

## Nota van inlichtingen regionaal 2025

Voor u ligt de Nota van Inlichtingen bij het Inkoopbeleid Wlz 2025-2026.

In deze Nvl worden alleen vragen beantwoord over de gewijzigde delen van het inkoopbeleid 2025-2026.

Vragen over de Nota van Wijzigingen 2024 vallen dus niet binnen de reikwijdte van deze Nvl.

Het zorgkantoor hanteert echter dezelfde tariefsystematiek als omschreven in de Nota van Wijzigingen 2024, waardoor deze Nvl daarover de relevante inzichten verschaft.

*In de Nota van inlichtingen vindt u een overzicht van de correcties en aanvullingen op het inkoopbeleid Wlz 2025-2026*

De vragen en antwoorden hebben geleid tot enkele aanpassingen in het zorginkoopbeleid en de bijlagen.

Een toelichting op deze aanpassingen en op welke paragraaf de aanpassing betrekking heeft leest u hieronder.

*In deze Nota van Inlichtingen staan de antwoorden op de vragen over het inkoopbeleid die voor iedereen van belang zijn*

Wij hebben vragen van gelijke strekking gebundeld om het document overzichtelijk en toegankelijk te houden.

We hebben de strekking van deze vragen samengevat en één antwoord gegeven op deze gebundelde vragen.

De gestelde vragen, van antwoorden voorzien, komen dus niet allemaal letterlijk terug in de Nota van Inlichtingen.

U vindt de gebundelde vragen en bijbehorende antwoorden per paragraaf terug in dit document.

*De Nota van Inlichtingen gaat voor op het Inkoopbeleid Wlz 2025-2026*

Hiermee maakt de Nota van Inlichtingen onderdeel uit van deze inkoopprocedure.

# Overzicht wijzigingen bij inkoopbeleid 2024 -2026

## Titelblad

Versie 1 juli 2024, na Nota van Inlichtingen is aangeduid.

## Bijlagen

### **Bijlage 1 Overeenkomst Wlz 2025 – 2026**

In bijlage 1 is één wijziging verwerkt:

In deel III: Algemeen deel, hoofdstuk 1: Levering van zorg, artikel 1, lid 2, is toegevoegd: ‘en de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvvgz)’.

### **Bijlage 2 Overeenkomst Wlz 2025**

In bijlage 2 is één wijziging verwerkt:

In deel III: Algemeen deel, hoofdstuk 1: Levering van zorg, artikel 1, lid 2, is toegevoegd: ‘en de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvvgz)’.

## Bijlage 4 Aanvullende inkoopvoorwaarden 2025

In bijlage 4 zijn twee wijzigingen verwerkt:

In hoofdstuk 2: Inkoopvoorwaarden voor meerdere sectoren, paragraaf 2.8 Laag Volume Hoog Complex (V&V, GZ, GGZ), is toegevoegd: 'De gewijzigde RIZ is op 18 juni 2024 met toevoeging van de aanspraken DZEP en GP+ in de Staatscourant gepubliceerd. [stcrt-2024-18860.pdf \(officielebekendmakingen.nl\)](#)'.

In hoofdstuk 2: Inkoopvoorwaarden voor meerdere sectoren, paragraaf 2.8 Laag Volume Hoog Complex (V&V, GZ, GGZ), is voetnoot 7, de laatste zin, 'De link voor GP+ en DZEP wordt gepubliceerd bij de Nvl' is gewijzigd in: De link van D-zep: [Zorglandschap D-zep - D-ZEP \(dzep.nl\)](#) De link voor GP+ is bij publicatie van Nvl nog niet beschikbaar.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
1	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	3,4 Welk tijdsplan geldt voor het inkoopproces 2025?	Wanneer opent de inkoopapplicatie voor inschrijving?	Het vragenformat in VECOZO is beschikbaar tussen 1 juli 00.00u en 31 juli 17.00u
2	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	3,4 Welk tijdsplan geldt voor het inkoopproces 2025?	Bericht naar bestaande zorgaanbieders met aanbieder-specifiek tariefpercentage voor 2024. Wij nemen aan dat u hier 2025 bedoelt. Klopt dat?	Hartelijk dank voor uw oplettendheid. Wij bedoelen hier inderdaad 2025 en passen dit aan in het document.
3	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	3.5 Juridische voorwaarden	Het zorgkantoor behoudt zich het recht voor om haar inkoopbeleid te wijzigen. Wij gaan ervan uit dat als het zorgkantoor haar inkoopbeleid wijzigt, dat wij over de gewijzigde onderdelen alsnog (dat wil zeggen na 13 juni 2024 om 12.00) gemotiveerde bezwaren kenbaar kunnen maken en eventueel in beroep kunnen gaan. Kunt u dat bevestigen? Zo nee, waarom niet?	Zoals vermeld in het inkoopdocument 2025-2026, paragraaf 3.5 heeft u na publicatie van het definitieve inkoopdocument 2025-2026 inclusief nota van inlichtingen op 1 juli 20 kalenderdagen om per e-mail een bezwaar in te dienen of rechtsmaatregelen te treffen. U kunt niet in beroep gaan, het is namelijk geen Awb procedure. Voorgaande procedure geldt ook voor een latere eventuele aanvulling of wijziging op het inkoopkader. Uw bezwaren en/of rechtsmaatregelen kunnen dan alleen gaan over de desbetreffende aanvulling of wijziging.
4	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	3.5 Juridische voorwaarden	Paragraaf 3.5: Het inkoopbeleid van Zorg & Zekerheid maakt niet duidelijk welke mogelijkheden de zorgaanbieder heeft met betrekking tot het maken van bezwaar en/of het aanhangig maken van een kort geding tegen de gunning. Kunt u dit verhelderen?	In paragraaf 3.5 staat beschreven wat uw mogelijkheden zijn als zorgaanbieder hierin.
5	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	4.1 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 20 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. Derhave gaan we ervan uit dat wij via onze methode onze CO2 reductie inzichtelijk kunnen maken. Kunt u dit bevestigen?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. Wij spannen ons in voor het reduceren van administratieve lasten. Vragen over de CO2 routekaart kunt u ook stellen bij het Expertisecentrum Verduurzaming van de zorg.
6	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	4.4 Welke voorwaarden stellen wij aan maatwerkafspraken?	Aan welke voorwaarden, met name het aantal leestekens, moet de SMART-formulering voldoen voor de aanvraag van maatwerkafspraken voor 2025 aangezien er geen bijlagen mogen worden toegevoegd?	Deze vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid. De ruimte per tekstveld in het VECOZO-vragenlijst is 255 leestekens.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
7	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	Zorgaanbieders kunnen na de publicatie van de richttariefpercentages 2025 bezwaren uiten tegen de hoogte van de richttariefpercentages 2025 en de wijze van totstandkoming daarvan. Aanbieders staat het vrij om binnen een termijn van 20 kalenderdagen hun inschrijving niet langer gestand te doen. Wij gaan ervan uit dat wij in deze termijn ook een kort geding aanhangig kunnen maken tegen de hoogte en de totstandkoming van het richttariefpercentage 2025. Indien u dat niet kunt bevestigen, waarom is er voor gekozen dat dit niet mogelijk is?	U kunt inderdaad binnen de genoemde 20 dagen waar nodig een kort geding starten.
8	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	5.4 Werkgeversopslag	Het zorgkantoor is eraan gehouden regionale opslagen en/of modules (of andere op – en afslagen op het basistarief) voldoende te onderbouwen. Voor 2025 werkt bij Zorg & Zekerheid gewerkt met een werkgeversopslag van 0,2%. In het inkoopbeleid staat dat geen aanvullende informatie aangeleverd hoeft te worden. Kunt u bevestigen dat zowel bij de aanvraag van de opslag als bij de eventuele verantwoording ervan geen (verantwoordings)informatie aangeleverd hoeft te worden? Zo nee, waarom niet?	Voor de aanvraag van de opslag hoeft geen (verantwoordings)informatie aangeleverd te worden. Verantwoording zal niet plaatsvinden. Wij geven via deze opslag aanbieders de mogelijkheid om zelf te bepalen hoe dit budget ingezet wordt om de uitdagingen rondom personeel aan te gaan. De beoogde en behaalde resultaten worden in de inkoopdialoog besproken.
9	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	5.4 Werkgeversopslag	Zorg en Zekerheid biedt de mogelijkheid om een (meerjarige) werkgeversopslag op het tarief aan te vragen. Voor 2024 bedroeg de werkgeversopslag +0,3%. Uit het inkoopbeleid 2025 wordt duidelijk dat de werkgeversopslag is gedaald tot +0,2%. Dit terwijl de problematiek om voldoende personeel aan te trekken en te behouden en problematiek omtrent ziekteverzuim eerder groter is geworden dan kleiner. Kunt u toelichten waarom u ervoor heeft gekozen deze opslag naar beneden bij te stellen?	De werkgeversopslag 2024 betrof een eenmalige opslag. Ook dit jaar is het gelukt een werkgeversopslag te kunnen aanbieden, namelijk voor 0,2%. Het percentage is lager omdat de inschatting is dat het financieel kader lager is voor 2025.
10	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	5.4 Werkgeversopslag	Welke deadline geldt er voor het aanvragen van de werkgeversopslag?	De contractering voor 2025 verloopt via de VECOZO-vragenlijst. Deze vragenlijst is beschikbaar van 1 juli 00.00u tot 31 juli 17.00u. Via deze vragenlijst kunt u ook de werkgeversopslag aanvragen.
11	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	5.4 Werkgeversopslag	Er staat dat de hoogte van de werkgeversopslag afhankelijk is van het financieel kader. Het richttariefpercentage 2025 is nog niet bekend. Hoe is op basis van het financieel kader berekend dat de werkgeversopslag 0,2% is?	De werkgeversopslag 2024 betrof een eenmalige opslag. Ook dit jaar is het gelukt een werkgeversopslag te kunnen aanbieden, namelijk voor 0,2%. Het percentage is lager omdat de inschatting is dat het financieel kader lager is voor 2025.
12	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	5.5 Welke uitgangspunten hanteren wij voor groei?	Welke deadline geldt er voor het aanvragen van de groeiwens via de vragenlijst in Vecozo?	De contractering voor 2025 verloopt via de VECOZO-vragenlijst. Deze vragenlijst is beschikbaar van 1 juli 00.00u tot 31 juli 17.00u. Via deze vragenlijst kunt u ook de groeivezoeken indienen.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
13	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	5.5 Welke uitgangspunten hanteren wij voor groei?	De groeiwens moeten we kenbaar maken via vecozo. In het voorbereidingsdocument Vecozo vragenlijst staat dat het niet mogelijk is om intramurale (ZZP) groeiafspraken te maken. Is het mogelijk om in het bestaande vastgoed uit te breiden in capaciteit/bedden (inbreiding)?	In ons inkoopbeleid staat geschreven dat wij geen nieuwe afspraken maken over intramurale groei in de V&V sector. Inbreiding in de vorm van slimmere inzet van bestaande ruimte of plekken kan als groeiverzoek ingediend worden. Groeiverzoeken worden verder behandeld zoals beschreven in paragraaf 5.5 van het inkoopdocument 2025-2026.
14	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	5.5 Welke uitgangspunten hanteren wij voor groei?	Er is niets gewijzigd aan het feit dat we tot maximaal 80% van alle bewoners behandeling kunnen bieden van een SO en een multidisciplinair behandelteam. Dat betekent in de praktijk dat mensen in hetzelfde huis, in dezelfde woongroepen, op dezelfde afdelingen en met dezelfde locaties niet gelijk behandeld kunnen worden. Waar is dit plafond op gebaseerd? Hoe verhoudt dit zich tot de te verwachten zwaarder wordende zorg in de verpleeghuizen (langer thuiswonen, VV4 wordt niet meer in het verpleeghuis verwacht), waarbij straks alleen cliënten met een VV5 of hoger worden opgenomen en tot de zorgplicht van het zorgkantoor?	Uw vraag heeft geen betrekking op gewijzigd beleid. We beantwoorden uw vraag om deze reden niet. Wij bespreken dit echter graag tijdens de inkoopdialoog.
15	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	5.6 Hoe financieren wij uw maatwerkafspraken?	mogen maatwerkafspraken uit een eerder jaar gecontinueerd worden? Uiteraard met een begroting voor 2025 en 2026.	Maatwerkafspraken die eerder voor meerdere jaren goedgekeurd waren kunnen gecontinueerd worden. Wij maken wel elk inkoopjaar voor dat jaar een financiële afspraak. Dit gebeurt ook via de VECOZO vragenlijst. Maatwerkafspraken uit een eerder jaar waar bij goedkeuring nog geen sprake was, moeten opnieuw ingediend worden.
16	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	5.6 Hoe financieren wij uw maatwerkafspraken?	Vraag over document Voorbereiding VECOZO - vragenlijst. Er wordt gesproken van maximaal twee innovaties/vernieuwingen aanvragen. Telt een programma waar meerdere deelprojecten onder vallen (als onderdeel van het programma) als één innovatie?	Deze vraag is zonder inhoudelijke duiding moeilijk te beantwoorden. U kunt de maatwerkafpraak met opsplitsing in deelprojecten (inclusief deelbedragen) indienen via de VECOZO-vragenlijst. Tijdens de inkoopdialoog bevragen wij u over de samenhang van de deelprojecten. Er is vervolgens een mogelijkheid dat wij de maatwerkafpraak gedeeltelijk goedkeuren.
17	Regionaal Inkoopdocument Wlz 2025	7.5 Welke documentatie is nodig als nieuwe zorgaanbieders zich inschrijven?	Is het correct dat een bestaande zorgaanbieder met een overeenkomst tot en met 31-12-2026 alleen een instemmingsverklaring hoeft aan te leveren en geen bestuursverklaring?	Bestaande aanbieders met een overeenkomst tot en met 31-12-2026 hoeven alleen een instemmingsverklaring aan te leveren en geen bestuursverklaring.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
1	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Contracteerproces	Welke andere documenten moeten eventueel worden meegestuurd bij de inschrijving?	Welke documenten u dient aan te leveren is afhankelijk van uw situatie (bestaande zorgaanbieder in de zin van 'bestaand voor het zorgkantoor', bestaande zorgaanbieder in de zin van 'bestaand maar nieuw voor het zorgkantoor' of nieuwe zorgaanbieder). Zie de regionale inkoopdocumenten van het zorgkantoor waar u inschrijft.
2	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Contracteerproces	Kunnen jullie voorbeelden geven van voorwaarden die jullie kunnen verbinden aan het aangaan van een overeenkomst, bijvoorbeeld in het geval van lopende onderzoeken in verband met een materiële controle?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid. We beantwoorden uw vraag om deze reden niet.
3	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Contracteerproces	Kan het zorgkantoor voorbeelden geven waarop het zorgkantoor de mogelijkheid gaat gebruiken om eenzijdig nog een keer met een periode van 1 jaar te verlengen?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid. We beantwoorden uw vraag om deze reden niet.
4	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Contracteerproces	In de inkoopvoorwaarden staat dat nieuwe zorgaanbieders een uittreksel uit het UBO register aan moeten leveren. Klopt het dat ook in 2025 alleen nieuwe zorgaanbieders een uittreksel moeten aanleveren, en dat bestaande zorgaanbieders dat niet hoeven?	Dit klopt. Alleen als er wijzigingen t.a.v. de UBO's plaatsvinden c.q. hebben plaatsgevonden ten opzichte van de eerdere inschrijvingsdocumenten en/of contractering moet dit gemeld worden aan het zorgkantoor en moeten gewijzigde documenten/bewijsstukken aangeleverd worden.
5	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Contracteerproces	Onder de kop financieel plan wordt gevraagd naar de begroting 2025 met splitsing van opbrengsten en kosten voor de verschillende domeinen. Hierbij de volgende vragen: - wat zijn de redenen dat de begroting 2025 wordt opgevraagd? - per wanneer wordt de aanlevering van de begroting 2025 verwacht? - realiseert het zorgkantoor zich dat de begroting 2025 bij de meeste aanbieders in december 2024 beschikbaar zal zijn? - hoe staat de vorige vraag in relatie tot de gevraagde aanlevering van de begroting 2025?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid. We beantwoorden uw vraag om deze reden niet
6	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Contracteerproces	Waar staat dat we deze moeten invullen? Moeten alle aanbieders dit format invullen?	Het is onduidelijk op welk format uw vraag betrekking heeft. Wij kunnen uw vraag daarom niet beantwoorden.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
7	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Contracteerproces	Geldt het aanleveren van deze documenten ook voor bestaande aanbieders die zich al ingeschreven hebben?	Het is niet duidelijk op welke documenten uw vraag betrekking heeft. Wij kunnen uw vraag daarom niet beantwoorden.
8	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Contracteerproces	Gevraagd wordt om het aanleveren van een begroting met splitsing van opbrengsten en kosten voor de verschillende domeinen 2025. Waarom heeft het zorgkantoor deze gegevens nodig? Welke gegevens zijn hiervoor precies nodig (is er een format?).	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid. We beantwoorden uw vraag om deze reden niet.
9	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Contracteerproces	Op welke wijze en in welke mate wordt dit van de zorgaanbieders verwacht? (Verzoek om het geven van meer context van wanneer aan deze bepaling wordt voldaan).	Het is onduidelijk waar uw vraag precies betrekking op heeft. Wij kunnen uw vraag daarom niet beantwoorden.
10	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Contracteerproces	Indien er een wijziging plaatsvindt en deze nog niet verwerkt is in het register van de Kamer van Koophandel kan dit uittreksel dan ook na inschrijving opgestuurd worden?	Ervan uitgaande dat u een nieuwe zorgaanbieder bent, dient u in dit geval hoe dan ook het meest recente uittreksel KvK (niet ouder dan zes maanden) aan te leveren bij de inschrijving. Zodra de wijziging is verwerkt, levert u alsnog het gewijzigde uittreksel aan bij het zorgkantoor waar u heeft ingeschreven.
11	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Contracteerproces	Wij nemen aan dat per 1-1-2025 voldaan moet worden aan de gestelde voorwaarden voor contractering en niet op het moment van tekenen, is dit correct?	<p>In de Bestuursverklaring is opgenomen dat de zorgaanbieder verklaart vanaf de datum van inschrijving, tenzij in de Bestuursverklaring anders is aangegeven, te voldoen aan de daarin opgenomen eisen en gedurende de looptijd van een hem eventueel aan te bieden overeenkomst aan die eisen te blijven voldoen.</p> <p>Nieuwe zorgaanbieder krijgen t.a.v. bepaalde vereisten – wanneer ze daar op het moment van inschrijving nog niet aan voldoen – inregeltijd om aan die vereisten te voldoen. In de tabel ‘Overzicht aan te leveren documenten voor nieuwe zorgaanbieders’ staat per vereiste benoemd of de nieuwe zorgaanbieder hieraan moet voldoen op het moment van inschrijving, op het moment dat de zorglevering start of uiterlijk 6 maanden na de ingangsdatum van de overeenkomst. Zie ook artikel 1 van Deel I.B: Zorgaanbiedergebonden afspraken van de éénjarige Wlz-overeenkomst 2025.</p>



#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
12	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	In het inkoopbeleid staat "Het vaststellen van de richttariefpercentages 2025 doen we op dezelfde manier als waarmee de richttariefpercentages 2024 zijn vastgesteld zoals aangegeven in de Nota van wijziging 31 mei 2024 en bijlage 7". Wij gaan ervanuit dat voor de bepaling van het richttariefpercentage 2025 geen extra uitvraag wordt gedaan en dat dezelfde systematiek wordt gehanteerd voor de vaststelling van het aangepast richttariefpercentage 2024. Is deze veronderstelling juist? Zo nee, waarom is hier niet voor gekozen?	Deze veronderstelling is juist.
13	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Er wordt aangegeven dat er is besloten om aan de uitspraak van de rechter uitvoering te geven. Verderop in de tekst is echter het volgende opgenomen: Wij behouden ons het recht voor om voor 2026 en verder op een andere wijze uitvoering te geven aan het arrest of voor een ander model te kiezen. Hoe rijmt dit met elkaar? En hoe kunnen wij, als zorgaanbieder, hier onze bedrijfsvoering op afstemmen?	In het arrest van 13 februari jl. heeft het Gerechtshof Den Haag regels vastgesteld voor het geval de Zorgkantoren gebruik willen blijven maken van het model om het richttariefpercentage te bepalen. Voor 2025 hebben wij besloten dat te doen en daarbij dus te handelen met inachtneming van de uitspraak van 13 februari jl. Het Gerechtshof heeft de Zorgkantoren niet verplicht om van dat model gebruik te blijven maken. Het is aan de Zorgkantoren om te bepalen hoe zij een redelijke vergoeding vaststellen. Om die reden hebben de Zorgkantoren kenbaar gemaakt dat zij niet uitsluiten voor 2026 de redelijke vergoeding op een andere manier vast te stellen. U wordt in een dergelijk geval tijdig geïnformeerd middels het (aanvullend) inkoopbeleid dat op 1 juni voorafgaand aan het betreffende jaar gepubliceerd wordt.
14	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Zorgkantoren behouden zich het recht voor om in latere jaren op een andere wijze invulling te geven aan het arrest. Bij welke omstandigheden gaat u over tot deze andere invulling? Graag toelichten met enkele voorbeelden.	De afgelopen tijd is gebleken dat het niet mogelijk is om op korte termijn de feitelijke financieringsbaten en -lasten op betrouwbare wijze vast te stellen. Wij zijn dan ook genoodzaakt om in het model voor de berekening van het richttariefpercentage uit te gaan van gegevens die leiden tot een hoger tariefpercentage dan noodzakelijk is om uitvoering te geven aan het arrest. Gelet op het voorgaande zullen wij voor 2026 opnieuw kijken op welke wijze het beste uitvoering gegeven kan worden aan het arrest gegeven de doelmatigheidsopgave die op tafel ligt.
15	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	In het inkoopbeleid staat "Het vaststellen van de richttariefpercentages 2025 doen we op dezelfde manier als waarmee de richttariefpercentages 2024 zijn vastgesteld zoals aangegeven in de Nota van wijziging d.d. 31 mei 2024 en bijlage 7." Hoe verhoudt zich dat tot de uitspraak van het hof waarin de zorgkantoren is opgedragen om tot kostendekkende tarieven te komen en ook de financieringsbaten en -lasten mee te nemen?	De tariefsystematiek beoogt een reëel tarief te bieden voor een redelijke efficiënt functionerend zorgaanbieder. Hierbij hebben zorgkantoren ook gerechtelijke uitspraken betrokken waaruit blijkt dat er geen tarieven hoeven te worden vergoed die voor elke zorgaanbieder kostendekkend zijn omdat dan de duurste zorgaanbieder de maatstaf zou worden en elke prikkel om efficiënt te werken zou verdwijnen. Het model gaat uit van kostendekkende tarieven voor 75% van de aanbieders en 75% marktaandeel. In bijlage 7 leest u hoe wij de financieringsbaten en -lasten hebben meegenomen in het model.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
16	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Worden wij tijdig geïnformeerd als er op een andere wijze uitvoering wordt gegeven aan het arrest?	Ja, u wordt tijdig geïnformeerd middels het (aanvullend) inkoopbeleid dat op uiterlijk 1 juni voorafgaand aan het betreffende jaar gepubliceerd wordt.
17	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	U geeft aan voor 2026 mogelijk voor een ander model te kiezen om uitvoering te geven aan het arrest, gegeven de doelmatigheidsopgave. Kunt u aangeven waar dan aan gedacht wordt?	De afgelopen tijd is gebleken dat het niet mogelijk is om op korte termijn de feitelijke financieringsbaten en -lasten op betrouwbare wijze vast te stellen. Wij zijn dan ook genoodzaakt om in het model voor de berekening van het richttariefpercentage uit te gaan van gegevens die leiden tot een hoger tariefpercentage dan noodzakelijk is om uitvoering te geven aan het arrest. Gelet op het voorgaande zullen wij voor 2026 opnieuw kijken op welke wijze het beste uitvoering gegeven kan worden aan het arrest gegeven de doelmatigheidsopgave die op tafel ligt.
18	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	U stelt "Het zorgkantoor kent een hoger tariefpercentage toe dan strikt noodzakelijk". Hoe verhoudt zich dit tot de uitspraak waarin zorgkantoren tot kostendekkende tarieven dienen te komen? En wat betekent de opmerking precies?	De tariefsystematiek beoogt een reëel tarief te bieden voor een redelijke efficiënt functionerend zorgaanbieder. Hierbij hebben zorgkantoren ook gerechtelijke uitspraken betrokken waaruit blijkt dat er geen tarieven hoeven te worden vergoed die voor elke zorgaanbieder kostendekkend zijn omdat dan de duurste zorgaanbieder de maatstaf zou worden en elke prikkel om efficiënt te werken zou verdwijnen. Het model gaat uit van kostendekkende tarieven voor 75% van de aanbidders en 75% marktaandeel. In bijlage 7 leest u hoe wij de financieringsbaten en -lasten hebben meegenomen in het model. Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet op korte termijn op te lossen op eenvoudige wijze. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen.
19	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	Richttarief 2025 dient nog bekend gemaakt te worden. Kunnen wij ervan uitgaan dat dit tarief niet voor een organisatie zelf wordt aangepast maar in de volle breedte (dus over alle WLZ klanten heen)?	Uw vraag begrijpen wij niet helemaal. Het richttariefpercentage 2025 per sector wordt berekend zoals vastgelegd in bijlage 7 en gepubliceerd op uiterlijk 5 september 2024.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
20	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	u schijft: Zorgkantoren behouden zich het recht voor om in latere jaren op een andere wijze uitvoering te geven aan het arrest10 (ECLI:NL:GHDHA:2024:199). Kunt u bevestigen dat u hierbij wel de gerechtelijke uitspraak volgt en dit niet gedurende een kalenderjaar wijzigt?	Wij bevestigen dat wij het arrest zullen volgen. Voor wat betreft het wijzigen van het inkoopbeleid verwijzen wij u naar de voorbehoudclausules uit het regionale inkoopbeleid van de zorgkantoren.
21	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	Voor de berekening van de richttariefpercentages zijn de laatst beschikbare jaarverslagen van de zorgaanbieders nodig. Voor de richttariefpercentages 2025 betreffen dit de beschikbare jaarverslagen 2023. Deze jaarverslagen worden op 1 juni a.s. gepubliceerd. Dit betekent dat de richttariefpercentages 2025 pas na deze datum berekend kunnen worden en daarom uiterlijk op 5 september 2024 gepubliceerd worden. Hoe kunnen wij intekenen als de tarieven nog niet bekend zijn? En welk effect heeft dit op het richttariefpercentage?	Naar aanleiding van de door zorgaanbieders geuite bezwaren over de representativiteit van de jaarverslagen t-3 is besloten om het proces omtrent de berekening van de richttarieven aan te passen. Jaarverslagen t-2 vormen nu het uitgangspunt. Ook met de berekening op basis van t-2, zijn inderdaad nog niet alle jaarverslagen beschikbaar. De afweging tussen de volledigheid en de actualiteit van de jaarverslagen heeft tot deze keuze geleid. Het staat zorgaanbieders vrij om naar aanleiding van het op 5 september 2024 gepubliceerde richttariefpercentage 2025 het zorgkantoor mee te delen dat zij hun inschrijving niet langer gestand doen.
22	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Het richttarief% is voor 2024 en 2025 op 97% vastgesteld. Daarna behouden zorgkantoren zich het recht voor om het richttariefpercentage op een andere manier vast te stellen. Wij werken met meerjarenbegrotingen waarop we investeringen hebben opgenomen en op basis van de uitkomsten meerjarenbegroting nemen we al dan niet besluiten. Investeringsvraagstukken kennen vaak een verplichting (afschrijving en rente) van vele jaren. Welk beeld heeft het zorgkantoor bij de ontwikkeling van het richttarief gegeven de veronderstelling dat 75% van de zorgaanbieders een minimaal 0-rendement realiseren? Het aangaan van meerjarenverplichtingen vereist ons inziens een ruimere blik dan 2 jaar vooruit. Hoe ziet het zorgkantoor dit?	In het arrest van 13 februari jl. heeft het Gerechtshof Den Haag regels vastgesteld voor het geval de Zorgkantoren gebruik willen blijven maken van het model om het richttariefpercentage te bepalen. Voor 2025 hebben wij besloten dat te doen en daarbij dus te handelen met inachtneming van de uitspraak van 13 februari jl. Het Gerechtshof heeft de Zorgkantoren niet verplicht om van dat model gebruik te blijven maken. Het is aan de Zorgkantoren om te bepalen hoe zij een redelijke vergoeding vaststellen. Om die reden hebben de Zorgkantoren kenbaar gemaakt dat zij niet uitsluiten voor 2026 de redelijke vergoeding op een andere manier vast te stellen. U wordt in een dergelijk geval tijdig geïnformeerd middels het (aanvullend) inkoopbeleid dat op 1 juni voorafgaand aan het betreffende jaar gepubliceerd wordt. Dit hangt samen met de opdracht voor zorgkantoren om zorg doelmatig in te kopen.
23	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	Bij publicatie van het richttarief kunnen er geen vragen gesteld worden, maar kan er wel een bezwaar worden ingediend. Wat is de reden om geen nota van inlichtingen te publiceren?	Het vaststellen van de manier waarop het richttariefpercentage tot stand komt, wordt toegelicht in bijlage 7. Hierover heeft u in juni 2024 vragen kunnen stellen. Op 5 september 2024 wordt puur de uitkomst van de rekensom gepubliceerd. Het kunnen stellen van vragen is dan niet aan de orde.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
24	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.4 Welke aanvulling doen wij op het richttariefpercentage?	U schrijft dat het tariefpercentage voor de NHC/NIC 100% blijft voor het jaar 2025. Heeft u hierbij rekening gehouden met de lagere NHC-vergoeding in 2025 als gevolg van de NHC-herijking (117 miljoen korting op de Wlz)? Zo ja, kunt u dan bevestigen dat zorgaanbieders ondanks de NHC-herijking voldoende middelen hebben voor de aanschaf, onderhoud, vervanging en verduurzaming van het vastgoed? Zo nee, waarom niet?	De NHC/NIC tarieven worden door de NZa vastgesteld. De zorgkantoren hebben hier geen invloed op.
25	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	Het richttariefpercentage voor 2025 wordt pas in september bekend gemaakt. Hoe is dit voor 2026? Maakt u het richttariefpercentage dan ook pas in september bekend?	Dat is nu nog niet bekend. Zorgkantoren behouden zich het recht voor om in latere jaren op een andere wijze invulling te geven aan het arrest.
26	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	U beschrijft dat op uiterlijk 5 september 2024 de definitieve richttariefpercentages voor 2025 worden gepubliceerd conform de Nota van Wijziging d.d. 31 mei 2024 en de vaststelling van de richttariefpercentages 2024. Wij vinden het een positieve ontwikkeling dat u op eigen initiatief een eenduidige systematiek hanteert voor alle sectoren. Hoewel dit voor in ieder geval 2024 resulteert in een meer passend richttariefpercentage, brengt dit ook financiële onzekerheden met zich mee, rekening houdend met de beschikbare contracteerruimte voor 2024, 2025 en verder. Het gaat hierbij niet alleen om de aanpassing van de systematiek voor bepaling van het richttariefpercentage, ook om andere onzekerheden zoals het nieuwe verdeelmodel van de landelijke contracteerruimte, de overheveling van GGZW-behandeling, de aangepaste VG7 tarieven, de teruggedraaide korting op de NHC et cetera. Al deze wijzigingen zijn van invloed op de benodigde contracteerruimte van 2024, 2025 en verder, maar onduidelijk is of de contracteerruimte toereikend gaat zijn met inachtneming van al deze wijzigingen. Wat ons betreft is het positief dat goed wordt gekeken naar wat er financieel gezien nodig is voor cliënten en zorgaanbieders om toekomstbestendige langdurige zorg te kunnen organiseren, maar brengen alle wijzigingen/ontwikkelingen samen ook financiële onzekerheden met zich in relatie tot het al dan niet toereikend zijn van de contracteerruimte van 2024, 2025 en verder. Het is voor ons onduidelijk of de contracteerruimte voor 2024, 2025 en verder naar aanleiding van onder andere de aanpassing van de systematiek voor bepaling van het richttariefpercentage toereikend is. Bent u bereid hier duidelijkheid in te verschaffen en dit in te brengen op landelijke tafels waarin u bent afgevaardigd? Zo nee, waarom niet?	Wij bespreken de toereikendheid van de contracteerruimte op de landelijke tafels. Op de gebruikelijke wijze informeren de zorgkantoren u over de uitnutting van de contracteerruimte.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
27	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	Wij maken bezwaar tegen de late bekendmaking van het richttariefpercentage voor 2025 en de exacte onderbouwing voor het nieuwe tariefpercentage. Hoe kunnen wij, als zorgaanbieder, hier onze bedrijfsvoering op afstemmen?	Naar aanleiding van de door zorgaanbieders geuite bezwaren over de representativiteit van de jaarverslagen t-3 is besloten om het proces omtrent de berekening van de richttarieven aan te passen. De jaarverslagen t-2 vormen nu het uitgangspunt. Ook met de berekening op basis van t-2 zijn inderdaad nog niet alle jaarverslagen beschikbaar maar wel een zodanig aantal dat een voldoende representatieve berekening kan worden gemaakt. De afweging tussen de volledigheid en de actualiteit van de jaarverslagen heeft tot deze keuze geleid.
28	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	Het staat zorgaanbieders vrij om binnen deze termijn mee te delen dat zij hun inschrijving niet langer gestand doen naar aanleiding van het op 5 september 2024 gepubliceerde richttariefpercentage 2025." Dient deze mededeling schriftelijk gedaan te worden?	Ja, u dient dit schriftelijk te melden bij uw zorgkantoor.
29	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	De richttariefpercentages worden na 5 september vastgesteld. Is het correct dat wij (ook) na genoemde datum vragen kunnen stellen over en bezwaar kunnen maken tegen het richttariefpercentage en de wijze waarop deze tot stand zijn gekomen?	Het vaststellen van de manier waarop het richttariefpercentage tot stand komt, wordt toegelicht in bijlage 7. Hierover heeft u in juni 2024 vragen kunnen stellen. In september wordt puur de uitkomst van de rekenom gepubliceerd. Het kunnen stellen van vragen is dan niet aan de orde. U kunt in september bezwaar maken tegen zowel de hoogte van het richttariefpercentage als de onderbouwing.
30	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	Is het correct dat er per zorgaanbieder het richttariefpercentage kan variëren?	Het richttariefpercentage 2025 per sector wordt berekend zoals vastgelegd in bijlage 7, die op 5 september 2024 wordt gepubliceerd.
31	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	Zorgaanbieders deponeren de jaarrekening t-1 doorgaans op 1 juni van het jaar t. Hoe gaat u in het rekenmodel om met de groep zorgaanbieders die de jaarrekening t-1 later deponeert en daardoor niet meegaat in de lijst van geïnccludeerde aanbieders in het model? Het zijn immers vaak de zorgaanbieders met financiële uitdagingen die de jaarrekening later deponeren dan gebruikelijk waardoor de sample een mogelijk vertekenend beeld kan geven. Hoe zorgt u ervoor dat dit zoveel mogelijk voorkomen wordt?	Naar aanleiding van de door zorgaanbieders geuite bezwaren over de representativiteit van de jaarverslagen t-3 is besloten om het proces omtrent de berekening van de richttarieven aan te passen. Jaarverslagen t-2 vormen nu het uitgangspunt. Ook met de berekening op basis van t-2 zijn inderdaad nog niet alle jaarverslagen beschikbaar. De afweging tussen de volledigheid en de actualiteit van de jaarverslagen heeft tot deze keuze geleid.
32	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Wij zijn verheugd over een hoger richttariefpercentage, maar hoe gaat het zorgkantoor voorkomen dat dit hogere percentage door het overschrijden van de contracteerruimte uiteindelijk toch weer teniet wordt gedaan?	Zorgkantoren merken in dit kader op dat zij niet het macrokader vaststellen. Zorgkantoren zijn wel bereid om met zorgaanbieders gezamenlijk op te trekken naar VWS indien het macro-kader ontoereikend is. Dat zorgkantoren hier serieus naar kijken, blijkt ook uit de brieven die zorgkantoren eerder naar VWS hebben verzonden.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
34	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Overeenkomst	Het (continue) actualiseren van gegevens in online Zorgatlas, leveren voor aanbieders weer een extra handeling op. Hoe verhoudt zich dit tot de administratieve lasten verlichting?	Wij begrijpen dat zorgaanbieders dit als een extra administratieve inspanning zien. Het is echter voor (potentiële) cliënten, familieleden, zorgbemiddelaars en onafhankelijke cliëntondersteuners belangrijk dat er goede en volledige informatie is over het zorgaanbod. Dit kan helpend zijn in de keuze voor een zorgaanbieder. Wij verwachten dat dit telefoontjes naar zorgaanbieders met vragen over het zorgaanbod kan voorkomen.
35	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Overeenkomst	De zorgatlas wordt door de zorgkantoren gebruikt om (potentiële) klanten en familie te informeren. Als aanbieder met veel locaties is het een uitdagende klus om alle locaties inzichtelijk te maken. Wij zijn dan ook benieuwd in hoeverre zorgatlas gebruikt wordt door (potentiële) klanten. Kunnen de zorgkantoren inzicht geven in het gebruik van de website (aantal unieke bezoekers en hoeveel (en welke) pagina's bezocht worden)?	De nota van inlichtingen is bedoeld om vragen te stellen over onduidelijkheden, onvolkomenheden of onjuistheden in het beleid. Uw vraag valt hier niet onder en beantwoorden we daarom niet. Wel benadrukken we dat het voor (potentiële) cliënten, familieleden, zorgbemiddelaars en onafhankelijke cliëntondersteuners belangrijk is dat er goede en volledige informatie is over het zorgaanbod. Dit kan helpend zijn in de keuze voor een zorgaanbieder. Wij verwachten dat dit telefoontjes naar zorgaanbieders met vragen over het zorgaanbod kan voorkomen.
36	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Overeenkomst	In hoeverre houdt het zorgkantoor rekening met een representatief waarderingsbeeld die cliënten kunnen achterlaten op zorgatlas?	Het is onduidelijk wat u met deze vraag bedoelt. Daarom beantwoorden wij deze vraag niet. U kunt hierover contact opnemen met uw zorginkoper.
37	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Op grond waarvan meent Zorgkantoor gerechtigd te zijn (om in latere jaren) af te wijken van deze gerechtelijk afspraak.	In het arrest van 13 februari jl. heeft het Gerechtshof Den Haag regels vastgesteld voor het geval de Zorgkantoren gebruik willen blijven maken van het model om het richttariefpercentage te bepalen. Voor 2025 hebben wij besloten dat te doen en daarbij dus te handelen met inachtneming van de uitspraak van 13 februari jl. Het Gerechtshof heeft de Zorgkantoren niet verplicht om van dat model gebruik te blijven maken. Het is aan de Zorgkantoren om te bepalen hoe zij een redelijke vergoeding vaststellen. Om die reden hebben de Zorgkantoren kenbaar gemaakt dat zij niet uitsluiten voor 2026 de redelijke vergoeding op een andere manier vast te stellen. U wordt in een dergelijk geval tijdig geïnformeerd middels het (aanvullend) inkoopbeleid dat op 1 juni voorafgaand aan het betreffende jaar gepubliceerd wordt.
38	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	Wanneer wordt het nieuwe VG7-tarief naar verwachting gepubliceerd en per wanneer gaat dit in?	Zorgkantoren verwachten dat de NZA het nieuwe VG7 tarief gelijktijdig met de beleidsregels 2025 publiceert. Dit is op of kort na 1 juli 2024.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
39	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	Wat gebeurt er als het VG7-tarief onverhoopt niet tijdig kan worden vastgesteld of dit tarief niet altijd als niet toereikend/kostendekkend wordt gezien?	Zorgkantoren hebben geen redenen om aan te nemen dat de NZa het VG7 tarief niet tijdig voor het jaar 2025 vaststelt. Als dat desondanks toch niet tijdig gebeurt, vervalt de toeslag. VWS heeft namelijk alleen extra middelen beschikbaar gesteld voor de jaren 2023 en 2024. Het is geen taak van het zorgkantoor om kostendekkende tarieven vast te stellen, dat doet de NZa.
40	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	Wat als de Nza niet voor het jaar 2025 het nieuwe VG7 tarief heeft gepubliceerd? Kunnen wij dan weer op een opslag rekenen in 2025?	Zorgkantoren hebben geen redenen om aan te nemen dat de NZa het VG7 tarief niet tijdig voor het jaar 2025 vaststelt. Als dat desondanks toch niet tijdig gebeurt, vervalt de toeslag. VWS heeft namelijk alleen extra middelen beschikbaar gesteld voor de jaren 2023 en 2024.
41	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	De opslag voor het VG7 tarief vervalt en verwacht wordt dat dit in de NZA-tarieven wordt meegenomen. Ons bereiken signalen dat aanbieders geen nieuwe VG7 cliënten meer aannemen. Wij kunnen voorstellen dat het niet-kostendekkend zijn van het VG7 tarief een reden hiervoor kan zijn. Hoe zorgt het zorgkantoor ervoor dat er voldoende zorg voor VG7 cliënten beschikbaar blijft?	De NZa herrekent het VG7 tarief voor het jaar 2025 op basis van het kostenonderzoek. De verwachting is dat dit tarief wordt verhoogd. Wij verwijzen naar de Wlz-overeenkomst en hetgeen daarin bepaald is over een klantenstop.
42	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	Aanpassing VG7-tarief: U verwacht dat de NZa een aangepast VG7-tarief zal publiceren. Indien aan deze verwachting niet voldaan wordt betekent dit dat het zorgkantoor geen reëel tarief betaalt. Indien dit het geval is gaan wij graag gezamenlijk met de NZa en VWS in gesprek om te komen tot reële bekostiging van de VG7 in 2025. Staat u hiervoor open?	Zorgkantoren hebben geen redenen om aan te nemen dat de NZa het VG7 tarief niet tijdig voor het jaar 2025 vaststelt. Mocht het toch gebeuren dat het tarief niet tijdig wordt vastgesteld, zullen zorgkantoren dit bespreken in het overleg met VWS, NZA en VGN dat regelmatig plaatsvindt over het VG7 tarief.
43	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	Als organisatie zien wij grote uitdagingen om cliënten met een ZZP VG7 binnen het bestaande budget verantwoorde en passende zorg te bieden, ondanks de opslag die we in 2024 voor cliënten met VG7 hebben gekregen. De onzekerheid over het tarief voor 2025 is voor ons reden tot zorg. Het kostenonderzoek van de NZa heeft meer tijd nodig en de tarieven zullen pas in 2026 aangepast worden, het VG7 tarief is een van de uitzonderingen daarop. U verwacht dat de NZa met de publicatie van de beleidsregels voor het jaar 2025 ook het nieuwe VG7 tarief zal publiceren, maar u doet daar nu nog geen concrete uitspraak over. Onze vraag is: hoe kan geborgd worden dat wij ook in 2025 verantwoorde en passende zorg kunnen bieden voor cliënten met VG7?	Wij hebben geen redenen om aan te nemen dat de NZa het VG7 tarief niet tijdig voor het jaar 2025 vast stelt. Met dit tarief gebaseerd op het kostenonderzoek van de NZa moet het mogelijk zijn om verantwoorde en passende zorg voor de VG7cliënten te bieden.
44	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	Ontvangt Zorgkantoor bij een ophoging van het landelijke 7VG-tarief ook aanvullende middelen vanuit VWS of dient dit te worden bekostigd uit de reguliere contracteerruimte?	Dit is nog niet duidelijk. Hierover vindt nog overleg plaats met VWS.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
45	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	Welke werkwijze hanteert het zorgkantoor wanneer NZa niet tijdig een nieuw tarief voor VG7 gepubliceerd heeft?	Zorgkantoren hebben geen redenen om aan te nemen dat de NZa het VG7 tarief niet tijdig voor het jaar 2025 vaststelt. Als dat desondanks toch niet tijdig gebeurt, vervalt de toeslag. VWS heeft namelijk alleen extra middelen beschikbaar gesteld voor de jaren 2023 en 2024.
46	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	Paragraaf 3.3.1. De opslag voor het VG7 tarief vervalt. Aangegeven wordt dat verwacht wordt dat de NZa met de publicatie voor de beleidsregels voor het jaar 2025 ook het nieuwe VG7 tarief zal publiceren. Wat is het zorgkantoor voornemens te doen indien er dit jaar nog geen nieuw VG7 tarief wordt gepubliceerd?	Zorgkantoren hebben geen redenen om aan te nemen dat de NZa het VG7 tarief niet tijdig voor het jaar 2025 vaststelt. Als dat desondanks toch niet tijdig gebeurt, vervalt de toeslag. VWS heeft namelijk alleen extra middelen beschikbaar gesteld voor de jaren 2023 en 2024.
47	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	Komen de regionale afspraken door zorgkantoren met zorginstellingen over de GGZ-W inclusief behandeling in de plaats van het geldende overgangsrecht?	Regionale afspraken volgen op landelijk beleid. Zolang er nog geen landelijk besluit ligt bekijken we met aanbieders de mogelijkheden om afspraken te maken over integrale bekostiging in de Wlz zodat de overgang naar integrale bekostiging onder de Wlz in onderling overleg zo spoedig mogelijk kan worden bewerkstelligd.
48	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	Zorgkantoren gaan ten behoeve van het jaar 2025 met de zorginstellingen die GGZ-W leveren het gesprek aan over het "overgangsrecht". Door middel van het zorginkoop-gesprek willen de zorgkantoren zicht krijgen op de interpretatie en de toepassing van dit overgangsrecht. In goed overleg worden waar mogelijk en wenselijk door zorgkantoren regionaal afspraken gemaakt met zorginstellingen over de GGZ-W inclusief behandeling, vooruitlopend op een landelijke duiding van het overgangsrecht. Zorgkantoren gaan ervanuit dat er ten behoeve van zorginkoop 2026 er een landelijke uniforme consensus is rondom de duiding van dit overgangsrecht". Hoe wordt dit goede overleg vormgegeven? Is dit bijvoorbeeld bilateraal, of regionaal?	Middels het inkoopgesprek zullen de mogelijkheden tot het maken van afspraken per individuele aanbieder worden onderzocht.
49	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	Het geldende overgangsrecht is duidelijk. Is het niet voorbarig om vooruitlopend op de landelijke duiding op zoek te gaan naar interpretatie en de toepassing van het overgangsrecht? Te meer omdat de minister stelt dat het overgangsrecht samenhangt met bredere ontwikkelingen in de Wlz dus multi-interpretabele uitkomsten kan hebben.	Er is op dit moment sprake van een overgangssituatie voor leveringsvormen van zorg inclusief en exclusief behandeling binnen de Wlz. We zien dat de huidige uitvoeringspraktijk verschilt. Zorgkantoren vinden dit onwenselijk. Er is daarom afgesproken om gezamenlijk te komen tot een landelijke duiding van het overgangsrecht  Om de overgang naar integrale bekostiging in de Wlz zo soepel mogelijk te laten verlopen, gaan de zorgkantoren wel al het gesprek aan met hun aanbieders om daar waar mogelijk en wenselijk afspraken te maken.



#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
50	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.2 Welke sectorale uitdagingen zien wij?	Kunt u het overgangsrecht iets nader specificeren?	Het overgangsrecht GGZ behandeling is beschreven in de Nota van Wijziging van VWS ( <a href="https://zoek.officielebekendmakingen.nl/dossier/kst-35299-7.html">https://zoek.officielebekendmakingen.nl/dossier/kst-35299-7.html</a> ) in artikel IVc en beschrijft dat cliënten die verblijf en behandeling (zoals beschreven in artikel 3.1.1. onderdeel c, onder 1 van de Wlz) niet bij dezelfde instelling afnemen, geen recht hebben op de behandeling, zoals beschreven in hetzelfde artikel onder 2, vanuit de Wlz.
51	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	CSRD: Onbekend is nog wat de zorgkantoren uit willen vragen voor de CSRD aangezien dit nog niet gepubliceerd is. Is het mogelijk om na publicatie van de uitvraag nog vragen te stellen?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden. Gelet op dit zorgvuldige proces achten we het niet nodig om te voorzien in een extra vragenronde. Mocht u vragen hebben dan kunt u contact opnemen met uw zorginkoper.
52	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	CSRD: Welke data zullen voor CSRD worden opgevraagd? Alleen van aanbieders of ook van de hele keten (oa leveranciers etc)? Hoe veel tijd krijgt de aanbieder voor het verzamelen van de gevraagde data? En wanneer moeten deze data aangeleverd worden?	Dat is op dit moment nog niet te zeggen. In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden.
53	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Wanneer kunnen wij meer inzicht verkrijgen in de uitvraag ten behoeve van de CSRD? Wat betekent dit voor de zorgaanbieders die waarschijnlijk zelf niet onder de CSRD vallen? Dit leidt hoe dan ook tot een verzwaring van de administratieve lasten. worden de aanbieders hierin gecompenseerd?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden. Ons uitgangspunt bij de bepaling van onze gegevensbehoefte is minimale administratieve belasting van de zorgaanbieders. We zullen de zorgaanbieders tijdig informeren.
54	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Ten aanzien van het overgangsrecht wachten we graag de nadere informatie af voor 30 juni. Wij pleiten voor een uniforme werkwijze in het kader van de administratieve lastenvermindering. Kunt u bijdragen aan een eenduidige wijze van verantwoorden gelijk zoals door de zorgverzekeraars gesteld?	Het is ons niet duidelijk waar uw vraag betrekking op heeft. Wij kunnen deze om die reden niet beantwoorden.
55	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Verduurzaming. Wanneer verwacht ZN de uitvraag te doen voor CSDR en hoe lang krijgen we de tijd om die gegevens aan te leveren?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden.
56	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Aangegeven wordt: In geval zij verplicht zijn een jaarverslag te maken, maar niet CSRD-plichtig zijn, in het jaarverslag ook rapporteren over de duurzaamheidsprestaties van hun organisatie (voor zo ver beschikbaar) en hoe die zich verhouden tot doelen en ambities van de organisatie; - Waarom voegt het zorgkantoor aanvullende belastende voorwaarden toe? De wetgever heeft niet voor niets gekozen voor een vrijstelling.	De Wlz uitvoerders maken onderdeel uit van een groep waartoe ook de zorgverzekeraar behoort. Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht om te rapporteren conform de CSRD-vereisten. Hiervoor hebben wij mogelijk op termijn specifieke gegevens van zorgaanbieders nodig. We beperken zo veel mogelijk de administratieve lasten die dit voor zorgaanbieders met zich meebrengt. We zullen de zorgaanbieders tijdig informeren.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
57	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Aangegeven wordt dat ondanks dat wij als zorginstelling geen CSRD plicht hebben welk de gegevens moeten aanleveren - Hoe worden de kosten vergoed welke moeten worden gemaakt om deze gegevens te genereren? De wetgever heeft immers niet voor niet een vrijstelling gemaakt.	De Wlz uitvoerders maken onderdeel uit van een groep waartoe ook de zorgverzekeraar behoort. Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht om te rapporteren conform de CSRD-vereisten. Ons uitgangspunt bij de bepaling van onze gegevensbehoefte is minimale administratieve belasting van de zorgaanbieders. We zullen de zorgaanbieders tijdig informeren. Van een compensatie voor zorgaanbieders is geen sprake en wij zijn ook van mening dat dit niet nodig is.
58	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Op pagina 12 van het document geeft u aan dat ogv de Europese CSRD er gerapporteerd dient te worden over de impact van activiteiten op mens en milieu. Hoe dat er voor 2025 precies uit gaat zien laat u zsm, bij voorkeur voor 30 juni 2024, weten. Gezien de zorgaanbieders pas na sluiting van deze Nvl-ronde worden geïnformeerd hierbij aan u de vraag op welke wijze we nog aanvullende vragen over dit onderwerp kunnen stellen.	We zullen de zorgaanbieders tijdig informeren. Gelet op dit zorgvuldige proces achten we het niet nodig om te voorzien in een extra vragenronde. Mocht u vragen hebben dan kunt u contact opnemen met uw zorginkoper.
59	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Wordt er verwacht dat zorgaanbieders zelf ook al actief rapporteren omtrent duurzaamheid of rust deze verplichting vooralsnog bij de zorgverzekeraar en haalt deze gegevens op bij zorgaanbieders?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden. Sommige zorgaanbieders zijn op grond van de wet zelf CSRD-plichtig en zullen op grond daarvan een duurzaamheidsrapportage moeten publiceren.
60	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht om in 2026 te rapporteren conform de CSRD-vereisten over het verzekeringsjaar 2025. De zorgverzekeraar kan mogelijk informatie over de duurzaamheidsprestaties van organisatie opvragen. Kan worden aangegeven over welke parameters het hier gaat? Kan worden aangegeven de gevolgen zijn als deze parameters (nog) niet inzichtelijk zijn?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden.
61	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	De CSRD vraagt mogelijk informatie van de zorgaanbieders en wij waarderen het dat u de eventuele administratieve lasten wil beperken. Wij nemen aan dat alle zorgverzekeraars hier mee te maken hebben. Is het mogelijk daar u daar in ZN verband met ActiZ afspraken over maakt?	Ja, het is onze inzet om in afstemming met Actiz en andere zorgbrancheorganisaties (Wlz en Zvw) de CSRD-databehoefte van de zorgkantoren en zorgverzekeraars af te stemmen.
62	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	In de paragraaf 'Verduurzaming van de zorgsector als stip op de horizon' staat over de CSRD dat het zorgkantoor mogelijk informatie nodig heeft en opvraagt over duurzaamheidsprestaties. Is deze uitvraag vanuit het zorgkantoor een verplichting?	De Wlz uitvoerders maken onderdeel uit van een groep waartoe ook de zorgverzekeraar behoort. Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht om te rapporteren conform de CSRD-vereisten. Hiervoor hebben wij mogelijk op termijn specifieke gegevens van zorgaanbieders nodig. We beperken zo veel mogelijk de administratieve lasten die dit voor zorgaanbieders met zich meebrengt. In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
63	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	In de paragraaf 'Verduurzaming van de zorgsector als stip op de horizon' staat over de CSRD dat het zorgkantoor mogelijk informatie nog heeft en opvraagt over duurzaamheidsprestaties. Welke consequenties zijn eraan verbonden wanneer een aanbieder de gegevens uit de uitvraag niet aanlevert?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden. We verwachten van zorgaanbieders dat zij dan conform de gemaakte afspraken de gegevens aanleveren.
64	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	In de paragraaf 'Verduurzaming van de zorgsector als stip op de horizon' staat over de CSRD dat het zorgkantoor mogelijk informatie nog heeft en opvraagt over duurzaamheidsprestaties. Kunnen zorgaanbieders zelf beslissen waarover zij rapporteren en op welke manier?	Dit wordt op een later moment uitgewerkt. U wordt hiervoor voor eind 2024 geïnformeerd worden.
65	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	In de paragraaf 'Verduurzaming van de zorgsector als stip op de horizon' staat over de CSRD dat het zorgkantoor mogelijk informatie nog heeft en opvraagt over duurzaamheidsprestaties. Wanneer de aanbieder de GDDZ3.0 niet ondertekend heeft, op welke manier heeft de aanbieder dan inspraak in de uitvraag?	Voor de klimaat- en milieu-impact baseren wij ons op de monitoring die bij de Green Deal Samenwerken aan duurzame zorg (GDDZ3.0) wordt afgesproken. Inspraak van zorgaanbieders op de opzet van de GDDZ3.0-monitoring verloopt via de zorgbrancheverenigingen die partner zijn van de GDDZ3.0.
66	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Onbekend is nog wat de zorgkantoren uit willen vragen voor de CSRD aangezien dit nog niet gepubliceerd is. Is het mogelijk na publicatie van de uitvraag nog vragen over te stellen? Ten einde te komen tot een efficiëntere en administratief minder belastende uitvraag?	Voordat wij een eventuele uitvraag m.b.t. 2025 vaststellen, zullen we hierover afstemmen met de zorgbrancheverenigingen. Ons uitgangspunt bij de bepaling van onze gegevensbehoefte is minimale administratieve belasting van de zorgaanbieders. We zullen de zorgaanbieders tijdig informeren. Gelet op dit zorgvuldige proces achten we het niet nodig om te voorzien in een extra vragenronde. Mocht u vragen hebben dan kunt u contact opnemen met uw zorginkoper.
67	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Welke data gaat er opgevraagd worden voor CSRD? Alleen van aanbieders of ook van de hele keten (oa leveranciers etc)? Hoe veel tijd krijgt de aanbieder voor het verzamelen van de gevraagde data? En wanneer moet deze data aangeleverd worden?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden.
68	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Als blijkt dat de gevraagde data voor de CSRD niet aan te leveren is door de zorgaanbieders. Staat het zorgkantoor dan open voor een dialoog om te komen tot een gezamenlijke data-bepaling zodat het zorgkantoor kan voldoen aan de CSRD-regelgeving?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden. Vanwege deze werkwijze verwachten wij niet dat dit aan de orde zal zijn.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
69	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	U geeft aan dat u nog geen nadere informatie kunt geven over de mogelijke uitvraag op basis van de CSRD-vereisten in 2025. Dat betekent dat wij nu hier ook geen nadere vragen over kunnen formuleren en - afhankelijk van het moment dat deze informatie wel beschikbaar komt - mogelijk zelfs een instemmingsverklaring moeten indienen terwijl wij op dit gebied niet weten waar we dan mee in stemmen. Wij verzoeken u dan ook hier een specifieke, nadere vragenronde voor in te richten van 21 kalenderdagen na publicatie en onze instemmingsverklaring binnen die termijn in te trekken, e.e.a. in lijn met de bepalingen rondom de publicatie van het richttariefpercentage voor 2025, zoals opgenomen in paragraaf 2.3.	Wij stemmen onderling, en met de GDDZ3.0-partners, af. We beperken zo veel mogelijk de administratieve lasten die dit voor zorgaanbieders met zich meebrengt. Gelet op dit zorgvuldige proces achten we het niet nodig om te voorzien in een extra vragenronde en de mogelijkheid om de instemmingsverklaring in te trekken. Mocht u vragen hebben dan kunt u contact opnemen met uw zorginkoper.
71	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Hoeveel tijd krijgt de aanbieder voor het verzamelen van de gevraagde data? En wanneer moet deze data aangeleverd worden?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden.
72	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Is aan te geven (eventueel in schatting) wanneer er meer duidelijkheid is omtrent informatie mbt duurzaamheidsprestaties?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden.
73	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Wordt er ook al concreet iets verwacht in de rapportages van de zorgaanbieders op het vlak van duurzaamheidsprestaties?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden.
74	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	U schrijft dat u uit hoofde van de CSRD mogelijk informatie over de duurzaamheidsprestaties nodig heeft. En dat hiervoor een uitvraag komt. Geldt dat ook voor zorgaanbieders die zelf ook al CSRD-plichtig zijn? Dat is bij ons namelijk geval en zowel zelf conform de CSRD in het jaarverslag rapporteren als informatie aan u leveren lijkt te leiden tot een dubbele administratieve last. Kan er als alternatief worden verwezen naar de CSRD gegevens in het jaarverslag van de zorgaanbieder?	Ja, dit geldt ook voor zorgaanbieders die zelf CSRD plichtig zijn. Zoals in het inkoopbeleid is aangegeven is het voor 2025 nog niet bekend hoe dit er uit gaat zien. Zodra hierover meer duidelijk is, zullen wij u informeren (al dan niet via de brancheorganisaties). Wij stemmen de uitvraag onderling, en met de GDDZ3.0-partners, af. We beperken zo veel mogelijk de administratieve lasten die dit voor zorgaanbieders met zich meebrengt.
75	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	U vraagt zorgaanbieders mee te werken aan CRSD vereisten van de Zorgverzekeraar. Dit betekent een extra administratieve last voor de zorgaanbieder. Is de zorgaanbieder verplicht gegevens aan te leveren? Zo ja, wat is de wettelijke basis voor deze verplichting?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden. We verwachten van zorgaanbieders dat zij dan conform de gemaakte afspraken de gegevens aanleveren.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
76	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	U geeft aan dat u zich inzet voor een zo laag mogelijke administratieve lasten voor aanbieders worden beperkt. Kunt u aangeven hoe dat wordt gegarandeerd?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden. Ons uitgangspunt bij de bepaling van onze gegevensbehoefte is minimale administratieve belasting van de zorgaanbieders.
77	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	U verwacht "...dat zorgaanbieders de informatie aanleveren die wij van hen nodig hebben in kader van de CSRDwetgeving". Vanaf 1 januari 2025 gaat de CSRD (Corporate Sustainability Reporting Directive) in voor grote zorgorganisaties die in BV-vorm zijn ingericht dus (lang) niet voor alle zorginstellingen. Hoe verhoudt zich uw vraag tot aanlevering van informatie in het kader van de CSRD met het niet hoeven voldoen aan deze verplichting voor een groot aantal zorginstellingen?	De Wlz uitvoerders maken onderdeel uit van een groep waartoe ook de zorgverzekeraar behoort. Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht om te rapporteren conform de CSRD-vereisten. Hiervoor hebben wij mogelijk op termijn specifieke gegevens van zorgaanbieders nodig. We beperken zo veel mogelijk de administratieve lasten die dit voor zorgaanbieders met zich meebrengt.
78	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Leidt het verplicht rapporteren via de Europese richtlijn CSRD tot extra administratieve lasten en wat zijn deze dan. Is daarmee duidelijk wat er uiterlijk ultimo 2024 vastgelegd en gerapporteerd dient te worden ?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden.
79	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Door de omvang van het vastgoed dat in beheer is, kunnen uitvraagvariabelen veel inspanningen vereisten. Zijn hier maatwerkafspraken te maken over de reactietermijn en of de volledigheid van de gevraagde duurzaamheidsprestaties?	Vanwege onze werkwijze verwachten wij niet dat dit aan de orde zal zijn.  In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden.
80	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Wij zijn een landelijke zorgaanbieder. Kunnen wij ervanuit gaan dat wij een landelijke rapportage mogen aanleveren ipv een regionale? Als dit regionaal gedaan dient te worden zorgt dit voor een verhoging van de administratieve lasten	Zorgkantoren en zorgverzekeraars starten in het najaar 2024 in ZN-verband met de bepaling van de gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. We zullen dit o.a. afstemmen met de zorgbrancheverenigingen die medeondertekenaars zijn van de Green Deal Samenwerken aan duurzame zorg (de GDDZ3.0-partners). Ons uitgangspunt daarbij is minimale administratieve belasting van de zorgaanbieders.
81	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Mogen wij aannemen dat informatie die aangeleverd moet worden voor de CSRD eerst in de ketenraad akkoord is bevonden en daarmee wordt verantwoord via de Kik-V? Zo nee hoe ziet u deze beweging in het licht van regelarme zorg?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden. Als we van bestaande werkwijzen via KIK-V gebruik kunnen maken om de administratieve belasting voor (een deel van de) zorgaanbieders en onszelf zo laag mogelijk te houden, dan staan we daar zeker voor open.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
82	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Een nieuwe ontwikkeling is de Europese richtlijn CSRD die bedrijven en organisaties verplicht te rapporteren over de impact van hun activiteiten op mens en milieu. Er dient gerapporteerd te worden over de impact van de eigen bedrijfsvoering én over de impact in de gehele keten van leveranciers en afnemers van de rapporterende organisatie. De Wlz uitvoerders maken onderdeel uit van een groep waartoe ook de zorgverzekeraar behoort. Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht om (in 202te rapporteren conform de CSRDvereisten over het verzekeringsjaar 2025.13.Dit betekent dat wij mogelijk informatie over de duurzaamheidsprestaties van onze leveranciers en zorgaanbieders nodig hebben. We verwachten dat zorgaanbieders de informatie aanleveren die wij van hen nodig hebben in kader van de CSRDwetgeving. Wij stemmen de uitvraag onderling, en met de GDDZ3.0-partners, af. We beperken zo veel mogelijk de administratieve lasten die dit voor zorgaanbieders met zich meebrengt. Hoe dit er voor 2025 precies uit gaat zien, is op dit moment nog niet bekend. Zodra hierover meer duidelijk is, zullen wij u informeren (al dan niet via de brancheorganisaties). We spannen ons in om hierover zo snel mogelijk, en bij voorkeur voor 30 juni 2024, duidelijkheid te kunnen bieden. Hoe kunnen organisaties zich nu voorbereiden op een dergelijk traject als het zorgkantoor zelf ook nog niet weet wat de impact gaat zijn. In financiële zin en qua tijd en energie.	We begrijpen dat u graag snel duidelijkheid wilt. Op dit moment kunnen wij u deze nog niet geven. In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden. Ons uitgangspunt bij de bepaling van onze gegevensbehoefte is minimale administratieve belasting van de zorgaanbieders. We zullen de zorgaanbieders tijdig informeren.
83	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Genoemd wordt dat “We verwachten dat zorgaanbieders de informatie aanleveren die wij van hen nodig hebben in kader van de CSRD-wetgeving. We beperken zo veel mogelijk de administratieve lasten die dit voor zorgaanbieders met zich meebrengt.” Is het zorgkantoor bereid zich aan te sluiten op de landelijke afspraken die in het kader van de verantwoording CSRD worden gemaakt?	Ja, alle zorgkantoren committeren zich aan de nog te maken landelijke afspraken voor de monitoring van de resultaten van de Green Deal Samenwerken aan duurzame zorg (GDDZ3.0).
84	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	In hoeverre wordt bij de rapportage rekening gehouden met het beperken van de administratieve lasten voor de zorgaanbieder?	Bij de bepaling van onze CSRD-gegevensbehoefte is het centrale uitgangspunt om minimale (bij voorkeur geen) administratieve lasten bij zorgaanbieders te veroorzaken.
85	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	In hoeverre is er bij publicatie van informatie ruimte voor het stellen van vragen en eventueel bezwaar tegen bijvoorbeeld de administratieve lasten?	Nee, vanwege onze werkwijze verwachten wij ook niet dat dit nodig zal zijn. In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
86	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Onduidelijkheid over administratieve lasten / informatie aanleveren zorgaanbieders. Kunt u bevestigen dat u geen aanvullende acties van zorgaanbieders vereist die méér of extra vragen dan volgt uit wetgeving/ een verplichtend karakter heeft? Zo nee, waarom niet?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden.
87	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	4.1 Welke sectoroverstijgende uitdagingen zien wij?	Heeft de invoering van CSRD nog verdere gevolgen voor het inkoopbeleid? Zo ja, welke en op wat voor termijn wordt dit duidelijk gemaakt?	In het najaar 2024 bepalen we in afstemming met zorgbrancheverenigingen onze gegevensbehoefte voor de CSRD-rapportages 2025. U zult hierover voor eind 2024 geïnformeerd worden.
88	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	3.5 Welke juridische voorwaarden gelden voor het inkoopproces?	Zorgkantoren hanteren verschillende vervalttermijnen voor het indienen van bezwaar bij het zorgkantoor en het aanhangig maken van een kort geding. Dit maakt het onnodig complex voor zorgaanbieders die zorg leveren in zorgkantoorregio's van verschillende Wlz-uitvoerders. Wij verzoeken u deze vervalttermijnen voor alle zorgkantoren te uniformeren zodat zorgaanbieders duidelijkheid hebben en het proces niet onnodig ingewikkeld wordt gemaakt. Bent u daartoe bereid? Zo nee, waarom niet?	Uw vraag heeft betrekking op ongewijzigd beleid. We beantwoorden uw vraag om deze reden niet.
89	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	U geeft aan dat: "De afgelopen tijd is gebleken dat het niet mogelijk is om de feitelijke financieringsbaten en lasten op betrouwbare wijze vast te stellen". Denkt u dit voor 2025 wel feitelijk te kunnen vaststellen? Zo, ja waarom denkt u dat en waarom verschilt dit t.o.v. 2024?	Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet op korte termijn op te lossen op eenvoudige wijze. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen.
90	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Zorgkantoren behouden zich het recht voor om in latere jaren op een andere wijze uitvoering te geven aan het arrest. Wat verstaat u onder latere jaren, is dat bijvoorbeeld het jaar 2026? Indien u dit van plan bent, wanneer informeert u de aanbieders hier dan over?	Dat zou inderdaad al het jaar 2026 kunnen zijn. Zorgaanbieders worden hier uiterlijk op 1 juni 2025 over geïnformeerd als het inkoopbeleid voor het jaar 2026 wordt gepubliceerd.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
91	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	In de sectorbrief staat dat het zorgkantoor heeft besloten om een 'hoger tariefpercentage dan noodzakelijk' toe te kennen en dat zorgaanbieders zich 'extra' moeten inspannen in 2025 om de zorg betaalbaar en toegankelijk te houden. Hoe verhoudt zich dat tot de uitspraak van het hof waarin de zorgkantoren nu juist werden opgedragen om, om tot kostendekkende tarieven te komen, ook financieringsbaten- en lasten mee te nemen?	Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet op korte termijn op te lossen op eenvoudige wijze. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen.
92	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Er staat dat het niet mogelijk is om op korte termijn de feitelijke financieringsbaten en lasten op betrouwbare wijze vast te stellen. Welke gegevens voor de financieringsbaten en lasten zijn dan gebruikt in de berekening van het richttariefpercentage?	Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet op korte termijn op te lossen op eenvoudige wijze. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen.



#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
93	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Er staat dat het niet mogelijk is om op korte termijn de feitelijke financieringsbaten en lasten op betrouwbare wijze vast te stellen. Wanneer zijn de gegevens bekend om de feitelijke financieringsbaten en lasten wel op een betrouwbare wijze vast te kunnen stellen in de berekening van het richttariefpercentage?	Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet op korte termijn op te lossen op eenvoudige wijze. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen.
94	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Wanneer men stelt dat het tariefspercentage hoger is dan noodzakelijk, waarom wordt dan niet uitgegaan van het noodzakelijke tariefspercentage?	Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet op korte termijn op te lossen op eenvoudige wijze. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen.
95	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Wat is het noodzakelijke tariefspercentage in procenten?	Het noodzakelijke tariefpercentage is in principe gelijk aan de huidige percentages, maar zou ook toegepast moeten worden op de NHC en NIC componenten. Bijvoorbeeld, richttarief 97%, NZa max tarief €100, waarvan €80 personeel & materieel en €20 NHC/NIC. Dan zou dit in de huidige situatie neerkomen op $0,97 * €80 + €20 = €97,6$ In de 'niet meer dan strikt noodzakelijk' situatie komt dit neer op $0,97 * €100 = €97,-$

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
96	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Er staat dat het niet mogelijk is om op korte termijn de feitelijke financieringsbaten en lasten op betrouwbare wijze vast te stellen. Welke stappen gaat het zorgkantoor ondernemen om tot de meest betrouwbare wijze van het vaststellen van de feitelijke financieringsbaten en lasten te komen?	De zorgkantoren zullen, indien zij de keuze maken om op andere wijze uitvoering te geven aan het arrest, dit doen met inachtneming van het arrest. Daarnaast zullen zij in ZN-verband het overleg aangaan met de brancheorganisaties.
97	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Bij het kopje 'Samen op weg naar passende en doelmatige zorg' staat dat u verwacht dat zorgaanbieders zich in 2025 extra inspannen om de bewegingen die nodig zijn om de zorg betaalbaar en toegankelijk te houden, te realiseren. Indien hier inspannings- of resultaatverplichtingen aan verbonden zijn, wat zijn deze?	Zorgkantoren stellen vooraf geen algemene inspannings- of resultaatverplichtingen vast. In de gesprekken die zorgkantoren hierover voeren met zorgaanbieders, kunnen afspraken per zorgaanbieder worden gemaakt.
98	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Op welke wijze worden zorgaanbieders betrokken bij de mogelijke verandering vanaf 2026 in de wijze waarop uitvoering gegeven wordt aan het arrest of aan een de keuze van een ander model?	Indien zorgkantoren de keuze maken om op andere wijze uitvoering te geven aan het arrest, zullen zij in ZN-verband het overleg aangaan met de brancheorganisaties.
99	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Er staat dat het niet mogelijk is om op korte termijn de feitelijke financieringsbaten en lasten op betrouwbare wijze vast te stellen. Wat bedoelt u met het woord feitelijk in 'feitelijke financieringsbaten en lasten'?	Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet eenvoudig op korte termijn op te lossen. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
100	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Er staat dat het niet mogelijk is om op korte termijn de feitelijke financieringsbaten en lasten op betrouwbare wijze vast te stellen. Wat bedoelt u met op betrouwbare wijze?	Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet op korte termijn op te lossen op eenvoudige wijze. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen.
101	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Er staat: "Wij zijn dan ook genoodzaakt om in het model voor de berekening van het richttariefpercentage uit te gaan van gegevens die leiden tot een hoger tariefpercentage dan noodzakelijk is om uitvoering te geven aan het arrest." Wat bedoelt u met een hoger tariefpercentage dan strikt noodzakelijk? Wat is uw definitie van "noodzakelijk"? Klopt uw berekening van het richttariefpercentage incl. fin.baten en lasten dan niet?	Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet op korte termijn op te lossen op eenvoudige wijze. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen.
102	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Er staat: "Wij verwachten daarom dat zorgaanbieders zich in 2025 extra inspannen om de bewegingen die nodig zijn om de zorg betaalbaar en toegankelijk te houden, te realiseren." Wat bedoelt u met "extra"? Geldt deze "extra" inspanning ook voor u als zorgkantoor? Er is immers sprake van een gezamenlijke inspanning.	Wij bedoelen hiermee dat zorgaanbieders de bewegingen die zij maken een extra impuls geven, dan wel een versnelling geven om ze te realiseren. Hierbij kan gedacht worden aan: extra inzet van digitalisering, inzet van gezamenlijke nachtzorg, reserveren voor verbouw of nieuwbouw. Zorgkantoren spannen zich hiervoor ook in door het organiseren van regionale overleggen -voor zover nog niet is gebeurd- en het aangaan van het individuele gesprek met de zorgaanbieder over de te maken bewegingen. In gezamenlijkheid kan dan bekeken worden hoe de trajecten lopen en welke inspanning en ondersteuning er nodig is om de bewegingen (versneld) te realiseren.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
103	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	Het vaststellen van de richttariefpercentages 2025 doen we op dezelfde manier als waarmee de richttariefpercentages 2024 zijn vastgesteld zoals aangegeven in de Nota van Wijziging 31 mei 2024 en bijlage 7". Wij gaan ervanuit dat voor de bepaling van het richttariefpercentage 2025 geen extra uitvraag wordt gedaan en dat dezelfde systematiek wordt gehanteerd voor de vaststelling van het aangepast richttariefpercentage 2024. Klopt dit?	Dit klopt.
104	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	In hoeverre kunt u het recht voorbehouden in 2026 om een ander model of uitvoering te kiezen voor het richttariefpercentage en is dat niet in strijd met het arrest?	Wanneer de zorgkantoren de keuze zouden maken voor een ander model of uitvoering zal dit met inachtneming van het arrest worden ontwikkeld.
105	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	U geeft aan (als reactie op een hoger tariefpercentage) dat zorgaanbieders zich in 2025 'extra' moeten inspannen om zorg betaalbaar te houden. Hoe verhoudt deze opmerking zich tot de eerdere niet kostendeekkende tarieven? Ondanks een aangepast richttariefpercentage is er in de budgettering geen ruimte om nog meer extra inzet hierop te tonen. Hoe kijkt het zorgkantoor hier naar? Op welke wijze wordt 'extra' inspanning gevraagd?	Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet op korte termijn op te lossen op eenvoudige wijze. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen. Zorgkantoren stellen vooraf geen algemene inspannings- of resultaatverplichtingen vast. In de gesprekken die zorgkantoren hierover voeren met zorgaanbieders, kunnen afspraken per zorgaanbieder worden gemaakt.
106	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Bij het kopje 'Uitvoering Arrest' staat dat u verwacht dat zorgaanbieders zich in 2025 extra inspannen om de bewegingen die nodig zijn om de zorg betaalbaar en toegankelijk te houden, te realiseren. Indien hier inspannings- of resultaatverplichtingen aan verbonden zijn, wat zijn deze?	Zorgkantoren stellen vooraf geen algemene inspannings- of resultaatverplichtingen vast. In de gesprekken die zorgkantoren hierover voeren met zorgaanbieders, kunnen afspraken per zorgaanbieder worden gemaakt.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
107	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	U schrijft: "De afgelopen tijd is gebleken dat het op korte termijn niet mogelijk is om de feitelijke financieringsbaten en -lasten op betrouwbare wijze vast te stellen. Wij zijn dan ook genoodzaakt om in het model voor de berekening van het richttariefpercentage uit te gaan van gegevens die leiden tot een hoger tariefpercentage dan noodzakelijk is om uitvoering te geven aan het arrest." Waarop baseert u deze uitspraak? Waarom denkt u dat het tariefpercentage hoger uitpakt? Als u de feitelijke kosten niet op betrouwbare wijze kunt vaststellen, zou het toch ook te laag kunnen zijn?	Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet op korte termijn op te lossen op eenvoudige wijze. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen.
108	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	De afgelopen tijd is gebleken dat het op korte termijn niet mogelijk is om de feitelijke financieringsbaten en -lasten op betrouwbare wijze vast te stellen." Kunt u uitleggen waarom het niet mogelijk is de feitelijke financieringsbaten en -lasten op betrouwbare wijze vast te stellen?	Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet op korte termijn op te lossen op eenvoudige wijze. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen.
109	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Wat voor zekerheid kan er gegeven worden aan zorgaanbieders voor latere jaren nav de zin "Zorgkantoren behouden zich het recht voor om in latere jaren op een andere wijze uitvoering te geven aan het arrest"?	De zorgkantoren zullen, indien zij de keuze maken om op andere wijze uitvoering te geven aan het arrest, dit doen met inachtneming van het arrest. Daarnaast zullen zij in ZN-verband het overleg aangaan met de brancheorganisaties.
110	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Genoemd wordt dat Zorgkantoren zich het recht voorbehouden dat in latere jaren op een andere wijze uitvoering wordt gegeven aan het arrest. Hoe worden zorgaanbieders hierin meegenomen, zodat ze niet voor onverwachte verrassingen komen te staan?	De zorgkantoren zullen, indien zij de keuze maken om op andere wijze uitvoering te geven aan het arrest, dit doen met inachtneming van het arrest. Daarnaast zullen zij in ZN-verband het overleg aangaan met de brancheorganisaties.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
111	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.1 Welke richttariefpercentages hanteren wij?	Vanaf 2023 vindt een kostenonderzoek plaats, waarbij een drietal prioriterings producten nader onderzocht zijn. In hoeverre gaat het zorgkantoor deze voorgestelde tarieven voor 100% volgen?	Het richttariefpercentage is ook op deze prestaties van toepassing. U leest in het regionale beleid van het zorgkantoor voor welke prestaties eventueel een opslag van toepassing is op het richttariefpercentage en aan welke voorwaarden dan voldaan moet worden.
112	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Er is aan de ene kant een opdracht om zorg toegankelijk en betaalbaar te houden. Anderzijds staat er dat extra inspanning en beweging nodig zijn hiervoor. Bedoelt u hiermee dat we niet moeten streven naar meer zorg dan wel ingezette uren of middelen en wat betekent dit voor de bepaling van het richttariefpercentage als er wel extra middelen of uren nodig zijn om dit doel te behalen?	Wij bedoelen hiermee dat er binnen het huidig richttariefpercentage ruimte is om extra inspanning te leveren voor de beweging om de zorg betaalbaar en toegankelijk te houden. Hierbij kan gedacht worden aan extra inzet van digitalisering, inzet van gezamenlijke nachtzorg. Dit kan ertoe leiden dat meer mensen geholpen kunnen worden van hetzelfde budget.
113	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Wij zijn dan ook genoodzaakt om in het model voor de berekening van het richttariefpercentage uit te gaan van gegevens die leiden tot een hoger tariefpercentage dan noodzakelijk is om uitvoering te geven aan het arrest." Waarom leidt uitvoering van het arrest tot een hoger tariefpercentage dan noodzakelijk? Een arrest uitvoeren lijkt ons gelijk aan noodzakelijk. Wat verstaat u precies onder noodzakelijk? Graag uw toelichting.	Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet op korte termijn op te lossen op eenvoudige wijze. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen.
114	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Gelet op het voorgaande zullen wij voor 2026 opnieuw kijken op welke wijze het beste uitvoering gegeven kan worden aan het arrest gegeven de doelmatigheidsopgave die op tafel ligt" Op welke wijze heeft u alle aanbieders getoetst op doelmatigheid zoals u ook de aanbieders met een historisch laag tarief laat doen?	Uw vraag is ons niet helemaal duidelijk. Voor zover u doelt op hoe doelmatigheid een plek krijgt in het tariefsmodel: het model dat leidt tot de richttariefpercentages heeft als uitgangspunt dat tenminste 75% van de zorgaanbieders een neutraal of positief resultaat heeft, zowel op basis van het aantal zorgaanbieders als op basis van het marktaandeel. Hiermee stimuleren we doelmatigheid.
115	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Wij behouden ons het recht voor om voor 2026 en verder op een andere wijze uitvoering te geven aan het arrest of voor een ander model te kiezen" Wat maakt dat u dit zegt en op welke wijze wilt u e.e.a. voor 2026 vormgeven? Graag uw toelichting.	De zorgkantoren zullen, indien zij de keuze maken om op andere wijze uitvoering te geven aan het arrest, dit doen met inachtneming van het arrest. Daarnaast zullen zij in ZN-verband het overleg aangaan met de brancheorganisaties.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
116	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	In het voorwoord wordt gesteld dat de rechter heeft opgedragen financieringslasten/baten mee te nemen in het richttarief%. Ook wordt aangegeven dat het nu niet mogelijk is deze baten/lasten vast te stellen. Als de hoogte hiervan niet bekend is, hoe kan dan worden geconcludeerd dat hetgeen nu wordt doorgevoerd hoger is dan benodigd om aan het arrest uitvoering te geven?	Op korte termijn was het niet mogelijk om vast te stellen hoe financieringsbaten en -lasten op een precieze wijze toegerekend moesten worden aan Wlz-ZIN. Daarnaast leidt het meenemen van de financieringsbaten en -lasten in het model tot het meenemen van kosten die reeds gedekt worden door de NHC en NIC. Ook die problematiek bleek weerbarstig en niet op korte termijn op te lossen op eenvoudige wijze. De meest accurate benadering van het meenemen van de financieringsbaten en -lasten was binnen de beschikbare termijn haalbaar door het "het saldo van de opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten, andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten, waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten en rentelasten en soortgelijke kosten, zoals die in de jaarrekeningen kunnen zijn opgenomen" op te tellen bij de "Som der bedrijfslasten" om zo de totale kosten te bepalen én om zo de financieringsbaten en -lasten mee te nemen.
117	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	U verwacht van aanbieders in 2025 extra inspanning in de beweging die nodig is voor het betaalbaar en toegankelijk houden van de Wlz-zorg. En dat in een periode waarin budgettaire kaders steeds verder krimpen en de arbeidsmarkt implodeert. Om de Wlz-zorg toegankelijk en betaalbaar te houden, zal of het budgettaire kader moeten groeien, of het aantal mensen in de Wlz moeten krimpen. Daar gaat u, noch wij over. Daar gaat de Rijksoverheid over. Bent u daarom voornemens om, in plaats van de druk verder te laten toenemen op ons beider uitvoeringspraktijk, samen in dialoog te gaan met VWS om de beschreven randvoorwaarden te scheppen?	Wij kunnen de verantwoordelijkheid om de Wlz zorg toegankelijk en betaalbaar te houden niet alleen bij de Rijksoverheid neerleggen. Zorgkantoren en zorgaanbieders kunnen in samenspraak met branches laten zien welke bewegingen er gemaakt kunnen worden om een bijdrage te leveren aan de toegankelijkheid en de betaalbaarheid. De ontwikkelingen hierin, de mogelijkheden en onmogelijkheden worden met VWS besproken.
118	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Gelet op het voorgaande zullen wij voor 2026 opnieuw kijken op welke wijze het beste uitvoering gegeven kan worden aan het arrest gegeven de doelmatigheidsopgave die op tafel ligt. Wij behouden ons het recht voor om voor 2026 en verder op een andere wijze uitvoering te geven aan het arrest of voor een ander model te kiezen." Is de aanname correct dat zo'n andere wijze via het inkoopbeleid 2026 zal worden gecommuniceerd?	Indien de zorgkantoren die keuze maken, zal dat via het inkoopbeleid 2026 rond 1 juni 2025 worden gepubliceerd.
119	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	Voorwoord	Gereferereerd wordt aan een 'ander model'. Graag refereren wij aan een eerder kort geding waarin een beroep is gedaan op het dialoog model zodra er wijzigingen zijn, waaronder een potentieel ander model. Mogen wij als zorgaanbieders verwachting hier tijdig over te worden geïnformeerd (anders dan in een nieuw inkoopbeleid 2026 waarbij slechts beperkt reactie termijn zit middels de Nota van Inlichtingen)?	Indien zorgkantoren de keuze maken om op andere wijze uitvoering te geven aan het arrest, zullen zij in ZN-verband het overleg aangaan met de brancheorganisaties.

#	Document	Paragraaf	Vraag	Antwoord
130	Landelijke teksten tbv regionaal inkoopdocument	5.3 Wat kan de hardheidsclausule voor u betekenen?	Is het mogelijk om uitstel te krijgen voor het aanvragen van de HHC gezien het feit dat de deadline van 20 september zeer kort volgt op het bekend worden van het richttariefpercentage van 2025? (5 september) Zo nee, waarom niet?	Nee, dat is niet mogelijk. Na indienen moeten de nodige processtappen doorlopen worden om de NZa deadline voor het indienen van het budgetformulier (15 november) te kunnen halen. Wij zijn van mening dat u uw begroting (vooral de kostenkant) al kunt voorbereiden zonder dat het richttariefpercentage bekend is.