



Nota van Inlichtingen VGZ Zorgkantoor

In deze Nota van Inlichtingen vindt u de antwoorden op de vragen die gesteld zijn naar aanleiding van het Regionaal inkoopbeleid 2023 van VGZ Zorgkantoor. Het is bij beantwoording van de vragen in het kader van de Nota van Inlichtingen 2023 opgevallen dat er veel vragen zijn gesteld over bestaand c.q. ongewijzigd beleid. Zoals terug te lezen in het Regionaal inkoopbeleid 2023 van VGZ Zorgkantoor was het alleen mogelijk om over de gewijzigde onderdelen vragen te stellen in het kader van de Nota van Inlichtingen 2023. Om deze reden is een deel van de vragen niet van een inhoudelijk antwoord voorzien.

Nummer	Document	Paragraaf	Vraagstelling	Antwoord
1	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	In deze paragraaf staat de volgende zin: "We gaan in 2023 niet differentiëren op het tarief voor de normatieve huisvestingscomponent (NHC) en normatieve inventaris component (NIC)." Dit is ook in het gesprek met de zorginkoper besproken. Tegelijkertijd is er een onderzoek van de NZa naar de herijking van de NHC onlangs afgerond en is er gecommuniceerd dat naar verwachting "eind van deze maand duidelijk zal worden of de herijking per 2023 doorgaat en, zo ja, hoe deze maatregel uitgewerkt wordt." Concrete vraag: blijven wij in 2023 nog 100% van het NZa tarief op de NHC ontvangen en vindt er dus geen herijking van de NHC in 2023 plaats?	Het beleid rondom NHC/NIC is ongewijzigd ten opzichte van 2022. Dat betekent dat wij in 2023 niet gaan differentiëren op het NHC/NIC tarief en wij 100% blijven vergoeden van het vigerende NZa tarief.
2	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	Waarom is het aantal clickmomenten in 2023 teruggebracht tot één? Bij een aanbieder met onderproductie wordt de productieafpraak dus eerder in het jaar naar beneden bijgesteld; klopt dat?	VGZ-zorgkantoren hebben gekozen om één clickmoment voor 2023 te hanteren, omdat het tweede clickmoment vlak voor de herschikking geen toegevoegde waarde bleek te hebben. De twee momenten van bijstelling (clickmoment en herschikking) zijn nu beter verdeeld over het jaar. Hierdoor verlagen wij de administratieve lasten aan beide kanten. Als bij een aanbieder met onderproductie bij het clickmoment de afspraak naar beneden wordt bijgesteld, is er altijd de mogelijkheid dit bij de herschikking aan te passen. Tijdens het clickmoment stellen wij de productieafpraak bij, maar dit gebeurt altijd na uitvraag bij de aanbieder.

3	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Zorginkoopbeleid 2023	Er wordt gestart met een aantal uitgangspunten namelijk minder administratieve druk en het personeelstekort. In het verdere document wordt hier geen aandacht meer aan besteed.	U stelt geen vraag, dus kunnen wij deze ook niet beantwoorden.
4	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Zorginkoopbeleid 2023	Ik mis aandacht voor bekostiging en extra ondersteuning voor de grote belasting en verplaatsing van werkzaamheden ten aanzien van het dossierhouderschap naar de zorgaanbieder. Zonder de nadrukkelijke inzet en ondersteuning van het zorgkantoor is deze belasting te groot	U stelt geen vraag. In het Voorschrift zorgtoewijzing vindt u meer over het dossierhouderschap. Het Voorschrift 2022 staat op onze website. Het Voorschrift 2023 wordt eind 2022 gepubliceerd op onze website.
5	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	Er wordt geen aandacht besteed aan de verdrukking van beschermd wonen WMO geïndiceerd. Er wordt genoemd dat er een grote toename heeft plaatsgevonden en er staat ook dat de voorkeur wordt gegeven voor een beschermde woonvorm maar geen aandacht voor de WMO geïndiceerde minder complexe en zware zorg. Hierbij verzoek aan VGZ om in contact met gemeenten te bespreken: dat kan niet alleen door de zorgaanbieders worden gedaan.	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt niet beantwoord.
6	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	VGZ Zorgkantoor: Visie vertaald naar inkoopbeleid	In het kader van Herstel:De uitstroom uit de Wlz een goede plek geven.	U stelt geen vraag, dus kunnen wij deze ook niet beantwoorden.
7	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Thema 3: Zorg dichtbij huis	CZ stimuleert VPT middels ophogen van tarief voor VPT producten naar 100%, Is dit ook een optie voor VGZ?	Nee, wij hanteren een andere tariefsystematiek dan CZ zorgkantoor. Het richttariefpercentage is het vertrekpunt voor het gesprek over het tarief. Bij VGZ Zorgkantoor kunt u voor het thema Zorg dichtbij huis een aanpassing op het tariefpercentage krijgen binnen de range van 0 tot 0,2%. Deze aanpassing is te krijgen wanneer u inzet op de onderwerpen zoals opgenomen in het hoofdstuk Zorg dichtbij huis. Daaronder valt ook het creëren of uitbreiden van VPT aanbod. Meer informatie over wat we van u verwachten kunt u terugvinden in het inkoopbeleid.
8	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Zorginkoopproces	In het tijdspad staat als sluitingstermijn voor inschrijving 30 juli 2022 om 12,00 uur, terwijl in de stukken van ZN staat 29 juli 2022 om 12,00 uur. Welke datum is de juiste?	Wij hebben per abuis de onjuiste data opgenomen in het VGZ inkoopbeleid. De datum in het landelijke inkoopbeleid is de juiste. Aangezien wij een onjuiste datum hebben opgenomen, zullen wij alle inschrijvingen in behandeling nemen die uiterlijk 31 juli 2022 tot 17.00 uur zijn ingediend.

9	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Tariefsystematiek	Hoe is het richttariefpercentage van 95,8% de impact van de arbeidsmarktontwikkeling in de GGZ meegenomen na 2019 gezien dit op 2019 is gebaseerd. De personeel niet in loondienst zijn na 2019 enorm gestegen i.v.m. de grote krapte op de arbeidsmarkt in 2020,2021 en 2022	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt niet beantwoord.
10	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Tariefsystematiek	Hoe is het richttariefpercentage van 95,8% de impact van Corona meegenomen gezien dit op 2019 is gebaseerd	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt niet beantwoord.
11	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Tariefsystematiek	Hoe is het richttariefpercentage van 95,8% de impact van de overgang naar de WMO meegenomen gezien dit op 2019 is gebaseerd	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt niet beantwoord.
12	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Tariefsystematiek	Hoe is het richttariefpercentage van 95,8% bepaald voor geïntegreerde GGZ instellingen. Hoe zijn de overige financieringsstromen eruit gefilterd om te kunnen concluderen dat er een neutrale of positieve winstmarge gehaald kan worden	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt niet beantwoord.
13	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Tariefsystematiek	Wat is de gemiddelde winstmarge van geïntegreerde GGZ instellingen bij 95,8% tariefpercentage? Kunt u sheet 2 van bijlage 8 (Onderbouwing richttariefpercentage) ook voor enkel voor geïntegreerde GGZ instellingen tonen	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt niet beantwoord.
14	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Tariefsystematiek	Hoe kan het richttariefpercentage van 95,8% het vertrekpunt zijn voor het inkoopgesprek met geïntegreerde GGZ instellingen. Dit omdat er alleen aanbieders met een Wlz-omzet van > EUR 50.000 en meer dan 60% van totale inkomsten uit Wlz-zorg zijn meegenomen in de analyse. Geïntegreerde GGZ instellingen komen namelijk niet aan de 60%.	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt niet beantwoord.
15	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Tariefsystematiek	Het Zorgkantoor geeft in een voetnoot aan dat de definitieve contracteerruimte en NZa-beleidsregels nog niet bekend zijn en maakt hiermee het Zorgkantoor daarom het recht voorbehoudt om de tariefspercentages aan te passen. Onder welke omstandigheden zou het Zorgkantoor het tariefspercentage gaan aanpassen?	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt niet beantwoord.

16	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Zorginkoopbeleid 2023	Volume: wat is de onderbouwing voor indienen van slechts 98% van het volume van het voorgaande jaar voor 2022? We zien geen reden om dit risico bij de instellingen neer te leggen. Wij kunnen er niet van uitgaan dat door middel van herschikkingen onze productie volledig vergoed wordt. We kunnen er niet mee akkoord gaan dat willens en wetens vooraf het volledige risico bij de instellingen wordt neergelegd.	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt niet beantwoord.
17	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Tariefsystematiek	U geeft aan: Het richttarief is het vertrekpunt van het inkoopgesprek. Daarnaast willen we benadrukken dat we inzetten op maatwerk in de regio. Het inkoopgesprek en dus het maatwerk heeft als einddatum 1 dag later dan de HHC. Hoe kunnen we als instelling weten dat er gebruik gemaakt dient te worden van de HHC als het maatwerk nog niet bekend is?	Inkoopgesprekken vinden tot uiterlijk 1 oktober a.s. plaats en geven doorgaans een goede indicatie van het tariefspercentage. Aan de hand daarvan kunt u bepalen of het tarief voldoende zal zijn en of u gebruik wenst te maken van de hardheidsclausule. We verzoeken u dit ook te bespreken met de zorginkoper.
18	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Tariefsystematiek	Wat is het maximale maatwerk tarief?	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt niet beantwoord.
19	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	VGZ geeft aan de knelpunten in de zorg voor de clientengroep GGZ maar beperkt in beeld te hebben. VGZ geeft aan daarvoor vooral eigen data te gebruiken. Gaat VGZ komend jaar intensiever het gesprek aan met aanbieders en cliënten om dit beeld wel te versterken en/of op welke manier gaat VGZ meer zicht krijgen op de knelpunten? Het verbaast ons overigens, zeker daar waar het om GGZB (al jaren in beeld) cliënten maar ook als het over GGZW gaat (voorheen Wmo/BW). Het gaat niet om nieuwe clientengroepen. Daarnaast zien we regelmatig casuïstiek langskomen vanuit Zorgkantoor of Casuïstiektafel complexe ggz zorg waardoor een beeld van doelgroep en regio verkregen kan worden. Kan VGZ aangeven welke data of inzichten nog meer nodig zijn om het beeld completer te krijgen.	Door de vertraagde instroom kunnen we pas vanaf 2022 een goed beeld van de cliëntengroep vormen. We hebben data over een langere termijn nodig om trends te ontdekken en om een goed totaalbeeld te krijgen. We gaan graag met aanbieders en cliënten in gesprek om een beter beeld te krijgen van de cliëntengroep.

20	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	Bij duurzaam betaalbare zorg geeft u aan dat er sprake is van afspraken met een dalende tariefslijn of dat je inschrijft met een lager tarief als bedrijfsresultaten (welke?) daartoe aanleiding geven. Gaat het daarbij om de WLZ bedrijfsresultaten of die van de gehele organisatie? Daarnaast geeft u aan dat voor aanbieders met meerjarige maatwerkafspraken, een uitzondering geldt. Wanneer spreekt u van maatwerkafspraken en welke uitzondering geldt in die situatie?	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt daarom niet beantwoord.
21	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	In de huidige tijd met personeelskrapte en steeds complexere problematiek kunnen we niet met minder tarief% meer kwaliteit leveren. We hebben in de sector, samen met de zorgkantoren nog een opgave om de juiste tarieven voor de GGZ doelgroep vast te stellen. Kunt u akkoord gaan met het formuleren van de volgende ambitie: met gelijke tariefpercentages en stijgende complexiteit, dezelfde of meer kwaliteit van zorg? Alleen dan behouden we voldoende bevlogen professionals die de kwaliteit van zorg kunnen bieden en verhogen.	U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Uw vraag zal niet worden beantwoord.
22	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Voorbereiding inkoopgesprek	Mogelijk missen we het in de tekst en hebben we het over het hoofd gezien. Kunt u aangeven op basis waarvan u de initiële afspraak (volume) bepaalt? Mogen we ervan uitgaan dat u net als voorgaande jaren uitgaat van 98% van de goedgekeurde en beschikbare realisatie juli voorgaande jaar danwel later indien dit substantieel afwijkt van de realisatie in juli?	U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Uw vraag zal niet worden beantwoord.
23	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	Indien wij als zorgaanbieder inzetten op nieuw aanbod in relatie tot klantfricties die niet direct naar voren komt in de klantfricties van VGZ, kun je dan ook in aanmerking komen voor opslag van het tarief?	Voor onderwerpen die niet benoemd zijn als klantfrictie voor uw regio, maken we in principe geen afspraken over aanpassing van het tarief. Wel kunnen we afspraken maken over extra te realiseren volume in de overeengekomen zorgprestaties of kwaliteitsafspraken. Als de zorgplicht voor een grotere groep mensen met een Wlz-indicatie onder druk komt te staan en wij hebben deze niet als klantfrictie benoemd, dan vragen we u dit onderbouwd bij ons onder de aandacht te brengen. We hebben ruimte om hier dan regionaal een speerpunt van te maken.

24	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	Hoe wordt de resultaatverplichting voor de maatwerkplannen gemeten en welke gevolgen heeft dit voor aanbieders? Is de zorgaanbieder alleen eindverantwoordelijk voor behalen van de resultaten of is het een gezamenlijke verantwoordelijkheid?	We maken voor 2023 inderdaad resultaatafspraken met u. We verwachten dat de zorgaanbieder de resultaten meet en inzichtelijk maakt. Er is geen algemene richtlijn voor het meten van de resultaten, aangezien het maatwerkafspraken zijn, deze variëren tussen zorgaanbieders. Gedurende het jaar gaan we met u in gesprek over uw inspanningen en de behaalde resultaten, deze beoordelen we op basis van redelijkheid en billijkheid.
25	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	Zorgaanbieders zijn continue bezig met het verlenen van kwalitatief goede zorg en het hoofd bieden aan de huidige urgente maatschappelijke problemen. Hoe denkt VGZ de maatschappelijke problemen op te lossen middels het indienen van maatwerkplannen die ook nog eens in zeer korte tijd aangeleverd moeten worden?	Voor de zorgkantoren staat voldoende passende zorg van de juiste kwaliteit voorop. In het inkoopbeleid vragen we zorgaanbieders om een bijdrage te leveren aan het oplossen van de klantfricties. Dit inkoopbeleid loopt van 2021 t/m 2023 en daarom vragen we u om de plannen op deze periode te richten. Daarnaast bieden we de mogelijkheid voor het maken van meerjaren afspraken. Meer informatie hierover vindt u in het hoofdstuk 'Duurzaam betaalbare zorg'. We hechten daarbij ook waarde aan een doelmatige inzet van de beschikbare middelen om zo de toegang tot zorg zowel nu als in de toekomst te borgen. De zorgkantoren dienen te opereren binnen de financiële kaders die VWS beschikbaar stelt. Binnen deze kaders hebben de zorgkantoren de opdracht om doelmatige zorg in te kopen.
26	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Tariefsystematiek	Zorgaanbieders lopen risico op korting bij ontoereikende contracteerruimte. Daarmee worden zorgaanbieders gevraagd 'gratis' zorg te leveren indien de contracteerruimte ontoereikend is. We begrijpen dat u als zorgkantoor enkel uitvoerder bent, maar graag trekken we hierin gezamenlijk met u op richting VWS. Kunt u zich hierin vinden?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid en zal daarom niet worden beantwoord.

27	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Tariefsystematiek	Het richttarief van 95,8% is gebaseerd op voorliggende jaarrekeningen. In de tussentijd is de wereld (energiekosten, toegenomen krapte arbeidsmarkt, etc) dusdanig veranderd dat onze aanname is dat er bij dit richttariefpercentage minder dan 75% van de aanbieders een neutrale of positieve operationele winstmarge heeft. Herkent u dit? Bent u bereid het tariefspercentage aan te passen, dan wel een nieuwe analyse uit te laten voeren?	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Uw vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid. Gelet op het actuele belang geven we toch een reactie. We hebben op basis van de meest recente jaarrekeningen en op basis van dezelfde systematiek als afgelopen jaar beoordeeld of het richttariefpercentage passend is. Hieruit volgt dat meer dan 75% van de zorgaanbieders een neutrale of positieve winstmarge heeft.
28	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	Net als in 2022 wordt voor een tariefopslag in 2023 om maatwerkplannen gevraagd. De maatwerkplannen van 2022 mogen niet worden gebruikt. Echter, de maatwerkplannen zijn niet allemaal ook op 31-12-2022 afgerond en zijn langduriger van aard. Hiermee worden zorgaanbieders weer extra belast, zowel in aanlevering van die nieuwe plannen als de uitvoering van die plannen. Waarom kiest VGZ ervoor om nieuwe maatwerkplannen aan te laten leveren door zorgaanbieders. Hoe ziet VGZ het proces rond het continuering van de maatwerkplannen uit het jaar 2022? Hoe kijkt VGZ naar de belasting voor het aanleveren van weer nieuwe plannen.	In het inkoopbeleid van 2022 is aangekondigd dat het richttariefpercentage van toepassing is in 2022 en 2023. Daarbij is aangegeven dat een tariefsaanpassing op basis van één van de thema's slechts op 1 jaar van toepassing is (tenzij wij met een u afspraak maken op het thema duurzaam betaalbaare zorg voor een meerjarige tariefafspraken met een dalende tariefslijn). Als VGZ Zorgkantoor zetten we in op maatwerk in plaats van het toekennen van een standaard opslag. Wij zijn van mening dat we met het bieden van maatwerk meer tegemoet kunnen komen aan de behoefte van de cliënt en u als zorgaanbieder. We maken daarbij constant de afweging tussen administratieve lasten en het belang van een optimale inzet van de beschikbare middelen. Wij verwachten van u dan ook geen uitgebreide plannen. Wel verwachten wij van u dat u een SMART voorstel indient die ten minste de vragen beantwoord die u kunt vinden in het hoofdstuk 'Voorbereiding inkoopgesprek' en bij uw inschrijving via VECOZO. Zo zorgen we ervoor dat we het goede gesprek met elkaar kunnen voeren.
29	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 3: Zorg dichtbij huis	Wij lezen in het inkoopbeleid weinig terug over de stimulans voor aanbod logeren, VPT/ MPT of DTV: Zijn jullie bereid om deze prestaties te vergoeden op basis van 100% van Nza tarief?	Nee, wij hanteren een andere tariefsystematiek. Het richttariefpercentage is het vertrekpunt voor het gesprek over het tarief. Bij VGZ Zorgkantoor kunt u voor het thema Zorg dichtbij huis een aanpassing op het tariefpercentage krijgen binnen de range van 0 tot 0,2%. Deze aanpassing is te krijgen wanneer u inzet op de onderwerpen zoals opgenomen in het hoofdstuk Zorg dichtbij huis. Daaronder valt ook het opbouwen van zorg en ondersteuning voor mensen die extramuraal willen wonen. Meer informatie over wat we van u verwachten kunt u terugvinden in het inkoopbeleid.

30	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 3: Zorg dichtbij huis	Dienen we voor de thema's voldoende beschikbare zorg en zorg dichtbij huis een nieuwe plan in te dienen voor de opslag van 0,2% of mag er een update van het huidige plan gegeven worden?	Als u plannen heeft waar we in 2022 al inspanningsverplichtingen voor overeengekomen zijn, dan is het niet mogelijk om deze in 2023 opnieuw in te dienen om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing. Zijn deze plannen niet gestart in 2022? Dan kennen we geen nieuwe opslag toe voor opnieuw ingediende plannen voor 2023. Dit is beschreven in ons inkoopbeleid.
31	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 5: Zinnige Zorg & Innovatie	Dienen we voor het thema Zinnige Zorg & Innovatie een nieuwe business case te bespreken en kan de lopende business case voortgezet worden?	Als u plannen heeft waar we in 2022 al inspanningsverplichtingen voor overeengekomen zijn, dan is het niet mogelijk om deze in 2023 opnieuw in te dienen om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing. Zijn deze plannen niet gestart in 2022? Dan kennen we geen nieuwe opslag toe voor opnieuw ingediende plannen voor 2023. Dit is beschreven in ons inkoopbeleid.
32	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 6: Duurzaamheid	In het inkoopbeleid staat beschreven dat de zorgaanbieders voor 1 januari 2023 een CO2 routekaart dienen aan te leveren bij het EVZ. Moet het EVZ deze eerst goedkeuren alvorens deze volledig aangeleverd wordt? En hoe gaat de aanlevering in zijn werking?	Het Expertisecentrum Verduurzaming Zorg (EVZ) hoeft de routekaart niet goed te keuren, maar het is mogelijk om de adviseurs van het Milieu platform zorg (MPZ) om feedback te vragen. Het EVZ heeft ook een checklist opgesteld die u helpt bij het beoordelen of de routekaart bruikbaar en logisch is opgesteld. Het is wel belangrijk dat de routekaart door het bestuur van de zorgorganisatie wordt vastgesteld. U kunt de routekaart inleveren via een contactformulier op de website (zie https://www.expertisecentrumverduurzamingzorg.nl/care/co2-routekaart/wegwijzer-inleveren/). U dient de routekaart bij voorkeur in Excel met macro's in te leveren. Daarbij vraag het EVZ om ook een vragenformulier in te leveren als toelichting bij de routekaart.
33	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 6: Duurzaamheid	Wordt er in het kader van verduurzaming ook een verhoging in tarieven meegenomen? Zijn er verdienmodellen gekoppeld in positieve of negatieve zin?	In het inkoopbeleid van 2023 is geen tariefsaanpassing gekoppeld aan het thema Duurzaamheid. Afspraken op dit thema kunnen alleen tot een tariefsaanpassing leiden als u inzet op duurzaamheid via een Zinnige Zorg- of FIT-initiatief. We zijn wel aan het onderzoeken wat de mogelijkheden zijn voor een financiële stimulans in het inkoopbeleid van 2024 en verder. We willen voorlopers en achterblijvers stimuleren om gericht in te zetten op verduurzaming van de zorg. Daarbij onderzoeken we hoe we om kunnen gaan met duurzaamheid in relatie tot de Normatieve huisvestingscomponent.

34	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	U schrijft dat de plannen die in 2022 overeengekomen zijn niet meer in 2023 ingediend mogen worden. Hoe gaat u om met bestaande meerjaren plannen en doorontwikkelingen van plannen, die reeds in 2022 afgesproken zijn?	Meerjarenplannen of afspraken blijven staan. Het is echter niet mogelijk om een plan waarvoor u in 2022 al een tariefsaanpassing heeft gekregen, opnieuw in te dienen voor een tariefsaanpassing in het jaar 2023. Samen met de inkoper bespreekt u de samenhang met bestaande meerjarenplannen en doorontwikkelingen.
35	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Vorbereiding inkoopgesprek	Op pagina 33 geeft u aan dat een businesscase opgesteld moet worden om in aanmerking te komen voor de tariefopslag. Geldt dit ook voor de plannen behorende bij de thema's 'Voldoende beschikbare goede zorg' en 'Zorg dichtbij huis'?	Voor de thema's 'Voldoende beschikbare goede zorg' en 'Zorg dichtbij huis' verwachten we geen uitgebreide business case. Wel verwachten wij van u dat u een SMART voorstel indient dat ten minste de vragen beantwoordt die u kunt vinden in het hoofdstuk 'Vorbereiding inkoopgesprek'. Zo zorgen we ervoor dat we het goede gesprek met elkaar kunnen voeren. Wij vragen u om uw voorstel toe te voegen bij de VECOZO inschrijving. De vragen die u in ons inkoopbeleid vindt, staan ook vermeld in de vragenlijst die u dient te doorlopen in VECOZO.
36	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	U geeft aan dat het budget in 2023 persoonsvolgend bepaald wordt, hoe verhoudt zich dit tot het hanteren van één clickmoment in juni?	VGZ Zorgkantoor heeft er voor gekozen om één clickmoment voor 2023 te hanteren, omdat het tweede clickmoment vlak voor deerschikking niet veel bleek toe te voegen. De twee momenten van bijstelling (clickmoment en herschikking) zijn nu beter verdeeld over het jaar. Hierdoor verlagen wij de administratieve lasten aan beide kanten. Als bij een aanbieder met onderproductie bij het clickmoment de afspraak naar beneden wordt bijgesteld, is er altijd de mogelijkheid dit bij de herschikking aan te passen. Tijdens het clickmoment stellen wij de productieafpraak bij, maar dit gebeurt altijd na uitvraag bij de aanbieder. Er zijn in het inkoopbeleid van 2023 geen wijzigingen aangebracht in het bepalen van het budget ten opzichte van voorgaande jaren.
37	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Zorginkoopproces	Initieel wordt een volumegarantie afgegeven van 98%, Hierdoor wordt een risico van 2% gelopen over de gerealiseerde productie. Mocht ten tijde van de clickmomenten niet voldoende contracteerruimte beschikbaar zijn, mogen aanbieders dan een cliëntenstop instellen om te voorkomen dat het kader wordt overschreden?	Dit betreft een vraag over ongewijzigd beleid. We willen echter wel aangeven dat we een cliëntenstop onwenselijk vinden en dit proberen te voorkomen. Daarom hebben wij een stappenplan opgenomen over wat we doen bij een overschrijding van de contracteerruimte. In het hoofdstuk 'Zorginkoopproces' paragraaf 7 'Overproductie' van het door VGZ gepubliceerde inkoopbeleid kunt u terugvinden hoe hiermee om wordt gegaan.

38	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	Aangegeven wordt dat ervan uitgegaan wordt dat er lager wordt ingeschreven dan het huidige tarief als de bedrijfsresultaten daar aanleiding toe geven. Is er een norm wanneer hier sprake van is? Aanbieders dienen voor een gezonde bedrijfsvoering een positief resultaat te realiseren van enkele procenten?	We hebben hiervoor geen standaard norm afgesproken. Aan de hand van uw bedrijfsresultaten gaan we hier graag met u over in gesprek.
39	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Tariefsystematiek	Aangegeven wordt dat plannen uit 2022 niet meer in aanmerking komen voor een prijsopslag in 2023. Hoe wordt hiermee omgegaan bij het thema zorg dichtbij huis. De verdere doorontwikkeling van VPT vergt meerdere jaren en is niet in 2022 afgerond. Kunnen voor dit thema wel meerjarenafspraken worden gemaakt?	Als u plannen heeft waar we in 2022 al inspanningsverplichtingen voor overeengekomen zijn, dan is het niet mogelijk om deze in 2023 opnieuw in te dienen om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing. Het is wel mogelijk om een meerjaren afspraak te maken over de inhoud. Indien u een goed voorstel heeft voor een meerjaren afspraak, gaan we hierover graag met u in gesprek.
40	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	De inzet van een aanbieder voor goed werkgeverschap is onderdeel van het thema voldoende beschikbare zorg. Hoe wordt dit meetbaar gemaakt om te komen tot wel of geen prijsopslag?	Dat is afhankelijk van waar u op gaat inzetten. Zo is het bijvoorbeeld mogelijk om in te zetten op het vergroten van de inzetbaarheid van uw medewerkers, het verminderen van ziekteverzuim of het verlagen van de werkdruk. In het inkoopbeleid hebben we op pagina 19 een aantal voorbeelden toegevoegd om goed werkgeverschap te meten. Deze nemen we mee in het gesprek en de beoordeling over een tariefsaanpassing.
41	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Vorbereiding inkoopgesprek	Welke zaken dienen te worden aangeleverd om in aanmerking te komen voor een opslag van 0,2% in relatie tot klantfricties en zorg dichtbij huis? Is hiervoor een format beschikbaar met daarin de onderwerpen en financiële eisen die minimaal aan bod moeten komen?	Wij verwachten van u geen uitgebreide plannen volgens een vast format. Wel verwachten wij van u dat u een SMART voorstel indient dat ten minste de vragen beantwoordt die u kunt vinden in het hoofdstuk 'Vorbereiding inkoopgesprek'. Zo zorgen we ervoor dat we het goede gesprek met elkaar kunnen voeren. Wij vragen u om uw voorstel toe te voegen bij de VECOZO inschrijving. De vragen die u in ons inkoopbeleid vindt, staan ook vermeld in de vragenlijst die u dient te doorlopen in VECOZO.

42	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Vorbereiding inkoopgesprek	Welke zaken dienen te worden aangeleverd om in aanmerking te komen voor een vergoeding voor innovatieprojecten? Is hiervoor een format beschikbaar met daarin de onderwerpen en financiële eisen die minimaal aan bod moeten komen?	We verwachten van u dat u een SMART voorstel indient dat ten minste de vragen beantwoordt die u kunt vinden in het hoofdstuk 'Vorbereiding inkoopgesprek'. Zo zorgen we ervoor dat we het goede gesprek met elkaar kunnen voeren. Bij inschrijving in VECOZO kunt u een format invullen en deze uploaden bij uw inschrijving. Als u buiten de inschrijfperiode een Zinnige zorg initiatief wil indienen, dan kan dat via de website (https://www.vgz-zorgkantoren.nl/zorgaanbieders/zinnige-zorg/zinnige-zorg-implementeren).
43	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	U geeft bij de toelichting klantfricties op pagina 17 en verder verwachtingen weer. Kunt u concreet aangeven wat u onder verwachtingen verstaat en wat verwacht u van ons?	Wij hebben in het inkoopbeleid uitgebreid beschreven wat wij van u verwachten. Wij gaan graag met u in gesprek over hoe u een bijdrage kan leveren aan een klantfrictie in uw regio.
44	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	Kunt u aangeven of de NHC en NIC 100% blijven voor 2023?	Het beleid rondom NHC/NIC is ongewijzigd ten opzichte van 2022. Dat betekent dat wij in 2023 niet gaan differentiëren op het NHC/NIC tarief en wij 100% blijven vergoeden van het vigerende NZa tarief.
45	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	U geeft aan dat u de werkdruk wil verlagen door de administratieve lasten te verlichten. Wij zien een toename van administratieve lasten door de vraag om documenten op te stellen, op te sturen en te verantwoorden op een uitgebreide wijze. Hoe verhoudt het een zich tot het ander?	Als VGZ Zorgkantoor zetten we in op maatwerk in plaats van het toekennen van een standaard opslag. Wij zijn van mening dat we met bieden van maatwerk meer tegemoet kunnen komen aan de behoefte van de cliënt en u als zorgaanbieder. We maken daarbij constant de afweging tussen administratieve lasten en het belang van een optimale inzet van de beschikbare middelen. Wij verwachten van u dan ook geen uitgebreide plannen. Wel verwachten wij van u dat u een SMART voorstel indient die ten minste de vragen beantwoordt die u kunt vinden in het hoofdstuk 'Vorbereiding inkoopgesprek' en bij uw inschrijving via VECOZO. Zo zorgen we ervoor dat we het goede gesprek met elkaar kunnen voeren.
46	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Tariefsystematiek	Bij het richttariefpercentage op pagina 8 is een opmerking in de voettekst opgenomen. Kunt u deze opmerking en de mogelijke gevolgen hiervan nader duiden? Ofwel betekent dit dat het richttarief naar beneden bijgesteld kan worden, en dus lager uit komt dan 95,8%?	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt niet beantwoord.

47	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Vorbereiding inkoopgesprek	U vraagt een complete business case toe te voegen bij de inschrijving t.a.v. het indienen van plannen om in aanmerking te komen voor een opslag. Indien de business case volgens uw beoordeling niet volledige is, is er dan nog ruimte om hierop een verbetering aan te brengen of leidt dit direct tot een definitieve afwijzing?	Alleen voor het thema 'Zinnige Zorg' vragen wij een business case. Wij vragen u om uw voorstel toe te voegen bij de VECOZO inschrijving. De vragen die u in ons inkoopbeleid vindt, staan ook vermeld in de vragenlijst die u dient te doorlopen in VECOZO. Tijdens het inkoopgesprek kan worden besproken of het voorstel wordt afgewezen of nog kan worden aangepast.
48	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Vorbereiding inkoopgesprek	U geeft aan te beoordelen of het ingediende plan uit de reguliere tarieven gedekt kunnen worden. Op basis waarvan beoordeelt u of de kosten gedekt kunnen worden uit reguliere tarieven.	Uitgangspunt is dat we in gezamenlijkheid kijken wat uw bijdrage in de regio is en wat daarbij een passend tarief is. De basis voor de beoordeling is het plan dat u bij uw inschrijving heeft ingediend. We beoordelen de tariefsaanpassing in samenhang met uw financiële positie. We kijken dus naar wat u zelf kunt bijdragen.
49	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	Het gerucht gaat dat de NZa haar tarieven t.a.v. de NHC en NIC gaat aanpassen. Deze evt. neerwaartse bijstelling van het NZA- tarief heeft impact. Hoe ziet het zorgkantoor dit tot duurzame betaalbare zorg en de noodzakelijke investeringen die gedaan moeten worden.	Het beleid rondom NHC/NIC is ongewijzigd ten opzichte van 2022. Dat betekent dat wij in 2023 niet gaan differentiëren op het NHC/NIC tarief en wij 100% blijven vergoeden van het vigerende NZa tarief.
50	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	U geeft bij het thema aan dat er een business case ingediend dient te worden om in aanmerking te komen voor een financiële opslag van maximaal 0,2%. In het webinar sprak u over een concreet voorstel. Kunt u nader beschrijven waaraan het indienen van het concreet voorstel/ business case dient te voldoen?	Alleen voor het thema 'Zinnige Zorg' vragen wij een business case. Voor dit thema hanteren we geen vaste tariefsaanpassing, maar gaan we aan de hand van uw initiatief en bijbehorende business case met elkaar in gesprek. Voor het thema 'Voldoende beschikbare goede zorg' verwachten wij van u dat u een SMART voorstel indient dat ten minste de vragen beantwoordt die u kunt vinden in het hoofdstuk 'Vorbereiding inkoopgesprek'. Zo zorgen we ervoor dat we het goede gesprek met elkaar kunnen voeren. Wij vragen u om uw voorstel toe te voegen bij de VECOZO inschrijving. De vragen die u in ons inkoopbeleid vindt, staan ook vermeld in de vragenlijst die u dient te doorlopen in VECOZO.
51	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	Het vragenstellen wordt door VGZ zorgkantoren beperkt tot de gewijzigde delen van de inkoopprocedure. Anders gezegd: bedoelt VGZ Zorgkantoor te zeggen dat er geen bezwaar tegen de inschrijfprocedure gemaakt kan worden tegen de ongewijzigde delen van de het inkoopbeleid? Als je als aanbieder later bezwaar wilt maken, dan wordt het bezwaar alleen in behandeling genomen als er door de aanbieder vragen zijn gesteld. Wij vragen ons af of het door VGZ zorgkantoren gestelde juridisch juist is vanuit het zorgvuldigheidsbeginsel?	U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Ter toelichting het volgende. Het is inderdaad niet mogelijk om bezwaar aan te tekenen tegen ongewijzigde delen van het inkoopbeleid. Wij verwijzen u naar hetgeen daarover bepaald is in het inkoopbeleid. Wij achten dit niet in strijd met de zorgvuldigheid, want zorgaanbieders hebben in 2020 en 2021 de gelegenheid gehad om vragen te stellen over het ongewijzigde deel en hebben nu de gelegenheid gehad om vragen te stellen over het gewijzigde deel.

52	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	<p>Vorig jaar vonden we de tariefkorting en de mogelijkheid voor opplussen, beperkt. Dat is in de huidige context van een niet gecompenseerde CAO-loonstijging, hoge inflatie, hoge energiekosten, afbouwen coronacompensatie en extra PNIL-inzet ten gevolge van Corona uitbraken niet anders geworden. Of beter gezegd: het doet nog meer pijn in de bedrijfsvoering. Terwijl voor het verkrijgen van de 2 x 0,2% de opdracht zwaarder is geworden, van een inspanningsverplichting naar een resultaatverplichting. Graag zien wij een verduidelijking van de criteria waarop VGZ-zorgkantoor de concrete resultaatafspraken gaat beoordelen, zodat wij als aanbieder van voren kunnen inschatten of we voldoen aan de gestelde criteria en ook kunnen volgen of we gelijk worden behandeld (gelijke behandeling en transparantie beginsel). Wanneer is een resultaatsafpraak concreet genoeg? De afgelopen jaren hebben we gezien dat corona een grotere onzekerheid in de bedrijfsvoering te weeg brengt, hoe gaat VGZ om met deze onzekerheden in de ncalculatie 2023?</p>	<p>We maken voor 2023 resultaatafspraken met u. We verwachten dat de zorgaanbieder de resultaten meet en inzichtelijk maakt. Er is geen algemene richtlijn voor het meten van de resultaten, aangezien het maatwerkafspraken zijn, deze variëren tussen zorgaanbieders. Gedurende het jaar gaan we met u in gesprek over uw inspanningen en de behaalde resultaten, deze beoordelen we op basis van redelijkheid en billijkheid.</p>
53	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	<p>Kan de duurzaam betaalbare zorg in de nota van inlichtingen nader worden toegelicht? Welke daling is minimaal nodig om voor dit thema in aanraking te komen en welk (financieel) voordeel heb ik als aanbieder daarvan? Het huidige inkoopbeleid betreft 2023 en kent een paar wijzigingen ten opzichte van 2022. Binnen dit thema duurzaam betaalbare zorg kunnen meerjarige tariefsafspraken gemaakt worden, mits sprake is van een dalende tariefslijn. VGZ gebruikt daarbij spiegelinformatie. Om tot een goede gelijkwaardige informatiepositie te komen, vragen wij ons af hoe wij over deze spiegelinformatie kunnen beschikken? Hoe lang een meerjarige tariefsafpraak geldt? En wat de verdere consequenties zijn van deze meerjarige tariefsafpraak. Tot welke voordelen leidt dit voor de aanbieder en tot welke nadelen? Welke mogelijkheden heb je als aanbieder vanaf 2024 nog om tegen de dan geldige inschrijfgeregels een hoger tarief te krijgen. Hoort bij een meerjarige afspraak ook een meerjarig budget?</p>	<p>U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt daarom niet beantwoord.</p>

54	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	Hoe verhouden maatwerkafspraken binnen het thema duurzaam betaalbare zorg zich tot het zorgvuldigheid- en transparantie beginsel. En hoe is geborgd dat aanbieders non-discriminatoir worden behandeld?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid. Ter toelichting echter het volgende. Alle thema's uit het inkoopbeleid worden in samenhang bekeken en beoordeeld. Zoals in het inkoopbeleid is aangegeven kan een initiatief maar bij één thema worden ingediend en een initiatief kan ook maar één keer tot een tariefsaanpassing leiden. Zorgkantoren gaan bij deze inkoopprocedure uit van de aanbestedingsrechtelijke beginselen, althans de precontractuele redelijkheid en billijkheid. Dit vullen wij in door de (procedure)regels die in de inkoopdocumenten, als ook in de Nota van Inlichtingen, zijn opgenomen. De beginselen van gelijkheid, transparantie en proportionaliteit brengen met zich dat de zorgkantoren op een transparante, niet-discriminatoire en proportionele wijze handelen in het kader van hun inkoopprocedures.
55	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 5: Zinnige Zorg & Innovatie	Binnen zinnige zorg en innovatie is niet duidelijk hoe projectvoorstellen leiden tot tariefsaanpassingen? Er staat 'op basis van een businesscase gaan we met elkaar in gesprek en kan er een maatwerkafpraak worden gemaakt, ook buiten de inkoopprocedure om'. Hoe kan ik als aanbieder van te voren inschatten of mijn initiatief kansrijk is (anders gezegd: hoe past dit bij het zorgvuldigheidsbeginsel, transparantie beginsel en de gelijke behandeling van aanbieders?). Hoe weet ik wanneer mijn businesscase voldoende solide is om in aanmerking te komen voor een maatwerkafpraak?	Op onze website hebben we aangegeven welke informatie we van u verwachten bij het indienen van een Zinnige Zorg initiatief. In ons inkoopbeleid beschrijven we hoe u vervolgens in aanmerking kan komen voor een tariefsaanpassing. Bij de beoordeling van uw initiatief kijken we of de aanvraag volledig is en of de kosten niet gedekt zijn in de reguliere tarieven. Ook kijken we hoe de kosten zijn opgebouwd en of de aanvraag proportioneel is. We kijken dus of de aanvraag in verhouding staat tot de grootte en bijdragen vanuit de organisatie. Vervolgens gaan we met u in gesprek en de afspraken die we maken zijn altijd maatwerk. We beoordelen de tariefsaanpassing in samenhang met uw financiële positie. We kijken dus naar wat u zelf kunt bijdragen.

56	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	Projecten uit 2022 die aanleiding zijn geweest voor een tariefsopslag, kunnen dat voor 2023 niet meer zijn. Ik ben een aanbieder voor langdurige zorg en doe lange termijn investeringen. Kortdurende plannen en opslagen passen daar niet bij, omdat wij binnen de huidige ontwikkelingen in de ouderenzorg een enorme opgave hebben die inspanning en investeringen vraagt van meerdere jaren? Ook VGZ zorgkantoor streeft immers naar meerjarige duurzame zorg. De stellingname rond de opslagen van 2 x 0,2% passen dan ook niet in de eigen beleidslijnen van VGZ zorgkantoren en staan haaks op het thema duurzaam betaalbare zorg.	Voor de zorgkantoren staat voldoende passende zorg van de juiste kwaliteit voorop. In het inkoopbeleid vragen we zorgaanbieders om een bijdrage te leveren aan het oplossen van de klantfricties. Dit inkoopbeleid loopt van 2021 t/m 2023 en daarom vragen we u om de plannen op deze periode te richten. Daarnaast bieden we de mogelijkheid voor het maken van meerjaren afspraken. Meer informatie hierover vindt u in het hoofdstuk 'Duurzaam betaalbare zorg'. We hechten daarbij ook waarde aan een doelmatige inzet van de beschikbare middelen om zo de toegang tot zorg zowel nu als in de toekomst te borgen. De zorgkantoren dienen te opereren binnen de financiële kaders die VWS beschikbaar stelt. Binnen deze kaders hebben de zorgkantoren de opdracht om doelmatige zorg in te kopen.
57	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopbeleid 2023	VGZ verwacht binnen het thema van alles van ons als het gaat om informeren van klanten. Er staat echter niets tegenover in de inkoopprocedure, behalve dat dit een voorwaarde is om een overeenkomst te mogen sluiten. Hoe worden aanbieders hierin gelijk behandeld?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid en wordt dus niet beantwoord.
58	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	De 4,2% van het tarief voor het deel kwaliteitsbudget in het Nza-tarief wordt niet automatisch uitgekeerd, maar wordt aan de regionale regelruimte toegevoegd. We zien dat de middelen in 2022 niet volledig worden benut, maar VGZ zorgkantoren zegt dat de onderuitnutting wordt toegevoegd aan de regionale contracteerruimte. Dit heeft alleen betekenis als de regio's de contracteerruimte overschrijden. Waarom wordt niet een deel van deze (ruimte) regel gebruikt om aanbieders te compenseren voor schade ten gevolge van corona, hoge energiekosten, CAO-stijging, verduurzamingsubsidie, etc?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid en wordt dus niet beantwoord.

59	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	<p>Het al dan niet in aanmerking komen voor de hardheidsclausule is niet helder. Vanwege de hogere energielasten, stijgende inflatie, niet gecorrigeerde CAO en mogelijke korting NHC, stijgende bouwkosten (wij bouwen) willen wij graag weten wat de criteria zijn om voor de hardheidsclausule in aanmerking te komen en wat het van ons als aanbieder gedurende het inkoopjaar 2023 vraagt. Welke termijn geldt voor het invullen en aanvragen van de hardheidsclausule?</p>	<p>Als de gehanteerde tariefsystematiek een gevolg heeft dat voor uw organisatie onvoorzien en onredelijk benadelend is en er door de tariefsystematiek effecten optreden die onverwacht en nadelig zijn voor uw organisatie, dan kunt u als individuele aanbieder in uitzonderlijke gevallen een beroep 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 het voor u geldende tariefpercentage voor uw organisatie niet kostendekkend is. Als u gebruik maakt van de hardheidsclausule nemen we uw financiële positie mee en beoordelen of er nog operationele verbeteringen mogelijk zijn. Dit nemen we mee als we beoordelen of en welke afspraken we maken op basis van de hardheidsclausule. In het inkoopbeleid in het hoofdstuk 'Tariefsystematiek' beschrijven we hoe u gebruik kan maken van de hardheidsclausule en welke informatie u hiervoor moet indienen. Als u een beroep doet op de hardheidsclausule, moet u het ingevulde aanvraagformulier uiterlijk 30 september 2022 naar het zorgkantoor sturen.</p>
60	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	<p>Het aantal clickmomenten wordt verminderd, terwijl de financiële uitdagingen in 2023 groter zijn. In onze regio hebben we nog steeds last van corona effecten, die niet worden gecompenseerd. Met één clickmomenten gaan we als aanbieder dus nog meer risico lopen, naast de toch al toegenomen financiële risico's. Want bij een grote coronagolf zul je een lagere bedbezetting zien en daarmee een bijstelling van de productieafpraak, die je vervolgens mogelijk niet bij de nacalculatie gecorrigeerd krijgt conform persoonsvolgende bekostiging? Dit is geen behoorlijk bestuur, graag een toelichting.</p>	<p>VGZ zorgkantoren hebben gekozen om één clickmoment voor 2023 te hanteren, omdat het tweede clickmoment vlak voor de herschikking niet veel bleek toe te voegen. De twee momenten van bijstelling (clickmoment en herschikking) zijn nu beter verdeeld over het jaar. Hierdoor verlagen wij de administratieve lasten aan beide kanten. Als bij een aanbieder met onderproductie bij het clickmoment de afspraak naar beneden wordt bijgesteld, is er altijd de mogelijkheid dit bij de herschikking aan te passen. Tijdens het clickmoment stellen wij de productieafpraak bij, maar dit gebeurt altijd na uitvraag bij de aanbieder.</p>

61	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	Is een daling van de RAK 2021 ten opzichte van RAK 2020 voldoende om in aanmerking te komen voor de hardheidsclausule?	Nee, alleen een daling van uw RAK is onvoldoende om in aanmerking te komen voor de hardheidsclausule. Als u gebruik wil maken van de hardheidsclausule nemen we uw financiële positie mee en beoordelen of er nog operationele verbeteringen mogelijk zijn. Dit nemen we mee als we beoordelen of en welke afspraken we maken op basis van de hardheidsclausule. Het is van belang dat u kunt aantonen dat u op dit moment op een doelmatige manier zorg levert en uw financiële positie ertoe leidt dat het tariefpercentage dat voor u geldt, voor uw organisatie niet kostendekkend is.
62	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	Dit jaar worden opnieuw de kwaliteitsmiddelen afgeroomd ten behoeve van de regionale middelen voor projecten. De projecten kennen van een langere duur dan (een jaar) en door het vervallen van middelen op de jaargrens, kunnen goede projecten niet optimaal tot resultaat leiden. Kunnen de regionale middelen voor de regio worden geborgd danwel terugvloeien naar de aanbieder die de middelen heeft ingeleverd?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid en wordt daarom niet beantwoord.
63	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	Dit thema behelst meerdere thema's (zie pagina 14 voor de punten). Niet duidelijk is hoe deze onderliggende focuspunten worden beoordeeld en hoe je bij regionale projecten (samenwerking in de regio) dan als individuele aanbieder een tariefsopslag kunt krijgen. Kunt u dit nader toelichten?	Uitgangspunt is dat we in gezamenlijkheid kijken wat uw bijdrage in de regio is en wat daarbij een passend tarief is. De basis voor de beoordeling is het plan dat u bij uw inschrijving heeft ingediend. We beoordelen de tariefsaanpassing in samenhang met uw financiële positie. We kijken dus naar wat u zelf kunt bijdragen.
64	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	Het werken aan betere kwaliteit van zorg en/of goed werkgeverschap zijn meerjarige thema's. Waarom kunnen thema's maar één keer in aanmerking komen voor een tariefsopslag, want de inspanningen lopen door vanwege het meerjarige karakter?	Voor de zorgkantoren staat voldoende passende zorg van de juiste kwaliteit voorop. In het inkoopbeleid vragen we zorgaanbieders om een bijdrage te leveren aan het oplossen van de klantfricties. Dit inkoopbeleid loopt van 2021 t/m 2023 en daarom vragen we u om de plannen op deze periode te richten. Daarnaast bieden we de mogelijkheid voor het maken van meerjaren afspraken. Meer informatie hierover vindt u in het hoofdstuk 'Duurzaam betaalbare zorg'. We hechten daarbij ook waarde aan een doelmatige inzet van de beschikbare middelen om zo de toegang tot zorg zowel nu als in de toekomst te borgen. De zorgkantoren dienen te opereren binnen de financiële kaders die VWS beschikbaar stelt. Binnen deze kaders hebben de zorgkantoren de opdracht om doelmatige zorg in te kopen.

65	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopbeleid 2023	Er wordt landelijk een wozo-akkoord gesloten. Onduidelijk is wat dit landelijke akkoord voor gevolgen heeft voor het WLZ zorginkoopbeleid 2023, zowel inhoudelijk als financieel. Kunt u dit toelichten?	Uw vraag heeft geen betrekking op het inkoopbeleid. Ter toelichting het volgende: WOZO is geen akkoord, maar een programma van het Ministerie van VWS. Binnen dit programma is onder andere voorzien in transitiegelden om scheiden wonen en zorg te stimuleren.
66	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Vorbereiding inkoopgesprek	Er wordt ingekocht middels een inschrijfprocedure. Dat betekent dat vooraf bekend is waar een aanbieder aan moet voldoen. Om in aanmerking te komen voor de 2X 0,2 % ophoging op het richttarief, moet er een SMART plan, met businesscase worden aangeleverd. Daarbij wordt ook naar de financiële bijdrage van de organisatie gekeken (wat kan de aanbieder zelf bij dragen). Bijdragen aan inkoopthema's worden dus afhankelijk van de financiële situatie van de aanbieder! Wat is voor VGZ bepalend of de aanbieder kan zelf kan bijdragen of niet? Anders gezegd: als we financieel gezond zijn komen onze goede projecten niet in aanmerking voor en opslag op het richttarief? Welk doel dient deze stap in de tariefsystematiek (race to the bottom) of toch meer fair price?	We hechten naast voldoende passende zorg van de juiste kwaliteit, ook waarde aan een doelmatige inzet van de beschikbare middelen om zo de toegang tot zorg zowel nu als in de toekomst te borgen. De zorgkantoren dienen te opereren binnen de financiële kaders die VWS beschikbaar stelt. Binnen deze kaders hebben de zorgkantoren de opdracht om doelmatige zorg in te kopen. Wij vragen u dus om uw bedrijfsvoering te optimaliseren, zodat we mogelijk een lager tarief kunnen afspreken. Uitgangspunt is dat we in gezamenlijkheid kijken wat uw bijdrage in de regio is en wat daarbij een passend tarief is. De basis voor de beoordeling is het plan dat u bij uw inschrijving heeft ingediend. We beoordelen de tariefsaanpassing in samenhang met uw financiële positie. We kijken dus naar wat u zelf kunt bijdragen.

67	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Tariefsystematiek	<p>Onder het kopje: "plannen uit 2022" staat geschreven dat onderwerpen uit de plannen 2022 niet meer kunnen worden ingediend voor 2023. Dit is bijzonder want er wordt juist gevraagd om een bijdrage te leveren aan passende zorg/ voldoende beschikbare goede zorg. Vanuit onze organisatie willen we een bijdrage leveren om zorg te kunnen bieden aan de meest complexe klanten. Dat is niet zomaar in 1 jaar opgelost. Juist voor de complexe problematiek is het nodig om de plannen verder uit te kunnen werken en zou het zonde zijn om hier weer hele nieuwe plannen voor uit te gaan werken. Uiteraard is er resultaat geboekt en kunnen plannen aangevuld worden. Het zou echter heel zonde zijn als "hetzelfde" thema niet meer ingediend zou mogen worden.</p>	<p>In het inkoopbeleid van 2022 is aangekondigd dat het richttariefpercentage van toepassing is in 2022 en 2023. Daarbij is aangegeven dat een tariefsaanpassing op basis van één van de thema's slechts op 1 jaar van toepassing is (tenzij wij met een u afspraak maken op het thema duurzaam betaalbare zorg voor een meerjarige tariefafspraken met een dalende tariefslijn).</p> <p>Als VGZ Zorgkantoor zetten we in op maatwerk in plaats van het toekennen van een standaard opslag. Wij zijn van mening dat we met bieden van maatwerk meer tegemoet kunnen komen aan de behoefte van de cliënt en u als zorgaanbieder. We maken daarbij constant de afweging tussen administratieve lasten en het belang van een optimale inzet van de beschikbare middelen. Wij verwachten van u dan ook geen uitgebreide plannen. Wel verwachten wij van u dat u een SMART voorstel indient die ten minste de vragen beantwoord die u kunt vinden in het hoofdstuk 'Voorbereiding inkoopgesprek' en bij uw inschrijving via VECOZO. Zo zorgen we ervoor dat we het goede gesprek met elkaar kunnen voeren. Daarnaast bieden we de mogelijkheid voor het maken van meerjaren afspraken. Meer informatie hierover vindt u in het hoofdstuk 'Duurzaam betaalbare zorg'.</p>
----	------------------------------------	-------------------	--	---

68	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Tariefsystematiek	Onder het kopje: "plannen uit 2022" staat geschreven dat onderwerpen uit de plannen 2022 niet meer kunnen worden ingediend voor 2023. Mbt innovatie hebben we afgelopen jaar verschillende gesprekken met de inkoper gevoerd over de verschillende fases mbt innovatie. Er is een pilot/project fase waarin onderwerpen worden onderzocht/ eerste proef mee wordt gedaan maar vervolgens is er ook sprake van een implementatiefase. Hierin kun je pas echt aantonen, wat het effect is van innovatie. Dit is niet in 1 jaar gereed en het zou zonde zijn als we dan ook niet hetzelfde thema kunnen indienen, al gaat dit dan dus wel om een andere fase in het traject.	In het inkoopbeleid van 2022 is aangekondigd dat het richttariefpercentage van toepassing is in 2022 en 2023. Daarbij is aangegeven dat een tariefsaanpassing op basis van één van de thema's slechts op 1 jaar van toepassing is (tenzij wij met een u afspraak maken op het thema duurzaam betaalbare zorg voor een meerjarige tariefafspraken met een dalende tariefslijn). Als VGZ Zorgkantoor zetten we in op maatwerk in plaats van het toekennen van een standaard opslag. Wij zijn van mening dat we met bieden van maatwerk meer tegemoet kunnen komen aan de behoefte van de cliënt en u als zorgaanbieder. We maken daarbij constant de afweging tussen administratieve lasten en het belang van een optimale inzet van de beschikbare middelen. Wij verwachten van u dan ook geen uitgebreide plannen. Wel verwachten wij van u dat u een SMART voorstel indient die ten minste de vragen beantwoord die u kunt vinden in het hoofdstuk 'Voorbereiding inkoopgesprek' en bij uw inschrijving via VECOZO. Zo zorgen we ervoor dat we het goede gesprek met elkaar kunnen voeren. Daarnaast bieden we de mogelijkheid voor het maken van meerjaren afspraken. Meer informatie hierover vindt u in het hoofdstuk 'Duurzaam betaalbare zorg'.
69	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Tariefsystematiek	Voldoende Beschikbare goede zorg is aanpassing tariefpercentage mogelijk van 0 tot 0,2%. Hoe en wie bepaalt uiteindelijk de definitieve opslag?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid en wordt daarom niet beantwoord.
70	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Tariefsystematiek	Zorg dichtbij huis. Binnen dit thema is een opslag moeilijk van 0 tot 0,2%. Hoe en door wie wordt het uiteindelijke opslagpercentage bepaald?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid en wordt daarom niet beantwoord.
71	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	Vastgoedbeleid. U geeft aan in 2023 niet te differentiëren op de NHC en NIC. Betekent dit dat de vergoeding in 2023 100% van het NZa-tarief zal bedragen?	Het beleid rondom NHC/NIC is ongewijzigd ten opzichte van 2022. Dat betekent dat wij in 2023 niet gaan differentiëren op het NHC/NIC tarief en wij 100% blijven vergoeden van het vigerende NZa tarief.
72	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Zorginkoopproces	Blz 37 Met de deadline van 30 juli 2022 17:00 uur wijkt u af van de landelijke deadline 29 juli 17:00 uur. Klopt dit, of is er sprake van een vergissing? Indien datum wel klopt, wat is de reden dat u afwijkt van de landelijke deadline?	Wij hebben per abuis de onjuiste data opgenomen in het VGZ inkoopbeleid. De datum in het landelijke inkoopbeleid is de juiste. Aangezien wij een onjuiste datum hebben opgenomen, zullen wij alle inschrijvingen in behandeling nemen die uiterlijk 31 juli 2022 tot 17.00 uur zijn ingediend.

73	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Samen de zorg vooruitbrengen	Titel: Op titelblad wordt Inkoopbeleid langdurige zorg 2022 vermeld. Dit moet 2023 zijn. Is zeer verwarrend. Graag aanpassen	Dat was inderdaad onjuist en hebben we aangepast.
74	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	De NZa heeft onlangs een onderzoek afgerond en concludeert dat de normrente voor de NHC, vanwege de lage rentestand de afgelopen jaren, verlaagd zou moeten worden van 4,65% naar 4,03%. Dat zou leiden tot een daling van de NHC met circa 8% en daarmee tot een daling van de integrale zzp-tarieven met circa 1%. Aangezien we hiernaast ook nog te maken hebben met financiële uitdagingen (inflatie, energielasten en stijgende bouwkosten) lijkt ons het aangeboden percentage van 95,8% niet toereikend. Daarom verzoeken wij u dit tarief aan te passen naar 96,0%.	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Uw vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid. Gelet op het actuele belang geven we toch een reactie. Het richttariefpercentage heeft betrekking op de zorg component van de tarieven en niet op de NHC/NIC. Het richttariefpercentage en de kaders voor de afspraken over de percentages voor NHC/NIC zijn al gepubliceerd in het inkoopkader van 2022. De NZa bepaalt de tarieven voor de NHC/NIC. Als de NZa de tarieven voor de NHC lager vaststelt en u het hier niet mee eens bent kunt u bezwaar aantekenen bij de NZa.
75	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	Onder het kopje Aandachtspunten van paragraaf Zorginkoopproces pag. 35 staat vermeld: de vragen die u moet doorlopen en ook de documenten die u bij moet voegen, vindt u in de bijlages op onze website. Ik heb ze niet kunnen vinden, kunt u deze (a) in een sepeeraat document als bijlagen toevoegen aan het inkoopbeleid of (b) specifiekere aangeven waar deze informatie exact te vinden is?	In het hoofdstuk 'Voorbereiding inkoopgesprek' is beschreven wat we van u verwachten om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing voor een bepaald thema. Als u initiatieven heeft ontwikkeld waarvoor u een aanpassing op het richttarief noodzakelijk acht, dan onderbouwt u die en maakt u die inzichtelijk bij de inschrijving. Tijdens het gesprek, kunt u uw initiatief verder toelichten. De volledige vragenlijst vindt u bij de inschrijving via VECOZO en is niet te vinden als bijlage op de website. Onze excuses voor deze onduidelijkheid. Neem hierover zo nodig contact op met uw zorginkoper.

76	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	<p>Onder het kopje Aandachtspunten van paragraaf Zorginkoopproces pag. 35 staat vermeld: de vragen die u moet doorlopen en ook de documenten die u bij moet voegen, vindt u in de bijlages op onze website. (a) Klopt het dat hier de vragen en benodigde documenten voor de inschrijving binnen VECOZO bedoeld worden? (b) Zo ja, kan de termijn voor inschrijving verlengd worden nu deze gegevens nu nog niet beschikbaar zijn?</p>	<p>In het hoofdstuk 'Voorbereiding inkoopgesprek' is beschreven wat we van u verwachten om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing voor een bepaald thema. Als u initiatieven heeft ontwikkeld waarvoor u een aanpassing op het richttarief noodzakelijk acht, dan onderbouwt u die en maakt u die inzichtelijk bij de inschrijving. Tijdens het gesprek, kunt u uw initiatief verder toelichten. De volledige vragenlijst vindt u bij de inschrijving via VECOZO en is niet te vinden als bijlage op de website. Onze excuses voor deze onduidelijkheid. Wij menen dat zorgaanbieders, gezien het feit dat de digitale uitvraagmodule vanaf 1 juli 2022 beschikbaar is en 31 juli 2022 om 17.00 uur sluit, voldoende tijd hebben om een zorgvuldig voorbereide inschrijving in te dienen. Wij zullen de inschrijftermijn dan ook niet verlengen. In het inkoopbeleid is beschreven wat we van u verwachten.</p>
77	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	<p>Onder het kopje: "differentiatie in de tarieven" staat vermeld; "Het richttarief is het vertrekpunt van het inkoopgesprek. Daarnaast willen we benadrukken dat we inzetten op maatwerk in de regio." (a) Als er uit de inkoopgesprekken onvoldoende maatwerk wordt geboden vanuit het standpunt van de zorgaanbieder, kan er dan alsnog een beroep gedaan worden op de hardheidsclausule? (b) Zo ja, welke termijnen gelden daarbij?</p>	<p>Het inkoopgesprek dient uiterlijk op 1 oktober 2022 te zijn afgerond. De voorwaarden van de contractering dienen dan duidelijk te zijn. Als de gehanteerde tariefsystematiek een gevolg heeft dat voor uw organisatie onvoorzien en onredelijk benadelend is en er door de tariefsystematiek effecten optreden die onverwacht en nadelig zijn voor uw organisatie, dan kunt u als individuele aanbieder in uitzonderlijke gevallen een beroep 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 het voor u geldende tariefpercentage voor uw organisatie niet kostendekkend is. Als u gebruik maakt van de hardheidsclausule nemen we uw financiële positie mee en beoordelen of er nog operationele verbeteringen mogelijk zijn. Dit nemen we mee als we beoordelen of en welke afspraken we maken op basis van de hardheidsclausule. In het inkoopbeleid in het hoofdstuk 'Tariefsystematiek' beschrijven we hoe u gebruik kan maken van de hardheidsclausule en welke informatie u hiervoor moet indienen. Als u een beroep doet op de hardheidsclausule, moet u het bij VGZ opgevraagde, ingevulde aanvraagformulier uiterlijk 30 september 2022 naar het zorgkantoor sturen.</p>

78	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	<p>Onder het kopje:"differentiatie in de tarieven" staat vermeld; "Het richttarief is het vertrekpunt van het inkoopgesprek. Daarnaast willen we benadrukken dat we inzetten op maatwerk in de regio."</p> <p>In het geval dat VGZ na de inkoopgesprekken met ons besluit om geen maatwerk toe te passen in de vorm van een aangepast tarief of de aanpassing onvoldoende is, maken wij bezwaar tegen de hoogte van het richttariefpercentage.</p>	<p>Heeft u bezwaren tegen (onderdelen van) het inkoopbeleid, waaronder de Nota van Inlichtingen? Dan dient u uw bezwaar op de kortst mogelijke termijn, maar in ieder geval binnen 20 kalenderdagen na publicatie van de Nota van Inlichtingen (dus uiterlijk 20 juli 2022) schriftelijk aan VGZ kenbaar te maken. Kunt u zich als zorgaanbieder niet vinden in de inhoud van de voorlopige contractering? Dan dient u als zorgaanbieder binnen 20 kalenderdagen na de dag waarop de voorlopige contractering bekend is gemaakt, een bezwaarschrift in te dienen en een kortgedingprocedure aanhangig te maken bij de voorzieningenrechter van de Rechtbank Den Haag. Als u geen vragen heeft gesteld en/of niet tijdig bezwaar heeft gemaakt, dan heeft u uw rechten verwerkt om op een later moment tegen het inkoopbeleid en/of de voorlopige contractering op te komen.</p>
79	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	<p>Onder het kopje:"differentiatie in de tarieven" staat vermeld; "Het richttarief is het vertrekpunt van het inkoopgesprek. Daarnaast willen we benadrukken dat we inzetten op maatwerk in de regio."</p> <p>Als er uit de inkoopgesprekken onvoldoende maatwerk wordt geboden vanuit het standpunt van de zorgaanbieder hoe kan dan de aanbieder daarop bezwaar aantekenen?</p>	<p>Heeft u bezwaren tegen (onderdelen van) het inkoopbeleid, waaronder de Nota van Inlichtingen? Dan dient u uw bezwaar op de kortst mogelijke termijn, maar in ieder geval binnen 20 kalenderdagen na publicatie van de Nota van Inlichtingen (dus uiterlijk 20 juli 2022) schriftelijk aan VGZ kenbaar te maken. Kunt u zich als zorgaanbieder niet vinden in de inhoud van de voorlopige contractering? Dan dient u als zorgaanbieder binnen 20 kalenderdagen na de dag waarop de voorlopige contractering bekend is gemaakt, een bezwaarschrift in te dienen en een kortgedingprocedure aanhangig te maken bij de voorzieningenrechter van de Rechtbank Den Haag.</p>

80	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	<p>Op pagina 39 staat het volgende geschreven: "Voorbehoud voor alle te maken afspraken met zowel bestaande als nieuwe zorgaanbieders. De definitieve contracteerruimte, de NZa-maximumtarieven 2023 en NZa regelgeving voor 2023 zijn op het moment van publicatie nog niet bekend. VGZ Zorgkantoor behoudt zich het recht voor om naar aanleiding daarvan het tariefpercentage dan wel het budget aan te passen. Eventuele gevolgen kunnen wij pas bepalen wanneer de tarieven en de contracteerruimte voor 2023 duidelijk zijn. Wanneer hierin wijzigingen komen, publiceren wij hier aanvullend over via een Nadere Nota van Inlichtingen."</p> <p>Kunt u bevestigen dat met het neerwaarts aanpassen van het NHC-tarief en het handhaven van het richttariefpercentage, zorgaanbieders per saldo een lager tarief ontvangen, en dat dit een onwenselijk scenario is, kijkend naar de opgaven van de sector? Zo nee, waarom niet?</p>	<p>U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Uw vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid. Gelet op het actuele belang geven we toch een reactie. We maken bij de tariefpercentage onderscheid tussen de tariefpercentages voor zorg en de tariefpercentages voor NHC/NIC. De NZa stelt de tarieven vast. We maken bewust onderscheid tussen deze componenten. Het compenseren van een lagere vergoeding voor de NHC via de vergoeding voor zorg is niet wenselijk. Als de NZa de tarieven voor de NHC lager vaststelt en u het hier niet mee eens bent kunt u bezwaar aantekenen bij de NZa.</p>
----	------------------------------------	------------------	---	---

81	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	<p>Op pagina 39 staat het volgende geschreven: "Voorbehoud voor alle te maken afspraken met zowel bestaande als nieuwe zorgaanbieders</p> <p>De definitieve contracteerruimte, de NZa-maximumtarieven 2023 en NZa regelgeving voor 2023 zijn op het moment van publicatie nog niet bekend. VGZ Zorgkantoor behoudt zich het recht voor om naar aanleiding daarvan het tariefpercentage dan wel het budget aan te passen. Eventuele gevolgen kunnen wij pas bepalen wanneer de tarieven en de contracteerruimte voor 2023 duidelijk zijn. Wanneer hierin wijzigingen komen, publiceren wij hier aanvullend over via een Nadere Nota van Inlichtingen."</p> <p>Bent u bereid, ook met in acht nemend wat u stelt op pagina 13 in het landelijk inkoopbeleid, een tariefpercentage af te spreken hoger dan het richttarief als het NHC-tarief neerwaarts wordt aangepast? En zo nee, waarom niet?</p> <p>En is deze verhoging van het tarief van zodanige omvang dat de zorgaanbieder voor de neerwaartse aanpassing wordt gecompenseerd? Zo nee, waarom niet?</p>	<p>U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Uw vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid. Gelet op het actuele belang geven we toch een reactie. We maken bij de tariefpercentage onderscheid tussen de tariefpercentages voor zorg en de tariefpercentages voor NHC/NIC. De NZa stelt de tarieven vast. We maken bewust onderscheid tussen deze componenten. Het compenseren van een lagere vergoeding voor de NHC via de vergoeding voor zorg is niet wenselijk. Als de NZa de tarieven voor de NHC lager vaststelt en u het hier niet mee eens bent kunt u bezwaar aantekenen bij de NZa.</p>
82	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	<p>In het geval de NZa besluit het NHC-tarief neerwaarts aan te passen, en het zorgkantoor besluit ons daarvoor niet adequaat te compenseren maken wij bezwaar tegen de hoogte van het richttariefpercentage.</p>	<p>U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Uw vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid. Gelet op het actuele belang geven we toch een reactie. We maken bij de tariefpercentage onderscheid tussen de tariefpercentages voor zorg en de tariefpercentages voor NHC/NIC. De NZa stelt de tarieven vast. We maken bewust onderscheid tussen deze componenten. Het compenseren van een lagere vergoeding voor de NHC via de vergoeding voor zorg is niet wenselijk. Als de NZa de tarieven voor de NHC lager vaststelt en u het hier niet mee eens bent kunt u bezwaar aantekenen bij de NZa.</p>

83	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	U schrijft: "In het kader van duurzaam betaalbare zorg streven wij ernaar om met zorgaanbieders een meerjarige afspraak te maken." Dat gaat dus over afspraken vanaf 2023 met een duur van meer dan één jaar. Hoort daar dan ook een meerjarig budget bij?	Het is mogelijk om meerjarige tarief afspraken te maken. Dit is beschreven in het hoofdstuk 'Duurzaam betaalbare zorg'. Het budget is daarentegen van meerdere aspecten afhankelijk die jaarlijks kunnen variëren, zoals het aantal cliënten aan wie zorg wordt verleend en de indexatie van de NZa-tarieven.
84	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	Omdat op dit moment nog niet duidelijk is tot welke afspraken het toepassen van maatwerk voor ons zal leiden, zien wij ons genoodzaakt ter bewaring van onze rechten voorwaardelijk bezwaar te maken op het richttariefpercentage in onze specifieke situatie.	Heeft u bezwaren tegen (onderdelen van) het inkoopbeleid, waaronder de Nota van Inlichtingen? Dan dient u uw bezwaar op de kortst mogelijke termijn, maar in ieder geval binnen 20 kalenderdagen na publicatie van de Nota van Inlichtingen (dus uiterlijk 20 juli 2022) schriftelijk aan VGZ kenbaar te maken. Kunt u zich als zorgaanbieder niet vinden in de inhoud van de voorlopige contractering? Dan dient u als zorgaanbieder binnen 20 kalenderdagen na de dag waarop de voorlopige contractering bekend is gemaakt, een bezwaarschrift in te dienen en een kortgedingprocedure aanhangig te maken bij de voorzieningenrechter van de Rechtbank Den Haag.
85	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	In het inkoopbeleid wordt gesproken over een richttariefpercentage en dat er voor bepaalde thema's mogelijkheden zijn voor een opslag op het tarief of extra vergoeding voor ingeleverde plannen. Als blijkt dat de zorg doelmatig wordt geleverd, de kwaliteit op orde is en ondanks verbeterinitiatieven de zorgexploitatie structureel verlieslatend blijft is er dan de mogelijkheid tot (structurele) verhoging van het richttarief. Zo nee, waarom niet?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid en wordt dus niet beantwoord. Het richttarief is en blijft het vertrekpunt voor het gesprek voor het inkoopjaar 2023.
86	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	Als uit analyses blijkt dat de zorgexploitatie, ondanks doelmatige inzet van zorg en verbeterinitiatieven, structureel verlieslatend blijft en daarmee financiering van nieuw en/of verbouwprojecten niet meer mogelijk is en daarmee de benodigde zorgcapaciteit niet meer gewaarborgd kan worden in de regio, is dan structureel verhoging van het richttarief mogelijk. Zo nee, waarom niet?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid en wordt dus niet beantwoord. Het richttarief is en blijft het vertrekpunt voor het gesprek voor het inkoopjaar 2023.

87	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	VGZ schrijft onder het kopje 'differentiatie in tarieven' te willen inzetten op maatwerk in de regio. Tegelijkertijd schrijft VGZ een limitatief aantal thema's voor. (a) Kunnen andere thema's ook onderdeel zijn van de maatwerkgesprekken, zoals vastgoed? (b) Zo niet, kan VGZ uitleggen waarom het maatwerk op voorhand begrensd?	Voor onderwerpen die niet benoemd zijn als klantfrictie voor uw regio, maken we geen afspraken over aanpassing van het tarief. Wel kunnen we afspraken maken over extra te realiseren volume in de overeengekomen zorgprestaties of kwaliteitsafspraken. Als de zorgplicht voor een grotere groep mensen met een Wlz-indicatie onder druk komt te staan en wij hebben deze niet als klantfrictie benoemd, dan vragen we u dit onderbouwd bij ons onder de aandacht te brengen. We hebben ruimte om hier dan regionaal een speerpunt van te maken.
88	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	VGZ beschrijft op pagina 7 het thema 'duurzaam betaalbare zorg' en gaat op een dalende tarieflijn. (a) Kan ook een meerjarige tariefafpraak overeengekomen worden met een stijgende tarieflijn of met een hoger tariefpercentage dan dat nu voor de aanbieder geldt? (b) zo niet, kan VGZ toelichten waarom dat niet kan nu voor duurzame betaalbare zorg veelal eerst investeringen nodig zijn?	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt daarom niet beantwoord.
89	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	(a) Als de uitvoering van de plannen tijdig zijn gestart in 2022 maar in 2023 nog investeringen nodig zijn, kan de aanbieder dan wel in aanmerking komen voor een nieuwe opslag met een aangepast plan, maar met hetzelfde ontwikkeldoel? (b) zo niet, kan VGZ toelichten waarom zij het redelijk acht om slechts het eerste jaar van verbeterinitiatieven (deels) financieel te compenseren?	Heeft u plannen waar we in 2022 al inspanningsverplichtingen voor overeengekomen zijn? Dan kunt u deze in 2023 niet opnieuw indienen om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing. Voor de zorgkantoren staat voldoende passende zorg van de juiste kwaliteit voorop. In het inkoopbeleid vragen we zorgaanbieders om een bijdrage te leveren aan de genoemde thema's. Dit inkoopbeleid loopt van 2021 t/m 2023 en daarom vragen we u om de plannen op deze periode te richten. Daarnaast bieden we de mogelijkheid voor het maken van meerjaren afspraken. Meer informatie hierover vindt u in het hoofdstuk 'Duurzaam betaalbare zorg'. We hechten daarbij ook waarde aan een doelmatige inzet van de beschikbare middelen om zo de toegang tot zorg zowel nu als in de toekomst te borgen. De zorgkantoren dienen te opereren binnen de financiële kaders die VWS beschikbaar stelt. Binnen deze kaders hebben de zorgkantoren de opdracht om doelmatige zorg in te kopen.

90	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	Bij het beoordelen van de hardheidsclausule corrigeert VGZ voor verliezen die zijn ontstaan door vastgoed (p. 9). Vraag: (a) corrigeert VGZ ook de papieren reserves die zijn ontstaan door uitgebleven investeringen in vastgoed vanwege tekorten op de zorgexploitatie? (b) zo niet, kan VGZ toelichten waarom niet?	Als de gehanteerde tariefsystematiek een gevolg heeft dat voor uw organisatie onvoorzien en onredelijk benadelend is en er door de tariefsystematiek effecten optreden die onverwacht en nadelig zijn voor uw organisatie, dan kunt u als individuele aanbieder in uitzonderlijke gevallen een beroep 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 het voor u geldende tariefpercentage voor uw organisatie niet kostendekkend is. Als u gebruik maakt van de hardheidsclausule nemen we uw financiële positie mee en beoordelen of er nog operationele verbeteringen mogelijk zijn. Dit nemen we mee als we beoordelen of en welke afspraken we maken op basis van de hardheidsclausule. In het inkoopbeleid in het hoofdstuk 'Tariefsystematiek' beschrijven we hoe u gebruik kan maken van de hardheidsclausule en welke informatie u hiervoor moet indienen. Als u een beroep doet op de hardheidsclausule, moet u het bij VGZ opgevraagde, ingevulde aanvraagformulier uiterlijk 30 september 2022 naar het zorgkantoor sturen.
91	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	Kan een beroep op de hardheidsclausules in uitzonderingsgevallen toch slagen, ook al zijn er financiële reserves bij de zorgaanbieder? Met andere woorden: is er maatwerk mogelijk bij de toepassing van de hardheidsclausule?	Als de gehanteerde tariefsystematiek een gevolg heeft dat voor uw organisatie onvoorzien en onredelijk benadelend is en er door de tariefsystematiek effecten optreden die onverwacht en nadelig zijn voor uw organisatie, dan kunt u als individuele aanbieder in uitzonderlijke gevallen een beroep 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 het voor u geldende tariefpercentage voor uw organisatie niet kostendekkend is. Als u gebruik maakt van de hardheidsclausule nemen we uw financiële positie mee en beoordelen of er nog operationele verbeteringen mogelijk zijn. Dit nemen we mee als we beoordelen of en welke afspraken we maken op basis van de hardheidsclausule. In het inkoopbeleid in het hoofdstuk 'Tariefsystematiek' beschrijven we hoe u gebruik kan maken van de hardheidsclausule en welke informatie u hiervoor moet indienen. Als u een beroep doet op de hardheidsclausule, moet u het bij VGZ opgevraagde, ingevulde aanvraagformulier uiterlijk 30 september 2022 naar het zorgkantoor sturen.

92	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Voldoende beschikbare goede zorg	Als de zorgplicht voor een grote groep mensen met een Wlz-indicatie onder druk komt te staan en VGZ dit niet als speerpunt heeft benoemd, wordt de zorgaanbieder gevraagd dit onder de aandacht te brengen. Kan VGZ toelichten waarom intramurale Wlz-zorg geen speerpunt is in de regio Noord-oost-brabant nu uit de regiomonitor 2021 verpleegzorg blijkt dat er nu al tekorten zijn en voor de komende jaren nog meer tekorten worden voorzien t.o.v. de vraag?	Dit is niet naar voren gekomen uit onze analyse. Verder geldt dat voor onderwerpen die niet benoemd zijn als klantfrictie voor uw regio, we geen afspraken maken over aanpassing van het tarief. Wel kunnen we afspraken maken over extra te realiseren volume in de overeengekomen zorgprestaties of kwaliteitsafspraken. Als de zorgplicht voor een grotere groep mensen met een Wlz-indicatie onder druk komt te staan en wij hebben deze niet als klantfrictie benoemd, dan vragen we u dit onderbouwd bij ons onder de aandacht te brengen. We hebben ruimte om hier dan regionaal een speerpunt van te maken. Als het nodig is kunnen we dan eventueel een tariefaanpassing afspraken.
93	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Voldoende beschikbare goede zorg	Als de zorgplicht in gevaar komt, heeft VGZ de ruimte om er regionaal een speerpunt van te maken. Wat betekent dat?	Als de zorgplicht voor een grotere groep mensen met een Wlz-indicatie onder druk komt te staan en wij hebben deze niet als klantfrictie benoemd, dan vragen we u dit onderbouwd bij ons onder de aandacht te brengen. We hebben ruimte om hier dan regionaal een speerpunt van te maken. VGZ reserveert bovendien 2% van de contracteerruimte 2023 om in te spelen op onvoorziene omstandigheden in combinatie met het waarborgen van de zorgplicht.
94	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Voldoende beschikbare goede zorg	Als de zorgplicht in gevaar komt, kan VGZ een tariefaanpassing doen voor het thema Voldoende beschikbare goede zorg. Uit de regiomonitor volgt dat de zorgplicht van VGZ al in gevaar is in de regio Noord-Oost-Brabant en dit steeds erger zal worden. Kan VGZ toelichten hoe zij denkt dat een tariefverhoging van 0 tot 0,2% (het maximum op het thema Voldoende beschikbare goede zorg) voldoende is om het tijp tijdig te keren?	Als de zorgplicht voor een grotere groep mensen met een Wlz-indicatie onder druk komt te staan en wij hebben deze niet als klantfrictie benoemd, dan vragen we u dit onderbouwd bij ons onder de aandacht te brengen. We hebben ruimte om hier dan regionaal een speerpunt van te maken. VGZ reserveert bovendien 2% van de contracteerruimte 2023 om in te spelen op onvoorziene omstandigheden in combinatie met het waarborgen van de zorgplicht.
95	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Voldoende beschikbare goede zorg	Is bij een (dreigende) schending van de zorgplicht een hogere tariefsaanpassing op het thema Voldoende beschikbare goede zorg mogelijk dan 0,2%? Zo niet, waarom niet?	Als de zorgplicht voor een grotere groep mensen met een Wlz-indicatie onder druk komt te staan en wij hebben deze niet als klantfrictie benoemd, dan vragen we u dit onderbouwd bij ons onder de aandacht te brengen. We hebben ruimte om hier dan regionaal een speerpunt van te maken. VGZ reserveert bovendien 2% van de contracteerruimte 2023 om in te spelen op onvoorziene omstandigheden in combinatie met het waarborgen van de zorgplicht.

96	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Duurzaam betaalbare zorg	Begrijpt aanbieder het goed dat het vastgoedbeleid van een zorgaanbieder kan leiden tot een meerjaren maatwerkafpraak, met een hoger tarief dan het richttariefpercentage? Zo nee, waarom niet?	Bij het thema Duurzaam betaalbare zorg vragen wij u om zelf een voorstel te doen tot een doelmatiger tarief en/of een meerjarig tarief met een dalende lijn. De daling spreken we in overleg af (maatwerk). Voor een zorgaanbieder is professionele vastgoedsturing cruciaal als het gaat om het realiseren van optimale kwaliteit en duurzaam vastgoed in verhouding tot de beschikbare middelen (rendement).
97	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Duurzaamheid	VGZ verwacht dat aanbieders aan de slag gaan met doelen voor duurzaam vastgoed. Wat moet volgens VGZ een aanbieder met verouderd vastgoed doen als verduurzaming van het huidige vastgoed te duur is maar het huidige tariefpercentage zonder maatwerk niet voldoende is voor nieuw vastgoed?	Het opstellen van de CO2 routekaart kan de zorgaanbieder helpen om bestaand vastgoed tijdig en op een juiste manier te verduurzamen. Met behulp van de routekaart kunnen zorgaanbieders een beeld vormen van de verduurzamingsmogelijkheden van het vastgoed. De routekaart geeft inzicht in de geplande maatregelen, de te verwachten CO2 reductie en de benodigde investering. Meer informatie over de CO2 routekaart kunt u vinden op de website van het expertisecentrum verduurzaming zorg (https://www.expertisecentrumverduurzamingzorg.nl/).

98	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tegenstrijdigheden, bezwaren en MOG	VGZ schrijft voor dat bezwaren op het inkoopkader, Nota van Inlichtingen en het voorstel voor voorlopige contractering door middel van een kort geding moeten plaatsvinden. A. Stemt VGZ ermee in dat ook het aanhangig maken van een bodemprocedure (uiterlijk 20 juli 2022 dagvaarden) volstaat? B. Zo niet, stemt VGZ ermee in dat een bodemprocedure volstaat (uiterlijk 20 juli 2022 dagvaarden), met als onderdeel een provisionele vordering (ingesteld uiterlijk bij dagvaarding 20 juli 2022 m.b.t. het inkoopbeleid/NvI respectievelijk 20 kalenderdagen na voorlopige contractering m.b.t. voorstel contractering)? C. Als VGZ met beide alternatieven niet wil instemmen, kan VGZ toelichten waarom niet?	Heeft u bezwaren tegen (onderdelen van) het inkoopbeleid, waaronder de Nota van Inlichtingen? Dan dient u uw bezwaar op de kortst mogelijke termijn, maar in ieder geval binnen 20 kalenderdagen na publicatie van de Nota van Inlichtingen (dus uiterlijk 20 juli 2022) schriftelijk aan VGZ kenbaar te maken. Heeft u een vraag gesteld én tijdig bezwaar gemaakt in voornoemde periode? Dan bestaat voor u de mogelijkheid om over het onderwerp waarop de vraag en het bezwaar zijn eveneens binnen 20 kalenderdagen na publicatie van de Nota van Inlichtingen (dus uiterlijk 20 juli 2022) een kort geding aanhangig te maken. Kunt u zich als zorgaanbieder niet vinden in de inhoud van de voorlopige contractering? Dan dient u als zorgaanbieder binnen 20 kalenderdagen na de dag waarop de voorlopige contractering bekend is gemaakt, een bezwaarschrift in te dienen en een kortgedingprocedure aanhangig te maken bij de voorzieningenrechter van de Rechtbank Den Haag. Vanwege het korte tijdsplan voor de contractering 2023, acht VGZ in beide gevallen een bodemprocedure minder opportuun dan een kort geding.
99	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Samen de zorg vooruitbrengen	Het is zeer helpend als duidelijk aangegeven staat in het document wat de wijzigingen en/of aanvullingen in het document zijn geweest. Nu is het hopen dat we voldoende scherp zijn geweest. Kan er voor de zorgvuldigheid en transparantie een document opgesteld worden waarin duidelijk de wijzigingen en/of aanvullingen zijn weergegeven?	We hebben inhoudelijke wijzigingen aangebracht aan de thema's 'Voldoende beschikbare goede zorg' en 'Zorg dichtbij huis'. Verder is het nieuwe thema 'Duurzaamheid' toegevoegd. Een andere wijziging is het terugbrengen van twee clickmomenten naar één. Daarnaast hebben we naast het actualiseren van data in het tijdsplan vooral tekstuele wijzigingen doorgevoerd. Dit ter verduidelijking, omdat sommige teksten vorig jaar vragen hebben opgeroepen. Zo hebben we bijvoorbeeld verduidelijkt wat we van een zorgaanbieder verwachten bij het indienen van een plan om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing.

100	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	<p>Waarom is het aantal clickmomenten in 2023 teruggebracht tot één? Op deze manier bestaan er minder afstemmingsmomenten tussen zorgkantoor en zorgaanbieder over het verloop van de productie en is er minder vaak bijstelling van het budget mogelijk.</p>	<p>VGZ zorgkantoren hebben gekozen om één clickmoment voor 2023 te hanteren, omdat het tweede clickmoment vlak voor de herschikking niet veel bleek toe te voegen. De twee momenten van bijstelling (clickmoment en herschikking) zijn nu beter verdeeld over het jaar. Hierdoor verlagen wij de administratieve lasten aan beide kanten. Als bij een aanbieder met onderproductie bij het clickmoment de afspraak naar beneden wordt bijgesteld, is er altijd de mogelijkheid dit bij de herschikking aan te passen. Tijdens het clickmoment stellen wij de productieafspraken bij, maar dit gebeurt altijd na uitvraag bij de aanbieder.</p>
101	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	<p>Op basis van de herschikking (jan-jul 2022) wordt de jaarprognose 2023 gemaakt. De basisproductie 2023 wordt dus gebaseerd op de realisatie t/m juli 2022. In 2022 hebben wij echter leegstand als gevolg van corona. Wordt hier voldoende rekening mee gehouden in de basisproductie voor 2023?</p>	<p>U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Uw vraag wordt daarom niet beantwoord.</p>
102	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Tariefsystematiek	<p>Blz. 8 over de plannen: Over het niet opnieuw kunnen indienen van niet opgestarte plannen: Wegens corona en het daaraan gerelateerde ziekteverzuim hebben we een plan niet kunnen uitvoeren. Het is dan niet reëel wanneer we dit plan niet nogmaals kunnen indienen. Temeer daar de thema's ten opzichte van het inkoopbeleid 2022 niet zijn gewijzigd. Graag vernemen wij waarom VGZ van mening is dat een dergelijk plan niet kan worden ingediend.</p>	<p>Als u plannen heeft waar we in 2022 al inspanningsverplichtingen voor overeengekomen zijn, dan is het niet mogelijk om deze in 2023 opnieuw in te dienen om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing. Zijn deze plannen niet gestart in 2022? Dan kennen we geen nieuwe opslag toe voor opnieuw ingediende plannen voor 2023. Dit is beschreven in ons inkoopbeleid.</p>
103	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Vorbereiding inkoopgesprek	<p>Blz. 33 over tariefsaanpassing: VGZ geeft aan welke stappen doorlopen moeten worden voor het in aanmerking komen van een tariefsaanpassing. Onder meer is de proportionaliteit van belang en de bijdragen in de kosten vanuit de organisatie. Bovendien hangt de tariefsaanpassing samen met de financiële positie. Graag ontvangen wij een verduidelijking van deze criteria; vooral de bijdrage in de kosten vanuit de organisatie. En wat betekent het beroep op de hardheidsclausule voor beoordeling van de tariefsaanpassing? Op welke wijze communiceert VGZ wanneer een plan wordt afgewezen? Op welke wijze worden de criteria meegenomen in de afwijzing van een plan?</p>	<p>Bij de beoordeling van uw plannen om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing, kijken we of de aanvraag volledig is en of de kosten niet gedekt zijn in de reguliere tarieven. Ook kijken we hoe de kosten zijn opgebouwd en of de aanvraag proportioneel is. We kijken dus of de aanvraag in verhouding staat tot de grootte en bijdragen vanuit de organisatie. We beoordelen de tariefsaanpassing in samenhang met uw financiële positie. We kijken dus naar wat u zelf kunt bijdragen. Uw inkoop informeert u over de beoordeling. De beoordeling om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing staat los van de beoordeling van een eventuele aanvraag voor de hardheidsclausule.</p>

104	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GGZ_2023	Voorbereiding inkoopgesprek	Er staat dat de instelling, indien zij een bijdrage aan één of meerdere thema's willen leveren, een businesscase moeten opstellen en aanleveren bij de vecozo inschrijving. De inschrijving is uiterlijk 29 juli 17.00. Op blz 8 bovenaan staat dat er buiten de inkoopprocedure in gesprek kan worden gegaan over een businesscase, met uiterste datum september 2023. Klopt het dat de businesscase niet perse ingevoegd hoeft te worden in vecozo ten tijde van inschrijven? op blz 28 staat dat 'als u niets aanlevert bij uw vecozo inschrijving, gaan wij ervan uit dat u de zorg kunt leveren voor het richttariefpercentage dat voor u geldt'.	U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Alleen voor het thema Zinnige Zorg & Innovatie kan buiten de inkoopperiode tot een tariefsaanpassing worden gekomen, maar nooit later dan de herschikking (september). Dat betekent inderdaad dat voor dit thema de business case niet perse ingevoegd hoeft te worden ten tijde van inschrijven.
105	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	Er staat: heeft u plannen waar we in 2022 al inspanningsverplichtingen voor overeengekomen zijn? Dan kunt u deze niet opnieuw indienen. Vraag: als de overeengekomen inspanningsverplichting verhoogd wordt in 2023 t.o.v. 2022 dan komen wij toch wel in aanmerking voor een tariefaanpassing 2023?	Zoals is beschreven in het inkoopbeleid is het niet mogelijk om een plan waarvoor in 2022 al een tariefsaanpassing is gedaan, opnieuw in te dienen voor 2023. Het is wel mogelijk om een nieuw plan in te dienen om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing.
106	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023		Tariefsystematiek: Vorig jaar hebben wij een businesscase ingestuurd. Deze was nog niet compleet en is daardoor niet akkoord bevonden en niet gestart. Hiervoor zijn dan ook geen inspanningsverplichtingen overeengekomen. Inmiddels zijn er ontwikkelingen waardoor wij een concreter plan in willen dienen op hetzelfde onderwerp. Is de aanname correct dat, omdat er geen akkoord was bereikt en geen inspanningsverplichtingen zijn overeengekomen, de concretere businesscase voor het jaar 2023 ingediend kan worden?	Als een eerder ingediend plan niet is goedgekeurd en niet tot een tariefsaanpassing heeft geleid in 2022, is het mogelijk om een aangescherpt plan in te dienen voor 2023 om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing. Hiervoor moet u een aantal stappen doorlopen. Deze zijn toegelicht in het hoofdstuk 'Voorbereiding inkoopgesprek'.

107	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Zorginkoopproces	<p>Welke datum van inschrijving is van toepassing?</p> <p>In het document: "Inkoopbeleid Langdurige zorg 2023 Sector Gehandicaptenzorg", pagina 35 staat vermeld: uiterlijk 31 juli 2022 voor 17:00 uur.</p> <p>In het "Inkoopbeleid Langdurige zorg 2023 Sector Gehandicaptenzorg", pagina 37 staat vermeld: 30 juli 2022 uiterlijk 17:00 uur.</p> <p>Dit wijkt af van de datum van inschrijving volgens document "Maatwerk in de regio Inkoopkader langdurige zorg 2021-2023 Aanvulling voor 2023 Zorgverzekeraars Nederland Versie 1 juni 2022", pagina 31: uiterlijk 29 juli 2022 17:00 uur.</p>	<p>Wij hebben per abuis de onjuiste data opgenomen in het VGZ inkoopbeleid. De datum in het landelijke inkoopbeleid is de juiste. Aangezien wij een onjuiste datum hebben opgenomen, zullen wij alle inschrijvingen in behandeling nemen die uiterlijk 31 juli 2022 tot 17.00 uur zijn ingediend.</p>
108	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Vorbereiding inkoopgesprek	<p>Ik citeer: Wilt u een bijdrage aan één of meerdere van de thema's leveren? Dan vragen wij u om de vragen die in het schema hieronder staan, te beantwoorden. En een business case op te stellen voor uw initiatief. Deze voegt u bij uw VECOZO-inschrijving.</p> <p>Vraag: Gaat VGZ ermee akkoord dat we bij de inschrijving in Vecozo alleen globaal aangeven op welke thema's we een bijdrage willen leveren voor de 2x 0,2% opslag en dat we een uitgebreider inhoudelijk plan, inclusief Business case aanleveren tijdens het contractgesprek in september/ oktober?</p>	<p>Alleen voor het thema 'Zinnige Zorg' vragen wij een business case. Voor de thema's 'Voldoende beschikbare goede zorg', 'Zorg dichtbij huis' en 'Duurzaam betaalbare zorg' verwachten we geen uitgebreide business case. Wel verwachten wij van u dat u voor deze thema's een SMART voorstel indient dat ten minste de vragen beantwoordt die u kunt vinden in het hoofdstuk 'Vorbereiding inkoopgesprek'. Zo zorgen we ervoor dat we het goede gesprek met elkaar kunnen voeren. Wij vragen u om uw voorstel toe te voegen bij de VECOZO inschrijving. De vragen die u in ons inkoopbeleid vindt, staan ook vermeld in de vragenlijst die u dient te doorlopen in VECOZO.</p>
109	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	<p>Ik citeer: Zoals aangegeven in het landelijk beleid werken we met een onderbouwd richttariefpercentage van 95,8%. Naar aanleiding van het onderzoek dat we hebben uitgevoerd, verwachten we dat het merendeel van de zorgaanbieders de zorg hiervoor kan verlenen, eventueel door een doelmatigheidsslag te maken.</p> <p>Vraag: Dit onderzoek is uitgevoerd toen de NHC component nog hoog lag. In nieuwsberichten lezen wij dat de NHC component mogelijk met 8% zal dalen. Dit heeft een groot effect op onze rentabiliteit. Als gevolg daarvan is 95,8% voor ons niet passend om de zorg te verlenen. Hoe kunnen we hierover in gesprek gaan met VGZ los van de mogelijkheid voor 2 x 0.2% opslag.</p>	<p>U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Uw vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid. Gelet op het actuele belang geven we toch een reactie. We maken bij de tariefpercentage onderscheid tussen de tariefpercentages voor zorg en de tariefpercentages voor NHC/NIC. De NZa stelt de tarieven vast. We maken bewust onderscheid tussen deze componenten. Het compenseren van een lagere vergoeding voor de NHC via de vergoeding voor zorg is niet wenselijk. Als de NZa de tarieven voor de NHC lager vaststelt en u het hier niet mee eens bent kunt u bezwaar aantekenen bij de NZa.</p>

110	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	<p>In deze paragraaf wordt beschreven: 'Zoals aangegeven in het landelijk beleid werken we met een onderbouwd richttariefpercentage van 95,8%.'. Wij zijn ons als zorgaanbieder bewust van de voorgenomen bijstelling van het NHC-tarief door de NZa als gevolg van de NHC herijking. Verwacht mag worden dat zorgaanbieders een passend tarief overhouden.</p> <p>In de voetnoot bij deze zin schrijft u daarnaast: 'De definitieve contracteerruimte en de NZa-beleidsregels voor 2023 zijn op het moment van publicatie van dit document nog niet bekend. Wij behouden ons daarom het recht voor om de tariefpercentages 2023 voor zorgprestaties aan te passen zodra de contracteerruimte en de NZa-beleidsregels bekend zijn.'</p> <p>- Kunt u bevestigen dat met het neerwaarts aanpassen van het NHC-tarief en het handhaven van het richttariefpercentage, zorgaanbieders per saldo een lager tarief ontvangen, en dat dit een onwenselijk scenario is, kijkend naar de opgaven van de sector? Zo nee, waarom niet?</p> <p>- Bent u bereid een tariefpercentage af te spreken hoger dan het richttarief als het NHC-tarief neerwaarts wordt aangepast? En zo nee, waarom niet? En is deze verhoging van het tarief van zodanige omvang dat de zorgaanbieder voor de neerwaartse aanpassing wordt gecompenseerd? Zo nee, waarom niet?</p> <p>Voorwaardelijk bezwaar In het geval de NZa besluit het NHC-tarief neerwaarts aan te passen, en het zorgkantoor besluit ons daarvoor niet adequaat te compenseren maken wij bezwaar tegen de hoogte van het richttariefpercentage.</p>	<p>U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Uw vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid. Gelet op het actuele belang geven we toch een reactie. We maken bij de tariefpercentage onderscheid tussen de tariefpercentages voor zorg en de tariefpercentages voor NHC/NIC. De NZa stelt de tarieven vast. We maken bewust onderscheid tussen deze componenten. Het compenseren van een lagere vergoeding voor de NHC via de vergoeding voor zorg is niet wenselijk. Als de NZa de tarieven voor de NHC lager vaststelt en u het hier niet mee eens bent kunt u bezwaar aantekenen bij de NZa.</p>
111	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	<p>Paragraaf medisch generalistische zorg (MGZ): u geeft aan bij inschrijving informatie te verwachten over hoe de MGZ is geregeld en het gebruik van MGZ te monitoren. Gaat hetgeen u in deze paragraaf beschrijft, leiden tot extra administratieve lasten? Ons inziens zou dat niet het geval moeten zijn en moet juist worden gestreefd naar verlaging van de administratieve lasten en zoveel mogelijk gebruik van reeds bestaande informatiebronnen.</p>	<p>Als VGZ Zorgkantoor streven we naar de administratieve lasten zo beperkt mogelijk te houden voor alle betrokken partijen. We maken continu de afweging tussen de administratieve lasten en de informatie die nodig is om te kunnen voldoen aan de zorgplicht voor onze cliënten.</p>

112	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	"U bekijkt of er kostenreductie door een efficiëntere inrichting gerealiseerd kan worden" wat wordt hier met inrichting bedoeld? Het pand of de bedrijfsvoering?	Beide is mogelijk, zowel het vastgoed als de bedrijfsvoering. Samen met u kijken we of u op een doelmatige manier uitvoering geeft aan de zorg.
113	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	"financiële informatie zoals reserves, liquiditeit en solvabiliteit. Deze informatie betrekken we bij het gesprek met u over het tarief. Zo bekijken we of het mogelijk is dat u een ingediend initiatief (deels) kunt financieren uit het reguliere tarief of eigen middelen." Hoe kunnen jullie dit bekijken op basis van de financiële harde cijfers? Het kan zo zijn dat een organisatie bewust extra reserves opbouwt omdat ze gaat investeren in daarop volgende jaren. In hoeverre gaat dit bekijken dan ook in overleg?	U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Ter toelichting het volgende: wij baseren het tarief niet alleen op basis van spiegelinformatie. Het richttarief is het vertrekpunt van het inkoopgesprek. Daarnaast willen we benadrukken dat we inzetten op maatwerk in de regio. Dat resulteert in gedifferentieerd inkopen op basis van de regionale situatie. Hierbij houden we rekening met uw rol in de regio en hebben we oog voor uw bedrijfsvoering. Het uitgangspunt is hierbij dat we in gezamenlijkheid kijken wat uw bijdrage in de regio is en wat daarbij een passend tarief is.
114	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	"financiële informatie zoals reserves, liquiditeit en solvabiliteit. Deze informatie betrekken we bij het gesprek met u over het tarief." Ons inziens heeft deze informatie geen waarde voor het vaststellen van een tarief. Een % kan heel goed zijn maar kan in bedrag heel weinig zijn. Welke parameters hanteert het zorgkantoor hierbij?	U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Ter toelichting het volgende: door het gebruik van spiegelinformatie, kunnen wij zorgaanbieders vergelijken. Daarnaast biedt deze informatie inzichten om van elkaar te leren en goede voorbeelden van andere zorgaanbieders over te nemen. Op deze manier is spiegelinformatie waardevol voor het zorgkantoor en zorgaanbieders.
115	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	Kan het zorgkantoor inzicht geven hoe zij zelf in haar bedrijfsvoering een bijdrage levert aan duurzaam betaalbare zorg door bijvoorbeeld een doel te stellen om de kosten van het zorgkantoor zelf te beperken?	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Uw vraag gaat niet over gewijzigd beleid. Bent u benieuwd naar onze activiteiten, leest u dan ons jaarverslag.
116	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	Je kunt als zorgaanbieder alleen in aanmerking komen voor een meerjaren afspraak als je een dalende tarieflijn afspreekt of lager tarief dan dat voor de zorgaanbieder zou gelden. Wat draagt dit in de ogen van het zorgkantoor bij aan duurzame zorg als het in feite gewoon een kaasschaaf methode is en het niet uitnodigt om echt te gaan voor een meerjareninvesteringen in de bedrijfsvoering om juist de transitie van de zorg mogelijk te maken	U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Deze vraag zullen we daarom niet beantwoorden. Ter toelichting: voor een zorgaanbieder is het voordeel van het afspreken van een meerjarige dalende tarieflijn, naast dat u een bijdrage levert aan het toekomstbestendig houden van de langdurige zorg, dat u meerjarige zekerheid ontvangt omtrent het door u te ontvangen tariefpercentage.
117	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	Plannen uit 2022 mogen niet opnieuw ingediend worden. Wanneer er bewust gekozen is voor een meerjaren visie voor verandering van de zorg exploitatie waar een overkoepelend plan op ligt kunnen deelplannen dan wel worden ingediend?	Zoals is beschreven in het inkoopbeleid is het niet mogelijk om een plan waarvoor in 2022 al een tariefsaanpassing is gedaan, opnieuw in te dienen voor 2023. Het is wel mogelijk om een nieuw plan in te dienen om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing.

118	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	Hoe denkt het zorgkantoor te kunnen beoordelen of er nog operationele verbeteringen mogelijk zijn? Welke criteria worden daar bij gebruikt en hoe is de zelfstandigheid van de zorgaanbieder daar bij gewaarborgd?	Uw vraag lijkt te gaan over de hardheidsclausule. Als de gehanteerde tariefsystematiek een gevolg heeft dat voor uw organisatie onvoorzien en onredelijk benadelend is en er door de tariefsystematiek effecten optreden die onverwacht en nadelig zijn voor uw organisatie, dan kunt u als individuele aanbieder in uitzonderlijke gevallen een beroep 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 het voor u geldende tariefpercentage voor uw organisatie niet kostendekkend is. Als u gebruik maakt van de hardheidsclausule nemen we uw financiële positie mee en beoordelen of er nog operationele verbeteringen mogelijk zijn. Dit nemen we mee als we beoordelen of en welke afspraken we maken op basis van de hardheidsclausule. In het inkoopbeleid in het hoofdstuk 'Tariefsystematiek' beschrijven we hoe u gebruik kan maken van de hardheidsclausule en welke informatie u hiervoor moet indienen.
119	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	Onderdeel goed werkgeverschap. Hoe rijmt het zorgkantoor de opmerking dat er aandacht binnen de zorgaanbieder moet zijn voor administratieve lasten terwijl het zorgkantoor door de manier van inkopen (plannen maken voor opslagen) zorgt voor extra administratieve lasten (en daardoor kosten) voor de zorgaanbieder?	Als VGZ Zorgkantoor zetten we in op maatwerk in plaats van het toekennen van een standaard opslag. Wij zijn van mening dat we met bieden van maatwerk meer tegemoet kunnen komen aan de behoefte van de cliënt en u als zorgaanbieder. We maken daarbij constant de afweging tussen administratieve lasten en het belang van een optimale inzet van de beschikbare middelen. Wij verwachten van u dan ook geen uitgebreide plannen. Wel verwachten wij van u dat u een SMART voorstel indient die ten minste de vragen beantwoord die u kunt vinden in het hoofdstuk 'Voorbereiding inkoopgesprek' en bij uw inschrijving via VECOZO. Zo zorgen we ervoor dat we het goede gesprek met elkaar kunnen voeren.

120	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	Onder de voorwaarden wordt een kwaliteitsplan genoemd. Onze organisatie stelt echter geen document meer op onder die noemer. Er wordt continu aan kwaliteit gewerkt, nieuwe doelstellingen gemaakt. Locaties werken met een verbeterlogboek en teamplannen. Onze organisatie werkt sinds dit jaar met een groot projectplan wat voortdurend wordt bijgesteld en aangevuld, in plaats van een jaarplan. Alles met de intentie om flexibel en in beweging te blijven. Een statisch plan remt ons in onze doorontwikkeling. Is het mogelijk dat rekening wordt gehouden met de PDCA zoals wij die hebben ingericht en dat wij daarom een actueel projectplan aanleveren zoals hierboven beschreven?	U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Deze wordt niet beantwoord. Bespreek met uw zorginkoper en/of kwaliteitsexpert hoe u dit proces gezamenlijk kunt inrichten.
121	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Vorbereiding inkoopgesprek	In 2022 zijn door onze organisatie meerjarige projecten ingediend t.b.v. de inkoopthema's Voldoende beschikbare goede zorg en zorg dichtbij huis en gehonoreerd met ophoging van het richttarief. Mogen we ervan uitgaan in het kader het opbouwen van een onderlinge duurzame relatie dat de continuering van deze meerjarige projecten in 2023 opnieuw voor de inkoopthema's en de ophoging van het richttarief gelden? Graag uw antwoord en toelichting	U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Deze wordt niet beantwoord. Ter toelichting: het is mogelijk om meerjarige afspraken te maken over de inhoud. Indien u een goed voorstel heeft voor een meerjaren afspraak, gaan we hierover graag met u in gesprek. Het is echter niet mogelijk om een plan waarvoor u in 2022 al een tariefsaanpassing heeft ontvangen opnieuw in te dienen voor een tariefsaanpassing in 2023.
122	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Tariefsystematiek	Er wordt gesproken over een tarief van 0 tot 0,2%. Betekent dit dat er sprake is van een range waarbij het ook mogelijk is dat er een % van 0,1 toegekend wordt?	U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Deze vraag wordt niet beantwoord.
123	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_GZ_2023	Tariefsystematiek	In hoeverre houdt u rekening met specifieke specialistische functies van zorgaanbieders in de regio? Bij voorbeeld met een diagnostische of specialistische behandel functie op het snijvlak van Jeugdwet, LTA en WLZ. Of verwacht u van deze instellingen dat zij eveneens plannen indienen om een passend tarief te verkrijgen?	U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Deze wordt niet beantwoord. Ter toelichting: als VGZ Zorgkantoor zetten we in op maatwerk in de regio. Dat resulteert in gedifferentieerd inkopen op basis van de regionale situatie. Hierbij houden we rekening met uw rol in de regio en hebben we oog voor uw bedrijfsvoering. Om in aanmerking te komen voor een tariefsaanpassing, moeten alle zorgaanbieders (ook specialistische zorgaanbieders) een aantal stappen doorlopen. Deze zijn toegelicht in het hoofdstuk 'Vorbereiding inkoopgesprek'.
124	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	pagina 17 meerjaren afspraken op een frictie. Is dit op basis van de tariefsaanpassing op NZa tarieven 2023?	Wij begrijpen uw vraag niet en kunnen deze daarom niet beantwoorden.

125	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 3: Zorg dichtbij huis	pagina 25. komt er een format voor een business case?	Voor het thema Zorg dichtbij huis hoeft u geen business case aan te leveren, maar vragen we u om een SMART voorstel in te dienen dat ten minste de vragen beantwoordt die u kunt vinden in het hoofdstuk 'Voorbereiding inkoopgesprek'. Zo zorgen we ervoor dat we het goede gesprek met elkaar kunnen voeren. Wij vragen u om uw voorstel toe te voegen bij de VECOZO inschrijving. De vragen die u in ons inkoopbeleid vindt, staan ook vermeld in de vragenlijst die u dient te doorlopen in VECOZO.
126	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023		Alle vragen gesteld door de andere partijen mag u veronderstellen als een vraag gesteld door Omring.	De mogelijkheid tot bezwaar maken geldt alleen voor vragen die door de individuele aanbieder zelf zijn gesteld.
127	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 6: Duurzaamheid	u schrijft op pagina 31 "wat verwachten we van u?". Ons is niet duidelijk op welke moment en op welke manier wij de gevraagde informatie (commitment) moeten aanleveren.	Het klopt dat er voor de meeste zaken geen harde deadline aan is gekoppeld. We willen zorgaanbieders de ruimte geven om op een voor hen geschikt moment aan de slag te gaan met het oppakken van de gevraagde acties. U kunt deze informatie delen met de zorginkoper. Indien nodig zal deze de beleidsonwikkelaar duurzaamheid betrekken bij het gesprek over duurzaamheid.
128	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	We zien fors stijgende lasten bijv. op het gebied van energie. Als we hierdoor in de problemen komen, kunnen we dan een beroep doen op de hardheidsclausule? En kan dit beroep ook later dan 1 september 2022 worden kenbaar gemaakt?	Als de gehanteerde tariefsystematiek een gevolg heeft dat voor uw organisatie onvoorzien en onredelijk benadelend is en er door de tariefsystematiek effecten optreden die onverwacht en nadelig zijn voor uw organisatie, dan kunt u als individuele aanbieder in uitzonderlijke gevallen een beroep 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 het voor u geldende tariefpercentage voor uw organisatie niet kostendekkend is. Als u gebruik maakt van de hardheidsclausule nemen we uw financiële positie mee en beoordelen of er nog operationele verbeteringen mogelijk zijn. Dit nemen we mee als we beoordelen of en welke afspraken we maken op basis van de hardheidsclausule. In het inkoopbeleid in het hoofdstuk 'Tariefsystematiek' beschrijven we hoe u gebruik kan maken van de hardheidsclausule en welke informatie u hiervoor moet indienen. Als u een beroep doet op de hardheidsclausule, moet u het ingevulde aanvraagformulier uiterlijk 30 september 2022 naar het zorgkantoor sturen.

129	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Vorbereiding inkoopgesprek	Op het moment van inschrijving staat het tariefpercentage nog niet vast. Wat is onze positie indien wij na inschrijving menen dat het voor onze organisatie vastgestelde tariefpercentage niet passend is. Kunnen wij onze inschrijving dan intrekken zonder schadeplichtig te worden? Zo nee, waarom niet?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid en wordt daarom niet beantwoord.
130	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	Volgens uw inkoopdocument worden wij pas op 22 oktober op de hoogte gesteld van het voor ons geldende tariefpercentage. Dat is zeer laat. Wij zullen mogelijk immers onze bedrijfsvoering moeten aanpassen naar aanleiding van het toegekende tariefpercentage. Als wij het niet met het toegekende percentage eens zijn en daartegen bezwaar maken, komt de duidelijkheid nog later. Wij dringen er bij u op aan dat u het tariefpercentage uiterlijk in september aan ons bekendmaakt. Zal u aan dit verzoek voldoen? Zo nee, waarom niet?	U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Deze wordt niet beantwoord. Ter toelichting het volgende: zoals in het inkoopbeleid is beschreven, ontvangt u uiterlijk 22 oktober a.s. de voorlopige gunning. Het is voor ons niet mogelijk om de voorlopige gunning in september af te geven.
131	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	De voorzieningenrechter Den Haag heeft in het vonnis d.d. 1 oktober 2020 bepaald dat de zorgkantoren reële tarieven dienen vast te stellen waarbij rekening is gehouden met de sectorale uitvoeringswerkelijkheid en de kostprijs van de te leveren zorg door een redelijk efficiënt functionerend aanbieder tot uitgangspunt moet worden genomen. - Heeft het Zorgkantoor onafhankelijk onderzoek (laten) verrichten naar de regionale gemiddelde kostenstructuur voor alle V&V producten, bijvoorbeeld door middel van een benchmarkonderzoek? Zo ja, dan ontvangen wij graag de uitkomsten van dit onderzoek. Ook vernemen wij dan graag in welke mate bij het uitgevoerde onderzoek is afgeweken van het kostprijsonderzoek langdurige zorg van de NZa. - Zo nee, op welke wijze heeft het Zorgkantoor rekening gehouden met de regionale kenmerken van onder meer de zorginfrastructuur, de populatie-opbouw en gezondheidsproblematiek bij het vaststellen van dit tarief?	Het richttarief is ongewijzigd. U kunt alleen vragen stellen over gewijzigde delen van het inkoopbeleid.

132	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Voorbereiding inkoopgesprek	<p>Er wordt een dialoog/inkoopgesprek met de zorgaanbieder gevoerd over het vast te stellen richttariefpercentage. Het richttariefpercentage kan naar beneden worden bijgesteld. In het inkoopdocument is aangegeven dat in het gesprek onder meer wordt gekeken naar spiegelinformatie, reserves, liquiditeit en solvabiliteit.</p> <p>1. Moeten wij hieruit begrijpen dat positieve bedrijfsresultaten in het verleden en spiegelinformatie, reserves, liquiditeit en solvabiliteit aanleiding kunnen zijn voor het zorgkantoor om te besluiten een lager richttariefpercentage dan 95,8% toe te kennen?</p> <p>2. Als het antwoord op vraag 1 'ja' is, kunt u aangeven op basis van welke objectieve parameters u beoordeelt of een lager richttariefpercentage wordt vastgesteld? Welke rol spelen spiegelinformatie, reserves, liquiditeit en solvabiliteit daarbij?</p> <p>3. Als het antwoord op vraag 1 'ja' is, kunt u aangeven op welke wijze het Zorgkantoor bij de vaststelling van een lager richttariefpercentage rekening houdt met het feit dat sommige gerealiseerde besparingen het gevolg zijn van bijzondere omstandigheden zoals personeelskrapte, die in het kader van een bestendige gezonde bedrijfsvoering en verantwoord personeelsbeleid niet als duurzaam kwalificeren?</p> <p>4. Als het antwoord op vraag 1 'ja' is, hoe ziet u dit in het kader van uw verplichting om reële tarieven te hanteren?</p> <p>5. Als het antwoord op vraag 1 'ja' is, dan maken wij hierbij uitdrukkelijk bezwaar tegen het feit dat onze bedrijfsresultaten aanleiding kunnen zijn om een lager tariefpercentage te hanteren.</p>	<p>Het richttarief is het vertrekpunt van het inkoopgesprek. Daarnaast kopen we gedifferentieerd in op basis van de regionale situatie. Hierbij houden we rekening met uw rol in de regio en hebben we oog voor uw bedrijfsvoering. Uiteraard is het ook mogelijk om een lager tarief dan het richttarief af te spreken. Dit doen wij bijvoorbeeld als u zelf aangeeft dat een lager tarief mogelijk is, of als uw bedrijfsresultaten daar aanleiding toe geven. De inkoper gaat hierover altijd met u in gesprek en hier bestaat de mogelijkheid om uw bedrijfsresultaten toe te lichten.</p>
133	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 3: Zorg dichtbij huis	<p>Binnen de gemeente 's-Hertogenbosch loopt tot en met 2022 het project Social Trial (Sociale benadering). Waar is dit voor 2023 in het inkoopbeleid opgenomen?</p>	<p>Uw vraag gaat niet over het inkoopbeleid 2023. Meer informatie over de social trial kunt u vinden op de website: https://www.cooperatievgz.nl/cooperatie-vgz/zinnige-zorg/ouderenzorg.</p>
134	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 6: Duurzaamheid	<p>Ik lees dat in 2023 niet gedifferentieerd wordt op het tarief voor NHC en NIC. Betekent dit dat het tarief NHC en NIC 2023 in euro's niet verlaagd wordt? Er zijn nl signalen dat de NZA bezig is om het max NHC en NIC tarief te verlagen.</p>	<p>Het beleid rondom NHC/NIC is ongewijzigd ten opzichte van 2022. Dat betekent dat wij in 2023 niet gaan differentiëren op het NHC/NIC tarief en wij 100% blijven vergoeden van het vigerende NZa tarief.</p>

135	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Vorbereiding inkoopgesprek	Wat houdt de resultaatverplichting in? Moet het doel worden behaald of moeten de werkzaamheden tbv dat doel worden behaald? Als voorbeeld het verlagen van het ziekteverzuim: moet de verlaging van het ziekteverzuimpercentage dan behaald zijn, of moeten de werkzaamheden om het ziekteverzuimpercentage te verlagen, gedaan zijn? Wat als de verlaging van het verzuimpercentage door externe factoren niet kan worden gerealiseerd?	We maken voor 2023 resultaatafspraken met u. We verwachten dat de zorgaanbieder de resultaten meet en inzichtelijk maakt. Er is geen algemene richtlijn voor het meten van de resultaten, aangezien het maatwerkafspraken zijn, deze variëren tussen zorgaanbieders. Gedurende het jaar gaan we met u in gesprek over uw inspanningen en de behaalde resultaten, deze beoordelen we op basis van redelijkheid en billijkheid.
136	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Vorbereiding inkoopgesprek	Bij het maken van de tariefafspraken gebruikt het Zorgkantoor spiegelinformatie. Wij als zorgaanbieder zouden ook graag deze spiegelinformatie ontvangen.	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid. Ter toelichting: de spiegelinformatie delen we bij het inkoopgesprek met u over het tarief.
137	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	Voor 2023 staat er een 100% vergoeding van NHC en NIC, nog geen generieke afslag. Gezien de opgave ivm vastgoed(ontwikkeling) en ook de verduurzaming van vastgoed, waarvan u zelf ook het belang benadrukt: Wat is hierin de verwachting op de periode ná 2023. Blijft dit 100%? Onderhandelbaar? of blijft het 100% van een ander tarief?	Wat de vergoeding voor NHC/NIC wordt na 2023 is nog niet bekend.
138	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	In 2023 geen differentiatie op tarief voor NHC en NIC. Op basis van vastgoedbeleid en of meerjarenplan gaat Zorgkantoor in gesprek met aanbieder. Hoe ziet u dit gesprek voor u? Wat is hierin concreet uw rol, het mandaat en de bevoegdheden? Wat is het doel van het "in gesprek gaan over uw vastgoed"	Passende huisvesting bepaalt voor een belangrijk deel de kwaliteit van mensen met een langdurige zorgvraag. Wij zien het als een gezamenlijke uitdaging om voldoende, passende huisvesting te realiseren dat tegemoet komt aan de behoefte van de client. In algemene zin is het de rol van het zorgkantoor om een doelmatige inzet van de beschikbare middelen te stimuleren om te borgen dat nu en in de toekomst in alle regio's voldoende passende huisvesting beschikbaar is.
139	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	Wanneer krijgen de zorgaanbieders de spiegelinformatie te zien? En hoe wordt er bepaald met welke organisaties er gespiegeld gaat worden.	U stelt een vraag over ongewijzigd beleid. Ter toelichting het volgende: We zetten bepaalde gegevens van u naast de gegevens van andere aanbieders in dezelfde sector en regio. De spiegelinformatie betrekken wij bij het inkoopgesprek met u over het tarief.

140	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	4,2% wordt niet automatisch goedgekeurd, dit gaat naar de regio als regionale regelruimte. Inzet verloopt via transitie (regio) tafel. Per wanneer kunnen plannen worden ingediend? Hoe is inzichtelijk wat het totale budget op basis van die 4,2% is en hoe deze middelen worden verdeeld over de diverse plannen? Per welke (sluitings)datum worden middelen toegevoegd aan de algemene contracteerruimte?	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt niet beantwoord.
141	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 6: Duurzaamheid	VGZ legt in haar inkoopbeleid de focus op circulariteit en verduurzamen van vastgoed. Het blikveld wordt de komende jaren verder uitgebreid. Kunt u dit concretiseren, wat is uw blikveld, wat is uw rol, wat is de rol van de aanbieder en waar liggen bevoegdheden van het zorgkantoor inzake vastgoed? Juist het ontwikkelen en uitvoeren van beleid is toch aan de individuele aanbieder?	In het nieuwe meerjaren inkoopbeleid van 2024 zullen we een verdere toelichting geven over hoe wij een bijdrage willen leveren aan het verduurzamen van de zorgsector. Uiteraard zal de zorgaanbieder beleid moeten uitvoeren, maar graag ondersteunen wij de zorgaanbieders hierbij door kennisdeling en het delen van groene voorbeelden. Wij willen dit dus graag in samenwerking met de zorgaanbieder doen.
142	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 2: Voldoende beschikbare goede zorg	VGZ wil beschikken over voldoende MGZ om daarmee te kunnen voldoen aan zorgplicht voor haar cliënten. Kunt u bevestigen dat dit dus ook betekent dat er meer ruimte is voor ZZP mét behandeling?	Samen met zorgaanbieders willen we zorgen voor voldoende MGZ om te kunnen voldoen aan de zorgplicht voor onze cliënten. Als u knelpunten of acute situaties in uw regio ervaart, dan verzoeken we u om ons hierover te informeren. We maken afspraken met u over hoe u de MGZ regionaal oppakt en borgt.
143	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	We zijn een kleinschalige woonvoorziening met 16 bedden voor dementerenden (VVT beschikkingen) en 8 bedden voor mensen met een beperking. (VG beschikkingen). Krijgen we bij omzetting van pgb indicaties naar VPT indicaties te maken met zowel inkopers VVT als ook inkopers VG of kan 1 inkoper namens bijde "richtingen" als contactpersoon optreden naar ons toe?	U krijgt één vast contactpersoon (inkoper) vanuit VGZ Zorgkantoor.
144	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	Wij zijn vanaf 2015 een WLZ PGB gefinancierde kleinschalig woonvoorziening. Als onze cliënten hun indicatie omzetten naar een VPT, worden we dan voor het zorgkantoor een nieuwe aanbieder, of vallen we onder de bestaande zorgaanbieders? Alle cliënten hebben op dit moment een PGB afspraak via VGZ.	Voor de inschrijving wordt u beoordeeld als nieuwe zorgaanbieder. Bij de inschrijving kunt u het proces voor nieuwe aanbieder doorlopen. Op onze website vindt u hierover uitgebreide informatie: https://www.vgz-zorgkantoren.nl/zorgaanbieders/contracteren/nieuwe-zorgaanbieders

145	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Tariefsystematiek	Er wordt een landelijk, en ook door VGZ, voor 2023 een richttarief gehanteerd van 95,8% van het maximum Nza-tarief. Daar zijn wij het niet mee eens, daar maken wij bezwaar tegen. Wij zien graag dat u het Nza-tarief hanteert. Waarom hanteert u dat tarief niet? De Nza heeft deze tarieven toch niet voor niets berekend?	U kunt alleen vragen stellen over gewijzigd beleid. Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid en wordt niet beantwoord.
146	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 6: Duurzaamheid	Per thema, zo ook op het thema duurzaamheid, somt u een aantal verwachtingen op. Wat is de status van deze verwachtingen? Zijn dit inkoopwensen, of inkoopvoorwaarden? Wat zijn de consequenties als wij niet, of niet volledig, voldoen aan deze verwachtingen?	In het inkoopbeleid van 2023 is geen tariefsaanpassing gekoppeld aan het thema Duurzaamheid. Afspraken op dit thema kunnen alleen tot een tariefsaanpassing leiden als u inzet op duurzaamheid via een Zinnige Zorg- of FIT-initiatief. Aan de hand van de verwachtingen die we in het Inkoopbeleid noemen, kunt u het gesprek over duurzaamheid met uw inkoper aan gaan.
147	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	U geeft aan dat bij het clickmoment een deel van de contracteerruimte ingezet wordt. Daarmee geeft u aan dat er ook een deel niet ingezet wordt. Hoe en wanneer kunnen de zorgaanbieders beschikken over het deel dat niet tijdens de click ingezet wordt? En wanneer krijgen wij daar zekerheid over?	Worden de middelen niet ingezet? Dan blijven de middelen beschikbaar voor de productie 2023 en zullen uiterlijk bij de herschikking worden ingezet.
148	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Thema 4: Duurzaam betaalbare zorg	Op dit thema geeft u aan dat wij een meerjarenafpraak kunnen maken. Hoe verhoudt deze meerjarenafpraak zich tot de duur van de overeenkomst, t/m 31 december 2023? Kan een mogelijke meerjarenovereenkomst meegenomen worden in de afspraken obv het nieuwe beleid per 2024?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid. Ter toelichting: de meerjarenafpraak wordt verwerkt in de overeenkomst voor 2024.en eventueel volgende.

149	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	<p>U vraagt aanbieders om de inschrijving via de inschrijfmodule van VECOZO zorginkoopportaal in te dienen. Om toegang tot het zorginkoopportaal te krijgen is het voor nieuwe zorgaanbieders een vereiste om in het bezit te zijn van een AGB-code. Deze dient de zorgaanbieder aan te vragen via Vektis. Vektis kampt met flinke achterstanden waardoor het aanvragen van een AGB-code minimaal 8 weken in beslag neemt. Op het moment dat Vektis nog een vraag heeft over de aanvraag, dan start deze doorlooptijd opnieuw na het stellen van de vraag door Vektis. Sinds het huidige kalenderjaar is het echter pas mogelijk om een AGB-code aan te vragen bij Vektis wanneer aanbieder in bezit is van een Wtza-vergunning. Zelfs als de aanbieder onder het overgangsrecht van de Wtza valt vereist Vektis dat aanbieder eerst het traject voor de Wtza-vergunning doorloopt alvorens de AGB-code aangevraagd mag worden. Het beslissen op een aanvraag van deze Wtza-vergunning duurt normaliter 4 weken. De regels omtrent de Wtza zijn echter voor het CIBG ook nog nieuw, waardoor de aanvraag gepaard kan gaan met (onnodige) aanvullende vragen. Na iedere aanvullende vraag start de doorlooptijd van 4 weken opnieuw. Nadat aanbieder de Wtza-vergunning rond heeft en de AGB-code heeft ontvangen, kan pas het proces bij VECOZO gestart worden om toegang te krijgen tot het VECOZO zorginkoopportaal. Ook dit betreft geen eenvoudig proces en vraagt enkele weken tot de toegang tot stand is gekomen.</p> <p>(vervolg op volgende pagina)</p>	<p>Als VGZ Zorgkantoor hebben wij geen invloed op de doorlooptijden van VECOZO en CIBG. U kunt zich echter tijdens de aanvraag van een AGB-code alvast inschrijven zonder AGB-code bij VECOZO, u dient hierbij een verzoek in via ons mailadres inkooplwz@vgz.nl.</p>
-----	------------------------------------	------------------	--	---

149	Regionaal_VGZ_inkoopbeleid_VV_2023	Zorginkoopproces	<p>Dat de Wtza-vergunning, de AGB-code en toegang tot VECOZO benodigd en vereist zijn bij start zorg betwisten wij niet. Echter, als nieuwe aanbieder dit traject doorlopen vóór de inschrijving geeft een onredelijke druk op de aanbieder en heeft tot gevolg dat nieuwe aanbieders – die juist het zorgaanbod in de regio vergroten met innovatieve concepten – de gestelde deadlines niet kunnen halen. Op het moment van inschrijven hebben wij wel de Wtza-toelating rond en verwachten wij ook de AGB-code binnen te hebben. Er zal echter geen tijd meer zijn om de benodigde VECOZO-certificaten aan te vragen, dan wel de certificaten te ontvangen. Wij verwachten dat bij een doorlooptijd van 8 weken van publicatie zorginkoopbeleid tot moment van inschrijven het ook mogelijk is voor nieuwe aanbieders om in deze 8 weken alle benodigde codes aan te vragen en documenten op te stellen. Daar dit momenteel niet mogelijk is vragen wij u een alternatief voor het inschrijven via het VECOZO zorginkoopportaal, zoals het inschrijven per mail. Gaat u daarmee akkoord?</p>	
-----	------------------------------------	------------------	---	--