

# ZORGINKOOPDOCUMENT 2021

## SECTOR GGZ Wlz

CZ specifiek kader bij  
ZN Inkoopkader langdurige zorg  
2021 – 2023

*Maatwerk in de regio*

Sector GGZ Wlz

Publicatiedatum 29 mei 2020



## Inhoudsopgave

1. Voorwoord .....	3
2. Strategie, visie en goede praktijkvoorbeelden .....	5
2.1. Strategische doelen CZ zorgkantoor .....	5
2.2. CZ zorgkantoor en visie op GGZ en de regio .....	6
3. Het meerjarig perspectief 2021-2023.....	8
3.1 Passende zorg en innovatie dragen bij aan verbetering van toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg .....	8
3.2 CZ zorgkantoor faseert de uitvoering van het inkoopbeleid en het realiseren van plannen door zorgaanbieders .....	9
3.3. Visie op de kernelementen passende zorg en innovatie GGZ. ....	10
4. Uitwerking zorginkoopbeleid 2021 .....	12
4.1 Contracteerruimte 2021 .....	12
4.2 Duur van de overeenkomst.....	12
4.3 Bepaling van het tarief 2021 .....	12
4.4 Bepaling van het volume en de omzet.....	14
4.5 Maatwerk in de zorgverlening .....	15
4.6 Betaalbare zorg.....	15
4.7 Informatie over het zorgaanbod .....	16
4.8 Voor micro-instellingen is geen accountantsverklaring meer nodig voor de jaarrekening .....	16
5. Inkoopproces 2021 .....	18
5.1 Tijdpad .....	18
5.2 De inkoopprocedure.....	19
6. Inschrijvingsprocedure 2021 .....	21
6.1 Sectorale inschrijving .....	21
6.2 Procedure inschrijving.....	21
6.3 Voorbehouden, bezwaren en uitsluiting.....	22
Bijlage 1    Betalingen over 2021 .....	25
Bijlage 2    Sanctiebeleid .....	26
Bijlage 3    ZN-Inkoopkader langdurige zorg 2021-2023.....	27

## 1. Voorwoord

CZ zorgkantoor heeft de missie om op grond van de aanwijzing 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.

Onze zorgvisie staat voor een toekomstbestendige zorg, waarbij we de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid voor de Wlz-cliënten kunnen garanderen. Daarbij willen wij hen 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.

### **Het jaar 2021 is een overgangsjaar**

De afgelopen maanden hebben wij met zorg gewerkt aan dit zorginkoopbeleid. Dit beleid kan echter niet los gezien worden van de realiteit waar de Nederlandse samenleving en de gezondheidszorg zich op dit moment in bevindt. De situatie rondom het coronavirus ontwikkelt zich iedere dag, maar het staat vast dat de uitbraak van het coronavirus ingrijpende gevolgen heeft. Daarom is het jaar 2021 een overgangsjaar en geven we vanaf 2022 volledig invulling aan het meerjarig inkoopbeleid.

### **Zorginkoopdocument 2021 Wlz sector GGZ van CZ zorgkantoor**

Dit document is het zorgkantoorspecifieke kader dat hoort bij het ZN Inkoopkader Wet langdurige zorg 2021-2023. Het beschrijft de regels die CZ zorgkantoor naast het hiervoor genoemde ZN-document 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 zorgkantorregio'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.

### **Wlz weer toegankelijk voor GGZ cliënten**

De belangrijkste ontwikkeling in de Wlz is dat vanaf 1 januari 2021 de Wlz wordt opengesteld voor mensen vanaf 18 jaar die hun leven lang intensieve geestelijke gezondheidszorg nodig hebben als zij voldoen aan de Wlz-toegangscriteria. Vanaf 1 januari 2020 kan hiervoor een Wlz-indicatie worden aangevraagd bij het CIZ. Vanaf 2021 zal daardoor het aantal GGZ-cliënten binnen de Wlz aanzienlijk stijgen en daarmee ook het aantal zorgaanbieders binnen de Wlz. Bestaande zorgaanbieders met een Wlz contract die zorg verlenen aan deze doelgroep vanuit de Wmo of de Zvw, zullen in 2021 voor deze cliënten Wlz afspraken moeten maken in de Wlz. Dat betekent dat er meer afstemming in de zorgkantorregio tussen betrokken partijen nodig zal zijn. Doel is samen te komen tot passende zorg voor deze groep cliënten.

### **Het ZN Inkoopkader Wlz 2021-2023 is de basis voor dit zorginkoopdocument**

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

Mocht er een tegenstrijdigheid zijn tussen het CZ Zorginkoopdocument 2021 en één of meer ZN-documenten, dan prevaleert het CZ Zorginkoopdocument 2021.

**Documenten maken integraal deel uit van de overeenkomst**

Het ZN Inkoopkader Wlz 2021-2023, het CZ Zorginkoopdocument 2021 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 2021 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.

## **2. Strategie, visie en goede praktijkvoorbeelden**

### **2.1. 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.

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.

## **2.2. CZ zorgkantoor en visie op GGZ en de regio**

### **Alles voor een beter welbevinden**

Onze visie op de Wlz GGZ sluit aan op de Ambitie 2025 van ZN. Uitgangspunt hierin is verbinden-vertrouwen-vernieuwen. De zorginkoop richt zich op zorg die de persoon centraal stelt, die geleverd wordt met compassie, die op een effectieve manier georganiseerd is in netwerken rondom de cliënt en die zinvol, zuinig en eerlijk omgaat met de maatschappelijke gelden om de solidariteit te behouden. Zorgkantoren zijn aanjager en verbinder in het regionale en landelijke zorgveld. Ze hebben een goed beeld van de regionale ontwikkelingen. Ook met de IGJ, de NZa en VWS vindt afstemming en kennisdeling plaats.

### **Kwaliteit**

Veldpartijen zijn bezig met het opstellen van een kwaliteitskader voor de GGZ. We juichen deze ontwikkeling toe. Totdat het landelijke kwaliteitskader GGZ gereed is, werken we voor de inkoop GGZ-Wlz met voorlopige kwaliteitsuitgangspunten. Deze zijn opgesteld door zorgkantoren, in afstemming met alle belanghebbenden binnen de GGZ-sector. Maatwerk in de toepassing hiervan vinden we een belangrijk aspect voor het behoud van continuïteit van zorgverlening. We bespreken de kwaliteitsuitgangspunten continu in dialoog met de zorgaanbieders. De voorlopige kwaliteitsuitgangspunten zijn de basis voor de dialoog over kwaliteitsverbetering voor de klant. Uit de dialoog tussen de zorginkoper en de zorgaanbieder volgen zorgaanbieder gebonden afspraken. De voorlopige kwaliteitsuitgangspunten treft u hier aan: Kwaliteitsuitgangspunten GGZ Wlz

Het is voor aanbieders uit de sectoren V&V en GZ ook mogelijk om GGZ prestaties te leveren als zij de GGZ zorg volgens de vigerende richtlijnen en protocollen kunnen leveren. Dit is alleen mogelijk na afstemming met de zorginkoper omwille van de zorgplicht, de kwaliteit en de continuïteit van de zorg.

### **Werkbezoeken**

Wij geven een vervolg aan de audits die het Landelijk Steunpunt (mede)zeggenschap (LSR) heeft uitgevoerd en die hebben geleid tot 10 geboden voor goede zorg aan cliënten. Werkbezoeken geven inzicht in de wijze waarop zorgaanbieders invulling hebben geven aan het verbeterplan dat zorgaanbieders samen met hun cliëntenraad hebben opgesteld. Bij dit werkbezoek 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 werkbezoeken vorm te geven.

### **Zorg vanuit herstelgedachte**

We zien dat er de afgelopen jaren in de GGZ mooie resultaten zijn geboekt met het bieden van herstelondersteunende zorg. Hoewel mensen met een Wlz-indicatie blijvend zijn aangewezen op permanent toezicht of 24-uurszorg in nabijheid, dagen we zorgaanbieders uit om de herstelgedachte vast te houden. 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.

### **Uitgangspunten voor klanten met een GGZ Wlz-indicatie per 1-1-2021**

Voor 2021 gelden de volgende uitgangspunten bij de zorginkoop:

- Inspanningsverplichting voor de zorgkantoren conform de landelijke lijn om de woonplek van de klant te behouden.
- Bij integrale zorglevering zoveel mogelijk behoud van de vertrouwde behandelaar.
- Continueren van het inkopen van verschillende vormen van zorg (overbruggingszorg, MPT, VPT en variaties) zoals de klant dit ook gewend was vanuit de inkoop bij gemeenten.

**Regie in de regio**

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. Regionale afstemming is ook cruciaal bij de implementatie van "toegang Wlz voor mensen met een psychische stoornis".

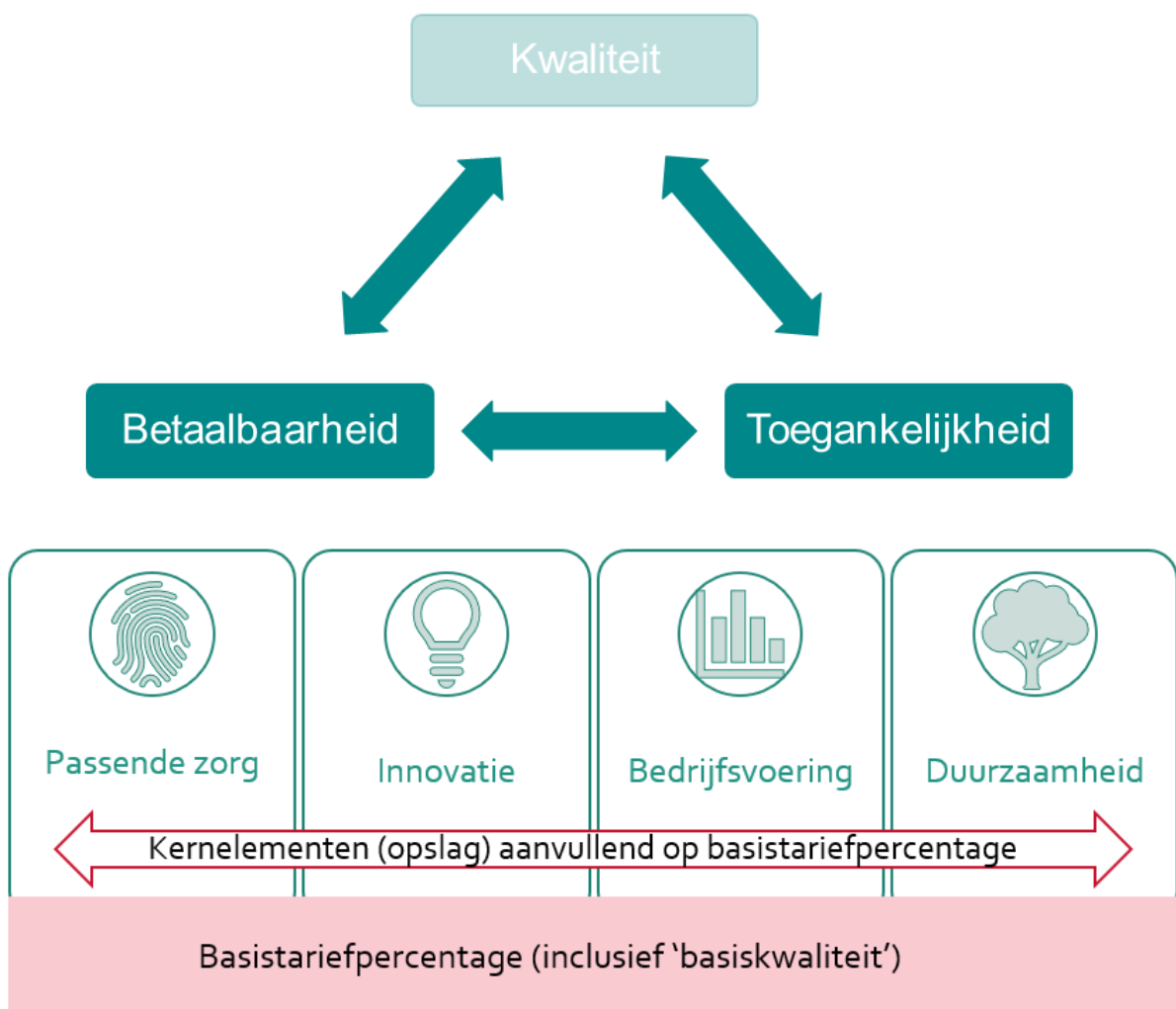
### 3. Het meerjarig perspectief 2021-2023

#### 3.1 Passende zorg en innovatie dragen bij aan 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 2021 bouwt voort op het meerjarig perspectief zoals geformuleerd in het landelijk inkoopbeleid tot en met 2023.

Met het welbevinden van de cliënt als missie streeft CZ zorgkantoor met de zorginkoop 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 kernelementen kunnen worden gehanteerd. CZ zorgkantoor richt zich daarbij op het stimuleren van initiatieven die bijdragen aan passende zorg en innovatie. CZ zorgkantoor kiest dus voor het jaar 2021 voor het toepassen van twee van de vier landelijk vastgestelde kernelementen.





CZ zorgkantoor kiest voor de elementen passende zorg en innovatie, omdat we daarmee verwachten in de toekomst te kunnen voldoen aan de toenemende zorgvraag zowel in omvang als in complexiteit. We verwachten namelijk in alle regio's een groei van het aantal Wlz-indicaties, een tekort aan personeel en een zorgaanbod dat niet altijd passend is bij de zorgvraag. Wij verwachten dat het ontwikkelen van initiatieven op het gebied van passende zorg en/of innovatie een goede bijdrage kunnen leveren aan oplossingen voor deze problemen. De ambitie voor de komende jaren is dan ook om voldoende, passende GGZ capaciteit in te kopen en knelpunten in de aansluiting van de zorgvraag op het zorgaanbod zoveel mogelijk te voorkomen of anders op te lossen. Ook over innovatie die ondersteunend is aan passende zorg kunnen afspraken worden gemaakt.

### ***3.2 CZ zorgkantoor faseert de uitvoering van het inkoopbeleid en het realiseren van plannen door zorgaanbieders***

CZ zorgkantoor wil samen met de zorgaanbieders in de regio vaststellen wat de regionale speerpunten op deze twee kernelementen zijn om te bepalen welke initiatieven gerealiseerd kunnen worden. CZ zorgkantoor stuurt actief om de toegang tot de zorg en de betaalbaarheid van de zorg, nu en in de toekomst, te borgen. Vanwege de bijzondere omstandigheden als gevolg van de uitbraak van het Coronavirus wordt hierin een fasering aangebracht waarbij we het jaar 2021 zien als een overgangsjaar en waarbij in 2022 en 2023 maatwerk per zorgaanbieder wordt toegepast.

#### **Voor het jaar 2021 geldt:**

Het inkoopbeleid is gericht op het verbeteren van toegankelijke en betaalbare zorg die steeds voldoet aan eisen van kwaliteit. Voor alle prestaties geldt een basistarief van 94% en een mogelijke opslag van maximaal 2%.

Alle zorgaanbieders kunnen voor deze opslag van 2% in aanmerking komen als zij een plan indienen passend bij de twee kernelementen passende zorg en/of innovatie en hierover het gesprek aangaan met de zorginkoper. In paragraaf 4.3 wordt dit nader toegelicht.

Het plan wordt ingediend binnen twee maanden na een nog nader te bepalen moment als de situatie omtrent het Coronavirus is genormaliseerd. Wij informeren de betrokken zorgaanbieders over deze datum en het tijdsplan voor bespreking en beoordeling van het plan per mail.

#### **Voor de jaren 2022 en 2023 geldt:**

Uitvoering van de regionale speerpunten waarbij we aanbieders willen stimuleren om daarbij samen te werken. De bekostigingssystematiek zal hierop worden aangepast. Wij zijn van plan om in 2022 en 2023 te werken met gedifferentieerde opslagen om met het inkoopbeleid goed te kunnen aansluiten bij de regionaal te maken afspraken. Op welke wijze is nog onderwerp van overleg en wordt besproken met de brancheorganisaties en organisaties van cliëntvertegenwoordigers.

Het inkoopbeleid 2022 en 2023 kan naast de kernelementen passende zorg en innovatie ook gebaseerd worden op de kernelementen duurzaamheid en bedrijfsvoering bijvoorbeeld in relatie tot vastgoed. Deze kernelementen zijn nader toegelicht in het landelijk inkoopkader 2021-2023. Dit zal verder worden uitgewerkt in de regionale inkoopdocumenten 2022 en 2023.

Voor de inkoop 2022/2023 wil CZ zorgkantoor samen met de zorgaanbieders regionale plannen ontwikkelen om invulling te geven aan verbetering van de toegang van de zorg door passende zorg en/of innovatie. Over dit traject zullen de zorgaanbieders in de tweede helft van het jaar 2020 in de vorm van regionale bijeenkomsten worden geïnformeerd. In deze bijeenkomsten maken we een start met de inventarisatie van klantfricties en knelpunten. Op basis van regionale analyses, klantsignalen en dialoog met de zorgaanbieders stellen wij per regio in overleg met de aanbieders vast welke behoefte er is aan passende zorg. Vervolgens formuleren we gezamenlijk per regio ambities om zo te komen tot samenwerking en draagvlak voor oplossingen in de regio. De regionale overleggen hiervoor plannen wij zodra de omstandigheden rondom het Coronavirus dit toelaten.

Afronding van de gezamenlijk opgestelde regioplannen is voorzien op 1 april 2021 met de vertaling daarvan in het inkoopdocument 2022 op 1 juni 2021.

### **3.3. Visie op de kernelementen passende zorg en innovatie GGZ.**

Zoals hiervoor beschreven brengen we een fasering aan in de uitvoering van het inkoopbeleid. Wij geven in deze paragraaf weer wat onze visie is op deze twee kernelementen. Dit kan een richting geven voor het ontwikkelen en indienen van de plannen, maar hoeft niet. Voor het jaar 2021 kunnen aanbieders namelijk plannen indienen passend bij passende zorg en/of innovatie, waar zij op dat moment al mee bezig zijn of waarvan ze al voornemens hadden deze te gaan ontwikkelen. Voor de jaren 2022 en 2023 hebben plannen die gebaseerd zijn op regionale samenwerking in relatie tot de kernelementen de voorkeur. Hoe we daar precies invulling aan gaan geven is zoals eerder gezegd nog onderwerp van bespreking met de branches. Daarbij is wel belangrijk dat wij beschrijven wat wij onder deze twee kernelementen verstaan.

#### **Kernelement Passende zorg**

##### *Klantfricties Langdurige GGZ*

Samen staan we voor de uitdaging om de overheveling naar de Wlz, voor mensen met een psychische stoornis, goed te laten verlopen. Het gaat hier om mensen die hun hele leven lang intensieve geestelijke gezondheidszorg (GGZ) nodig hebben. Voorwaarde is, dat het CIZ heeft vastgesteld dat zij voldoen aan de bestaande Wlz-toegangscriteria.

In 2020 vragen cliënten hiervoor een indicatie aan bij het CIZ. In 2021 wordt de GGZ Wlz opgesteld voor cliënten die zich nu in de Wmo, Zvw of Jeugdwet bevinden. Cliënten van 18 jaar en ouder met een psychische stoornis kunnen vanaf 2021 blijvend Wlz-zorg krijgen. De zorg voor jeugdigen met een psychische stoornis blijft onder de Jeugdwet vallen.

##### *Uitdagingen*

- De wijziging verloopt positief voor cliënten en verwanten. Hiervoor is het noodzakelijk om voor alle doelgroepen en in alle regio's het zorgaanbod af te stemmen op de zorgvraag en de behoefte van de cliënt. We gaan hierover in gesprek met de zorgaanbieders.
- De cliënt kan kiezen voor een kwalitatief goed en een gedifferentieerd zorgaanbod passend bij zijn situatie. Om dit te realiseren kopen we voldoende divers aanbod in (qua leveringsvorm en doelgroepen).
- We analyseren samen met de zorgaanbieders de huidige en toekomstige knelpunten in de regio, zodat we hierop kunnen anticiperen. Met de zorgaanbieders worden afspraken gemaakt om de knelpunten en klantfricties op te lossen.
- Cliënten en verwanten merken een positief effect op kwaliteit van leven door een goede uitvoering van kwaliteitsuitgangspunten en wetswijziging.

Een aantal thema's die onderdeel kunnen zijn om de transitie naar de Wlz vloeiend te laten voorlopen en mogelijk het aanbod te verbeteren of verbreden zijn:

- De samenwerking tussen zorgaanbieders, gemeentes en CZ Zorgkantoor versterken waar nodig;
- Kwalitatief en passend zorgaanbod creëren voor GGZ cliënten met een Wlz indicatie zowel in een instelling, als thuis;
- Het ondersteunen en begeleiden van de overgang naar de Wlz voor (nieuwe) cliënten.

##### *GGZ-behandeling*

Een belangrijk onderwerp voor het creëren van passend aanbod is de behandelcomponent binnen het Wlz pakket.

Met de overheveling van de GGZ naar de Wlz wordt ook zorg zoals klinisch psychologen en psychiaters plegen te bieden onder de aanspraak van behandeling voor mensen met een grondslag psychiatrie gebracht. Deze behandeling kan op twee manieren geleverd worden; integraal via een verblijfsprestatie inclusief behandeling of als losse prestatie naast verblijf zonder behandeling of PGB/MPT. De minister heeft echter besloten om tot aan de nieuwe bekostigingsstructuur in de Zvw de losse behandeling voorlopig nog onder de Zorgverzekeringswet door te laten lopen. Dit geeft klanten die zijn aangewezen op behandeling het comfort dat ze de bestaande behandelaar kunnen houden. Zodra de bekostigingsstructuur in de Zvw is ingevoerd, zal ook de losse behandeling overgeheveld worden naar de Wlz. Bij verblijf zonder behandeling in de GGZ geldt dat de verblijfsaanbieder regie voert over de benodigde behandeling.

### **Kernelement innovatie**

CZ zorgkantoor wil investeren in regionale samenwerking ten behoeve van opschaling en implementatie van innovatie. Wij gaan het komende jaar graag het gesprek aan met aanbieders om te verkennen waar de noodzaak ligt op gebied van innovatie. Er mag uiteraard nu al gekozen worden voor het indienen van een plan gericht op innovatie.

Innovaties dienen meer tijd voor de zorg, kwaliteit van de zorg of verduurzaming van de zorg op te leveren. Voorbeelden van thema's die hieronder kunnen vallen zijn, vermindering van werkdruk, verhoging van veiligheid cliënt en/of personeel, verbetering mentale en/of fysieke gezondheid, 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 voorloplopende 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.

## **4. Uitwerking zorginkoopbeleid 2021**

### **4.1 Contracteerruimte 2021**

Op het moment van de publicatie van dit zorginkoopdocument is de kaderbrief 2021 van VWS nog niet gepubliceerd. Daardoor is nog niet bekend wat de contracteerruimte in 2021 voor de zorgkantoren is. Ook zijn de beleidsregels 2021 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 2021. Wij behouden ons daarbij ook het recht voor om wijzigingen aan te brengen in dit zorginkoopdocument en dus, bijvoorbeeld de tariefpercentages 2021 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 continuïteit<sup>1</sup> 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 2021 wordt verrekend over alle partijen die een vergoeding vanuit de contracteerruimte ontvangen.

### **4.2 Duur van de overeenkomst**

Voor alle zorgaanbieders in de regio's van CZ zorgkantoor geldt dat de lopende overeenkomst per 31 december 2020 eindigt en dat de volgende uitgangspunten van toepassing zijn:

- alle bestaande zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een overeenkomst 2021-2023 met CZ zorgkantoor moeten opnieuw inschrijven;
- nieuwe zorgaanbieders die voor 2021 inschrijven, komen in aanmerking voor een eenjarige overeenkomst, al dan niet onder voorwaarden.
- het tarief en het volume jaarlijks worden 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.

### **4.3 Bepaling van het tarief 2021**

CZ zorgkantoor hanteert voor de zorginkoop 2021 een basistarief van 94% van het maximum NZa-tarief voor de zorg geleverd in ZZP, VPT, MPT, eventuele toeslagen en meerzorg.

Het basistarief kan worden verhoogd met een opslag van 2% op basis van plannen die worden ingediend. 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.

### **Uitgangspunten voor het toekennen van een tariefopslag 2021**

- Iedere zorgaanbieder die een plan uitvoert passend bij de kernelementen passende zorg en/of innovatie, zoals beschreven in het landelijke inkoopkader 2021-2023 en nader omschreven in paragraaf 3.3. van dit CZ Zorginkoopdocument 2021, komt in aanmerking voor de opslag van 2%.

---

<sup>1</sup> Het gaat hier om de kwantitatieve continuïteit, waarbij de zorg op een verantwoorde wijze geleverd moet kunnen worden

Een zorgaanbieder krijgt geen opslag, als hij bij de inschrijving te kennen geeft geen plan in te dienen.<sup>2</sup>

- Het in te dienen plan kan een volledig nieuw plan zijn maar kan ook aansluiten bij reeds lopende ontwikkelingen bij de zorgaanbieder zelf of bij regionale ontwikkelingen.
- Het plan wordt ingediend binnen twee maanden na een nog nader te bepalen moment als de situatie omtrent het Coronavirus is genormaliseerd. Wij informeren de betrokken zorgaanbieders over deze datum en het tijdsplan voor bespreking en beoordeling van het plan per mail.
- De inzet van de middelen om de plannen uit te voeren moet passend zijn bij de omvang van de tariefopslag van 2%.
- De vanuit tariefopslag beschikbaar gestelde middelen dienen conform gemaakte afspraken daadwerkelijk ingezet te worden
- In de dialoog bespreekt het zorgkantoor met de zorgaanbieder de voortgang en uitvoering van de plannen.
- De afspraak over de tariefsopslag 2021 loopt tot uiterlijk 31 december 2021.

Deze uitgangspunten gelden voor het overgangsjaar 2021. Voor de jaren 2022 en 2023 wordt de inkoopstelselmatiek nader verfijnd. Hierover gaan wij zo snel mogelijk in gesprek met branches en andere veldpartijen. Dat wordt rond 1 juni 2021 toegelicht in het inkoopdocument 2022.

#### **Wat moet ik doen om voor de 2% opslag in aanmerking te komen?**

- Bij de inschrijving geeft u aan of u een plan zult indienen om invulling te geven aan passende zorg en/of innovatie om daarmee aanspraak te maken op de toeslag van 2%.
- Indien u niet in aanmerking wenst te komen voor een tariefopslag hoeft u deze optie niet aan te vinken en hoeft ook geen plan te worden ingediend.
- De ingediende plannen voor 2021 worden besproken in de dialoog tussen de zorgaanbieder en het zorgkantoor.
- Het plan wordt ingediend binnen twee maanden na een nog nader te bepalen moment als de situatie omtrent het Coronavirus is genormaliseerd. Wij informeren de betrokken zorgaanbieders over deze datum per mail.
- In het plan beschrijft de zorgaanbieder kort en bondig op welke wijze in 2021 invulling gegeven zal worden aan de kernelementen passende zorg en/of innovatie.

#### **Wanneer wordt de opslag verwerkt in het tarief?**

- Bij de initiële productieafspraken per 13 november 2020 wordt de opslag van 2% voorlopig meegenomen in het tarief voor het jaar 2021. Dit geldt voor die zorgaanbieders die bij de inschrijving hebben aangegeven een plan in te dienen voor passende zorg en/of innovatie.

#### **Hoe worden de plannen door het zorgkantoor beoordeeld?**

Het zorgkantoor zal de plannen voor het jaar 2021 op hoofdlijnen beoordelen omdat het jaar 2021 een overgangsjaar is. Het zorgkantoor let daarbij op de volgende aspecten:

- Past het plan bij de kernelementen passende zorg en/of innovatie en de ambities zoals beschreven in paragraaf 3.3?
- Beschrijft het plan wat met de uitvoering ervan kan worden bereikt en/of welk knelpunt kan worden opgelost.
- Dragen de investeringen die nodig zijn voor de ontwikkeling of de uitvoering van het plan bij aan de verbetering van de toegankelijkheid van de zorg?
- Worden deze investeringen nog gedaan in het jaar 2021?

---

<sup>2</sup> In individuele gevallen, wanneer bij een zorgaanbieder sprake is van specifieke corona-gerelateerde omstandigheden, die maken dat het niet redelijk is om de gestelde procedure te volgen, kan het individuele zorgkantoor besluiten om het tarief (basistarief + opslag) onder afwijkende voorwaarden toe te kennen

Deze punten worden in de eerder genoemde dialoog tussen zorgaanbieder en zorgkantoor besproken.

### **Bepaling van de tarieven inclusief NHC/NIC**

De NHC/NIC component wordt voor het jaar 2021 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 op maximaal 96% van het NZa-maximumtarief. Het tarief voor de NHC en NIC is vastgesteld op 100%.

Een voorbeeldberekening:

Tarief = (94%+2%) x component zorg in het tarief) + (100% x NHC component) + (100% x NIC component)

In 2021 zullen we het gesprek met zorgaanbieders aangaan over de visie op wonen en zorg in relatie tot het vastgoed.

### **4.4 Bepaling van het volume en de omzet**

De volumevaststelling is een belangrijk sturingsinstrument. CZ zorgkantoor zet in 2021 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 baseren we op een productieafspraken. Als we in onderstaande tekst spreken over productieafspraken, bedoelen we daarmee de productieafspraken 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 2021 stelt CZ zorgkantoor een productievolume per prestatie voor aan alle voor 2020 gecontracteerde zorgaanbieders. Wij hanteren hierbij 95% van het volume ZZP, VPT en 90% van het volume MPT. Dit wordt berekend over de beschikbare productieafspraken van 2020 met een correctie op de volumes. De beschikbare productieafspraken is gebaseerd op de geëxtrapolerde realisatiecijfers januari tot en met juni 2020. Dit is teruggekoppeld in de monitorterugkoppeling van september.

Om tot een initiële afspraak 2021 te komen, wordt de beschikbare productieafspraken 2020 gecorrigeerd voor:

- 1) (kasjaarbasis)effecten;
- 2) maatwerkafspraken afbouw lage ZZP's;
- 3) niet toegestaan gedeclareerd volume op prestatieniveau;
- 4) eventuele wijzigingen naar aanleiding van het bestuurlijk overleg;
- 5) 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 2021 op te lossen. CZ zorgkantoor publiceert vanaf mei elke maand de stand van de uitnutting van de contracteerruimte.

### **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 dient de zorgaanbieder een inhoudelijke gemotiveerde aanvraag in bij de zorginkoper voor welke cliëntgroepen deze prestatie geleverd wordt en welke zorg er wordt geboden. De zorginkoper besluit vervolgens of er aanvullende productieafspraken gemaakt kunnen/moeten worden.
- Maandelijks wordt bekeken of productieafspraken moeten worden beschikt op basis van de gedeclareerde zorg, met inachtneming van de betaalbaarheidsafspraken en de beschikbare contracteerruimte.

- 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 zorgaanbieders 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-cliënten in zorg heeft. De productieafspraken worden op de herschikkingmomenten 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 contracteerruimte toereikend moet zijn.

#### **4.5 Maatwerk in de zorgverlening**

We kopen cliëntvolgend in, zodat we meer maatwerk kunnen aanbrenen 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.

#### **4.6 Betaalbare zorg**

De Ambitie 2025 van ZN en de strategische doelen van CZ zorgkantoor onderschrijven 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 past kortingen toe op het maximumtarief, zodat méér zorg plekken kunnen worden bekostigd en méér mensen zorg kunnen krijgen.
- 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 2021 hanteren we de volgende instrumenten:

##### **Intramuraal**

- De ZZP-mix geeft inzicht in de samenstelling van de gedeclareerde productmix. De ZZP-mix wordt vastgesteld op basis van de initiële productieafspraken 2020. Dit wordt als ijkpunt gebruikt om de ontwikkeling in de loop van 2021 te volgen. Bij grote wijzigingen gaat de zorginkoper in gesprek met de zorgaanbieder en waar nodig kan de afspraak bijgesteld worden.
- Verhouding ZZP inclusief en exclusief behandeling. Het uitgangspunt voor de maximaal te vergoeden verhouding inclusief en exclusief behandeling in 2021 is de verhouding uit de productieafspraken voor 2020. Hierbij laten we de lage ZZP's buiten beschouwing. Afhankelijk van

de ontwikkelingen in 2021 en de beschikbare contracteerruimte, kan het zorgkantoor in de loop van 2021 overwegen om waar nodig een aanvullende afspraak te maken.

#### **VPT**

- CZ zorgkantoor vindt dat het VPT bijdraagt aan een zinvolle en zuinige invulling van de Wlz-zorg.
- 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.
- CZ zorgkantoor stuurt actief op de inzet van VPT op basis van signalen over tekorten in het aanbod. Biedt een zorgaanbieder in 2021 het VPT niet of nauwelijks als leveringsvorm aan, dan kan CZ zorgkantoor in overleg met de betreffende zorgaanbieder maatregelen treffen om het aanbod van het VPT te stimuleren.
- Daar waar aanbieders van VPT goede afspraken hebben met huisartsen over samenwerking met en 24-uurs beschikbaarheid van Wlz-behandelaren is het mogelijk om afspraken te maken voor VPT inclusief behandeling.
- Is de contracteerruimte beperkt, dan geven wij bij deerschikking voorrang aan VPT ten opzichte van ZZP.

#### **MPT**

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

Wij verwachten dat zorgaanbieders doelmatig werken. Per regio kunnen we echter overwegen 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.

### ***4.7 Informatie over het zorgaanbod***

CZ zorgkantoor is verantwoordelijk voor het beschikbaar stellen van keuze-informatie aan cliënten in de Wlz. Zodra de zorgaanbieder en het zorgkantoor overeenstemming hebben bereikt over de productieafspraken, toetst de zorgaanbieder of de beschikbare keuze-informatie in de Zorgatlas juist, compleet en actueel is. 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. In het gegevensportaal is hiervoor een werkinstructie opgenomen. Actualisatie is een continu proces.

Ook nieuwe zorgaanbieders zorgen ervoor dat juiste, complete en actuele cliëntinformatie beschikbaar is in de CZ Zorgatlas. Iedere zorgaanbieder die voor 2021 is gecontracteerd, heeft uiterlijk 1 december 2020 zijn gegevens gecontroleerd en/of geactualiseerd.

### ***4.8 Voor micro-instellingen is geen accountantsverklaring meer nodig voor de jaarrekening***

Volgens het document Jaarverantwoording Zorg en Jeugd 2020 van VWS hoeven kleine zorgaanbieders, ofwel zogenaamde micro-instellingen geen accountantsverklaring over de jaarrekening aan te leveren. CZ zorgkantoor heeft altijd het beleid gehad dat alle zorgaanbieders de jaarrekening moeten voorzien van een accountantsverklaring. CZ zorgkantoor heeft besloten om het standpunt opgenomen in dit document voor de GZ sector te volgen. Dit betekent dat voor de jaarrekening over het jaar 2020 geen accountantsverklaring meer nodig is.

De accountantsverklaring op de nacalculatie is en blijft wel een vereiste. Op de nacalculatie is het controleprotocol nacalculatie van de NZa van toepassing. Hierin wordt geen onderscheid gemaakt naar grootte van een zorginstelling.



**Definitie “micro-entiteit”**

De definitie van ‘micro zorginstelling’ is gelijk aan de definitie van het begrip ‘micro-entiteit’ in artikel 395a van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek. Er is sprake van een micro zorginstelling als een zorginstelling op twee opeenvolgende balansdata heeft voldaan aan twee of drie van de volgende eisen,

- a) de waarde van de activa volgens de balans met toelichting bedraagt, op de grondslag van verkrijgings- en vervaardigingsprijs, niet meer dan € 350.000,-
- b) de netto-omzet over het verslagjaar bedraagt niet meer dan € 700.000,-
- c) het gemiddeld aantal werknemers over het verslagjaar bedraagt minder dan 10 (aantal personen in loondienst, geen fte)

## 5. Inkoopproces 2021

### 5.1 Tijdpad

CZ zorgkantoor hanteert voor het zorginkoopproces het landelijk vastgestelde tijdpad.

	Activiteiten	Planning	Hoe
1	Publicatie zorginkoopdocument, concept-overeenkomst, concept-Bestuursverklaring en concept-Inschrijvingsverklaring 2021 en bijbehorende bijlagen door CZ zorgkantoor*	29 mei 2020	<a href="http://www.cz-zorgkantoor.nl">www.cz-zorgkantoor.nl</a>
2	Toelichting op het inkoopinkoopbeleid	3,5,9 juni V&V 3 en 8 juni GZ en GGZ	<a href="#">Digitale bijeenkomst toelichting inkoopbeleid</a>
3	Mogelijkheid tot het stellen van vragen over het zorginkoopdocument 2021 en andere gepubliceerde documenten door zorgaanbieders*	Uiterlijk 15 juni 2020	Via het format Nota van Inlichtingen en indienen via <a href="mailto:inschrijvingen.Wlz@cz.nl">inschrijvingen.Wlz@cz.nl</a>
4	Publicatie Nota van Inlichtingen, definitieve overeenkomst, definitieve Inschrijvingsverklaring en definitieve Bestuursverklaring 2021 door CZ zorgkantoor*	Uiterlijk 26 juni 2020	<a href="http://www.cz-zorgkantoor.nl">www.cz-zorgkantoor.nl</a>
5	Opening inschrijving	26 juni 2020	<a href="http://www.cz-zorgkantoor.nl">www.cz-zorgkantoor.nl</a> Via deze website doorklikken naar de digitale inschrijfmodule
6	Sluitingstermijn inschrijving via de digitale inschrijfmodule	31 juli 2020 om 17.00 uur	Een digitale inschrijving via de inschrijfmodule VECOZO zorginkoopportaal, te vinden via een link op <a href="http://www.cz-zorgkantoor.nl">www.cz-zorgkantoor.nl</a>
7	Verzending bericht of de zorgaanbieder in aanmerking komt voor een overeenkomst, dan wel een aanvullende informatievraag*	Uiterlijk 24 augustus 2020	Per e-mail
8	Aanbieden (indien van toepassing) van de overeenkomst	Uiterlijk 9 oktober 2020	Digitaal via het VECOZO zorginkoopportaal
9	Verzending door zorgkantoor aan zorgaanbieder van de initiële budgetafspraken 2021*	Uiterlijk 9 oktober 2020	Per e-mail
10	Aanlevering (indien van toepassing) door zorgaanbieders van de getekende overeenkomst	23 oktober 2020	Digitaal via inschrijfmodule VECOZO zorginkoopportaal
11	Indiening initiële budgetafspraken bij NZa	Voor 13 november 2020	Conform NZa-procedure
12	Indienen beknopt plan	Op nader te bepalen moment	Informatie volgt later per mail.

Tabel 2: Wat, wanneer en hoe?

\* Voor bezwaar en kort geding: schriftelijk bij CZ zorgkantoor, uitsluitend via het e-mailadres [inschrijvingen.Wlz@cz.nl](mailto:inschrijvingen.Wlz@cz.nl) en eventueel daarna door dagvaarding in kort geding, voorafgegaan door een bezwaar, binnen 20 dagen na publicatie van het document waartegen bezwaar gemaakt wordt. CZ zorgkantoor herinnert eraan dat voor beide rechtsmiddelen de termijn van 20 dagen 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.

## **5.2 De inkoopprocedure**

De inkoopprocedure 2021 bestaat uit de volgende fases:

### **Publicatie inkoopkader en indienen vragen**

Vanaf de datum van publicatie krijgen zorgaanbieders tot uiterlijk 15 juni 2020 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](mailto: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.

### **Indiening inschrijving**

CZ zorgkantoor vraagt een Inschrijvingsverklaring en Bestuursverklaring van alle bestaande en nieuwe zorgaanbieders die in 2021 Wlz-zorg willen leveren in CZ zorgkantorregio's. Voor de volledigheid vermelden we hier (in navolging van het landelijk inkoopkader) ook nog dat alle zorgaanbieders de bijlage voor Onderaannemers moeten indienen.

### **Toets van CZ zorgkantoor op het voldoen aan de toetredingseisen**

Nieuwe zorgaanbieders moeten voldoen aan de aanvullende toetredingseisen die in het ZN Inkoopkader zijn gesteld. Alleen zorgaanbieders die voldoen aan de toetredingseisen en, indien van toepassing, aan de aanvullende voorwaarden, komen in aanmerking voor een eenjarige overeenkomst.

### **Contractering nieuwe zorgaanbieders**

In het landelijke inkoopkader staat onder welke voorwaarden nieuwe zorgaanbieders kunnen inschrijven en welke documenten, zoals bijvoorbeeld het ondernemingsplan, zij daarbij moeten aanleveren. Of wij een overeenkomst met een nieuwe zorgaanbieder aangaan, is mede afhankelijk van de beoordeling van het ondernemingsplan en de cliëntgerichtheid van de zorg. 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.

### **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 kunnen we overgaan tot contractering van zorg in natura als zij aan alle voorwaarden voldoen. CZ zorgkantoor staat er in principe voor open om hierover een gesprek aan te gaan.

### **Gesprek met nieuwe zorgaanbieders**

CZ zorgkantoor wil met alle nieuwe zorgaanbieders die voldoen aan de voorwaarden, een gesprek plannen vóór 9 oktober 2020, 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 na 1 november alsnog een gesprek plaats bij de zorgaanbieder op locatie.

***Inschrijven via het VECOZO-portaal***

CZ zorgkantoor heeft het VECOZO-portaal beschikbaar van 1 december 2020 tot 1 mei 2021 voor nieuwe zorgaanbieders die in de loop van 2021 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](mailto:inschrijvingen.Wlz@cz.nl). Wij nemen dan binnen drie werkdagen contact met u op.

## 6. Inschrijvingsprocedure 2021

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 31 juli 2020 om 17.00 uur.

### 6.1 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.

### 6.2 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 Wlz 2021 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 in het bezit zijn van een geldige WTZi-toelating<sup>3</sup> voor de functie behorende bij de in te schrijven prestaties wordt de inschrijving in behandeling genomen.
- Alleen van zorgaanbieders die op de datum van inschrijving over een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) voor rechtspersonen beschikken, wordt de inschrijving in behandeling genomen. De VOG mag niet ouder zijn dan 1 januari 2020.
- 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](mailto:inschrijvingen.Wlz@cz.nl).
- Opening van de ontvangen inschrijvingen is niet openbaar en geschiedt op 31 juli 2020. CZ zorgkantoor hanteert voor de zorginkoop 2021 géén offertetraject. Inschrijving geschiedt op basis

---

<sup>3</sup> Dan wel de verplichtingen die gelden op grond van de Wtza vanaf het moment dat deze wet is ingevoerd.

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 24 augustus 2020 weten of een zorgaanbieder 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 9 oktober 2020 een voorstel (offerte-pdf) voor de prestatie-, volume-, tarief- en omzetafspraken 2021. 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 13 november 2020 aan de NZa te zijn toegezonden.
- Correspondentie met CZ zorgkantoor in het kader van de zorginkoop 2021 (anders dan vermeld in tabel 2) vindt alleen plaats via het e-mailadres [inschrijvingen.Wlz@cz.nl](mailto: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 2020 niet beschikken over een daartoe strekkend en werkend VECOZO-certificaat, ontvangen geen overeenkomst voor 2021.

## **6.3 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 het uitdrukkelijke 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 of te voorzien waren, 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 dagen 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 dagen 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 dagen 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 dagen, 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 dagen na bekendmaking bezwaar dient te maken bij CZ zorgkantoor, eventueel gevolgd door een kort geding dat eveneens binnen diezelfde termijn van 20 dagen 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 dagen is dus ook voor deze documenten een vervalttermijn.

### **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 ontleen 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 2021

Het betalingsproces 2021 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 2021 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 vrijgevallen 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 3 de methodiek beschreven waarop de betalingen over het boekjaar 2021 worden uitgevoerd.

Maand	Betalingen over boekjaar 2021
Jan t/m April 2021	Op basis van de initiële afspraak 2021 per november 2020, waarbij het volume van deze initiële afspraak wordt omgerekend naar maximaal 100%.
Mei 2021 t/m okt 2021	Actuele herschikte productieafspraken 2021 <sup>4</sup> minus de verwachte onderproductie 2021 op jaarbasis op basis van declaraties van de voorafgaande maanden.
Nov 2021 t/m mrt 2022	Definitieve productieafspraken 2021 minus verwachte onderproductie op jaarbasis op basis van declaraties van de voorafgaande maanden.
Nader te bepalen in 2022	Definitieve financiering op basis van de aanvaardbare kosten van de beschikking waarin de nacalculatie 2021 is opgenomen en de daarop volgende beschikkingen over 2021.

Tabel 3: Methodiek van betalingen boekjaar 2021

<sup>4</sup> Bij onvoorziene omstandigheden kan besloten worden om later te beginnen met herschikken.

## **Bijlage 2    Sanctiebeleid**

De zorgaanbieder verklaart zich door zijn inschrijving akkoord met het Zorginkoopdocument Wlz 2021 en de daarin opgenomen (rand)voorwaarden en uitgangspunten en bijbehorende documenten. De zorgaanbieder moet gedurende 2021 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 2020).
- 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 2021, 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 vindt u op de website van CZ zorgkantoor:  
<https://www.cz-zorgkantoor.nl/zorgaanbieder/zorginkoop/downloads>