

# Transformatie en daadkracht voor duurzame toegankelijke langdurige zorg

Regionaal Inkoopkader Wlz 2024 – 2026

Sector V&V

# Agenda

1. Opening en welkom
2. Terugblik
3. Landelijke visie op de langdurige zorg 2024-2028
4. Van landelijke visie naar regionale visie en beleid

Ruimte voor reactie en vragen van zorgaanbieders

5. Pauze
6. Regionale visie per sector
7. Inkoopmethodiek Menzis

Ruimte voor reactie en vragen van zorgaanbieders

8. Planning en procedure

# Opening en welkom

# Opening en welkom

- Welkom
- Even voorstellen
- Afspraken tijdens de sessie
  - Vragen kunnen tussentijds of aan het einde van een onderdeel gesteld worden. Graag naam en organisatie vermelden.
- Er wordt een verslag gemaakt per sector en gepubliceerd op [onze website](#)

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Terugblik

# Terugblik

- Eerder heeft Menzis er voor gekozen om de Wlz aanbieders voor vijf jaar te contracteren.
- Afgelopen vijf jaar veel ontwikkelingen, waardoor een korter beleid meer recht doet.
- Het nieuwe beleid bouwt voort op de ontwikkelingen die we hebben doorgemaakt.
- We sluiten met het nieuwe beleid meer aan bij de landelijke visie, beweging en tarief.

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Terugblik op 2021/2022

- In februari 2022 input opgehaald middels (digitale) regiobijeenkomsten. Deze input was van toegevoegde waarde voor het nieuwe beleid 2024 e.v. en voor het opstellen van gezamenlijke waarden
- Input opgehaald bij cliëntenraden, cliëntpanels en ledenraad
- Mailingen
- Periodiek overleg met regiomanagers/inkopers
- Toegang van de GGZ tot de Wlz in 2021



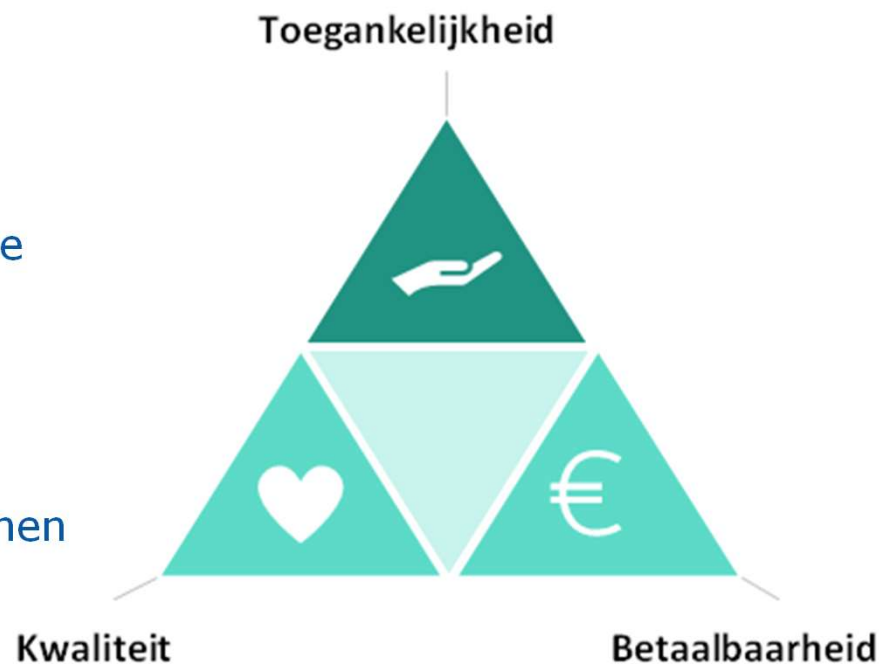
*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Landelijke visie op de langdurige zorg 2024-2028



# Aanleiding

- Vergrijzing en een toenemend personeelstekort zorgen voor uitdagingen die de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg onder druk zetten.
- Samen moeten we de komende jaren transformeren om duurzaam toegankelijke langdurige zorg te borgen.
- Met dit inkoopbeleid leggen we een sterk fundament om deze transformatie samen met zorgaanbieders aan te gaan, en belonen we zorgaanbieders met daadkracht.



*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Akkoorden over toekomst van de zorg

## Programma Wonen, Ondersteunen en Zorg voor Ouderen (WOZO)

- samen vitaal ouder worden
- sterkere basiszorg voor ouderen
- passende Wlz-zorg
- wonen en zorg voor ouderen
- arbeidsmarkt en innovatie

## Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)

- regionale aanpak op het gebied van preventie, gezondheid en sociale basis

## Programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt e Zorg (TAZ)

- ruimte voor innovatie werkvormen
- ruimte voor behoud van medewerkers
- ruimte voor leren en ontwikkelen

## Integraal Zorgakkoord (IZA)

- sterkere focus op preventie en rol van de patiënt
- sterkere regionale samenwerking
- sterkere focus op digitalisering en gegevensuitwisseling



Rijksoverheid



*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Vier bewegingen uit de landelijke inkoopvisie

## Zelf als het kan



Vergroten van de zelfredzaamheid door de juiste zorg en ondersteuning

## Thuis als het kan



Stimuleren van de inzet van zorg in de thuisomgeving

## Digitaal als het kan



Sturen op de inzet van innovaties om de zorg te ondersteunen

## Passend zorgaanbod



Organiseren van een passend zorgaanbod voor complexe en kwetsbare doelgroepen

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Vier thema's uit de landelijke inkoopvisie

## Innovatie

Implementeren van innovaties die bij andere zorgaanbieders bewezen succesvol zijn.

## Kwaliteit

Goede zorg en ondersteuning die is afgestemd op behoeften en wensen van cliënten (binnen de grenzen van toegankelijkheid en betaalbaarheid).

## Verduurzaming

Versnellen en monitoren van de verduurzaming van de zorgsector.

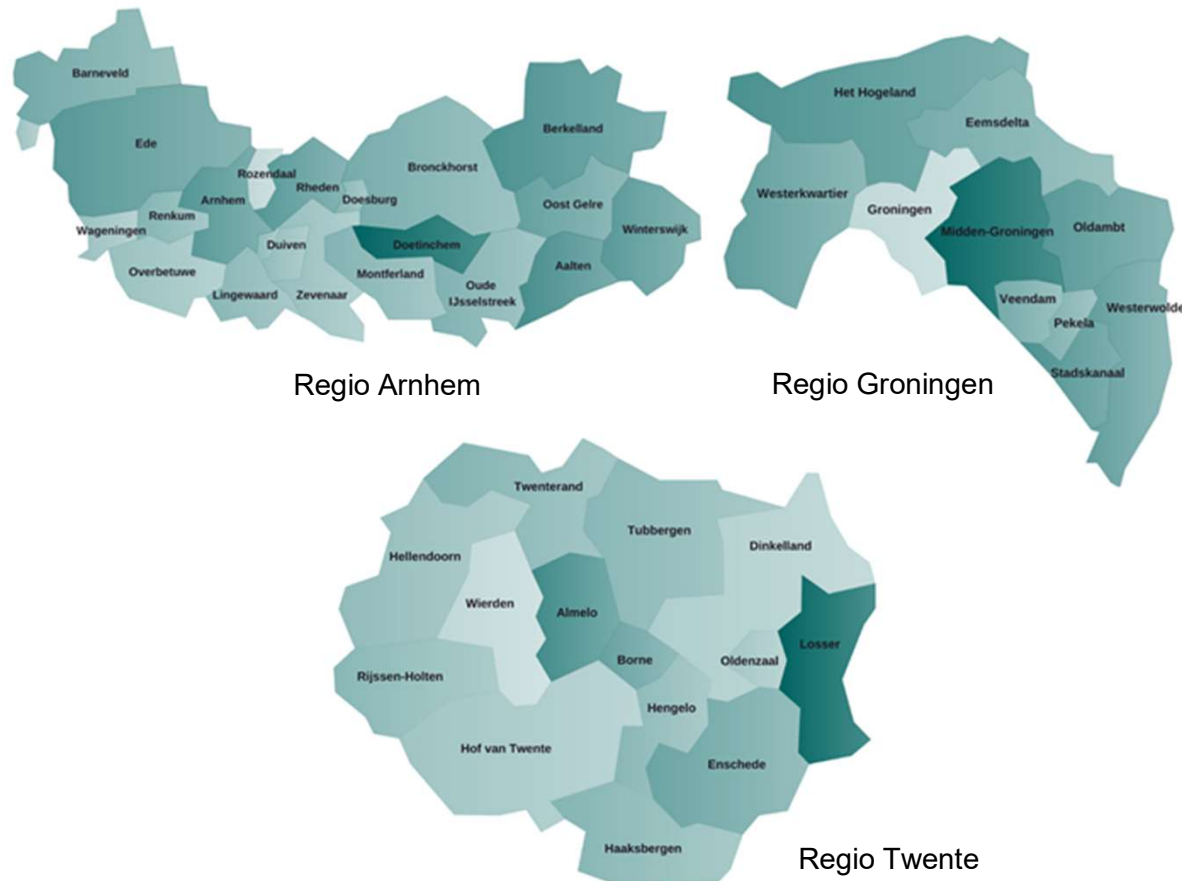
## Bedrijfsvoering

Meedenken over een gezonde toekomstbestendige bedrijfsvoering van de zorgaanbieder en bieden van de gewenste ondersteuning waar mogelijk.

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Van landelijke visie naar regionale visie en beleid

# Regionaal inkoopbeleid voor regio's Groningen, Twente en Arnhem



*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Het beleid van Menzis sluit aan bij de landelijke visie



Menzis staat voor toegankelijke en betaalbare langdurige zorg van goede kwaliteit voor iedereen die het nodig heeft. Nu en in de toekomst.



We geloven in een grotere zelfredzaamheid van de cliënt en zetten in op de bewegingen 'zelf als het kan' en 'digitaal als het kan'. Daarnaast zetten we in op samenwerking tussen domeinen.



We stimuleren MPT en (geclusterde en gespikkelde) VPT voor doelgroepen waarvoor dit geschikt is: 'thuis als het kan'. Daarnaast richten we ons op passende zorg voor complexe cliënten.



De zorg moet doelmatig zijn. Groeiende zorgvraag en personeelskrapte vragen (zowel intra- als extramuraal) een andere kijk op inzet van middelen in de zorg.

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Onze invulling van de vier bewegingen

## Zelf als het kan



We verwachten van zorgaanbieders dat zij waar mogelijk de zelfredzaamheid van de cliënt en de inzet van de omgeving vergroten.

## Thuis als het kan



We bevorderen de leveringsvormen voor MPT en (geclusterde en gespikkelde) VPT voor cliënten waarvoor dat passend is.

## Digitaal als het kan



We zetten in op groei in digitale zorg en stimuleren aanbieders om het gebruik van bewezen innovaties verder op te schalen.

## Passend zorgaanbod



We zetten in op voldoende specialistisch zorgaanbod voor complexe doelgroepen dat op een passende plaats geleverd wordt.

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*



# Onze invulling van de vier thema's

## Innovatie

We stimuleren de implementatie en opschaling van bewezen effectieve innovaties, zowel op het gebied van het leveren van zorg als arbeidsbesparende technologieën.

## Kwaliteit

We zetten in op verantwoorde en doelmatige zorg, waarbij de wensen van de cliënt zorgvuldig in acht worden genomen.

## Verduurzaming

We verwachten dat zorgaanbieders zich houden aan de Green Deal Duurzame Zorg 3.0.

## Bedrijfsvoering

We verwachten dat zorgaanbieders op een efficiënte wijze personeel en financiële middelen inzetten om doelmatige zorg te leveren.

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Bedrijfsvoering

## Doelmatigheid

- Organisatie van zorg kan slimmer en bedrijfsvoering moet efficiënter.
- 2022: Menzis gestart met pilot waarin zorgaanbieders V&V spiegelinformatie kregen over doelmatigheid van verleende zorg (via een trusted third party).
- Menzis verwacht dat alle zorgaanbieders (alle sectoren) zich aansluiten bij het vervolgtraject 'doelmatigheidsverbetering'.
- Menzis verwacht daarbij dat zorgaanbieders zich inspannen om van elkaar te leren.

*Voorbeelden spiegelinformatie: geleverde zorg, kosten van geleverde zorg per uur en personele inzet*

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

Vragen?

Pauze

# Visie op de V&V

# De vier bewegingen voor de V&V

## 1. Zelf als het kan:



- We verwachten dat Advanced Care Planning (ACP) centraal staat in het zorgproces.
- We stimuleren de inzet van reablement advies, instructie en voorlichting
- We stimuleren de inzet van informele zorg en aandacht voor voorzieningen die langer thuis wonen mogelijk maken.

## 2. Thuis als het kan:



- We stimuleren instroom via MPT en VPT.
- We stimuleren geclusterd en gespikkeld MPT en VPT.
- Uitbreiding van verpleegzorg is alleen mogelijk via MPT en VPT

## 3. Digitaal als het kan:



- We verwachten dat aanbieders bewezen technologieën in gaan zetten.
- We verwachten dat aanbieders zich ook inzetten daar waar kan voor ontwikkeling nieuwe technologieën

## 4. Passend zorgaanbod:



- We stimuleren dat zorgaanbod voor specialistische doelgroepen gecentreerd wordt.
- Zorgaanbieders die deze zorg leveren hebben een regionale functie (bijvoorbeeld behandeldienst) en borgen samenwerking met zorgaanbieders die deze zorg niet kunnen bieden.

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Thuis als het kan

## Verpleeghuisplekken

- Door de minister van VWS wordt het aantal verpleeghuisplekken in Nederland vastgezet op 130.000.
- De overige verpleegzorg vindt plaats op basis van scheiden van wonen en zorg via MPT en VPT.
- Menzis stimuleert bouwinitiatieven voor ouderen die leiden tot ontmoeten.

## Gevolgen voor zorgaanbieders:

- We stellen in 2023 het aantal verpleeghuisplekken per zorgaanbieder vast.
- Van belang is dat kwalitatief goed aanbod van verpleeghuisplekken beschikbaar blijft in de regio.

## 2. Thuis als het kan:



- We stimuleren instroom via MPT en VPT.
- We stimuleren geclusterd en gespikkeld MPT en VPT.
- uitbreiding van verpleegzorg is alleen mogelijk via MPT en VPT.

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Modules V&V

## 1. Zelf als het kan

- E-learning samen langer thuis
- Groepsaanbod Advies, Instructie en Voorlichting (AIV) voor specifieke onderwerpen



## 2. Thuis als het kan

- De zorgaanbieder laat zien te investeren in de groei van geclusterde en gespikkelde woonvormen thuis, zowel MPT als VPT.
- De zorgaanbieder zorgt voor instroom via MPT en VPT.
- De toegewezen opslag hangt mede af van de groei in extramurale woonvormen + de verhouding tussen intra- en extramuraal.
- Module alleen voor MPT en VPT prestaties.



## 3. Digitaal als het kan

- De zorgaanbieder dient een voorstel in voor de inzet van digitale middelen
- Deze inzet dient zich te richten op reeds bestaande innovaties en technologieën



## 4. Passend zorgaanbod

- Module gericht op zorgaanbieders met afspraken voor ZZP prestaties incl. verblijf
- Zorgaanbieder biedt specialistische zorg aan een of meer door Menzis geselecteerde doelgroepen
- Zorgorganisatie beschikt over behandeldienst en stelt deze ter beschikking voor de regio.
- Module alleen voor intramurale prestaties.



*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*



# Inkoopmethodiek Menzis

# Inkoopmethodiek

- Contract voor 3 jaar (2024-2026), mogelijk 2 x 1 jaar verlengen
- Onderscheid in landelijke minimumeisen en Menzis voorwaarden
- Tarieven zijn gebaseerd op landelijk vastgestelde richttariefpercentages, de huidige tarieven van zorgaanbieders en modules.
- Naast deze contractering ook weer transitiemiddelen aan te vragen

*Disclaimer: Menzis kan contractcomponenten aanpassen als onvoorziene externe ontwikkelingen zich voordoen.*

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Landelijk richttariefpercentage

- Landelijk zijn voor elke sector (GZ, GGZ en V&V) richttariefpercentages vastgesteld door de gezamenlijke zorgkantoren.
- Het richttariefpercentage is het tarief dat voor 75% van de zorgaanbieders kostendekkend is.
- Richttarief per sector
  - GGZ: 95,9% NZa
  - GZ: 95,7% NZa
  - V&V: 95,5% NZa

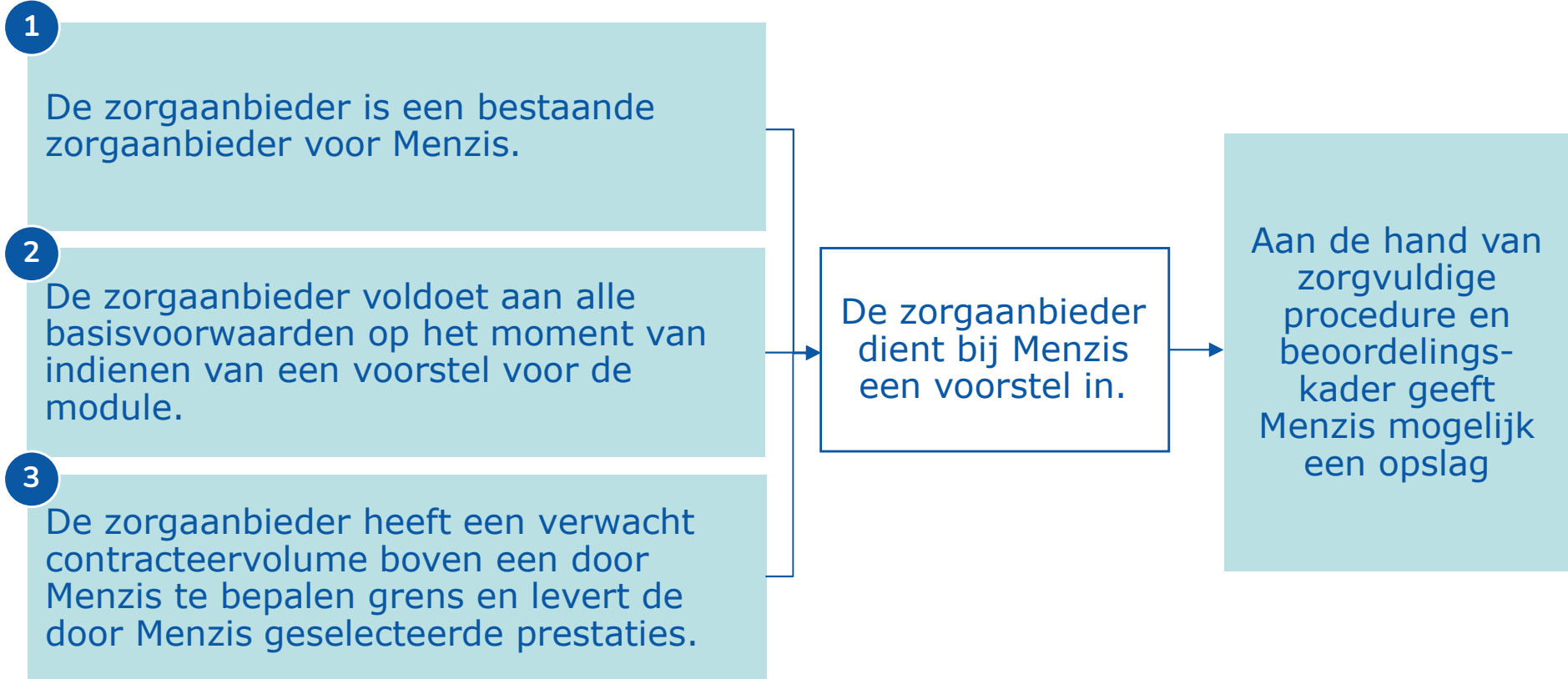
*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Van richttarief naar basistarief

- Voor het richttarief dient een zorgaanbieder te voldoen aan de basisvoorwaarden.
- Deze voorwaarden sluiten aan bij eerdere items op de honoreringslijst en/of de landelijke visie.
  - Dit zijn bijvoorbeeld: Een visie op zorgtechnologie, aansluiten bij green deal 3.0 en deelname aan benchmark en spiegelinformatie.
- Het richttarief kan niet als een minimum of maximum worden beschouwd, de mogelijkheden om onder het richttarief te contracteren worden nog onderzocht. (Niet voldoen aan basisvoorwaarden/ huidig gunnings% onder het richttarief%).

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Opslag op basistarief via modules



*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

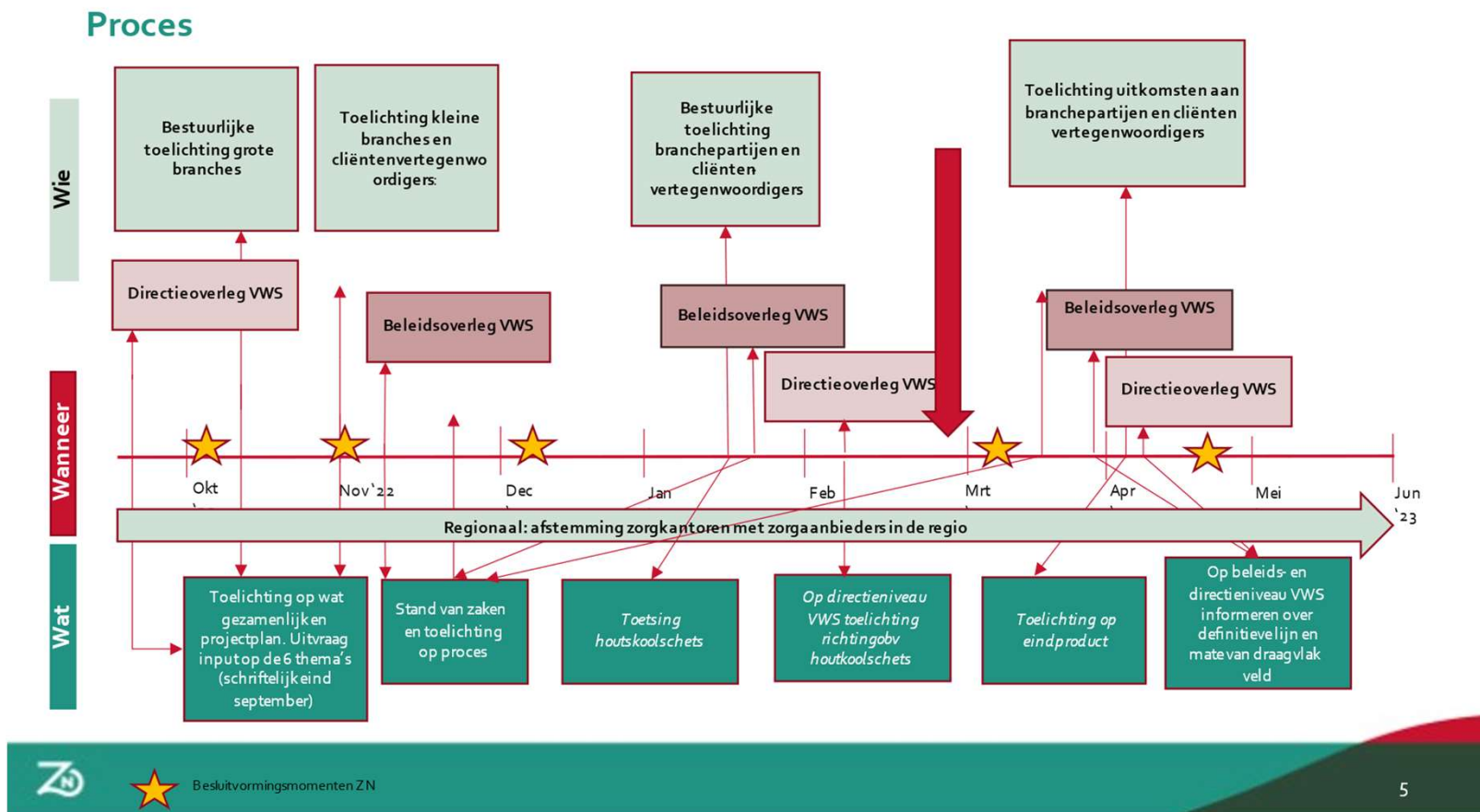
# Criteria en procedure modules

Criteria	Procedure
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Concrete, 'smart' beschrijving van het voorstel passend binnen de module</li><li>2. Omschrijving van de impact en betrokkenheid van cliënten, medewerkers en zorgaanbieders.</li><li>3. Een planning voor 1, 2 of 3 jaar</li><li>4. Een financiële onderbouwing</li><li>5. De belangrijkste risico's</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Eerste beoordeling of de aanbieder in aanmerking komt en het voorstel volledig is</li><li>2. Invulling beoordelingskader door leden van het Menzis inkoopteam</li><li>3. De beoordelingen worden vergeleken, eventuele verschillen worden besproken</li><li>4. Beslissing of onderdelen (on)voldoende zijn. Eventueel volgt een verzoek om aanpassingen</li><li>5. We vergelijken de aanbiedingen en in principe honoreren we de voorstellen die het meest impactvol zijn.</li><li>6. De beoordeling wordt medegedeeld aan de indiener en er worden afspraken gemaakt</li><li>7. Voor goedgekeurde voorstellen wordt de tariefverhoging geïmplementeerd</li></ol>

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Planning en procedure

# Planning zorgkantoren tot 1 juni



*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*



# Planning inkoopprocedure

Fase	Wie	Datum
Publicatie landelijke visie en regionale inkoopkaders	Zorgkantoor	1 juni 2023
Indienen van vragen t.b.v. Nota van Inlichtingen	Zorgaanbieder	Tot uiterlijk 15 juni 2023 12:00
Publicatie Nota van Inlichtingen	Zorgkantoor	30 juni 2023
Inschrijving nieuwe en bestaande zorgaanbieders	Zorgaanbieder	Uiterlijk 28 juli 2023 17:00 uur
Mogelijkheid tot gesprek over contractering en voorwaarden	Zorgkantoor/ Zorgaanbieder	Uiterlijk 29 september 2023 afgerond
Voorlopige contractering	Zorgkantoor	Uiterlijk 20 oktober 2023
Definitieve contractering en indiening budgetformulier bij NZa	Zorgkantoor	15 november 2023

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Inschrijving bestaande aanbieders

- Inschrijven via Mercell (opvolger Negometrix3)
- Indienen bestuursverklaring
- Aanvullende documenten ter onderbouwing enkel op aanvraag
- Indien er wijzigingen plaatsvinden/hebben plaatsgevonden t.o.v. de eerdere inschrijvingsdocumenten en/of overeenkomst dient u dit te melden en eventuele gewijzigde documenten aanleveren.
- Indien u van plan bent nieuw zorgaanbod te ontwikkelen kan hierop een toelichting gevraagd worden.
- Inschrijven op een module, dan ook een voorstel indienen.

*Disclaimer: de landelijke visie en Menzis visie moeten nog worden vastgesteld. De regiobijeenkomsten hebben als doel uw input op te halen*

# Hardheidsclausule

- In de inkoopprocedure wordt de hardheidsclausule opgenomen.
- De hardheidsclausule kan van toepassing zijn als de tariefsystematiek leidt tot onverwachte en onbedoelde of onredelijke negatieve effecten op uw organisatie.
- Het aanvraagformulier hardheidsclausule kan bij ons opgevraagd worden.
- Wij beoordelen uw aanvraag en nemen contact met u op.

# Nieuwe zorgaanbieders

**Voor nieuwe zorgaanbieders geldt dezelfde inkoopmethodiek als voor bestaande aanbieders, op het volgende na:**

- Nieuwe zorgaanbieders ontvangen standaard een afslag.
- Nieuwe zorgaanbieders kunnen zich niet inschrijven voor de modules

*Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij zorgaanbieders die op het moment van inschrijven bij geen enkel zorgkantoor een contract hebben*

Vragen?

# Bedankt voor uw aanwezigheid

## Eigendomsrecht en geheimhouding

Deze presentatie is eigendom van Menzis Zorgverzekeraar N.V. (hierna te noemen: Menzis), bevat bedrijfsinformatie van Menzis en is vertrouwelijk. Het is niet toegestaan deze presentatie of de daarin vervatte informatie te (laten) vermenigvuldigen en/of openbaar te (laten) maken, in welke vorm dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Menzis. Ook voor onderdelen waarvan auteursrechten bij derden berusten geldt dat verdere vermenigvuldiging en/of openbaarmaking niet is toegestaan. Menzis behoudt zich alle (intellectuele eigendoms)rechten voor.

De informatie mag alleen gebruikt worden voor het doel waarvoor de informatie ter beschikking is gesteld, waarbij in het bijzonder geldt dat het gebruik in relatie met branchegenoten uitdrukkelijk is uitgesloten.

