



Addendum
extra middelen
kwaliteitskader verpleeghuiszorg 2021

ZORGKANTOOR
-
ZORGAANBIEDER Wlz

Deel 1.A

De ondergetekenden, partijen bij dit addendum voor het jaar 2021 op de overeenkomst zorgkantoor – zorgaanbieder Wlz <(variabele) looptijd> :

I.A Naam zorgkantoor, in dit verband handelend mede namens de andere Wlz-uitvoerders,
Adres :

.....
Postcode/plaats :

.....
KvK-nummer: :

.....
verder te noemen het zorgkantoor

en

I.B De zorgaanbieder :

.....
T.a.v. :

.....
Correspondentie adres :

.....
Postcode/plaats :

.....
AGB-code :

.....
NZa-code :

.....
KvK-nummer :

.....
verder te noemen de zorgaanbieder.

I.C Dit addendum heeft betrekking op de inzet en verantwoording van extra middelen kwaliteitskader verpleeghuiszorg en is onlosmakelijk verbonden met de Overeenkomst Zorgkantoor-Zorgaanbieder Wlz <(variabele) looptijd>.

I.D Overwegende dat:

- Het Ministerie van VWS voor de duur van de ingroefase (2019-2021) extra middelen beschikbaar heeft gesteld voor de implementatie van het kwaliteitskader verpleeghuiszorg;
- De extra middelen na de ingroefase worden opgenomen in de tarieven;
- De uitkomsten van het NZa-kostenonderzoek met ingang van 2020 verwerkt zijn in de tarieven. Voor zorgaanbieders die door de herijking van de tarieven een lagere omzet hebben - uitgaande van het aantal prestaties (de ZZP's en VPT geclusterd VV4-VV10) in 2018 (dat als basisjaar fungeert voor het kwaliteitsbudget) - is er een compensatiecomponent. Deze compensatiecomponent (indien van toepassing) is als een vaste, niet-onderhandelbare component meegenomen in de definitieve berekening van het kwaliteitsbudget 2020 en blijft ook voor 2021 onderdeel uitmaken van het gereserveerde initiële kwaliteitsbudget. Zorgaanbieders kunnen het personeel dat in basisjaar 2018 binnen de organisatie werkzaam was, behouden en financieren vanuit de compensatiecomponent van het kwaliteitsbudget. Zorgaanbieders die in 2019 of 2020 startten met het leveren van Wlz-zorg en een aanvraag indienen voor het

kwaliteitsbudget bij het zorgkantoor, kunnen geen aanspraak maken op een compensatiecomponent;

- Deze extra middelen voor 2021 zijn toegevoegd aan de landelijke contracteerruimte en geormerkt zijn voor extra kwaliteitsmaatregelen voor de implementatie van het kwaliteitskader verpleeghuiszorg, waarbij volgens het landelijke richtsnoer 85% van deze extra middelen bestemd zijn voor inzet van zorgpersoneel en 15% voor bijvoorbeeld technologie, verhogen deskundigheid en productiviteit en welbevinden, waarbij de middelen bestemd voor personeel een structureel karakter hebben; waarbij de middelen voor personeel voor de duur van de ingroeifase beschikbaar zijn voor de zorgaanbieder, een en ander afhankelijk van overheidsbeleid;
- Van bovenstaande verhouding per zorgaanbieder en onderbouwd door een kwaliteitsplan kan worden afgeweken, dit ter beoordeling van het zorgkantoor;
- Deze gemotiveerde afwijkingen al eerder zijn afgesproken met zorgaanbieders. Als het zorgpersoneel ook daadwerkelijk behouden blijft dan komen de zorgaanbieders voor vergoeding vanuit het kwaliteitsbudget in aanmerking;
- Als er sprake is van een daling van verzuim met relevante omvang, de zorgaanbieder ten laste van de 85% een compensatie kan ontvangen uit het kwaliteitsbudget 2021. Het zorgkantoor beoordeelt het verzoek voor de compensatie en stelt vast of er sprake is van een daling van het verzuim met relevante omvang.
- Als er sprake is van een vermindering inzet PNIL ten opzichte van 2018 kan de zorgaanbieder ten laste van de 85% een compensatie ontvangen uit het kwaliteitsbudget 2021. De compensatie is erop gebaseerd dat PNIL gemiddeld 50% duurder is dan personeel in loondienst. In overleg met het zorgkantoor kan gemotiveerd afgeweken worden, als het bedrag in de praktijk hoger uitvalt. Het zorgkantoor beoordeelt het verzoek voor een hogere compensatie en stelt vast of hiervoor gemotiveerd afgeweken kan worden.
- Alleen zorgaanbieders die verpleeghuiszorg leveren en een overeenkomst daartoe hebben gesloten met een zorgkantoor kunnen in aanmerking komen voor de extra middelen in de vorm van een kwaliteitsbudget;
- De NZa door middel van het afgeven van een beschikking per zorgaanbieder de hoogte van het kwaliteitsbudget per zorgaanbieder vaststelt;
- In dit addendum nadere afspraken over verbeteren van kwaliteit en de daarmee samenhangende verhoging van het budgetniveau van de zorgaanbieder worden vastgelegd.

I.E De contractuele relatie tussen partijen wordt beheerst door:

- De tussen partijen gesloten Overeenkomst zorgkantoor – zorgaanbieder Wlz <(variabele) looptijd> (inclusief bijlagen);
- Inkoopkader Wet langdurige zorg 2021-2023;
- Dit addendum en bijlagen:
 - De begroting voor het kwaliteitsbudget;
 - Het overzicht toegekende middelen.

Bij eventuele tegenstrijdigheden geldt de volgende rangorde waarbij bijlage A, prevaleert boven B, en bijlage B prevaleert boven C., respectievelijk:

- A. Dit addendum en bijlagen;
- B. De tussen partijen gesloten Overeenkomst zorgkantoor – zorgaanbieder Wlz
- C. <(variabele) looptijd> (inclusief bijlagen);
- D. Inkoopkader Wet langdurige zorg 2021-2023.

I.F Dit addendum is van kracht vanaf 1 januari 2021 en is aangegaan voor bepaalde tijd, te weten tot en met 31 december 2021.

Opgemaakt te, d.d.

De ondergetekenden,

Het zorgkantoor

De zorgaanbieder

(handtekening)
(naam en functie)

(handtekening)
(naam en functie)

DEEL I.B

Definities:

Begroting voor het kwaliteitsbudget: beschrijving van de door de zorgaanbieder te nemen extra kwaliteitsmaatregelen in een meerjarenbegroting, als onderdeel van het Kwaliteitsplan.

Bijlage Overzicht toegekende middelen: het kwaliteitsbudget dat initieel wordt toegekend.

Kwaliteitsbudget: het bedrag dat per zorgaanbieder wordt toegekend.

Verantwoordingsmodel: Document zoals overeengekomen tussen de betrokkenpartijen.

Portaal Kwaliteitsbudget Verpleeghuiszorg: portaal dat gebruikt wordt om begrotingen en realisatiegegevens op te geven.

Verpleeghuiszorg: ZZP's en VPT's (VV4 t/m VV10), geen MPT en PGB.

Zorgpersoneel: Het betreft onder andere behandelaren, verpleegkundigen, verzorgenden, helpenden, geestelijk verzorgenden, gastvrouwen en anderen. Uiteraard zijn ook vrijwilligerscoördinatoren, activiteitencoördinatoren van belang.

Artikel 1 Begroting voor het kwaliteitsbudget

1. De zorgaanbieder en het zorgkantoor komen op basis van de begroting voor het kwaliteitsbudget een plan voor inzet extra middelen overeen waarin afspraken zijn gemaakt over de inzet van extra middelen kwaliteitskader verpleeghuiszorg. Partijen maken hierbij onder andere gebruik van het Portaal Kwaliteitsbudget Verpleeghuiszorg.
2. De zorgaanbieder houdt bij het opstellen van het plan voor inzet extra middelen rekening met andere financieringsstromen, zodat ondoelmatige inzet en dubbele financiering vanuit de extra middelen kwaliteitskader verpleeghuiszorg wordt voorkomen.
3. De zorgaanbieder voert het overeengekomen plan voor inzet extra middelen uit.
4. De zorgaanbieder verplicht zich om samen met het zorgkantoor het NZa-budgetformulier te ondertekenen (waarin het afgesproken budgetniveau is opgenomen), zoals deze is ingevuld naar aanleiding van het bovengenoemd kwaliteitsplan en het verantwoordingsmodel. Hierbij gelden de gebruikelijke bezwaar- en beroepsprocedures.
5. De zorgaanbieder en het zorgkantoor stellen het plan voor inzet extra middelen en de bijlage Overzicht toegekende middelen bij, indien en voor zover een korting van het afgesproken budgetniveau door middel van een beschikking van de NZa vanwege overschrijding van de voor de zorgkantoorregio beschikbare ruimte aan extra middelen voor de uitvoering van kwaliteitsplannen daartoe aanleiding geeft.

Artikel 2 Budgetniveau

1. De omvang van hetgeen bekostigd wordt, wordt begrensd door het afgesproken niveau van het kwaliteitsbudget, zoals vastgelegd in de bijlage Overzicht toegekende middelen, het tweezijdig ingediende budgetformulier en wordt bekrachtigd door de NZa door middel van het afgeven van een beschikking. Het afgesproken niveau van het kwaliteitsbudget kan worden verminderd met een eventuele door de NZa vastgestelde korting naar aanleiding van het bepaalde in artikel 1, lid 5. Het zorgkantoor voert de herschikking in november 2021 uit op basis van de realisatiegegevens die tot en met 31 juli 2021 worden opgegeven door de zorgaanbieder via het Portaal Kwaliteitsbudget Verpleeghuiszorg. De verwerking geschiedt conform het proces van formele herschikking voor de reguliere Wlz-gelden.
2. Herschikking vindt plaats op de wijze zoals in de documenten Inkoopkader Wet langdurige zorg 2021-2023 is omschreven.
3. De zorgaanbieder verleent medewerking aan de herschikking door het zorgkantoor, de herschikking wordt tweezijdig ingediend bij de NZa.

Artikel 3 Uitgangspunten voor betaling

1. De zorgaanbieder ontvangt voor de eerste drie maanden van 2021 bevoorschotting ter hoogte van 75% van 1/12 deel van het initieel gereserveerde kwaliteitsbudget 2021. Vanaf april 2021, uitbetaling vanaf mei 2021, wordt 85% van 1/12 deel van het toegekende budget bevoorschot, tenzij de realisatie 2020 andere informatie bevat.
2. De zorgaanbieder levert in de maanden mei, juli en oktober 2021 informatie aan over de realisatie bij het zorgkantoor. Op basis van de tussentijdse verantwoording wordt het voorschotbedrag aangepast.
3. De kosten ter uitvoering van de overeengekomen begroting voor het kwaliteitsbudget komen voor vergoeding in aanmerking indien en voor zover ze zijn gerealiseerd.
4. Vanaf het moment dat de herschikkingsafpraak over 2021 is bereikt, dan wel bij het (eerder) bereiken van het initiële budgetniveau, wordt de betaling beëindigd. De definitieve afrekening vindt met de nacalculatie 2021 in 2022 plaats.

Artikel 4 Informatievoorziening en verantwoording inzet extra middelen

1. Het zorgkantoor heeft het recht om van de zorgaanbieder alle informatie op te vragen voor zover zij die naar haar oordeel nodig heeft voor het uitoefenen van haar taken in het kader van de verantwoording, waaronder voorkoming van overschrijding van het landelijke budget van de extra middelen. De zorgaanbieder levert deze informatie op eerste verzoek bij het zorgkantoor aan in het Portaal Kwaliteitsinformatie Verpleeghuiszorg.
2. De zorgaanbieder verantwoordt zich over de inzet van de middelen conform de afspraken in het Inkoopkader Wet langdurige zorg 2021-2023.
3. Het zorgkantoor controleert de inzet van de middelen in de loop van het kalenderjaar en in ieder geval bij de afrekening van het kwaliteitsbudget.
4. De afrekening moet voorzien zijn van een rapport van feitelijke bevindingen van de accountant opgesteld op basis van het opgestelde accountantsprotocol.¹
5. De accountant van de zorgaanbieder stelt op basis van het accountantsprotocol genoemd in het vorige lid vast dat de op basis van dit addendum toegekende middelen overeenkomstig dit addendum zijn ingezet.
6. Het zorgkantoor gaat uit van hetgeen de accountant daarover heeft opgenomen in zijn verklaring.

¹Richtlijn voor accountantscontrole.

Artikel 5 Niet nakoming

1. Indien de zorgaanbieder tekortschiet in de nakoming van één of meer verplichtingen uit dit addendum dan stelt het zorgkantoor hem deswege in gebreke, tenzij nakoming van de betreffende verplichting reeds blijvend onmogelijk is, in welk geval de zorgaanbieder onmiddellijk in verzuim is.
2. De ingebrekestelling geschiedt schriftelijk waarbij aan de zorgaanbieder een redelijke termijn wordt gegund om alsnog zijn verplichtingen na te komen. Deze termijn heeft het karakter van een fatale termijn.
3. In geval van niet nakoming wordt dit addendum ontbonden en worden ten onrechte gedane betalingen teruggevorderd, dan wel verrekend met vorderingen van de zorgaanbieder op het zorgkantoor uit welke rechtsverhouding dan ook.
4. Zorgkantoren behouden zich het recht voor om bij zorgaanbieders die de doelstellingen van het kwaliteitsplan voor 2021 onvoldoende hebben waargemaakt, consequenties daaraan te verbinden en de hoogte van het tarief voor 2022 bij te stellen.

Artikel 6 Nacalculatie

1. De zorgaanbieder stelt de volledig ingevulde en door de accountant gewaarmerkte nacalculatieformulieren aan het zorgkantoor beschikbaar voor 1 mei 2022 of tenminste een maand voor de in de beleidsregels van de Nederlandse Zorgautoriteit aangegeven datum, waarop de definitieve nacalculatieformulieren bij de NZa dienen te worden ingeleverd, tenzij anders overeengekomen.
2. De zorgaanbieder en het zorgkantoor dienen het nacalculatieformulier tweezijdig ondertekend in bij de NZa.
3. De zorgaanbieder vult het nacalculatieformulier voor wat betreft de begroting voor het kwaliteitsbudget bij ontbinding van het addendum in overeenkomstig artikel 5, lid 3 van dit addendum.