

## Q&A Coöperatie Zorg Thuis Balie

<b>Meerwaarde Coöperatie Zorgthuis Balie</b>	
<b>1.</b>	<b>Wat is de meerwaarde van deze samenwerking voor Zorgthuisnl?</b> Zorgthuisnl ziet dat samenwerking het sleutelwoord is voor de toekomst van kleine zorgaanbieders binnen de wijkverpleging. Door onze leden te faciliteren deel te kunnen nemen aan een coöperatie, denken wij hiermee hun toekomstbestendigheid te vergroten. Daarnaast hopen wij met deze coöperatie meer leden te kunnen aantrekken en / of behouden.
<b>2.</b>	<b>Wat is de meerwaarde voor mij (als lid van Zorgthuisnl) om aan te sluiten?</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Door aan te sluiten bij de coöperatie behoudt u als organisatie uw eigen identiteit, en bundelt u op een aantal vlakken de krachten met collega zorgaanbieders.</li><li>• Gezamenlijke contractering. Hoe meer zorgaanbieders zich aansluiten bij de coöperatie, hoe meer tegenwicht de coöperatie kan bieden in de onderhandelingen met zorgverzekeraars. Wat uiteindelijk voor u kan resulteren in betere contractvoorwaarden, zoals hogere tarieven.</li><li>• Via de coöperatie kunt u onder de voorwaarden van gecontracteerde zorg werken. De coöperatie sluit het contract af en is in die zin hoofdaannemer.</li><li>• U kunt gebruik maken van het digitale platform van de coöperatie. Zowel zorginhoudelijk (o.a. cliëntplan, rapportages, metingen, MIC) als op administratief gebied (o.a. planning, urenregistratie, declaratie).</li><li>• Door de digitale infrastructuur van de coöperatie beschikt u over real-time data over de eigen bedrijfsvoering. Via signaleringen die worden getoond op het dashboard en online rapportages, is de bedrijfsvoering continue real time te monitoren.</li><li>• De coöperatie gebruikt de data als tegenwicht in de onderhandelingen met zorgverzekeraars. Zorgverzekeraars beschikken over eigen data. Doordat de coöperatie zelf over betrouwbare data beschikt, is zij hierdoor een stevige gesprekspartner voor zorgverzekeraars.</li><li>• Met zijn digitale infrastructuur stuurt de coöperatie aan de voorkant op de kwaliteit en volledigheid van de dossiervoering.</li><li>• Tijdens materiële controles wordt u door de coöperatie administratief ontlast. De coöperatie kan via zijn digitale infrastructuur de opgevraagde gegevens eenvoudig uit het systeem halen en aanleveren bij de zorgverzekeraar.</li><li>• U en uw medewerkers Balie worden ondersteund door het support- en kernteam wijkverpleging van de coöperatie, in de transformatie naar het anders organiseren van de zorg. Zoals het nog meer inzetten op 'zorgen dat' in plaats van 'zorgen voor' en de inzet van e-health, technologie en hulpmiddelen. De coöperatie biedt het volledige pakket aan zorg. Wanneer u alleen specialistische zorg levert of alleen reguliere zorg, vormt dit een kans om alsnog een contract te krijgen.</li></ul>
<b>Randvoorwaarden deelname</b>	
<b>3.</b>	<b>Aan welke randvoorwaarden dient mijn organisatie te voldoen voor deelname aan de coöperatie?</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Lidmaatschap bij Zorgthuisnl</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• In het bezit van een Wtza-erkenning</li> <li>• In het bezit van een AGB-code</li> <li>• U maakt gebruik van het digitale platform van de coöperatie of u beschikt over een koppeling tussen het eigen ECD en het digitale platform van de coöperatie. In de kern gaat het erom dat de data van uw organisatie gedeeld wordt.</li> <li>• De coöperatie houdt u aan de contractvoorwaarden tussen de coöperatie en de zorgverzekeraar. Dit betekent dat u op de hoogte bent van de tarieven en doelmatigheidsafspraken tussen de coöperatie en de individuele zorgverzekeraars.</li> <li>• De door u geleverde zorg komt in aanmerking voor declaratie als u voldoet aan de <a href="#">declaratievoorwaarden van de coöperatie</a>.</li> <li>• U committeert zich aan de te leveren zorgproductie die u bij aanvang aangeeft te kunnen leveren.</li> <li>• Elke deelnemer ondertekent bij aanvang een contract met de coöperatie. In dit contract staan de toetredingsafspraken en rechten en plichten van de deelnemer benoemd.</li> </ul>
<p><b>4.</b></p>	<p><b>Dien ik als lid van Zorgthuisnl een apart contract aan te gaan met de coöperatie of volstaat mijn lidmaatschap Zorgthuisnl?</b></p> <p>Om deel te nemen aan de coöperatie geldt de voorwaarde dat u lid bent van Zorgthuisnl. Dit wil dus niet zeggen dat alle leden van Zorgthuisnl automatisch lid zijn. Dit bepaalt u zelf individueel.</p> <p>Wanneer u zich als lid van Zorgthuisnl wilt aansluiten bij de coöperatie, sluit u een apart contract af met de coöperatie. Dit contract is nu in de maak. Er zullen toetredingsafspraken in staan en rechten en plichten van een deelnemer.</p>
<p><b>5.</b></p>	<p><b>Moeten de leden van coöperatie ook andere leden aantrekken?</b></p> <p>De aanbieders die deelnemen aan de coöperatie moeten lid zijn van Zorgthuisnl, maar er is geen verplichting om partijen aan te dragen. Medewerkers blijven in dienst bij organisatie. Aangesloten organisaties blijven zelfstandige organisaties.</p>
<p><b>Samenwerking Zorgthuisnl en SPOT en hoe dit zich verhoudt tot de coöperatie</b></p>	
<p><b>6.</b></p>	<p><b>Per 1 jan 2023 is SPOT gaan samenwerken met Zorgthuisnl. Als je lid bent van SPOT, ben je dan ook automatisch lid Zorgthuisnl?</b></p> <p>Nee, leden van SPOT zijn per 1 januari 'informeel lid' van Zorgthuisnl. Dit is puur administratief en om leden van SPOT alvast toegang te geven tot o.a. de website, bijeenkomsten en kennisbank Zorgthuisnl. Per 1 januari heeft Zorgthuisnl de bureaufunctie van SPOT overgenomen. Het idee is om te komen tot een samenvoeging van beide verenigingen. Als dit lukt, komt er één nieuwe vereniging en is het voor alle leden mogelijk om aan te sluiten</p>
<p><b>Kwaliteit en naleving</b></p>	
<p><b>7.</b></p>	<p><b>Wie is straks het aanspreekpunt voor naleving kwaliteit en goede zorg? Coöperatie of aangesloten zorgaanbieder?</b></p> <p>De coöperatie is verantwoordelijk voor de kwaliteit van zorg. De coöperatie beschikt over een Wtza-erkenning. Hiermee is de coöperatie een zorgaanbieder, die als hoofdaannemer de contracten afsluit met zorgverzekeraars. De aangesloten zorgaanbieders bij de coöperatie zijn in onder aanneming bij de coöperatie. De coöperatie als hoofdaannemer levert zelf geen zorg.</p>

	<p>Omdat de coöperatie verantwoordelijk is voor de kwaliteit van zorg, vullen zij de randvoorwaarden voor deelname aan de coöperatie zo in, dat de aangesloten organisaties een goed kwalitatief niveau hebben. Dat beperkt tegelijkertijd de ruimte van de organisaties om hier van af te wijken. Zo voorkom je ook dat evt. 'rotte appels' andere goed functionerende organisatie naar beneden halen. Kwaliteitseisen om in te stappen zijn hoog, maar mede ook hierom.</p>
<b>8.</b>	<p><b>Hoe controleert de coöperatie dat een aangesloten zorgaanbieder zorg heeft geleverd? Wordt dit ook digitaal geregistreerd en verantwoord?</b></p> <p>De software is ingericht om rechtmatigheid, doelmatigheid en kwaliteit van zorg te borgen en te bewaken. De meeste 'gebreken' worden er op die manier uitgehaald.</p>
<b>9.</b>	<p><b>Hoe wordt de kwaliteit gewaarborgd en hoe verhoudt dat zich tot de materiële controles?</b></p> <p>Dat wordt al gedaan in het platform, dus er is ervaring mee. Veel zorgverzekeraars willen nog niet online controleren. De dataset moet aangepast worden, er komt een onderdeel (AGB code voor de coöperatie) in het systeem dat je gebruikt. Er moeten goede afspraken aan de voorkant gemaakt worden over welke kwaliteitseisen gehanteerd zullen worden. De zorg die wordt geleverd via de coöperatie is inzichtelijk voor alle deelnemers in het dashboard.</p>
<b>10.</b>	<p><b>Heeft de coöperatie een HKZ?</b></p> <p>Nog niet. Wel Wtza en AGB. We voldoen aan de voorwaarden. We zijn de stappen aan het zetten.</p>
<b>Contracten zelfstandig en/of via coöperatie afsluiten</b>	
<b>11.</b>	<p><b>Kan een zorgaanbieder aangesloten zijn bij de coöperatie (en productie leveren) en tevens eigen contracten afsluiten?</b></p> <p>Ja dit is zeker mogelijk. Maar het is niet mogelijk om voor één zorgverzekeraar en en te doen. Dus per zorgverzekeraar maak je de keuze voor gecontracteerde zorg leveren via de coöperatie of zelfstandig. Er kan niet van twee walletjes gegeten worden.</p> <p>Voor de zorg die u levert via de coöperatie bent u echter wel gehouden aan de eisen die de coöperatie stelt. U moet dit als zorgaanbieder wel goed uit elkaar weten te halen, waardoor geen conflicten ontstaan met planning en doelmatigheid etc. U gaat wel een verbintenis aan om te leveren.</p>
<b>Tarieven, lidmaatschap en kosten</b>	
<b>12.</b>	<p><b>Welke kosten zijn er verbonden aan deelname aan de coöperatie?</b></p> <p>De coöperatie kent geen contributiesysteem. Als organisatie draagt u een percentage van het tarief af aan de coöperatie. Verwachting is dat dit in het begin boven de 10% zal zijn, maar dit is ook afhankelijk van hoeveel aanbieders in de coöperatie stappen.</p> <p>De coöperatie vraag wel om een voor investering en het voorstel is om elk deelnemende organisatie een instap fee te vragen ook voor een stukje commitment.</p>
<b>13.</b>	<p><b>Betalen we ook lopende de contracten een afdracht per uur aan de coöperatie, zoals bij VMZ het geval was?</b></p> <p>Ja, wanneer meer mensen aansluiten dan een lager tarief. Het moet opwegen en versterken. De huidige werkwijze van VMZ: het tarief van de zorgverzekeraar wordt uitbetaald, 10% wordt ingehouden voor de dienstverlening en de rest wordt uitbetaald. De coöperatie heeft iets nodig om door te ontwikkelen en voor het onderhoud, wel lage kosten. We zullen er niet aan</p>

	verdiene, maar wel meegaan in ontwikkelen. Het percentage wordt nog nader besproken, is afhankelijk van deelnemers.
<b>14.</b>	<b>Wordt er met één tarief gewerkt of is er differentiatie mogelijk?</b> Zorgverzekeraars spreken bij gecontracteerde zorg één geïntegreerd tarief af, dat geldt voor het hele werkgebied. Wel is er soms sprake van een opslag voor gespecialiseerde functies, zoals casemanagement. De coöperatie maakt bij het zorginkoopbeleid inzichtelijk welk tarief (mogelijk) wordt afgesproken.
<b>15.</b>	<b>Wat als het uurtarief laag zal zijn? Of gelijkwaardig aan wat de aanbieders nu hebben?</b> De coöperatie kan voorafgaand aan de contractering geen garanties geven over de uiteindelijke contractvoorwaarden met de zorgverzekeraar (hoogte tarief, doelmatigheidsafspraken, wel/niet budgetplafond). Het is mogelijk dat het tarief lager of gelijk uitvalt met het tarief wat u nu van de zorgverzekeraar ontvangt. Als zorgaanbieder moet u voor uzelf de voor- en nadelen van de coöperatie tegen elkaar afwegen. Wij kunnen niet alle risico's voor u wegnemen.
<b>16.</b>	<b>Hoe gaat de coöperatie om met winst en verliezen?</b> Dit is uiteindelijk aan de deelnemers zelf. Het bestuur zal hier met akkoord van de Alv een besluit over nemen.
<b>17.</b>	<b>Hoe gaat de coöperatie om met het overschrijden van het zorgkostenplafond?</b> De ambitie is dat we worden gezien als grotere aanbieder, die hebben vaak geen budgetplafond, kleintjes hebben dat wel. Wij vinden dit merkwaardig. We willen systeemrelevant worden en daarmee aan de voorkant al duidelijke afspraken maken over de contractering. Voorkomen dat naderhand teruggevorderd wordt. Verder moet data goed op orde zijn in de infrastructuur. Als we toch budgetplafonds hebben dan moeten we dat tijdig zien. Gegevens delen moet met bepaalde voorwaarden, dus goede afspraken maken. We zitten er nu eens boven, dat moet je voorkomen. Geldt voor doelmatigheid, rechtmatigheid. Overzicht in dashboard: voldoe ik aan rechtmatigheid? Vooraf dingen inzichtelijk zodat je tijdig actie kan ondernemen. Dashboard is open voor deelnemers.
<b>Zorgverzekeraars en andere belangrijke stakeholders</b>	
<b>18.</b>	<b>Zijn de zorgverzekeraars al betrokken? Hebben zij commitment gegeven? Hebben verzekeraars een positieve grondhouding hebben t.a.v. het initiatief?</b> Er is gesproken met zorgverzekeraars en ZN in eerdere verkenning. Verzekeraars kijken er wisselend naar, sommige staan er voorzichtig in, sommige vinden het niets. Binnen het IZA verband is gesproken over contractering en dan met name gericht op kleine aanbieders. Dit sluit dus naadloos aan op de coöperatie. Hiermee sta je stevig.
<b>19.</b>	<b>Hoe krijgen wij de garantie dat verzekeraars akkoord gaan met de coöperatie?</b> Er is geen sprake van garantie. De coöperatie wordt ingericht om de positie van de leden van Zorgthuisnl te versterken. Dat doen we door een omgeving in te richten die het mogelijk maakt om aan de eisen van zorgverzekeraars te kunnen voldoen: schaalgrootte, avond/nacht/weekend zorg, gespecialiseerde zorg etc. De coöperatie sluit hier (mogelijk) contracten voor. Voor leden van Zorgthuisnl fungeert de coöperatie als een hoofdaannemer voor het eigen onderaannemerschap naast de eigen contracten.
<b>20.</b>	<b>Is er getoetst bij de ACM?</b>

	<p>Ja, er is overleg geweest met ACM over dit model. Kaders waarbinnen we kunnen opereren zijn bekend. De verwachting is niet dat er in een regio een aannemelijk marktaandeel zal ontstaan. Want dit is in feite waar ACM op toetst. Landelijk vertegenwoordigen wij uiteindelijk 10% van de hele VVT sector. Wel gaan we uit van een zwaan kleef aan model, dus in de toekomst moeten we alert blijven op bepaalde regio's.</p>
<b>Software, data en e-health</b>	
<b>21.</b>	<p><b>Kan ik als aangesloten zorgaanbieder gebruik blijven maken van mijn eigen softwaresysteem of ben ik verplicht over te stappen?</b></p> <p>Als aangesloten zorgorganisatie heeft u straks de keus om met uw eigen software systeem te blijven werken of aan te sluiten op het systeem van de coöperatie. Een voorwaarde is echter wel dat alle data beschikbaar moet worden gesteld. Er kunnen dingen naast elkaar blijven bestaan, zolang de data wel gedeeld kan worden. Als je bijvoorbeeld in je eigen systeem wilt blijven werken, dan komt er een AGB code voor de coöperatie. De zorg die je levert via de coöperatie krijgt deze code en alleen naar deze data wordt vanuit coöperatie gekeken. Je levert gegevens aan coöperatie en niet aan Zorgthuisnl.</p>
<b>22.</b>	<p><b>In hoeverre stimuleert de coöperatie de inzet van e-health?</b></p> <p>Er wordt datagedreven gewerkt en allerlei e-health software applicaties zijn geïntegreerd in het systeem. Een wijkverpleegkundig die een zorgvraag binnen krijgt zal in eerste instantie nagaan of de vraag opgevangen kan worden met een e-health applicatie / tool. Zo niet, dan zal personeel ingezet worden vanuit de aangesloten aanbieders.</p>
<b>23.</b>	<p><b>Is er een test account waarmee aanbieders kunnen inloggen en het één ander kunnen uitproberen?</b></p> <p>Nee, maar er wordt een webinar aangeboden waarin de functionaliteit wordt toegelicht.</p>
<b>Governance, toezicht en organisatie</b>	
<b>24.</b>	<p><b>Wie zijn de leden van de coöperatie?</b></p> <p>Vooralsnog zijn dit Zorgthuisnl en Stichting VmZ. Zij zijn de oprichters. De coöperatie spreekt uiteindelijk niet over leden maar deelnemers.</p>
<b>25.</b>	<p><b>Hoe wordt de coöperatie aangestuurd?</b></p> <p>De coöperatie kent een governance structuur met een Raad van Toezicht en een dagelijks bestuur. We beginnen voor de oprichtingsfase met een light versie bestuur / directie, waarbij de aansturing via Zorgthuisnl zal lopen en de stichting VmZ de infrastructuur zal bieden. Het bestuur bestaat nu uit twee leden: Zorgthuisnl en Stichting VmZ.</p>
<b>26.</b>	<p><b>Het bestuur bestaat nu uit Zorgthuisnl en Stichting Vmz, hoe verder?</b></p> <p>Zorgthuisnl en Stichting Vmz hebben geen ambitie om in het bestuur te blijven. Er zal een ALV volgen om het bestuur voor de coöperatie te kiezen, waarna huidige bestuurders eruit stappen. Interesse voor het bestuur? Laat dat weten, uiteindelijk wordt een nieuw bestuur uit de deelnemers gekozen (democratisch model). We hebben al enkele mensen die interesse hebben getoond.</p>
<b>27.</b>	<p><b>Wat is mijn invloed als deelnemende organisatie op de besluitvorming binnen de coöperatie.</b></p> <p>In feite vormen Zorgthuisnl en de Stichting VmZ nu nog de enige leden van de coöperatie. Straks vormen de deelnemers van de coöperatie ook de Alv en hierbinnen hebben zij invloed.</p>

28.	<p><b>Raad van Toezicht ook gekozen via de coöperatie?</b></p> <p>Nee, door het huidige bestuur van de coöperatie</p>
29.	<p><b>Moet mijn thuiszorg die deel gaat nemen aan de coöperatie haar eigen toezichthouders aanhouden?</b></p> <p>Ja, u blijft een zelfstandige organisatie met een eigen vergunningsplicht en eigen identiteit.</p>
30.	<p><b>Is Stichting VmZ zelf ook een zorgorganisatie?</b></p> <p>Stichting VmZ heeft een Wtza erkenning en wordt hierdoor wel formeel gezien als zorgaanbieder. De stichting heeft contracten met zorgverzekeraars, maar levert zelf geen zorg. De zorgverlening gebeurt door partijen die als onderaannemer zijn aangesloten bij de stichting en hierbij gebruik maken van het digitale platform.</p>
31.	<p><b>Hoe verhoudt PlatformVmZ zich tot Stichting VmZ?</b></p> <p>PlatformVmZ valt onder de Stichting VmZ. Het Platform is de digitale infrastructuur waar zorgaanbieders gebruik van kunnen maken. De Stichting bestaat naast het Platform uit nog een aantal BV's, zoals de Curae Vitel Balie.</p>
32.	<p><b>Vervalt Platform VMZ? (In die zin dat de coöperatie hiervoor in de plaats komt)</b></p> <p>Nee, het platform vervalt niet. Stichting Verbinden met Zorg is oprichter, die zal vervangen worden door een andere stichting, aangezien Stichting Vmz met ingang van 1/1/2023 geliquideerd is Zit in een afrondende fase. Nieuwe stichting heet Infra met zorg.</p>
<b>ZZP-ers</b>	
33.	<p><b>Is het de bedoeling dat alle zzp'ers die nu lid zijn van Platform VmZ ook aansluiten bij de coöperatie?</b></p> <p>Een voorwaarde voor deelname aan de coöperatie is een lidmaatschap bij Zorgthuisnl. Zorgthuisnl kent geen zzp'ers als lid, dus nee zzp'ers kunnen zich niet aansluiten. Wel kunnen zij gebruik blijven maken van de software van Platform VmZ.</p> <p>De software van Platform VmZ borgt en bewaakt de rechtmatigheid, doelmatigheid en kwaliteit van de zorg op basis van de afspraken die met een zorgverzekeraar worden gemaakt. Dat geldt voor zorgorganisaties, maar ook voor een beperkt aantal zzp'ers. Daar is geen verschil tussen.</p>
<b>Samenwerking met andere partijen</b>	
34.	<p><b>Heeft Zorgthuisnl overwogen met andere partijen dan Stichting VmZ samen te werken? Ze zijn ook een platform voor zzp'ers. Hebben zij wel de nodige ervaring en kennis?</b></p> <p>In de beginfase (2017) was het platform inderdaad meer gericht op zzp 'ers. De afgelopen jaren is de ondersteuning vanuit het platform gericht op zorgorganisaties (deel lid van Zorgthuisnl: gaat om ongeveer 80 organisaties). De gebruikte software is door zorgorganisaties, zorgverzekeraars getest en veelvuldig gepresenteerd aan VVT instellingen. Het Platform beschikt over eigen software waardoor wensen van betrokken organisaties in eigen beheer kunnen worden geregeld.</p> <p>Nee, er is vanuit Zorgthuisnl geen opdracht uitgeschreven waarop meerdere partijen konden bieden. De samenwerking met de Stichting is natuurlijk ontstaan en op basis van vertrouwen in elkaar. Zorgthuisnl had de voorkeur voor een platform wat al ervaring had met deelname van zorgorganisaties en niet enkel zzp'ers. Dit is/was het geval bij Stichting VmZ. Bij veel platforms en coöperaties zijn vaak alleen zzp'ers aangesloten.</p>

35.	<p><b>Hebben jullie gekeken naar andere coöperaties? Ik weet dat er coöperaties bestaan van woongroepen/woonvilla etc. Een idee om te kijken hoe het daar georganiseerd is? Ik heb toen meegewerkt aan kwaliteit van een van de zorgboerderij.</b></p> <p>Er is gekeken en overleg geweest met andere coöperaties. Vaak zijn dit samenwerkingen tussen zorgaanbieders en dat ieder een deel van de organisatie op zich neemt. Dit is niet wat wij beogen met deze coöperatie.</p>
<b>Overige vragen</b>	
36.	<p><b>We hebben eigen WLZ contracten, die mag ik zelf behouden als ik de Zvw via jullie doe?</b></p> <p>Zeker, de focus ligt nu focus op de Zvw. Wat niet naast elkaar kan staan is een eigen contract via bijvoorbeeld zorgverzekeraar Menzis en via de coöperatie. We kijken naar de Wmo en Wlz, maar moeten daar nog stappen zetten en willen nu eerst met Zvw beginnen.</p>
37.	<p><b>Wordt er ook rekening gehouden met concurrentie onder de leden? Kunnen grote aanbieders in dezelfde regio ook toetreden?</b></p> <p>Het gaat juist om nieuwe samenwerkingsvormen binnen de context van de coöperatie. Die samenwerking vindt dan weer plaats binnen de kaders van de ACM. Bij toetreding van nieuwe aanbieders tot de coöperatie, vindt er altijd een check plaats door de coöperatie of de kaders van de ACM hiermee niet worden overgeschreden. Grote aanbieders kunnen zich dus ook aansluiten bij de coöperatie, maar kunnen er ook voor kiezen als (hoofd)aanbieder te blijven opereren en de backoffice uit te besteden aan het PlatformVmZ.</p>