



Nota van Inlichtingen VGZ Zorgkantoor (aanvulling)

9 juli 2021

Volgnummer	> document <	Paragraaf	Vraagstelling	Antwoord
1	Zorginkoopbeleid_VGZ_Zorgkantoor_GZ	Voldoende beschikbare goede zorg	U stelt dat wij verplicht zijn om jaarlijks een kwaliteitsplan met concrete actiepunten uiterlijk 1 juni bij u in te dienen. Het kwaliteitskader GZ kent niet een dergelijke verplichting. Dit zorgt voor een stijging van de administratieve lasten. Waarom stelt u deze aanvullende eis boven op een erkend kwaliteitskader?	In het Kwaliteitskader gehandicaptenzorg is opgenomen dat de zorgaanbieder jaarlijks een bondig kwaliteitsrapport maakt op grond van informatie uit de bouwstenen en andere relevante bronnen (zoals een medewerkeronderzoek). Het rapport biedt overzicht en komt tot beredeneerde keuzes over de verbeteringen die nodig zijn. De eis om uiterlijk 1 juni een kwaliteitsrapport in te dienen bij het zorgkantoor volgt dus uit het kwaliteitskader en is geen aanvullende eis vanuit het zorgkantoor.
2	Inkoopbeleid_VGZ_Zorgkantoor	Zorg dichtbij huis	Er is beloning als een aanbieder een bijdrage levert aan zorg thuis. Niet alle aanbieders zijn hier toe in staat, bijvoorbeeld vanwege het volledig intramurale karakter wat in de loop der tijd zo is gegroeid (mede gestuurd door inkoopbeleid zorgverzekeraar). Door langer thuis te blijven, wordt schaarse capaciteit beter verdeeld met als gevolg een zwaardere doelgroep in huis. Hoe krijgen intramurale aanbieders kansen om op dit perceel mee te dingen naar tariefsophoging, waarbij ondernemerschap als antwoord ontoereikend is, gelet op de (regionale) concentratie waar zorgverzekeraars in de wijkverpleging op sturen?	Ook een zorgaanbieder die tot nu toe enkel intramurale zorg levert, al dan niet door externe factoren zo gegroeid, willen wij uitnodigen om te kijken naar de mogelijkheden voor het leveren van extramurale zorg. Dit kan op meerdere manieren, bijvoorbeeld het starten met leveren van thuiszorg, opzetten van alternatieve woonvormen, maar ook door intramurale capaciteit om te zetten naar VPT.
3	Zorginkoopbeleid_VGZ_Zorgkantoor_GZ	Zinnige Zorg & Innovatie	Krijg je extra budget voor innovatieve huisvesting. Bijvoorbeeld inzet van domotica bij nieuwbouw, waardoor minder personeel nodig is. Is het zorgkantoor bereid hieraan mee te betalen?	Met Zinnige Zorg stimuleren wij vernieuwende initiatieven die betere zorg opleveren voor de klant en die de druk verlagen op medewerkers en budget. Indien u hier een goed voorbeeld heeft dan vragen wij u uw business case in te dienen bij uw VECOZO inschrijving en gaan we aan de hand daarvan met u in gesprek over een mogelijke tariefsaanpassing.
4	Zorginkoopbeleid_VGZ_Zorgkantoor_VV	Tariefsystematiek	Wij gaan er vanuit dat de Kwaliteitsgelden vanaf 2022 in de tarieven zijn verdisconteerd. Kunt u dit bevestigen?	Zoals u heeft kunnen lezen in het landelijke inkoopkader, landt het kwaliteitsbudget in het NZa tarief en hanteren we het richttariefpercentage van 95,8% voor het deel kwaliteitsbudget van het NZa tarief. Dit betekent dat er 4,2% van dit onderdeel van het tarief niet automatisch wordt uitgekeerd. Dit deel kennen we toe aan de regio als regionale regelruimte.
5	Zorginkoopbeleid_VGZ_Zorgkantoor_VV	Voldoende beschikbare goede zorg	Op pagina 12 wordt "goed werkgeverschap" besproken. Mogen aanbieders ook plannen t.a.v. goed werkgeverschap indienen om in aanmerking te komen voor de tariefopslag van 0 - 0,2%?	Ja, voor het thema voldoende beschikbare goede zorg is het mogelijk om voor een tariefsaanpassing van 0-0,2% in aanmerking te komen door bij uw inschrijving aan te geven hoe u inzet op het onderwerp goed werkgeverschap. Wat u daarvoor dient aan te leveren bij uw inschrijving vindt u terug in het hoofdstuk Voorbereiding inkoopgesprek.

6	Zorginkoopbeleid_VGZ_Z orgkantoor_VV	Tariefsystematiek	De afspraak van het continueren van een historisch lager tariefpercentage wordt eenzijdig gehandhaafd. Zorgaanbieders met een historisch lager tariefpercentage komen daarbij ook niet in aanmerking voor de tariefsaanpassing bij de thema's Voldoende beschikbare goede zorg en Zorg dichtbij huis. Hoe gaat u om met zorgaanbieders die in 2021 in bezwaar zijn gegaan en waarover het bezwaar nog loopt? zijn deze nu uitsluitend aangewezen op de hardheidsclausule?	Als op basis van het bezwaar een afwijkende tariefafspraken wordt gemaakt voor 2021, dan is deze afwijkende tariefafspraken het uitgangspunt voor de inkoop 2022. Indien dit tarief lager is dan het richttariefpercentage (het betreft dus een historisch lager tarief), dan kunt u in aanmerking komen voor een tariefsaanpassing op de thema's Duurzaam betaalbare zorg en Zinnige Zorg & innovatie. Tevens bestaat er in uitzonderlijke gevallen inderdaad de mogelijkheid voor individuele aanbieders om een beroep te doen op de hardheidsclausule.
7	Aanvulling_2022_ Inkoopkader_ langdurige_zorg_2021_2023	2.2.1 De onderbouwing van het richttariefpercentage	Kijkt VGZ naar de zzp-mix per aanbieder en hoe dit het resultaat beïnvloedt? Dus wordt er met maatwerk naar het resultaat van de aanbieder gekeken?	Als u bij uw VECOZO inschrijving een voorstel voor een tariefsaanpassing indient, dan gaat VGZ Zorgkantoor hierover met u in gesprek. Bij de beoordeling of u in aanmerking komt voor een aangepast tarief, nemen wij uw huidige financiële positie en financiële prestaties van de afgelopen jaren in ogenschouw. Indien dit relevant is, kan daarbij ook worden gekeken naar de ZZZP-mix.
8	Zorginkoopbeleid_VGZ_Z orgkantoor_VV	Voldoende beschikbare goede zorg	In het landelijk inkoopbeleid wordt op pag.16/17 gesproken over de inzet van preventieve meerzorg. In het inkoopbeleid van VGZ komt dit onderwerp niet expliciet aan de orde. Kunt u aangeven of u een rol ziet voor preventieve meerzorg, en zo ja welke?	Alles wat in het landelijke inkoopkader 2021-2023 is opgenomen, is ook voor VGZ zorgkantoor van toepassing. Om dubbele teksten te voorkomen, hebben we hier geen specifieke aandacht aan besteed in het regionaal inkoopbeleid van VGZ zorgkantoor.
9	Zorginkoopbeleid_VGZ_Z orgkantoor_VV	Duurzaam betaalbare zorg	In de alinea 'vastgoed' lijkt minder de zelfopgelegde taak door te klinken om de realisatie van nieuw vastgoed aan te jagen dan in het landelijk inkoopkader benoemd (3.1). Is dit juist of een verkeerde interpretatie?	Alles wat in het landelijke inkoopkader 2021-2023 is opgenomen, is ook voor VGZ zorgkantoor van toepassing. In het regionale beleid kunnen we een nadere uitwerking of aanvullende punten opnemen. Wij hebben de keuze gemaakt om de kernelementen passende zorg en innovatie in ons regionale inkoopbeleid verder uit te werken in vijf thema's. Vastgoed is onderdeel van het thema 'Duurzaam betaalbare zorg'.
10	Zorginkoopbeleid_VGZ_Z orgkantoor_VV	Voldoende beschikbare goede zorg	In het hoofdstuk Kwaliteitskader schrijft u dat we voor 1 januari 2022 het Kwaliteitsplan 2022 moeten delen met de inkomer. Wij gaan er hierbij vanuit dat dit enkel het inhoudelijke gedeelte betreft en niet de financiële onderbouwing zoals in voorgaande jaren. Graag hoor ik of u dit deelt?	Het kwaliteitskader blijft van toepassing, waardoor zorgaanbieders een kwaliteitsplan en verslag opstellen. In het kwaliteitsplan en -verslag geven zorgaanbieders aan op welke wijze zij de zorg voor klanten invullen. Zorgkantoren blijven komende jaren met zorgaanbieders in dialoog over de wijze waarop ze invulling geven aan leren en verbeteren in lijn met het kwaliteitskader. De specifieke verantwoording op aantal cliënt/ FTE ratio laten wij los.