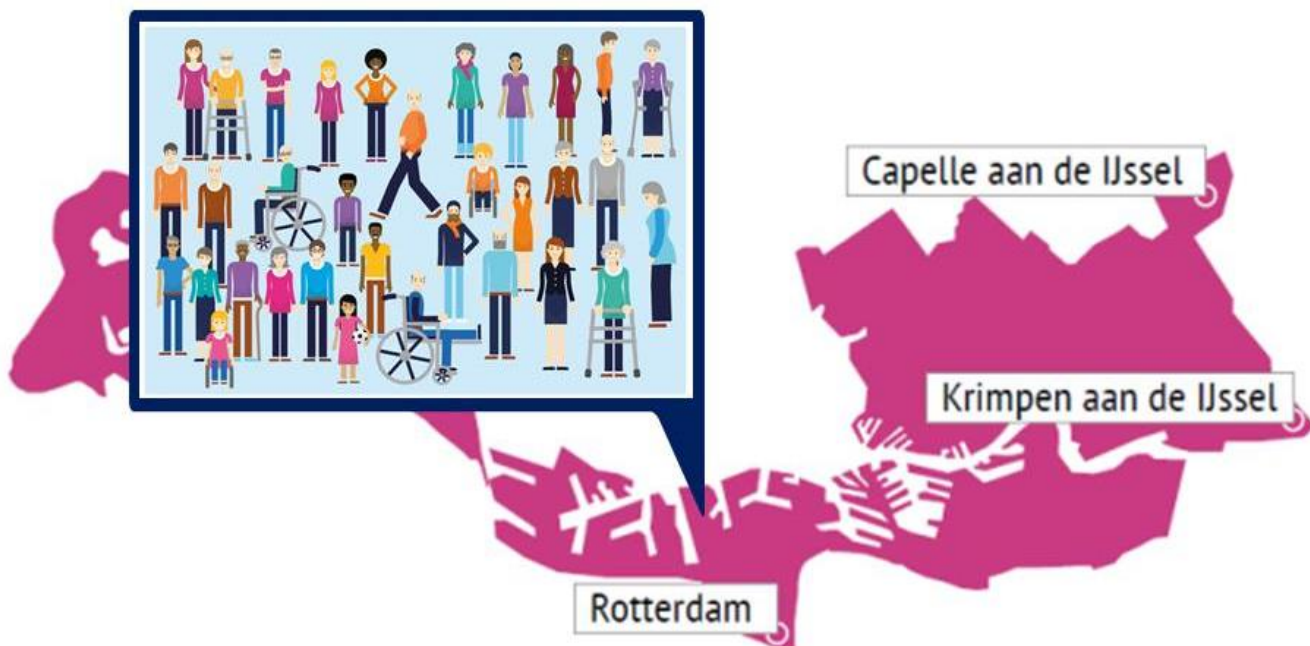


# Zilveren Kruis Zorgkantoor Gehandicaptenzorg



Zorginkoopdocument Wlz 2018  
Experiment persoonsvolgende inkoop  
Gehandicaptenzorg Rotterdam

## Voorwoord

Beste relatie,

Uw en onze klanten willen graag hun leven (blijven) leiden zoals ze dat het liefste willen of gewend waren. Ook als ze zorg of ondersteuning nodig hebben. Het is onze ambitie om dat mogelijk te maken, samen met onze klanten, met u en andere partners in het veld.

Om aan die ambitie invulling te geven, zijn wij verschillende initiatieven gestart en zijn wij continu bezig met het doorvoeren van verbeteringen in onze dienstverlening. Wij werken vanuit het principe van continu verbeteren, waarbij altijd het klantperspectief centraal staat. Bij alles wat wij doen, stellen wij ons de vraag: wat is de waarde voor onze klant en leidt deze verandering tot een merkbare verbetering voor onze klanten?

In de regio Rotterdam zijn wij met zorgaanbieders, VWS, VGN en klantorganisaties voor twee jaar het Experiment Persoonsvolgende Zorg gestart. Wij streven voor klanten in de Wlz naar een model met meer vraagverheldering en wij stimuleren vernieuwing van het zorgaanbod, zodat klanten een (zorg)oplossing vinden die bij hen past. En daarbij hoort ook een brede keuze in leveringsvormen. In dit Experiment willen we met partijen onderzoeken hoe een andere wijze van ondersteuning, informatieverstrekking en bekostiging daaraan bij kan dragen. Wij nodigen u uit om in Rotterdam met vernieuwende zorgoplossingen te komen die ontwikkeld zijn vanuit de behoefte van de klant.

Onze klanten moeten er vanuit kunnen gaan dat de zorg die zij ontvangen van goede kwaliteit is. Daar mag geen twijfel over bestaan. Wij juichen de ontwikkelingen met betrekking tot het kwaliteitskader van harte toe. We vertrouwen aanbieders in hun streven naar betere kwaliteit voor klanten. Graag zien we dat zorgaanbieders regie pakken op kwaliteitsverbetering voor hun klanten en de ruimte nemen om vanuit hun eigenheid invulling te geven aan kwaliteitsthema's. Wij monitoren en faciliteren kwaliteitsverbetering door het organiseren van inspiratiebijeenkomsten en het delen van onze data en expertise. Daarnaast intensiveren wij onze samenwerking met de IGZ en andere ketenpartners, om samen een bijdrage te leveren aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg.

Wij werken graag met u, en al onze partners, samen om onze klanten toegang te bieden tot kwalitatief goede zorg in de Wet langdurige zorg. Waarbij niet alleen de kwaliteit van zorg, maar nadrukkelijk ook de kwaliteit van leven van onze klanten centraal staat. Daar waar verbetering mogelijk is, op welk terrein dan ook, nodigen wij u graag uit om dit kenbaar te maken. Laten we de voedingsbodem en de kansen binnen dit Experiment gebruiken om samen en in goede samenwerking nog meer verschil voor onze klanten te kunnen maken.

Hartelijke groet,

Tamara Pieterse  
Directeur Langdurige Zorg  
Zilveren Kruis Zorgkantoor

## Leeswijzer

Het beleid voor het Experiment Persoonsvolgende inkoop (hierna het “Experiment”) van Zilveren Kruis Zorgkantoor (hierna te noemen Zilveren Kruis) voor de zorginkoop van de gehandicaptenzorg in de regio Rotterdam voor 2018 is verwoord in dit inkoopdocument. In 2017 werd er in aanloop naar het Experiment nog gesproken over Persoonsvolgende bekostiging Rotterdam. Inmiddels wordt de naam ‘Experiment Persoonsvolgende inkoop’ gebruikt door alle partijen, vandaar dat wij dit in het inkoopdocument aangepast hebben.

### Dit document beschrijft de stappen voor het verkrijgen van een overeenkomst Wlz bij Zilveren Kruis

We hebben er voor gekozen om onze inkoopdocumenten verder te vereenvoudigen. Dit document is er daarom primair op gericht om de procedure te beschrijven tot het sluiten van een overeenkomst voor het leveren van gehandicaptenzorg in de regio Rotterdam onder dit Experiment. Naar gerelateerde documenten wordt verwezen.

### Dit inkoopbeleid voor het Experiment persoonsvolgende inkoop staat in relatie met het reguliere Wlz beleid

Dit inkoopdocument voor het Experiment is zowel gebaseerd op de uitgangspunten van het Experiment Persoonsvolgende zorg als op het reguliere inkoopkader voor de inkoop van Wlz zorg voor 2018 in alle andere regio's bij Zilveren Kruis. In dit document beschrijft Zilveren Kruis zo volledig mogelijk het inkoopkader zoals dat per 2018 gehanteerd wordt in de regio Rotterdam voor de Gehandicaptenzorg, zodat het als zelfstandig document kan worden gelezen. In dit document wordt, waar deze van toepassing zijn, naar de hoofdstukken uit de reguliere Wlz inkoopkaders 2018 voor reeds gecontracteerde en nieuwe zorgaanbieders verwezen. Deze documenten kunt u vinden op onze [website](#).

### Bij tegenstrijdigheden is het inkoopkader voor het Experiment Persoonsvolgende Inkoop 2018 voorliggend

De volgende rangorde geldt bij tegenstrijdigheden tussen verschillende documenten/delen, tenzij anders aangegeven:

1. Getekende Overeenkomst Persoonsvolgende inkoop 2018 (inclusief bijlagen);
2. Zorginkoopdocument Zilveren Kruis Wlz 2018 Experiment Persoonsvolgende Inkoop (inclusief bijlagen);
3. Zorginkoopdocument Wlz 2018 - 2020 Zilveren Kruis Zorgkantoor voor reeds gecontracteerde en nieuwe zorgaanbieders (deel 1 en 2 inclusief Nota van Inlichtingen).

### Aan dit document zijn bijlagen verbonden

De onderstaande bijlagen staan gepubliceerd op onze website.

Bijlage 1	Overeenkomst Experiment Persoonsvolgende Inkoop 2018
Bijlage 2a	Bestuursverklaring Wlz 2018
Bijlage 2b	Instemmingsverklaring Experiment Persoonsvolgende Inkoop 2018
Bijlage 3	Beleidskader Wlz 2018
Bijlage 4	Voorschrift Zorgtoewijzing 2018
Bijlage 5	Declaratieprotocol 2018
Bijlage C	Prestatietabel Regulier en Gespecialiseerd voor het Experiment
Addendum	Aan te leveren documenten

# Inhoudsopgave

<b>Voorwoord</b>	<b>2</b>
<b>Leeswijzer</b>	<b>3</b>
<b>Managementsamenvatting</b>	<b>6</b>
<b>1 Landelijk Experiment Persoonsvolgende zorg</b>	<b>8</b>
1.1 Aanleiding Experiment Persoonsvolgende zorg	8
1.2 Doelstelling van het Experiment Persoonsvolgende zorg	8
1.3 Het Experiment Persoonsvolgende zorg is tweeledig	8
1.4 Het Experiment sluit aan bij de inkoopdoelen van Zilveren Kruis	8
1.5 Het Experiment Persoonsvolgende Inkoop kent een eigen inkoopmodel	9
1.6 Uitgangspunten voor de persoonsvolgende inkoop komen voort uit de voorhangbrief	10
1.7 VWS en NZa hebben de reguliere Wlz-regelgeving aangepast	10
<b>2 Experiment Persoonsvolgende Inkoop voor de gehandicaptenzorg in de regio Rotterdam</b>	<b>11</b>
2.1 Dit kader geldt voor zowel zorgaanbieders die in 2017 al een Wlz-overeenkomst hebben voor het Experiment als voor nieuwe zorgaanbieders	11
2.2 Zilveren Kruis koopt alleen in de regio Rotterdam voor de gehandicaptenzorg in volgens het persoonsvolgend inkoopmodel	11
2.3 Het Experiment is afgebakend	12
2.4 Het woonplaatsbeginsel is binnen het Experiment alleen voor nieuwe klanten van toepassing	12
2.5 Welke zorg valt binnen dit Experiment?	12
2.6 We onderscheiden binnen het Experiment reguliere en gespecialiseerde zorg	12
2.7 Er geldt een eigen contracteerruimte inclusief Meerzorg voor het Experiment	13
2.8 Aan de Wlz gelieerde inkoopthema's vindt u in het Landelijke Beleidskader Wlz 2018	13
2.9 Het is nog niet bekend of er financiële middelen beschikbaar komen voor ontwikkelruimte	13
2.10 Met cliënten(raden) blijven we graag in gesprek	13
2.11 Om klanten goed te kunnen ondersteunen vragen wij u mogelijk om extra informatie	14
2.12 Voor de overige negen zorgkantoorregio's van Zilveren Kruis geldt de reguliere inschrijfprocedure voor de gehandicaptenzorg	14
2.13 De tijdelijke Subsidieregeling Extramurale behandeling maakt geen deel uit van deze procedure	14
<b>3 Welke afspraken maken wij met u voor 2018?</b>	<b>15</b>
3.1 Welk tariefpercentage hanteren we voor zorglevering in 2018?	15
3.2 Wij werken binnen het Experiment met een persoonsvolgend model	15
3.3 Waarover blijven we in gesprek?	16
3.4 Welke prestaties spreken we af?	17
3.5 De Meerzorgregeling is in ontwikkeling	19
3.6 Behandeling kan ingezet worden naast het VPT en ZZP exclusief behandeling	20

<b>4</b>	<b>Hoe gaan we om met betalen, monitoren en het definitief maken van afspraken in 2018?</b>	<b>21</b>
4.1	Zilveren Kruis ziet toe op de naleving van gemaakte afspraken	21
4.2	In 2018 continueren we ons betalingsbeleid	21
4.3	Zilveren Kruis publiceert maandelijks de verwachte uitnutting van de contracteerruimte	21
4.4	Monitoring Experiment	21
4.5	Herschikking en nacalculatie 2018	22
4.6	Zilveren Kruis evalueert de gestelde inkoopdoelen	22
<b>5</b>	<b>Welke procedure geldt voor het sluiten van een overeenkomst?</b>	<b>23</b>
5.1	We onderscheiden in de procedure een drietal type zorgaanbieders	23
5.2	Wij sluiten overeenkomsten tot en met 31 december 2018	24
5.3	Welke stappen worden doorlopen om tot een overeenkomst voor het Experiment te komen?	24
5.4	De procedure voor contractering kent een aantal beginselen	25
5.5	Vragen over onduidelijkheden, onvolkomenheden of onjuistheden in het beleid kunt u stellen	25
5.6	U kunt tot en met 5 juli 2017 bezwaar aantekenen tegen de procedure voor het Experiment	26
5.7	Wij verwachten van deelnemers aan deze procedure een proactieve houding	26
5.8	Zorgt u er voor dat uw inschrijving juist en volledig is	26
5.9	U ontvangt uiterlijk 1 september 2017 een voorlopige terugkoppeling van onze beoordeling	28
5.10	Een gesprek met de zorginkoper is mogelijk	29
5.11	Uiterlijk 10 oktober 2017 ontvangen zorgaanbieders de overeenkomst en definitieve afspraken	29
5.12	Alle afspraken voor de inschrijving 2018 zijn uiterlijk 1 januari 2018 definitief	29
5.13	We bieden ook de mogelijkheid tot tussentijds inschrijven voor een overeenkomst	30
<b>6</b>	<b>Wat moet een nieuwe zorgaanbieder organiseren om administratief ook klaar te zijn voor de zorglevering in de Wlz?</b>	<b>31</b>
6.1	Declareren op klantniveau bij het zorgkantoor	31
6.2	Hoe kan ik de geleverde zorg declareren via AW319?	31
6.3	Welke codes en certificaten moet ik aanvragen?	31

# Managementsamenvatting

## Klanten kunnen zoveel mogelijk hun leven leiden dat ze zelf graag willen

Zilveren Kruis wil voor onze klant de beste oplossing realiseren. Het is onze ambitie om dat mogelijk te maken, samen met onze klanten, met u en andere partners in het veld.

We richten ons op twee doelen:

- Oplossingen mogelijk maken die passen bij de wensen en behoeften van onze klanten.
- Klanten en hun naasten ondersteunen in hun zoektocht naar passende zorg.

De keuzes die wij in dit zorginkoopbeleid hebben gemaakt, zijn erop gericht om onze klanten de mogelijkheid te geven die zorg te kiezen die bij hen past en u ruimte te bieden voor het leveren van goede zorg aan klanten. Alleen samen en in goede samenwerking kunnen wij het verschil maken voor onze klanten.

## We contracteren zorgaanbieders voor de duur van het Experiment, dus tot en met 2018

Het Experiment kent een looptijd tot en met 2018. Alle zorgaanbieders die deelnemen aan het Experiment krijgen een overeenkomst met een uiterste datum van 31 december 2018.

Voor de reeds gecontracteerde zorgaanbieders voor dit Experiment loopt de overeenkomst gewoon door tot 2018, wanneer zij de instemmingsverklaring tekenen en zij aan alle gestelde voorwaarden blijven voldoen.

## Het tariefpercentage 2018 voor zorg blijft gelijk aan 2017, NHC en NIC wordt 100%

Binnen het Experiment geldt een gelijk tariefpercentage voor alle zorgaanbieders en prestaties. We kiezen voor de lijn om het tariefpercentage voor zorg uit 2017 te continueren in 2018. Werken aan kwaliteitsverbetering en het bijdragen aan dit Experiment maakt onderdeel uit van dit tarief. De NHC en NIC vergoeden we in 2018 bij alle zorgaanbieders voor 100%.

## Persoonsvolgende inkoop geeft ruimte voor diversiteit

Wij bieden met de persoonsvolgende inkoop in het Experiment ruimte aan meer diversiteit in zorgoplossingen op basis van klantvragen. De persoonsvolgende bekostiging is een van de belangrijkste pijlers van dit Experiment: het geld volgt de keuze van de klant en er is sprake van open einde financiering om geen financiële drempels op te werpen voor het invullen van deze klantvraag. In dit Experiment is er, in tegenstelling tot het reguliere inkoopbeleid van de Wlz, geen sprake van een herschikking gedurende het jaar.

## Kwaliteit en persoonsgerichte zorg zijn belangrijke onderwerpen van gesprek

Dit gesprek voeren we aan de hand van het kwaliteitskader van de gehandicaptenzorg en de ervaringen in het Experiment. We vertrouwen aanbieders in hun streven naar betere kwaliteit voor klanten. Graag zien we dat zorgaanbieders de regie pakken op kwaliteitsverbetering voor hun klanten en de ruimte pakken om vanuit hun eigenheid invulling te geven aan de kwaliteitskaders. Het werken met kwaliteitskaders is niet vrijblijvend. We zien het als onze rol om zorgaanbieders te stimuleren de kaders ten volste te benutten, maar ook om aanbieders aan te spreken en maatregelen te nemen als dit uitblijft. Hierbij zoeken we binnen dit Experiment naar nieuwe vormen van samenwerking met de inspectie. In gesprekken met u brengen wij de bij ons beschikbare informatie in, zoals: spiegelinformatie over ontwikkelafspraken, regio-analyses, ervaringen uit het Experiment en informatie over ontwikkelingen in de zorgkosten. Samen zorgen we zo voor passende zorg, nu en in de toekomst, waarbij we knelpunten samen oplossen.

### Het Experiment wordt gemonitord

Dit vindt plaats door de NZa voor het kwantitatieve en door een extern bureau voor het kwalitatieve deel van het Experiment. De monitoring geeft inzicht of het Experiment tegemoet komt aan de geformuleerde doelstellingen van het Experiment. De monitoring zorgt er tevens voor dat eventuele bijsturing tijdig plaats kan vinden.

#### De belangrijkste punten voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders op een rijtje

- Omdat de bestaande zorgaanbieders een overeenkomst hebben voor de gehandicaptenzorg in de regio Rotterdam voor 2017-2018, hoeven zij geen volledige inschrijving te doen. Deze organisaties kunnen volstaan met het indienen van een instemmingsverklaring incl. opgave van hun onderaannemers (indien van toepassing).
- Het tariefpercentage voor de zorgprestaties blijft ongewijzigd ten opzichte van 2017. De NHC en NIC worden, indien van toepassing, voor 100% meegenomen in de bepaling van het integrale tarief.
- De bestaande afbakening van het Experiment wordt gehandhaafd. Het woonplaatsbeginsel, dat landelijk toegepast wordt bij de contractering 2018, is niet van toepassing op het Experiment. Dit betekent dat cliënten die buiten de zorgkantoorregio wonen, maar op 31 december 2016 al zorg ontvingen die gefinancierd werd vanuit Rotterdam, onder het Experiment blijven vallen. Voor nieuwe cliënten moeten de zorgaanbieders wel afspraken maken met het zorgkantoor van de regio waar de cliënt woont.
- De indeling van NZa-prestaties naar regulier en gespecialiseerde zorg wordt nog geactualiseerd na afgifte van de nieuwe beleidsregels 2018 door de NZa.
- Zilveren Kruis gaat met de zorgaanbieders in gesprek over de kwaliteitsrapporten voortkomend uit het Kwaliteitskader voor de Gehandicaptenzorg. Ook gaat het zorgkantoor meer eigen analyses en spiegelinformatie inzetten om zorgaanbieders waardevolle informatie te geven over de eigen organisaties binnen de sector.
- Na landelijke besluitvorming over Meerzorg 'nieuwe stijl' benadert Zilveren Kruis zorgaanbieders om mee te denken over de ontwikkeling hiervan voor 2018.
- De cliëntondersteuning is ook voorafgaand aan de indicatiestelling voor de Wlz beschikbaar voor de cliënten.
- De voortgang van het Experiment wordt kwalitatief geëvalueerd door een extern bureau in opdracht van VWS. De NZa voert een kwantitatieve monitor uit.

# 1 Landelijk Experiment Persoonsvolgende zorg

## 1.1 Aanleiding Experiment Persoonsvolgende zorg

In de brief 'Waardig leven met zorg' van 26 februari 2016 heeft de staatssecretaris aangegeven dat voor mensen die levenslang zijn aangewezen op langdurige zorg, de zorg zich meer moet aanpassen aan hun leven en niet andersom. Dit betekent dat binnen de langdurige zorg mensen (met hulp van hun omgeving) meer zelf moeten kunnen bepalen waar zij wonen, wie hen verzorgt en wanneer dat gebeurt. De conclusie van de staatssecretaris was dat de Wet langdurige zorg (Wlz) naast zorg een veilige woonomgeving garandeert, maar dat de huidige uitvoeringspraktijk van de Wlz laat zien dat alleen een wettelijke garantie niet genoeg is. De staatssecretaris wil dat in de praktijk invulling gegeven wordt aan de doelen van de Wlz. Dit betekent dat cliënten substantieel meer (financiële) zeggenschap moeten krijgen over de ondersteuning en zorg in hun leven (thuis of in andere woonvormen), dat er behoefte is aan meer innovatieve zorgaanbieders en dat er meer ruimte moet komen voor technologische innovaties. Eén van de acties in de brief om hier meer invulling aan te geven betreft het experimenteren met meer persoonsvolgendheid. Daarover gaat het Experiment Persoonsvolgende zorg waar dit inkoopbeleid betrekking op heeft. Zilveren Kruis participeert sinds 2017 in dit Experiment voor de gehandicaptenzorg in de zorgkantorregio Rotterdam. Het zorginkoopbeleid voor het Experiment Persoonsvolgende zorg voor de regio Rotterdam is inhoudelijk grotendeels opgesteld in afstemming met CZ zorgkantoor, die ook experimenteert met persoonsvolgende zorg in de regio Zuid Limburg.

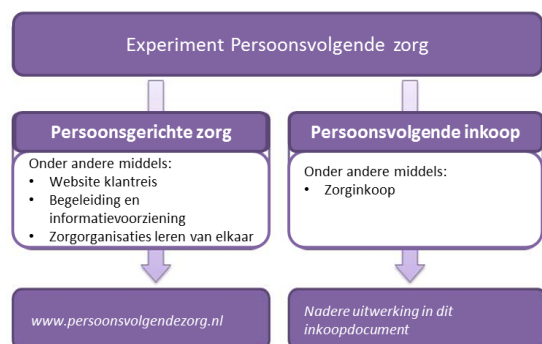
## 1.2 Doelstelling van het Experiment Persoonsvolgende zorg

Het Experiment met persoonsvolgende zorg beoogt de mogelijkheden van cliënten om zorg te kiezen die het beste bij hun wensen, behoeften en manier van leven past, te vergroten. De doelstellingen van het Experiment zijn:

- versterking van de positie van de cliënt,
- het vergroten van de keuzemogelijkheden en keuzevrijheid middels een gedifferentieerd zorgaanbod in de regio
- alsmede een zorgverlening, die qua aard, omvang en locatie zoveel mogelijk aansluit en blijft aansluiten bij de concrete vraag van de cliënt.

## 1.3 Het Experiment Persoonsvolgende zorg is tweeledig

Enerzijds wordt de wijze van contracteren en bekostigen van zorg meer persoonsvolgend. Dat wordt vormgegeven in de pijler 'Persoonsvolgende inkoop' die wordt beschreven in dit document. In de andere pijler gaan we met zorgaanbieders in de regio verder met experimenteren hoe we persoonsgerichte zorg aan nieuwe en vervolgens aan bestaande cliënten kunnen verbeteren. Hiervoor is een regionaal project gestart met een vertegenwoordiging van alle stakeholders. Voor het Experiment Persoonsvolgende zorg in Rotterdam is een projectleider aangesteld en een website ontwikkeld. Voor inzage in de actuele ontwikkelingen in het Experiment voor de regio Rotterdam zie [www.persoonsvolgendezorg.nl](http://www.persoonsvolgendezorg.nl).



## 1.4 Het Experiment sluit aan bij de inkoopdoelen van Zilveren Kruis

Zilveren Kruis zorgkantoor vindt het belangrijk dat klanten zoveel mogelijk het leven kunnen leiden dat ze zelf graag willen. Zilveren Kruis Zorgkantoor wil daartoe voor en samen met onze klant de beste oplossing vinden. We hebben ter voorbereiding op 2018 in kaart



gebracht wat er speelt in de langdurige zorg vanuit de invalshoek van vijf belangrijke partijen: klanten en hun naasten, de maatschappij, de zorgaanbieders, de overheid en het zorgkantoor. Zo blijkt dat klanten meer aansluiting willen bij hun wensen, behoeften en mogelijkheden. Het gaat voor hen steeds vaker over welbevinden en kwaliteit van hun leven/bestaan in plaats van over de kwaliteit van zorg. Klanten moeten er op kunnen vertrouwen dat de zorg kwalitatief goed is. Bij zorgaanbieders zien we de behoefte aan consistentie in beleid, de vraag om meer vertrouwen en veel gedrevenheid om goede zorg te leveren in een complexe omgeving. De volledige analyse vindt u op onze website voorzien van een toelichting op onze visie en strategie voor de toekomst die daar mede op gebaseerd zijn. Wij concluderen dat perspectieven van partijen wellicht anders zijn, maar dat we alleen samen het verschil kunnen maken voor klanten.



Klanten willen zorg en ondersteuning die past bij de manier waarop zij hun leven willen leiden

Het doel van onze inkoopprocedures is om samen met u, klanten te verzekeren van goede zorg en te zorgen dat zij zo veel mogelijk hun leven kunnen leiden zoals ze dat het liefste willen. We zien het daarom als onze verantwoordelijkheid:

- Oplossingen mogelijk maken die passen bij de wensen en behoeften van klanten
  - Klanten en hun naasten te ondersteunen in hun zoektocht naar passende zorg
- Deelnemen aan een Experiment gericht op meer persoonsvolgende zorg sluit dus aan bij onze inkoopdoelstellingen. Wij zijn benieuwd hoe we met een andere wijze van inkopen en financieren hier nog beter invulling aan kunnen geven. Met partijen gaan we monitoren en leren van de effecten van dit experiment en, waar mogelijk, de positieve uitkomsten meenemen voor de toekomst.

## 1.5 Het Experiment Persoonsvolgende Inkoop kent een eigen inkoopmodel

In het Experiment wordt een inkoopmodel geïmplementeerd waarin de keuzes van cliënten bepalend zijn. De financiering volgt bij dit inkoopmodel maximaal de keuze van de cliënt waarbij de principes van het Persoonsvolgend Inkoopmodel worden toegepast. Dit is een inkoopmodel waarin (binnen randvoorwaarden) de keuzes van cliënten bepalen bij welke zorgaanbieder zorglevering daadwerkelijk plaatsvindt en bekostigd wordt. In het Experiment Persoonsvolgende zorg stelt Zilveren Kruis de contractvoorwaarden vast, waaronder de kwaliteitseisen en het tarief voor de zorgprestaties binnen de Wlz. Alle zorgaanbieders die deze zorg tegen de gestelde voorwaarden kunnen leveren, komen in aanmerking voor een overeenkomst en mogen in principe zorg leveren en declareren. In dit document wordt hierna ingegaan op de contractvoorwaarden, kwaliteitseisen, toelatingscriteria voor het Experiment en afspraken met de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) over de beoordeling daarvan.

## 1.6 Uitgangspunten voor de persoonsvolgende inkoop komen voort uit de voorhangbrief

Bij het Experiment voor de Persoonsgerichte Inkoop gelden de uitgangspunten van het Experiment zoals geformuleerd in de voorhangbrief zoals opgesteld door VWS d.d. 10 juni 2016 (kenmerk 978644-151771-LZ).

### Persoonsgerichte zorg

- Cliënten hebben in beginsel de vrijheid om de zorg af te nemen bij de gecontracteerde aanbieder van voorkeur. Zorgkantoren maken voorafgaand aan het jaar geen volumeafspraken met zorgaanbieders. Dit betekent dat cliënten meer vrijheid krijgen om de zorg af te nemen bij de zorgaanbieder van voorkeur.
- Cliënten worden door het zorgkantoor, onafhankelijke cliëntondersteuners en de zorgaanbieders intensiever voorgelicht en ondersteund bij het maken van keuzes voor de zorgaanbieder(s) van voorkeur en het vormgeven van het zorgarrangement dat het beste bij hun manier van leven past. Deze ondersteuning kan binnen het Experiment ook plaatsvinden voorafgaand aan de indicatiestelling voor de Wlz.
- Nadat een cliënt heeft gekozen voor een zorgaanbieder, krijgt hij meer zeggenschap over de wijze waarop de zorg wordt georganiseerd. Persoonsvolgendheid geldt in dit Experiment dus niet alleen bij de keuze voor een zorgaanbieder, maar is ook leidend bij keuzes daarna. Bij dit onderdeel van het Experiment wordt overigens een gefaseerde aanpak gevolgd.

### Persoonsvolgende inkoop

- De geleverde zorg (productie) van zorgaanbieders is afhankelijk van de keuzes van cliënten.
- Persoonsvolgend inkopen geldt voor cliënten die op 31 december 2016 een Wlz-indicatie hadden, en voor cliënten die vanaf 1 januari 2017 een Wlz-indicatie hebben gekregen/krijgen.
- Zorgkantoren contracteren alle nieuwe zorgaanbieders voor zover ze voldoen aan de algemeen geldende toegangs- en kwaliteitscriteria. Zo maken bijvoorbeeld kleinschalige zorgaanbieders en zorgcoöperaties even veel kans op een contract als bestaande zorgaanbieders. Er is bij de inkoopvoorwaarden een gelijk speelveld.
- De IGZ geeft extra aandacht aan de toetsing op verantwoorde zorg bij nieuwe aanbieders in deze regio's. De Wlz-uitvoerders sluiten bij hun inkoopvoorwaarden nauw aan bij de bevindingen van de IGZ. Beide partijen kunnen zodoende hun eis dat aanbieders moeten beschikken over een adequaat beleid gericht op kwaliteit en kwaliteitsverbetering en een goede cliëntenparticipatie op een uniforme en effectieve manier opleggen aan zorgaanbieders.
- Het Experiment kent een looptijd van 1 januari 2017 tot 31 december 2018.
- De inkoop gaat voor zorgaanbieders gepaard met minder administratieve lasten. Er is per prestatie een vast tarief dat bij de NZa aangevraagd wordt door Zilveren Kruis. Er zijn geen onderhandelingen over het volume en tarief. In tegenstelling tot de productieafspraken, wordt na afloop van het betreffende jaar de daadwerkelijke realisatie met een accountantsverklaring bij de NZa ingediend.

## 1.7 VWS en NZa hebben de reguliere Wlz-regelgeving aangepast

Dit was nodig om dit Experiment mogelijk te maken. Dit kon door in de betreffende regio's op grond van de experimenteerbepaling in de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) een Experiment persoonsvolgend inkoop te starten. De NZa heeft [beleidsregels](#) opgesteld zodat de beoogde Experiment in Rotterdam en Zuid Limburg mogelijk gemaakt kon worden.

## 2 Experiment Persoonsvolgende Inkoop voor de gehandicaptenzorg in de regio Rotterdam

### 2.1 Dit kader geldt voor zowel zorgaanbieders die in 2017 al een Wlz-overeenkomst hebben voor het Experiment als voor nieuwe zorgaanbieders

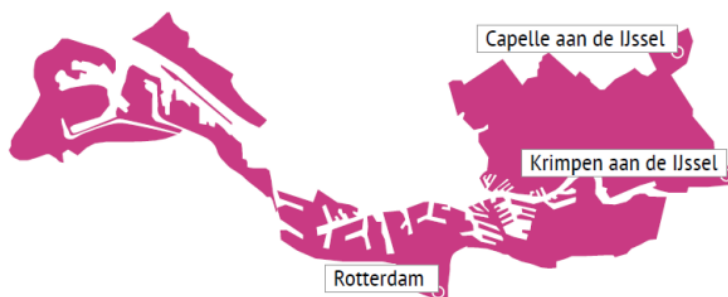
Dit betreft dus zorgaanbieders die in 2017 door Zilveren Kruis zijn gecontracteerd voor het Experiment in Rotterdam en zorgaanbieders die voor het eerst Wlz zorg willen gaan leveren onder dit Experiment. Het reguliere inkoopkader voor de Wlz onderscheidt bij inschrijving ook nog reeds gecontracteerde Wlz aanbieders bij andere zorgkantoren. Deze zorgaanbieders zijn bij inschrijving nieuw voor het Experiment Rotterdam en ontvangen daarvoor ook een afzonderlijke overeenkomst. De definities van reeds gecontracteerde en nieuwe zorgaanbieders zoals benoemd in het reguliere Wlz beleid gelden bij het Experiment in Rotterdam alleen voor wat betreft de beoordeling van de inschrijving. De gehanteerde definities en de bijbehorende beoordeling van de inschrijving zijn terug te vinden in het Landelijk Inkoopkader Wlz 2018 -2020 voor reeds gecontracteerde en nieuwe zorgaanbieders (zie ook hoofdstuk 5 van dit document).

### 2.2 Zilveren Kruis koopt alleen in de regio Rotterdam voor de gehandicaptenzorg in volgens het persoonsvolgend inkoopmodel

Zilveren Kruis Zorgkantoor NV voert als aangewezen Wlz-uitvoerder de Wlz inkoop in de betreffende regio's uit namens alle uitvoerders van de Wlz in Nederland. In deze zorginkoopprocedure worden betreffende zorgkantoren gezamenlijk aangeduid als Zilveren Kruis Zorgkantoor.

Zilveren Kruis is aangewezen om de Wlz zorg in te kopen in de volgende zorgkantoorregio's;

- regio Amsterdam
- regio Apeldoorn/Zutphen e.o
- regio Drenthe
- regio Flevoland
- regio 't Gooi/Almere
- regio Kennemerland
- regio Rotterdam**
- regio Utrecht
- regio Zaanstreek-Waterland
- regio Zwolle



Dit inkoopkader heeft betrekking op de sector Gehandicaptenzorg (GZ) en alle leveringsvormen in Zorg in Natura in de regio Rotterdam. Dus zowel zorg aan klanten die hun Wlz indicatie intramuraal (ZZP) verzilveren, als aan klanten die kiezen voor Volledig Pakket Thuis (VPT) of Modulair Pakket Thuis (MPT) valt onder dit kader. Zorg in PGB maakt geen onderdeel uit van dit Experiment. Waar we in onze reguliere contractering geen onderscheid meer maken tussen regio's, blijven we als gevolg van dit Experiment de gehandicaptenzorg in de regio Rotterdam voor 2018 nog in een apart (financieel) kader plaatsen. Dit doen we omdat voor dit Experiment afwijkende uitgangspunten gelden en we op het Experiment zorgvuldig willen kunnen monitoren.

### **2.3 Het Experiment is afgebakend**

Het Experiment Persoonsvolgende inkoop heeft betrekking op de volgende zorg levering (cumulatief):

- A. Gehandicaptenzorg geleverd aan cliënten die woonachtig zijn in de regio Rotterdam en/of Gehandicaptenzorg die geleverd wordt aan cliënten die buiten de regio woonachtig zijn maar in 2016 onder de overeenkomst met Zilveren Kruis voor de regio Rotterdam gefinancierd werden;
- B. Voor cliënten die geïndiceerd zijn met een VG, LG, LVG, ZG of SGLVG zorgprofiel;
- C. Geleverd door nieuwe en in 2017 reeds gecontracteerde zorgaanbieders met een Wlz overeenkomst Experiment Persoonsvolgende inkoop met Zilveren Kruis voor de sector GZ in de regio Rotterdam.

### **2.4 Het woonplaatsbeginsel is binnen het Experiment alleen voor nieuwe klanten van toepassing**

Het landelijke uitgangspunt dat de woonplaats van de klant leidend is voor contractering (zie Landelijke inkoopkader Wzl 2018-2020 paragraaf 3.1) geldt voor Rotterdam alleen voor nieuwe klanten (na 1/1/2017). Zoals uit punt A onder 2.3 blijkt wordt voor bestaande klanten binnen het Experiment een uitzondering gemaakt op dit woonplaatsbeginsel. De zorg aan bestaande klanten binnen het Experiment Rotterdam, die niet woonachtig zijn in de regio Rotterdam, hoeft niet zoals gesteld in het reguliere Wlz beleid elders gecontracteerd te worden. Deze klanten blijven voor de duur van het Experiment hier deel van uitmaken. Zorgaanbieders moeten voor nieuwe cliënten die buiten de regio woonachtig zijn, maar zorg (zoals bijv. dagbesteding) afnemen binnen de regio Rotterdam wel afspraken maken met het zorgkantoor van de regio waar de cliënt woont. Nieuwe cliënten die intramurale of VPT-zorg ontvangen moeten hun woonplaats in de zorgkantoorregio Rotterdam hebben. Als zorgaanbieders twifelen of zorglevering binnen de gestelde afbakening van het Experiment valt gaan wij graag hierover het gesprek aan. Onze lijn is om, zo veel als mogelijk, tegemoet te komen aan de huidige (landelijke) afspraken zonder afbreuk te doen aan de bedoeling van het Experiment.

### **2.5 Welke zorg valt binnen dit Experiment?**

Binnen het Experiment Persoonsvolgende inkoop valt conform bovenstaande afbakening in principe alle zorg die geleverd wordt op basis van een VG, LG, ZG, LVG en SGLVG zorgprofiel. Dit zijn alle basisprestaties zoals in de beleidsregels van de NZa voor 2018 zijn beschreven voor de gehandicaptenzorg evenals bijbehorende toeslagen. Wij bieden onder het experiment continuïteit van zorg aan cliënten met een VV of GGZ-B zorgprofiel voor zover deze cliënten in 2016 zorg geleverd krijgen van een zorgaanbieder die deelneemt aan het Experiment.

### **2.6 We onderscheiden binnen het Experiment reguliere en gespecialiseerde zorg**

De voorwaarden waaronder zorgaanbieders in aanmerking komen voor afspraken voor reguliere of gespecialiseerde zorg zijn verschillend en staan nader uitgewerkt in paragraaf 3.4. Daarnaast is er separaat beleid voor het leveren van Crisiszorg en Meezorg binnen het Experiment Persoonsvolgende inkoop. Aanvullend op het protocol Meezorg 2018 geldt dat binnen het Experiment Persoonsvolgende zorg altijd een advies van het CCE wordt gevraagd en voor crisis blijft naast het landelijke crisisprotocol voor 2018 het aansluiten bij de regionale crisisregeling een voorwaarde. De wijze waarop voor beide de afspraken tot stand komen staat eveneens uitgewerkt in paragraaf 3.4 van dit document.

## **2.7 Er geldt een eigen contracteerruimte inclusief Meerzorg voor het Experiment**

Bij het Experiment Persoonsvolgende Inkoop voor de gehandicaptenzorg in de regio Rotterdam is er sprake van een zogeheten open-einderegeling. Zorgaanbieders in de regio Rotterdam die zorg leveren aan klanten uit een andere sector waarvoor geen Experiment plaatsvindt en zorgaanbieders die gehandicaptenzorg leveren in andere zorgkantoorregio's van Zilveren Kruis vallen buiten dit Experiment. Zij bieden onder de reguliere contractuele voorwaarden zorg, zoals beschreven in de reguliere Inkoopkaders Wlz 2018-2020. De financiële voorwaarden voor het Experiment moeten aansluiten bij de gestelde uitgangspunten. Daarom heeft VWS in de aanwijzing aan de NZa opgenomen dat de NZa de contracteerruimte voor de regio Rotterdam splitst in 3 delen: 1) een deel zorg in natura met Experiment, 2) een deel zorg in natura zonder Experiment, 3) een deel voor het PGB. Indien het kader in natura met Experiment is uitgeput, kan in de experimentregio's een beroep gedaan worden op een nader te bepalen deel van de herverdelingsmiddelen. VWS stelt als uitgangspunt dat de experimenten macrobudgettair neutraal gerealiseerd moeten worden. Binnen het Experiment moet tevens rekening gehouden worden met doorwerking van de VWS maatregelen vanuit VWS Kaderbrieven 2017 en 2018, voor zover deze betrekking hebben op huidige dan wel nog vast te stellen tarieven of gevolgen hebben voor vast te stellen tarieven.

## **2.8 Aan de Wlz gelieerde inkoopthema's vindt u in het Landelijke Beleidskader Wlz 2018**

Het Landelijke Beleidskader (bijlage 3) is ook van toepassing op het Experiment. Dit Beleidskader vervangt onder andere het Programma van Eisen zoals we dit in 2017 kennen. Zo zijn de voorwaarden voor het contracteren van specifieke prestaties nu in het Beleidskader opgenomen. Het Beleidskader is wat breder van aard. Hierin is bijvoorbeeld ook te lezen hoe de inkoop op hulpmiddelen en mondzorg voor klanten met een Wlz-indicatie is georganiseerd. Of hoe omgegaan wordt met zorg bij onderwijs en logeren binnen de Wlz. Het Landelijke Beleidskader wordt indien nodig op basis van actualiteiten aangepast of aangevuld. Zorgaanbieders informeren wij hierover met een nieuwsbericht op onze website. Het is aan de zorgaanbieder om de website met regelmaat te raadplegen.

## **2.9 Het is nog niet bekend of er financiële middelen beschikbaar komen voor ontwikkelruimte**

De wens tot het instellen van een (regionale) ontwikkelruimte is door de zorgkantoren verwoord in het reguliere Landelijke Inkoopkader voor de Wlz (zie 3.2 in het inkoopkader voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders). VWS besluit nog of er in 2018 financiële middelen beschikbaar komen voor ontwikkelruimte. Zilveren Kruis sluit nog niet uit dat deze middelen dan ook in de regio Rotterdam ingezet kunnen worden. Dit kan dan alleen in die gevallen waar de inzet van de middelen bijdraagt aan de inhoud van het Experiment en de effecten van het Experiment niet vertroebelen. Omdat het op dit moment nog onzeker is of er financiële middelen beschikbaar komen worden de tijdslijnen en procedures voor het inzetten van de ontwikkelruimte op een later moment bekend gemaakt. Wij kunnen dan ook pas aangeven in hoeverre de inzet van de ontwikkelruimte van toepassing is binnen dit Experiment. Nieuws hierover kunt u volgen op onze website.

## **2.10 Met cliënten(raden) blijven we graag in gesprek**

Zij geven ons veel informatie over hoe wij onze doelstellingen binnen de Wlz en binnen dit Experiment met zorgaanbieders nog beter kunnen bereiken. Wij hechten waarde aan benaderbaar en toegankelijk zijn voor klanten in de regio, om positieve signalen te delen en de knelpunten op te pakken. Dit doen we onder meer door twee keer per jaar bijeenkomsten en workshops voor cliënten(raden) te organiseren en regelmatig gesprekken met cliënten(raden) bij te wonen.

### **2.11 Om klanten goed te kunnen ondersteunen vragen wij u mogelijk om extra informatie**

Zilveren Kruis ondersteunt (met anderen) klanten en naasten in Rotterdam, vanaf het eerste begin, in hun zoektocht naar passende zorg. Om dit goed te kunnen doen, hebben wij informatie over het zorgaanbod in de regio nodig. Wij vragen u deze informatie op ons verzoek beschikbaar te stellen. Ook uw (toekomstige) klanten kunnen gebruik maken van cliëntondersteuning en wij voorzien hen zo van actuele informatie. Meer informatie over cliëntondersteuning door Zilveren Kruis vindt u op onze website. Binnen het Experiment Persoonsvolgende Zorg wordt nauw samengewerkt tussen de cliëntondersteuning van Zilveren Kruis, en de ondersteuning die door ons extern wordt ingekocht.

### **2.12 Voor de overige negen zorgkantoorregio's van Zilveren Kruis geldt de reguliere inschrijfprocedure voor de gehandicaptenzorg**

Het zorginkoopbeleid 2018-2020 van Zilveren Kruis Zorgkantoor is op 1 juni 2017 gepubliceerd op onze website. De zorgaanbieders die in meerdere regio's van Zilveren Kruis gehandicaptenzorg leveren, volgen voor de overige regio's deze reguliere inschrijfprocedure.

### **2.13 De tijdelijke Subsidieregeling Extramuraal behandeling maakt geen deel uit van deze procedure**

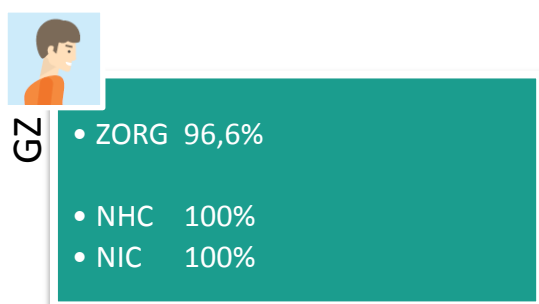
Het inkoopbeleid voor de tijdelijke Subsidieregeling Extramuraal behandeling staat op onze website.

## 3 Welke afspraken maken wij met u voor 2018?

### 3.1 Welk tariefpercentage hanteren we voor zorglevering in 2018?

#### 3.1.1 Er geldt een vast tariefpercentage voor alle leveringsvormen

Omdat de eisen voor contractering voor alle partijen binnen het Experiment gelijk zijn, geldt binnen het Experiment een gelijk tarief per prestatie voor alle zorgaanbieders. Per 2018 wordt het vaste tarief afhankelijk van de leveringsvorm opgebouwd uit 3 componenten: Zorg, Normatieve Huisvestingscomponent (NHC) en Normatieve Inventaris Component (NIC). Wij continueren in 2018 voor de verschillende sectoren het tariefpercentage van 2017 van het maximale NZa tarief voor wat betreft de zorgprestaties. Over de NHC en NIC gaan we in 2018 nog niet onderhandelen. Die componenten nemen we, indien van toepassing, voor 100% mee in de bepaling van het tarief per prestatie. Dit geeft voor de sectoren, afhankelijk van de leveringsvorm en prestatie, de volgende opbouw van tarieven.



Voorbeeld op basis van VG4 excl. behandeling incl. dagbesteding (Z441) met de parameters van 2017:

$$(96,6\% * €149,31) + (100\% * €31,72) + (100\% * €2,01) = € 177,96$$

Er wordt door Zilveren Kruis voor dit Experiment per prestatie een vast tarief bij de NZa aangevraagd. Op basis daarvan geeft de NZa een algemene tariefbeschikking af voor alle zorgaanbieders in dit Experiment. De definitieve contracteerruimte en de NZa beleidsregels voor 2018 zijn op dit moment nog niet bekend. Voor 2018 zijn er nog geen extra financiële middelen toegezegd door VWS. We handhaven daarom de tariefpercentages voor zorg van 2017 in 2018. Wij behouden ons het recht voor om de tariefpercentages 2018 voor zorg aan te passen zodra de contracteerruimte en de NZa-beleidsregels bekend zijn.

#### 3.1.2 Het vaste tarief geldt voor het leveren van kwalitatief goede zorg

Als vanzelfsprekend blijven kwaliteitseisen zoals neergelegd in de wet- en regelgeving van de Wlz, Wkkgz, Wtzi, Wmcz, Zorgbrede Governancecode, Wgbo en BOPZ ook op dit Experiment van toepassing. Zorgaanbieders die participeren in het Experiment Persoonsvolgende Inkoop voldoen aan de eisen gesteld in het Landelijke Inkoopkader (deel 1), het Beleidskader (Bijlage 3), de Beleidsregels van de NZa en geven nadrukkelijk invulling aan goede cliëntparticipatie. Tevens voeren zij in lijn met het Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg een beleid gericht op kwaliteit en kwaliteitsverbetering. Binnen het Experiment sluiten we voor wat betreft het gebruik van het Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg aan bij het Landelijke beleid hierover voor de Wlz, zoals geformuleerd in de Bestuursverklaring Wlz 2018 en 4.3.2 hieronder.

### 3.2 Wij werken binnen het Experiment met een persoonsvolgend model

Zilveren Kruis maakt met de zorgaanbieders in dit Experiment voorafgaand aan het jaar geen productieafspraken, we komen voor 2018 alleen prestaties overeenkomen. Er is in het

Experiment geen sprake van een budgetplafond. Het indienen van een budgetformulier voor 1 november 2017 is in dit Experiment dan ook niet van toepassing<sup>1</sup>. Wij melden zorgaanbieders aan bij de NZa als deelnemers aan het Experiment. De bekostiging volgt vervolgens in 2018 volledig de keuze van de klant.

### 3.2.1 Zilveren Kruis blijft graag geïnformeerd over de initiatieven van zorgaanbieders binnen het Experiment

Wij vragen zorgaanbieders ons te informeren over de initiatieven die zij ontplooiën binnen het Experiment. Zo krijgen wij meer inzage in de ontwikkeling van vraag en aanbod. Naast een betere prognose geeft dit de zorginkoper informatie over ontwikkelingen in de regio en de gelegenheid om bij de zorgaanbieder te informeren naar de beweegredenen (van klanten) bij verwachte mutaties. Daarnaast biedt dit de gelegenheid om klanten beter te informeren, initiatieven van zorgaanbieders op elkaar af te stemmen en goede ervaringen te delen.

## 3.3 Waarover blijven we in gesprek?

### 3.3.1 Zilveren Kruis wil in gesprek blijven over kwaliteitsverbetering en persoonsgerichte zorg

Wij gaan graag met u in gesprek over het opgeleverde kwaliteitsplan/verslag of kwaliteitsrapport. Bovendien willen we, naast onze reguliere gespreksonderwerpen als EWS (Early Warning System), inspectiebezoeken en capaciteitsontwikkelingen, in 2018 expliciet aandacht schenken aan hoe zorgaanbieders binnen het Experiment invulling geven aan diversiteit en maatwerk op basis van de vraag van de klant. Andere thema's die aan de orde kunnen komen zijn:

- Complexe casuïstiek: hoe werken zorgaanbieders aan passende zorg (oplossingen).
- Wachttijden en wachtlijsten.
- Meezorg: hoe werken aanbieders met Meezorg en welke visie hebben ze hierop.
- Innovatieve zorgoplossingen die inspelen op wensen en behoeften van klanten.
- Knelpunten in de ketens en/of samenwerking.
- Betrokkenheid van en aandacht voor mantelzorgers en naasten.
- Nieuwe ontwikkelingen of wijzigingen in zorgaanbod.

### 3.3.2 We vertrouwen zorgaanbieders in hun streven naar betere kwaliteit voor klanten

De komende jaren gaan we graag met u in gesprek over de kwaliteitsverbetering op basis van het geldende Kwaliteitskader van de Gehandicaptenzorg. De kwaliteitsrapporten vormen voor ons het vertrekpunt. Wij zien graag dat zorgaanbieders de regie pakken op kwaliteitsverbetering voor hun klanten en de ruimte nemen om vanuit hun eigenheid invulling te geven aan de in de kwaliteitskaders benoemde thema's. Wij willen zorgaanbieders hierin versterken. Het werken met de kwaliteitskaders is niet vrijblijvend. Zilveren Kruis ziet het als haar rol om zorgaanbieders te stimuleren om de kaders ten volste te benutten, maar ook zorgaanbieders aan te spreken en maatregelen te nemen als dit uitblijft. We doen dit niet naar de letter, maar in lijn met hetgeen beoogd wordt in de kwaliteitskaders. Tevens zoeken we binnen dit Experiment vaker de samenwerking op met de inspectie, om te kijken hoe we vanuit ieders rol, het werken aan kwaliteitsverbetering kunnen versterken. De belangen van klanten staan hierbij voorop. Cliënten(raden) zijn in de gesprekken over kwaliteit en kwaliteitsverbetering een vanzelfsprekende gesprekspartner.

---

<sup>1</sup> De systematiek rond de budgetformulieren in de reguliere inkoopprocedure 2018 wordt door de NZa gewijzigd. Wanneer deze wijzigingen ook doorwerken naar de werkwijze in dit Experiment, dan worden zorgaanbieders hierover geïnformeerd.



### 3.3.3 We gaan meer eigen analyses inzetten en leren van controles

Door eigen analyses en spiegelinformatie in te zetten denken we zorgaanbieders waardevolle informatie te geven over de eigen organisatie binnen de sector. U kunt hierbij onder andere de volgende acties van ons verwachten:

- Regioanalyses: afgelopen maanden is regionaal met zorgaanbieders in de GZ gesproken over de regioanalyses. De kwantitatieve regio-analyses op basis waarvan we deze gesprekken voeren worden met de Nota van Inlichtingen van het reguliere inkoopbeleid op onze website geplaatst. Het gesprek geeft Zilveren Kruis en zorgaanbieders aanvullend inzicht in de belangrijkste oorzaken van en verklaringen voor de data of de ontwikkelingen die we zien. Op basis van de gesprekken die wij nu voeren voegen wij dit najaar een kwalitatieve analyse toe aan deze publicatie. Zo geven we zorgaanbieders inzicht in de regionale ontwikkelingen.
- Ontwikkelafspraken: wij hebben veel mooie initiatieven voorbij zien komen in de afgelopen twee jaar. Deze informatie kan ook bijdragen aan de plannen die voortkomen uit de kwaliteitskaders. We willen delen en verbinden en gaan daarom deze informatie beschikbaar stellen:
  - we geven inzage in de thema's die per sector zijn opgepakt;
  - op basis van inzicht in ontwikkelafspraken verbinden zorginkopers de zorgaanbieders met elkaar die met gelijke thema's bezig zijn;
  - we zetten in op de deelbaarheid van kennis over een aantal specifieke ontwikkelthema's (zie ontwikkelruimte).
- Leren van materiële controle: materiële controles uitvoeren is een van onze wettelijke taken om te beoordelen of de zorg rechtmatig en doelmatig geleverd is. De uitkomsten van een materiële controle kunnen divers zijn. We kunnen vaststellen dat de zorg rechtmatig is gedeclareerd, dat we een deel van de declaraties moeten corrigeren of dat er verbetermogelijkheden zijn in het proces van de zorglevering en administratie. Daarnaast horen en zien wij in die materiële controles terug welke regelgeving bij zorgaanbieders onvoldoende bekend is, onduidelijk is of onvoldoende wordt nageleefd. Wij gaan dit soort ervaringen in algemene zin meer delen. Zo scheppen we duidelijkheid, voorkomen we onbedoelde problemen en voorkomen we verspilling van zorggeld in de toekomst.
- Ervaringen met de projecten die wij met aanbieders in 2016 zijn gestart om kwaliteit voor klanten transparant te maken gaan we delen. In deze experimenten/projecten wordt veel ervaring opgedaan met het verduidelijken van de vraag van klanten, klantinformatie en het leveren van persoonsgerichte zorg. Deze ervaringen delen we graag met u.

Bovenstaande is niet uitputtend. Wij informeren u over nieuwe initiatieven via onze website.

## 3.4 Welke prestaties spreken we af?

### 3.4.1 Hoe bepalen we de prestaties, volumes en welke voorwaarden zijn van toepassing?

Binnen het Experiment Persoonsvolgende bekostiging worden, zoals bij de uitgangspunten geformuleerd, in principe geen productieafspraken gemaakt. Een uitzondering hierop wordt gevormd door de afspraken over crisis. Het zorgkantoor moet echter wel prestaties openstellen voor declaratie. De wijze waarop dit plaatsvindt voor reguliere zorg, gespecialiseerde zorg, crisis en meerzorg beschrijven we hieronder.

### 3.4.2 Reguliere zorg

Voor zorgaanbieders met wie Zilveren Kruis een overeenkomst sluit voor het leveren van gehandicaptenzorg onder het Experiment Persoonsvolgende inkoop in Rotterdam stelt Zilveren Kruis alle reguliere prestaties behorend bij de grondslag van de zorgaanbieder open voor declaratie. Zilveren Kruis definieert reguliere zorg in de vorm van prestaties naar

grondslag en leveringsvorm. Een lijst van de prestaties die wij als regulier beschouwen is opgenomen in bijlage C bij dit inkoopbeleid. Deze gepubliceerde lijst van 2017 wordt uiterlijk eind juli 2017 geactualiseerd op basis van de NZa beleidsregels voor 2018 en het reguliere beleid bij Zilveren Kruis voor de Wlz in 2018. Zorgaanbieders mogen in de lijst van de reguliere prestaties alleen die prestaties leveren waarbij zij voldoen aan de eisen van de Beleidsregels van de NZa, het Beleidskader Wlz 2018 en andere relevante veldnormen. Zilveren Kruis meldt alle zorgaanbieders die zorg leveren onder dit Experiment aan bij de IGZ. De IGZ kan de kwaliteit van de geleverde zorg controleren. Ook Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor om materiële controle uit te voeren op het voldoen aan de gestelde voorwaarden.

### 3.4.3 Gespecialiseerde zorg

In overleg met de IGZ heeft Zilveren Kruis gedefinieerd wat binnen dit Experiment Persoonsvolgende inkoop onder gespecialiseerde zorg wordt verstaan. Dit betreft tenminste de zorg geleverd aan cliënten met zorgvragen op het gebied van:

- Niet Aangeboren Hersenletsel;
- Ernstige gedragsproblemen;
- Zintuigelijke beperkingen;
- Beademing;
- LVG;
- EMG;
- Intensief medische zorg;
- Palliatieve zorg.

Deze gespecialiseerde zorg hebben wij zo veel als mogelijk vertaald naar prestaties en opgenomen in bijlage C. Tevens dienen zorgaanbieders te melden wanneer zij zorg gaan leveren in het kader van de BOPZ. Afspraken over gespecialiseerde zorg met bestaande zorgaanbieders in 2017 worden gecontinueerd in 2018. Wanneer reeds gecontracteerde zorgaanbieders voor het eerst of andere gespecialiseerde zorg willen gaan leveren kunnen zij dit kenbaar maken bij het zorgkantoor. Het zorgkantoor zet de betreffende prestatie(s) open voor declaratie onder voorbehoud van het oordeel van de IGZ. Wij gaan er daarbij van uit dat zorgaanbieders alleen die prestaties aanvragen waarvoor zij reeds voldoen aan de eisen van de Beleidsregels, het beleidskader Wlz 2018, veldnormen, standaarden van de beroepsgroep etc. en die zij kwalitatief en veilig kunnen bieden. Zorgaanbieders dienen tevens bij de IGZ melding te maken van dit nieuwe gespecialiseerde zorgaanbod door de vragenlijst op de site van het CIBG in te vullen. Met de IGZ is overeengekomen dat zij deze zorgaanbieders zo snel als mogelijk na de start van de zorgverlening controleert op de kwaliteit en veiligheid van de zorg. Als de IGZ na een inspectiebezoek een negatief oordeel heeft, dan zal het zorgkantoor de gevolgen van dit standpunt op de afspraak betrekken. Concreet betekent dit dat de afspraken over gespecialiseerde zorg worden ingetrokken en vanaf dat moment de geleverde zorg niet meer wordt vergoed. Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor de lijst van gespecialiseerde en reguliere zorg gedurende dit Experiment te wijzigen op basis van ervaringen en bevindingen van de IGZ.

### 3.4.4 Crisis

Enkel voor de prestatie crisis geldt binnen het Experiment dat er afspraken gemaakt worden over het volume. Zilveren Kruis contracteert crisisopvang/spoedzorg (hierna crisiszorg) in de Wlz op prestatieniveau. Voor crisiszorg is een landelijk protocol opgesteld, die te vinden is op onze website.

### We willen voor klanten in de GZ crisissituaties en overplaatsingen zo veel mogelijk voorkomen

Zilveren Kruis gaat er vanuit dat bij crisissituaties in eerste instantie wordt gezocht naar oplossingen binnen de eigen organisatie en/of vormen van ambulante crisisinterventie. Een logische vervolgstap is dat expertise van buiten de organisatie, zoals collega-zorgaanbieders in de regio of vanuit het CCE wordt ingezet, om te voorkomen dat een klant moet worden uitgeplaatst. Wij zijn daarom in 2017 samen met 4 zorgaanbieders een pilot gestart met twee Ambulante Crisis Interventie teams. In ieder team leveren twee zorgaanbieders medewerkers voor dit ambulante team dat regionaal crisisopnames probeert te voorkomen. Op basis van de ervaringen met deze teams in 2017 gaat Zilveren Kruis met zorgaanbieders in gesprek over een eventueel vervolg hiervan in 2018. Voor de inzet van crisisplekken voor de gehandicaptenzorg werkt Zilveren Kruis samen met een aantal zorgaanbieders en zorgkantoren in het "Convenant crisisregeling voor mensen met een verstandelijke beperking en een Wlz-indicatie" in Zuid-Holland. De binnen de regio's van Zilveren Kruis geldende regeling voor crisis staat gepubliceerd op onze website.

### Afspraken over GZ crisis maken we op basis van de bezettingsgraad en vraag naar crisiszorg in 2017

De afspraak voor het aantal crisisplekken 2018 wordt gebaseerd op de verwachte bezettingsgraad voor 2018. Deze verwachte bezettingsgraad 2018 bepalen wij op basis van gegevens over 2017:

- de door de zorgaanbieder aangeleverde realisatiecijfers over 2017;
- de bezettingscijfers die door MEE Delft zijn bijgehouden over 2017.

Dit kan betekenen dat het aantal crisisplekken naar beneden of boven wordt bijgesteld voor 2018. Wij gaan er vanuit bij de huidige zorgaanbieders van crisiszorg voldoende crisisplekken te kunnen inkopen. Met een zorgaanbieder die in 2017 geen afspraak heeft voor een crisisplek maken wij daarom in beginsel geen afspraak voor de prestatie crisis. Het aansluiten bij het regionale convenant en zorgaanbieders met crisisplekken is een voorwaarde voor het maken van een afspraak voor crisisplaatsen in 2018. Bij zorgaanbieders waarmee wij afspraken maken voor het leveren van crisiszorg, stellen wij de volumes op de betreffende crisisprestaties gelijk aan het aantal overeengekomen crisisplekken \* 365 dagen.

## 3.5 De Meerzorgregeling is in ontwikkeling

De proeftuinen Meerzorg GZ hebben tot op heden erg positieve resultaten opgeleverd. Om te bereiken dat deze positieve resultaten uit de proeftuinen voortgezet kunnen worden, hebben de Zorgkantoren samen met het CCE, VGN, Cliëntorganisaties, VWS en de NZa eind 2016 en in 2017 hard gewerkt om een Meerzorg 'nieuwe stijl' te ontwikkelen. Bij Meerzorg 'nieuwe stijl' staat de kwaliteitsverbetering voorop en is het de bedoeling om de huidige experimenteerstatus van de proeftuinen te verruimen. Zodra hierover besluitvorming heeft plaatsgevonden benadert Zilveren Kruis zorgaanbieders om mee te denken voor 2018. Naast een inhoudelijke verbeteringslag werken zorgkantoren aan een optimalisatie van de procedure voor 2018 die de administratieve lasten voor alle partijen vermindert.

De prestaties voor Meerzorg vallen in dit Experiment onder de gespecialiseerde zorg. Echter waar bij de overige prestaties een toets plaatsvindt door de IGZ, geldt een inhoudelijke toets door het CCE als voorwaarde voor een beschikking.

### **3.6 Behandeling kan ingezet worden naast het VPT en ZZP exclusief behandeling**

Zoals in het Landelijke Beleidskader Wlz (bijlage 3) beschreven willen de zorgkantoren de toegankelijkheid van Wlz behandeling voor alle cliënten binnen de Wlz toegankelijk maken. Omdat we de vraag van individuele cliënten als uitgangspunt nemen in dit inkoopbeleid, is het volgens Zilveren Kruis in beginsel niet wenselijk om plekken structureel om te zetten van exclusief naar inclusief behandeling. Het op maat inzetten van Wlz behandeling in plaats van het structureel omzetten van plekken past aldus Zilveren Kruis goed bij de uitgangspunten van dit experiment met persoonsvolgende bekostiging. Tevens vanwege de bijkomende consequenties voor de cliënt zoals het mogelijk verliezen van de eigen huisarts.

## 4 Hoe gaan we om met betalen, monitoren en het definitief maken van afspraken in 2018?

### 4.1 Zilveren Kruis ziet toe op de naleving van gemaakte afspraken

In gesprek en door middel van controles volgen wij of zorgaanbieders de afspraken zoals vastgelegd in de overeenkomst en dit inkoopkader nakomen. Als blijkt dat zorgaanbieders deze niet nakomen of Zilveren Kruis hierover signalen ontvangt gaan wij hierover het gesprek aan. Zo nodig vragen wij extra informatie op en/of voeren wij een materiële controle uit. Onder 'niet nakoming' in de overeenkomst Wlz 2018 staat beschreven welke maatregelen Zilveren Kruis kan nemen, wanneer wij vaststellen dat zorgaanbieders gemaakte afspraken niet nakomen.

### 4.2 In 2018 continueren we ons betalingsbeleid

Persoonsvolgendheid en een model van persoonsvolgende bekostiging brengt met zich mee dat we feitelijk alleen afspraken maken met zorgaanbieders over de te leveren zorgprestaties. De persoonsvolgendheid willen we tevens in ons betalingsbeleid tot uiting laten komen. De realiteit is echter ook dat klanten niet per 1 januari 2018 opnieuw kiezen voor zorg. In ons betalingsbeleid borgen we dan ook dat continuïteit van zorg in de jaarovergang gefinancierd wordt. Wij continueren in onze betalingen in 2018 de werkwijze zoals u die van ons kent. Waar mogelijk brengen wij nog nuances aan om de relatie tussen de declaraties en betalingen dichter bij elkaar te brengen. Het definitieve betalingsbeleid voor 2018 publiceren wij in de Nota van Inlichtingen.

### 4.3 Zilveren Kruis publiceert maandelijks de verwachte uitnutting van de contracteerruimte

Een technische raming op de gedeclareerde productie wordt uiterlijk 8 weken na afloop van de periode (vanaf periode 2 van het betreffende jaar) op onze website geplaatst. Dit is een publicatie die hoofdzakelijk is gebaseerd op AW319 gegevens over de betreffende periode. In deze raming geven wij op onze website weer of de naar jaarbasis (verwachte) geëxtrapoleerde productierealisatie nog past binnen de beschikbare contracteerruimte van het betreffende jaar en wordt eveneens de uitnutting van de regio Rotterdam weergegeven. Zie 2.7 hoe bij dit Experiment gehandeld wordt bij overschrijdingen van de gestelde contracteerruimte.

### 4.4 Monitoring Experiment

Om te kunnen bepalen of de doelstellingen van dit Experiment Persoonsvolgende inkoop behaald worden en wat de positieve en negatieve effecten zijn, is monitoring nodig. Krijgen cliënten meer ruimte om te kiezen voor zorgaanbod dat aansluit bij hun wensen en wordt bij de organisatie van de zorg door zorgaanbieders en bij de inkoop van zorg door zorgkantoren meer rekening gehouden met de wensen en behoeften van de cliënt? Desgevraagd leveren zorgaanbieders gegevens aan ten behoeve van de monitoring van het Experiment. De kwalitatieve monitoring van het Experiment vindt plaats door een extern bureau en in nauwe samenwerking met alle betrokken partijen vormgegeven. Klanten binnen het Experiment wordt gevraagd deel te nemen aan de monitoring. Er wordt bij deze cliënten op een aantal momenten gedurende het Experiment een vragenlijst afgenomen. De NZa doet de kwantitatieve monitoring van het Experiment. VWS heeft in het najaar van 2016 een nulmeting uit laten voeren. Vervolgens is het voornemen om in het voorjaar van 2017 en 2018 een evaluatie uit te voeren op basis waarvan besloten kan worden tot uitbreiding, afbouw of anderszins aanpassing van het Experiment. Op basis van deze evaluaties kan het Experiment tussentijds worden bijgesteld. Tussentijds wordt met

regelmaat beoordeeld of het Experiment wordt afgebouwd of voortgezet in de betreffende regio of wordt uitgebreid naar andere regio's, voor welke sectoren dat mogelijk is en welke voorwaarden hiervoor moeten gelden. Bij deze afweging speelt ook budgettaire beheersbaarheid een rol. Bij eventuele afbouw van het Experiment zal VWS er zorg voor dragen dat dit op een zorgvuldige wijze gebeurt. Cliënten mogen hiervan geen nadeel ondervinden in die zin dat onder andere eenmaal gemaakte keuzes van cliënten gerespecteerd worden en de hiertoe met zorgaanbieders gesloten contracten worden nagekomen. Er kan ook worden besloten het Experiment tijdelijk te verlengen. De Wmg biedt hiervoor mogelijkheden.

#### **4.5 Herschikking en nacalculatie 2018**

Zorgaanbieders krijgen de kosten van de geleverde zorg op basis van het door het zorgkantoor vastgestelde tarief voor het Experiment vergoed. Binnen het Experiment Persoonsvolgende inkoop is er geen sprake van een herschikking, maar enkel van een nacalculatie. Er wordt op 1 november 2018 geen definitieve productieafpraak ingediend bij de NZa. De nacalculatie van dit Experiment vindt plaats conform de beleidsregels van de NZa hierover. Een accountantsverklaring bij de geleverde productie blijft in de nacalculatie een voorwaarde.

#### **4.6 Zilveren Kruis evalueert de gestelde inkoopdoelen**

Dit doen we jaarlijks na afloop van het betreffende jaar om de effectiviteit van ons beleid te kunnen beoordelen en te toetsen in hoeverre de inkoopdoelen en die van het Experiment (zie 1.2) gehaald zijn. Zo blijven we kritisch op de rol die wij voor klanten vervullen.

## 5 Welke procedure geldt voor het sluiten van een overeenkomst?

### 5.1 We onderscheiden in de procedure een drietal type zorgaanbieders

Voor de zorginkoop 2018 voor de regio Rotterdam hanteert Zilveren Kruis een onderscheid tussen in 2017 gecontracteerde zorgaanbieders voor het Experiment, reeds in andere zorgkantoorregio's gecontracteerde Wlz zorgaanbieders en nieuwe zorgaanbieders binnen de Wlz.

#### 5.1.1 Met reeds gecontracteerde aanbieders binnen het Experiment zetten we de samenwerking voort

Deze zorgaanbieders beschikken reeds over een overeenkomst voor het Experiment tot en met 2018. Wij vragen deze partijen door middel van een Instemmingsverklaring akkoord met de inhoud van dit document. Wanneer er aan de huidige overeenkomst voor het Experiment voorwaarden verbonden zijn, dan worden deze geëvalueerd om te bepalen of de overeenkomst kan worden voortgezet.

#### 5.1.2 Reeds gecontracteerde zorgaanbieders voor de Wlz komen in aanmerking voor een overeenkomst voor het Experiment

Deze zorgaanbieders voldoen in principe aan alle gestelde voorwaarden voor het verkrijgen van een overeenkomst voor het Experiment. Het kan gaan om zorgaanbieders die bij andere zorgkantoren een overeenkomst hebben voor het leveren van Wlz zorg of om zorgaanbieders die bij Zilveren Kruis voor andere regio's een overeenkomst hebben voor het leveren van Wlz zorg. Deze zorgaanbieders kunnen zich conform de procedure zoals beschreven in paragraaf 2.7 van deel 2 van het Zorginkoopdocument Wlz 2018 -2020 voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders melden bij Zilveren Kruis voor het verkrijgen van een overeenkomst voor het Experiment.

#### 5.1.3 Het Experiment biedt ruimte aan nieuwe Wlz zorgaanbieders

Zorgaanbieders die in de regio Rotterdam zorg willen leveren aan cliënten willen we graag de gelegenheid geven om deze initiatieven te ontplooiën. Wij volgen voor de inhoud van de te maken afspraken de keuze van de cliënt voor de leveringsvorm van voorkeur. Wij veronderstellen hierbij dat zorgaanbieders met cliënten alle mogelijke alternatieven verkennen en alles in het werk stellen de voorkeur van de cliënt te realiseren in een passend aanbod. De landelijk geldende definities, het landelijke beleid en de voorwaarden voor contractering van nieuwe zorgaanbieders zijn opgenomen in het Addendum 'Aan te leveren documenten' bij het Landelijke Inkoopkader voor nieuwe zorgaanbieders Wlz 2018 – 2020.

In de experimentregio's wordt integraal aangesloten op de tekst van het landelijke inkoopdocument voor wat betreft de beoordeling van nieuwe zorgaanbieders. Wij vragen nieuwe zorgaanbieders binnen de Wlz bij de offerte aantoonbaar te maken dat zij de IGZ vragenlijst hebben ingevuld. Hierbij geldt dat nadat wij geconstateerd hebben dat de zorgaanbieder in aanmerking kan komen voor een overeenkomst, contractering plaatsvindt onder voorbehoud van een oordeel van de IGZ. De IGZ beoordeelt binnen een periode van 6 maanden na de start van de zorgverlening de kwaliteit en veiligheid van de zorg. Zorgaanbieders die zorg leveren waaraan hoge risico's zijn verbonden, worden binnen vier weken na de start van de zorgverlening bezocht.

## 5.2 Wij sluiten overeenkomsten tot en met 31 december 2018

### 5.2.1 De overeenkomst voor het Experiment is gebaseerd op de overeenkomst voor de reguliere Wlz

Voor deze zorginkoopprocedure geldt een aangepaste versie van de reguliere overeenkomst Wlz 2018. Deze overeenkomst staat gepubliceerd op onze website. De overeenkomst die Zilveren Kruis voor het Experiment in 2018 sluit, vormt een belangrijke grondslag voor deze Inkoopprocedure. In deze overeenkomst is opgenomen welke voorwaarden Zilveren Kruis hanteert in het kader van de zorgverlening. De overeenkomst is opgebouwd uit een algemeen deel dat uniform is voor alle uitvoerders van de Wlz. Dit deel is door hen gezamenlijk opgesteld en afgestemd met brancheverenigingen. In het "Zorgaanbiedergebonden"-deel worden de bepalingen opgenomen die specifiek zijn voor de individuele zorgaanbieder. In het regionale deel worden de specifieke bepalingen opgenomen voor het Experiment. De overeenkomst heeft in principe een looptijd tot en met 2018. Indien het Experiment om redenen door VWS voortijdig wordt stopgezet is Zilveren Kruis niet gehouden tot betaling van enige schadevergoeding of andere kosten. Door het indienen van een offerte gaat een zorgaanbieder onvoorwaardelijk akkoord met de inhoud van de overeenkomst Zilveren Kruis Wlz Experiment Persoonsvolgende inkoop 2018.

### 5.2.2 Aan de overeenkomst kunnen voorwaarden worden verbonden

Met zorgaanbieders binnen het Experiment Persoonsvolgende inkoop, waarmee Zilveren Kruis na beoordeling voornemens is een overeenkomst aan te gaan, sluit Zilveren Kruis in principe overeenkomsten voor de duur van dit Experiment. Voor alle zorgaanbieders geldt dat wij, op basis van onze beoordeling van de huidige situatie bij een zorgaanbieder (waaronder lopende onderzoeken materiele controle en fraude), de mogelijkheid hebben om (ontbindende) voorwaarden te verbinden aan het aangaan van een overeenkomst. Met zorgaanbieders waar dit speelt gaan wij eerst het gesprek aan. Indien er sprake is van een vermoeden – al dan niet op basis van de uitkomsten van materiele controles – van gepleegde fraude door de betreffende zorgaanbieder en hiernaar een onderzoek loopt, kan de betreffende zorgaanbieder worden uitgesloten van deelname aan deze inkoopprocedure. Ook kan alsnog uitsluiting of ontbinding volgen, ook in het geval een overeenkomst reeds is gesloten. Hetzelfde geldt in geval uit een NZa onderzoek blijkt dat er fraude is gepleegd.

Voor nieuwe zorgaanbieders geldt dat wanneer zij nog niet voldoen aan specifieke geschiktheidseisen, zoals benoemd in het reguliere inkoopkader van de Wlz voor nieuwe zorgaanbieders (inregeltijd), wij met hen een overeenkomst onder voorwaarden sluiten. Contractering van nieuwe zorgaanbieders vindt tenminste plaats onder voorbehoud van de bevindingen van het IGZ. Het zorgkantoor neemt de voorwaarden die van toepassing zijn op in het zorgaanbiedersgebonden deel van de overeenkomst voor het Experiment GZ Rotterdam.

## 5.3 Welke stappen worden doorlopen om tot een overeenkomst voor het Experiment te komen?

De processtappen die Zilveren Kruis voor de contractering 2018 voor het Experiment hanteert, staan weergegeven in onderstaande tabel en komen grotendeels overeen met die van de reguliere contractering voor 2018. Deze procedure is vooral relevant voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders voor het Experiment. Nieuwe zorgaanbieders kunnen gedurende het gehele jaar gecontracteerd worden voor het Experiment. Deze zorgaanbieders kunnen de tijdlijnen van de reguliere procedure volgen, maar kunnen ook kiezen voor een tussentijdse contractering zoals beschreven onder 5.13. Aan de hand van deze stappen lichten wij in de volgende paragrafen op hoofdlijnen toe hoe wij tot afspraken komen voor 2018.



Stap		Tijdlijn
1	Bekendmaking inkoopdocument Wlz 2018 voor het Experiment Persoonsvolgende Inkoop Openstellen applicatie voor inschrijving	15 juni 2017
2	Publicatie Nota van Inlichtingen reguliere inkoop Wlz 2018 voor het Experiment	30 juni 2017
3	Uiterste datum retourneren instemmingsverklaring bestaande zorgaanbieders Experiment Sluiting inschrijving via applicatie	1 augustus 2017 17.00 uur
4	Beoordeling inschrijving van zorgaanbieder door Zilveren Kruis	1 augustus 2017 tot en met 31 augustus 2017
5	Terugkoppeling voorlopige uitkomst inschrijving	Uiterlijk 1 september 2017
6	Mogelijkheid tot gesprek over contractering en voorwaarden	1 september 2017- 3 oktober 2017
7	Definitieve terugkoppeling inschrijving door Zilveren Kruis Toesturen overeenkomst Experiment voor ondertekening	Uiterlijk 10 oktober 2017
8	Uiterste datum voor retourneren getekende overeenkomst	20 oktober 2017

#### 5.4 De procedure voor contractering kent een aantal beginselen

In de overeenkomst worden de verplichtingen van de zorgaanbieders en het zorgkantoor vastgelegd. Onze procedure gaat uit van de rechtsbeginselen van precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid. De precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid wordt in dit geval niet ingevuld door de aanbestedingsregels en de aanbestedingsbeginselen. De precontractuele goede trouw wordt wel ingevuld door de (procedure)regels die in de inkoopdocumenten, als ook in de Nota van Inlichtingen, zijn opgenomen.

#### 5.5 Vragen over onduidelijkheden, onvolkomenheden of onjuistheden in het beleid kunt u stellen

Mocht u na het lezen van ons beleid voor het Experiment 2018 nog vragen hebben of onduidelijkheden tegenkomen, dan kunt u ons uw vragen digitaal stellen. Vragen die betrekking hebben op het reguliere inkoopkader voor de Wlz zorg en relevant zijn voor dit Experiment worden uiterlijk 21 juni 2017 gesteld en beantwoord in een Nota van Inlichtingen op 30 juni 2017 (zie 3.3 van deel 2 van het Inkoopkader Wlz 2018-2020 voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders). Vragen en antwoorden in de Nota van Inlichtingen die betrekking hebben op het Experiment worden afzonderlijk gepubliceerd. Uw overige vragen specifiek over het Experiment kunt u gedurende het gehele jaar stellen per mail. Stuur uw vragen naar [zorginkoop2018wlz@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoop2018wlz@zilverenkruis.nl). Individuele vragen beantwoorden wij binnen 5 werkdagen. Vragen die van algemeen belang zijn publiceren wij aanvullend op onze website. Op zorgaanbieders die voor een overeenkomst in aanmerking (willen) komen rust de verplichting om met regelmaat deze website te raadplegen. Echter wanneer gestelde vragen een beleidswijziging tot gevolg hebben, wordt u hierover actief door ons geïnformeerd. De gepubliceerde Nota van Inlichtingen voor het Experiment gaat voor op dit inkoopkader van Zilveren Kruis voor het Experiment Persoonsvolgende Inkoop.

## 5.6 U kunt tot en met 5 juli 2017 bezwaar aantekenen tegen de procedure voor het Experiment

Hebt u bezwaren tegen (een deel van) de inkoopprocedure? Het kan gaan om bezwaren tegen het landelijke deel en bezwaren tegen het Zilveren Kruis specifieke deel. U dient dit dan uiterlijk 5 juli 2017 bekend te maken via [zorginkoop2018wlz@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoop2018wlz@zilverenkruis.nl). Vermeld hierbij uw NZa-nummer (indien u hierover beschikt) en in het onderwerp 'BEZWAAR Experiment GZ Rotterdam 2018'. Geeft u in de e-mail een opgave van de aanpassingsvoorstellen en onderbouwing van uw bezwaren.

## 5.7 Wij verwachten van deelnemers aan deze procedure een proactieve houding

Dit betekent dat een ontvanger van de documenten geen rechtsgeldig beroep kan doen op onvolkomenheden, onduidelijkheden, vermeende onrechtmatigheden, tegenstrijdigheden of andere bezwaren die door hem niet uiterlijk 5 juli 2017 aan de orde zijn gesteld. Ten aanzien van deze onvolkomenheden, onduidelijkheden, vermeende onrechtmatigheden, tegenstrijdigheden of bezwaren heeft een deelnemer aan deze procedure zijn rechten verwerkt om hierna een rechtsgeldig beroep te doen op enige onduidelijkheid, tegenstrijdigheid, onvolkomenheid of onrechtmatigheid in het document, indien hij niet zelf, als individuele zorgaanbieder, aan deze 'vragenstelverplichting'/'bezwaarmaakverplichting' heeft voldaan. Een deelnemer aan deze procedure kan dus geen beroep doen op eventuele vragen/ bezwaren tegen deze procedure die door andere zorgaanbieders zijn gesteld/ gemaakt. Stel de vragen dus zelf en dien eventuele bezwaren zelf in.

## 5.8 Zorgt u er voor dat uw inschrijving juist en volledig is

De wijze van inschrijving is afhankelijk van wat uw huidige contractstatus is:

### A. Zorgaanbieders met een overeenkomst voor het Experiment 2017-2018 dienen voor 1 augustus 2017 een instemmingsverklaring in bij het zorgkantoor

Deze zorgaanbieders met een bestaande meerjarenovereenkomst voor 2017-2018 hoeven geen volledige inschrijving te doen. Deze organisaties kunnen volstaan met het indienen van een instemmingsverklaring (met eventuele de bijlagen). Afhankelijk van de individuele situatie van de zorgaanbieder kan een nadere toelichting of onderbouwing bij de inschrijving van toepassing zijn. Het gaat hier om situaties waarbij er sprake is van de inzet van onderaannemers of een verandering in de bestuurlijke structuur. De zorgaanbieder met een overeenkomst 2017-2018 met Zilveren Kruis, verklaart met de instemmingsverklaring 4 dingen, namelijk dat:

- hij voldoet aan de gestelde voorwaarden voor contractering en blijft voldoen
- er geen uitsluitingsgronden zoals genoemd in de Bestuursverklaring 2018 op hem van toepassing zijn
- hij de voorwaarden van de overeenkomst Wlz 2018 Experiment persoonsvolgende inkoop met bijbehorende bijlagen aanvaardt
- hij instemt met het geformuleerde beleid voor de contractering Experiment Persoonsvolgende inkoop 2018

U vindt de voorwaarden voor contractering en uitsluitingsgronden in bijlage 2a 'Bestuursverklaring' behorende bij de reguliere zorginkoopprocedure Wlz 2018. Indien zorgaanbieders deze instemmingsverklaringen niet naar waarheid invullen wordt de aanbieder uitgesloten van deze inkoopprocedure.

### B. Reeds Wlz gecontracteerde zorgaanbieders die nieuw zijn in 2018 voor het Experiment vragen wij om een bestuursverklaring en een toelichting

Bestaande zorgaanbieders die al een overeenkomst hebben met een zorgkantoor, maar nieuw zijn voor het Experiment, leveren bij de inschrijving een toelichting aan. Een toelichting op het nieuwe zorgaanbod volstaat. Het is niet noodzakelijk om zoals in het

reguliere Wlz Inkoopkader 2018-2020 een ondernemingsplan aan te leveren. Zilveren Kruis vraagt verder alleen de getekende bestuursverklaring van deze zorgaanbieders. Omdat deze zorgaanbieders reeds door een ander zorgkantoor zijn gecontracteerd voor het leveren van Wlz-zorg is het niet nodig om informatie ter onderbouwing van de bestuursverklaring aan te leveren. Zorgkantoren wisselen, indien nodig, onderling overige aanvullende informatie uit. Wanneer deze zorgaanbieders inschrijven voor 1 augustus 2017, middels de digitale applicatie, kunnen zij bij 'nieuw zorgaanbod' kenbaar maken in aanmerking te willen komen voor een overeenkomst voor dit Experiment. Zie voor een nadere toelichting ook paragraaf 3.6 van deel 2 van het Inkoopkader Wlz 2018-2020 voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders.

#### Moet ik documenten meesturen met de bestuurs- of instemmingsverklaring?

Omdat u al een contract heeft voor 2017 hoeven er bij de inschrijving naast de bestuursverklaring of instemmingsverklaring geen aanvullende documenten te worden aangeleverd ter onderbouwing. Indien er wijzigingen plaatsvinden c.q. hebben plaatsgevonden ten opzichte van de inschrijvingsdocumenten/contractering 2017 dient de zorgaanbieder dit wel te melden aan het zorgkantoor en eventuele gewijzigde documenten aan te leveren. Zorgaanbieders moeten, wanneer er geen wijzigingen zijn, desgewenst de bewijsstukken bij de bestuursverklaring aan het zorgkantoor kunnen overleggen.

#### C. Geheel nieuwe zorgaanbieder sturen een ondernemingsplan en volledig ingevulde bestuursverklaring in plus de gevraagde bewijsstukken

Nieuwe zorgaanbieders die voor 1 augustus 2017 inschrijven voor een overeenkomst voor het Experiment per 2018 kunnen voor het inschrijven gebruik maken van onze inkoopapplicatie. De digitale applicatie voor contractering is te vinden op: <https://zilverenkruis Zorgkantoor.mendixcloud.com/>. Nieuwe zorgaanbieders moeten in de applicatie voor contractering de eigen gegevens en de Bestuursverklaring invullen. De gevraagde bijlagen ter onderbouwing (zie addendum) moeten in de applicatie geüpload worden. Zorgt u er voor dat uw gegevens in onze applicatie juist zijn en dat u alle vragen in de applicatie volledig en juist beantwoordt, voor u deze indient. Indien deze verklaringen niet naar waarheid zijn ingevuld wordt de aanbieder uitgesloten van deze inkoopprocedure. Indien u bijlagen bent vergeten toe te voegen wordt u uitgesloten van de inkoopprocedure, tenzij Zilveren Kruis u een herstelmogelijkheid biedt. Overigens kunt u aan het enkel bieden van een herstelmogelijkheid geen rechten ontlenen. U kunt in de inkoopapplicatie nagaan of de inschrijving is ingediend. Hiervoor gaat u in de applicatie naar het menu 'offertes' en vervolgens naar het item 'ingediende offertes.' Als uw offerte is ingediend wordt deze hier weergegeven. De wijze waarop deze zorgaanbieders inschrijven (en beoordeeld worden) is gelijk aan die bij de inkoop van de reguliere Wlz. Raadpleegt u voor de wijze van inschrijven Inkoopkader Wlz 2018-2020 voor nieuwe zorgaanbieders hoofdstuk 4 en 5 van deel 1 en hoofdstuk 3 van deel 2.

#### 5.8.1 Uw inschrijving dient u uiterlijk 1 augustus 2017 voor 17.00 in via ons emailadres of de applicatie

U kunt uw instemmingsverklaring per mail indienen via ons mailadres:

[zorginkoop2018wlv@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoop2018wlv@zilverenkruis.nl)

Inschrijvingen van nieuwe zorgaanbieders of zorgaanbieders van een ander zorgkantoor of andere regio worden ingediend via onze inkoopapplicatie:

<https://zilverenkruis Zorgkantoor.mendixcloud.com/>.

Inschrijvingen voor 2018 kunnen ook na 1 augustus 2017 ingediend worden zoals beschreven onder 5.13. Indien u bijlagen bent vergeten toe te voegen wordt u uitgesloten van de inkoopprocedure, tenzij Zilveren Kruis u een herstelmogelijkheid biedt. Overigens kunt u aan het enkel bieden van een herstelmogelijkheid geen rechten ontlenen.

### 5.8.2 Onze helpdesk is beschikbaar voor technische problemen bij de inschrijving of voor vragen over inloggen

Voor het gebruik van de applicatie voor contractering is een handleiding beschikbaar op onze website. Voor vragen over alleen de technische aspecten van de digitale applicatie kunt u onze helpdesk bellen op het volgende telefoonnummer: 038 - 45 66 315. De helpdesk is bereikbaar van 1 juni t/m 1 augustus 2017 op werkdagen van 9.00 – 12.00 uur. Het is ook mogelijk een email te sturen naar: zorginkoophelpdesk@zilverenkruis.nl. Uw email wordt binnen drie werkdagen beantwoord. Zorgaanbieders die voor het eerst in willen schrijven bij Zilveren Kruis kunnen een nieuwe inlognaam en wachtwoord opvragen via de website. Doet u dit tijdig. Wanneer u eerder een inlognaam en wachtwoord hebt aangevraagd bij Zilveren Kruis kunt u deze opnieuw gebruiken.

### 5.8.3 Zorgaanbieders melden hun onderaannemers

Zilveren Kruis contracteert zorgaanbieders bij voorkeur rechtstreeks. Vanwege de kenmerken van dit Experiment verwachten wij dat onderaannemers vaker zelf een overeenkomst aan zullen gaan met Zilveren Kruis. Zorgaanbieders zijn verplicht hun onderaannemers bij de inschrijving te melden. Vult u hiertoe bijlage 2 van de bestuursverklaring/instemmingsverklaring in en voegt u deze toe bij uw inschrijving. De inkoper kan uw opgaf agenderen voor een gesprek. Nieuwe onderaannemers moet u tussentijds melden. Stuurt u hiervoor voorafgaand aan de inzet van de onderaannemer een e-mail naar zorginkoopwz@zilverenkruis.nl. De melding bevat de naam van de onderaannemer en het percentage van de verwachte productie. U krijgt van ons binnen twee weken een reactie op uw melding. De zorglevering door de onderaannemer moet aan alle eisen voldoen die in deze procedure ook aan de hoofdaannemer zijn gesteld. Wij wijzen u er op dat u als hoofdaannemer verantwoordelijk blijft voor de geleverde zorg.

## 5.9 U ontvangt uiterlijk 1 september 2017 een voorlopige terugkoppeling van onze beoordeling

We toetsen of de zorgaanbieder bij de inschrijving verklaard heeft aan alle voorwaarden te voldoen en daadwerkelijk voldoet. Om in aanmerking te komen voor een contract voor het leveren van Wlz-zorg, moet de zorgaanbieder voldoen aan alle geschiktheidseisen en voorwaarden en mag er geen uitsluitingsgrond van toepassing zijn. De inschrijving moet juist en volledig zijn zoals beschreven in paragraaf 5.8. Uiterlijk 1 september 2017 koppelen wij op basis van onze beoordeling van de inschrijving aan u terug of wij voornemens zijn een overeenkomst aan te gaan voor 2018. De beoordeling van de inschrijving is gelijk aan hetgeen we beschrijven in het Landelijk Inkoopkader Wlz 2018 -2020. Leest u hiervoor paragraaf 3.7 van deel 2 van het Inkoopkader Wlz 2018 -2020 voor reeds gecontracteerde en nieuwe zorgaanbieders. Wij koppelen uiterlijk 10 oktober 2017 terug welke prestaties wij op basis van het beleid voor zorgaanbieders openstellen (zie 5.11).

### 5.9.1 Vervaltermijn (20 dagen na bekendmaking voorlopige uitkomst van de inschrijving)

Deelnemers kunnen, indien zij het niet eens zijn met de beslissing van Zilveren Kruis om al dan niet met hen een overeenkomst te sluiten dan wel over looptijd of voorwaarden, binnen een termijn van 20 kalenderdagen na de dag van de voorlopige contractering een kortgedingprocedure beginnen bij de rechtbank te Den Haag. Deze termijn is een vervaltermijn. Door deelname aan de inkoopprocedure accepteren deelnemers dat zij hun eventuele bezwaar binnen de termijn van 20 kalenderdagen na datum van voorlopige contractering moeten indienen op straffe van verval van ieder recht om op een later moment tegen de voorgenomen beslissing van Zilveren Kruis om al dan niet een contract te sluiten – in rechte – op te komen. Een eventueel aangespannen kortgeding heeft geen schorsende werking voor definitieve contractering. Let op: Het is niet mogelijk om na

sluiting van de offerte alsnog bewijsmiddelen aan te leveren die verplicht bij de offerte moeten worden ingediend.

#### **5.10 Een gesprek met de zorginkoper is mogelijk**

De zorginkoper stemt met reeds gecontracteerde zorgaanbieders op basis van de inschrijving af of een gesprek wenselijk is en in welke vorm. Wanneer u een inkoopgesprek sowieso op prijs stelt kunt u dit natuurlijk bij uw zorginkoper aangeven. Redenen om een gesprek te voeren kunnen zijn: toelichting op nieuw zorgaanbod, overeenkomst onder voorwaarden of het herijken van historische afspraken ten behoeve van de nieuwe overeenkomst. Daarnaast is er de gelegenheid om te bespreken hoe we vanaf 2018 gaan samenwerken op thema's als: kwaliteitsverbetering, een passend zorgaanbod, continuïteit van zorg, knelpunten etc. Zilveren Kruis wil continu in gesprek blijven met zorgaanbieders. We gaan hier onder 4.3 verder op in. Zorgaanbieders die in 2017 een overeenkomst hebben met een van de andere zorgkantoren en die in 2018 nieuw zijn bij Zilveren Kruis en met nieuwe zorgaanbieders gaan wij altijd in september 2017 het gesprek aan (zie 3.8 van deel 2 van het Inkoopkader Wlz 2018-2020 voor nieuwe zorgaanbieders).

#### **5.11 Uiterlijk 10 oktober 2017 ontvangen zorgaanbieders de overeenkomst en definitieve afspraken**

Wij sturen alle zorgaanbieders een definitieve terugkoppeling met daarin:

- de overeengekomen prestaties en tarieven voor 2018. Logischerwijs stellen wij op basis van de tariefbeschikking van het Experiment voor nieuwe zorgaanbieders enkel de reguliere prestaties passend bij hun grondslag open voor declaratie. Voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders binnen het Experiment gaat het om de reguliere prestaties aangevuld met de prestaties voor gespecialiseerde zorg voor zover deze in 2017 reeds geleverd worden (bron herschikking 2017). Dit in het kader van continuïteit van zorg aan cliënten.

De zorgaanbieders die voor het eerst in 2018 gaan deelnemen aan het Experiment ontvangen ook:

- de definitieve overeenkomst Wlz 2018 Experiment, voorzien van eventuele voorwaarden.

Wanneer deze zorgaanbieders in meerdere regio's van Zilveren Kruis inschrijven ontvangen zij voor 2018 twee afzonderlijke overeenkomsten. Zorgt u er tevens voor dat u beschikt over een uniek NZa-nummer ten behoeve van het Experiment.

U stuurt de overeenkomst 2018 uiterlijk 20 oktober 2017 getekend retour. Het indienen van een budgetformulier bij de NZa voor 1 november 2017 is voor het Experiment niet van toepassing.

#### **5.12 Alle afspraken voor de inschrijving 2018 zijn uiterlijk 1 januari 2018 definitief**

Zilveren Kruis meldt uiterlijk 1 januari 2018 alle zorgaanbieders aan bij de NZa, zodat deze de tariefbeschikking 2018 voor het Experiment van toepassing kan verklaren voor de betreffende zorgaanbieders. Zilveren Kruis meldt alle zorgaanbieders met wie een overeenkomst wordt gesloten voor het Experiment Persoonsvolgende bekostiging ook bij de IGZ. In de overeenkomst voor het Experiment is opgenomen dat de zorgaanbieder ermee instemt dat de IGZ Zilveren Kruis informeert over eventuele bevindingen voortkomende haar toezicht. Indien bevindingen van de IGZ leiden tot een oordeel ten aanzien van de levering (gespecialiseerde) van zorg dan zal Zilveren Kruis de gevolgen van dit standpunt op de overeenkomst voor het Experiment Persoonsvolgende Inkoop betrekken.

### 5.13 We bieden ook de mogelijkheid tot tussentijds inschrijven voor een overeenkomst

Aanbieders die nog geen overeenkomst hebben met Zilveren Kruis voor het Experiment, maar hier wel voor in aanmerking willen komen kunnen ook gedurende het jaar inschrijven voor een overeenkomst. Dit kan zowel in 2017 als in 2018. De tijdlijnen in voorgaande alinea's zijn alleen van toepassing voor die zorgaanbieders die voor 1 augustus 2017 inschrijven en per 2018 willen starten met zorg leveren. De voorwaarden voor contractering evenals de beoordelingsprocedure zijn bij een tussentijdse inschrijving gelijk aan die bij een reguliere inschrijving op 1 augustus 2017. Wij verwachten dat zorgaanbieders zich alleen aanmelden voor een tussentijdse overeenkomst wanneer aannemelijk is dat zij in het betreffende jaar nog zorg gaan leveren. Zorgaanbieders die zich na 1 augustus 2017 melden voor een overeenkomst voor het Experiment voor 2017 worden eveneens getoetst aan de voorwaarden 2018. De procedure bij Zilveren Kruis voor tussentijdse contractering in de periode 2018 is als volgt:

1. U stuurt een verzoek tot een overeenkomst naar [zorginkoopwlz@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoopwlz@zilverenkruis.nl) . De zorginkoper neemt binnen 5 werkdagen telefonisch contact met u op om uw voornemens te bespreken en de procedure toe te lichten.
2. Wij sturen u het formulier toe voor tussentijdse contractering. Dit formulier is voorzien van een instructie.
3. Uw inschrijving stuurt u voorzien van alle bijlagen naar [zorginkoopwlz@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoopwlz@zilverenkruis.nl)
4. Zilveren Kruis beoordeelt uw inschrijving. U krijgt binnen 4 weken een terugkoppeling van deze beoordeling.
5. Wanneer de inschrijving voldoet aan de gestelde voorwaarden, plant de inkoper een gesprek, zoals beschreven onder 3.8 van het reguliere inkoopkader voor nieuwe zorgaanbieders in de Wlz.
6. Na het gesprek ontvangt u binnen 5 werkdagen een definitieve uitkomst van beoordeling. U ontvangt hierbij de overeenkomst onder voorwaarden indien van toepassing. De ingangsdatum wordt gesteld op de datum van deze terugkoppeling. Als we besluiten geen overeenkomst aan te gaan krijgt u dit gemotiveerd teruggekoppeld.

Aan de twee momenten waarop een terugkoppeling van beoordeling door Zilveren Kruis plaatsvindt, zijn de vervaltermijnen van 20 dagen verbonden.

## 6 Wat moet een nieuwe zorgaanbieder organiseren om administratief ook klaar te zijn voor de zorglevering in de Wlz?

**Voor alle zorgaanbieders binnen het Experiment geldt dat zij hiervoor een aparte NZa code nodig hebben. Voor nieuwe zorgaanbieders lichten we hieronder toe wat zij nog meer zouden moeten organiseren om administratief klaar te zijn voor zorglevering onder het Experiment.**

### 6.1 Declareren op klantniveau bij het zorgkantoor

Zorgaanbieders die zorg in natura leveren moeten op klantniveau declareren. Hiervoor is een landelijke standaard voor declareren afgesproken. Dit is de AW319. De AW319 is een door Vektis opgestelde digitale standaard die wordt uitgewisseld via Vecozo. Vecozo is een communicatieportaal dat ervoor zorgt dat declaraties veilig uitgewisseld kunnen worden.

### 6.2 Hoe kan ik de geleverde zorg declareren via AW319?

U dient te beschikken over software welke in het AW319-format kan declareren. Bent u een startende zorgaanbieder en heeft u nog geen eigen software? In samenwerking met softwareleverancier Promeetec stellen de Zorgkantoren een gratis applicatie (AW-entry) beschikbaar om het declareren ook voor kleine ondernemers laagdrempelig mogelijk te maken. De download vindt u op de volgende link: <http://www.promeetec.nl/13/80/AW-entry.html>.

Technische informatie over de AW319 staat op:

[http://ei.vektis.nl/WespStandardenOverzichtDetail.aspx?is\\_iber=AW319&is\\_versie=1.4](http://ei.vektis.nl/WespStandardenOverzichtDetail.aspx?is_iber=AW319&is_versie=1.4).

Naast de technische aspecten van de AW319 dient de inhoud van het AW319-bericht te voldoen aan de inkoopafspraken zoals vastgesteld met het Zorgkantoor en conform het geldige declaratieprotocol te worden aangeleverd. De informatie die gevraagd wordt in de AW319 is mede gebaseerd op zorggegevens zoals deze uitgewisseld worden via de iWlz. iWlz is de iStandaard om klanten in alle fasen van de Wlz-keten te volgen: van de indicatie via zorgtoewijzing en -levering tot de vaststelling van de eigen bijdrage en declaratie. Het is noodzakelijk dat u beschikking heeft over de iWlz informatie en ook voldoet aan de verplichte aanleveringen vanuit iWlz. Elke ketenpartij geeft via iWlz de informatie door die belangrijk is voor de volgende partij. Het informatieverkeer verloopt via elektronische berichten, en op basis van landelijk gemaakte afspraken en vastgestelde regels.

### 6.3 Welke codes en certificaten moet ik aanvragen?

U heeft als nieuwe zorgaanbieder nodig:

- een NZa-code;
- een VECOZO-certificaat;
- en een AGB-code.

Een NZa-code is nodig om met het zorgkantoor productieafspraken te kunnen maken en om in te kunnen loggen op het NZa-portaal. Op basis van de gegevens in het NZa-portaal wordt een beschikking afgegeven. Een NZa-code specifiek voor het regionale zorgkantoor aanvragen kan via:

[https://fd10.formdesk.com/nederlandsezorgautoriteit/aanmeldformulier\\_nieuwe\\_zorgaanbieder](https://fd10.formdesk.com/nederlandsezorgautoriteit/aanmeldformulier_nieuwe_zorgaanbieder).

Een VECOZO-certificaat heeft u nodig om te kunnen declareren, iWlz berichten te versturen en voor het notitieverkeer. We verzoeken u, indien u nog niet in het bezit bent van een geldig VECOZO-certificaat, allereerst een AGB-code (voor de regio('s) van het regionale zorgkantoor) aan te vragen via [www.agbcode.nl/Zorgaanbieder](http://www.agbcode.nl/Zorgaanbieder). Met de AGB-code kunt u vervolgens via [www.vecozo.nl/diensten/certificaatbeheer/kennisbank.aspx?id=730](http://www.vecozo.nl/diensten/certificaatbeheer/kennisbank.aspx?id=730) een VECOZO-

certificaat aanvragen. U heeft het certificaat nodig om in te loggen bij het VECOZO-portaal en de overeenkomst Zorgkantoor 2018 op te halen. Heeft u al wel een certificaat, maar nog geen AGB-code apart voor het regionale zorgkantoor? Dan dient u ook een nieuwe code aan te vragen. Zonder deze AGB-code kunnen de declaraties niet worden verwerkt bij het regionale zorgkantoor. Aangezien er enige tijd kan gaan over het toekennen van de codes en het certificaat, raden wij u aan zo snel mogelijk uw aanvragen in te dienen.



# Service & Contact



## Kijk op

<https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders/zorginkoop/Paginas/inkoopbeleid-wlz.aspx>

Voor informatie over zorginkoopbeleid Wlz

## Log in op

[zilverenkruiszorgkantoor.mendixcloud.com/](http://zilverenkruiszorgkantoor.mendixcloud.com/)

Voor onze digitale zorginkoopapplicatie



## Bel naar

038 - 45 66 315 voor vragen over de technische aspecten van de digitale applicatie *(van 1 juni t/m 1 augustus 2017 van 9.00 – 12.00 uur)*



## Mail naar

[zorginkoophelpdesk@ZilverenKruis.nl](mailto:zorginkoophelpdesk@ZilverenKruis.nl)

Voor vragen over de technische aspecten van de digitale applicatie



## Kijk op

<https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders/contact/Paginas/default.aspx>

Voor algemene contactinformatie voor zorgaanbieders