

Bijlage 1

INKOOPSYSTEMATIEK

2021

**TEN BEHOEVE VAN DE ZORGINKOOP
LANGDURIGE ZORG (Wlz)**

2019-2023

In dit hoofdstuk lichten we toe hoe Menzis Zorgkantoor afspraken maakt met zorgaanbieders in 2021.

Mandaat voor zorginkoop

Menzis Zorgkantoor voert namens de Wlz-uitvoerders de zorginkoop uit in de zorgkantoorregio's Arnhem, Groningen en Twente voor alle Wlz-verzekerden woonachtig in die regio's.

Contracteerruimte Menzis Zorgkantoor

Het Ministerie van VWS bepaalt de totale omvang van de financiële middelen, voor zowel het PGB als Zorg in Natura (ZIN). De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) stelt de financiële dekkaders vast per zorgkantoorregio, zowel voor de contracteerruimte voor ZIN als voor het PGB-subsidieplafond.

Menzis Zorgkantoor voegt de zes dekkaders van de afzonderlijke drie regio's samen tot één financieel kader. De dekkaders per regio mogen niet worden overschreden. Dreigende tekorten in één van de dekkaders moeten we in eerste instantie door middel van overhevelingen tussen onze dekkaders oplossen. Overschrijding van het dekkader PGB moet per ommegaande met overhevelingen worden opgelost, overschrijdingen van dekkader ZIN moet per 1 november van het jaar zijn opgelost. De dekkaders voor PGB en ZIN zijn communicerende vaten waarbij PGB voorrang heeft. Menzis Zorgkantoor reserveert voor 2021 een beperkt deel van de contracteerruimte om de meest knellende problemen in de regio's, die zich kunnen gaan voordoen, te kunnen oplossen.

Vaststellen afspraken

De zorg die Menzis Zorgkantoor inkoopt moet voldoen aan de beleidsregels van de NZa, wet- en regelgeving, veldnormen, standaarden van beroepsgroepen en het beleidskader Wlz. Daarnaast staat op de website van Menzis Zorgkantoor het document 'Deskundigheidsnormen Wlz Menzis Zorgkantoor' waarin richtlijnen zijn opgenomen voor het bieden van verantwoorde zorg aan Wlz-klanten. Met zorgaanbieders maken we afspraken over de prestaties die zij willen en kunnen leveren. De afspraken zijn veelal overeenkomend met het voorgaande jaar. Als een zorgaanbieder gedurende het jaar nieuwe prestaties of (specialistische) zorgvormen wil gaan leveren, kan dit bij de zorginkoper worden aangevraagd. De zorginkoper beoordeelt of deze zorg geleverd kan worden.

Vastleggen afspraken

De afspraken worden in een addendum (Addendum nadere afspraken Wlz 2021) behorend bij de overeenkomst vastgelegd. Onderdelen die worden opgenomen in het addendum zijn onder andere de afgesproken prestatiecodes, het gunningspercentage en de antwoorden op de honoreringslijst. In het addendum kunnen ook eventuele aanvullende en tussentijdse afspraken opgenomen worden. De overeenkomst en bijbehorende bijlagen worden via het VECOZO Zorginkoopportaal aangeboden en zijn te allen tijde inzichtelijk.

Het budgetformulier 2021 moet uiterlijk 13 november 2020 ingediend zijn bij de NZa. In het NZa-portaal wordt enkel een omzetniveau van €1,- vastgelegd. Tijdens de herschikking 2021 dienen we gezamenlijk een daadwerkelijk omzetniveau in bij de NZa.

Betalingen

Intramurale zorgaanbieders ontvangen in de maanden januari en februari een overbruggingsbedrag, gebaseerd op 80% van de herschikkingsafspraken van het voorgaande jaar. In beide maanden ontvangen intramurale zorgaanbieders 1/12e deel van dit omzetniveau. Vanaf de maand maart wordt de declaratie op basis van de ingediende AW319 uitbetaald. In de maand maart wordt de declaratie van januari betaald, in april de declaratie van februari, enzovoort.

Zorgaanbieders met een overeenkomst bij Menzis Zorgkantoor vanaf 2016 ontvangen geen overbruggingsbedrag.

Zoals in 2019 aangekondigd in het inkoopbeleid zijn we aan het onderzoeken of we de bevoorschotting c.q. overbrugging af kunnen schaffen, omdat dit beter bij het model van persoonsvolgende bekostiging past. Zolang de declaratie- en betalingscyclus niet kan worden aangepast (of geen ander gelijkwaardige werkwijze kan worden gevonden) blijven intramurale zorgaanbieders in januari en februari een overbruggingsbedrag ontvangen.

Het tarief¹

Alle zorgaanbieders die we contracteren, ontvangen een starttarief van 92% van de geldende NZa maximumtarieven gedurende de looptijd van de overeenkomst. Daarnaast ontvangen zorgaanbieders een opslag op het starttarief als ze voldoen aan items die op de honoreringslijst, behorend bij de sector, staan. Dit kan voor 2021 een maximale opslag van 5,5% op het starttarief opleveren. De honoreringslijsten zijn opgenomen in bijlage A als onderdeel van de regionale documenten 2021. Voor een overzicht van de aanpassingen in de honoreringslijsten verwijzen wij u naar bijlage A - Honoreringslijsten 2021.

Voor reeds gecontracteerde zorgaanbieders geldt dat de zorginkoper contact opneemt om in gesprek te gaan over de items van de honoreringslijst 2021.

Nieuwe zorgaanbieders vullen de honoreringslijst in via Negometrix. Voor deze zorgaanbieders wordt naar de situatie op peildatum 1 augustus 2020 gevraagd, tenzij anders is aangegeven in de vraagstelling. Meer informatie over de procedure staat beschreven in bijlage 2 Planning en inkoopprocedure 2021.

¹ De definitieve contracteerruimte en de NZa-beleidsregels voor 2021 zijn op het moment van publicatie van dit document nog niet bekend. De tariefpercentages, zoals nu opgenomen in dit document, vinden hun basis in de nu (voor 2020) geldende tarieven/beleidsregelwaarden. Wij behouden ons daarom het recht voor om de tariefpercentages 2021 voor zorgprestaties aan te passen zodra de contracteerruimte en de NZa-beleidsregels bekend zijn. Dit kan een aanpassing naar beneden zijn, wanneer in de contracteerruimte geen rekening wordt gehouden met het kostenonderzoek.

Als een zorgaanbieder verwacht voor 1 januari 2021 te voldoen aan een item dan mag de vraag ook positief beantwoord worden.

Op 23 oktober 2020 ontvangen zorgaanbieders met een nieuwe inschrijving bij Menzis Zorgkantoor een bericht met de voorgenomen gunningsbeslissing.

Uiterlijk 30 oktober 2020 moet het gunningspercentage 2021 voor de reeds gecontracteerde zorgaanbieder zijn vastgesteld in VECOZO. Op 13 november 2020 ontvangen zij een e-mail over het opslagpercentage voor 2021. Zorgaanbieders met een nieuwe inschrijving ontvangen op 13 november 2020 een bericht met de definitieve gunningsbeslissing.

Als een zorgaanbieder in het eerste half jaar van 2021 (voor 1 juli 2021) aanpassingen heeft doorgevoerd en daarmee voldoet aan één of meerdere items waar hij voorheen niet aan voldeed, wordt het opslagpercentage aangepast. Hierover dient voor 1 juli 2021 overeenstemming te zijn met de zorginkoper. Voor het item waar alsnog aan voldaan wordt kennen we voor de tweede helft van het jaar de opslag toe. Technisch gezien wordt het tarief voor het gehele jaar verhoogd met de helft van de opslagwaarde van het betreffende item.

Als blijkt dat niet voldaan wordt aan initieel positief beantwoorde vragen, dan wordt de opslag die daarbij hoort, met terugwerkende kracht tot 1 januari 2021, ingetrokken. Zorgaanbieders die de honoreringslijst bewust verkeerd invullen zullen conform het Beleid Maatregelen en Sancties Menzis Zorgkantoor 2019-2023 worden gesanctioneerd.

De aanpassing van het tarief vindt plaats tijdens de herschikking 2021. Dit heeft geen gevolgen voor de aanlevering van de declaraties AW319. Deze wordt door Menzis Zorgkantoor met terugwerkende kracht tot 1 januari 2021 volgens het gewijzigde tariefpercentage uitbetaald.

De honoreringslijsten zijn dynamisch en de items in de honoreringslijsten kunnen op grond van voortschrijdend inzicht aangepast of gewijzigd worden door Menzis Zorgkantoor. Jaarlijks publiceren we de honoreringslijsten op of rond 1 juni.

Herschikking

Voor 1 november 2021 moet een herschikkingsformulier 2021 worden ingediend bij de NZa. Menzis Zorgkantoor past een herschikking toe op basis van de volgende uitgangspunten:

- Als de contracteerruimte het toelaat wordt de eindrealisatie-omzet van iedere zorgaanbieder betaald;
- De eindrealisatie-omzet wordt bepaald door het herschikkingsvolume en het definitieve tarief 2021.

Voor de bepaling van dit herschikkingsvolume hanteert Menzis Zorgkantoor twee extrapolatiemethodieken, waarvan de gunstigste uitkomst per zorgaanbieder en per prestatie wordt gekozen:

1. De lineaire extrapolatiemethode, of
2. De methode die uitgaat van de productie in periode 7.

Ad 1

Bij de lineaire extrapolatiemethode is de prognose gebaseerd op de realisatie van geleverde zorg van januari tot en met juli 2021. Daarbij wordt per prestatie deze totale realisatie gedeeld door het aantal dagen in het tijdvak januari tot en met juli en vervolgens vermenigvuldigd met 365.

Ad 2

Bij de methode op basis van periode 7 is de prognose per prestatie gebaseerd op de realisatie van geleverde zorg van januari tot en met juli 2021, vermeerderd met de productie in de maand juli gedeeld door 31 dagen vermenigvuldigd met 153 dagen.

NB: Als de contracteerruimte onvoldoende ruimte biedt om de gunstigste uitkomst per zorgaanbieder en per prestatie te bekostigen en andere zorgkantoren geen middelen hebben om over te hevelen (en de knelpuntenprocedure geen oplossing biedt), dan behoudt Menzis Zorgkantoor zich het recht voor om uit te gaan van de andere (niet meest gunstigste) variant zoals hierboven genoemd.

Om de herschikking juist te kunnen vaststellen is het van belang dat de AW319 volledig en tijdig is ingediend bij het Zorgkantoor.

We streven ernaar om de herschikking richting de NZa af te schaffen. We geven er onze voorkeur aan om de productieafspraken enkel in de nacalculatie gezamenlijk vast te stellen, na afloop van het kalenderjaar. Dit doet meer recht aan de persoonsvolgende bekostiging en vermindert de administratieve lasten voor alle partijen. We zijn hierover in gesprek met de andere zorgkantoren en landelijke ketenpartners.

Het definitieve tarief

Menzis Zorgkantoor is verplicht om binnen de contracteerruimte van zijn regio's te blijven. De NZa vraagt van Menzis Zorgkantoor om een sluitende financiering. Dit resulteert, net als in 2020, in een inkoopstelsel waarbij de prijs tijdens de herschikking kan worden bijgesteld. In het geval dat de contracteerruimte wordt overschreden en er onvoldoende middelen zijn om het totale volume te bekostigen wordt de prijs integraal met terugwerkende kracht tot 1 januari 2021 aangepast met een gelijk percentage voor alle zorgaanbieders. Voor 1 november 2021 wordt het definitieve tarief 2021 vastgesteld.

Gedurende het jaar informeren we via onze website, tijdens informatiebijeenkomsten en in de overleggen tussen zorgaanbieder en zorginkoper over het verloop van de benutting van de contracteerruimte. Daarnaast bespreekt Menzis Zorgkantoor periodiek deze stand van zaken met onder andere VWS, de NZa en overige zorgkantoren. Mede op basis van deze besprekingen adviseert de NZa VWS over de toereikendheid van het totale Wlz-kader. Wanneer nodig zal de NZa aan VWS adviseren extra middelen ter beschikking te stellen. Menzis Zorgkantoor kan hierbij niet op voorhand garanties geven.

Nacalculatie

Na de herschikking volgt nog het reguliere nacalculatieproces conform de NZa-beleidsregels. Voor 1 juni 2021 moet de nacalculatie 2020 worden ingediend bij de NZa.

De verrekening van de overproductie met de onderproductie, en verrekening overbesteding met onderbesteding gehonoreerde lumpsumafspraken kwaliteitsbudget verpleeghuiszorg wordt beschreven in de beleidsregel Bekostigingscyclus Wlz 2021 Wlz van de NZa.

We verwachten van zorgaanbieders dat de totaal financieel gerealiseerde productie opgenomen in de nacalculatie gelijk is aan de totaal aangeleverde AW319.