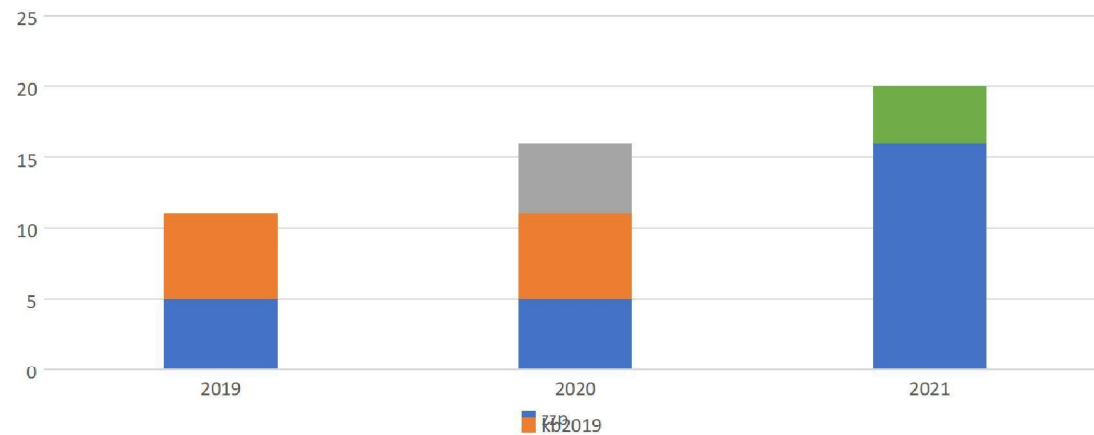


# Uitwerking kb2021

## Scenario 2019 en 2020 in tarief 2021 kwaliteitsbudget



Vanaf 2021 landt het kwaliteitsbudget 2019 en 2020 in de tarieven (1100 milj.). Over deze middelen hoeven de zorgaanbieders zich ook niet meer te specifiek te verantwoorden. % Kb 2021 blijft bestaan.

# Uitgangspunten

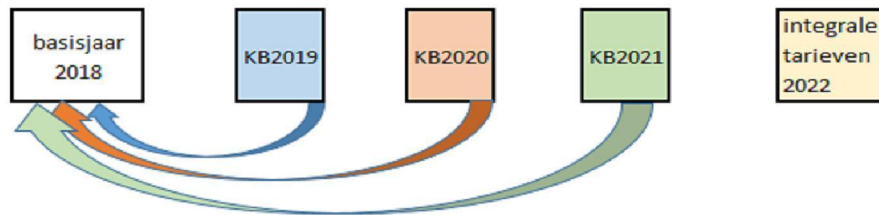
- Het bedrag van 1100 miljoen wordt toegevoegd aan de contracteerruimte.
- Het kwaliteitsbudget 2019 en 2020 wordt opgehoogd in het ZZP en VPT tarief; **Op grond waarvan zal de NZa dit doen? De prikkel voor zorgaanbieders is om op de handen te gaan zitten. Ook zullen zorgaanbieders het KB19/20 n verschillende mate hebben benut. De minder presterende aanbieders krijgen een grote beloning (die structureel doorwerkt) tov de aanbieders die hard hebben gewerkt aan inzet extra fte's.**
  - Alleen kwalitatieve verantwoording over deze jaren 2019 en 2020 in het jaar 2021; **Dat betekent een grote 'draai' tov het staande beleid, waarbij we juist hebben afgesproken om over 2019&2020 een kwantitatieve verantwoording te doen.**
  - In gesprek met zorgaanbieder over ontwikkelopgave; doe je ervoor om toe te komen naar eindperspectief in 2021;
  - Met het toevoegen van kwaliteitsbudget 2019 en 2020 aan het zzp tarief zal dit in de reguliere inkoopssystematiek opgenomen worden.(dus in 2021 in principe 96%).
    - Hiermee wordt toegewerkt naar het eindperspectief van een doelmatigheidsstap. **Aanbieders zullen die 96% dan ervaren als een korting, terwijl het KB juist 100% was.**
  - Aanbieders die harder gegroeid zijn, en dus al meer dan 11 % in 2020 gerealiseerd hebben, krijgen het extra kb in 2021 via laatste tranche kb. **Niet extra maar een deel zonder verantwoording.**

## Toetsingskader beoordeling aanvraag 2021

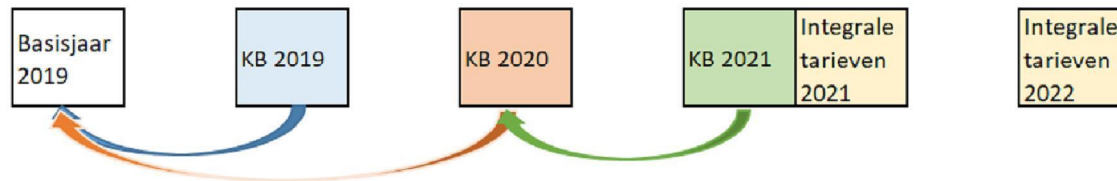
- Realisatie kb 2020 is basis voor beoordeling wat de aanbieder tot nu toe gerealiseerd heeft ( huidige verantwoording + RFB). **Dit is een ingewikkeld jaar waar Corona doorheen loopt, waarbij de effecten van corona ook per aanbieder verschillend zijn. Waarom wordt hiervoor gekozen?**
  - Nadeel timing sluit niet volledig aan. Mogelijkheid om in beschikking corrigeren.
- Voor aanvraag 2021; dialoog met zorgaanbieder over wat gerealiseerd is t/m **2020 (?)** en welke stap hij in 2021 nog wil maken.
  - Eventuele bronnen;
    - Benchmarkgegevens van NZa (indien beschikbaar) **Die zijn er niet; nulmeting is niet compleet en afgesproken dat die niet wordt gebruikt voor tarieven**
    - Kwaliteitsplan van zorgaanbieder
    - Dashboard
    - Oordeel van de zorginkoper

# Vershil variant ZN/VWS

*Figuur 1: Begroting en verantwoording KB steeds tov basisjaar 2018*



*Figuur 2: Begroting en verantwoording KB over basisjaar 2018 en 2020*



# Technische uitwerking beoordeling groei in 2021

- Fte: groei totale toename personeel 2021 t.o.v. totaal personeel dat gerealiseerd is tot en met 2020. **Corona vertekent 2020. Dat maakt 2020 lastig te gebruiken als basisjaar. Voor aanbieders met veel corona-inzet in 2020 zou dit bijv erg nadelig kunnen zijn. Zo kom je weer in discussies terecht over voor-investeringen die we mbt basisjaar 2018 juist hebben opgelost**
  - Die in de nacalculatie verantwoord wordt met RFB.
- Clientmix 2021 wijzigingen t.o.v. 2020 + omzeterdingscomponent.
  - 2020; totaal cliëntmix zzp/vpt + omzeterding ( feb/29 x coronaperiode...)
  - 2021 mogelijk toename/afname cliënten t.o.v. 2020: extra personeel 2021 corrigeren.
    - Client/ fte ratio tot en met 2020 **Ook hier kan een verstorend effect van corona doorheen lopen.**
- Geen gemotiveerde afwijkingen meer mogelijk
- Compensatiecomponent vervalt, omdat kb 2020 in tarieven is geland.
- Moet blijven passen binnen eindperspectief
- Escalatiemodel toepasbaar bij

## Wat wordt hiermee opgelost?

Is dit?

- Het gemotiveerd afwijken;
  - De compensatiecomponent;
- 
- Over beide onderdelen zijn al afspraken gemaakt. Deze kunnen doorlopen naar 2021.

## Hoe ga je om met nieuwe problemen?

- Prikkel voor extra fte's in rest 2020 valt na publicatie inkoopbeleid 2021 volledig weg
- KB2021 afrekenen tov een basisjaar 2020 met corona
- Aanbieders met goede prestaties over het KB in 2019/2020 worden benadeeld tov aanbieders met achterblijvende prestaties
- Een korting tot 96% is nieuw voor het KB (dat obv 100% wordt verstrekt)

# Toetsingskader Verantwoording 2021

- Verantwoording kb 2019-2020
  - in kwaliteitsverslag
  - Onderdeel van regulier tarief ( rechtmatigheid geborgd).
- Verantwoording kb 2021. conform huidige afspraken met NZA in beleidsregel kb ;
  - Accountantsproduct **Is het zeker dat er een rapport van bevindingen kan worden opgesteld, waarbij KB21 wordt afgezet tegen het hiervoor genoemde basisjaar 2020 incl corona?**
  - Kwaliteitsverslag
  - Signalen
- Mogelijkheid escalatie

## Under construction

*Hierbij is het uitgangspunt dat in 2020 11 % van het kwaliteitskader gerealiseerd is. Dit bevat zowel kwantitatieve als kwalitatieve component.*

### Voordelen;

- Tegemoet komen aan de NZa **De NZa is niet overtuigd dat de 11% door alle aanbieders zal worden gerealiseerd**
- Kijkt alleen nog naar wat nodig is bij individuele zorgaanbieder. (personeel of andere investeringen)
- Maatwerk mogelijk
- Je kijkt wel naar wat je mag verwachten uit de tarieven; meer in dialoog met de zorgaanbieder over individuele omstandigheden

### Nadelen;

- Minder zekerheden voor inkoper/zorgaanbieder aan de voorkant.
- Kan bij nota van inlichtingen weer dichtgetimmerd worden ivm gelijkheid
- Rechtmatigheid, RvFB blijft essentieel. **De vraag is of dit haalbaar is tov "coronabasisjaar"**
- Vpt tarief verhoogd; onderscheid niet geclusterd / geclusterd is niet mogelijk.
- **Risico dat de middelen in 2020 niet gerealiseerd zijn en wel in het tarief landen.**
- **Minder sturing op personeel.**
- **Nieuwe bestuurlijke afspraken zijn noodzakelijk.**

## Vershil variant ZN/ VWS

stap 1	personele kosten 2021
<i>minus</i>	
stap 2	personele kosten 2020*
=	
stap 3	verschil: extra kosten 2021

\* als in 2020 meer gerealiseerd is dan de middelen die opgenomen zijn in het basistarief, dan hoeft hier niet over verantwoord te worden.

stap 1	personele kosten 2021
<i>minus</i>	
stap 2	personele kosten in basisjaar 2018
=	
stap 3	verschil: extra kosten 2021

stap 4	kosten in referentiejaar 2020
--------	-------------------------------

stap 5	Uitkomst
1)	Als de uitkomst van stap 3 groter is dan stap 4 dan wordt het budget vastgesteld op de extra kosten 2021.
2)	Als de uitkomst van stap 3 kleiner is dan stap 4 dan wordt het budget vastgesteld op de kosten van het referentiejaar 2020.

De maatwerkafspraken en het gemotiveerd afwijken loopt in deze variant door in 2021.

## Wat betekent de variant van ZN voor de bestuurlijke afspraken?

Er moeten nieuwe bestuurlijke afspraken worden gemaakt.

- De NZa moet nieuwe maximum beleidsregelwaarden gaan vaststellen. Deze moeten gebaseerd worden op de middelen die vanuit de begroting beschikbaar zijn voor 2019 en 2020. Is de NZa hiertoe bereid?
- Met ActiZ moeten er afspraken gemaakt worden over:
  - De middelen 2019 en 2020 worden uniform toegedeeld;
  - Over de extra middelen vindt een korting van 4% plaats;
  - Het gemotiveerd afwijken komt te vervallen;
  - Zorgaanbieders die in 2020 incidenteel extra personeel hebben aangenomen, zullen in 2021 deze mensen structureel in moeten zetten/ ander personeel aan moeten trekken om aanspraak te kunnen doen op de extra middelen 2021.