


Maatwerk in de regio

Nota van Inlichtingen 2022

Aanvulling op het overzicht vraag en antwoord
bij Aanvulling 2022 Inkoopkader Wet langdurige zorg 2021 – 2023

Zorgverzekeraars Nederland

9 juli 2021



Aanvulling

Hierbij publiceren de zorgkantoren een aanvulling op het overzicht vraag en antwoord bij de Aanvulling 2022 bij het Inkoopkader Wet langdurige zorg 2021- 2023, dat op 30 juni 2021 is gepubliceerd. Deze aanvulling maakt onderdeel uit van de inkoopprocedure 2022-2023.

Vraag ID	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
VID-2452	Bijlage 3B Instemmingsverklaring 2022	Algemene gegevens	<p>In de tekst van de Instemmingsverklaring staat onder het vierde punt: “instemt met het geformuleerde beleid voor de contractering Wlz 2022, zoals o.a. geformuleerd in het Inkoopkader langdurige zorg 2021-2023, Aanvulling voor 2022”.</p> <p>Het is niet verantwoord in te stemmen met “o.a.”. Onder andere in de zin betekent dat er (wellicht) meer geformuleerd beleid is, dan alleen het Inkoopkader met aanvulling voor 2022. Wij nemen aan dat een ander document met geformuleerd beleid het “Zorginkoopbeleid Wlz 2021-2023 met aanvullingen voor 2022 en 2023” is. Misschien is er nog wel meer – mondeling of schriftelijk – geformuleerd beleid (tekst op de website of uitgesproken tijdens het webinar) waar wij dan stilzwijgend mee instemmen. Wij verzoeken u “o.a.” uit de zin te halen en eventueel limitatief aan te geven met welk geformuleerd beleid wij instemmen bij ondertekening van de instemmingsverklaring.</p>	<p>Het geformuleerde beleid voor contractering Wlz 2022 staat niet alleen in het landelijke ‘Inkoopkader langdurige zorg 2021-2023, Aanvulling voor 2022’ inclusief bijlagen, maar ook in het/de inkoopdocument(en) die het regionale deel van het zorginkoopkader van het betreffende zorgkantoor vormt/vormen. Met dat/die regionale inkoopdocument(en) moet ook worden ingestemd. Enkel met het oog op dat/die regionale inkoopdocument(en) is de zinsnede ‘onder andere’ opgenomen. Vragensteller stemt dus via de instemmingsverklaring in met het beleid voor de contractering Wlz 2022 zoals dat geformuleerd is in de inkoopdocumenten die behoren tot het landelijke en het regionale deel van het zorginkoopkader dat betrekking heeft op het jaar 2022. Op die wijze moet de instemmingsverklaring gelezen worden. De tekst van de instemmingsverklaring als zodanig zal niet worden aangepast. Van de gepubliceerde versie moet bij inschrijving gebruik gemaakt worden.</p>
VID-2454	Aanvulling 2022 Inkoopkader langdurige zorg 2021-2023	3.1 Zes speerpunten in zorginkoopbeleid	<p>Zoals u bekend is er een rekenfout geconstateerd in de tariefopbouw voor de meerzorg 2021. Deze fout kan tot aanzienlijk nadeel voor zorgaanbieders leiden. Hoe gaat u hiermee om voor 2022?</p>	<p>Samen met brancheorganisaties, NZa en een aantal zorgaanbieders wordt momenteel een nieuwe meerzorgsystematiek ontwikkeld. Het streven is om hiermee te werken vanaf 2022.</p>
VID-2455	Aanvulling 2022 Inkoopkader langdurige zorg 2021-2023	2.3 Hier zetten we op in bij de zorginkoop	<p>blz 13 kernelement Bedrijfsvoering: Hoe kan het zorgkantoor vergelijkbare spiegelinformatie verschaffen? Waar wordt de informatie op gebaseerd? Uit het kostprijsonderzoek en de integrale vergelijking blijkt dat het lastig blijft om zorginstellingen met elkaar te vergelijken.</p>	<p>Zoals aangegeven wordt dit regionaal opgepakt, wij verwijzen u hiervoor dan ook naar uw regionale zorgkantoor.</p>

Vraag ID	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
VID-2456	Aanvulling 2022 Inkoopkader langdurige zorg 2021-2023	3.1 Zes speerpunten in zorginkoopbeleid	Meerzorg komt enkel aanbod bij één van de zes speerpunten. Waarbij samenwerking als doel heeft om meerzorg aandeel kleiner te krijgen. Maar daarmee is het probleem veroorzaakt door de fout in het meerzorg sjabloon niet opgelost. Wij leveren structureel meer meerzorg dan dat er we betaald krijgen. Hoe gaat u om met het feit dat wij meerzorg leveren dan dat we gefinancierd krijgen.	U kunt hierover in gesprek met de zorginkoper van uw zorgkantoor.
VID-2458	Aanvulling 2022 Inkoopkader langdurige zorg 2021-2023	5.12 Opbaren overledenen in zorginstelling	Wij hanteren 7 dagen voor de uithuizing en 8 dagen voor het inhuisen dit zijn de 13 mutatiedagen. Om leegstand en wachtlijsten zo veel als mogelijk tegen te gaan berekenen we een vergoeding voor gebruik van het appartement bij gebruik langer dan 7 dagen na overlijden. Hoe kunnen we omgaan met dit gebruik en zorgen voor een efficiënt proces als de tijd na de 7 dagen uithuizing overschreden wordt? Betekent e.a. dat we dan geen kosten mogen doorbelasten aan nabestaanden?	Dit betreft ongewijzigd beleid. In de vigerende NZa Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en volledig pakket thuis staat de nadere toelichting op de voorwaarden voor declareren mutatiedag VV omschreven. Bij overlijden of verhuizing naar een andere zorgaanbieder (rechtspersoon) van een bewoner van een éénpersoonskamer kunnen maximaal 13 mutatiedagen voor de overleden of vertrekkende cliënt worden gedeclareerd. En dus niet 7 dagen. De declaratie betreft uitsluitend het werkelijke aantal mutatiedagen. De zorgaanbieder krijgt een leegstandsvergoeding voor het ter beschikking stellen van de kamer. Dat is gereguleerd via de mutatiedagen, met een maximum van 13 dagen. De zorgaanbieder mag daarbinnen dus geen kosten voor de kamer in rekening brengen bij de nabestaanden. Wij verwijzen u naar de NZa voor overige vragen omtrent hoe u dient om te gaan met mutatiedagen.
VID-2459	Bijlage 8 Onderbouwing Richttariefpercenta ge	Sheet 2	U geeft bij de berekening aan dat 75% van de Wlz aanbieders een neutrale of positieve winstmarge heeft bij het richttariefpercentage van 95,8%. Kunt u aangeven wat dit is van de marktomvang zowel in percentages als euro's?	De aanbieders die een neutraal of positief resultaat behalen vertegenwoordigen samen € 12.521.456.000 van de € 15.561.322.000 euro die meegenomen is in de steekproef. Totaal is dat 80,5% van het marktaandeel van de zorgaanbieders in de steekproef.
VID-2460	Aanvulling 2022 Inkoopkade langdurige zorg 2021- 2023	5.5 Wlz- behandeling	Klopt het dat er voor de Wlz behandeling bij verblijf en VPT tot op heden niets wijzigt, maar dat vooral ingezet wordt op het beschikbaar houden van de behandeldeskundigheid en de samenwerking in de keten?	Dat klopt. Er zijn geen inhoudelijke wijzigingen aangebracht, maar we benoemen wel een aantal aandachtspunten, waaronder samenwerking in de keten.

Vraag ID	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
VID-2461	Aanvulling 2022 Inkoopkader langdurige zorg 2021-2023	5.17 inkoop van beveiligde bedden in de Wlz	De regionale coördinatiefunctie wordt door ons ingevuld, gaat zorgkantoor vanaf 2022 meebetalen aan de inzet en zo niet waarom wil zorgkantoor geen bijdrage leveren terwijl de inzet ook geldt voor WLZ-cliënten.	Wij vermoeden dat uw vraag van toepassing is op paragraaf 5.16 Crisiszorg V&V en GZ. De regionale coördinatiefunctie kent een betaaltitel in de Zvw, vanzelfsprekend zullen de zorgkantoren geen zaken financieren die elders al gefinancierd worden.