

Zorginkoopdocument 2023

CZ specifiek kader bij ZN Inkoopkader
langdurige zorg 2021 – 2023

Aanvulling 2023
Maatwerk in de regio

Sector GGZ Wlz

Publicatiedatum 1 juni 2022



Inhoudsopgave

1	Voorwoord	3
2	Status en positie van dit document	5
3	Strategische doelen en speerpunten voor 2023	6
3.1	Strategische doelen CZ zorgkantoor	6
3.2	Speerpunten voor 2023	7
4	Het meerjarig perspectief 2021-2023	10
4.1	Verbetering van toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg	10
4.2	Ambitie op de kernelementen voor de GGZ	11
5	Dialogoog als kern van de samenwerking	14
6	Uitwerking zorginkoopbeleid 2023	17
6.1	De overeenkomst	17
6.2	Bepaling van het tarief 2023	17
6.3	Bepaling van het volume en de omzet	21
6.4	Contracteerruimte 2023	22
6.5	Betaalbare zorg	23
6.6	Maatwerk in de zorgverlening	24
6.7	Informatie over het zorgaanbod	26
6.8	Voor micro-instellingen is geen accountantsverklaring meer nodig voor de jaarrekening	26
7	Inkoopproces 2022	27
7.1	Tijdpad	27
7.2	De inkoopprocedure	28
8	Inschrijvingsprocedure 2023	30
8.1	Sectorale inschrijving	30
8.2	Procedure inschrijving	30
8.3	Voorbehouden, bezwaren en uitsluiting	32
	Bijlage 1 Betalingen over 2023	35
	Bijlage 2 Sanctiebeleid	36
	Bijlage 3 ZN-Inkoopkader langdurige zorg 2021-2023	37

1 Voorwoord

Voor u ligt het regionaal Zorginkoopdocument van CZ zorgkantoor B.V. (hierna “CZ zorgkantoor”) voor de sector Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ). De afgelopen maanden hebben wij met zorg gewerkt aan dit zorginkoopbeleid.

Het document is mede op basis van alle landelijke en regionale collectieve inspanningen vormgegeven. Hoewel de publicatie voelt als een eindstation, zien we de bekendmaking juist als een startpunt om met vertrouwen naar de toekomst te kijken. Een startpunt voor samenwerking, de dialoog, maatwerk en regionale afspraken. Vandaar ‘Maatwerk in de regio’. Met dit inkoopkader zetten we dan ook graag een stap vooruit. Een stap richting samenwerking en stabiliteit.

CZ zorgkantoor heeft de missie als zorgkantoor langdurige zorg te regelen, die past bij de zorgbehoefte van de individuele cliënt. Kwaliteit van leven en welbevinden staan daarbij centraal. Met betrokken en deskundige medewerkers werken we aan duurzame langdurige zorg.

Tegelijkertijd moeten wij ook rekening houden met de kaders waarbinnen wij onze taak uitvoeren.

Onze zorgvisie staat voor een toekomstbestendige zorg, waarbij we de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid voor de Wlz-cliënten kunnen garanderen en wij hen willen ondersteunen bij het maken van persoonlijke keuzes in het zorgaanbod.

Met ons inkoopbeleid sluiten we als zorgkantoor aan bij de missie van CZ zorgverzekeraar: ‘zorg die verder gaat’. Door te innoveren, samen te werken en te blijven werken aan structurele vooruitgang, verbeteren we de langdurige zorg continu. We dagen u uit om samen met ons de langdurige zorg duurzaam te houden.

Graag hadden we het inkoopdocument minder formeel geschreven. De inspanningen en de wil die we zien in de regio's om in gezamenlijkheid knelpunten aan te pakken vraagt om een inkoopdocument waarin we consequent elkaar tutoyeren. Aangezien dit grote impact heeft op de aanpassingen van de teksten is voor 2023 gekozen dit niet te doen in bestaande tekstdelen (wel in nieuwe tekstdelen). Hopelijk kunt u zelf “we” en “u” lezen waar CZ zorgkantoor en zorgaanbieder staat.

Gewijzigde tekstdelen ten opzichte van het CZ Zorginkoopdocument GGZ Wlz 2022 zijn in dit document grijs gearceerd. Alleen over de gewijzigde (gearceerde) tekstdelen kunnen vragen worden gesteld in het kader van de Nota van Inlichtingen 2023.

Leeswijzer

Het CZ Zorginkoopdocument 2023 Wlz sector GGZ is ten opzichte van het document van 2022 op onderdelen aangepast.

- In alle teksten zijn de data geactualiseerd.
- Zorgbelang heeft het advies gegeven om duidelijker te laten zien op welke wijze in het inkoopbeleid rekening wordt gehouden met de inbreng van cliënten en hun mantelzorgers. Deze adviezen zijn verwerkt in sommige teksten.
- In hoofdstuk 2 is de passage over jeugdigen tot 18 jaar met een psychische stoornis geschrapt.
- In hoofdstuk 3 zijn bij; 3.2 een nieuwe inleiding toegevoegd; spiegelinformatie toegevoegd;
- Locatiebezoek aangepast.
- In hoofdstuk 5 is dialoog over kwaliteit aangepast naar aanbiedersdialoog en zijn regionaal lerend netwerk en regionaal bestuurlijke agenda samengevoegd tot regiobijeenkomsten.
- In hoofdstuk 6 is het regionaal stimuleringsbudget toegevoegd i.p.v. de generieke ophoging van 0,2%.
- Hoofdstukken 7, 8 en de bijlagen zijn geactualiseerd.

2 Status en positie van dit document

Zorginkoopdocument 2023 Wlz sector GGZ van CZ zorgkantoor

Dit document is het zorgkantoorspecifieke kader waarnaar verwezen wordt in het ZN Inkoopkader Wet langdurige zorg 2021-2023 Aanvulling 2023 (hierna te noemen landelijk inkoopkader). Het beschrijft de regiospecifieke regels die CZ zorgkantoor hanteert bij de inkoop van Wlz-zorg in de regio's Haaglanden, Zuid-Hollandse eilanden, Zeeland, West-Brabant, Zuidoost-Brabant en Zuid-Limburg.

Wlz-uitvoerders mandateren CZ zorgkantoor om Wlz-zorg in te kopen in deze zorgkantoor-regio's. Dit zorginkoopdocument is van toepassing op bestaande zorgaanbieders in de sector GGZ en op nieuwe zorgaanbieders die willen inschrijven om GGZ zorg in natura te leveren in het kader van de Wlz.

Positie van het ZN Inkoopkader Wlz 2021-2023 Aanvulling 2023

CZ zorgkantoor heeft de uniforme uitgangspunten die zijn geformuleerd voor de zorginkoop 2021-2023 Aanvulling 2023 binnen Zorgverzekeraars Nederland (ZN) overgenomen. Het ZN Inkoopkader Wlz 2021-2023 Aanvulling 2023 en de bijlagen daarbij zijn te raadplegen via www.cz-zorgkantoor.nl.

Mocht er een tegenstrijdigheid zijn tussen het CZ Zorginkoopdocument 2023 en één of meer ZN-documenten, dan prevaleert het CZ Zorginkoopdocument 2023.

Documenten maken integraal deel uit van de overeenkomst

Het ZN Inkoopkader Wlz 2021-2023 Aanvulling 2023, het CZ Zorginkoopdocument 2023 inclusief bijlagen en de nog te publiceren documenten in het kader van de zorginkoop, zoals de Nota('s) van Inlichtingen, maken integraal onderdeel uit van de overeenkomst die de zorgaanbieder en CZ zorgkantoor naar aanleiding van deze inkoopprocedure aangaan.

Treden er in de loop van 2023 op landelijk niveau protocollen of richtlijnen in werking die (mede) betrekking hebben op de zorg waarover CZ zorgkantoor een overeenkomst heeft gesloten met zorgaanbieders, dan maakt dat protocol of die richtlijn deel uit van de (meerjarige) overeenkomst met ingang van de dag van inwerkingtreding.

3 Strategische doelen en speerpunten voor 2023

3.1 Strategische doelen CZ zorgkantoor

CZ zorgkantoor heeft op basis van de vastgestelde missie “Iedereen inspireren en stimuleren tot duurzame langdurige zorg” de strategische doelen voor de jaren 2021 tot en met 2023 bepaald. Deze doelen hebben bijgedragen aan de keuzes die ten behoeve van dit inkoopdocument zijn gemaakt, zoals bijvoorbeeld de keuze voor de kernelementen en de wijze waarop we het oplossen van knelpunten regionaal vorm willen geven. De volledige tekst van de strategie kunt u vinden op de website van CZ zorgkantoor.

In deze paragraaf wordt uiteengezet wat op basis van deze visie de relevante strategische doelen voor de zorginkoop 2021-2023 zijn.

Ons beleid en handelen is transparant en uitlegbaar

- We zoeken naar de juiste balans tussen kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van het zorgaanbod.
- We leggen maatschappelijke verantwoording af over hoe we die balans zoeken en concreet maken.
- We leggen uit welke keuzes we maken en welke uitwerking deze keuzes hebben voor mensen in onze regio's.
- We zijn zichtbaar en benaderbaar voor mensen binnen en buiten CZ zorgkantoor.

Samenwerking is de basis van onze relatie met zorgaanbieders

- We werken samen met zorgaanbieders aan de kwaliteit van leven van onze zorgvragers.
- We werken in co-creatie met zorgaanbieders aan concrete vraagstukken, zoals wachtlijsten.
- Zorgaanbieders die gezamenlijk werken aan innovatie faciliteren we, bijvoorbeeld met kennis of budget.

We hebben partnerschappen met een beperkt aantal zorgaanbieders

- We formuleren ambities op het gebied van duurzame langdurige zorg en zoeken hier partners bij.
- We verbinden ons in een partnerschap aan langdurige samenwerking met de zorgaanbieder.
- We hebben (of ontwikkelen) met partners een gezamenlijke langetermijnvisie op de langdurige zorg.
- We werken samen aan innovaties en verbeteringen, onder meer rond technologie en de arbeidsmarkt.

Eén of enkele zorgaanbieders leveren de meest complexe Wlz-zorg

- We concentreren de meest complexe zorg in één of enkele instellingen in onze regio's.
- We kopen de meest complexe zorg in buiten onze regio's als de kwaliteit binnen de regio onvoldoende is.
- We werken samen met andere zorgkantoren aan een goed aanbod voor de meest complexe Wlz-zorgvragen.

Zorgaanbieders in de regio's leveren gezamenlijk complexe Wlz-zorg en lossen problemen onderling op

- We stimuleren zorgaanbieders om met elkaar oplossingen te creëren voor complexe zorgvragen.
- We helpen zorgaanbieders gebruik te maken van elkaars expertise, door bijvoorbeeld een netwerk van deskundigen te vormen.

Het stelsel van Langdurige zorg is toekomstbestendig

- CZ zorgkantoor stimuleert concrete initiatieven om (toekomstige) problemen in de langdurige zorg op te lossen.

3.2 Speerpunten voor 2023

Het afgelopen jaar zijn grote stappen gezet om de langdurige GGZ zorg aan te laten sluiten op de wensen van de cliënten en de behoeften vanuit de samenleving. Wij spreken onze waardering uit voor de GGZ-sector, die hard gewerkt heeft om de zorg in deze complexe periode goed vorm te geven. Ook zien we dat samenwerking tussen partijen een impuls heeft gekregen, wat een positieve bijdrage heeft geleverd aan de organisatie van de zorg.

Naast een goede borging van de hierboven genoemde punten zien we ook dat er nog voldoende ontwikkelpunten liggen voor de sector GGZ. Data laat zien dat het aantal indicaties GGZ nog altijd toeneemt, waarmee een uitdaging ontstaat voor de beschikbaarheid van zorg. Daarnaast wordt duidelijk dat cliënten met multiproblematiek een groter aandeel innemen binnen de sector GGZ, waarbij de zoektocht naar passende zorg complex is.

2023 zal in het teken staan van de verdere uitrol van verbindingen en samenwerking tussen zorgaanbieders en zorgkantoor. We stimuleren met en in de zorginkoop de borging en doorontwikkeling van de kwaliteit van het aanbod en het adequaat inspelen op de wensen en behoeften van de client. Hierbij speelt ook het (door)ontwikkelen van nieuw of ander aanbod een cruciale rol voor zowel de kwaliteit, toegankelijkheid als de betaalbaarheid van de zorg.

In de voorgaande paragraaf hebben we de relevante strategische doelen ten aanzien van de zorginkoop, ons inkoopbeleid en de relatie met de zorgaanbieders genoemd. Een ander belangrijk strategisch doel is gericht op de kwaliteit van zorg en de zorgbehoefte van de zorgvragers:

Langdurige zorg in onze regio's is van goede kwaliteit en sluit aan bij de zorgbehoefte van de Wlz-zorgvragers.

- We kopen langdurige zorg in waarmee mensen thuis of in een instelling geholpen kunnen worden.
- We kopen alleen zorg in die aansluit bij de (toekomstige) behoefte van Wlz-zorgvragers.
- Voor niet-complexe zorgvragen hebben we een ruim aanbod, verspreid over onze regio's.

Aansluitend bij dit strategische doel, de in paragraaf 3.1. genoemde doelen "samenwerken met zorgaanbieders aan de kwaliteit van leven van onze zorgvragers" en in co-creatie werken met zorgaanbieders aan concrete vraagstukken en het kernelement passende zorg, vormt de ontwikkeling van VPT (volledig pakket thuis) en DTV (deeltijdverblijf) speerpunt voor de jaren 2022 en 2023.

Een actieve inzet van deze zorgvormen:

- Geeft cliënten keuzevrijheid en meer eigen regie (met name bij VPT);
- Bevordert het zelfstandig wonen met zorg dichtbij of het langer thuis wonen in combinatie met andere zorgvormen. DTV draagt hieraan met name bij door langer thuis te kunnen wonen, wennen aan verblijf in een instelling en/of mantelzorger(s) tijdelijk te ontzien;
- Voorziet in een klantbehoefte. Wij ontvangen vanuit het zorgveld signalen dat deze zorgvormen nog niet in alle regio's voldoende aanwezig zijn;
- Draagt ertoe bij dat we voor hetzelfde budget meer cliënten kunnen helpen.

Wij vinden het dan ook belangrijk dat deze zorgvormen nog verder worden ontwikkeld voor cliënten die hiervan graag gebruik willen maken. Een zorgaanbieder kan dit op individueel niveau ontwikkelen, maar dit kan ook in regionale samenwerking met meerdere zorgaanbieders. Wij bespreken dit met u in de regionale bijeenkomsten waar we de regionale agenda en speerpunten verder uitwerken.

Spiegelinformatie inzet voor doorontwikkeling

Onze database bevat een schat aan informatie die we, op een juiste manier geïnterpreteerd, kunnen inzetten om met u de zorg door te ontwikkelen. Zorg nog passender voor cliënten maken, signaleren waar hiaten zitten en hierop inspelen, verduurzamen of een efficiëntieslag maken om personeel beter te benutten zijn zomaar wat doelstellingen die we gezamenlijk met u op kunnen stellen en kunnen aanpakken. De spiegelinformatie kan hierbij als hulpbron worden aangewend. We gaan graag met u in gesprek over hoe we de spiegelinformatie met u kunnen gebruiken.

Herstelgedachte vasthouden

We zien dat er de afgelopen jaren in de GGZ mooie resultaten zijn geboekt met het bieden van herstel-ondersteunende zorg. We vinden het belangrijk dat mensen met langdurige psychiatrische problematiek binnen de eigen mogelijkheid perspectief houden en ondersteund worden om een waardig leven te leiden. Het afgelopen jaar hebben we kennis gemaakt met het herstelprogramma Active Recovery Triad (ART), tijdens gesprekken met aanbieders die al inspirerende voorbeelden aan het realiseren zijn op dit gebied. We zien ART als een waardevolle methodiek en willen mooie voorbeelden daarom graag verspreiden binnen de regio's. Mogelijk zijn er naast ART nog meer waardevolle methodieken op het gebied van herstelondersteunende zorg, daar krijgen we het komende jaar graag meer inzicht in.

Hoewel mensen met een Wlz-indicatie blijvend zijn aangewezen op permanent toezicht of 24-uurszorg in de nabijheid, dagen we zorgaanbieders uit om de herstelgedachte vast te houden en te leren van elkaar op dit gebied.

Locatiebezoek

Een locatiebezoek helpt ons om een beter beeld te krijgen van de GGZ-aanbieders en het helpt zorgaanbieders andersom ook om een beeld te krijgen van het zorgkantoor. Van elkaar leren en samen verbeteren staan centraal, net als bij de kwaliteitsdialogen. *Middels een locatiebezoek willen we inzicht krijgen in de manier waarop de kwaliteitsuitgangspunten landen in de praktijk. We vinden het interessant om op zoek te gaan naar goede voorbeelden die gedeeld kunnen worden, omdere zorgaanbieders te helpen om te ontwikkelen. Bij een locatiebezoek gaan we in gesprek met medewerkers vanuit verschillende functies binnen de organisatie, zowel gericht op zorg als op welzijn. Tijdens het locatiebezoek is er alle gelegenheid om ons mee te nemen in zaken die goed verlopen en waar cliënten en medewerkers trots op zijn. Ook horen we graag welke dilemma's er spelen en op welke vlakken er ontwikkelpunten liggen. Het accent ligt op de ervaringen en input van cliënten, de medewerkers en eventueel de naasten.*

Bij het locatiebezoek vragen we een vertegenwoordiger van de cliëntenraad aan te schuiven en bij voorkeur ook een afgevaardigde van de familieraad. Uw zorginkoper zal komend jaar met u het gesprek aangaan hoe deze locatiebezoek vorm te geven voor 2023.

Oplossingen voor knelpunten bij onvrijwillige zorg

Wanneer zorg op vrijwillige basis niet (meer) voldoende is om ernstig nadeel voor betrokkene of anderen te voorkomen of te verminderen, kan gedwongen zorg aangewezen zijn. De Wet zorg en dwang (Wzd) geldt voor mensen met een verstandelijke beperking of een psychogeriatrische aandoening. De Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz) geldt voor mensen bij wie een psychische stoornis op de voorgrond staat. Hoewel de procedures om tot gedwongen zorg te komen op onderdelen uiteenlopen vanwege de verschillen tussen de doelgroepen, hebben beide wetten dezelfde algemene uitgangspunten. Beide wetten hebben als doel om gedwongen zorg zo veel mogelijk te voorkomen en in het uiterste geval, gedwongen zorg te bieden die het beste past bij de zorgbehoefte.

De voorliggende stoornis of problematiek, de zorgbehoefte van de betrokkene en, waar mogelijk, continuïteit van zorg zouden de leidende principes moeten zijn bij de keuze voor een wettelijk regime. De keuze tussen twee wetten voor gedwongen zorg, maakt dat de uitvoering voor zorgaanbieders niet altijd even makkelijk is.

Wij dragen graag bij aan oplossingen die zorgaanbieders zoeken bij de uitvoering van wetgeving rondom verplichte zorg. Zorgkantoren en zorgverzekeraars zijn in samenwerking met partijen in de regio in gesprek om te zorgen voor voldoende beschikbaarheid rondom triage- en crisisplekken (niet alleen in de GZ, maar ook in de V&V en GGZ). Daarnaast zijn we met een aantal zorgaanbieders in gesprek over de mogelijkheid om beide wettelijke regimes binnen één instelling uit te voeren, om zo de knelpunten die worden ervaren op het snijvlak van de wetten regionaal op te lossen.

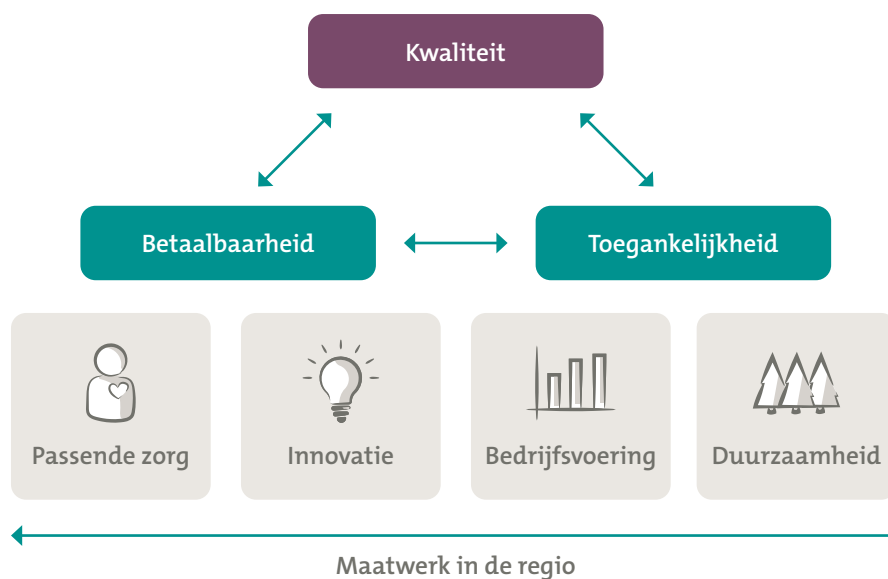
4 Het meerjarig perspectief 2021-2023

4.1 Verbetering van toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg

De zorginkoop voor de periode 2021 tot en met 2023 is gebaseerd op de hiervoor geformuleerde missie, strategische doelen en visie. Het zorginkoopdocument 2023 bouwt voort op het meerjarig perspectief zoals geformuleerd in het landelijk inkoopbeleid tot en met 2023.

Met “Iedereen inspireren en stimuleren tot duurzame langdurige zorg” als missie streeft CZ zorgkantoor naar een juiste balans tussen kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van het zorgaanbod. In het inkoopbeleid voor de jaren 2018 tot en met 2020 lag de focus met name op verbetering van de kwaliteit van de zorg. We blijven ook in de komende jaren in gesprek met de zorgaanbieders over kwaliteit.

Zoals nader is toegelicht in het landelijk inkoopkader zal voor de periode 2021 tot en met 2023 de focus worden gelegd op de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg waarbij vier kern-elementen kunnen worden gehanteerd.



CZ zorgkantoor kiest voor alle in het landelijk inkoopkader benoemde kernelementen passende zorg, innovatie, bedrijfsvoering en duurzaamheid, omdat we daarmee verwachten in de toekomst te kunnen voldoen aan de toenemende zorgvraag zowel in omvang als in complexiteit. We zien namelijk in alle regio's een sterke groei van het aantal Wlz-indicaties, een tekort aan personeel en een zorgaanbod dat niet altijd passend is bij de zorgvraag. We willen de komende jaren gebruiken om samen met u in de regio een verdere doorontwikkeling te maken op het gebied van deze kernelementen.

4.2 Ambitie op de kernelementen voor de GGZ

Wij geven in deze paragraaf weer wat onze ambities zijn ten aanzien van de in de vorige paragraaf benoemde kernelementen. Voor de jaren 2022 en 2023 is regionale samenwerking in relatie tot de kernelementen ons uitgangspunt. Hoe we daar precies invulling aan gaan geven is zoals eerder gezegd nog onderwerp van gesprek met de branches en zorgaanbieders in de regio.

Kernelement Passende zorg

Een grote uitdaging voor de komende jaren is het tijdig bieden van passende zorg en het creëren van een passend aanbod bij de zorgvraag van de cliënt. We zullen hier sector overstijgend aan werken door bijvoorbeeld samenwerking op het gebied van snijvlakproblematiek en domein overstijgend met behulp van het wetsvoorstel “domeinoverstijgende samenwerking”. We kunnen hierdoor nog beter dan het voorgaande jaar over de zorgdomeinen heen afspraken maken. Daarnaast biedt het wetsvoorstel zorgorganisaties onder andere de mogelijkheid om de volledige keten van wonen, zorg en welzijn op wijkniveau te organiseren. Ook vinden we het belangrijk dat cliënten zoveel mogelijk zelfstandig functioneren met zo min mogelijk begeleiding en behandeling. Preventie en hiermee het voorkomen of beperken van terugval of crisis zal onderwerp van gesprek zijn tussen zorgkantoren en zorgaanbieders.

Een ambitie van CZ zorgkantoor is: Een of enkele zorgaanbieders leveren hoog complexe Wlz-zorg en lossen problemen onderling op.

Deze doelen willen we samen met u behalen door te werken aan de volgende punten:

- We werken samen met zorgaanbieders aan de kwaliteit van zorg voor onze zorgvragers door te fungeren als verbinder op het gebied van goede voorbeelden.
- We werken in co-creatie met zorgaanbieders aan concrete vraagstukken, zoals hoog complexe en hoog beveiligde zorg.
- In samenwerking met aanbieders krijgen we inzicht in benodigde capaciteit in de regio, borgen we de toegankelijkheid en beperken we de wachtlijsten.
- We concentreren de meest complexe zorg in enkele instellingen in onze regio's.
- We kopen de meest complexe zorg in buiten onze regio's als de kwaliteit binnen de regio onvoldoende is.
- We stimuleren zorgaanbieders om met elkaar oplossingen te creëren voor complexe zorgvragen.
- We helpen zorgaanbieders gebruik te maken van elkaars expertise, door bijvoorbeeld een regionaal lerend netwerk te vormen.
- We werken samen met andere zorgkantoren aan een goed aanbod voor de meest complexe Wlz-zorgvragen.

Voor cliënten met snijvlakproblematiek GGZ, VV en GZ stimuleert en faciliteert CZ zorgkantoor de samenwerking binnen de keten.

Intramuraal aanbod voor (hoog)complexe zorg, bijzondere doelgroepen

Ontwikkelen van gezamenlijk (boven) regionaal zorgaanbod voor (hoog) complexe Wlz-zorg, zodat ook in de toekomst cliënten die hiervan afhankelijk zijn kunnen rekenen op deze zorg. De zorgvraag van cliënten wordt namelijk steeds zwaarder en complexer. Deze zorg is steeds moeilijker te leveren. Het uitgangspunt is dat zorgaanbieders in de regio's gezamenlijke oplossingen creëren voor deze zorg en onderling expertise delen.

Kernelement innovatie

Tijdens de coronapandemie ontstonden veel snelle innovaties en creatieve oplossingen voor acute problemen. We zagen en zien veel saamhorigheid in de zorg en snelle implementaties van technologieën. We hopen dat nieuwe, wenselijke oplossingen blijvend onderdeel zijn van de dagelijkse praktijk. Zo speelt u schaarse behandelcapaciteit vrij en creëert u ruimte voor nieuwe instroom.

Digitale zorg moet daarin niet gezien worden als 'second best' of overbruggingszorg, maar als een volwaardig zorgaanbod. Digitale zorg kan de toegankelijkheid van de GGZ borgen, nu en in de toekomst. Het zorgt voor gerichtere inzet van schaarse zorgprofessionals. Uiteraard dient hierin ook rekening gehouden te worden met de wensen en de mogelijkheden die de cliënt heeft.

Zorgaanbieders die gezamenlijk werken aan innovatie faciliteren we, bijvoorbeeld door kennis te delen of door gezamenlijk te zoeken naar financieringsmogelijkheden.

Wij gaan het komende jaar graag het gesprek met u aan om te verkennen waar de kansen liggen op het gebied van innovatie. Voorbeelden van thema's die hieronder kunnen vallen, zijn vermindering van werkdruk, verhoging van veiligheid cliënt en/of personeel, verbetering van zelfredzaamheid en eigen regie, verbetering van communicatie met de cliënt, of technologie die in het teken staat van leren en ontwikkelen.

Daarnaast brengen we als zorgkantoor bestaande innovaties die bij voorlopige zorginstellingen reeds geïmplementeerd zijn, bij andere zorginstellingen onder de aandacht. Dit kan op regionaal niveau, maar ook bovenregionaal indien er sprake is van eenzelfde thema of overlap in doelgroep.

Kernelement bedrijfsvoering

CZ zorgkantoor stimuleert en ondersteunt zorgaanbieders bij het optimaliseren van de bedrijfsvoering. Wij delen goede voorbeelden van organisaties die een efficiënte bedrijfsvoering voeren en bieden zorgaanbieders zogenoemde spiegelinformatie aan over onderdelen van de bedrijfsvoering. Daarmee kunnen zij zich onder meer vergelijken met andere zorgaanbieders in de regio. We verkennen gezamenlijk mogelijkheden om te komen tot procesoptimalisatie en het creëren van efficiëntere bedrijfsvoering op specifieke vlakken zoals terugdringing van verzuim, vergroten van de medewerkerstevredenheid, verlaging van de PNIL-inhuur, verbetering van de solvabiliteit of een tijdige en juiste indiening van declaraties.

Kernelement duurzaamheid

CZ groep is een van de ondertekenaars van de Green Deal Zorg (GDZ) vanuit de overtuiging dat toekomstbestendige zorg duurzaam is. Als zorgkantoor stimuleren wij dat verbeteringen op de GDZ-pijlers worden gerealiseerd en faciliteren we initiatieven daar waar mogelijk en passend bij onze rol. Onze focus ligt hierbij op het bevorderen van doelmatige zorg, duurzaamheid van vast goed, een goede leefomgeving voor cliënten en het dicht bij huis organiseren van zorg (soms zelfs thuis met digitale zorg). Ons zorginkoopbeleid sluit hierbij aan.

De zorgsector is goed voor 7% van de totale CO₂-uitstoot in Nederland. Om deze reden is de zorg al aan de slag met diverse initiatieven. Het gaat om het verduurzamen van het zorgvastgoed door het op steeds grotere schaal inzetten van warmtepompen, isolatiemaatregelen, warmte en koude opslag (WKO's), circulair bouwen en het gebruik van zonnepanelen en windenergie. Er zijn campagnes gestart om mensen bewust te maken medicijnen niet thuis weg te spoelen of weg te gooien maar in te leveren. Met de Milieuthermometer Zorg kan de zorginstelling de aandacht voor een duurzame bedrijfsvoering zichtbaar maken. Ook werken zorginstellingen aan het stimuleren van recycling, kiezen voor gezonde voeding, duurzaam inkopen en circulaire werkplekken. Dit doen zij met behulp van 'green teams' bestaande uit zorgmedewerkers in de eigen organisatie die initiatieven van verduurzaming verder brengen.

Het komend jaar werken wij onze bijdrage aan de GDZ verder uit en we leggen hierin de verbinding met de zorgverzekeraar. We gaan met verschillende zorgaanbieders het gesprek aan over de voortgang van de verduurzaming van het zorgveld.

5 Dialoog als kern van de samenwerking

CZ zorgkantoor ziet de dialoog als kern van de samenwerking met zorgaanbieders om de langdurige zorg te verbeteren. De dialoog is voor ons een daadwerkelijk gesprek met zorgaanbieders zowel op individueel als regionaal niveau. Op basis van genoemde kernelementen wil CZ zorgkantoor de inkoop van kwalitatief goede, toegankelijke duurzame, doelmatige, passende langdurige zorg realiseren. Dicht bij huis georganiseerd en versterkt door regionale aanpak en samenwerking.

Om in te spelen op de landelijke ontwikkelingen zijn in het landelijk inkoopkader focuspunten voor de dialoog benoemd. In 2023 zal in de dialoog met zorgaanbieders aandacht worden besteed aan de benoemde focuspunten, zoals kwaliteit, vastgoed, capaciteitsontwikkeling, bedrijfsvoering, duurzaamheid, informatiebeleid en regionale speerpunten.

Aanbiedersdialoog

We vinden het belangrijk om in gesprek te blijven met u over zaken die spelen, wat uw dilemma's zijn en hoe u wil werken aan oplossingen voor ontstane knelpunten, maar ook over thema's zoals innovatie, kwaliteit, toegankelijkheid, duurzaamheid en betaalbaarheid. Daarom gaan we graag met cliënten, verwanten en medewerkers in dialoog.

We hebben de dialoog al structureel ingericht op het thema kwaliteit. We zien kwaliteitsdialogen als een enorm waardevol en belangrijk onderdeel voor het inkopen van zorg, inzicht krijgen in de kwaliteit van zorg bij de zorgaanbieder en het leggen van verbindingen in zowel onze eigen relatie met de zorgaanbieder, als het verbinden in de regio. Voor het inkopen op kwaliteit en het voeren van de kwaliteitsdialoog maken zorgkantoren voor de GGZ doelgroep gebruik van de voorlopige kwaliteitsuitgangspunten.

Het gebruik van de START (Short-Term Assessment of Risk and Treatability) methodiek heeft ons geholpen om op laagdrempelige manier richting te bepalen voor de kwaliteitsdialoog. De methodiek brengt zowel risicopunten naar voren, alsook de sleutels van kracht. Dit sluit aan bij de herstelgedachte waar binnen de GGZ veel aandacht voor is, maar ook bij de doelstelling van de kwaliteitsdialoog; namelijk het definiëren van sterke- en ontwikkelingspunten van een GGZ-aanbieder.

Komend jaar willen we samen met u een verdere doorontwikkeling maken op het gebied van kwaliteit. De resultaten van de kwaliteitsdialogen van afgelopen jaar zullen worden gebruikt als inspiratiebron. In 2023 zullen we met u in gesprek gaan over de wijze waarop u een verbetercyclus toepast op de doorontwikkeling en verbetering van de kwaliteit van het zorgaanbod.

Daarnaast zijn we gestart met de duurzaamheidsdialogen. We spreken in deze dialogen met u over het thema duurzaamheid. Het thema duurzaamheid krijgt door de maatschappelijke ontwikkelingen een steeds belangrijkere rol bij de keuzes die gemaakt worden. Voor de zorgsector is een klimaatdoelstelling afgesproken van 49% CO₂-reductie in 2030 en 95% CO₂-reductie in 2050¹. De uitdaging is hiermee dus fors. In de duurzaamheidsdialogen gaan we op zoek naar uw visie op duurzaamheid en hoe dit in de komende periode vorm krijgt en hoe uw acties voortkomend uit de visie bijdragen aan de klimaatdoelstelling.

¹ Expertisecentrum Verduurzaming Zorg

Regiobijeenkomsten

Regio's verschillen van elkaar zowel qua zorgvraag als zorgaanbod. Soms zijn de uitdagingen om de zorg toegankelijk, betaalbaar en kwalitatief van goed niveau te houden zo groot, dat we alleen effectief beleid kunnen voeren vanuit een gedeelde regionale visie. Co-makership in de regio veronderstelt dat de betrokken partners collectief verantwoordelijkheid nemen voor de regionale opgave. Naast het beter leren kennen van de organisaties, willen we als zorgkantoor ook graag direct waarde brengen.

Door samen in te zetten op passende zorg, door de zorg anders te organiseren, te innoveren en door in te zetten op preventie werken we er hard aan om nu en in de toekomst voldoende zorg te kunnen laten bieden. Tijdens de regiobijeenkomsten bespreken we gezamenlijk de verdere ontwikkeling van kwalitatief goede en veilige langdurige zorg op de middellange- en langere termijn. We bespreken de regionale knelpunten in de langdurige zorg en de mogelijkheden om gezamenlijk (innovatieve) initiatieven te ontwikkelen op dit gebied. Waar willen we als regio naar toe? Gezamenlijk met u en binnen wettelijke mogelijkheden bepalen we doelstellingen en maken we keuzes hoe de doelstellingen te realiseren. Dit kunnen bijvoorbeeld keuzes zijn op gebied van regionale samenwerking of financiering. Wij zien hierin verschillende mogelijkheden zoals bijvoorbeeld de bekostigingsruimte voor innovatie en preventie die de NZa biedt *of een gezamenlijk te vormen regionaal stimuleringsbudget*.

Betrokkenheid van cliënten bij het zorginkoopbeleid

Cliënten kijken anders naar de zorg dan zorgaanbieders en zorgkantoren. Wij horen graag wat de ervaringen van cliënten zijn met de (herstelondersteunende)zorg. Daarmee geven zij ons waardevolle informatie. Zo kunnen wij ervoor zorgen dat de kwaliteit verbetert en dat de zorginkoop nog meer gericht is op de cliënt. We nodigen vertegenwoordiging van de cliëntenraad uit bij onze kwaliteitsdialogen en bestuurlijke overleggen en we organiseren cliëntenraadbijeenkomsten. We zullen samen met *afdeling patiëntenparticipatie van CZ* en cliënten(organisaties) een verdere invulling gaan geven aan cliëntenparticipatie binnen de Wlz.

Dankzij cliëntervaringen en de betrokkenheid van cliënten(organisaties) krijgen we beter inzicht in de wensen en behoeften van onze cliënten. Met die input vormen en toetsen wij het zorginkoopbeleid en passen we het indien nodig aan. Zo checken we steeds of de zorg die we inkopen wel écht de zorg is die onze cliënten zoeken en nodig hebben. Hoe hier binnen CZ aan gewerkt wordt en wat al bereikt is rondom kwaliteit, toegankelijkheid en doelmatigheid van zorg, leest u in het **Transparantiedocument cliëntenparticipatie 2023**.

Vastgoed

CZ zorgkantoor stimuleert zorgaanbieders een vastgoedbeleid te voeren voor de langere termijn. Zij kunnen zich daarbij baseren op een (regionale) zorgvisie op de zorgverlening en het woningaanbod van de toekomst.

Wij gaan de volgende acties ondernemen om te sturen op voldoende passende huisvesting:

- Wij gaan met u in gesprek en maken waar nodig (verbeter)afspraken over transparantie, kwaliteit (passende huisvesting) en kwantiteit van wonen en zorg in de regio.
- Wij kijken of u in het strategisch vastgoedplan rekening houdt met de prognose van de zorgvraag en duurzaamheid.
- Wij bespreken welke mogelijkheden de eigen vastgoedportefeuille heeft om beter antwoord te geven op de vragen uit de regio en tot een betere verdeling in de regio te komen. We zien namelijk dat er soms capaciteit is op de verkeerde plekken.
- Wij willen inzicht krijgen in bestedingen van vastgoed (zoals de vastgoedexploitatie en de besteding van de NHC-component). Wij denken hierin met u mee. Dit doen we onder andere op basis van (nog te ontwikkelen) spiegelinformatie.

Arbeidsmarkt / Personeel

Er is sprake van vergrijzing en ontgroening. Dit betekent dat doelmatig moet worden omgegaan met het beschikbare personeel. Personeel binden en boeien, nieuw talent aanboren, het werk anders organiseren. *Begin 2022 hebben we “de week van het personeel” georganiseerd waarin we verschillende innovatieve oplossingen voorbij lieten komen om anders te kijken naar thema's als werving en selectie van medewerkers en anders organiseren. O.a. Freddify en het Potentieel Pakken namen ons mee in hun visie op het aantrekken van nieuwe medewerkers en de mogelijkheden van onbenutte personele capaciteit.*

Welke acties onderneemt uw organisatie, zowel intern als extern gericht, om medewerkers te behouden en om nieuwe medewerkers naar de sector te krijgen? Welke samenwerkingsafspraken met ketenpartijen zijn hierover gemaakt? Welke interventies worden toegepast binnen uw organisatie en regionaal (inclusief de beschikbaarheid van behandelaren) om het beschikbare personeel en de beschikbare kwaliteitsniveaus van medewerkers te benutten om te voldoen aan de voorlopige kwaliteitsuitgangspunten? En hoe zorgt uw organisatie voor borging van deze punten in de toekomst?

6 Uitwerking zorginkoopbeleid 2023

6.1 De overeenkomst

In het landelijk inkoopkader is in hoofdstuk 4 beschreven wat een zorgaanbieder moet doen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen. In aanvulling daarop gelden de volgende bepalingen:

- een voor CZ zorgkantoor bestaande zorgaanbieder met een lopende meerjarige overeenkomst hoeft voor het jaar 2023 niet volledig in te schrijven;
- nieuwe zorgaanbieders die voor 2023 inschrijven, komen in aanmerking voor een eenjarige overeenkomst, al dan niet onder voorwaarden;
- het tarief en het volume worden jaarlijks vastgesteld, ongeacht de contractduur;
- indien de overeenkomst in de loop van de contractperiode aanpassingen kent, zijn deze onverkort van toepassing en zorgaanbieders moeten dan ook aan de dan geldende voorwaarden voldoen;
- de meest actuele versies van het zorginkoopdocument en de bijlagen zijn van toepassing;
- de ZN Instemmingsverklaring voor zorgaanbieders wordt door CZ zorgkantoor niet als apart document gehanteerd maar is integraal opgenomen in de Inschrijvingsverklaring van CZ zorgkantoor.

6.2 Bepaling van het tarief 2023

De afgelopen jaren heeft de tariefsystematiek landelijk ter discussie gestaan. CZ zorgkantoor ziet de kritische blik van GGZ aanbieders ten aanzien van de systematiek als een gezond en belangrijk onderdeel om het zorgstelsel gezamenlijk steeds verder te verbeteren. Wij hopen dan ook dat de aanbieders deze kritische blik blijven hanteren en dat we in gezamenlijkheid en in een open dialoog de juiste stappen kunnen zetten richting duurzame, langdurige GGZ zorg.

De eerste stap in dit meerjarenproces is volgens ons een transparant en uitlegbaar inkoopkader, waarbij niet alleen wordt stilgestaan bij de tarifiering, maar vooral bij de overstijgende doelstellingen waar we samen met GGZ aanbieders aan willen en dienen te gaan werken de komende jaren.

De afgelopen periode zien we dat in gezamenlijkheid hierin goede stappen worden gezet. We merken dat het vertrouwen is gegroeid. Vertrouwen zien we als de basis om voort te borduren op de ingeslagen weg en te kunnen werken aan de eerder geformuleerde stip op de horizon.

Stip op de horizon

Als de afgelopen jaren ons iets hebben geleerd, dan is het dat samenwerking (tussen u en ons) essentieel is om te kunnen werken aan toekomstbestendige zorg. *Met dit inkoopkader bouwen wij voort op wat wij gezamenlijk vorig jaar hebben gerealiseerd en wij streven ernaar om de taak die ons gesteld is, opnieuw gezamenlijk op te pakken en weer verder te werken aan verwerkelijking van de doelen die wij hebben gesteld. De regiobijeenkomsten laten zien dat de knelpunten in de regio's gezien worden als gezamenlijke aandachtspunten waarbij we samen werken aan mogelijke oplossingen. De beschikbare data verfijnen we om daarmee een instrument te zijn wat verdere inzichten geeft bij deze knelpunten. We zorgen daarbij voor een inzicht in de data die we beschikbaar hebben.*

Transparantie en dialoog staan wat ons betreft voorop de komende jaren. De uitnodiging die de branches en zorgaanbieders ons hebben gedaan om hierin gezamenlijk op te trekken, nemen we dan ook graag aan. Naast de kwaliteitsdialogen, gaan we daarom graag ook op gebied van de tarieven het gesprek met aanbieders aan. Dit doen we zowel aan de landelijke tafels met de brancheorganisaties alsook met aanbieders bij de regiobijeenkomsten. Onze stip op de horizon is daarmee de concrete doelstelling om uiterlijk 2024 een goed onderbouwde, transparante en

uitlegbare tariefdifferentiatiemethodiek te hebben ontwikkeld voor de langdurige GGZ binnen de Wlz. Het streven is om op verschillende niveaus onderscheid te kunnen maken over wat er nodig is om kosten te dekken en door te kunnen ontwikkelen. Denk bijvoorbeeld aan zorg bij een geïntegreerde instelling of een beschermd wonen aanbieder, organisatiegrootte of zorgaanbod. We realiseren ons dat dit overleg raakt aan aspecten van mededinging en we zullen er dan ook voor waken dat er geen concurrentiegevoelige informatie gedeeld wordt als dat niet is toegestaan. Onze bedoeling is in overleg gegevens te verkrijgen die wij kunnen gebruiken om een tariefsystematiek vorm te geven die leidt tot reële en onderbouwde tarieven.

Tariefsystematiek 2023 CZ zorgkantoor

In het Landelijk inkoopkader is beschreven dat zorgkantoren één richttariefpercentage voor alle sectoren publiceren. CZ zorgkantoor hanteert voor de zorginkoop 2023 het landelijk vastgesteld richttariefpercentage 95,8% van het maximum NZa-tarief (exclusief NHC/NIC component), zoals beschreven in het Landelijk Inkoopkader, als uitgangspunt voor de zorg geleverd in ZZP, VPT, MPT, DTV, eventuele toeslagen en meerzorg. De onderbouwing voor de hoogte van de genoemde richttariefpercentages kunt u vinden in het landelijk inkoopkader, paragraaf 2.2 Het beleid ten aanzien van het richttariefpercentage blijft onveranderd voor 2023.

Wanneer wij met u in 2022 een lager tariefpercentage hebben afgesproken dan het richttariefpercentage, dan zal dit tariefpercentage in principe gecontinueerd worden in 2023. Voor het tariefpercentage van nieuwe zorgaanbieders 2022 gaan we, zoals beschreven in het Inkoopdocument 2022, voor het jaar 2023 in gesprek. Hoe verloopt de zorgverlening, is alles op orde? Wat zijn de verwachtingen voor het volgende jaar? Hoe is de financiële positie?

Vorig jaar is besloten om de komende jaren uit te trekken om de verschillen tussen zorgaanbieders inzichtelijk en bespreekbaar te maken en om zo te kunnen komen tot een passende en onderbouwde differentiatiemethodiek waarbij we ook tarieven betrekken. Het doorvoeren van differentiatie op aanbod of aanbiederniveau is op dit moment onvoldoende uitlegbaar, omdat de benodigde inzichten hiervoor op dit moment nog ontbreken. We zijn gezamenlijk met de aanbieders aan het werk om inzichten te krijgen in het zorgaanbod, zorgkosten en mogelijkheden voor doorontwikkeling van de sector. Vanuit de regiobijeenkomsten wordt duidelijk welke knelpunten de regio's bevatten om de zorg passend te maken bij de vraag van cliënten. Helder wordt welke data daarvoor nodig is en waar deze vandaan moet komen. Een voorbeeld hiervan is een goed inzicht van beschikbaar aanbod in een doorontwikkelde zorgatlas zodat zicht ontstaat op het bestaande en ontbrekende aanbod. Daarnaast worden signalen vanuit onafhankelijke clientondersteuners verzameld en als input gebruikt voor inkoop. Deze lijn trekken we door in 2023.

Het richttarief hanteren we voor alle GGZ prestaties, met enkele uitzonderingen zoals een lager tarief voor nieuwe aanbieders en hogere tarieven voor VPT en DTV. Waar we het afgelopen jaar hebben gekozen voor een generieke ophoging van 0,2% bovenop het richttariefpercentage, als onderdeel van het flankerend beleid, kiezen we ervoor om de 0,2% in 2023 in te zetten als regionaal stimuleringsbudget. In de volgende paragraaf geven we hierover meer toelichting.

Regionaal stimuleringsbudget

We merken dat er veel potentie zit bij aanbieders om zorg gezamenlijk anders en toekomstbestendig te organiseren. De basis en wil voor samenwerking in de regio's is sterk aanwezig. De afgelopen periode is voor ons duidelijk geworden, onder andere uit de regiobijeenkomsten, dat zorgaanbieders gezamenlijk knelpunten willen oplossen. Wat hierbij mist is de mogelijkheid om deze ontwikkelingen te versnellen of structureel vorm te geven. We missen hierin een vliegwiel om deze initiatieven op knelpunten beter te ondersteunen.

We kiezen er daarom voor om geen generieke ophoging op het richttarief toe te passen, maar deze ruimte te bundelen in een regionaal stimuleringsbudget. Het regionaal stimuleringsbudget dient als een impuls voor ontwikkelideeën op knelpunten in de regio's. Hiermee kunnen we samenwerking tussen zorgaanbieders beter faciliteren en tegemoet komen aan de vraag uit de regio's. Daarom wordt in 2023 voor alle regio's samen een bedrag gereserveerd dat gebaseerd is op 0,2% van de tarieven maal de volumes van initiële productieafspraken (voor de uitnames van 5 en 10%). Een aantal prestaties (VPT, DTV en logeren) wordt ook in 2023 op 100% van het NZa-tarief vergoed. Deze prestaties worden niet meegenomen bij het vaststellen van het regionaal stimuleringsbudget. Dit bedrag wordt in de loop van 2022 vastgesteld en is afhankelijk van de omvang van de productie afspraken voor het jaar 2023 en is op moment van publicatie nog niet bekend.

We vinden draagvlak in de regio belangrijker dan een groot uitgewerkt plan. We geloven in de kracht van de regio en we willen bijdragen in de totstandkoming van gezamenlijke oplossingen voor knelpunten. We roepen u hiermee op om de handschoen op te pakken! U kunt in samenwerking met andere zorgaanbieders ideeën indienen om het regionaal stimuleringsbudget in te zetten.

We hanteren de volgende uitgangspunten:

- Onder regie van het zorgkantoor maken we in dialoog met zorgaanbieders de keuze voor de regionale opgaven waaraan we gaan werken. Het zorgkantoor heeft de mogelijkheid een regionale opgave toe te voegen. We stellen vast welke activiteiten nodig zijn en welke activiteiten de voorkeur hebben om voor financiering in aanmerking te komen. Het zorgkantoor beslist vervolgens welke activiteit(en) worden gefinancierd.
- Om aanspraak te kunnen maken op financiering is het een voorwaarde dat de betreffende zorgaanbieder(s) actief participeren aan de regiobijeenkomsten.
- We vergoeden alleen kosten die we niet via reguliere prestaties kunnen vergoeden.
- Na afloop van het jaar wordt beoordeeld of de kosten daadwerkelijk zijn gemaakt. Indien er minder kosten zijn gemaakt, vindt een eindafrekening plaats.
- Om de administratieve lasten te verlichten voor zowel zorgaanbieders als zorgkantoor, wordt er bij een project waarbij meerdere zorgaanbieders betrokken zijn, gewerkt via één aanbieder per regio die de kassiersfunctie op zich neemt.
- De kosten die we financieren worden als opslag verwerkt in het tarief van de betreffende zorgaanbieder (kassier).
- Als het beschikbare budget niet wordt uitgezet, wordt het toegevoegd aan de regionale contracteerruimte en op andere wijze ingezet.

Het toegekende bedrag wordt meegenomen in het tarief 2023

Het toegekende bedrag uit het regionale stimuleringsbudget wordt als een totaalbedrag verwerkt in het tarief 2023 voor de aangewezen kassier(s). Om dit tijdig te kunnen verwerken dient uiterlijk 1 november 2022 bekend te zijn:

- welke activiteiten gefinancierd gaan worden;
- welk bedrag (bij benadering) nodig is voor het uitvoeren van de activiteit;
- welke zorgaanbieder(s) in de regio indien nodig als kassier optreedt.

Ontwikkeling op de kernelementen

Ook in 2023 willen we aanbieders stimuleren om door te gaan met het verder ontwikkelen van de kernelementen. Wij blijven ervoor openstaan ervoor open om samen te verkennen of en zo ja welke mogelijkheden er zijn om doorontwikkeling te financieren. Naast het regionale stimuleringsbudget blijven we het daarom mogelijk maken om financieringsaanvragen te doen voor ontwikkeling op één of meerdere kernelementen: passende zorg, innovatie, bedrijfsvoering en duurzaamheid.

Het financieren van aanvragen voor doorontwikkeling maakt dat de macro budgettaire kosten mogelijk hoger worden. Wij zien het als onze opdracht om samen met zorgaanbieders te zorgen voor uitlegbare keuzes die een (toekomstig) positief effect hebben op pijlers: kwaliteit, doelmatigheid en betaalbaarheid. Dit betekent concreet dat we gezamenlijk met aanbieders naar financieringsmogelijkheden zullen kijken die kosten efficiënt zijn en die zo min mogelijk druk leggen op het macro-budgettaire kader. Wij realiseren ons dat de keuzes die wij hebben gemaakt, ertoe kunnen leiden dat wij het overleg met het ministerie zullen moeten zoeken om aanvullende financiering te verkrijgen. Die consequentie aanvaardt wij en daartoe zijn wij bereid, waarbij wij wel dienen aan te geven dat wij niet de zekerheid kunnen geven dat het ministerie ons tegemoet zal komen.

We kiezen ervoor om geen format of tijdsplanning te hanteren voor het indienen van dergelijke financieringsaanvragen. Indien u als zorgaanbieder een mooi plan heeft dat in lijn is met bovenstaande richtlijnen, neemt u dan contact op met uw zorginkoper. Hij of zij zal dan samen met u een passende aanpak bepalen.

Tariefpercentage voor nieuwe zorgaanbieders

Met alle nieuwe zorgaanbieders die in 2023 voor het eerst een Wlz-overeenkomst aangaan met het zorgkantoor, spreken we een tariefpercentage af van 93,8%. Nieuwe zorgaanbieders leveren vaak een minder actieve bijdrage aan de regionale ontwikkeling. Ook leveren nieuwe zorgaanbieders vaak niet de volledige breedte van zorg binnen een afgesproken prestatie en/of is de zorg-zwaartemix binnen het ZZP lager dan gemiddeld.

Wij maken hiervoor een uitzondering voor volledig nieuwe zorgaanbieders die aangeven niet uit te komen met dit tariefpercentage, omdat zij bijvoorbeeld zorg bieden aan complexe doelgroepen. Wij gaan hierover met u in gesprek. Het tariefpercentage kan voor deze volledig nieuwe zorgaanbieders echter niet hoger zijn dan het richttariefpercentage.

Tot de uitzondering behoren ook bestaande zorgaanbieders die een overeenkomst met een ander zorgkantoor hebben en voor ons nieuw zijn volgens de definitie van het landelijk inkoopkader. Wij gaan met u hierover in gesprek. Het tariefpercentage kan voor deze zorgaanbieders echter niet hoger zijn dan het richttariefpercentage.

VPT, DTV en logeren, kopen we in met een tariefpercentage van 100%

De betaalbaarheid van de zorg zal de komende jaren verder onder druk komen te staan. CZ zorgkantoor ziet het leveren van gescheiden wonen en zorg middels een Volledig Pakket Thuis (VPT) daarom als een toekomstbestendige en doelmatige koers. Het leveren van Deeltijdverblijf (DTV) is tevens een oplossing om de zorg betaalbaar te houden, doordat opname of escalaties vaak kunnen worden voorkomen. Wij vinden het dan ook belangrijk dat deze zorgvorm(en) nog verder worden ontwikkeld voor cliënten die hiervan graag gebruik willen maken. Vandaar dat wij nieuwe initiatieven willen stimuleren en we alle VPT, DTV en logeer afspraken, willen vergoeden tegen een tarief van 100%. Dit geldt niet voor nieuwe zorgaanbieders om de redenen, zoals eerder beschreven.

We zien dit tariefpercentage als stimulans voor de jaren 2022 en 2023, waarbij we ons het recht voorbehouden om deze zorg vanaf het jaar 2024 tegen een ander tarief in te kopen.

Overige bepalingen

Om knelpunten gedurende het jaar samen te kunnen oplossen of de levering van bijzondere zorg te stimuleren, kan CZ zorgkantoor waar nodig extra afspraken maken.

De hardheidsclausule

Heeft de gehanteerde tariefsystematiek een voor uw organisatie onvoorzien en onredelijk benadelend gevolg, dan is er in uitzonderlijke gevallen de mogelijkheid voor individuele aanbieders om een beroep te doen op de hardheidsclausule. Hierbij is het van belang dat u kunt aantonen dat u op dit moment op een doelmatige manier de zorg levert en uw financiële positie er toe leidt dat het voor u geldende tariefpercentage voor uw organisatie niet kostendekkend is.

We nemen uw financiële positie mee en beoordelen of er nog operationele verbeteringen mogelijk zijn. Dit nemen we mee bij de beoordeling of en welke afspraken we maken op basis van de hardheidsclausule. U kunt bij uw zorgkantoor een aanvraagformulier hardheidsclausule opvragen. Dit aanvraagformulier is gemaakt om de informatie op te halen die noodzakelijk is voor de beoordeling van uw aanvraag. Het is belangrijk dat u dit formulier juist en volledig invult, zodat wij een goed beeld hebben van uw (toekomstige) financiële situatie. Als u een beroep doet op de hardheidsclausule, dient u het ingevulde aanvraagformulier naar het zorgkantoor te sturen.

Afhankelijk van de situatie kunnen we aanvullende documenten opvragen. Bij de afweging om de hardheidsclausule toe te passen nemen we ook de zorgplicht mee. De afspraken over de hardheidsclausule zijn geldig voor maximaal de duur van het betreffende inkoopjaar.

Indien u meent hiervoor in aanmerking te komen, dient u dit uiterlijk 1 september 2022 kenbaar te maken aan uw zorginkoper.

Bepaling van de tarieven inclusief NHC/NIC

De NHC/NIC component wordt voor de jaren 2022 en 2023 vastgesteld op 100%. Wij berekenen per prestatie een tarief, dat waar nodig is gebaseerd op drie componenten: zorg, NHC en NIC. Het tarief voor zorg is vastgesteld met inachtneming van hetgeen wij in dit Zorginkoopdocument hebben bepaald. Het tarief voor de NHC en NIC is vastgesteld op 100%.

Een voorbeeldberekening:

Tarief = (richttarief% inclusief aanpassingen) x component zorg in het tarief) + (100% x NHC component)
+ (100% x NIC component)

6.3 Bepaling van het volume en de omzet

De volumevaststelling is een belangrijk sturingsinstrument. CZ zorgkantoor zet in 2023 het beleid voort dat we vanaf 2018 hebben gevoerd. In het landelijk inkoopkader is toegelicht dat we bij de NZa een omzetniveau indienen. Dit omzetniveau is afgeleid van een productieafpraak. Als we in onderstaande tekst spreken over productieafspraken, bedoelen we daarmee de productieafpraak tussen de zorgaanbieder en het zorgkantoor, zoals die is vastgelegd in het offerte-pdf en eventuele aanpassingen daarop en niet het omzetniveau dat we indienen bij de NZa.

Voor de initiële afspraak 2023 stelt CZ zorgkantoor een productievolume per prestatie voor aan alle voor 2022 gecontracteerde zorgaanbieders. Wij hanteren hierbij 95% van het volume ZZP, VPT, DTV en 90% van het volume MPT. Dit wordt berekend over de beschikbare productieafpraak van 2022 met een correctie op de volumes. De beschikbare productieafpraak is gebaseerd op de geëxtrapoleerde realisatiecijfers januari tot en met **juli 2022**. Dit is teruggekoppeld in de monitorterugkoppeling van september.

Om tot een initiële afspraak 2023 te komen, wordt de herschikte productieafspraken 2022 gecorrigeerd voor:

- 1 (kasjaarbasis)effecten;
- 2 niet toegestaan gedeclareerd volume op prestatieniveau;
- 3 eventuele wijzigingen naar aanleiding van het bestuurlijk overleg;
- 4 effecten als gevolg van overheidsmaatregelen.

De resterende 5% wordt niet per zorgaanbieder gereserveerd. CZ zorgkantoor houdt deze middelen beschikbaar om de keuze van de cliënt te volgen en om knelpunten in 2023 op te lossen. CZ zorgkantoor publiceert eenmaal per kwartaal de stand van de benutting van de contracteer-ruimte. Hiermee maken we zowel de ruimte in budgetten inzichtelijk, alsook waaraan we budget besteden.

Bij het maken van productieafspraken gelden de volgende uitgangspunten:

- De productieafspraken worden per zorgaanbieder per CZ zorgkantoorregio gemaakt.
- Het vastgestelde budget op basis van de laatst gemaakte productieafspraken is het maximumbedrag voor vergoeding van de geleverde zorg.
- Als een zorgaanbieder zorg wil leveren op een prestatie waarvoor nog geen productieafspraken zijn, dan kan de zorgaanbieder een inhoudelijke gemotiveerde aanvraag indienen bij de zorginkoper waarin gespecificeerd is voor welke cliëntgroepen de prestatie geleverd wordt en welke zorg er wordt geboden. De zorginkoper besluit vervolgens op de aanvraag.
- Maandelijks wordt bekeken of productieafspraken moeten worden herschikt op basis van de gedeclareerde zorg, met inachtneming van de betaalbaarheidsafspraken en de beschikbare contracteer-ruimte.
- De productieafspraken worden ook aangepast als uit een (materiële) controle of benchmark blijkt dat de geleverde zorg niet op de juiste prestatie is gedeclareerd. De declaratie moeten dan worden omgezet naar de passende prestatie.

Productieafspraken met nieuwe zorgaanbidders worden op één van de volgende twee manieren bepaald:

- Op basis van het aantal cliënten met een Wlz-indicatie dat de zorgaanbieder al in zorg heeft.
- Er wordt geen volume afgesproken per af te spreken zorgprestatie als de nieuwe zorgaanbieder nog geen Wlz-clianten in zorg heeft. De productieafspraken worden op de herschikkingsmo-menten bijgesteld naar de omvang van de gedeclareerde zorg (goedgekeurde declaraties) binnen de gemaakte afspraken over de te leveren prestaties.

Voor beide varianten geldt de voorwaarde dat de beschikbare contracteer-ruimte toereikend moet zijn.

6.4 Contracteer-ruimte 2023

Op het moment van de publicatie van dit zorginkoopdocument is de kaderbrief 2023 van VWS nog niet gepubliceerd. Daardoor is nog niet bekend wat de contracteer-ruimte in 2023 voor de zorgkantoren is. Ook zijn de beleidsregels 2023 nog niet bekend. Zodra de kaderbrief en de beleidsregels bekend zijn en indien zij leiden tot wijziging van dit zorginkoopdocument, zullen wij die wijzigingen opnemen in een Nota van Inlichtingen 2023. Wij behouden ons daarbij ook het recht voor om wijzigingen aan te brengen in dit zorginkoopdocument en dus, bijvoorbeeld ook de tarief-percentages 2023 voor zorgprestaties aan te passen.

Wij streven er samen met de zorgaanbieders naar om persoonsgerichte zorg van goede kwaliteit te realiseren die toegankelijk en betaalbaar is. CZ zorgkantoor draagt hier onder meer aan bij door de beschikbare middelen zo goed mogelijk te verdelen over de sectoren en de regio's. De regionale contracteerruimte is de maximale financiële ruimte die beschikbaar is voor de uitvoering van de Wlz in die regio. Overschrijding van dat maximum is in principe uitgesloten. Als de continuïteit² van zorg in een regio in gevaar komt en de daarop genomen maatregelen niet voldoende zijn, bekijken we of dat vanuit een andere regio opgevangen kan worden. Dit kan betekenen dat een tekort binnen de totale contracteerruimte van CZ zorgkantoor in 2023 wordt verrekend over alle partijen die een vergoeding vanuit de contracteerruimte ontvangen.

6.5 Betaalbare zorg

De Ambitie 2025 van ZN en de strategische doelen van CZ zorgkantoor bevestigen dat zorg zinvol en zuinig moet zijn om solidariteit in het systeem te behouden. Daarom blijft betaalbaarheid een belangrijk onderdeel van de zorginkoop. CZ zorgkantoor gaat graag het gesprek aan met zorgaanbieders om te bespreken of er naast de betaalbaarheidsinstrumenten die we al toepassen, de zorgverlening en de inzet van middelen verder geoptimaliseerd kunnen worden.

Betaalbaarheid heeft betrekking op het verbeteren van de balans tussen prijs, volume en kwaliteit van zorg. Een belangrijk aandachtspunt bij het bevorderen van betaalbare zorg is dat de zorg voldoende en kwalitatief goed blijft. Wat zijn de aandachtspunten voor een betere balans:

- CZ zorgkantoor bespreekt met zorgaanbieders in welke mate de inkoop van 'zorg met behandeling' noodzakelijk is.
- CZ zorgkantoor stimuleert zorgaanbieders om meer aanbod van zorg thuis te ontwikkelen, voor mensen die dat willen (VPT en MPT). Hiervoor zijn geen investeringen in gebouwen nodig

Bij de zorginkoop voor 2023 hanteren we de volgende instrumenten:

Intramuraal

- De ZZZP-mix geeft inzicht in de samenstelling van de gedeclareerde productmix. De ZZZP-mix wordt vastgesteld op basis van de initiële productieafspraken 2022. Dit wordt als ijkpunt gebruikt om de ontwikkeling in de loop van 2023 te volgen. Bij grote wijzigingen gaat de zorginkoper in gesprek met de zorgaanbieder en waar nodig kan de afspraak bijgesteld worden.
- Verhouding ZZZP inclusief en exclusief behandeling. Het uitgangspunt voor de maximaal te vergoeden verhouding inclusief en exclusief behandeling in 2023 is de verhouding uit de productieafspraken voor 2022. Afhankelijk van de ontwikkelingen in 2023 en de beschikbare contracteerruimte, kan het zorgkantoor in de loop van 2023 overwegen om waar nodig een aanvullende afspraak te maken.

VPT

- We vertrouwen erop dat zorgaanbieders actief het VPT aanbieden om het zorgaanbod meer divers te maken. Daarmee spelen zij beter in op de wens van de cliënt om langer thuis te blijven wonen en daar van zorg te worden voorzien.
- Daar waar aanbieders van VPT goede afspraken hebben met huisartsen over samenwerking met een 24-uurs beschikbaarheid van Wlz-behandelaren is het mogelijk om afspraken te maken voor VPT inclusief behandeling. *De behandeling bij een VPT betreft alleen de inzet van AVG of SOG. GGZ-behandeling wordt bij VPT vanuit de zorgverzekeringswet bekostigd.*

² Het gaat hier om de kwantitatieve continuïteit, waarbij de zorg op een verantwoorde wijze geleverd moet kunnen worden.

- Is de contracteerruimte beperkt, dan geven wij bij deerschikking voorrang aan VPT ten opzichte van ZZP.

MPT

- Levering van Wlz-behandeling in de thuissituatie vindt plaats in samenhang met de andere zorg en in afstemming met de huisarts/(regie)behandelaar.

Wij verwachten dat zorgaanbieders doelmatig werken. Per regio kunnen we besluiten andere betaalbaarheidsmaatregelen toe te passen als de zorgkosten in relatie tot de regionale contracteerruimte daar aanleiding toe geven. Ontstaan er in de CZ zorgkantoorregio's daadwerkelijk tekorten in de contracteerruimte, dan kan het nodig zijn om verder te sturen op bijvoorbeeld de prijs of volume. Hierbij kan o.a. op basis van betaalbaarheid onderscheid gemaakt worden tussen zorgaanbieders en/of tussen regio's.

6.6 Maatwerk in de zorgverlening

We kopen cliëntvolgend in, zodat we meer maatwerk kunnen aanbrenge in de afspraken met de zorgaanbieder over de zorgverlening. Om cliëntvolgend in te kopen wordt maandelijks bekeken of productieafspraken moeten worden herschikt op basis van de gedeclareerde zorg, met inachtneming van de betaalbaarheidsafspraken en binnen de beschikbare contracteerruimte.

Samen met de zorgaanbieder en de cliëntenraad zoeken we naar mogelijkheden en oplossingen die passen bij de behoeften en wensen van de individuele cliënt. In deze paragraaf geven we een toelichting op een aantal specifieke elementen die zijn gerelateerd aan de productieafspraken.

Hoog-complexe zorg en beveiligde zorg

We continueren de gesprekken van 2021 met zorgaanbieders om gezamenlijk (maatwerk)oplossingen te creëren voor hoog-complexe en beveiligde zorg. Voorbeelden hiervan zijn zorg op het snijvlak van de Gehandicaptenzorg / Verpleging & Verzorging en de GGZ, of GGZ-W 5 zorg met een beveiligingsvraag of cliënten met een artikel 28.a.

Behandeling en wonen

Binnen de GGZ in de Wlz zijn er twee categorieën van zorg. Zorg waarin de GGZ behandeling centraal staat en zorg waarin begeleiding en het wonen centraal staan.

Zorg waarin de GGZ behandeling centraal staat wordt geleverd door een instelling waarin verblijf en behandeling onlosmakelijk met elkaar verbonden zijn. Langdurige GGZ behandelzorg is een onderdeel van het totaalaanbod van een geïntegreerde instelling. Een kernkwaliteit van de geïntegreerde instellingen is het leveren van GGZ-behandeling en begeleiding, zowel klinisch als ambulante. Dit brengt met zich mee dat deze instellingen bij mensen met een complexe zorgvraag door een ernstige psychische stoornis, waar mogelijk nog kunnen werken aan medisch herstel, naast persoonlijk of maatschappelijk herstel. Doordat zij een combinatie van behandeling, inrichting van woonomgeving en gespecialiseerde begeleiding bieden, creëren ze hiermee een krachtige 'omgevingsprothese' voor mensen die zonder deze structuur decompenseren. Daarnaast hebben geïntegreerde instellingen door hun expertise ook een regionale functie. Ze vangen mensen met een psychische stoornis in crisissituaties op, ook als ze verblijven bij een andere aanbieder van Wlz-zorg in de GGZ, V&V of GZ. Daarnaast leveren ze GGZ-behandeling buiten de muren van hun instelling, ook als dit ongepland nodig is (outreachinge F-ACT zorg bijvoorbeeld).

De cliëntengroep die deze zorg ontvangt heeft structureel GGZ behandeling nodig, omdat het de meest complexe gezondheidsproblematiek betreft. Het gros van de cliënten dat in de behandelkliniek van een geïntegreerde instelling verblijft, heeft een GGZ-B indicatie. Doordat er een primaire behandelvraag is, welke onlosmakelijk verbonden is aan de indicatie, wordt deze zorg altijd verzilverd middels een ZZP inclusief behandeling (tenzij anders overeengekomen met de zorginkoper). Naast cliënten met een GGZ-B indicatie, verblijven er in mindere mate ook cliënten met een GGZ-W indicatie bij behandelklinieken. Bij deze cliënten is er vaak sprake van een behandelvraag, ondanks het feit dat er een indicatie is waarbij de wooncomponent op de voorgrond staat. Dit kan zijn oorzaak vinden in het feit dat de cliënt nog onvoldoende is gestabiliseerd na langdurige behandeling in de Zvw of GGZ-B, of omdat de cliënt bijvoorbeeld in hoge mate last heeft van recidive. Cliënten met een GGZ-W indicatie die verblijven in een klinische setting hebben daarom, net zoals de GGZ-B cliënten, een behandelvraag die onlosmakelijk verbonden is met de indicatie, waardoor de verzilvering van het ZZP altijd inclusief behandeling is. Dit betekent dat alle kosten, inclusief behandelkosten, ten laste komen van de Wlz en dat de zorg daarmee dus integraal wordt bekostigd.

Behandeling omvat zorg die gericht is op het tegengaan van verslechtering. Heeft de cliënt via behandeling een gewenst resultaat bereikt, dan wordt dat onderhouden door begeleiding (voorkomen van verergering).

De beschermd wonen setting daarentegen, waar we over spreken als het gaat om zorg waarin begeleiding en het wonen centraal staan, biedt altijd zorg exclusief behandeling. Bij deze cliëntengroep staat de behoefte aan een beschermd woonleefklimaat op de voorgrond en is er geen structurele behandeling nodig. Begeleiden is het oefenen en laten inslijten van aangeleerde vaardigheden en gedrag door het (herhaald) toepassen in de praktijk. Bij begeleiding gaat het om het bevorderen, behouden of compenseren van de zelfredzaamheid. Er is sprake van het voorkomen van verergering, onderhouden, ondersteunen, overnemen of geven van structuur.

Aanbieders van beschermd wonen in de GGZ hebben als kernkwaliteit het bieden van een beschermd woonleefklimaat voor mensen die door een psychische stoornis levenslang afhankelijk zijn van zorg op diverse levensdomeinen. Vanuit dit woonleefklimaat dragen deze instellingen bij aan persoonlijk, sociaal en maatschappelijk herstel, zodat hun doelgroep zo optimaal mogelijk kan meedoen in de maatschappij. Daarbij houden ze een vinger aan de pols ten behoeve van de gezondheidssituatie van hun cliënten. Indien er een (tijdelijke) behandel noodzaak ontstaat voor cliënten die verblijven in een beschermd wonen setting, wordt vaak de hulp ingeroepen van een GGZ instelling of vrijgevestigde behandelaar. Dat geldt ook voor (tijdelijke) opschaling van zorg. Deze tijdelijke behandelzorg wordt dan gedeclareerd in de Zvw.

Het overgrote deel van cliënten met een GGZ-W profiel verblijft bij een aanbieder binnen beschermd wonen. Dit kan een aanbieder zijn die enkel beschermde woonvormen heeft, maar de beschermde woonzorg kan ook een onderdeel zijn van een geïntegreerde instelling die beschikt over een aparte locatie met aanbod voor beschermd wonen. De meeste mensen met een indicatie voor GGZ-wonen zijn, op de langere termijn, het beste op hun plek in een beschermd wonen setting.

We moedigen u aan om zoveel mogelijk integraal verblijf en behandeling te leveren om zo optimale samenhangende zorg te bieden. Mocht u knelpunten ervaren in de uitvoering, dan kan uw zorginkoper met u meedenken om tot een passende oplossing te komen binnen de ruimte die de beleidsregels bieden.

6.7 Informatie over het zorgaanbod

CZ zorgkantoor is verantwoordelijk voor het beschikbaar stellen van keuze-informatie over het zorgaanbod in onze regio's voor mensen met een Wlz-indicatie of andere geïnteresseerden. Zodra de zorgaanbieder en het zorgkantoor overeenstemming hebben bereikt over de productie-afspraken, toetst de (al gecontracteerde) zorgaanbieder of de keuze-informatie in de Zorgatlas juist, compleet en actueel is. Het actualiseren van gegevens is een continu proces. Zijn er in het lopende jaar wijzigingen in het gecontracteerde zorgaanbod of in locatiegegevens, dan past de zorgaanbieder de informatie in de Zorgatlas hierop aan. Dat gebeurt in de beheeromgeving van de Zorgatlas. In deze omgeving is een handleiding beschikbaar.

Ook nieuwe zorgaanbieders zorgen ervoor dat juiste, complete en actuele informatie over het zorgaanbod beschikbaar is in de Zorgatlas. Iedere zorgaanbieder die voor 2023 is gecontracteerd, heeft uiterlijk 1 december 2022 zijn gegevens gevuld, gecontroleerd en/of geactualiseerd.

Dit proces blijft in 2023 bestaan tenzij landelijke ontwikkelingen om een andere invulling vragen.

6.8 Voor micro-instellingen is geen accountantsverklaring meer nodig voor de jaarrekening

Vanaf 1 januari 2022 gelden de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en de Aanpassingswet toetreding zorgaanbieders (AWtza). Dit heeft gevolgen voor de wijze van de financiële verantwoording voor zorgaanbieders. Meer informatie over de indeling naar categorie zorgaanbieders en welke verantwoordingsdocumenten per categorie van toepassing zijn, vindt u hier:

**Jaarverantwoording over het jaar 2022 | Jaarverantwoording zorg
Wtza+Brochure+jaarverantwoording.pdf**

7 Inkoopproces 2023

7.1 Tijdpad

CZ zorgkantoor hanteert voor het zorginkoopproces het landelijk vastgestelde tijdpad.

Activiteiten	Planning	Hoe
1 Publicatie zorginkoopdocument, concept-overeenkomst, concept-Bestuursverklaring en concept-Inschrijvingsverklaring 2022 en bijbehorende bijlagen door CZ zorgkantoor*	1 juni 2022	www.cz-zorgkantoor.nl
2 Toelichting op het inkoopinkoopbeleid	GGZ 7 en 8 juni	Uitnodiging via mail
3 Mogelijkheid tot het stellen van vragen over het zorginkoopdocument 2022 en andere gepubliceerde documenten door zorgaanbieders*	Uiterlijk 16 juni 2022 tot 12.00 uur	Via het format Nota van Inlichtingen en indienen via inschrijvingen.Wlz@cz.nl
4 Publicatie Nota van Inlichtingen, definitieve overeenkomst, definitieve Inschrijvingsverklaring en definitieve Bestuursverklaring 2022 door CZ zorgkantoor*	Uiterlijk 30 juni 2022	www.cz-zorgkantoor.nl
5 Opening inschrijving	30 juni 2022	www.cz-zorgkantoor.nl Via deze website doorklikken naar de digitale inschrijfmodule
6 Sluitingstermijn inschrijving via de digitale inschrijfmodule	29 juli 2022 om 17.00 uur	Een digitale inschrijving via de inschrijfmodule VECOZO zorginkoop-portaal, te vinden via een link op www.cz-zorgkantoor.nl
7 Verzending bericht of de zorgaanbieder in aanmerking komt voor een overeenkomst, dan wel een aanvullende informatievraag*	Uiterlijk 1 september 2022	Per e-mail

8	Aanbieden (indien van toepassing) van de overeenkomst	Uiterlijk 7 oktober 2022	Digitaal via het VECOZO zorginkoopportaal
9	Verzending door zorgkantoor aan zorgaanbieder van de initiële budgetafspraken 2022*	Uiterlijk 7 oktober 2022	Per e-mail
10	Aanlevering (indien van toepassing) door zorgaanbieders van de getekende overeenkomst	21 oktober 2022	Digitaal via inschrijfmodule VECOZO zorginkoopportaal
11	Indiening initiële budgetafspraken bij NZa	Voor 5 november 2022	Conform NZa-procedure

Tabel 1: Wat, wanneer en hoe?

* In geval van bezwaar en/of kort geding: schriftelijk bij CZ zorgkantoor, uitsluitend via het e-mailadres inschrijvingen.Wlz@cz.nl en eventueel daarna door dagvaarding in kort geding, voorafgegaan door een bezwaar, binnen 20 kalenderdagen na publicatie van het document waartegen bezwaar gemaakt wordt. CZ zorgkantoor herinnert eraan dat voor beide rechtsmiddelen de termijn van 20 kalenderdagen een vervaltermijn is, waardoor na het verstrijken van die termijn niet meer tegen een document of beslissing kan worden opgekomen. Het staat een zorgaanbieder vrij om alleen bezwaar te maken tegen een document of beslissing, maar dat schorst de voortgang van de procedure niet.

7.2 De inkoopprocedure

7.2.1 De inkoopprocedure 2023 bestaat uit de volgende fases:

Fase 1: Publicatie inkoopkader en indienen vragen

Vanaf de datum van publicatie krijgen zorgaanbieders tot uiterlijk 16 juni 2022 12.00 uur de gelegenheid om vragen te stellen via het Format Nota van Inlichtingen (Excel-bestand), dat op de website van CZ zorgkantoor wordt gepubliceerd. De vragen moeten via dit formulier worden gesteld (en dus niet in een Word-document of een eigen format). De vragen kunnen uitsluitend worden ingediend via het e-mailadres inschrijvingen.Wlz@cz.nl. Vragen die op een andere manier of via een ander kanaal worden ingediend, nemen wij niet in behandeling. Na deze datum is er geen gelegenheid meer om vragen te stellen.

Fase 2: Indiening inschrijving

CZ zorgkantoor vraagt een Inschrijvingsverklaring en Bestuursverklaring van alle bestaande en nieuwe zorgaanbieders die in 2023 Wlz-zorg willen leveren in CZ zorgkantoorregio's.

Elke bestaande of nieuwe zorgaanbieder dient de inschrijvingsverklaring en/of bestuursverklaring bij het zorgkantoor in met de digitale inschrijvingsmodule. Het tijdsplan staat in paragraaf 6.1 van dit document beschreven. Bestaande zorgaanbieders met een actuele meerjarige overeenkomst hoeven geen Bestuursverklaring in te dienen. Voor de volledigheid vermelden we hier

(in navolging van het landelijk inkoopkader) ook nog dat alle zorgaanbieders de bijlage voor Onderaannemers moeten indienen. *De inhoudelijke beschrijving van de inschrijvingsprocedure 2023 leest u in hoofdstuk 8.*

7.2.2 Contractering nieuwe zorgaanbieders

Nieuwe zorgaanbieders moeten voldoen aan de geschiktheidseisen die in het ZN Inkoopkader zijn gesteld. In het landelijke inkoopkader staat daarnaast beschreven onder welke voorwaarden nieuwe zorgaanbieders kunnen inschrijven en welke documenten, zoals bijvoorbeeld het ondernemingsplan, zij daarbij moeten aanleveren. Alleen zorgaanbieders die voldoen aan de genoemde geschiktheidseisen en de aanvullende voorwaarden, komen in aanmerking voor een eenjarige overeenkomst. Of CZ zorgkantoor een overeenkomst met een nieuwe zorgaanbieder aangaat, is mede afhankelijk van de beoordeling van het ondernemingsplan, de cliëntgerichtheid van de zorg en de toegevoegde waarde die de zorgaanbieder heeft voor de regio. Voor CZ zorgkantoor is hierbij vooral van belang dat de nieuwe zorgaanbieder al cliënten in zorg heeft (PGB, Wmo, Zvw, Jeugdwet) en/of dat cliënten met een Wlz-indicatie hebben aangegeven dat zij zorg in natura willen ontvangen van deze zorgaanbieder. Zoals in paragraaf 4.6 van het Landelijk Inkoopkader is beschreven, volgt een gesprek indien u voldoet aan deze voorwaarden, waarin verder ingezoomd wordt op de visie, organisatie en kwaliteit van zorg. Dit gesprek is onderdeel van de beoordeling.

Gesprek met nieuwe zorgaanbieders

CZ zorgkantoor wil met alle nieuwe zorgaanbieders die voldoen aan de voorwaarden, een gesprek plannen vóór 7 oktober 2022, bij voorkeur bij de zorgaanbieder op locatie. Dit is ook zo opgenomen in het landelijke inkoopkader. Afhankelijk van het aantal aanmeldingen van nieuwe zorgaanbieders kan het echter zijn dat het eerste gesprek bij het zorgkantoor plaatsvindt of dat er een plenaire bijeenkomst wordt gehouden. Als de inschrijving leidt tot een overeenkomst, dan vindt *voor de ingang van de daadwerkelijke overeenkomst alsnog* een gesprek plaats bij de zorgaanbieder op locatie.

Van PGB naar zorg in natura

Als blijkt dat zorgaanbieders op basis van de cliëntvraag over willen gaan van PGB naar zorg in natura, dan gaat CZ zorgkantoor over tot contractering van zorg in natura als de betrokken zorgaanbieders aan alle voorwaarden voldoen. CZ zorgkantoor staat er in principe voor open om hierover een gesprek aan te gaan.

Tussentijdse Inschrijvingsprocedure CZ zorgkantoor via het VECOZO-portaal

CZ zorgkantoor heeft het VECOZO-portaal beschikbaar van 1 december 2022 tot 30 april 2023 17.00 uur voor nieuwe zorgaanbieders die in de loop van 2023 voor een overeenkomst in aanmerking willen komen. Een nieuwe zorgaanbieder kan zich melden door via dit portaal volledig in te schrijven. Vooraf contact met het zorgkantoor is niet nodig. Als dit toch wenselijk is, kunt u een mail sturen naar inschrijvingen.Wlz@cz.nl. Wij nemen dan binnen drie werkdagen contact met u op.

8 Inschrijvingsprocedure 2023

Zorgaanbieders die zorg willen leveren in één of meer van de CZ zorgkantoorregio's Haaglanden, Zuid-Hollandse Eilanden, Zeeland, West-Brabant, Zuidoost-Brabant en/of Zuid-Limburg moeten hiervoor inschrijven. In dit hoofdstuk beschrijven we aan welke voorwaarden de inschrijving moet voldoen, hoe de procedure verloopt en wat de planning is.

De deadline voor het indienen van een digitale inschrijving is 29 juli 2022 om 17.00 uur.

Tussentijds inschrijven voor zorgaanbieders die in de loop van 2023 in aanmerking willen komen voor een overeenkomst is mogelijk in de periode van 1 december 2022 tot 30 april 2023 17.00 uur.

8.1 Sectorale inschrijving

Een zorgaanbieder kan slechts voor één sector inschrijven. Hij schrijft in voor de sector die hij op basis van zijn beleidsvisie als zijn kernactiviteit beschouwt. In alle CZ zorgkantoorregio's moet hij voor dezelfde sector inschrijven. Als een zorgaanbieder in meerdere CZ zorgkantoorregio's voor meerdere sectoren inschrijft, bepaalt CZ zorgkantoor zelf voor welke sector de inschrijving in behandeling wordt genomen. De andere inschrijvingen worden terzijde gelegd.

Voor zorgaanbieders die in verschillende sectoren actief zijn, blijft de mogelijkheid bestaan om voor al hun diensten productieafspraken te maken. Als een zorgaanbieder voor een andere sector inschrijft dan waarin hij werkzaam is, komen de consequenties daarvan voor rekening en risico van de zorgaanbieder. CZ zorgkantoor vraagt dan ook om de keuze voor de sector zorgvuldig te maken.

Wanneer de zorgaanbieder in meerdere CZ zorgkantoorregio's zorg wil bieden, kan hij volstaan met één inschrijving en geeft hij in de Inschrijvingsverklaring aan in welke regio's hij zorg wil leveren. Daarbij geldt wel de hiervoor gestelde voorwaarde dat de inschrijving voor meerdere regio's geldt voor een en dezelfde sector.

8.2 Procedure inschrijving

CZ zorgkantoor stelt de volgende procedurele voorwaarden aan de inschrijving:

- De zorgaanbieder verklaart door indiening van de volledig ingevulde ondertekende Bestuursverklaring en Inschrijvingsverklaring te voldoen en te blijven voldoen aan de geschiktheidseisen en aan de in de zorginkoopdocumenten genoemde algemene en aanvullende voorwaarden; hij verklaart zo ook dat de uitsluitingsgronden niet van toepassing zijn. De Inschrijvingsverklaring moet door alle zorgaanbieders die inschrijven worden ingediend. Daarnaast dient altijd de bijlage voor onderaannemers ingediend te worden.
- Door inschrijving gaat de zorgaanbieder akkoord met de inhoud van het Zorginkoopdocument 2023 Wlz sector GGZ en alle daarbij behorende documenten.
- De in te leveren stukken dienen in de Nederlandse taal te zijn opgesteld. Inschrijvers dienen de Nederlandse taal in woord en geschrift te beheersen.

- Alleen van zorgaanbieders die op de datum van inschrijving *de informatie zoals opgevraagd in paragraaf 4.9 van het ZN Inkoopkader langdurige zorg 2021-2023 Aanvulling 2023 ter onderbouwing van de bestuursverklaring hebben meegestuurd*, wordt de inschrijving in behandeling genomen. Vragen naar aanleiding van het Zorginkoopdocument dienen in het Format Nota van Inlichtingen ingevuld te worden en ingediend te worden via **inschrijvingen.Wlz@cz.nl**.
- Opening van de ontvangen inschrijvingen is niet openbaar en geschiedt op 29 juli 2022. CZ zorgkantoor hanteert voor de zorginkoop 2023 géén offertetraject. Inschrijving geschiedt op basis van de Bestuursverklaring en Inschrijvingsverklaring en bevat daarom geen offertes waarbij er concurrentievoordeel te behalen valt. In het webportaal dat CZ zorgkantoor voor de inschrijving openstelt zijn de documenten van de Bestuursverklaring en de Inschrijvingsverklaring opgenomen.
- CZ zorgkantoor controleert de inschrijvingen.
- CZ zorgkantoor laat uiterlijk op 1 september 2022 weten of een zorgaanbieder die in de eerste ronde heeft ingeschreven, voor een overeenkomst in aanmerking komt. Uiterlijk die dag kan CZ zorgkantoor ook nadere informatie vragen naar aanleiding van een inschrijving.
- CZ zorgkantoor stuurt geselecteerde zorgaanbieders uiterlijk 7 oktober 2022 een voorstel (offerte-pdf) voor de prestatie-, volume-, tarief- en omzetafspraken 2023. De omzetbedragen uit de offerte-pdf worden vastgelegd in het NZa-budgetformulier. Dit wordt tweezijdig ondertekend door het zorgkantoor en de zorgaanbieder en dient voor 15 november 2022 aan de NZa te zijn toegezonden.
- Correspondentie met CZ zorgkantoor in het kader van de zorginkoop 2023 (anders dan vermeld in tabel 2) vindt alleen plaats via het e-mailadres **inschrijvingen.Wlz@cz.nl**. Correspondentie die binnenkomt via de post, fax of via een ander e-mailadres wordt niet in behandeling genomen en evenmin doorgeleid.

Geldigheidsduur

Het in de inschrijving vervatte aanbod is onherroepelijk. De verklaringen dienen gestand te worden gedaan gedurende de gehele periode waarvoor de overeenkomst geldt, tenzij anders aangegeven.

Vertrouwelijkheid

CZ zorgkantoor behandelt de inschrijvingen vertrouwelijk. Deze worden uitsluitend getoond aan medewerkers die direct bij de inkoopprocedure betrokken zijn.

Opvragen nadere informatie

CZ zorgkantoor behoudt zich het recht voor om nadere informatie op te vragen voor zover passend binnen de regels van de inkoopprocedure. Op de datum van de indiening van de inschrijving dient de zorgaanbieder aan alle voorwaarden te voldoen, tenzij anders aangegeven. Indien blijkt dat een Bestuursverklaring of Inschrijvingsverklaring niet naar waarheid is ingevuld, behoudt CZ zorgkantoor zich het recht voor om een sanctie op te leggen dan wel de overeenkomst te beëindigen, een aanbod voor een overeenkomst in te trekken of de inschrijving buiten behandeling te laten.

VECOZO-certificaat

Als de zorgaanbieder in aanmerking komt voor een overeenkomst, zal deze via het zorginkoopportaal VECOZO worden aangeboden. Om deze overeenkomst te kunnen ontvangen, dient de tekenbevoegde bestuurder van de zorgaanbieder te beschikken over een daartoe strekkend VECOZO-certificaat. Indien de zorgaanbieder geen VECOZO-certificaat heeft, dient hij dit aan te vragen. Houd daarbij rekening met een aanvraagperiode bij VECOZO van minimaal vier weken. Zorgaanbieders die op 15 oktober 2022 niet beschikken over een daartoe strekkend en werkend VECOZO-certificaat, ontvangen geen overeenkomst voor 2023.

8.3 Voorbehouden, bezwaren en uitsluiting

Voorbehouden

CZ zorgkantoor behoudt zich het recht voor om de informatie opgenomen in dit document aan te vullen of te wijzigen. CZ zorgkantoor behoudt zich het recht voor om, indien nodig, het verloop van de inkoopprocedure aan te passen en/of wijzigingen aan te brengen in de aard en omvang van de opdracht en/of in de dan al genomen beslissingen.

VWS en de NZa zijn verantwoordelijk voor het beschikbaar stellen van een deel van de benodigde informatie. Zorgkantoren hebben hierop geen invloed. Aangezien er een voorbehoud is ten aanzien van de politieke besluitvorming, neemt CZ zorgkantoor de volgende beperkingen op in haar inkoopbeleid:

- Bij de start van de inkoopprocedure gaat CZ zorgkantoor ervan uit dat de totale omvang van de initiële afspraken de contracteerruimte niet overschrijdt. Omdat de beschikbare contracteerruimte op dat moment nog niet bekend is, behoudt CZ zorgkantoor zich uitdrukkelijk het recht voor de afspraken in de loop van de inkoopprocedure alsnog aan te passen indien de omvang van de contracteerruimte daartoe aanleiding geeft.
- CZ zorgkantoor is te allen tijde gerechtigd (de planning van) de inkoopprocedure aan te passen en/of de inkoopprocedure te stoppen dan wel overeenkomsten niet te sluiten, bijvoorbeeld indien:
 - onvoldoende financiële middelen beschikbaar zijn c.q. komen;
 - door wijziging van regelgeving of overheidsbeleid de inhoud van de inkoopprocedure dient te worden aangepast;
 - een tegen CZ zorgkantoor uitgesproken rechterlijk oordeel daartoe noopt.
- Voor situaties die tijdens de publicatie van dit document niet bekend waren of waarin nog niet was voorzien, is CZ zorgkantoor bevoegd de benodigde besluiten te nemen en/of maatregelen te treffen.
- Indien CZ zorgkantoor besluit de inkoopprocedure geheel of deels te wijzigen en/of geheel of deels te stoppen, is zij op geen enkele wijze gehouden tot enige (schade)vergoeding aan inschrijvers.

Bezwaren

Mocht u tegenstrijdigheden en/of onvolkomenheden tegenkomen, dan wel anderszins bezwaar hebben tegen de inhoud van dit document, dan dient u CZ zorgkantoor hiervan binnen 20 kalenderdagen na uitgifte van dit document schriftelijk in kennis te stellen. U dient dat te doen door schriftelijk inhoudelijk bezwaar te maken bij CZ zorgkantoor en eventueel een kort geding aanhangig te maken. Als u in kort geding wilt opkomen tegen dit document, dient er ook inhoudelijk bezwaar te worden gemaakt. Door op te komen tegen dit document aanvaardt u niet alleen de termijn waarbinnen u dat dient te doen, maar ook dat u alleen een kort geding kunt voeren als er voorafgaand bezwaar is gemaakt. U accepteert uitdrukkelijk dat er sprake is van een vervaltermijn,

zodat u na het verstrijken daarvan niet meer in kort geding tegen dit document kunt opkomen. Na deze datum geconstateerde en/of gemelde tegenstrijdigheden, onvolkomenheden en bezwaren zijn voor rekening van de inschrijver. De inschrijver zal zich hier dan niet (in rechte) op kunnen beroepen; het recht daartoe is vervallen. Voor zover CZ zorgkantoor nog verdere documenten uitgeeft die betrekking hebben op de onderhavige inkoopprocedure, geldt hetzelfde, met dien verstande dat telkens een rechtsmiddeltermijn geldt van 20 kalenderdagen na uitgifte van het desbetreffende document. Ook dan geldt dat tijdig bezwaar gemaakt kan worden, eventueel gevolgd door of samen met een kort geding; er moet dus altijd bezwaar worden gemaakt. In alle gevallen geldt dat de termijn van 20 kalenderdagen uitdrukkelijk een vervaltermijn is.

Door deel te nemen aan de inkoopprocedure (en daarvan is ook sprake als tegen dit document wordt opgekomen), geeft de zorgaanbieder te kennen in te stemmen met de voorwaarden die in dit document zijn opgenomen en dus ook met het hiervoor beschreven verval van recht op te komen tegen de systematiek van de inkoopprocedure zoals die in dit inkoopdocument is beschreven en tegen de inhoud van het document. Voor alle duidelijkheid: indien hij belanghebbende is, behoudt de zorgaanbieder altijd de mogelijkheid tegen de uitkomst van de inkoopprocedure op te komen, zij het niet meer met argumenten die eerder aangevoerd hadden kunnen worden. Maar ook dan geldt dat binnen een termijn van 20 kalenderdagen, die andermaal uitdrukkelijk een vervaltermijn is, tegen de beslissing bezwaar dient te worden gemaakt en eventueel een kort geding dient te worden aangespannen op straffe van verval van de mogelijkheid in kort geding tegen die beslissing op te komen. CZ zorgkantoor wijst erop dat als een kort geding aanhangig wordt gemaakt, er vooraf bezwaar dient te worden gemaakt.

Voor deze inkoopprocedure geldt dat een aantal documenten is opgesteld in het verband van Zorgverzekeraars Nederland (ZN). Ook voor die documenten geldt het vorenstaande, zodat een zorgaanbieder die overweegt in te schrijven en die zich niet kan verenigen met (een deel van) de inhoud van de door ZN uitgegeven documenten, binnen de hiervoor genoemde termijn van 20 kalenderdagen na bekendmaking bezwaar dient te maken bij CZ zorgkantoor, eventueel gevolgd door een kort geding dat eveneens binnen diezelfde termijn van 20 kalenderdagen aanhangig dient te worden gemaakt. De zorgaanbieder die geen gebruik maakt van deze mogelijkheid, verwerkt zijn recht tegen de inhoud van de documenten op te komen. De termijn van 20 kalenderdagen is dus ook voor deze documenten een vervaltermijn.

Uitsluiting van de inkoopprocedure

Een zorgaanbieder kan van deelname aan de inkoopprocedure worden uitgesloten indien CZ zorgkantoor zwaarwegende redenen heeft aan te nemen dat de zorgaanbieder zijn verplichtingen niet zal nakomen zoals redelijkerwijs van hem gevraagd mag worden, ongeacht of de door CZ zorgkantoor gebruikte redenen al dan niet voldoende zijn om als een toerekenbare tekortkoming bij het uitvoeren van de overeenkomst, zou deze tot stand zijn gekomen, te worden aangemerkt. Van deze mogelijkheid zal alleen in bijzondere gevallen gebruik worden gemaakt. CZ zorgkantoor dient haar beslissing te motiveren en zal rekening dienen te houden met verbeteringen die de zorgaanbieder in zijn organisatie heeft aangebracht.

Toelichting: De bijzondere uitsluitingsgrond beoogt CZ zorgkantoor de mogelijkheid te geven geen overeenkomst aan te gaan met een partij waarvan CZ zorgkantoor gegronde redenen heeft aan te nemen dat die partij zijn verplichtingen niet naar behoren zal nakomen. CZ zorgkantoor kan die redenen ontlenen aan ervaringen - van zichzelf en andere concessiehouders - bij de uitvoering van de overeenkomst AWBZ of Wlz in een voorgaand jaar of, indien de zorgaanbieder ook een overeenkomst heeft ter uitvoering van de Zvw, ervaringen bij de uitvoering van die overeenkomst. De redenen kunnen ook gevonden worden in de persoon van de bestuurder van de zorgaanbieder. Met de uitsluitingsgrond kan CZ zorgkantoor voorkomen dat gedurende het jaar

een procedure wegens wanprestatie gevoerd moet worden en maatregelen moeten worden getroffen om de zorg aan cliënten door een andere zorgaanbieder te laten overnemen. CZ zorgkantoor dient haar beslissing te motiveren.

Bijlage 1 Betalingen over 2023

Het betalingsproces 2023 is gebaseerd op een hybride vorm van bevoorschotten op basis van jaarbudgetten en betalen op basis van ingediende declaraties. De kern van de methodiek is dat de productieafspraken 2023 het plafond vormt voor de uitbetaling op maandbasis. Een verwachte onderproductie op jaarbasis wordt op de productieafspraken in mindering gebracht. Het verlagen van het maandvoorschot voor onderproductie is een liquiditeitscorrectie. Bij de herschikking beoordeelt de zorginkoper of deze onderproductie leidt tot een neerwaartse bijstelling van de productieafspraken. Het vrijgevalen budget kan dan elders worden ingezet.

Minimale betalingsomvang (randvoorwaarde)

Om te voorkomen dat alle kleine mutaties leiden tot een betalingsopdracht aan het CAK, biedt CZ zorgkantoor alleen betalingen aan waarvan de eenmalige betaling of inhouding meer dan € 5.000 bedraagt. Het restant wordt uiteindelijk rechtgetrokken op basis van de beschikking waarin de nacalculatie is verwerkt.

Betaling van de zorg bij nieuwe zorgaanbieders

Voor nieuwe zorgaanbieders geldt betaling van de gerealiseerde zorg: dit houdt in dat niet bevoorschot wordt, maar dat betaling achteraf per maand plaatsvindt op basis van de realisatie en tot maximaal de productieafspraken. Dit geldt voor een periode van minimaal een halfjaar.

Rekening houdend met bovenstaande punten, wordt in tabel 2 de methodiek beschreven waarop de betalingen over het boekjaar 2023 worden uitgevoerd.

Maand

Betalingen over boekjaar 2023

Januari 2023 t/m april 2023	Op basis van de initiële afspraak 2023 per november 2022, waarbij het volume van deze initiële afspraak wordt omgerekend naar <i>de waarde van de initiële afspraak voor aftrek van de volumekorting. Als de geprognosticeerde waarde van de declaraties boven de waarde van voorgaande regel uitkomt en er is voldoende contracteerruimte beschikbaar, dan heeft het Zorgkantoor de optie om de productieafspraken positief bij te stellen om zo deze overproductie (deels) te kunnen bevoorschotten.</i>
Mei 2023 t/m oktober 2023	Actuele herschikte productieafspraken 2023 minus de verwachte onderproductie 2023 op jaarbasis op basis van declaraties van de voorafgaande maanden.
November 2023 t/m maart 2023	Definitieve productieafspraken 2023 minus verwachte onderproductie op jaarbasis op basis van declaraties van de voorafgaande maanden.
Nader te bepalen in 2023	Definitieve financiering op basis van de aanvaardbare kosten van de beschikking waarin de nacalculatie 2023 is opgenomen en de daarop volgende beschikkingen over 2023.

Tabel 2: Methodiek van betalingen boekjaar 2023

Bijlage 2 Sanctiebeleid

De zorgaanbieder verklaart zich door zijn inschrijving akkoord met het Zorginkoopdocument Wlz 2023 en de daarin opgenomen (rand)voorwaarden en uitgangspunten en bijbehorende documenten. De zorgaanbieder moet gedurende 2023 voldoen en blijven voldoen aan wat hij bij de inschrijving heeft verklaard. Zorgaanbieders moeten voldoen aan en handelen conform de voorwaarden en regels zoals die zijn opgenomen in de overeenkomst en de bijlagen. Als blijkt dat een zorgaanbieder hieraan niet (volledig) voldoet, gaat de zorginkoper het gesprek aan en maakt hij indien nodig verbeterafspraken. Als er geen verbetering optreedt, kan CZ zorgkantoor een sanctie opleggen. Over een voornemen een sanctie op te leggen wordt de zorgaanbieder gehoord.

Onder andere onderstaande sancties kunnen opgelegd worden:

- Het toegekende tariefpercentage wordt gecorrigeerd inclusief het percentage NHC/NIC.
- De initiële of aanvullende afspraken worden niet verhoogd.
- De initiële of aanvullende afspraken worden verlaagd tot onder het niveau van de geleverde zorg (op jaarbasis).
- De tentatieve afspraken worden omgezet in vaste omzetafspraken (tot maximaal 12 keer de laagste maandrealisatie of de november-afpraak 2022).
- De bevoorschotting wordt niet aangepast aan een verhoging van de tentatieve afspraken.
- De bevoorschotting wordt aangepast naar een lager niveau, onder meer bij het niet voldoen aan de declaratieverplichtingen voor de AW319.
- De overeenkomst wordt beëindigd.
- Bij het niet voldoen aan de gestelde eisen aan de declarabele zorgtijd: het aanpassen van de nacalculatie 2023, zodat het te financieren zorgvolume voldoet aan de eisen van de declarabele zorgtijd.

Het valt binnen de discretionaire bevoegdheid van CZ zorgkantoor om in voorkomende gevallen naar eigen inzicht een toepasselijke sanctie te bepalen. CZ zorgkantoor zal in dat geval de beslissing gemotiveerd kenbaar maken.

Bijlage 3 ZN-Inkoopkader langdurige zorg 2021-2023

Het ZN inkoopkader langdurige zorg 2021-2023 Aanvulling 2023 inclusief bijlagen vindt u op de website van CZ zorgkantoor:

Downloads zorginkoop 2023 – Zorgkantoor (cz-zorgkantoor.nl)

