

Aan: Wlz-zorgaanbieders

Onderwerp Inkoopkader Langdurige Zorg 2021-2023
Datum 29 mei 2020
Ons kenmerk B-20-5310

Sparrenheuvel 16
Postbus 520
3700 AM Zeist
030 698 8911
info@zn.nl
www.zn.nl

Geachte heer, mevrouw,

De coronacrisis stelt u voor grote opgaven. Deze crisis vraagt om uw volledige inzet op de dagelijkse zorg. Toch moeten we ook vooruit blijven kijken. We staan in de langdurige zorg voor grote uitdagingen. Ondanks deze roerige tijden, publiceren wij daarom het inkoopkader voor de langdurige zorg 2021-2023.

Dit inkoopkader is de basis voor het regionale inkoopbeleid van zorgkantoren. En daarmee ook voor de manier waarop we aan de slag gaan met de grote uitdagingen waar we samen voor staan. Uit overleg met uw brancheorganisatie is ons gebleken dat het inkoopkader en de invulling die we hieraan geven vragen oproept. Met deze brief willen wij de afwegingen die gemaakt zijn en de gedachten achter het inkoopkader graag aan u toelichten.

Waarom een nieuwe invulling van het inkoopkader?

Het huidige meerjarige inkoopkader loopt af per 2021. Een meerjarig inkoopkader biedt duidelijkheid en continuïteit voor meerdere jaren. Zo geven we middels dit nieuwe meerjarenkader duidelijkheid over de kernelementen passende zorg, innovatie, bedrijfsvoering en duurzaamheid. Maar ook over het zorginkoopproces, hoe we omgaan met nieuwe zorgaanbieders en hoe we afspraken met zorgaanbieders monitoren. Ook is er nu een landelijk basistarief.

Een belangrijk onderdeel van het nieuwe inkoopkader beschrijft de wijze waarop wij invulling willen geven aan maatschappelijke uitdagingen. Voor deze uitdagingen hebben zorgkantoren en zorgaanbieders elkaar nodig. Wij vinden het belangrijk om ruimte te hebben om met u specifieke afspraken te maken over de uitdagingen waar uzelf of uw regio voor staat. De dialoog die we de afgelopen jaren met zorgaanbieders, cliënten en cliëntenraden hebben gevoerd is daarvoor de basis. Deze willen we graag continueren. We geloven dat daarnaast andere prikkels nodig zijn. Door gedifferentieerde tarieven kunnen wij meer maatwerk bieden en kunnen we financiële ruimte creëren om de (regionale) zorg beter te organiseren.

We houden rekening met de coronacrisis, 2021 wordt een overgangsjaar

Het coronavirus legt momenteel een enorme druk op onze gezondheidszorg en in het bijzonder op de zorg voor kwetsbare klanten. Wij vinden het belangrijk dat u zich in deze bijzondere omstandigheden maximaal kunt richten op het leveren van deze zorg. Wij snappen dat al uw tijd en energie nu gaat naar de zorg voor corona-patiënten, het voorkomen van besmettingen en het zoeken naar nieuwe vormen van contact met

naasten en daginvulling van cliënten. Wij achten het daarom niet reëel om het nieuwe inkoopkader volledig in te voeren per 2021, dit zou aandacht en tijd vragen voor het maken van maatwerkafspraken in een periode waar die ruimte er slechts beperkt is. Daarom zien we 2021 als een overgangsjaar. Het inkoopkader is voor het deel van de inkoopsystematiek teruggebracht naar slechts de kern van de tariefsystematiek. Zo houden we rekening met de moeilijke omstandigheden waarin u in 2020 verkeert.

Wat betekent het overgangsjaar voor u?

Het overgangsjaar houdt het volgende in:

Starten met de dialoog

Zorgkantoren willen graag in gesprek met zorgaanbieders over hoe zij invulling gaan geven aan passende zorg, innovatie, bedrijfsvoering en duurzaamheid. We vragen zorgaanbieders om hiervoor een beknopt plan in te dienen. U krijgt de tijd om dit plan op te stellen wanneer de situatie rondom corona weer enigszins is genormaliseerd. Het regionale zorgkantoor informeert u over de planning en de vorm van deze plannen. Na deze aankondiging heeft u twee maanden de tijd om het beknopte plan in te dienen. We willen de dialoog hierover tijdig starten zodat we een eerste stap zetten richting de toekomstige opgave.

Geen differentiatie in de hoogte van de opslag

U heeft behoefte aan zo veel mogelijk duidelijkheid, zeker nu de situatie van corona tot onzekerheden leidt. Het inkoopkader 2021-2023 gaat uit van een basistarief met een opslag. U kunt daarom in 2021 rekenen op het basistariefpercentage met standaard opslag als u in een beknopt plan beschrijft hoe u invulling wilt geven aan de uitdagingen waar we voor staan. Het basistarief voor 2021 met een standaard opslag komt uit op 96% van het NZa-tarief, of het tarief dat u in 2020 ontving indien dit lager dan 96% was. Bij dit tarief is gezocht naar een balans tussen het kunnen financieren van zorg, gegeven onze verwachtingen van het Wlz-kader en de ontwikkelingen in de zorgvraag in 2021. De NHC blijft in 2021 ongewijzigd.

In gesprek over verdere invulling van 2022 en 2023

We hebben met uw brancheorganisatie en andere partijen de afgelopen maanden intensief contact gehad. Wij hebben hun en uw opmerkingen over cumulatie van onzekerheden, alsook de wens om eerst verder te spreken over onze gezamenlijke visie op de toekomst, goed gehoord. Wij hebben derhalve afgesproken de financiële uitwerking van de inkoopdoelen en zorginkoopbeleid voor de jaren vanaf 2022 pas te formuleren na hierover diepgaand met u van gedachten te wisselen. Dat is ook een reden waarom wij van 2021 een overgangsjaar hebben gemaakt. Zorgaanbieders zien dezelfde inhoudelijke vraagstukken als zorgkantoren, bijvoorbeeld hoe we omgaan met kwaliteit in een situatie van krapte en hoe we de relatie tussen het kwaliteitskader en de bekostiging voor ons zien. Wij zien ernaar uit daarover met u in gesprek te gaan en zijn benieuwd naar uw ideeën en opvattingen daarover.

Omdat 2021 een overgangsjaar is, geeft dit ons de ruimte om partijen te consulteren op verdere invulling van het beleid richting 2022 en 2023. Wij zien onderstaande trajecten voor ons, de verdere inrichting hiervan wordt uitgewerkt voor de zomer van 2020.

1. Voor de V&V geldt dat na de zomer een gezamenlijk proces start om een meerjarig perspectief op de verpleeghuiszorg c.q. ouderenzorg neer te zetten, waarbij het traject rond integrale vergelijking, het kwaliteitskader en vraagstukken rond capaciteit en wachtlijsten aan de orde zijn. VWS zal hiertoe het initiatief nemen. Beoogd wordt dit nog in 2020 af te ronden.
2. Ook voor de overige sectoren (GZ en GGZ) willen wij met de verschillende stakeholders per branche een gezamenlijke opgave verkennen, aanhakend bij wat in de verschillende sectoren al gebeurt (bijv. kwaliteitsuitgangspunten GGZ). Beoogd wordt dit nog in 2020 af te ronden.
3. Na de zomer zullen wij partijen betrekken bij het vervolg van het zorginkoopbeleid middels een brede consultatie met cliëntenvertegenwoordigers en brancheorganisaties van zorgaanbieders van de verschillende sectoren en VWS. Kaders die duidelijk zijn vanuit traject 1 en 2 vormen de basis voor verdere invulling van het inkoopkader 2022-2023. Dit traject wordt afgerond op 1 februari, zodat wij met uw input de regionale invulling van ons inkoopbeleid verder vorm kunnen geven.

Wij begrijpen dat alle veranderingen die op u en ons afkomen u zorgen baren. Terwijl de situatie van vandaag al heel veel van ons allen vraagt. Wij spreken onze waardering uit voor het werk dat door u gedaan wordt en vertrouwen erop dat wij u een inkoopkader bieden dat recht doet aan de huidige tijd en tegelijkertijd helpt om de uitdagingen van de toekomst van een goed antwoord te voorzien.

Met dit inkoopkader verwachten wij bij te dragen aan de gezamenlijke opgave de langdurige zorg toegankelijk te houden en passende zorg voor cliënten te blijven organiseren. We nodigen u graag uit om de dialoog aan te gaan, om samen de zorg ook in de toekomst toegankelijk te houden.

Mocht u vragen hebben naar aanleiding van deze brief dan kunt u contact opnemen met uw zorginkoper(s).

Met vriendelijke groet,
namens alle zorgkantoren



drs. W.J. Adema RA MBA
Directeur Zorg