

Nota van Inlichtingen Zorgkantoor DSW

Vraag	Document	Paragraaf	Vraagstelling	Antwoord
1	Contracteerbeleid_Langdurige_zorg_2022_Zorgkantoor_DSW	5.1.3 Kwaliteitsbudget	Over het resterende percentage van het kwaliteitsbudget dat niet voor reguliere zorg wordt toegekend schrijft u op pagina 14: 'Het resterende percentage kan het zorgkantoor benutten als differentiatieruimte. Wanneer hier aanleiding voor is, kan hiervan na overleg met de zorgaanbieder zowel in positieve als negatieve zin van worden afgeweken. Het voor de zorgaanbieder resterende bedrag wordt gereserveerd en in overleg wordt bepaald hoe dit besteed kan worden.' Kunt u aangeven hoeveel positief dan wel negatief kan worden afgeweken van de beschikbare differentiatieruimte en hoe en op basis waarvan dit wordt bepaald voor de zorgaanbieder?	De kwaliteitsgelden worden in basis tegen het afgesproken tariefpercentage voor reguliere zorg in de afspraak verwerkt. De eventuele verdeling van differentiatieruimte evenals afwijking van deze basisafpraak vindt plaats in overleg tussen zorgkantoor en zorgaanbieder en betreft derhalve maatwerk.
2	Contracteerbeleid_Langdurige_zorg_2022_Zorgkantoor_DSW	5.1.1 Bestaande zorgaanbieders	Voor extramurale functies hanteert het zorgkantoor 90% van het Nza tarief. Is dat enkel voor de begeleidingsproducten en niet voor persoonlijke verzorging en verpleging? Is het daar wel het reguliere tariefpercentage?	Dat klopt. De gehanteerde 90% van het Nza tarief is alleen van toepassing op begeleiding individueel en begeleiding groep.
3	Contracteerbeleid_Langdurige_zorg_2022_Zorgkantoor_DSW	5.1.1 Bestaande zorgaanbieders	Voor extramurale functies hanteert het zorgkantoor 90% van het Nza tarief. Is het niet eens tijd meer marktconform te gaan zitten en ook hier het reguliere tariefpercentage toe te passen? Het is al lastig zat om de thuiszorgtak rendabel te krijgen. Reelee tarieven zijn een voorwaarde.	Het betreft hier bestendig beleid sinds 2015 om aansluiting te vinden met de WMO. Zoals gesteld in het contracteerbeleid zal het zorgkantoor in 2022 met zorgaanbieders evalueren of aanpassing van het tarief voor BG IND en BG GRP passend is. In navolging hierop wordt het bestaande beleid heroverwogen.
4	Contracteerbeleid_Langdurige_zorg_2022_Zorgkantoor_DSW	0	Tot 2023 zijn de contouren nu bekend, maar onduidelijk is hoe het erna eruit komt te zien? Dit m.b.t. NHC/NIC maar ook tot het richttariefpercentage. Om in de toekomst te kunnen blijven voldoen aan de groeiende behoefte (aantal), de groeiende complexiteit (zorgzwaarteontwikkeling), de mogelijkheden in vastgoedontwikkelingen en investeringen in een toekomstig bestendig personeelsbestand (extra opleiding, meer begeleiding) om het personeel blijvend aan ons te blijven binden. Eigenlijk is de opgave nog groter. Dus niet alleen de groei maar ook de verzwaring- hier is verder inzicht in nodig. - Welke middelen gaat het zorgkantoor in relatie hiertoe extra inzetten in de komende jaren (bieden van meer financiële zekerheid in een meerjaren perspectief ook voor de jaren na 2022/2023)?	Op dit moment is er sprake van een meerjarenafspraken tot en met 2023. Wij kunnen nog geen uitspraken doen over het toekomstige beleid.
5	Contracteerbeleid_Langdurige_zorg_2022_Zorgkantoor_DSW	5.3 Monitor	Kunt u aangeven welke informatie u gebruikt om de monitor op te stellen en of er/welke informatie wordt opgevraagd bij zorgaanbieders?	Alle informatie waar het zorgkantoor gebruik van maakt is op basis van openbare data of eigen gegevens, bijvoorbeeld uitkomsten van dossieronderzoeken, rapporten van de IGJ en jaarverslagen. Voorafgaand aan het overleg over deze monitor stuurt het zorgkantoor de ingevulde monitor toe.