en geven één antwoord op deze gebundelde vragen.

De Nota van Inlichtingen gaat voor op het beleid transitiemiddelen voor de V&V en GZ

De Nota van Inlichtingen maakt onderdeel uit van de inkoopprocedure. Actuele versies van het zorginkoopbeleid en de bijlagen vindt u op zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders.

Vragen en antwoorden

Paragraaf	Vraag	Antwoord
2	De transitiemiddelen worden per 2022 - 2026 voor 4 jaar beschikbaar gesteld aan de regio. Hoeveel bedraagt het regiobudget voor Zaanstreek Waterland per jaar?	De NZa heeft de middelen verdeeld (Beleidsregel Budgettair kader Wlz 2022 - BR/REG-22117c) over de zorgkantoren. Zilveren Kruis verdeelt het regionaal stimuleringsbudget Wlz op basis van de contracteerruimte 2022 naar rato over de sectoren. De uitkomst van deze verdeling vindt u in de aanvulling op het inkoopbeleid over de transitiemiddelen. We verdelen de transitiemiddelen 2022 niet over de regio's.
3	Is het mogelijk om toegekende middelen mee te nemen naar het volgende jaar (voor de uitvoering van het project)? En als dat niet kan, waarom niet?	Ja, dat kan. Als toegekende middelen nog niet besteed zijn in 2022 en deze alsnog besteed gaan worden in 2023 dan blijven deze beschikbaar.
3	Is er de mogelijkheid om voor 2022 een tweejarig plan in te dienen aangezien het al bijna 2023 is?	Voor de inzet van de transitiemiddelen 2023 publiceren we uiterlijk 1 november 2022 een aanvulling op het inkoopbeleid. Op deze manier hebben we meer tijd om hier invulling aan te geven. Voor de GZ willen we zoveel mogelijk aansluiten bij de kanslijnen vanuit het Landelijk Akkoord VGN-ZN. Voor de V&V bekijken we hoe we de transitie van scheiden wonen – zorg en het oplossen van knelpunten in de regio, samen met zorgaanbieders kunnen versnellen.

Paragraaf	Vraag	Antwoord
3	<p>Waarom is het nodig om regionale middelen in de contracteerruimte te laten vloeien? De NZa heeft VWS recent laten weten dat de contracteerruimte 2022 afdoende zou moeten zijn.</p>	<p>Voor de zorgkantorregio's van Zilveren Kruis gaat een onzekerheid bij de herschikkingsafpraak mogelijk wel spelen. U leest hier meer over in de zorgkostenraming, deze vindt u op de website van Zilveren Kruis zorgkantoor. De landelijke contracteerruimte is per zorgkantoor verdeeld. De afspraken dienen per zorgkantoor binnen de eigen beschikbare contracteerruimte te blijven bij het maken van de herschikkingsafpraak, ook als landelijk verwacht wordt dat afspraken op totaalniveau passen binnen de contracteerruimte. We verkleinen een eventuele onzekerheid bij de herschikkingsafpraak door deze aanpak. We hebben deze lijn tijdens het opstellen van de aanvulling op het inkoopbeleid getoetst bij een aantal zorgaanbieders en hierbij ook expliciet dit onderdeel besproken. Vanuit deze gesprekken was er draagvlak voor deze lijn.</p>
3	<p>Als ZK contracteerruimte overhoudt wat gebeurt er hiermee; krijgen aanbieders dan een iets hoger tarief?</p>	<p>We handelen conform ons inkoopbeleid en de geldende beleidsregels van de NZa. We passen niet onze tariefpercentages aan als er contracteerruimte overblijft. Onze verwachting voor 2022 is overigens niet dat er contracteerruimte over blijft.</p>
3	<p>U stelt in paragraaf 3 van de aanvulling dat een overweging om niet opnieuw in gesprek te gaan over de inzet van de middelen is, dat er in de meeste regio's voldoende financiële middelen beschikbaar waren voor regionale ontwikkeling. In zorgkantorregio Utrecht was het budget, blijkbaar in tegenstelling met de meeste andere zorgkantorregio's, ontoereikend om alle ingediende aanvragen te honoreren, waardoor bijvoorbeeld projectaanvragen zijn afgewezen of gekort op het aangevraagde budget. Is er ruimte voor een heroverweging?</p>	<p>In het beleid is in paragraaf 3 opgenomen welke afwegingen hierbij een rol hebben gespeeld. Eén van de afwegingen is een mogelijke onzekerheid bij de herschikking. De afspraken dienen per zorgkantoor binnen de beschikbare contracteerruimte te blijven bij het maken van de herschikkingsafpraak, ook als landelijk verwacht wordt dat afspraken op totaal niveau passen binnen de contracteerruimte. We verkleinen een eventuele onzekerheid bij de herschikkingsafpraak door deze aanpak. We deze lijn ook getoetst bij een aantal zorgaanbieders, we krijgen terug dat er draagvlak is voor deze lijn. We gaan dit om deze reden niet heroverwegen.</p>
3	<p>Uit de cijfers in paragraaf 2 blijkt dat Zilveren Kruis Zorgkantoor € 20,7 miljoen ontvangt uit de nieuwe budgetstromen voor de ouderenzorg. Dit bedrag vloeit dus</p>	<p>Nee, het resterende deel van de regionale ontwikkeling vloeit conform het inkoopbeleid terug in de contracteerruimte van de betreffende sector. Dit is conform het</p>

Paragraaf	Vraag	Antwoord
	<p>(bij benadering) terug in de contracteerruimte (paragraaf 3) voor de sector VV. Wij verzoeken u deze vrijval in te zetten in het kader van het kwaliteitsbudget voor de VV. Van het kwaliteitsbudget werd in de huidige ruimte voor regionale ontwikkeling door Zilveren Kruis Zorgkantoor € 17,5 miljoen ingezet in aanvulling op de 0,2% uit de resterende contracteerruimte. Omdat de kwaliteitsopslag onderdeel is van het tarief voor de prestaties VPT en ZZP 4 t/m 10 VV, komt het vrijvallende budget dan ook weer beschikbaar voor deze specifieke zorgprestaties. Gaat u dat zo toepassen? Zo nee, waarom niet? Zo nee, hoe dan wel?</p>	<p>huidige beleid en er is nu geen aanleiding om dit aan te passen.</p>
3	<p>Uit de cijfers in paragraaf 2 blijkt dat Zilveren Kruis Zorgkantoor € 20,7 miljoen ontvangt uit de nieuwe budgetstromen voor de ouderenzorg. Dit bedrag vloeit dus (bij benadering) terug in de contracteerruimte (paragraaf 3) voor de sector VV. Wij verzoeken u deze vrijval in te zetten voor het inkopen van extra prestaties inclusief behandeling en daarvoor bij deerschikking hogere productieafspraken te maken. De prestaties inclusief behandeling zijn (als enige) niet persoonsvolgend, terwijl de behoefte eraan groot is. De afgelopen jaren continueert Zilveren Kruis Zorgkantoor steeds de afspraken over de plekken inclusief behandeling van het jaar ervoor. Gaat u het verzoek overnemen? Zo nee, waarom niet?</p>	<p>In het reguliere inkoopbeleid is toegelicht op welke wijze invulling wordt gegeven aan deerschikking. Dit beleid wijzigt niet n.a.v. de publicatie van deze aanvulling op het inkoopbeleid.</p>
3	<p>Het budget van 30 mln. per jaar is niet toereikend voor alle zorgaanbieders. Er wordt aangegeven dat regionale samenwerking voorop staat in de plannen maar hoe geeft de beoordelingscommissie haar beoordeling? Is dit aan de hand van een afvinklijst met onderwerpen waar punten op gescoord kan worden? Waar kun je punten op scoren?</p>	<p>In het beleid is in paragraaf 3 opgenomen dat we voor de inzet van de transitie-middelen 2022 aansluiten op de afspraken over regionale ontwikkeling. We gaan voor 2022 niet opnieuw in gesprek over de inzet van de transitie-middelen en de huidige middelen voor regionale ontwikkeling. Zilveren Kruis beoordeelt welke plannen voor regionale ontwikkeling vergoed kunnen worden vanuit de transitie-middelen. U leest hier meer over in paragraaf 4 van het beleid.</p>

Paragraaf	Vraag	Antwoord
3	Hoe verhoudt dit zich tot de regiomiddelen 2022?	We sluiten voor de inzet van de transitie­middelen 2022 aan op de afspraken voor regionale ontwikkeling. U leest hierover meer in paragraaf 3 van de aanvulling op het inkoopbeleid over de transitie­middelen.
3	<p>Bij de bepaling van het gecontracteerd tarief is in 2022 een korting van 0,8% toegepast ten opzichte van 2021. In 2023 wordt deze korting verhoogd naar 1,2%. Een deel van deze korting kan worden 'terugverdiend' door het maken van afspraken met andere zorgaanbieders op het gebied van de gewenste regionale ontwikkeling.</p> <p>Uit uw publicatie maken wij op dat Zorgkantoor Zilveren Kruis deze bestaande afspraken zoveel mogelijk onder deze nieuwe Transitie­middelen wil brengen. Daarom vervalt naar onze mening de noodzaak om op zorgkantoorniveau nog een afslag op het contracteringspercentage toe te passen, omdat deze niet meer vanuit het reguliere budget van het Zorgkantoor gefinancierd hoeven te worden.</p> <p>Toevoeging aan de contracteerruimte, om daarmee de onzekerheid van volledige cliëntvolgende financiering te verminderen, is daarnaast volgens ons niet noodzakelijk. De NZa heeft immers in een recent nieuwsbericht aangegeven dat zij verwacht dat er op landelijk niveau voldoende budget aanwezig is.</p> <p>Daarom doen wij langs deze weg een beroep op het Zorgkantoor om de contracteringskorting voor 2022 en 2023 in de Wlz terug te draaien.</p>	<p>We passen de tariefpercentages niet aan. De gemiddeld afgesproken tariefpercentages zijn afgelopen jaren inderdaad lager geworden, dit komt door een nieuw verdeelmodel. In het inkoopbeleid van Zilveren Kruis aanvulling 2022-2023 (paragraaf 2.1.3) is dit nader toegelicht.</p> <p>Voor de zorgkantorregio's van Zilveren Kruis gaat een onzekerheid bij de herschikkingsafpraak mogelijk wel spelen. De afspraken dienen per zorgkantoor binnen de beschikbare contracteerruimte te blijven bij het maken van de herschikkingsafpraak, ook als landelijk verwacht wordt dat afspraken op totaal niveau passen binnen de contracteerruimte. We verkleinen een eventuele onzekerheid bij de herschikkingsafpraak door deze aanpak. We hebben deze lijn tijdens het opstellen van de aanvulling op het inkoopbeleid getoetst bij een aantal zorgaanbieders en hierbij ook expliciet dit onderdeel besproken. Van daaruit is er draagvlak voor deze lijn.</p>
4	Waarom worden de afgewezen projecten i.v.m. een tekort aan regionale middelen niet opnieuw beoordeelt nu er meer geld beschikbaar is?	We kiezen er voor om voor 2022 niet opnieuw in gesprek te gaan over de inzet van de transitie­middelen en de huidige middelen voor regionale ontwikkeling. Hierbij spelen de volgende afwegingen een rol. De belangrijkste afweging is dat we zien dat er voor 2022 in de meeste regio's voldoende financiële middelen beschikbaar zijn voor regionale ontwikkeling. Daarnaast zijn de tijdslijnen voor het maken van afspraken

Paragraaf	Vraag	Antwoord
		<p>over de transitie-middelen krap, dit moet uiterlijk bij de herschikking 2022. We voorkomen dat er opnieuw in de regio afstemming plaats moet vinden over de inzet van de extra middelen. Door een deel van de afspraken voor regionale ontwikkeling te vergoeden vanuit de transitie-middelen wordt een kleiner deel van de beschikbare middelen voor regionale ontwikkeling benut. Het resterende deel van de regionale ontwikkeling vloeit conform het inkoopbeleid terug in de contracteerruimte van de betreffende sector. Hiermee verkleinen we een eventuele onzekerheid bij de herschikkingsafpraak.</p>
4	<p>Wat gebeurt er met de eventueel in 2022 overblijvende transitie-middelen: gaan die mee naar 2023 of gaan die ook de contracteerruimte in?</p>	<p>De afspraken over de transitie-middelen 2022 moeten vastgelegd worden bij de herschikking 2022. De middelen waarvoor geen afspraken zijn gemaakt kunnen we niet meenemen naar 2023. VWS heeft bepaald dat deze middelen alleen ingezet kunnen worden waarvoor ze beoogd zijn en daarom kunnen deze niet toegevoegd worden aan de reguliere contracteerruimte.</p> <p>We willen de middelen volledig benutten. Als er middelen over blijven dan schuiven we tussen de sectoren (dat kan alleen voor regionale ontwikkeling). Mochten er middelen over zijn, dan bekijken we welke plannen voor regionale ontwikkeling doorlopen in 2023 en nemen we deze alvast mee voor de afspraken 2022. VWS heeft aangegeven dat de transitie-middelen waarvoor afspraken zijn gemaakt in 2022 nog wel besteed mogen worden in 2023.</p>
5	<p>De tijdspaden zijn verschillende per zorgkantoren. Is men zich hiervan bewust en is deze unaniem te maken?</p>	<p>De tijdspaden verschillen inderdaad per zorgkantoor. Hiervoor is gekozen om te borgen dat de aanvulling op het inkoopbeleid voor de transitie-middelen aansluit op het reguliere inkoopbeleid.</p>
6	<p>Welke eisen stelt het zorgkantoor aan de verantwoording voor de transitie-middelen? Is daar al meer over bekend?</p>	<p>Bij de plannen voor regionale ontwikkeling is vastgelegd op welke wijze partijen de voortgang en resultaten monitoren en verantwoorden. Deze afspraken blijven ongewijzigd van toepassing.</p>

Paragraaf	Vraag	Antwoord
6	Indien afspraken zijn nagekomen en plannen zijn uitgevoerd maar opschaling van bewezen technologie in de praktijk uitblijft waardoor doelstellingen niet worden gehaald, is er dan ook een terugbetalingsverplichting? Gaat het om een inspanningsverplichting of een resultaatverplichting?	We sluiten hier aan de lijn die hiervoor is vastgelegd in het reguliere inkoopbeleid. Dit betekent dat we accepteren dat initiatieven kunnen mislukken. We vorderen daarom niet terug als afgesproken resultaten niet worden bereikt, maar activiteiten wel naar beste kunnen uitgevoerd zijn.
7	Waarom verschilt de uitwerking tussen verschillende Zorgkantoren?	De uitwerking verschilt inderdaad per zorgkantoor. Hiervoor is gekozen om te borgen dat de aanvulling op het inkoopbeleid voor de transitie middelen aansluit op het reguliere inkoopbeleid.