

The background of the slide features a photograph of an elderly man with a white beard and glasses, looking to the left. Next to him is a small, white, fluffy dog. The image is partially covered by a large green diagonal overlay on the left side.

Complexiteit toegenomen, eenvoud vereist

Monitor ActiZ Wlz zorgcontractering
verpleeghuiszorg 2021

Evaluatie zorgcontractering Wlz

publieksversie 2021

De verpleeghuiszorg staat grote uitdagingen te wachten. De langdurige zorg staat onder druk door de verwachte toemende vraag naar verpleeghuiszorg en de krapper wordende arbeidsmarkt. Tegelijkertijd heeft de sector te maken met een groot tekort aan verpleeghuiscapaciteit waardoor ruim 20.000 mensen op de wachtlijst staan. Deze spanning leidt ertoe dat de driehoek kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid in de verpleeghuiszorg onder druk staat. Eenvoud in de bekostiging en contractering is waar zorgorganisaties behoefte aan hebben. Het is één van de belangrijkste uitkomsten van deze monitor die ActiZ heeft laten uitvoeren.

Zorgkantoor en zorgorganisatie in gesprek

De monitor van de Wlz zorgcontractering laat zien dat de dialoog met het zorgkantoor door zorgorganisaties als constructief wordt ervaren. Het zorgkantoor heeft gemiddeld genomen oog voor de uitdagingen van de sector en voor de bijzondere situatie van het Covid-19 virus, al moeten veel afspraken nog definitief worden gemaakt. Zorgorganisaties geven aan het kwaliteitsplan 2020 in grote mate gerealiseerd te hebben. Daarnaast verwachten vrijwel alle zorgorganisaties in 2021 het eindperspectief van het Kwaliteitskader te hebben gehaald. Personele tekorten op de arbeidsmarkt en onzekerheid over de toekomstige integrale tarieven worden als grootste belemmeringen gezien rondom het kwaliteitsbudget.

Administratieve lasten

De uitkomsten van de monitor geven eveneens een beeld van de verschillende geldstromen. De administratieve lasten van de verschillende geldstromen zijn onverminderd hoog gebleven.

Het kwaliteitsbudget, de Covid-19 compensaties en Meerzorg springen er uit. Ook is volgens zorgorganisaties het Wlz-inkoopbeleid van 2021 op een aantal punten verslechterd ten opzichte van 2020. Dit gaat om vereenvoudiging van het inkoopbeleid en adequate tarieven voor zorgprestaties. Zorgorganisaties beschrijven dat vereenvoudiging van de bekostiging, kostendekkende tarieven en meerjarige financiering van de zorg aandachtspunten zijn voor de bekostiging vanaf 2022.

Toekomst van ouderenzorg

Wat ActiZ betreft staat er veel te gebeuren om met de huidige en toekomstige uitdagingen om te gaan. De balans tussen kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid in de verpleeghuiszorg dient opnieuw te worden gezien. De verpleeghuiszorg dreigt onbetaalbaar te worden met de toenemende zorgvraag. Daarnaast is met het Kwaliteitskader kwaliteit in de sector geborgd, maar staat naleving ervan onder druk door krapte op de arbeidsmarkt. De te grote focus op personeel in het Kwaliteitskader leidt tot te weinig inzet op technologie en innovatie om de zorg anders in te richten. De toenemende vergrijzing en vraag naar zorg legt tot slot druk op de toegankelijkheid. Dit kan worden ondervangen door in te zetten op het bouwen van passende, alternatieve woonvormen voor ouderen, maar dit zal zeker niet het enige zijn. Transformatie van zorg is op veel meer gebieden nodig. Zo zullen ouderen actief voorbereid moeten worden op het ouder worden om zo lang mogelijk zelfstandig te kunnen blijven wonen, zo zal community care een belangrijke stap kunnen zijn naar meer solidariteit en zorg voor elkaar bij het ouder worden en is inzet van ICT en zorgtechnologie wezenlijk.

Er zal nagedacht moeten worden over het zoveel mogelijk voorkomen van verpleeghuiszorg om met het tekort om te gaan. Het gesprek in de samenleving over 'anders denken over het recht op verpleeghuiszorg en de kwaliteit daarvan' is niet langer vooruit te schuiven. Bovendien is ActiZ het eens met de wens tot eenvoud en duidelijkheid in de bekostiging, zoals de uitkomsten van de monitor weergeven. Het is van belang in te zetten op reële tarieven in een meerjarig inkoopbeleid om met de toekomstige uitdagingen om te gaan. Met voldoende zekerheid en stabiliteit kunnen zorgorganisaties namelijk zorg leveren voor die groep mensen die deze zorg hard nodig heeft en ondertussen bouwen aan de ouderenzorg van de toekomst als onderdeel van de ouder wordende samenleving.



Mireille de Wee
voorzitter Kerngroep
Wonen & Zorg

Inhoudsopgave

Kwaliteitsplannen



Kwaliteitsplannen

Kwaliteitsbudget & realisatie 2020

“Medewerkers die zorg bieden, meer rust, ruimte en plezier laten ervaren in hun werk. Letterlijk meer handen aan het bed. Ook overdag in de woonkamer.”





Bijdrage kwaliteitsbudget aan kwaliteit verpleeghuiszorg in 2020

Het in 2020 ontvangen kwaliteitsbudget heeft bij zorgorganisaties bijgedragen aan verschillende doelen, op te delen in de categorieën 'Medewerker' en 'Cliënt'. Daarnaast zijn projecten op het gebied van technologie gerealiseerd, zoals het investeren in ICT (digitalisering, domotica, aanschaf materieel). Deze projecten waren veelvuldig gericht op de situatie van het Covid-19 virus.

"Inzet op technologie, waardoor er met name tijdens de Covid-19 crisis en sluiting van de verpleeghuizen met familie gecommuniceerd kon worden."



Cliënten

- Gericht op persoonsgerichte zorg en ondersteuning
- Bevorderen kwaliteit van leven en welbevinden cliënten
- Inzet op welzijn door medewerkers

Medewerkers

- Inzetten extra medewerkers voor zorg en welzijn
- Aantrekken hoger en anders gekwalificeerd zorgpersoneel
- Vergroten deskundigheid in bestaande teams



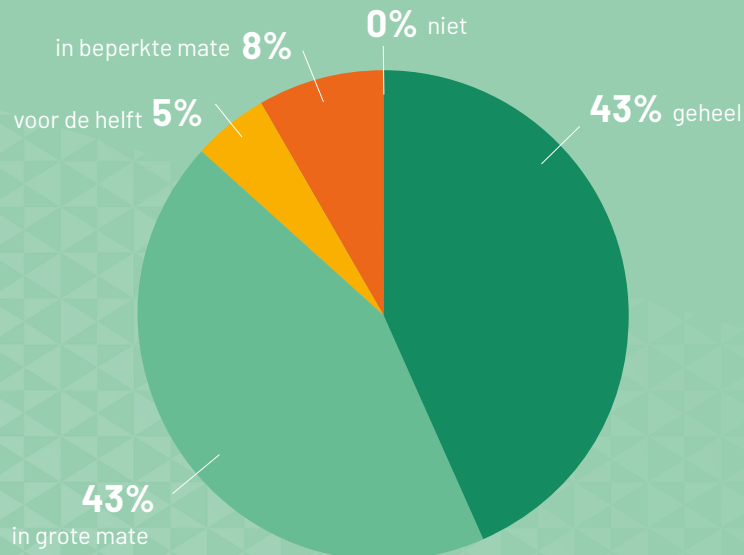
"De beleefde kwaliteit van de zorg voor onze cliënten verder verhogen. Cliënten ervaren meer aandacht en krijgen meer, sneller en betere zorg."



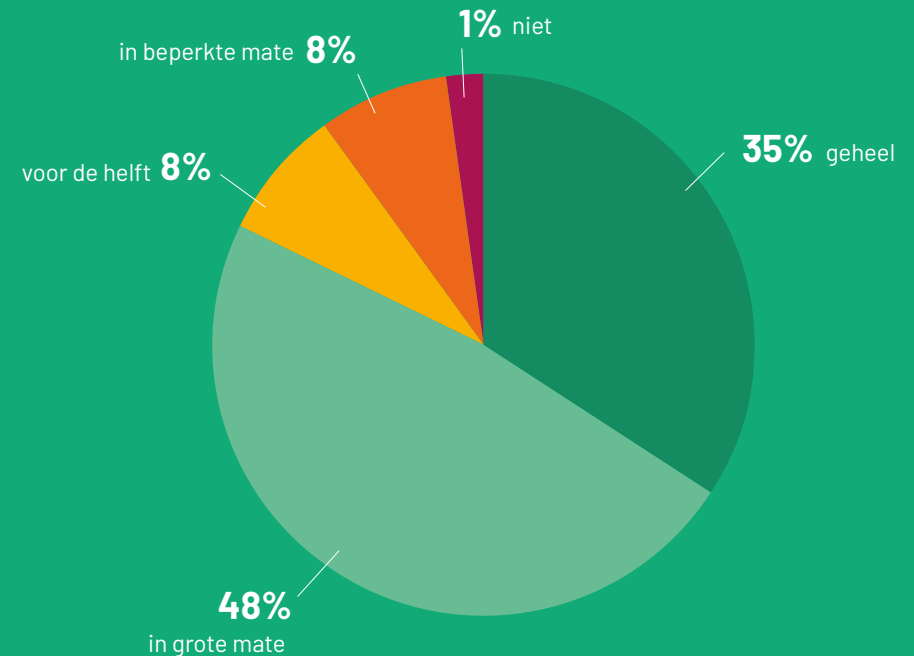
Realisatie kwaliteitsplan 2020

2020 was het tweede jaar dat het kwaliteitsbudget ter ontwikkeling van de kwaliteit verpleeghuiszorg beschikbaar kwam. Bovenop de € 600 miljoen uit 2019 was er landelijk € 500 miljoen aan kwaliteitsbudget voorhanden, totaal € 1.100 miljoen*. Het ministerie van VWS heeft het kwaliteitsbudget geormerkt. Daarvoor gold de landelijke richtlijn 85% voor extra personeel en 15% voor overige inzet (technologie, productiviteitsverbetering etc.). Over het kwaliteitsbudget behorend bij het kwaliteitsplan maakt de zorgorganisatie afspraken met het zorgkantoor. Voor wat de zorgorganisatie werkelijk realiseert, ontvangt hij financiering. Door de gevolgen van de Covid-19 uitbraak hebben zorgorganisaties soms hun kwaliteitsplan in overleg met het zorgkantoor moeten bijstellen.

Extra personeel > Mate waarin de zorgorganisatie erin is geslaagd het kwaliteitsplan 2020 te realiseren voor wat betreft extra zorgpersoneel.



Overige inzet > Mate waarin de zorgorganisatie erin is geslaagd het kwaliteitsplan 2020 te realiseren voor wat betreft overige inzet.



"Met name op het gebied van scholing en ontwikkeling en inzet zorgtechnologie hebben we onze plannen niet waar kunnen maken. De belangrijkste oorzaak hiervan was de Covid-19 crisis."

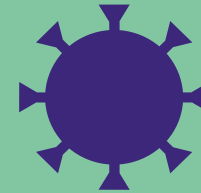
* Daarvan is € 125 miljoen ingezet voor de structurele compensatie van zorgorganisaties voor de omzetsdaling als gevolg van de invoering van de herijking van de NZa-tarieven voor verpleeghuiszorg.



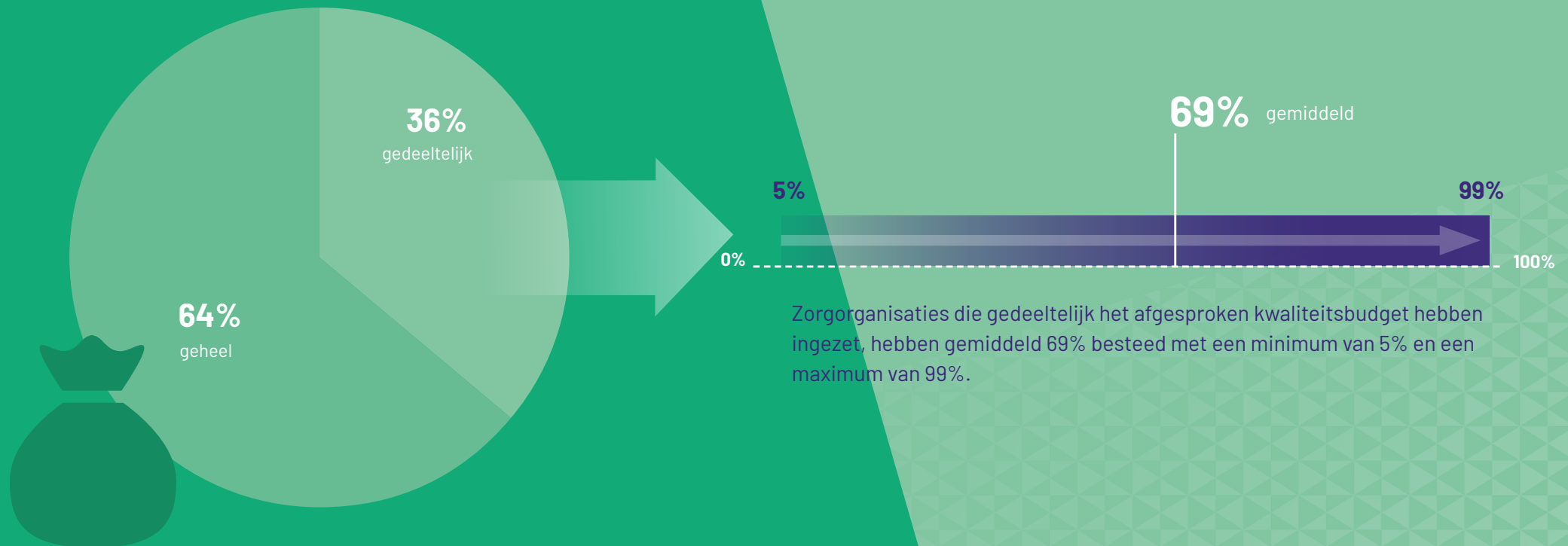
Kwaliteitsverbetering

Zorgorganisaties maken met zorgkantoren afspraken over de omvang van het kwaliteitsbudget. In 2020 konden zorgorganisaties het niet benutte kwaliteitsbudget inzetten voor compensatie van de gevolgen van Covid-19.

Covid-19 compensatie > Mate waarin zorgorganisaties het beschikbare kwaliteitsbudget daadwerkelijk hebben kunnen inzetten ten behoeve van een kwaliteitsverbetering.



“De coronacrisis heeft grote impact gehad op ons in 2020. Noodgedwongen heeft de focus gelegen op het beheersen van deze crisis. Het hoge ziekteverzuim en de extra zorgvraag door corona heeft geleid tot een forse extra inzet van personeel in 2020. Deze extra inzet en de extra inzet vanuit het kwaliteitsplan 2020 lopen door elkaar en is moeilijk te onderscheiden.”



Zorgorganisaties die gedeeltelijk het afgesproken kwaliteitsbudget hebben ingezet, hebben gemiddeld 69% besteed met een minimum van 5% en een maximum van 99%.



Kwaliteitsplannen

Kwaliteitsbudget & aanvraag 2021

“Onze teams verder in hun kracht zetten, zodat onze bewoners kunnen rekenen op voldoende, gemotiveerde en deskundige zorgverleners.”





Speerpunten kwaliteit 2021

Respondenten hebben aangegeven wat voor hen de drie speerpunten op het gebied van kwaliteit in de zorg zijn. De antwoorden zijn onder te verdelen in drie categorieën:

.....



Medewerkers en Organisatieontwikkeling

- Deskundigheidsbevordering
- Verhoging van werkplezier
- Meer methodisch werken
- Focus in de brede zin op leren en ontwikkelen



Zorg voor cliënten

- Persoonsgerichte zorg
- Bevorderen beleefde kwaliteit van de zorg
- Waardevol leven cliënt stimuleren



Technologie en Innovatie

- Inzet technologische middelen ten behoeve van waardevol leven cliënt
- Innoveren in techniek en domotica om kwaliteit te verhogen en werkdruk te verminderen



“Bevorderen van deskundigheid van zorgpersoneel: opleiding, inzet van onder andere expertise op het gebied van infectiepreventie, bewegingsagoog, etc.”

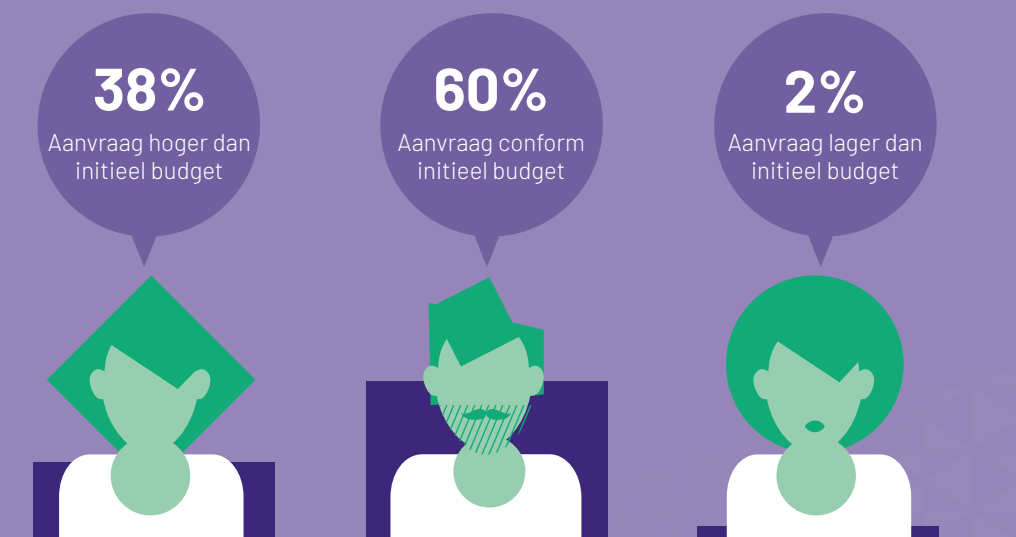
“Inzet van meer verpleegkundigen om teams te begeleiden en antwoord te geven op de complexere zorgvraag.”



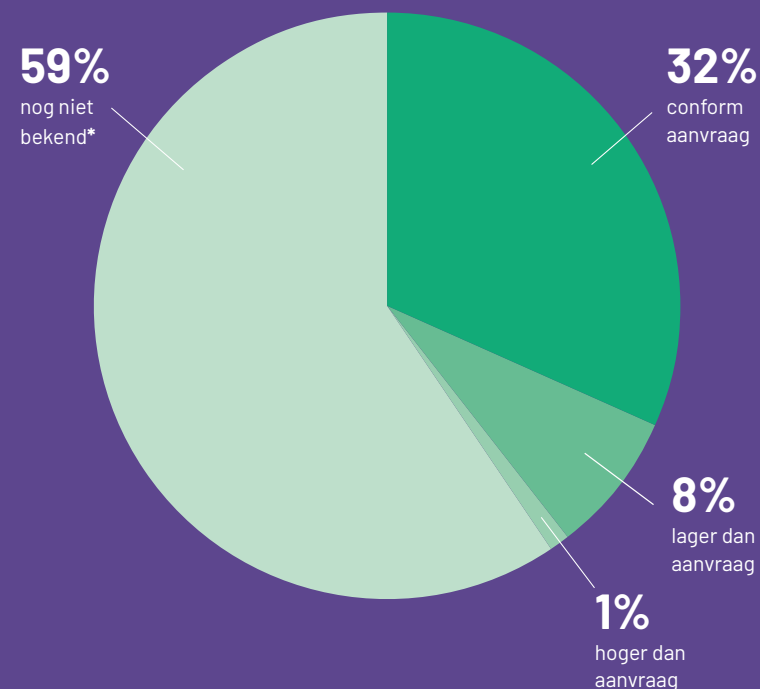
Aanvraag kwaliteitsbudget 2021: hoogte en afspraken

In 2021 is de laatste tranche van het landelijk kwaliteitsbudget beschikbaar voor ontwikkeling van de kwaliteit verpleeghuiszorg. Deze tranche betreft € 350 miljoen, dus een totaal van € 1.450 miljoen. Het zorgkantoor reserveert initieel voor elke zorgorganisatie een bedrag voor het kwaliteitsbudget om te kunnen voldoen aan de eisen van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. De zorgorganisatie dient een kwaliteitsplan en begroting in bij het zorgkantoor. Zorgorganisaties konden op basis van hun kwaliteitsplan ook een ander bedrag dan het initieel gereserveerd kwaliteitsbudget aanvragen. Veel van deze afspraken moesten tijdens het onderzoek nog plaatsvinden.

Aanvraag kwaliteitsbudget > Zorgorganisaties hebben aangegeven voor welk bedrag zij het kwaliteitsbudget hebben aangevraagd en wat is afgesproken met het zorgkantoor.



Afspraken kwaliteitsbudget > Gemaakte afspraken over de hoogte van het kwaliteitsbudget.



“De hoogte van het kwaliteitsbudget is in eerste instantie vastgesteld op het initieel budget. Zodra alle gesprekken met zorgaanbieders hebben plaatsgevonden kan dit mogelijk verhoogd worden ter hoogte van de aanvraag.”

*Zorgorganisaties konden t/m 31 december 2020 het kwaliteitsbudget aanvragen. Om die reden liepen de overleggen nog gedurende het onderzoek.



Kwaliteitsbudget: procentuele verdeling personeel en overige inzet 85/15%

Als landelijke richtlijn voor de aanvraag van het kwaliteitsbudget geldt 85% voor extra personeel en 15% voor de overige inzet (technologie, productiviteitsverbetering etc.). Van deze verdeling kan worden afgeweken. Zorgorganisaties en zorgkantoren maken over het kwaliteitsbudget 2021 afspraken.

Aanvraag verdeling kwaliteitsbudget > Zorgorganisaties hebben aangegeven in welke procentuele verdeling zij het kwaliteitsbudget 2021 hebben aangevraagd.

55%

Aanvraag conform
85% personeel
15% overige inzet

45%

Afwijkende aanvraag
van de procentuele
verdeling

Gemiddeld
83% personeel
17% overige inzet

2020: 77% / 23%



Toekenning > Zorgorganisaties hebben aangegeven in welke procentuele verdeling personeel/overige inzet in het kwaliteitsbudget zij een akkoord hebben met het zorgkantoor.



Jeanette Horlings-Koetje

Bestuurder Stichting Samen Zorgen

"We hebben echt behoefte aan meerjarige afspraken en niet aan de onzekerheid van elk jaar iets nieuws. Ik zou graag willen benoemen dat die stabiliteit voor de langere termijn er in nieuw inkoopbeleid meer komt."



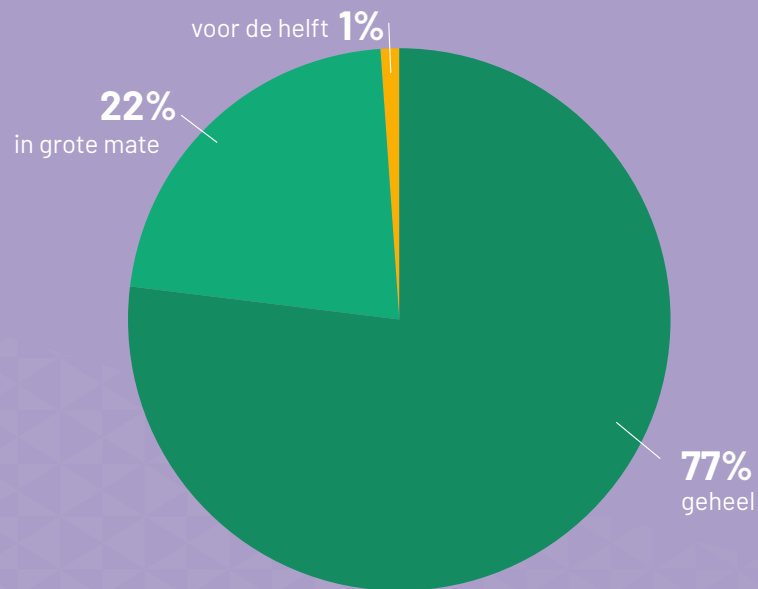
34% van de zorgorganisaties heeft bij de aanvraag van het kwaliteitsbudget een verzoek ingediend voor een gemotiveerde afwijking op het begrotingsmodel. 69% van de zorgorganisaties heeft nog geen afspraak kunnen maken.



Toegroei Kwaliteitskader

Zorgorganisaties werken met het kwaliteitsbudget om te groeien naar het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. In 2021 ontvangen zorgorganisaties daarvoor de laatste tranche van het kwaliteitsbudget.

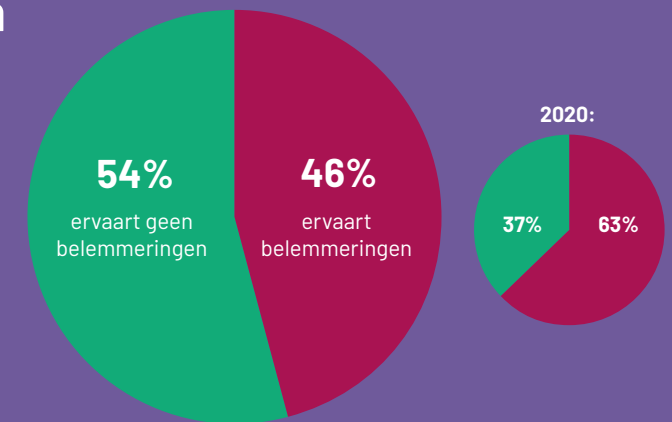
Inzet gehele beschikbaar gestelde kwaliteitsbudget > Mate waarin de zorgorganisatie verwacht het gehele beschikbaar gestelde kwaliteitsbudget, het eindperspectief zoals beoogd in het Kwaliteitskader, eind 2021 te hebben ingezet.



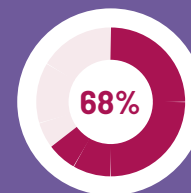
Enkele zorgorganisaties geven aan het onduidelijk te vinden hoe het eindperspectief behaald wordt.

Belemmeringen

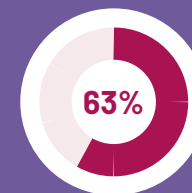
Zorgorganisaties ervaren belemmeringen bij de werkwijze rondom het kwaliteitsbudget. Hiernaast is zichtbaar gemaakt hoe men dit in 2021 ervaart.



Top vier belemmeringen > 46% van de zorgorganisaties ervaart belemmeringen bij de werkwijze rond het kwaliteitsbudget. Hieronder de meest genoemde belemmeringen.



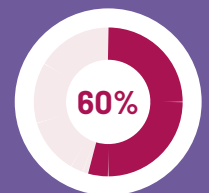
Personele tekorten op de arbeidsmarkt



Onzekerheid over het toekomstige integrale tarief



Administratieve belasting



Gevolgen van het Covid-19 virus

"In 2022 dient het kwaliteitsbudget te landen in de tarieven. Om kwaliteit te kunnen blijven garanderen is het belangrijk dat 100% daarvan in de tarieven landt. Het is echter onduidelijk of dit gebeurt. Ook is het onzeker of we het kwaliteitsniveau, extra personeel, kunnen blijven behouden in de toekomst, gezien de verwachte personele tekorten op de arbeidsmarkt."



Dialogoog en afspraken met het zorgkantoor

“Ervaar al sinds enkele jaren een open houding. Prettige gesprekken.”



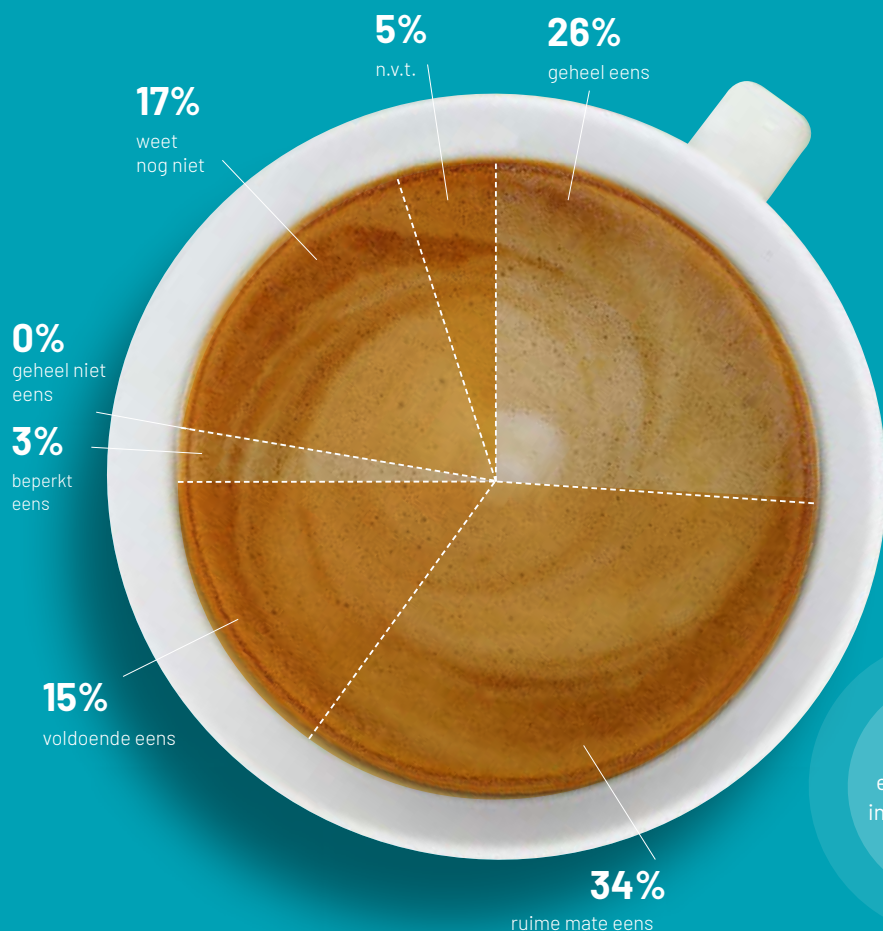


De dialoog met het zorgkantoor

Zorgorganisaties zijn in gesprek met het zorgkantoor over de aanvraag van het kwaliteitsbudget 2021.

.....

Dialogoog met zorgkantoor constructief > Onderstaande gegevens laten de percentages zien op de stelling 'De dialoog met het zorgkantoor ervaren we als constructief.'



Suggesties voor het zorgkantoor rondom dialoog Kwaliteitskader

Zorgorganisaties hebben suggesties en tips meegegeven voor de dialoog over het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg.

.....



"Maak een keuze tussen 1) kwaliteit 2) betaalbaarheid of 3) toegankelijkheid. Alle drie kan niet meer. En laten we er een eerlijk gesprek over voeren in plaats van de schijn hoog te houden dat we alle drie kunnen waarborgen. Realistische verwachtingen en duidelijke afspraken daar over dus."

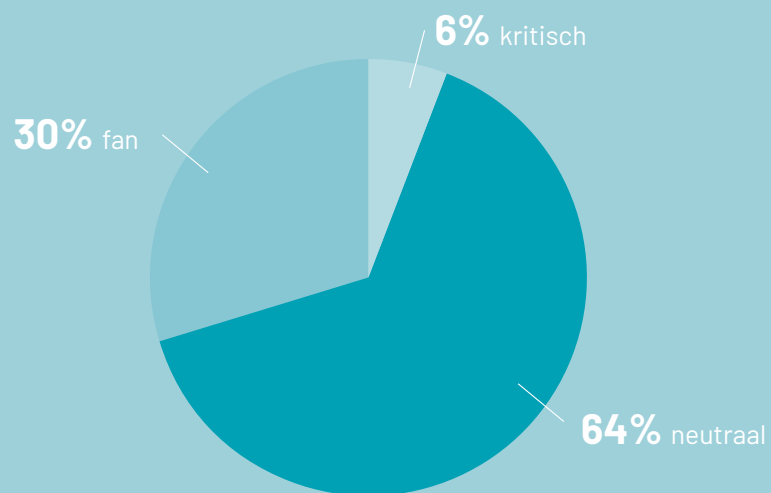


"Het gesprek moet nog plaatsvinden. De samenwerking met het zorgkantoor was de afgelopen jaren constructief."



Algemene trend aanbeveling zorgkantoren

Stel dat cliënten in zorg kunnen kiezen voor een zorgkantoor voor de uitvoering van de Wlz. In hoeverre zouden zorgorganisaties de zorgkantoren waarmee ze afspraken maken aanbevelen? Hieronder is de totale NPS* getoond.



2019



2020

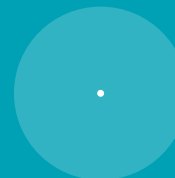


2021

* De NPS (Net Promotor Score) meet de aanbevelingsgeneigdheid en wordt vaak gebruikt om inzicht te krijgen in loyaliteit.

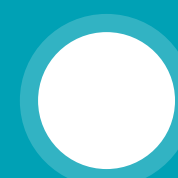
Directe gevolgen Wlz-inkoopbeleid

4%



Verwacht nieuwe mogelijkheden

79%



Verwacht geen problemen

17%



Verwacht problemen

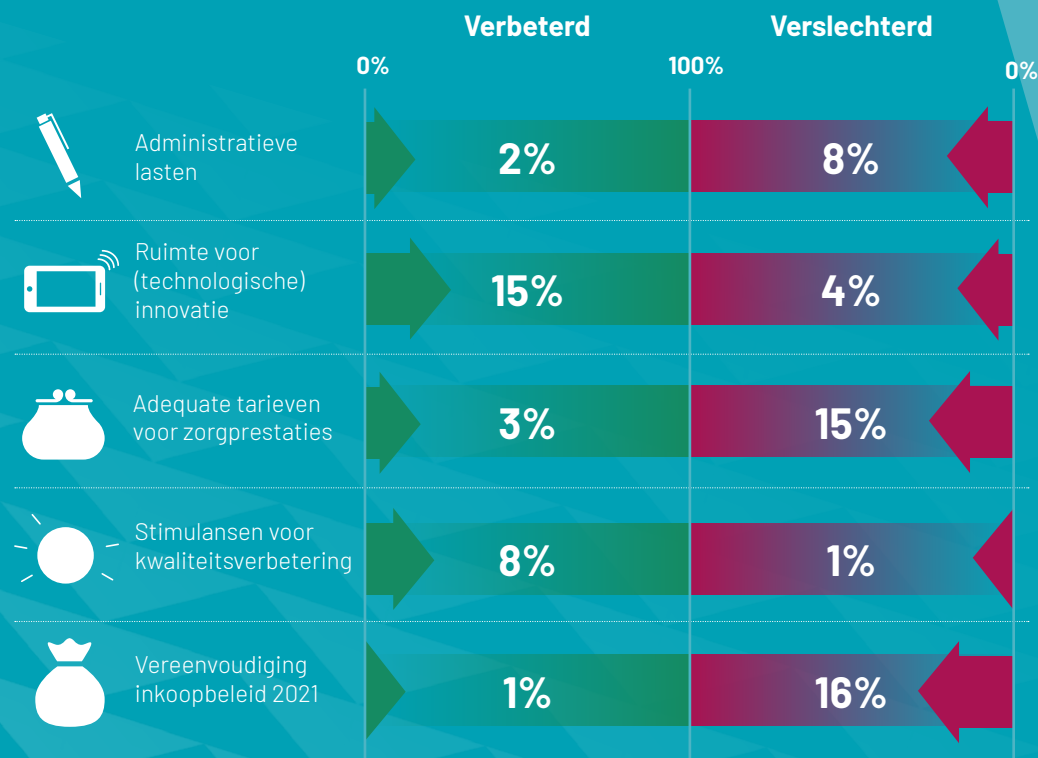
17% van de zorgorganisaties verwacht directe problemen van het reguliere Wlz-inkoopbeleid 2021. De meest genoemde problemen zijn:

- Geen zorg kunnen bieden als voorkeursaanbieder van cliënten
- Onvoldoende lichte zorg (zorgprofiel VV 1, 2 en 3) kunnen bieden voor cliënten die in zorg zijn
- Toenemend aantal urgent wachtenden voor zorg met verblijf



Wlz-inkoopbeleid 2021 ten opzichte van 2020

Zorgkantoren publiceren jaarlijks het nieuwe (aanvullende) Wlz-inkoopbeleid. Naar de mening van de zorgorganisaties is op een aantal onderdelen het Wlz-inkoopbeleid 2021 vanuit het zorgkantoor veranderd ten opzichte van het Wlz-inkoopbeleid 2020. De ervaren veranderingen door zorgorganisaties zijn verschillend en relatief ten opzichte van het voorgaande jaar. Een aantal opvallende uitkomsten wordt hier getoond. Tevens geven zorgorganisaties suggesties.



Suggesties voor het verbeteren van het inkoopbeleid



“Beleid dat anticipeert op toekomstige knelpunten en geen tegengestelde prikkels geeft (bv. verhogen personeelsinzet in tijden van personeelskrapte).”

Edwin Kalbfleisch

Bestuurder Topaz

“Er moet duidelijkheid komen over de gewenste verpleeghuiscapaciteit. Het is belangrijk voor de komende 5 tot 10 jaar afspraken te maken over de capaciteitsontwikkeling, en deze te vertalen in het regiobudget van het zorgkantoor. Dit omdat de doorlooptijd van plan naar realisatie van bouw groot is. Alleen dan kunnen wij die groei die noodzakelijk is, naast zorg thuis, realiseren en vastgoed behouden voor de zorg.”

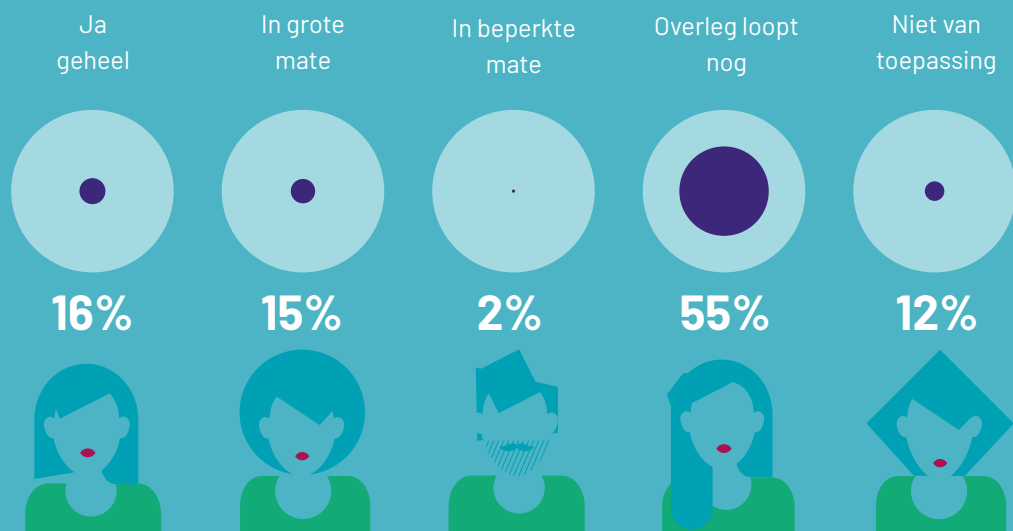




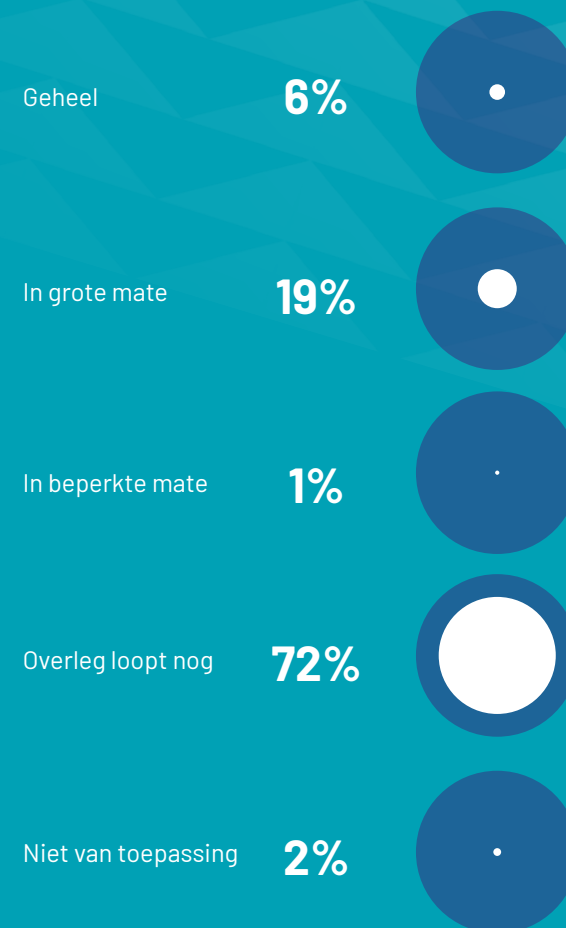
Afspraken met zorgkantoor over Covid-19 compensatie

2020 was een bijzonder en intensief jaar vanwege het Covid-19 virus waar zorgorganisaties mee zijn geconfronteerd. Zorgorganisaties konden gecompenseerd worden voor omzetsderving en meerkosten als gevolg van het Covid-19 virus.

Compensatie gedeelde omzet > Zorgorganisaties hebben aangegeven of overeenstemming is bereikt met het zorgkantoor over de compensatie van gedeelde omzet in 2020 als gevolg van het Covid-19 virus.



Compensatie meerkosten > Zorgorganisaties hebben aangegeven of overeenstemming is bereikt met het zorgkantoor over de compensatie van meerkosten in 2020 als gevolg van het Covid-19 virus.





Geldstromen

“Blijvend aandacht voor terugdringen administratieve lasten, dus zo min mogelijk extra plannen en verantwoordingen.”





Geldstromen 2021

Verpleeghuizen hebben te maken met meerdere geldstromen met aparte aanvragen en aparte verantwoording, zoals:

Aanvraag reguliere zorg (ZZP* bekostiging)

Het zorgkantoor bepaalt het tarief dat zorgorganisaties ontvangen. Zorgkantoren hebben de vrijheid om (kwaliteits-)voorwaarden te stellen. Zorgorganisaties hebben te maken met verschillende zorgkantoren.

*ZZP: Zorgzwaartepakket voor de reguliere zorg

Aanvraag kwaliteitsbudget:

Op basis van een kwaliteitsplan en meerjarenbegroting binnen landelijke kaders wordt het kwaliteitsbudget na akkoord van het zorgkantoor toegekend.

Aanvraag ontwikkelbudget zorgkantoren

Zorgorganisatie dient een plan in bij het zorgkantoor. Het zorgkantoor legt de afspraken over de aanpak en de wijze van financiering vast met de zorgorganisatie en het ontwikkelbudget komt beschikbaar.

Aanvraag SectorplanPlus:

Zorgorganisatie dient een opleidingsproject in via een apart webportaal van de samenwerkende regionale werkgeversorganisaties. De opleidingsactiviteiten moeten passen binnen doelstelling van de RAAT's (Regionale Actieplannen Aanpak Tekorten). Het opleidingsproject dient in lijn te zijn met het kwaliteitsplan van de zorgorganisatie.



Verantwoording ZZP opbrengsten:

De reguliere verantwoording kent altijd de vaste onderdelen:

- Jaarverslag / Jaardocument
- Maatschappelijke verantwoording
- Accountantsonderzoek
- Materiële controle door het zorgkantoor
- Kwaliteitsverslag

Verantwoording kwaliteitsbudget:

- Aparte verantwoording aan het zorgkantoor
- Specifiek accountantsonderzoek

Verantwoording ontwikkelbudget:

- Aparte verantwoording aan het zorgkantoor

Verantwoording SectorplanPlus:

- Op individueel deelnemersniveau in apart webportaal
- Commissie Werken in de Zorg toetst actieve deelname aan RAAT's
- 25% van de subsidie wordt verleend onder voorwaarde van positief oordeel van Commissie Werken in de Zorg



Gebruik geldstromen en administratieve lasten

Zorgorganisaties hebben aangegeven in hoeverre ze in 2020/2021 gebruik hebben gemaakt van de diverse geldstromen en hoe de administratieve belasting van deze geldstromen wordt ervaren.

Hoeveel zorgorganisaties maken gebruik van aparte geldstroom?

Covid-19 compensatie meerkosten	97%
Kwaliteitsbudget – personeel	94%
Meerzorg	60%
Covid-19 compensatie omzetsderving	86%
Kwaliteitsbudget – overige inzet	94%
SectorplanPlus	79%
Subsidieregeling Praktijkleren	86%
Stagefonds Zorg	90%
Ontwikkelbudget zorgkantoren	49%
VPT en/of MPT – opbrengsten (reguliere productie)	96%
Beschikbaarheidsbijdrage vervolgopleidingen	36%
ZZP – opbrengsten (reguliere productie)	93%

Aangegeven administratieve lastendruk

Schaalverdeling 1: laag 5: zeer hoog

4,11

3,96

3,75

3,69

3,58

3,21

2,95

2,89

2,82

2,60

2,60

2,36

“Rondom de Covid-19 verantwoording is veel onduidelijk. Aanvankelijk werd aangegeven dat er een lage administratieve last zou zijn. Nu het erop aankomt, vraagt het toch best wel wat. Zeker aangezien de accountant hier een wat zwaardere rol in lijkt te krijgen.”



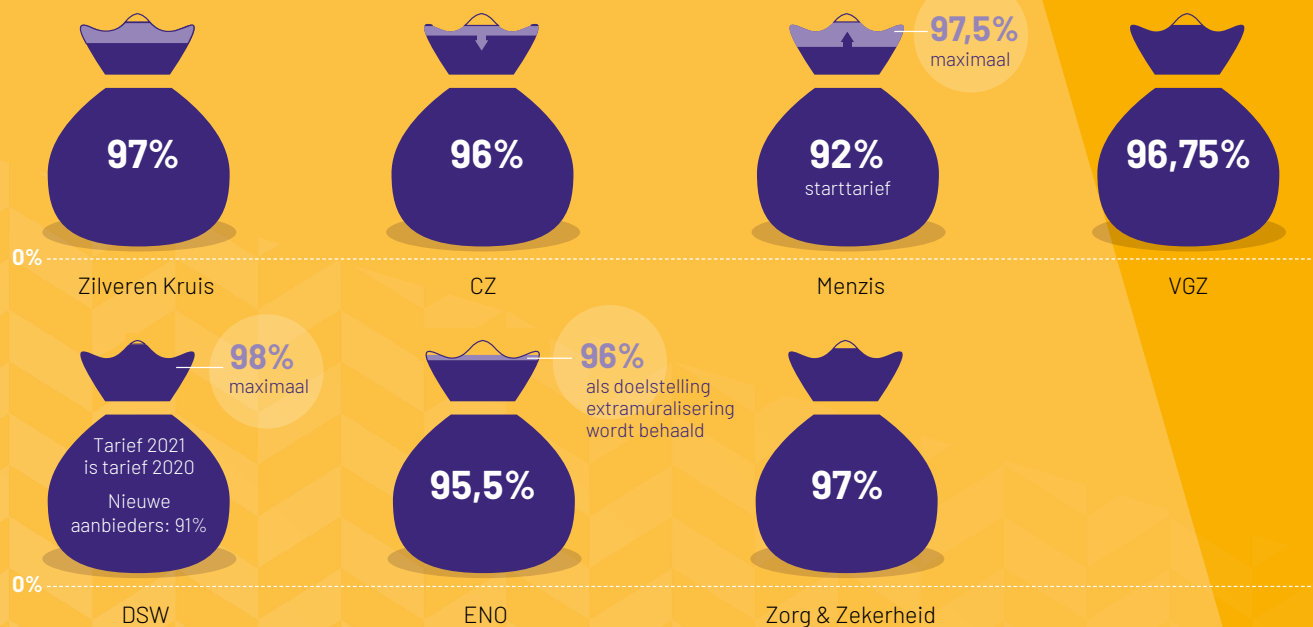
Iedere zorgorganisatie moet vooraf aan zorgkantoren uitleggen waaraan zij het geld wil uitgeven via een kwaliteitsplan met meerjarenbegroting. Aan het einde van het jaar beoordeelt het zorgkantoor of de zorgorganisatie zijn ingediende plan heeft gerealiseerd. Dit is een complexe verantwoording.



Reguliere tarieven

Zorgorganisaties hebben in 2020 een kort geding aangespannen tegen zorgkantoren*. Zij waren het niet eens met de tariefafslagen die door zorgkantoren zijn opgelegd. De rechter heeft zorgorganisaties in het gelijk gesteld. Zorgkantoren moeten reële tarieven bieden die voldoende onderbouwd zijn. Door de uitspraak worden in het Wlz Inkoopbeleid 2021 de tarieven van 2020 toegepast. Zorgkantoren zijn tegen de uitspraak in hoger beroep gegaan. De uitspraak moet nog volgen. Hieronder volgt een overzicht van de verschillende Wlz tarieven: percentages van het landelijke NZa-tarief waarmee zorgkantoren de zorg voor verpleeghuiscliënten bekostigen.

Cliënten met verblijf ZZP¹ excl. nhc² en nic³



* Met uitzondering van Menzis en DSW die een eigen meerjarig inkoopbeleid voeren.

¹ ZZP: zorgzwaartepakket ² nhc: normatieve huisvestingscomponent ³ nic: normatieve inventaris component

Bronnen: (Aanvulling) Regionale Wlz-inkoopkader 2021 van de zorgkantoren, Nota van Inlichtingen na kort geding, 16 oktober 2020



"De NZa berekent het zogenaamde maximumtarief op basis van gemiddelde reëel gemaakte kosten en geleverde prestaties."

"Geen enkele zorgorganisatie ontvangt het landelijk vastgestelde NZa-tarief."



"Tarieven moeten kostendekkend zijn om kwalitatief goede zorg te kunnen blijven bieden."





Aandachtspunten voor de bekostiging van verpleeghuiszorg

"Net als voorgaand jaar bestaat er een grote roep om een eenvoudige, integrale vorm van bekostiging, die duidelijkheid biedt met een meerjarig toekomstperspectief."



"Meerjarig toekomstperspectief (komende 5 tot 10 jaar) van de financiering van de zorg beter in beeld brengen, gelet op de verwachte verdubbeling van de zorgvraag."

"Tijdige bekendmaking van het integraal tarief voor 2022 en verder."



Audrey van Schaik

Bestuurder Kennemerhart

"Een prikkel tot prestatie in de financiering kan iets moois realiseren. Partijen worden ten eerste veel meer uitgedaagd. Ten tweede dienen zorgkantoren zich te verdiepen in de opgave van de betreffende organisatie en regio. Hierdoor moeten zorgaanbieder en zorgkantoor met elkaar de diepte in gaan om te bepalen wat belangrijk is. Zowel voor de regio als voor de organisatie specifiek."

Colofon

Onderzoek door: Lobster Company
Yousri Mandour
Rianne Bos
Brenda van der Lee

Ontwerp door: maan identity. design. content.
Ulvenhout

©maart 2021

Deze uitgave mag zonder toestemming van ActiZ voor niet-commercieel gebruik worden gedownload. Afzonderlijk gebruik van het beeldmateriaal is niet toegestaan. Voorts alle rechten voorbehouden.

Disclaimer

Deze uitgave is met grote zorgvuldigheid en met gebruikmaking van de meest actuele gegevens tot stand gekomen. Het is evenwel niet geheel uitgesloten dat de informatie in deze uitgave onjuistheden en/of onvolkomenheden bevat. ActiZ aanvaardt geen aansprakelijkheid voor directe of indirecte schade ontstaan door eventuele onjuistheden en/of onvolkomenheden. Aan de inhoud van deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.

branchevereniging van zorgorganisaties

verpleeghuiszorg | zorg thuis | revalidatie en herstel | jeugd