Beleid tijdelijke voorzetting lopende projecten DOS 2026

Het beleid tijdelijke voortzetting lopende projecten DOS 2026 van de zorgkantoren, is bedoeld voor het kunnen aanvragen van financiering voor een project in het kader van domein-overstijgend samenwerken, gericht op voorkoming, vermindering of uitstel van de behoefte aan zorg op grond van de Wet langdurige zorg. Dit beleid geldt gedurende het kalenderjaar 2026 voor de gemeenten die die in 2025 gebruik maakten van de SPUK DOS-middelen en het lopende project in 2026 willen voortzetten. Tot en met 2025 werden dergelijke projecten gefinancierd via de tijdelijke regeling SPUK-DOS van het ministerie van VWS. Met de inwerkingtreding van de wet verschuift deze verantwoordelijkheid voor uitvoering en financiering naar de zorgkantoren. Op 10 november jl. publiceerde het ministerie van VWS het voorbereidende document Algemene Maatregel van Bestuur (AMvB) waarin staat aan welke eisen en voorwaarden projecten moeten voldoen. Omwille van de continuïteit van de lopende projecten kiezen zorgkantoren ervoor om voor deze projecten in 2026 zo veel als mogelijk aan te sluiten bij de regeling SPUK-DOS.

In afwachting van de definitieve publicatie van de AMvB beraden zorgkantoren zich op het proces ten behoeve van de aanvraag voor nieuwe projecten vanaf 2026 en de continuering van de huidige projecten vanaf 2027, dit wordt in de loop van 2026 gepubliceerd. Uitgangspunt hierbij is om een duurzaam proces in te richten voor meerdere jaren om de continuïteit te waarborgen.

1. Doel van het beleid

Dit beleid geeft duidelijkheid aan SPUK-DOS-projecten die in 2025 lopen en dit project mogelijk in 2026 willen voortzetten. Het beleid beschrijft de eisen en voorwaarden voor 2026. Het doel is om samenwerking tussen gemeenten, zorgverzekeraars en zorgkantoren te stimuleren. Zo willen we de zorg thuis verbeteren. Daardoor kan de vraag naar zorg op basis van de Wet langdurige zorg worden uitgesteld of voorkomen.

2. Voorwaarden en hoogte van de financiering

A. De aanvraag kan alleen worden gedaan door een gemeente indien deze in 2025 een Specifieke uitkering domein-overstijgend samenwerken (SPUK-DOS) heeft ontvangen en datzelfde project wil voortzetten in 2026.
B. De aanvraag kan alleen gedaan worden via het door het zorgkantoor beschikbaar gestelde projectplan incl. businesscase (bijlage 1 bij dit beleid).
C. De aanvraag moet voldoen aan de eisen zoals deze in artikel 7.1.2. van de (voorlopige) AMvB zijn gesteld. Dit houdt in dat het projectplan aantoonbaar de volgende kwalificaties dient te bevatten:
    a. de wijze waarop het project naar verwachting bijdraagt aan de voorkoming, vermindering of uitstel van de behoefte van zorg op grond van de wet en daarbij de kwaliteit van leven van verzekerden verbetert;
    b. de bij het opstellen van dat plan betrokken vertegenwoordigers of mantelzorgers van verzekerden en de wijze waarop die betrokkenheid heeft plaatsgevonden;
    c. de geraamde kosten van het project die niet het op grond van de wet verzekerde pakket

betreffen;

d. de op aannemelijke en navolgbare wijze onderbouwde verwachte besparing van kosten voor het op grond van de wet verzekerde pakket, en voor zover die aanwezig is, de verwachte besparing van kosten voor prestaties als bedoeld in artikel 11 van de Zorgverzekeringswet en voor de uitvoering van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 en de Wet forensische zorg;
e. de financiële bijdrage van het zorgkantoor en van elk van de andere betrokken partijen bij het project;
f. een aannemelijke en navolgbare onderbouwing dat het bedrag van de verwachte besparing van kosten voor het op grond van de wet verzekerde pakket ten minste overeenkomt met de financiële bijdrage van het zorgkantoor.

D. De financiële bijdrage van het zorgkantoor aan het project voor preventieve maatregelen bedraagt niet meer dan de in het projectplan aannemelijk en navolgbaar onderbouwde verwachte besparing van kosten van het op grond van de Wet langdurige zorg verzekerde pakket.

E. Het zorgkantoor kan een financiële bijdrage verstrekken aan een gemeente voor kosten die worden gemaakt bij de uitvoering van een project, op basis van een projectplan met begroting en positieve business case. Deze begroting moet een adequate financiële onderbouwing zijn, waaruit blijkt dat ten minste 20% van de totale begrote kosten van het project gefinancierd worden door middel van eigen bijdrage en bijdragen van derden. Het zorgkantoor financiert ten hoogste 80% van de totale kosten. Zorgkantoren kiezen ervoor om hierbij (nog) aan te sluiten bij de regeling SPUK-DOS 2025.

F. Op grond van dit beleid wordt geen financiering verstrekt voor:
    a. kosten die betrekking hebben op het gebruik van domotica;
    b. accountantskosten;
    c. kosten van ICT;
    d. kosten die gefinancierd worden op grond van de Wet langdurige zorg of de Zorgverzekeringswet;
    e. reguliere kosten die gefinancierd worden op grond van Wet maatschappelijke ondersteuning.
    f. Zorgkantoren kiezen ervoor om hierbij (nog) aan te sluiten bij de regeling SPUK-DOS 2025.

G. De projectfinanciering wordt verstrekt voor activiteiten in de periode 1 januari 2026 tot en met 31 december 2026.

3. Aanvraag van de projectfinanciering

De aanvraag door middel van het indienen van het projectplan en businesscase kan door de gemeente na afstemming met het zorgkantoor uiterlijk 16 februari 2026 worden ingediend. Aanvragen die na deze datum binnenkomen worden niet in behandeling genomen. De beoordelingstermijn van de zorgkantoren is maximaal 6 weken.

Alleen van gemeenten die op de datum van inschrijving de informatie zoals gevraagd in paragraaf 2 van dit beleid hebben meegestuurd (en op de juiste wijze), wordt de aanvraag in behandeling genomen. Aanvragen die niet voldoen aan de gestelde eisen komen niet voor de financiële bijdrage op basis van dit beleid in aanmerking.

4. Voorbehouden

A. Zorgkantoren behouden zich uitdrukkelijk het recht voor om in latere jaren op een andere wijze beleid vorm te geven voor projecten die in 2025 gebruik maakten van de SPUK DOS-middelen.
B. Zorgkantoren behouden zich het recht voor om de informatie opgenomen in dit document aan te vullen of te wijzigen. Zorgkantoren behouden zich het recht voor om, indien nodig, het verloop van de deze procedure 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 is 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, nemen de zorgkantoren de volgende beperkingen op in dit beleid:

- Zorgkantoren zijn te allen tijde gerechtigd (de planning van) deze procedure aan te passen en/of deze procedure 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 deze procedure dient te worden aangepast;
  - een tegen het 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 het zorgkantoor bevoegd de benodigde besluiten te nemen en/of maatregelen te treffen. Indien het zorgkantoor deze procedure 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.