

Herschikkingsbeleid Wlz 2017 - Gehandicaptenzorg: wanneer en hoe maken we definitieve productieafspraken?

Dit herschikkingsbeleid geldt voor zorgaanbieders die een overeenkomst hebben voor het leveren van gehandicaptenzorg in 2017 bij Zilveren Kruis Zorgkantoor (Zilveren Kruis). Zoals ieder jaar maken wij ook in de loop van 2017 bij de herschikking de definitieve productieafspraken met zorgaanbieders. Dit jaar komen deze zo veel als mogelijk persoonsvolgend tot stand. Hieronder staat omschreven wanneer en hoe wij de herschikkingsafspraken voor 2017 gaan vaststellen. Dit beleid geldt niet voor de zorg die in 2017 geleverd wordt onder het Experiment persoonsvolgende zorg in de regio Rotterdam of de subsidieregeling Extramurale behandeling.

Wij baseren het herschikkingsbeleid 2017 op het inkoopbeleid en de contracteerruimte 2017

Het herschikkingsbeleid Wlz GZ 2017 van Zilveren Kruis vloeit voort uit het zorginkoopbeleid Wlz GZ 2017. Wij voeren de herschikking uit binnen de contracteerruimte 2017 zoals die door de NZa aan Zilveren Kruis is toegekend.

Maandelijks monitoren wij de verwachte zorgkosten voor 2017

Deze zorgkostenmonitoring vindt plaats vooruitlopend op de herschikking 2017. Wij streven er naar uiterlijk 7 weken na afloop van de periode de zorgkosten op deze website te publiceren. Op basis van de zorgkostenpublicatie kunnen zorgaanbieders zicht houden op de hetgeen Zilveren Kruis verwacht aan geleverde zorg te kunnen vergoeden in 2017. Wij maken dan zo goed als mogelijk inzichtelijk of en welke risico's wij voor zorgaanbieders verwachten.

De zorgkostenmonitoring vindt plaats op gelijke uitgangspunten als de herschikking 2017

Vertrekpunt voor de zorgkostenmonitoring zijn de ontvangen AW319 gegevens van zorgaanbieders. Deze gegevens beoordelen wij aan de hand van de prioriteitstelling die voor de herschikking is opgenomen in het inkoopbeleid GZ 2017 (zie hieronder). Zorginkopers treden op basis van deze gegevens in contact met zorgaanbieders. Zo krijgt de in het zorginkoopbeleid genoemde informatieplicht invulling. Zorginkopers dienen goed op de hoogte te zijn van de inhoud van de huidige gegevens en van verwachte mutaties, in positieve en negatieve zin, later in het jaar.

Prioriteit	Situatie bijerschikking: realisatie versus IB 2017	Voorwaarde	Kavel
1. Budgetmodel	Realisatie <= IB		<i>Specialistisch</i> <i>Restrictie</i> <i>Bovenregionaal</i>
2. Geld-volgt-klant	Realisatie <= IB Realisatie > IB	Zorgkantoor is geïnformeerd over mutaties	<i>Keuze kavel</i>
3. Budgetmodel	Realisatie > IB		<i>Specialistisch</i>
4. Geld-volgt-klant	Realisatie > IB	Zorgkantoor is niet geïnformeerd over mutaties	<i>Keuze kavel</i>
5. Budgetmodel	Realisatie > IB		<i>Restrictie</i> <i>Bovenregionaal</i>

De afkorting IB staat voor Initieel budget. Dit is de afspraak zoals wij deze initieel gemaakt hebben en per 1 november 2016 hebben ingediend bij de NZa. Realisatie betreft de geleverde zorg zoals deze blijkt uit de AW319 gegevens.

Voorafgaand aan de herschikking doen we de voorlopige beoordeling van de ontwikkelafspraken

Deze voorlopige beoordeling vindt uiterlijk in juni van 2017 plaats. Wanneer wij vertrouwen hebben dat zorgaanbieders hun ontwikkelafspraken 2017 gaan halen, effectueren we de daaraan gekoppelde tariefsopslag in de herschikking. Dit onder voorbehoud van de definitieve beoordeling die na afloop van 2017 nog plaatsvindt op de ontwikkelafspraken. Na deze beoordeling van de ontwikkelafspraken wordt de herschikking 2017 door Zilveren Kruis opgestart.

Wij baseren de herschikking op de declaratiegegevens AW319 tot en met periode 6 van 2017

Omwillen van de persoonsvolgendheid geven wij er de voorkeur aan zo laat mogelijk in het jaar te herschikken. Op deze manier sluiten we zo goed als mogelijk aan bij de actualiteit van klantkeuzes en daarmee de prognose van zorgaanbieders. De definitieve afspraken voor 2017 moeten naar verwachting op 1 november 2017 bij de NZa zijn ingediend. Om tijdig in te kunnen dienen wil Zilveren Kruis de herschikking 2017 daarom in september aan zorgaanbieders terugkoppelen. De gegevens over periode 6 van 2017 zijn de meest actuele declaratiecijfers waarover wij dan kunnen beschikken.

Het extrapoleren van de AW319 vindt plaats op basis van de laatste aangeleverde maand

Dit betekent dat Zilveren Kruis voor het vaststellen van de definitieve afspraak 2017 de AW319 gegevens van de maand juni gaat extrapoleren naar jaarbasis.

De verwachte peildatum waarop wij de AW319 gegevens gaan ophalen voor de herschikking is 21 augustus 2017. Deze gegevens extrapoleren we naar jaarbasis. In formule weergegeven: de productie $(jan+feb+mrt+apr+mei+juni)+((juni)/30*184)$. Alleen declaraties die juist en tijdig zijn aangeleverd door zorgaanbieders betrekken wij in de herschikking 2017. Wij benadrukken in het kader van de herschikking nogmaals het belang van tijdig, juist en volledig declareren.

De zorg aan de Wlz indiceerbaren die uitstromen per 1 juli worden niet geëxtrapoleerd naar jaarbasis

Deze klanten stromen uit per 1 juli 2017. Bij de herschikking nemen we voor deze klanten de feitelijk geleverde zorg tot en met 31 juni 2017 mee. Deze geleverde zorg wordt echter niet geëxtrapoleerd naar de rest van het jaar.

Bij krapte in de contracteerruimte 2017 krijgen toezeggingen en persoonsvolgendheid prioriteit

De tabel hierboven laat al zien welke prioritering Zilveren Kruis hanteert wanneer de contracteerruimte 2017 voor de gehandicaptenzorg onvoldoende is om alle verwachte geleverde zorg volledig te vergoeden. Dat persoonsvolgendheid prioriteit krijgt blijkt uit de gekozen inkoopmodellen. Daarnaast komt Zilveren Kruis in de herschikking tegemoet aan toezeggingen die gedaan zijn in het kader van complexe casuïstiek. Bij de herschikking gaan we in de eerste plaats uit van de verwachte productie die voortkomt uit de AW319. Verwachte mutaties in de toekomst, waar bij de zorgkostenmonitoring over gesproken is, worden alleen meegenomen bij voldoende contracteerruimte. Bij krapte komt in de eerste plaats prioriteit 5 te vervallen. Wanneer dit niet toereikend is, volgen logischerwijs prioriteit 4 en 3. Wanneer de middelen ook niet toereikend blijken voor prioriteit 2, dan wordt een procentuele korting toegepast op de intramurale volumes tot naar verwachting maximaal 1,5%. Wanneer eerder in het jaar deze procentuele korting op de intramurale volumes groter dreigt te worden dan 1,5%, verwacht Zilveren Kruis het geld-volgt-klant model op dat moment al om te zetten naar vaste volume afspraken.

Nieuwe zorgaanbieders krijgen een kans zich te ontwikkelen

Voor 2017 heeft Zilveren Kruis een aantal nieuwe zorgaanbieders gecontracteerd om Wlz-zorg te kunnen bieden aan de klanten binnen onze regio's. We realiseren ons dat de weg vinden binnen de Wlz soms wat tijd kost. Voor nieuwe zorgaanbieders vormt het afgegeven initiële budget het kader voor het vaststellen van een realistische definitieve productieafpraak 2017. Dit naar beoordeling van Zilveren Kruis.

Afspraken over crisis maken wij definitief op basis van de verwachte bezettingsgraad

Zilveren Kruis maakte voor 2017 met een aantal zorgaanbieders afspraken voor crisisdagen. De zorginkoper bespreekt gedurende de eerste helft van het jaar met deze zorgaanbieders de verwachte bezettingsgraad. Op basis daarvan stellen wij de definitieve productieafpraak voor crisis vast.

De herschikking op Meezorg wordt uitgevoerd binnen een apart geormerkte contracteerruimte

Voor Meezorg GZ heeft Zilveren Kruis apart middelen in haar contracteerruimte geormerkt op basis van de financiële omvang van Meezorg in 2016. In deze kavel komt het volume voort uit de afgegeven beschikkingen aan klanten. Wanneer het totaal aan toegekende Meezorg-beschikkingen binnen de regio's van Zilveren Kruis de geormerkte contracteerruimte voor Meezorg GZ overschrijdt, maken wij deze passend door toepassing van een procentuele korting op de tarieven voor Meezorg.

In september 2017 ontvangt u van Zilveren Kruis de definitieve productieafpraak 2017

Wij verwachten dat de NZa de definitieve afspraken 2017 weer voor 1 november 2017 van ons gezamenlijk wil ontvangen. Het is echter nog vroeg in het jaar. De eerste declaratiecijfers hebben we nog niet kunnen bekijken en het beleid van de NZa voor de herschikking is nog niet bekend. Wij geven nu meer duidelijkheid over de inhoud van het herschikkingsbeleid. Over de exacte procedure informeren wij zorgaanbieders nog voor de zomer van 2017. De algemene tijdslijn voor de herschikking is als volgt:

Juni 2017	Publicatie definitieve procedure herschikking 2017 Zilveren Kruis
Augustus 2017	Uitlezen declaraties AW319 P1 t/m P6 t.b.v. de herschikking
September 2017	Terugkoppeling definitieve herschikkingsafspraken
September 2017	Start invullen budgetformulier via NZa-webportaal
31 oktober 2017	Verwachte uiterste aanleverdatum herschikkingsafspraken 2017 bij NZa

Zorgaanbieders kunnen vragen over het herschikkingsbeleid 2017 stellen aan hun zorginkoper.