



# HLO-opslag

**Aanvulling op het inkoopbeleid Wlz V&V 2024-2026**

# Aanvulling op het inkoopbeleid Wlz V&V 2024-2026 – HLO-opslag

Op 10 juli 2025 is het hoofdlijnenakkoord voor de ouderenzorg (HLO) ondertekend. Eén van de afspraken uit het hoofdlijnenakkoord heeft betrekking op een HLO-opslag. In deze aanvulling op het inkoopbeleid leest u welke afspraken Zilveren Kruis Zorgkantoor met V&V zorgaanbieders wil maken en hoe zorgaanbieders voor de HLO-opslag in aanmerking kunnen komen.

## 1. V&V zorgaanbieders kunnen in aanmerking komen voor een opslag op het tarief: de HLO-opslag.

In het HLO is opgenomen dat eenmalig, alleen voor 2026, de extra financiële ruimte die eventueel ontstaat als gevolg van de herberekening van het richttariefpercentage 2026 V&V (op basis van sectorresultaten 2024) door de zorgkantoren in de inkoop 2026 wordt benut voor aanvullende afspraken<sup>1</sup>. Zorgaanbieders komen voor aanvullende afspraken in aanmerking als zij concreet aan de slag gaan met de intensivering op de twee transitiedoelen van het HLO (1. Het verminderen van personeelstekorten, en 2. Het waarborgen van toegankelijke langdurige zorg). Deze aanvullende afspraken noemen we de HLO-opslag.

### Uitgangspunten HLO-beleid

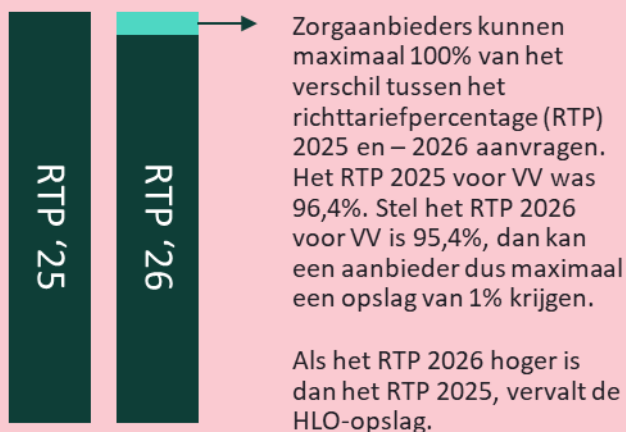
- Alle bestaande V&V zorgaanbieders<sup>2</sup> komen in aanmerking voor de HLO-opslag.
- De maximale HLO-opslag is het verschil in richttariefpercentage (RTP) tussen RTP 2025 en RTP 2026 en is voor alle zorgaanbieders gelijk. Als het RTP 2026 hoger is dan het RTP 2025, vervalt de HLO-opslag.
- Er mag geen sprake zijn van overlap met andere vormen van bekostiging.
- Er moet sprake zijn van aantoonbaar aanvullend resultaat, met extra impact op de transitiedoelen van het HLO 1) verminderen personeelstekorten en 2) waarborgen toegankelijke langdurige zorg.
- Zorgaanbieders hebben de verplichting om aantoonbare resultaten te realiseren op één of meer van de vier in het HLO benoemde thema's:
  - 1) langer thuis (o.a. logeren),
  - 2) arbeidsmarkt,
  - 3) duurzaamheid (ESG-breed) of
  - 4) anders werken in de zorg waaronder (sociale) innovatie zoals betrekken van informele zorg, inzet technologie/ AI en samenwerking in de regio.
- Toekenning van de HLO-opslag vindt plaats op basis van heldere, navolgbare en objectieve criteria. Indien de HLO-opslag wordt toegekend, worden de specifieke afspraken opgenomen in een addendum bij de overeenkomst. Wanneer zorgaanbieders het afgesproken resultaat over 2026 behaald hebben, wordt de opslag definitief toegekend.
- De opslag moet in verhouding staan tot de inspanning die geleverd wordt.

---

<sup>1</sup> Dit gebeurt onder voorbehoud dat de financiële paragraaf uit het HLO standhoudt. Zie ook paragraaf 7.7 van het inkoopbeleid V&V 2024-2026.

<sup>2</sup> Voor de definitie van bestaande zorgaanbieder verwijzen we naar paragraaf 7.8.3 van het inkoopbeleid V&V 2024-2026.

## Toelichting maximale opslag



## 2. Zilveren Kruis maakt graag resultaatsafspraken over MPT, duurzaamheid en digitalisering & gegevensuitwisseling.

Voor de inzet van de HLO-opslag brengen we focus aan door in te zetten op een beperkt aantal thema's. We kiezen hierbij voor thema's waarmee, met eenmalige inzet van middelen, verschil voor de sector gemaakt kan worden. De thema's zijn MPT, duurzaamheid en digitalisering & gegevensuitwisseling. Voor deze thema's is vooraf helder wat we van zorgaanbieders verwachten om in aanmerking te komen voor de HLO-opslag. We spreken met zorgaanbieders een concreet resultaat af. Er is een standaard (vooraf ingevuld) formulier beschikbaar waarmee we de afspraken vastleggen. Ook de verantwoording door de zorgaanbieder houden we eenvoudig. Hiermee beperken we de administratieve lasten voor zorgaanbieders. We stimuleren zorgaanbieders om te kiezen voor één van deze thema's. Met deze thema's komt u in aanmerking voor de volledige HLO-opslag.

Als zorgaanbieders de voorkeur geven aan afspraken op een ander thema, passend binnen de kaders zoals geformuleerd in hoofdstuk 1, dan kan dit. U leest hier meer over in paragraaf 2.4.

### 2.1 Afspraken over zorg thuis gefinancierd met een MPT.

Klanten geven aan dat zij ondersteuning en zorg het liefst zo lang mogelijk in de eigen thuissituatie ontvangen. Zoals toegelicht in het inkoopbeleid, zien wij steeds meer mogelijkheden om zorg en ondersteuning in de eigen woonomgeving te organiseren. MPT past bij de beweging "van Zorg naar Gewoon Leven", doordat het stimuleert om goed te kijken naar wat een klant nodig heeft, en daar gericht de juiste capaciteit op in te zetten.

Wij maken daarom graag afspraken met zorgaanbieders over het vergroten van het aandeel klanten dat zorg ontvangt via een modulair pakket thuis (MPT). Voor aanbieders die (vrijwel) uitsluitend MPT-zorg leveren, maken wij graag afspraken over effectieve inzet van personeel voor zorg thuis, zodat met het beschikbare personeel meer klanten worden geholpen.

### 2.1.1 Een afspraak over het vergroten van het aandeel klanten dat zorg ontvangt met een MPT.

We zien mogelijkheden om voor meer klanten de zorg thuis te financieren met een MPT, dit in lijn met de afspraken vanuit het HLO. We verwachten van zorgaanbieders dat ze bij levering van zorg thuis kritisch kijken naar welke prestaties gedeclareerd worden. De uitgangspositie verschilt per zorgaanbieder, we maken daarom afspraken op maat over het vergroten van het aandeel klanten dat zorg ontvangt met een MPT.

Met zorgaanbieders die MPT en VPT leveren maken we de volgende afspraak:

- Het aandeel klanten met MPT<sup>3</sup> groeit in 2026 naar X% van het totaal aantal extramurale (VPT en MPT) Wlz-klanten<sup>4</sup>.

U doet hierbij zelf een voorstel welk aandeel klanten u verwacht te kunnen leveren met MPT. Het gaat hierbij om de groei van het aandeel klanten met een MPT in december 2026 ten opzichte van juni 2025. Voor deze vergelijking baseren wij ons op de declaratiegegevens met een peildatum van respectievelijk 1 maart 2027 en 1 september 2025.

#### Een voorbeeld van een afspraak:

Zorgaanbieder A heeft in juni 2025:

Leveringsvorm	Aantal klanten met extramurale zorg	Aandeel van de klanten met extramurale zorg
MPT	100 klanten	20%
VPT	400 klanten	80%

We maken met zorgaanbieder de volgende afspraak:

Het aandeel klanten met MPT groeit in 2026 naar 40% van het totaal aantal extramurale Wlz-klanten.

Zorgaanbieder A heeft in december 2026:

Leveringsvorm	Aantal klanten met extramurale zorg	Aandeel van de klanten met extramurale zorg
MPT	210 klanten	42%
VPT	290 klanten	58%

De zorgaanbieder voldoet met een aandeel van 42% aan de gemaakte afspraken en komt in aanmerking voor de HLO-opslag.

<sup>3</sup> Het gaat hierbij om klanten met een MPT waarvoor thuiszorgprestaties (de prestaties voor verpleging, persoonlijke verzorging, huishoudelijke hulp en begeleiding individueel) gedeclareerd zijn.

<sup>4</sup> We maken een afspraak over groei van het aandeel klanten met MPT, uitgangspunt hierbij is dat het aantal klanten met een MPT eveneens groeit.

Zorgaanbieders kunnen de verhouding aanpassen door bestaande klanten met VPT om te zetten naar MPT of door nieuwe klanten zorg te verlenen met een MPT. Voor bestaande klanten geldt uiteraard dat dit alleen kan in goed overleg tussen zorgaanbieder en klant. We verwachten van zorgaanbieders dat ze voor nieuwe klanten die zorg thuis (m.u.v. geclusterde woonvormen) ontvangen, de zorg met een MPT declareren. Alleen als de zorg thuis met een MPT niet doelmatig of verantwoord geleverd kan worden, kan de zorg met een VPT geleverd worden. Onze verwachting is dat voor nieuwe klanten die zorg thuis ontvangen in 90% van de gevallen de zorg met een MPT geleverd kan worden.

Zorgaanbieders met vrijwel alleen klanten met een MPT<sup>5</sup> komen niet in aanmerking voor deze afspraak. Dit omdat voor deze zorgaanbieders niet/ nauwelijks groei van het aandeel klanten met MPT (ten opzichte van totaal extramurale (VPT en MPT) Wlz-klanten) mogelijk is. Met zorgaanbieders die vrijwel alleen zorg met een MPT leveren maken we ook graag afspraken voor de HLO-opslag over MPT. U leest hier meer over in paragraaf 2.1.2.

### **2.1.2 Een afspraak over effectieve inzet van personeel voor zorg thuis.**

Het verminderen van arbeidsmarktkrapte is een belangrijk transitiedoel uit het HLO. Binnen de zorg thuis zien wij mogelijkheden om met dezelfde personele inzet meer klanten te bedienen, onder andere door het gebruik van hulpmiddelen en technologie. Met zorgaanbieders die (vrijwel) alleen zorg met MPT leveren maken wij daarom graag afspraken over effectieve inzet van personeel voor zorg thuis. Deze afspraken dragen bij aan het toegankelijk en beschikbaar houden van zorg in de thuissituatie voor onze klanten.

Met zorgaanbieders die hoofdzakelijk<sup>5</sup> MPT leveren maken we de volgende afspraak:

- Het gemiddelde aantal uren zorg per klant met een MPT daalt met 5%.

Het gaat hierbij om een daling van het gemiddelde aantal uren van de thuiszorgprestaties (de prestaties voor verpleging, persoonlijke verzorging, huishoudelijke hulp en begeleiding individueel) per klant in december 2026 ten opzichte van juni 2025. Voor deze vergelijking baseren wij ons op de declaratiegegevens met een peildatum van respectievelijk 1 maart 2027 en 1 september 2025.

---

<sup>5</sup> Onder vrijwel alleen MPT verstaan we zorgaanbieders die in juni 2025 al voor 90% of meer van hun klanten zorg leveren met een MPT of met minder dan 10 VPT-klanten.

### Een voorbeeld van een afspraak:

Zorgaanbieder B heeft in juni 2025:

Aantal klanten met extramurale zorg	Gedeclareerd aantal uren van de thuiszorgprestaties	Gemiddeld aantal uren per klant in juni 2025
50 klanten	1500	30 uur

We maken met zorgaanbieder de volgende afspraak:

Het gemiddelde aantal uren zorg per klant met een MPT daalt met 5%.

Zorgaanbieder B heeft in december 2026:

Aantal klanten met extramurale zorg	Gedeclareerd aantal uren van de thuiszorgprestaties	Gemiddeld aantal uren per klant in december 2026
54 klanten	1500	27,8 uur

Het gemiddelde aantal uren per klant is gedaald met 2,2 uur, dit is een daling van 7,3%. De zorgaanbieder voldoet hiermee aan de gemaakte afspraken en komt in aanmerking voor de HLO-opslag.

#### 2.1.3 De aanvraag 'MPT' is eenvoudig en simpel, met een vooraf ingevuld standaard format.

Voor deze afspraak is een standaard format beschikbaar. Het gebruik van dit format is verplicht. Hierin zijn de onderdelen van de afspraak al opgenomen. U vult in dit format de gegevens van uw organisatie in. Voor de afspraak over het vergroten van het aandeel klanten dat zorg ontvangt via een MPT doet u zelf een voorstel. Voor een afspraak over effectieve inzet van personeel voor zorg thuis is het niet nodig om een voorstel te doen. Hiervoor geldt een standaardafspraken: een daling van het gemiddelde aantal uren zorg per klant met minimaal 5%.

#### 2.1.4 Verantwoording achteraf voor thema 'MPT' is niet nodig, Zilveren Kruis beoordeelt of de afspraak behaald is.

Zorgaanbieders die kiezen voor het maken van een afspraak over zorg thuis gefinancierd met een MPT hoeven achteraf geen verantwoording aan te leveren. Zilveren Kruis beoordeelt bij de nacalculatie op basis van de declaratiegegevens of de afspraak gerealiseerd is.

### 2.2 Afspraken over duurzaamheid.

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO<sub>2</sub>-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland (RIVM, 2022). Deze cijfers illustreren de aanzienlijke impact van zorg op klimaat en milieu, met gevolgen voor zowel onze leefomgeving als de volksgezondheid. Terwijl zorg bedoeld is om gezondheid te bevorderen, draagt de sector tegelijkertijd bij aan de klimaat- en milieucrisis en aan een toenemende zorgvraag. Deze zogenaamde *zorgparadox* willen wij actief doorbreken.

Zilveren Kruis Zorgkantoor vindt het van groot belang om – naast het verduurzamen van de eigen organisatie – bij te dragen aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Zoals opgenomen in het inkoopbeleid verwachten wij van zorgaanbieders in de langdurige zorg dat zij zich committeren aan de doelen van de Green Deal 3.0.

Hoewel het commitment aanwezig is, blijkt het in de praktijk lastig om verduurzaming daadwerkelijk van de grond te krijgen. Daarom willen wij zorgaanbieders stimuleren om extra inspanningen te leveren, onder andere via de HLO-opslag verduurzaming. Het doel is om de impact van zorg op klimaat en milieu structureel te verminderen. In dat kader maken wij graag afspraken met zorgaanbieders over het behalen van het keurmerk Milieuthermometer Zorg (zie paragraaf 2.2.1) of over concrete CO<sub>2</sub>-reductie (zie paragraaf 2.2.2).

### **2.2.1 Een afspraak over het behalen van de milieu thermometer zorg.**

Voor de HLO-opslag maken wij graag gerichte afspraken over verduurzaming. De Milieuthermometer Zorg biedt een concreet en meetbaar kader om duurzaamheidsinspanningen inzichtelijk te maken, onder andere via certificering op drie niveaus: brons, zilver en goud. Zorgaanbieders komen in aanmerking voor de HLO-opslag wanneer zij in 2026 een extra niveau behalen binnen de Milieuthermometer Zorg ten opzichte van hun huidige certificering (op moment van inschrijving) in 2025. Voor zorgaanbieders die in 2025 een certificering behaald hebben of een hoger niveau behaald hebben, bieden we ook de mogelijkheid om het aantal locaties waarvoor de certificering geldt uit te breiden.

Meer informatie over de Milieuthermometer Zorg en de bijbehorende niveaus vindt u op de [website van het Milieu Platform Zorg](#).

De Milieuthermometer Zorg is vooral geschikt voor grotere zorgaanbieders (met meer dan 250 medewerkers) en organisaties met eigen zorgvastgoed. Ook met kleinere zorgaanbieders maken wij graag afspraken over verduurzaming, passend bij hun schaal en mogelijkheden. Meer informatie hierover vindt u in paragraaf 2.2.2.

### **2.2.2 Een afspraak over de reductie van CO<sub>2</sub>-uitstoot.**

Wij maken graag afspraken met zorgaanbieders over het terugdringen van de CO<sub>2</sub>-uitstoot. In de Green Deal 3.0 zijn landelijke doelstellingen vastgelegd, waaronder een reductie van 55% in 2030 ten opzichte van het referentiejaar 2018. Via de HLO-opslag verduurzaming willen wij zorgaanbieders stimuleren om al in 2026 een concrete stap te zetten richting deze doelstelling.

Met zorgaanbieders maken we daarom graag de volgende afspraak:

- In 2026: 40% CO<sub>2</sub>-reductie ten opzichte van 2018<sup>6</sup>.

### **2.2.3 De aanvraag 'duurzaamheid' is eenvoudig en simpel, met een vooraf ingevuld standaard format.**

Voor deze afspraak is een standaard format beschikbaar. Hierin zijn de onderdelen van de afspraak al opgenomen. U vult in dit format de gegevens van uw organisatie in. Daarnaast geeft u in het formulier aan of uw organisatie momenteel beschikt over een certificaat voor de Milieuthermometer Zorg, en zo ja, op welk niveau. U geeft aan of u in 2026 een extra niveau wilt behalen of een afspraak wilt maken voor

---

<sup>6</sup> Voor zorgaanbieders die al een CO<sub>2</sub>-reductie van 40% ten opzichte van 2018 hebben gerealiseerd, verwachten we dat ze minimaal 5% CO<sub>2</sub>-reductie in 2026 t.o.v. 2025 realiseren om in aanmerking te komen voor de HLO-opslag.

uitbreiding van het aantal locaties. Als u het aantal gecertificeerde locaties wilt uitbreiden, vermeldt u voor hoeveel locaties dit geldt. Voor de afspraak over CO<sub>2</sub>-reductie is het niet nodig om een voorstel te doen. Hiervoor geldt een standaard afspraak: In 2026: 40% CO<sub>2</sub>-reductie ten opzichte van 2018<sup>6</sup>.

#### **2.2.4 Verantwoording achteraf is niet nodig voor afspraken over milieuthermometerzorg. De verantwoording over CO<sub>2</sub>-reductie is eenvoudig met een standaardformulier.**

Zorgaanbieders die kiezen voor het maken van een afspraak voor de milieuthermometer zorg hoeven achteraf geen verantwoording aan te leveren. Zilveren Kruis beoordeelt op basis van de openbare gegevens, beschikbaar gesteld door Milieu Platform Zorg, of de afspraak gerealiseerd is.

Voor de verantwoording van afspraken over CO<sub>2</sub>-reductie stelt Zilveren Kruis zorgkantoor een standaardformulier beschikbaar bij de nacalculatie. In dit formulier geeft u aan of de afgesproken CO<sub>2</sub>-reductie is behaald en licht u kort toe op welke wijze dit resultaat is gerealiseerd.

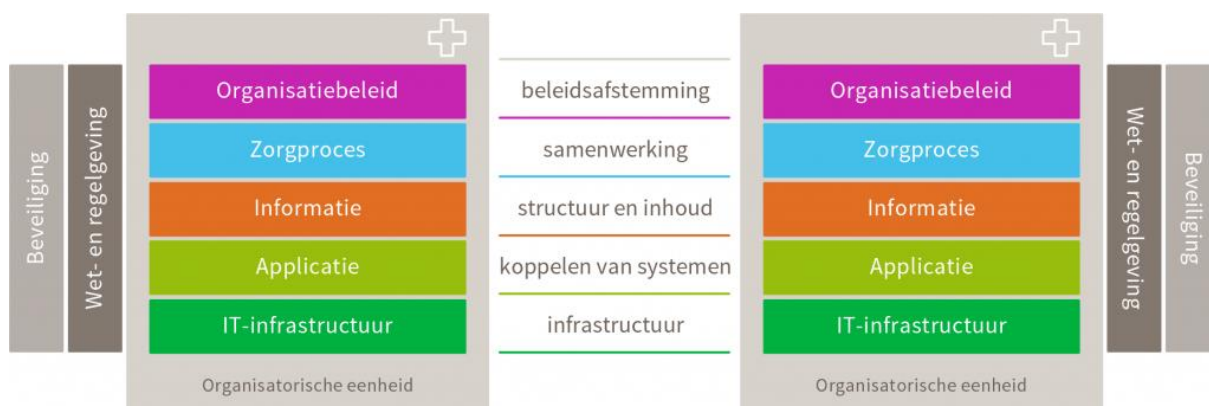
### **2.3 Afspraken over digitalisering en gegevensuitwisseling.**

Wij geloven dat digitalisering essentieel is voor het toegankelijk houden van de zorg. Daarom zetten we in op het verbeteren van de landelijke en regionale randvoorwaarden, opschaling van hybride zorg en inzet van nieuwe technologieën.

#### **2.3.1 De basis infrastructuur voor digitalisering op orde.**

Met de HLO-opslag geven wij zorgaanbieders de kans om te investeren in de basis ICT-infrastructuur. Met als doel het koppelen van data uit verschillende bronnen en het bij elkaar brengen van signalen uit zorgtechnologieën. Zorgaanbieders signaleren dat de beschikbaarheid van zorgtechnologie leidt tot meer informatiebronnen. Dat betekent voor zorgverleners extra inloggen, apps en websites. In de toekomst worden dit er steeds meer. Het is daarom belangrijk om de basis op orde te krijgen en te investeren in een ICT-infrastructuur die al deze meldingen en signalen op één plek bij elkaar brengt. Onafhankelijk van het elektronisch cliëntendossier. Dat biedt overzicht en helpt zorgverleners om optimale kwaliteit van zorg te leveren. Ook helpt dit zorgaanbieders om meer data-gedreven te werken en draagt het bij aan digitale gegevensuitwisseling.

Bij het opzetten van de basis ICT-infrastructuur in de zorg is het belangrijk om gestructureerd te werk te gaan. Maak daarom gebruik van het lagenmodel van Nictiz. Dit model verdeelt de ICT-infrastructuur in verschillende lagen, waarbij elke laag zijn eigen betrokken partijen, begrippen en standaarden kent. Daarnaast zijn er twee belangrijke voorwaarden die voor alle lagen gelden: naleving van wet- en regelgeving en goede beveiliging van gegevens. Alleen als de afspraken binnen en tussen de lagen goed op elkaar aansluiten en voldoen aan deze voorwaarden, kunnen systemen goed met elkaar samenwerken (interoperabiliteit). Om dit model goed toe te passen en te blijven onderhouden, is het belangrijk dat er mensen bij betrokken zijn met de juiste kennis en kunde (zorgprocessen, ICT en wetgeving). Nictiz biedt een [Toolkit lagenmodel](#) aan die zorgorganisaties helpt bij het werken met dit lagenmodel. Deze toolkit ondersteunt bij het maken van de juiste keuzes en het goed inrichten van de ICT-structuur.



Afbeelding 1; Nictiz lagenmodel

Met zorgaanbieders maken we daarom graag de volgende afspraak:

- In 2026 investeert de zorgaanbieder in en beschikt over een basis ICT-infrastructuur die signalen en meldingen uit verschillende zorgtechnologieën op één centrale plek samenbrengt.
- Bij de inrichting van deze infrastructuur wordt het lagenmodel van Nictiz toegepast.

### 2.3.2 De aanvraag 'digitalisering' is eenvoudig en simpel, met een vooraf ingevuld standaard format.

Voor deze afspraak is een standaard format beschikbaar. In dit format zijn de te maken afspraken al vastgelegd. In dit format vult u alleen de gegevens van uw organisatie in.

### 2.3.3 Verantwoording achteraf is eenvoudig en simpel, met een standaardformulier.

Zilveren Kruis zorgkantoor stelt een standaard verantwoordingsformulier bij de nacalculatie beschikbaar. In dit formulier geeft u aan of de afspraken gerealiseerd zijn.

## 2.4 Afspraken op basis van een voorstel van de zorgaanbieder.

In het hoofdlijnenakkoord is afgesproken dat zorgaanbieders ook een eigen plan kunnen indienen om in aanmerking te kunnen komen voor een HLO-opslag. Vanuit Zilveren Kruis Zorgkantoor bieden we deze mogelijkheid ook.

### 2.4.1 De zorgaanbieder doet een eigen voorstel voor resultaatafpraak voor de HLO-opslag.

Als zorgaanbieders een aanvraag indienen met een eigen voorstel is het van belang dat deze aansluit bij één van de volgende thema's vanuit het hoofdlijnenakkoord ouderenzorg:

- Langer thuis (o.a. logeren),
- Arbeidsmarkt,
- Duurzaamheid (ESG44-breed),
- Anders werken in de zorg waaronder (sociale) innovatie zoals betrekken van informele zorg, inzet technologie/ AI en samenwerking in de regio.

Zilveren Kruis Zorgkantoor vindt het belangrijk dat we met de extra middelen vanuit de HLO-opslag daadwerkelijk impact voor de zorgsector hebben. We maken daarom concrete resultaatafspraken met zorgaanbieders. De zorgaanbieder doet hiervoor bij een aanvraag voor de HLO-opslag zelf een voorstel. De zorgaanbieder maakt hierbij gebruik van het beschikbaar gestelde format.

In dit voorstel komen de volgende aspecten terug:

- Voor hoeveel % van de HLO-opslag u dit plan indient (maximaal 100%);
- Voor welk HLO-thema dit op (middellange termijn) resultaat oplevert;
- Op welk meetbaar resultaat (KPI) u in en na afloop van 2026 kunt worden beoordeeld;
- Een korte omschrijving van wat u extra gaat doen;
- Een onderbouwing dat de opslag in verhouding staat tot de extra inspanning.

#### 2.4.2 De zorgaanbieder gebruikt voor de aanvraag een standaard format

Zilveren Kruis zorgkantoor stelt een standaard format beschikbaar voor de aanvraag van de HLO-opslag. De aanvraag van een eigen voorstel kan alleen door middel van het vaste format (maximaal 2A4) worden ingediend. Aanvragen die op een andere manier worden ingediend, worden niet in behandeling genomen. In het format zijn de elementen zoals genoemd in paragraaf 2.4.1 opgenomen. Het is belangrijk dat de zorgaanbieder dit formulier volledig invult en dat de aanvraag voldoet aan de in 2.4.1 geformuleerde uitgangspunten.

#### 2.4.3 De zorgaanbieder verantwoordt conform afspraak.

De zorgaanbieder geeft aan of het afgesproken resultaat behaald is. Dit conform de gemaakte afspraken. Zilveren Kruis Zorgkantoor stelt hiervoor bij de nacalculatie 2026 een verantwoordingsformulier beschikbaar.

### 3. Om in aanmerking te komen voor de HLO-opslag geldt een vaste procedure.

In onderstaand schema leest u de tijdslijnen waar u rekening mee moet houden om in aanmerking te komen voor een HLO-opslag. Onder de tabel lichten we de verschillende stappen nader toe.

Stap	Wie	Uiterste datum
1. Publicatie aanvulling inkoopbeleid Wlz V&V 2024-2026 – HLO-opslag	Zorgkantoor	15-07-2025
2. Mogelijkheid tot stellen van vragen t.b.v. Nota van Inlichtingen	Zorgaanbieder	15-08-2025 12.00 uur
3. Publicatie nota van inlichtingen	Zorgkantoor	5-9-2025
4. Bekendmaking van de hoogte van de eventuele HLO-opslag	Zorgkantoor	5-9-2025
5. Indienen van een aanvraag voor de HLO-opslag	Zorgaanbieder	19-09-2025
6. Terugkoppeling uitkomsten beoordeling en vastlegging van de afspraken	Zorgkantoor	24-10-2025
7. Verantwoording HLO-opslag	Zorgaanbieder	27-02-2027
8. Definitieve HLO opslag	Zorgkantoor	01-06-2027

#### 3.1 Vragen over onduidelijkheden, onvolkomenheden of onjuistheden in het beleid kunt u stellen tot en met 15 augustus 2025 12.00 uur (stap 2).

Mocht u na het lezen van ons beleid rond de HLO-opslag nog vragen hebben, dan kunt u uw vragen digitaal stellen tot en met 15 augustus 2025 12.00 uur. In de Nota van Inlichtingen geven we antwoord op de vragen over de aanvulling op het inkoopbeleid en de procedure. Gebruikt u voor het stellen van vragen het formulier dat wij hiervoor beschikbaar stellen op onze website (<https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders/downloads>) en stuurt u deze naar

[zorginkoopV&V@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoopV&V@zilverenkruis.nl) met in het onderwerp 'vragen HLO-opslag'. Alleen vragen die op deze wijze gesteld worden, nemen wij in behandeling.

### **3.2 In de Nota van Inlichtingen publiceren we de antwoorden op de vragen die voor iedereen van belang zijn (stap 3).**

We beantwoorden de gestelde vragen uiterlijk op 5 september 2025 in de Nota van Inlichtingen op onze website (<https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders/downloads>). Vragen met een gelijke strekking worden eenmalig beantwoord, hierdoor kan het voorkomen dat u uw vraag niet 1-op-1 terug kunt vinden. De gepubliceerde Nota van Inlichtingen prevaleert boven de al gepubliceerde inkoopdocumenten.

### **3.3 De hoogte van de HLO-opslag wordt bekend gemaakt (stap 4).**

Uiterlijk op 5 september 2025 publiceren de zorgkantoren de richttariefpercentages voor 2026. Op dat moment is ook de hoogte van de HLO-opslag bekend. De hoogte van de HLO-opslag is het verschil tussen het richttariefpercentage 2025 en het richttariefpercentage 2026.

### **3.4 Zorgaanbieders dienen uiterlijk 19 september 2025 een aanvraag voor de HLO-opslag in (stap 5).**

Voor de aanvraag zijn standaard formats "aanvraag HLO-opslag" beschikbaar. U vindt deze op onze website ([zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders/downloads](http://zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders/downloads)).

Zorgaanbieders hebben tot uiterlijk 19 september 2025 de mogelijkheid om het ingevulde format "aanvraag HLO-opslag" te sturen naar [zorginkoopV&V@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoopV&V@zilverenkruis.nl). Vermeld in het onderwerp van de e-mail "aanvraag HLO-opslag" en de naam van uw organisatie. Het is belangrijk dat de aanvraag tijdig ingediend wordt en dat het aanvraagformulier volledig ingevuld is.

Zilveren Kruis Zorgkantoor heeft de mogelijkheid om aanvullende vragen te stellen. Eventuele vragen worden geheel naar eigen inzicht van Zilveren Kruis Zorgkantoor gesteld. Daartoe is Zilveren Kruis zorgkantoor niet verplicht. Eventueel aanvullende vragen van Zilveren Kruis Zorgkantoor dienen binnen 3 werkdagen te worden beantwoord.

Aanvragen die zijn ingediend na 19 september 2025, die niet volledig zijn ingevuld en/of vragen over de aanvraag die onvoldoende of niet tijdig zijn beantwoord, nemen wij niet in behandeling. Deze zorgaanbieders komen niet in aanmerking voor een HLO-opslag.

### **3.5 U ontvangt uiterlijk 24 oktober 2025 een terugkoppeling met de uitkomsten van de beoordeling en vastlegging van de afspraken (stap 6).**

Zilveren Kruis Zorgkantoor beoordeelt de aanvragen. Hierbij beoordeelt Zilveren Kruis Zorgkantoor of de aanvraag volledig is en of deze voldoet aan de eisen zoals geformuleerd in dit document.

Uw voorstel zal op de volgende punten beoordeeld worden:

- Specifiek – Sluit het aan op één van de vier HLO thema's? (ja of nee)
- Meetbaar – Is de KPI voor 2026 objectief, meetbaar en toetsbaar? (max. 4 punten)
- Acceptabel – Is het voldoende aannemelijk dat het om een nieuw initiatief gaat dat extra inspanning vergt en waarvoor nog geen financiering beschikbaar was via bestaand beleid of bestaande opslagen, transitie-middelen of subsidies? (max. 3 punten).

- Realistisch – Is voldoende aannemelijk dat de opslag in verhouding staat tot de inspanning (gekoppeld aan de KPI voor 2026)? (max. 2 punten)
- Tijdgebonden – Het voorstel bevat een duidelijke planning met bijbehorend resultaat (wanneer worden welke doelstellingen met bijbehorende KPI's behaald in 2026 (max. 1 punt)

Alleen voorstellen die aansluiten op één van de vier HLO-thema's, met een score van minimaal 7 punten én zonder een 0-score op enig onderdeel, komen in aanmerking voor toekenning.

We nemen de uitkomsten van de beoordeling mee in de definitieve terugkoppeling van de reguliere zorginkoop. De HLO-opslag wordt indien van toepassing opgenomen in de vastgestelde initiële afspraak 2026 en maakt onderdeel uit van het te declareren tariefpercentage voor 2026.

### **3.6 Zorgaanbieders geven uiterlijk 27 februari 2027 aan of de afspraken behaald zijn (stap 7).**

Voor zorgaanbieders met een standaard afspraak over MPT en voor de milieuthermometerzorg, geldt dat ze zich niet achteraf hoeven te verantwoorden. Op basis van de declaratiegegevens en openbare website beoordeelt Zilveren Kruis of de afgesproken doelstelling behaald is.

Voor de overige afspraken geldt dat zorgaanbieders zelf aangeven of de afspraken behaald zijn. Zilveren Kruis stelt een standaard format beschikbaar voor de verantwoording. In dit format geven zorgaanbieders aan of het resultaat conform afspraak behaald is. Als de resultaatsafspraken niet gerealiseerd zijn, dan vorderen we de HLO-opslag terug bij de nacalculatie 2026. We kunnen besluiten om de HLO-opslag niet terug te vorderen als de zorgaanbieder wel substantiële stappen heeft gezet, maar door onvoorziene omstandigheden de afgesproken resultaatsafspraken niet gehaald heeft. Dit is ter beoordeling aan het zorgkantoor.

### **3.7 Bij de nacalculatie 2026 op 1 juni 2027 is de HLO-opslag definitief (stap 8).**

Na de verantwoording (stap 7) en de beoordeling door het zorgkantoor wordt de HLO-opslag bij de nacalculatie 2026 definitief vastgesteld.

#### **Bijlagen:**

- Format voor indienen HLO-opslag - vergroten aandeel klanten MPT
- Format voor indienen HLO-opslag - effectieve inzet van personeel voor zorg thuis
- Format voor indienen HLO-opslag - milieu thermometer zorg
- Format voor indienen HLO-opslag - reductie CO2 uitstoot
- Format voor indienen HLO-opslag - basis infrastructuur voor digitalisering op orde
- Format voor indienen eigen voorstel HLO-opslag

# Wij helpen u graag verder



## Kijk op

<https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor>



## Post

Zilveren Kruis Zorgkantoor

T.a.v. Zorginkoop, Zorgtoewijzing, Helpdesk iWlz of Overige zorg

Postbus 353

8000 AJ Zwolle



## Contact

Ga naar 'contact' op [zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders/contact](https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders/contact) en vul het keuzemenu in voor de juiste contactgegevens.

We zijn bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 08.30 - 17.00 uur

Deze HLO-opslag, Aanvulling op het inkoopbeleid Wlz V&V 2024-2026 is een uitgave van het Zilveren Kruis Zorgkantoor N.V. KvK 34245138.

Dit document kunt u downloaden op <https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor>

## Disclaimer

De informatie die u aantreft komt van betrouwbare bronnen en is bijgewerkt tot en met 15 juli 2025.