

Toelichting bij het zorginkoopdocument GZ 2025

Sector GZ Wlz

Publicatiedatum 1 juli 2024



Document	Paragraaf	Vraagstelling	Antwoord
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	1.Voorwoord	Er is nog niet bekend wat de impact is op de WLZ van de recente ontwikkelingen rond de formatie van het nieuwe kabinet. Welke invloed zou dit mogelijk kunnen hebben op het inkoopbeleid? Zou het zo kunnen zijn dat er nog aanvullende criteria komt als er meer bekend is?	Dat kunnen wij nu nog niet zeggen. Dat is afhankelijk van de plannen van het nieuwe kabinet
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Informatie over het zorgaanbod	Hoe zorgt CZ ervoor dat zorgaanbieders aangehaakt blijven bij de doorontwikkeling van zorgatlas?	Wij informeren zorgaanbieders over nieuwe ontwikkelingen met betrekking tot de zorgatlas in onze nieuwsbrief en op onze website.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	Op pagina 11 van het document heeft u diverse voetnoten opgenomen. De betreffende toelichtingen zijn echter niet (onderaan de pagina) opgenomen; ook kan ik de voetnoten niet openen. Verzoek aan u om aanvulling hieromtrent.	Wij zorgen ervoor dat bij de publicatie van de Nota van Inlichtingen dat de voetnoten werken.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	Op pagina 11 van het document geeft u aan dat u o.a. wenst te focussen op "Transitie naar meer plantaardige eiwitten in de voeding voor patiënten/cliënten/medewerkers gericht op verhouding 50/50 dierlijk/plantaardig in 2026". Hoe legt u dit plan uit in relatie tot de 'keuzevrijheid/eigen regie' van patiënten/cliënten/medewerkers?	De transitie naar meer plantaardige eiwitten is onderdeel van de uitvoeringsplannen GDZ 3.0 van de branches. Deze uitvoeringsplannen zijn sectorbreed en we begrijpen dat individuele plannen van zorgaanbieders contextgebonden zijn. Over de keuze en implementatie van de onderdelen in het uitvoeringsplan verwijzen wij u naar de branches.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	In kaart brengen van afvalstromen en het ongesorteerd afval met minimaal 25% verminderen in 2026. Ten opzichte van welk jaar?	In kaart brengen van de afvalstromen en verminderen van ongesorteerd afval is onderdeel van de uitvoeringsplannen GDZ 3.0 van de branches. Deze uitvoeringsplannen zijn sectorbreed en we begrijpen dat individuele plannen van zorgaanbieders contextgebonden zijn. Over de keuze en implementatie van de onderdelen in het uitvoeringsplan verwijzen wij u naar de branches.

Document	Paragraaf	Vraagstelling	Antwoord
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	CO2 routekaart: zorgaanbieders moeten inzicht geven in de CO2 reductie adhv de CO2 routekaart. Deze routekaart beperkt zich tot 50 locaties. Wij hebben meer dan 1.000 locaties. Dit betekent dat wij meer dan twintig aparte routekaarten moeten inleveren, terwijl het via onze eigen methode/"routekaart", in één keer kan. Dit bespaart veel (schaarse) tijd en middelen. We nemen aan dat u stuurt op het resultaat, niet op het instrument. Derhalve gaan we ervan uit dat wij via onze methode onze CO2-reductie inzichtelijk kunnen maken. Kunt u dit bevestigen?	De CO2 routekaart is onderdeel van de uitvoeringsplannen GDZ 3.0 van de branches. Deze uitvoeringsplannen zijn sectorbreed en we begrijpen dat individuele plannen van zorgaanbieders contextgebonden zijn. Over de keuze en implementatie van de onderdelen in het uitvoeringsplan verwijzen wij u naar de branches.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	<p>Aangegeven wordt dat:</p> <p>De voortgang in het verlagen van de CO2-uitstoot conform de CO2-routekaart van de instelling, gericht op het behalen van de doelstelling van een verlaging van de CO2-uitstoot met 30% in 2026 t.o.v. 2018;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Terugdringen voedselverspilling naar maximaal 20% in 2026; - Transitie naar meer plantaardige eiwitten in de voeding voor patiënten/cliënten/ medewerkers gericht op - Verhouding 50/50 dierlijk/plantaardig in 2026; - In kaart brengen van afvalstromen en het ongesorteerd restafval met minimaal 25% verminderen in 2026 - (toewerkend naar maximaal 25% ongesorteerd restafval in 2030); - Inzet op terugdringen verspilling van incontinentiemateriaal en 5% minder gebruik van incontinentiemateriaal - In 2026 t.o.v. 2018 door bijvoorbeeld in te zetten alternatieven zoals slim of wasbaar incontinentiemateriaal; - Terugdringen medicijnverspilling en medicijngebruik <p>Wil het zorgkantoor dat zorgorganisaties ten koste van het leveren van zorg middelen en mankracht vrijmaakt om deze gegevens te gaan meten? Zo nee, hoe worden deze extra activiteiten vanuit de tarieven gefinancierd?</p>	De Green deal zorg is ondertekend door de betrokken branches, die vervolgens zijn vertaald in uitvoeringsplannen. Hierdoor is er een morele verplichting om met verduurzaming bezig te zijn. In het NHC tarief zijn voor de ouderenzorg en gehandicaptenzorg investeringsmiddelen duurzaamheid toegevoegd in 2024.

Document	Paragraaf	Vraagstelling	Antwoord
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	Op pagina 11 van het document geeft u aan dat u o.a. wenst te focussen op "inzet terugdringen continentiemateriaal en 5% minder gebruik van incontinentiemateriaal in 2026 tov 2018". Vraag aan u is op basis van welke data we de nulmeting van 2018 vorm dienen te geven.	Het terugdringen van de inzet van incontinentiemateriaal is onderdeel van de uitvoeringsplannen GDZ 3.0 van de branches. Deze uitvoeringsplannen zijn sectorbreed en we begrijpen dat individuele plannen van zorgaanbieders contextgebonden zijn. Over de keuze en implementatie van de onderdelen in het uitvoeringsplan verwijzen wij u naar de branches.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	Aangegeven wordt: Conform GDDZ3.0 (art. 4.2.e.) een mobiliteitsplan hebben opgesteld gericht op het terugdringen van de CO2-emissie t.g.v. vervoersbewegingen van medewerkers (alleen zorgaanbieders met meer dan 100 fte) <ul style="list-style-type: none"> - Het zorgkantoor stuurt sterk op ambulantesering, waardoor reisbewegingen van medewerkers juist toenemen - Hoe denkt het zorgkantoor over dit tegenstrijdig beleid? - Gaat het zorgkantoor de ambulantesering stoppen ten behoeve van co2 uitstoot voor medewerkers? - Waarom staat hier niet een evenwichtere doelstelling welke het aantal vervoersbewegingen doet afnemen in relatie tot ambulantesering. 	De transitie van de mobiliteit en vervoersbewegingen zijn onderdeel van de uitvoeringsplannen GDZ 3.0 van de branches. Deze uitvoeringsplannen zijn sectorbreed en we begrijpen dat individuele plannen van zorgaanbieders contextgebonden zijn. Over de keuze en implementatie van de onderdelen in het uitvoeringsplan verwijzen wij u naar de branches.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	Kunt u een aantal voorbeelden benoemen van groene initiatieven die reeds bij aanbieders zijn geïmplementeerd?	Zie hiervoor de link "tabel groene initiatieven" in hoofdstuk 3 van het inkoopdocument.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	Aangegeven wordt: Waar mogelijk ondersteunen we zorgaanbieders met kennis en tools zoals voorbeelden van groene initiatieven die al bij enkele zorgaanbieders geïmplementeerd zijn, bewezen impact hebben op duurzaamheid en kostenbesparend of kostenneutraal zijn. Ondersteuning bij de verduurzaming van de organisatie is onder meer te vinden in de toolkit duurzaamheid van de branches. <ul style="list-style-type: none"> - Wanneer ontvangen wij een lijst met aantoonbaar succesvol geïmplementeerde bewezen voorbeelden? 	Zie hiervoor de link "tabel groene initiatieven" in hoofdstuk 3 van het inkoopdocument.

Document	Paragraaf	Vraagstelling	Antwoord
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	Op pagina 11 van het document geeft u aan: "Ondersteuning bij de verduurzaming van de organisatie is onder meer te vinden in de toolkit duurzaamheid van de branches". Hierbij aan u het verzoek om een link naar genoemde toolkit in deze passage op te nemen.	Wij zorgen ervoor dat bij de publicatie van de Nota van Inlichtingen dat de link naar de toolkit is opgenomen
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	Op pagina 11 van het document geeft u aan dat u bijdraagt aan inspiratie door verspreiding van groene voorbeelden. U verwijst hiertoe naar de 'tabel groene initiatieven'. Aangezien de tabel niet is opgenomen, hierbij aan u het verzoek om een link naar betreffende tabel op te nemen.	Wij zorgen ervoor dat bij de publicatie van de Nota van Inlichten de betreffende link werkt.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	Wat kunnen wij van het zorgkantoor verwachten met betrekking tot: - Welke financiële middelen ter beschikking worden gesteld voor duurzaamheidsinvesteringen welke zich niet terugverdienen binnen de economische levensduur? - Welke middelen er beschikbaar zijn om investeringen in duurzaamheid (welke niet in de tarieven zijn opgenomen) te financieren?	VWS heeft voor zorgkantoren geen aanvullende financiële middelen ter beschikking gesteld voor de opdracht van de verduurzaming
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	regio aanpak complexe zorg - gerefereerd wordt aan een regionale aanpak complexe zorg. In hoeverre wordt dit domein overstijgend benaderd voor de regio en gehandicaptenzorg als geheel? We zien daarin verschillende domeinen apart pionieren, daar waar de toekomst ook meer aanstuurt op de domeinoverstijgende benadering.	Afhankelijk van de samenwerking in de regio en de aard van de complexe zorgvraag kan dit domeinoverstijgend benaderd worden. Voor zorgvragen op het snijvlak van GZ/GGZ en verslaving gebeurt dit al in een regio.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	3.Onze visie op een toekomstbestendige langdurige zorg: Verduurzaming en CSRD	Is het mogelijk om bij een eventuele publicatie van een Nadere Nota van Inlichtingen vragen te stellen?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid. We beantwoorden uw vraag om deze reden niet.

Document	Paragraaf	Vraagstelling	Antwoord
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	4.3 Complexe zorg	Wanneer kunnen we een karakterschets per regio ontvangen en hoe dit te bezien in relatie tot de inzet van de transitie middelen?	Wij verwachten dat wij de karakterschets van de regio in de tweede helft van 2024 met de regio kunnen bespreken. Dit is per regio afhankelijk van de planning van de regiobijeenkomsten. Er is geen relatie met de inzet van de transitie middelen.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	5.1.1 Het richttariefpercentage 2025	Het zorgkantoor behoudt zich het recht voor om later wijzigingen aan te brengen, betekent dit dat de zorgverlener te allen tijde ook het recht heeft bezwaar te maken tegen de methodiek? Zo nee, waarom is dit onderscheidt in rechten gemaakt?	Op eventuele toekomstige wijzigingen in het Inkoopbeleid is de Rechtsmiddelenclausule (paragraaf 7.4 van het Inkoopbeleid) van toepassing.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	5.1.1 Het richttariefpercentage 2025	Kan het zorgkantoor garanderen dat eventuele wijzigingen in de definitieve contracteerruimte geen effect hebben op langdurige/meerjarige maatwerkafspraken? Zo nee, Wat is het effect van een eventuele wijziging in de contractruimte van zorgkantoren op bestaande langdurige maatwerkafspraken?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid. We beantwoorden uw vraag om deze reden niet.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	5.1.1 Het richttariefpercentage 2025	Mocht het richttarief 2025 stijgen en daardoor krapte ontstaan binnen de beschikbare contracteerruimte, hoe gaat CZ dan om met deze schaarste aan middelen? Welke zorg / groei krijgt in dat geval prioriteit?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid. We beantwoorden uw vraag om deze reden niet
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	5.1.1 Het richttariefpercentage 2025	De korting op het NHC/NIC component voor VG 3 en VG 4 is niet meer terug te vinden in het inkoopbeleid. Mag de zorgaanbieder ervan uitgaan dan de korting niet meer van toepassing is voor de aankomende jaren?	De korting op de NHC/NIC voor VG3 en VG4 is inderdaad niet meer van toepassing. We gaan de NHC/NIC ook voor deze zorgprofielen voor 100% vergoeden.

Document	Paragraaf	Vraagstelling	Antwoord
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	5.1.2.b Wij stimuleren de beweging naar meer zorg thuis en meer complexe zorg	Wordt bij het bespreken van de verhouding intramuraal versus extramuraal ook meegewogen dan aanbieders een gedeelte van hun zorg leveren via de GZSP, hetgeen feitelijk ook extramurale zorg betreft?	CZ zorgkantoor zal niet meer benchmarken aan de hand van de norm intramuraal vs. extramuraal. Wel zullen wij het gesprek aangaan met zorgaanbieders over de potentie die er is bij de huidige en nieuwe cliënten om meer scheiden wonen en zorg toe te passen. Hierin kan het aandeel GZSP besproken worden. Dit is niet meegenomen in de berekening van de verhouding tussen intra- en extramurale zorg.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	5.1.2.b Wij stimuleren de beweging naar meer zorg thuis en meer complexe zorg	Er wordt gesproken over verhouding intra-extramuraal. Op basis van welke kwalitatieve factoren bepaalt het zorgkantoor welk deel van de populatie van cliënten baat heeft bij extramurale zorglevering? Graag ontvangen wij de factoren en de analyse van kwalitatieve factoren op basis waarvan het zorgkantoor tot de conclusies is gekomen welke deel van de populatie extramuraal kan worden bediend. Welke activiteiten worden ondernomen richting de cliënten waarin wordt aangegeven dat cliënten geen recht meer hebben op verblijf?	CZ zorgkantoor zal niet meer benchmarken aan de hand van de norm intramuraal vs. extramuraal. Wel zullen wij het gesprek aangaan met zorgaanbieders over de potentie die er is bij de huidige en nieuwe cliënten om meer scheiden wonen en zorg toe te passen.
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	6.2 Zorgkantoren hanteren o.a het volgende uitgangspunt voor de zorginkoop: Van PGB naar zorg in natura	CZ gaat kijken of er mogelijkheden zijn om PGB om te zetten naar ZiN. Wij zouden hier op zich aan mee willen werken, maar we hebben de capaciteit (in formatie en wachtlijst voor huisvesting) niet om de rol van coördinator zorg thuis op ons te nemen. Kan CZ hier structurele ondersteuning bieden zodat transitie van PGB naar ZiN wel gemaakt kan worden?	CZ kan geen structurele ondersteuning bieden in de rol van coördinator zorg thuis. U kunt met uw zorginkoper bespreken welke problemen u op dit gebied ervaart. Dan kunnen we bespreken wat er mogelijk is.

Document	Paragraaf	Vraagstelling	Antwoord
Zorginkoopdocument 2025 sector_GZ	6.2 Zorgkantoren hanteren o.a het volgende uitgangspunt voor de zorginkoop: Van PGB naar zorg in natura	In het inkoopbeleid geeft CZ zorgkantoor aan dat er een beleid in ontwikkeling is aangaande omzetting van PGB naar ZIN. Wanneer is de verwachting dit beleid te publiceren?	Wij hebben dit beleid inderdaad in ontwikkeling. Zoals aangegeven in het inkoopdocument gaat het zorgkantoor in gesprek met zorgaanbieders. Uiteraard kan de zorgaanbieder ook met de zorginkoper contact opnemen om hierover het gesprek aan te gaan.
Regionale_bijlagen	Bijlage 1 Betalingen over 2025	U geeft aan dat nieuwe aanbieders minimaal een half jaar geen aanspraak kunnen maken op het ontvangen een voorschot. Ten eerste strookt dit niet met de uitgesproken wens van CZ om PGB-aanbieders met cliënten die over wensen te stappen op ZIN uit te nodigen te contracteren. Bij de overgang van PGB naar ZIN moet de zorgaanbieder in ieder geval twee maanden zorgkosten voorfinancieren en dat is niet realistisch haalbaar zonder bevoorschotting. Ten tweede is dit in strijd met de Wlz die uitgaat van bevoorschotting. Bent u bereid PGB-aanbieders bij de overstap naar ZIN te ondersteunen middels bevoorschotting?	Ons beleid komt voort uit het feit dat we betalen voor geleverde zorg. Bij nieuwe zorgaanbieders of bij zorgaanbieders die nog geen of weinig zorg leveren wordt om die reden geen bevoorschotting in de eerste zes maanden afgesproken, maar betalen we op basis van gerealiseerde zorg. Indien het mogelijk is om goed zicht te krijgen op de te realiseren zorg kan het zorgkantoor mogelijk afwijkende afspraken over de bevoorschotting maken als zorgaanbieders de overstap maken naar zorg in natura. U kunt dit bespreken met uw zorginkoper.

Document	Paragraaf	Vraagstelling	Antwoord
ZN_Bijlage_1 Overeenkomst Wlz 2025 - 2026	DEEL II: REGIOGEBONDEN DEEL	Artikel 5 Wat zijn de gevolgen indien zorgaanbieder het niet eens is met de nadere eisen die gesteld worden?	De zorgaanbieder heeft de mogelijkheid binnen een door het zorgkantoor gegeven redelijke termijn zich over het voornemen uit te laten. Het zorgkantoor beslist gemotiveerd over de nadere eis, mede op basis van de zienswijze van de zorgaanbieder.
ZN_Bijlage_1 Overeenkomst Wlz 2025 - 2026	DEEL II: REGIOGEBONDEN DEEL	Wat zijn de sancties die genoemd worden in artikel 3? Betreft dit dezelfde sancties als o.b.v. artikel 16 deel III?	Inderdaad, we verwijzen u daarnaast ook nog naar bijlage 2 van het inkoopbeleid waarin het sanctiebeleid nader is uitgewerkt.
ZN_Bijlage_1 Overeenkomst Wlz 2025 - 2026	DEEL I: ZORGAANBIEDER- GEBONDEN DEEL	Is het afsluiten van deze overeenkomst (bijlage 1 periode 2025-2026) een voorwaarde voor een zorgaanbieder die reeds vorig jaar eenzelfde overeenkomst voor de periode 2024-2026 heeft afgesloten?	Nee, bij een lopende meerjarenovereenkomst kan volstaan worden met een inschrijvingsverklaring zoals is gemeld in paragraaf 6.5.
ZN_Bijlage_2 Overeenkomst Wlz 2025	DEEL II: REGIOGEBONDEN DEEL	Wat zijn de sancties die genoemd worden in artikel 3? Betreft dit dezelfde sancties als o.b.v. artikel 16 deel III?	Inderdaad, we verwijzen u daarnaast ook nog naar bijlage 2 van het inkoopbeleid waarin het sanctiebeleid nader is uitgewerkt.
Bijlage_3B Instemmingsverklaring 2025	Algemene gegevens	Een format voor de opgave van onderaannemers ontbreekt bij de instemmingsverklaring. Mag hiervoor het format gebruikt worden van de Bestuursverklaring?	Ja, dit is hetzelfde format.

