

Voorwaardenboekje behorend bij
overeenkomst Huisartsenzorg geleverd door
samenwerkingsverbanden 2021-2022

Voorwaarden S3- en overige prestaties Huisartsenzorg geleverd door samenwerkingsverbanden 2021-2022



OHRA Direct
geregeld

N nationale
nederlanden

Inhoudsopgave

INLEIDING	3
1. VERMINDERING WERKDRUK EN MEER TIJD VOOR DE PATIËNT	4
PRESTATIE MEER TIJD VOOR DE PATIËNT STIMULEREN VAN INZET VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST (VS) OF PHYSICIAN ASSISTENT (PA)	4
PRESTATIE PRAKTIJKMANAGER VOOR SAMENWERKINGSVERBANDEN	5
PRESTATIE PRAKTIJKMANAGER WIJK	7
PRESTATIE INZET PRAKTIJKSCAN	8
PRESTATIE VERBETERING PRAKTIJKORGANISATIE	9
PRESTATIE SERVICE EN BEREIKBAARHEID	10
2. STIMULEREN SAMENWERKING EN JUISTE ZORG OP DE JUISTE PLEK	11
PRESTATIE OUDERENZORG	11
PRESTATIE ICT-TOOL (DIGITAAL PORTAAL/NETWERK)	13
PRESTATIE OUDERENZORG TRANSMURAAL	14
PRESTATIE STIMULEREN SAMENWERKING EN ZORG VOOR KWETSBARE GROEPEN	15
PRESTATIE ZORGINNOVATIE EERSTELIJN	16
3. KWALITEIT	17
PRESTATIE KWALITEIT	17
PRESTATIE STIMULEREN VAN GEBRUIK BESLISSINGSONDERSTEUNEND INSTRUMENT	18
4. DOELMATIGHEID	19
PRESTATIE VERGOEDING DIAGNOSTISCH TOETSOVERLEG (DTO) KCL/MMB	19
5. OVERIGE PRESTATIES	20
AANVULLEND MODULETARIEF POH-GGZ	20
6. ONDERSTEUNEND MEDISCH PERSONEEL	21
SPREKRUUR ONDERSTEUNER HUISARTS (SOH)	21
PRAKTIJKONDERSTEUNER HUISARTS (POH)	21
VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST (VS) EN PHYSICIAN ASSISTANT (PA)	22
PRAKTIJKVERPLEEGKUNDIGE HUISARTS (PVH)	23

Inleiding

CZ groep publiceert vanaf 2021 de voorwaarden voor de aanvullende prestaties in het boekje 'Voorwaarden S3- en overige prestaties 2021-2022' op www.cz.nl/huisarts onder Downloads. Hierin kunt u teruglezen wat de achtergrond van een prestatie is en aan welke voorwaarden moet worden voldaan om deze prestatie aan te vragen. Op deze pagina staan tevens de aanvraag- en/of wijzigingsformulieren en het beleidsdocument POH-GGZ 2021-2022.

S3 prestaties resultaatbeloning en zorgvernieuwing

CZ groep heeft in de overeenkomst 2021-2022 aansluiting gezocht bij de thema's die momenteel een grote rol spelen binnen de huisartsenzorg en onderwerp zijn op de landelijke agenda. De prestaties zijn per thema ingedeeld:

- Vermindering werkdruk en meer tijd voor de patiënt
- Stimuleren samenwerking en juiste zorg op de juiste plek
- Kwaliteit
- Doelmatigheid

Algemene voorwaarden S3- en overige prestaties

- De prestatie start op de 1^e dag van het eerstvolgende kwartaal na aanvraag.
- De prestaties kunnen op het niveau van de huisartsenpraktijk of het regionale samenwerkingsverband (RSV) worden gecontracteerd. Als het RSV contractant is, is het belangrijk dat deze het mandaat hiervoor heeft van de huisartsenpraktijken in de regio. Als het RSV met mandaat van de huisartsenpraktijken contractant is, kan dezelfde prestatie niet (ook) door de huisartsenpraktijk gecontracteerd worden.

Tarieven

CZ groep publiceert jaarlijks de tarieven voor de verrichtingen en S3- en overige prestaties via www.cz.nl/mdz onder Overeenkomst. De Excel Tarievenlijst is te gebruiken voor het vullen van het HIS en het pdf is een printvriendelijke versie. Wij adviseren u deze lijsten jaarlijks te raadplegen en te downloaden.

1. Vermindering werkdruk en meer tijd voor de patiënt

Prestatie Meer tijd voor de patiënt Stimuleren van inzet Verpleegkundig Specialist (VS) of Physician Assistant (PA)	
Korte omschrijving	<p>De financiering van deze prestatie heeft als doel de tijdsinvestering van de huisarts te compenseren om de VS of PA te implementeren in de praktijk.</p> <p>De inzet van een VS of PA heeft als doel:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de huisartsenpraktijk meer tijd te bieden voor verbeteringen, o.a. op het gebied van verwijzingen naar de tweede lijn (zorg waar mogelijk binnen de eerste lijn houden); • meer tijd te creëren voor de huisarts voor complexere zorgvragen; • werkplezier bij de professionals in de huisartsenpraktijk te vergroten. Door taken over te dragen aan de VS of PA kan de huisarts zich richten op andere zorgvragen. <p>De VS en PA kunnen patiënten van jong tot oud behandelen die voor een alledaagse klacht contact opnemen met de huisartsenpraktijk. Net zoals een huisarts nemen de VS en PA een anamnese af, verrichten lichamelijk onderzoek, stellen een diagnose, geven advies en/of schrijven medicatie voor. Op basis van gemaakte werkafspraken, werken ze zelfstandig en overleggen als het nodig is met de huisarts.</p> <p>Meer informatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • De V&VN VS is de beroepsvereniging voor de VS, voor de PA is dit de NAPA. Op hun websites vindt u informatie over het beroep, het beroepsprofiel, lidmaatschap en andere ontwikkelingen. • Voor informatie over het opleiden, in dienst nemen en financieren van een VS of PA verwijzen wij u naar de stichting KOH. • Goede voorbeelden van inzet van de VS of PA vindt u op de themasite van de LHV over Meer tijd voor de patiënt.
Voorwaarden	<ul style="list-style-type: none"> • De huisarts stelt een VS of PA (in opleiding) aan in de huisartsenpraktijk. • Een VS is een BIG-geregistreerde verpleegkundige met als vooropleiding hbo verpleegkunde. • Een PA heeft eerst een hbo opleiding in de gezondheidszorg gedaan, zoals fysiotherapie, verlos- of verpleegkunde. • Zowel de VS als PA hebben een masteropleiding gevolgd of volgen deze. Dit zijn de Master Advanced Nursing Practice (MANP) of de Master Physician Assistant (MPA). • Onder deze prestatie kan ook de extra tijd die het kost om een basisarts in de huisartsenpraktijk in te zetten gecompenseerd worden.
Honorering	<p>De financiering, die CZ groep via deze prestatie beschikbaar stelt, is bedoeld om de inzet van een VS of PA te stimuleren. De financiering is tijdelijk om de extra inzet te compenseren die de huisarts moet plegen om de VS of PA in te werken en te begeleiden bij het werk in de huisartsenpraktijk.</p> <p>Het is een kwartaaltarief per op naam ingeschreven verzekerde. Het is een eenmalige tegemoetkoming in de kosten voor maximaal 8 kwartalen.</p> <p>Prestatiecode: 31422</p>
Aanvraag	<p>Vul het aanvraagformulier prestatie Meer tijd voor de patiënt VS PA in en stuur dit naar rz.huisartsen@cz.nl</p>

Prestatie Praktijkmanager voor samenwerkingsverbanden

<p>Korte omschrijving</p>	<p>De financiering van de prestatie Praktijkmanager voor samenwerkingsverbanden heeft als doel de huisarts te ontlasten bij niet zorg-gerelateerde werkzaamheden. Door de inzet van een praktijkmanager kan de huisarts zich meer richten op de zorgverlening in de huisartsenpraktijk, komt er (extra) ondersteuning voor de interne bedrijfsvoering van de praktijk en wordt, door verdere intensivering van samenwerking met andere eerstelijns hulpverleners, het netwerk rondom de praktijk versterkt.</p> <p>Binnen de financiering van de prestatie Praktijkmanager voor samenwerkingsverbanden onderscheiden we vanaf 2021 twee niveaus van praktijkmanagement. Dit zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktijkmanager B (cao schaal 8): Voert operationele managementtaken uit, heeft een adviesrol op operationeel en tactisch gebied en geeft leiding aan een of meerdere kleine solistische praktijk(en). Opleidingsniveau is minimaal hbo-niveau (NLQF niveau 5 of NVAO Associate degree) op het gebied van management en zorg. Competenties en ervaring sluiten aan bij het vakgebied. • Praktijkmanager C (cao schaal 9): Voert operationele managementtaken uit, heeft een adviesrol op tactisch en strategisch gebied, stimuleert en coördineert samenwerking binnen de eerste lijn en geeft leiding aan een of meerdere (groeps)praktijk(en). Daarnaast acteert de praktijkmanager op wijk- en/of regioniveau. Opleidingsniveau is minimaal een afgeronde hbo-bachelor opleiding (NVAO niveau 6) op het gebied van management en zorg of een afgeronde hbo-bachelor opleiding aangevuld met op de functiegerichte managementtrainingen en/of -opleidingen. Competenties en ervaring sluiten aan bij het vakgebied.
<p>Voorwaarden</p>	<p>Uitgangspunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deze prestatie is een aanvulling op het praktijkmanagement dat als component is opgenomen in de reguliere huisartsenfinanciering. Hieronder vallen de reguliere administratieve taken op operationeel niveau. • De vergoeding van deze prestatie is een tegemoetkoming in de kosten voor de inzet van een praktijkmanager. <p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deze prestatie kan aangevraagd worden door een samenwerkingsverband van huisartsenpraktijken. • Bij de inzet van een praktijkmanager kunt u kiezen uit twee niveaus conform de cao inschaling: <ul style="list-style-type: none"> ○ een praktijkmanager B met een maximale inzet van 3 uur per week per normpraktijk en/of; ○ een praktijkmanager C met een maximale inzet van 5,5 uur per week per normpraktijk. • Als een doktersassistente of praktijkondersteuner voldoet aan de opleidingseisen van de praktijkmanager B of C kan deze ingezet worden als praktijkmanager. Hiervoor moet een aparte arbeidsovereenkomst en taakomschrijving opgemaakt worden. • Een huisarts uit een huisartsenpraktijk in het samenwerkingsverband kan niet gefinancierd worden als praktijkmanager onder deze prestatie. • CZ groep vraagt steekproefsgewijs inzage in de diploma's en (arbeids)overeenkomst van de praktijkmanager. • Jaarlijks nodigt CZ groep samenwerkingsverbanden steekproefsgewijs uit voor een gesprek waarin het jaarplan op hoofdlijnen wordt besproken. • De praktijkmanager kan het samenwerkingsverband ondersteunen bij het implementeren van adviezen die voortvloeien uit de praktijkscan en/of

	<p>praktijkaccreditatie voor het optimaliseren van de processen in de huisartsenpraktijken.</p>
Honorering	<p>De financiering, die CZ groep via deze prestatie beschikbaar stelt, is bedoeld voor extra ondersteuning in de huisartsenpraktijk, bovenop de basisfinanciering uit het inschrijftarief.</p> <p>Het tarief is gebaseerd op ureninzet, aantal patiënten en het niveau van de praktijkmanager. Als hierin wijzigingen plaatsvinden, moet dit worden doorgegeven met het aanvraag- en wijzigingsformulier op www.cz.nl/mdz onder Downloads.</p> <p>Het is een kwartaaltarief per op naam ingeschreven verzekerde. Prestatiecode: 31174</p>
Aanvraag	<p>Vul het aanvraag- en wijzigingsformulier prestatie Praktijkmanager in en stuur dit naar rz.huisartsen@cz.nl</p>

Prestatie Praktijkmanager wijk

Korte omschrijving	<p>De financiering van de prestatie Praktijkmanager wijk stelt een samenwerkingsverband van huisartsenpraktijken, die zelfstandig een praktijkmanager inzetten, in staat om extra uren praktijkmanagement in te zetten voor samenwerking in de wijk.</p> <p>Binnen de financiering van de prestatie Praktijkmanager wijk komt alleen de praktijkmanager C (cao schaal 9) voor vergoeding in aanmerking.</p> <p>Deze praktijkmanager heeft operationele managementtaken en is werkzaam op wijk- en/of regioniveau. De manager stimuleert en coördineert samenwerking binnen de eerste lijn, heeft een adviesrol op tactisch en strategisch gebied en geeft leiding aan meerdere (groeps)praktijken.</p> <p>Opleidingsniveau is minimaal een afgeronde hbo-bachelor opleiding (NVAO niveau 6) op het gebied van management en zorg of een afgeronde hbo-bachelor opleiding aangevuld met op de functiegerichte managementtrainingen en/of -opleidingen. Competenties en ervaring sluiten aan bij het vakgebied.</p>
Voorwaarden	<p>Uitgangspunten:</p> <ul style="list-style-type: none">• Deze inzet komt bovenop het praktijkmanagement B of C dat in de afzonderlijke huisartsenpraktijken ingezet wordt onder de prestatie Praktijkmanager.• Deze prestatie kan niet aangevraagd worden voor praktijken die de praktijkmanager al via een samenwerkingsverband (met twee of meer praktijken) contracteren. Voor deze praktijken is 1 uur per normpraktijk toegevoegd aan de maximum inzet in de prestatie Praktijkmanager voor samenwerkingsverbanden. <p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none">• De praktijkmanager wijk kan ingezet worden voor een samenwerkingsverband van huisartsenpraktijken dat minimaal uit 10.000 patiënten bestaat.• Het samenwerkingsverband bestaat uit minimaal drie huisartsenpraktijken die zelfstandig een praktijkmanager inzetten onder de prestatie Praktijkmanager.• Alleen een praktijkmanager C kan ingezet worden als praktijkmanager onder deze prestatie.• De maximale inzet bedraagt 1 uur per week per normpraktijk.• Als een doktersassistente of praktijkondersteuner voldoet aan de opleidingseisen van de praktijkmanager C, kan deze ingezet worden onder deze prestatie. Hiervoor moet een aparte arbeidsovereenkomst en taakomschrijving opgemaakt worden.• Een huisarts uit een huisartsenpraktijk in het samenwerkingsverband kan niet gefinancierd worden als praktijkmanager onder deze prestatie.• CZ groep vraagt steekproefsgewijs inzage in de diploma's en (arbeids)overeenkomst van de praktijkmanager.• Jaarlijks nodigt CZ groep samenwerkingsverbanden steekproefsgewijs uit voor een gesprek waarin het jaarplan op hoofdlijnen wordt besproken.
Honorering	<p>De vergoeding die CZ groep financiert via deze prestatie is bedoeld voor de extra taken in de wijk die een praktijkmanager op zich neemt.</p> <p>Het tarief is gebaseerd op ureninzet en aantal patiënten. Als hierin wijzigingen plaatsvinden, moet dit worden doorgegeven met het aanvraag- en wijzigingsformulier op www.cz.nl/mdz onder Downloads.</p> <p>Het is een kwartaaltarief per op naam ingeschreven verzekerde. Prestatiecode: 31423</p>
Aanvraag	<p>Vul het aanvraag- en wijzigingsformulier prestatie Praktijkmanager wijk in en stuur dit naar rz.huisartsen@cz.nl</p>

Prestatie Inzet praktijkscan	
Korte omschrijving	Doel van de praktijkscan is om processen in de huisartsenpraktijk optimaal in te richten en praktijkvoering effectief en kwalitatief hoogstaand te maken en te behouden. Een praktijkscan is gericht op de bedrijfskundige organisatie van de huisartsenpraktijk. De praktijkscan beoordeelt de bedrijfsvoering en processen in de huisartsenpraktijk. Na analyse ontvangt de praktijk een rapport van de toetsende instantie. Dit rapport dient als leidraad voor het opstellen van een verbeterplan.
Voorwaarden	<ul style="list-style-type: none"> • De huisarts meldt zich aan bij een organisatie, die de praktijkscan uitvoert (bijv. Eerstelijnservicepunt, VvAA, PraktijkvanMorgen, Bloom of PraQties). • De toetsende organisatie of de huisarts dient de aanvraag bij CZ groep in. • De praktijkscan brengt minimaal de volgende onderdelen¹ van de huisartsenpraktijk in kaart: <ol style="list-style-type: none"> 1. Werkwijze praktijk Samenwerking (in- en extern), overleg, juridische onderdelen (contracten, AVG, etc.), ontwikkeling en inzet digitale toepassingen. 2. Spreekuuropbouw en planning Inzicht in uitloop spreekuur, bezetting (fte), tijdsbesteding (niet)patiëntgebonden taken, planning, etc. 3. Bereikbaarheid Huisvesting, facilitair en ICT, bereikbaarheid in relatie tot communicatie en de kwaliteit daarvan, etc. 4. Personeelsmanagement Werkervaring, werkdruk, werkplezier, ontwikkeling, MTO, cultuur, etc. 5. Consultvoering Kernactiviteiten, activiteiten per medewerker, taakdelegatie, inzet triage, telefonie, etc. 6. (financiële) Processen Managementkengetallen (ratio's), toekomstbestendigheid praktijk, aantrekkelijkheid praktijk bij overname of aantrekken nieuwe huisartsen, continuïteit, productie (per medewerker), etc. 7. Omgevingsanalyse Het in kaart brengen van de omgeving (in- en extern) is van meerwaarde voor de scan, omdat de toekomstbestendigheid van de praktijk hierdoor inzichtelijk wordt. • CZ groep neemt steekproefsgewijs contact op met de huisartsenpraktijken over de realisatie van de verbeterplannen.
Honorering	Het is een kwartaaltarief per op naam ingeschreven verzekerde. Het is een eenmalige tegemoetkoming in de kosten voor maximaal 4 kwartalen. Huisartsenpraktijken die de praktijkscan reeds in de periode 2019-2020 gefinancierd hebben gekregen komen niet meer voor deze vergoeding in aanmerking. Prestatiecode: 31384
Aanvraag	Vul het aanvraagformulier prestatie Inzet praktijkscan in en stuur dit samen met de ondertekende opdrachtbevestiging van de toetsende instantie naar rz.huisartsen@cz.nl

¹ Per onderdeel zijn enkele voorbeelden opgenomen, zodat u een idee krijgt van de doelstellingen. Dit is geen limitatieve lijst.

Prestatie Verbetering praktijkorganisatie

Korte omschrijving	Binnen deze prestatie is het mogelijk financiering aan te vragen voor projecten die voortvloeien uit de praktijkscan. De projecten dienen ten goede te komen aan de verbetering van de praktijkorganisatie, vermindering van de werkdruk of meer tijd voor de patiënt.
Voorwaarden	<ul style="list-style-type: none">• De huisartsenpraktijk heeft zelf of via een regionaal samenwerkingsverband een praktijkscan laten uitvoeren.• De huisartsenpraktijk heeft o.b.v. het rapport uit de praktijkscan een verbeterplan opgesteld.• De huisartsenpraktijk levert een projectplan aan, inclusief een begroting en positieve businesscase.• De projectgelden zijn bedoeld ter financiering van de (re)organisatie van de bedrijfskundige processen in de huisartsenpraktijk.• Er mag geen sprake zijn van overlap in financiering middels overige financieringsbronnen.
Honorering	Tarief is afhankelijk van de kosten en opbrengsten van het project.
Aanvraag	Stuur de volgende documenten naar zorginkoophuisartsenzorg@cz.nl : <ul style="list-style-type: none">• Rapport praktijkscan• Plan van aanpak• Businesscase (incl. begroting)

Prestatie Service en Bereikbaarheid

Korte omschrijving	<p>Doel is het bevorderen van de service en bereikbaarheid op het gebied van digitalisering in de huisartsenpraktijk om de toegankelijkheid van zorg zo optimaal mogelijk te houden. Digitalisering van de huisartsenpraktijk vindt vaak in 2 fases plaats:</p> <ul style="list-style-type: none">• Fase 1 omvat de implementatie van de basis logistiek• Fase 2 omvat de Implementatie van thuismonitoren, ziekte gerelateerde toepassingen, digitale triage en productiviteitsverhoging. <p>In 2021 en 2022 wordt ingezet op fase 1.</p>
Voorwaarden	<p>Fase 1: Basis logistiek</p> <ul style="list-style-type: none">• De huisartsenpraktijk kiest een pakket dat aansluit bij het HIS en voldoende garantie biedt voor doorontwikkeling. Belangrijk aandachtspunt hierbij is afstemming binnen de eigen regio. Het is onwenselijk als binnen een regio verschillende (soortgelijke) systemen naast elkaar geïmplementeerd worden.• Tijdens de contractduur van deze overeenkomst zorgt de huisarts ervoor dat hij een online portaal aanbiedt met minimaal de volgende mogelijkheden:<ul style="list-style-type: none">✓ online afspraken inplannen✓ e-consulten✓ online aanvragen van herhaalrecepten✓ online inzien van laboratoriumuitslagen✓ online dossierinzage✓ beeldbellen• Het is belangrijk dat u gebruik maakt van een toepassing die voldoet aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en de gedragsregels voor online contact. Zie daarvoor ook de website van de LHV.• CZ groep neemt steekproefsgewijs contact op met de huisartsen over de realisatie van de ingezette verbeteringen.• Indien u als huisarts fase 1 reeds heeft geïmplementeerd, kunt u contact opnemen met CZ over het vervolg.
Honorering	<p>Het is een kwartaaltarief per op naam ingeschreven verzekerde. Het is een eenmalige tegemoetkoming in de kosten voor maximaal 8 kwartalen. Prestatiecode: 30121</p>
Aanvraag	<p>Vul het aanvraagformulier prestatie Service en bereikbaarheid in en stuur dit naar zorginkoophuisartsenzorg@cz.nl</p>

2. Stimuleren samenwerking en juiste zorg op de juiste plek

Prestatie Ouderenzorg	
Korte omschrijving	De prestatie ouderenzorg faciliteert de huisartsenpraktijk bij het bieden van multidisciplinaire, afgestemde en proactieve zorg aan kwetsbare ouderen met complexe problematiek in de thuissituatie.
Voorwaarden	<ul style="list-style-type: none"> • De huisarts heeft een POH-S of POH-O die werkzaam is in de praktijk en bij voorkeur ook een POH-GGZ. • De kwetsbaarheid van ouderen wordt vastgesteld middels een gevalideerd meetinstrument als de Trazag, GFI of TFI. • Bij het signaleren van kwetsbaarheid en complexiteit wordt de zorgvraag integraal over meerdere zorg- en leefdomen in kaart gebracht. • Er wordt een individueel zorgleefplan opgesteld dat beschikbaar is in de huisartsenpraktijk, actief onderhouden wordt en dat, indien van toepassing, afgestemd wordt met de wijkverpleegkundige. • Voor de patiënt/mantelzorgers dient één aanspreekpunt te zijn, ook wel casemanager genoemd. • Er vindt minimaal 6x per jaar een MDO plaats. In dit MDO zijn minimaal de huisarts, POH-S of POH-O en de (coördinerend) wijkverpleegkundige aanwezig. Bij voorkeur aangevuld met een specialist ouderengeneeskunde (SO) en een vertegenwoordiger uit het sociale domein, zoals een WMO-consulent. Het toevoegen van andere (paramedische) disciplines aan het MDO is aan te bevelen. Het MDO vindt bij voorkeur op wijkniveau plaats. • Elke kwetsbare oudere moet minimaal 1x per jaar in het MDO besproken worden. Vaker indien nodig. Op basis hiervan wordt het zorgleefplan minimaal jaarlijks geactualiseerd. • Er wordt jaarlijks voor de kwetsbare oudere, indien van toepassing op basis van de vigerende richtlijnen, een evaluatie op polyfarmacie uitgevoerd in afstemming met een apotheker en/of SO. • De afstemming met de wijkverpleegkundige is essentieel. Binnen de keten van de kwetsbare oudere moet bekeken worden welke taken door wie op welk moment uitgevoerd worden. • Binnen een jaar na de start van de prestatie is een regionaal geriatrisch netwerk aanwezig met vertegenwoordigers van de eerste lijn (de apotheker, kaderhuisarts ouderenzorg en/of specialist ouderengeneeskunde) en vertegenwoordigers van de tweede lijn (de klinisch geriater en/of internist ouderenzorg). Dit regionaal geriatrisch netwerk moet ter consultatie van de huisarts ingezet kunnen worden.
Honorering	<p>Het tarief is afhankelijk van het percentage 75+ patiënten in de deelnemende huisartsenpraktijken.</p> <p>Het is een kwartaaltarief per op naam ingeschreven verzekerde. Prestatiecode: 31060</p> <p>De consulten en visites van de POH-S of POH-O en huisarts (patiëntgebonden activiteiten) kunnen door de huisartsenpraktijk separaat via de reguliere financiering gedeclareerd worden.</p>

Aanvraag en evaluatie	Vul het aanvraag- en wijzigingsformulier prestatie Ouderenzorg in en stuur dit naar zorginkoophuisartsenzorg@cz.nl . Het aanvraag- en wijzigingsformulier is te vinden op www.cz.nl/mdz onder Downloads. Evaluatie gebeurt jaarlijks middels een vragenlijst die wordt gepubliceerd op www.cz.nl/mdz .
------------------------------	--



Prestatie ICT-tool (digitaal portaal/netwerk)	
Korte omschrijving	De ICT-ondersteuning (digitaal portaal/netwerk/KIS) die RSV's gebruiken om de communicatie en samenwerking tussen eerstelijns hulpverleners te verbeteren en te faciliteren wordt uit deze prestatie bekostigd.
Voorwaarden	<ul style="list-style-type: none"> • Het RSV contracteert de prestatie ouderenzorg. • Het systeem dient toegankelijk te zijn voor alle hulpverleners die betrokken zijn bij de behandeling van de kwetsbare oudere. Het systeem brengt daarmee hulpverleners in een virtuele omgeving bij elkaar waardoor samenwerking gemakkelijker wordt. • Het systeem bevat een digitaal zorgleefplan dat inzichtelijk en bewerkbaar is voor alle betrokken hulpverleners. • De kwetsbare oudere en mantelzorger hebben via het systeem toegang tot het zorgleefplan. • De kosten voor de applicatie mogen niet reeds via de O&I worden gefinancierd.
Honorering	Het is een kwartaaltarief per op naam ingeschreven verzekerde. Dit kwartaaltarief wordt opgeteld bij het tarief van de prestatie Ouderenzorg.
Aanvraag	Vul de deelname aan de prestatie ICT tool in op het aanvraag- en wijzigingsformulier prestatie Ouderenzorg in en stuur dit naar zorginkoophuisartsenzorg@cz.nl .

Prestatie Ouderenzorg transmuraal

Korte omschrijving	De prestatie is bedoeld voor kwetsbare ouderen geïnccludeerd in de prestatie ouderenzorg, die al dan niet acuut, in het ziekenhuis worden opgenomen (m.u.v. een al dan niet geplande dagopname) en risico lopen op functieverlies.
Voorwaarden	<ul style="list-style-type: none">• Het RSV contracteert de prestatie ouderenzorg.• De kwetsbare oudere wordt door de huisarts(enpraktijk) actief gescreend op het risico op functieverlies via de vragenlijst ISAR-HP. Bij een acute opname dient dit in het ziekenhuis te gebeuren.• Het aanspreekpunt vanuit de huisartsenpraktijk heeft al tijdens de opname contact met het ziekenhuis. Als het moment van opname tijdens de ANW-uren is, dan geldt hier dat er zo snel mogelijk na opname contact is met het ziekenhuis.• Na ontslag is er, binnen een werkdag na ontslag, een contactmoment vanuit de huisarts(enpraktijk) met de kwetsbare oudere om de situatie te inventariseren en indien nodig het zorgleefplan aan te passen.• Vooral de eerste periode na ontslag wordt intensieve zorg verleend om functieverlies of heropname te voorkomen. <p>Met het ziekenhuis worden er afspraken gemaakt over:</p> <ul style="list-style-type: none">• het tijdig (binnen 24 uur) overdragen van de patiëntengegevens na ontslag uit het ziekenhuis;• het aanspreekpunt in het ziekenhuis (bijv. de liaisonverpleegkundige) en de huisartsenpraktijk;• het actief scoren op het risico op functieverlies en de communicatie hierover;• het omzetten van een spécialité naar een generiek middel bij ontslag.• Bij een nieuwe aanvraag geldt implementatie op niveau van adherentiegebied ziekenhuis of samenwerkingsverband.
Honorering	Het is een tarief per ontslagmoment. Prestatiecode: 31272 Als deze verrichting gedeclareerd wordt, kunnen er geen andere consulten en verrichtingen in rekening gebracht worden (bijvoorbeeld voor het huisbezoek).
Aanvraag en evaluatie	Vul het aanvraagformulier prestatie Ouderenzorg transmuraal in en stuur dit naar zorginkoophuisartsenzorg@cz.nl . Het aanvraagformulier is te vinden op www.cz.nl/mdz onder Downloads. Evaluatie gebeurt jaarlijks middels een vragenlijst die wordt gepubliceerd op www.cz.nl/mdz .

Prestatie Stimuleren samenwerking en zorg voor kwetsbare groepen

Korte omschrijving	Binnen deze prestatie is het mogelijk financiering aan te vragen voor projecten die ten goede komen aan: <ul style="list-style-type: none">• het stimuleren van de samenwerking tussen de huisartspraktijk en andere (zorg)aanbieders in het sociale en het medische domein en/of;• zorg voor kwetsbare groepen, zoals patiënten met psychische problemen of weinig zelfregie.
Voorwaarden	<ul style="list-style-type: none">• Het project moet op het niveau van een samenwerkingsverband aangevraagd worden.• Het project moet in de regio van voldoende omvang zijn, zodat dit op een zo groot mogelijke doelgroep impact heeft.• Het samenwerkingsverband stuurt voor een eerste beoordeling een projectvoorstel in.• Er is geen sprake van overlap in financiering middels overige financieringsbronnen.• Zorg voor kwetsbare ouderen valt niet onder deze prestatie.
Honorering	Tarief is afhankelijk van de kosten en opbrengsten van het project.
Proces aanvraag	Op deze prestatie is dezelfde aanvraagprocedure en format van toepassing als voor de Prestatie Zorginnovatie Eerstelij n
Aanvraag	Stuur het <u>projectvoorstel</u> ter beoordeling naar <u>zorginkoophuisartsenzorg@cz.nl</u> .

Prestatie Zorginnovatie Eerstelijns

Korte omschrijving	<p>De prestatie zorginnovatie is bedoeld voor projecten waarbij gebruik wordt gemaakt van nieuwe methoden van (digitale) zorgverlening: waaronder anderhalvelijnszorg en meekijk- en meedenkconsulten om juiste zorg op de juiste plek vorm te geven.</p> <p>Anderhalvelijnszorg Anderhalvelijnszorg is het onder regie van de huisarts inzetten van medisch specialistische kennis of technologie in een eerstelijnssetting, waardoor verwijzing naar de tweede lijn doelmatiger wordt.</p> <p>Specialismen waar aan valt te denken zijn onder andere:</p> <ul style="list-style-type: none">• Dermatologie• Oogheelkunde• Orthopedie• Cardiologie <p>Meekijk- en meedenkconsult De prestatie Zorginnovatie biedt de mogelijkheid om afspraken te maken over de inzet van aanvullende tweedelijns (diagnostische) middelen en/of het raadplegen van een medisch specialist of kaderhuisarts zonder de patiënt formeel te hoeven verwijzen. Dit kan op afstand (meedenkconsult) of door de medisch specialist fysiek in te zetten in de eerste lijn (meekijkconsult).</p> <p>Horizontaal verwijzen Door middel van horizontale verwijzing tussen praktijken of naar een kaderhuisarts kunnen huisartsen gebruik maken van elkaars expertise. Daarnaast zorgt horizontaal verwijzen ervoor dat de patiënt zijn eigen risico niet hoeft aan te spreken en dat de wachttijd voor behandeling wordt verkleind. Ook voor reguliere M&I verrichtingen kan horizontaal verwijzen ingezet worden.</p>
Voorwaarden	<ul style="list-style-type: none">• Het project moet op het niveau van een samenwerkingsverband aangevraagd worden.• Het project moet in de regio van voldoende omvang zijn, zodat dit voor een zo groot mogelijke doelgroep impact heeft.• Het samenwerkingsverband dient een aanvraag in volgens de procedure die is opgenomen in het <u>Toetsingskader Zorginnovatie Eerstelijns</u>• De projectgelden zijn niet bedoeld ter financiering van ondersteuningsactiviteiten die ook door de regionale ondersteuningsstructuur geboden (kunnen) worden.• Er is geen sprake van overlap in financiering middels overige financieringsbronnen.
Honorering	Tarief is afhankelijk van de kosten en opbrengsten van het project.
Aanvraag	Stuur het <u>projectvoorstel</u> ter beoordeling naar <u>zorginkoophuisartsenzorg@cz.nl</u>

3. Kwaliteit

Prestatie Kwaliteit	
Korte omschrijving	De zorgverzekeraar wil huisartsen stimuleren structureel en systematisch te werken aan kwaliteitsverbetering in hun praktijk door middel van accreditatie en certificering.
Voorwaarden	<ul style="list-style-type: none">• De huisarts meldt zich aan bij de toetsende instantie (bijv. NPA, DEKRA of HAZO 24).• De huisarts neemt deel aan accreditatie of certificering conform de voorwaarden van de toetsende instantie.• Na aanmelding bij de toetsende instantie kunnen huisartsen deze prestatie aanvragen.• Zolang de huisartsenpraktijk geaccrediteerd of gecertificeerd is, kan deze prestatie gedeclareerd worden.• Indien de registratie verloopt, dient de huisarts dit door te geven aan CZ groep.• De huisartsenpraktijk behaalt, afhankelijk van de wijze van accreditatie of certificering, ieder jaar of iedere drie jaar van de cyclus het accreditatiebewijs of kwaliteitscertificaat en, indien van toepassing, de aanvullende kwaliteitsverklaring.
Honorering	Het is een kwartaaltarief per op naam ingeschreven verzekerde. Prestatiecode: 31040
Aanvraag	Vul het aanvraagformulier prestatie Kwaliteit in en stuur dit naar rz.huisartsen@cz.nl

Prestatie stimuleren van gebruik beslissingsondersteunend instrument

Korte omschrijving	Deze prestatie heeft als doel de kwaliteit van de huisartsenzorg te optimaliseren door het gebruik van beslissingsondersteunende instrumenten in de huisartsenpraktijk te stimuleren.
Voorwaarden	<ul style="list-style-type: none">• De huisarts gebruikt een beslissingsondersteunend instrument als NHGDoc, Medicom Smart, Pacmed of Skinvision.• CZ groep maakt afspraken over monitoring van het gebruik met de instanties, die het beslissingsondersteunend instrument aanbieden.• Indien blijkt dat huisartsen het instrument niet hebben ingezet, dient het bedrag van deze prestatie terugbetaald te worden.• Inzet van een screener valt niet onder deze prestatie.• Gebruik van een elektronisch voorschrijfsysteem (EVS) komt niet voor vergoeding in aanmerking onder deze prestatie.• De bekostiging van een beslissingsondersteunend instrument voor de verwijzing naar de GGZ valt niet onder deze prestatie, maar kan gefinancierd worden vanuit de prestatie POH-GGZ.
Honorering	Het is een kwartaaltarief per op naam ingeschreven verzekerde. Prestatiecode: 31385
Aanvraag	Vul het aanvraagformulier prestatie Beslissingsondersteunend instrument in en stuur dit naar rz.huisartsen@cz.nl

4. Doelmatigheid

Prestatie Vergoeding Diagnostisch Toetsoverleg (DTO) KCL/MMB	
Korte omschrijving	Het doel van een DTO is om kwalitatief goed en doelmatig diagnostisch aanvraagdgedrag met betrekking tot KCL en MMB door de huisarts te stimuleren.
Voorwaarden	<p>De huisarts neemt 1x per jaar deel aan een DTO. Dit DTO voldoet aan de volgende voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none">• Het DTO is een periodieke intervisiebijeenkomst waaraan een groep huisartsen (bijvoorbeeld een HAGRO) en (een) inhoudsdeskundige(n) van de aanbieder van ELD deelnemen.• Het aantal aan het DTO deelnemende huisartsen moet dusdanig van omvang zijn dat intervisie op individueel niveau mogelijk is.• Het DTO is een bijeenkomst waarbij deelnemers fysiek of digitaal aanwezig zijn.• Ten minste eenmaal per jaar worden de volgende aspecten actief aan de orde gesteld:<ol style="list-style-type: none">a. gerichte scholing/kennisoverdracht met betrekking tot het eigen aanvraagbeleid van de huisarts op thema's;b. bespreking van terugkoppelinformatie in ieder geval op de afgesproken thema's;c. evaluatie van de adviezen in een verbetercyclus om te beoordelen of deze hebben geleid tot beter aanvraagdgedrag. <p>Verantwoording van deze prestatie wordt opgevraagd bij de laboratoria. Als huisarts ondervindt u geen administratieve last bij de verantwoording van deze prestatie.</p>
Honorering	Het is een kwartaaltarief per op naam ingeschreven verzekerde. Prestatiecode: 30003
Aanvraag	Vul het aanvraagformulier prestatie DTO in en stuur dit naar rz.huisartsen@cz.nl

5. Overige prestaties

Aanvullend moduletarium POH-GGZ	
Korte omschrijving	<p>De prestatie Aanvullend moduletarium POH-GGZ is bedoeld voor het financieren van de inzet POH-GGZ boven de norm van 12 uur per week per 2.350 patiënten. Dit is inclusief de afspraken voor e-health, consultatie en triage.</p> <p>Voor het volledige beleid POH-GGZ 2021-2022 verwijzen wij u naar www.cz.nl/mdz onder Downloads.</p>
Voorwaarden	<ul style="list-style-type: none">• Inzet POH-GGZ boven de norm van 12 uur per week per 2.350 patiënten moet worden aangevraagd.• U ontvangt voor de onderbouwing van de aanvraag boven norm een aanvullend aanvraagformulier.• De regionale zorginkoper beoordeelt de aanvraag.
Honorering	<p>Het is een kwartaaltarief per op naam ingeschreven verzekerde. Prestatiecode: 31343</p>
Aanvraag	<p>U vult het aanvraag-wijzigingsformulier prestatie POH-GGZ in en stuurt dit naar rz.huisartsen@cz.nl</p>

6. Ondersteunend medisch personeel

Door de druk op de zorg en de huisartsenpraktijk wordt steeds vaker ondersteunend medisch personeel ingezet. Dit bevordert de toegankelijkheid en hierdoor krijgt de huisarts zelf meer tijd voor complexere zorgvragen. Voor zorg geleverd door ondersteunend medisch personeel in de huisartsenpraktijk, is het van belang dat men de juiste opleiding heeft gevolgd en dat enkel de bij de opleiding en ervaring passende taken uitgevoerd worden. In dit hoofdstuk gaan we nader in op de taken die het ondersteunend medisch personeel zoal verricht en op de minimale opleidingseisen. Dit heeft als doel om kaders te verduidelijken, maar ook om huisartsen(praktijken) te helpen met informatie over de mogelijkheden.

Spreekuur Ondersteuner Huisarts (SOH)

Een Spreekuur Ondersteuner Huisarts (SOH) is een goed opgeleide assistente die zelfstandig spreekuur doet. De SOH kan zelfstandig klein letsel en veel voorkomende klachten afhandelen of doorverwijzen indien nodig. Dit biedt de huisarts rust in zijn dagelijkse spreekuur of tijdens de dienst op de huisartsenpost.

Taken

- Uitvraag van de klacht en (lichamelijk) onderzoek
- Behandelt zelfstandig kleine letsels. Dit zijn o.a.:
 - Allergische reactie van de huid
 - Brand / bijt / snij / scheur en schaaf wonden
 - Keelpijn
 - Verkoudheid / voorhoofdholte ontsteking
 - Neusbloeding / inbrengen neustampon
 - Tand door de lip
 - Enkelletsel
 - Teenletsel
 - Bloeduitstorting onder de nagel
 - Urineweginfecties bij vrouwen

Opleiding

- Post-mbo opleiding SOH

Praktijkondersteuner huisarts (POH)

Kan op verschillende medische gebieden werkzaam zijn en ondersteunt de huisarts op dat gebied met het verlenen van zorg aan patiënten. Voorbeelden zijn een POH-somatiek, POH-Geestelijke Gezondheids Zorg (GGZ) of POH-Ouderenzorg.

Praktijkondersteuner huisarts somatiek (POH-S)

Ondersteunt de huisarts bij de zorg aan patiënten met een chronische aandoening. Denk dan aan diabetes, astma, COPD (longziekten) en (risico op) hart- en vaatziekten. De praktijkondersteuner houdt regelmatig spreekuur, doet lichamelijk onderzoek, bewaakt het medicijngebruik van de patiënten, verricht bepaalde medische handelingen, bekijkt samen met de patiënt de mogelijkheden voor gezonder leven en leert patiënten omgaan met hun ziekte of de gevolgen daarvan. Een huisbezoek is vaak mogelijk.

Opleiding

- Post-hbo opleiding POH

Praktijkondersteuner huisarts geestelijke gezondheidszorg (POH-GGZ)

Ondersteunt de huisarts bij de zorg van patiënten met psychische klachten. De praktijkondersteuner GGZ inventariseert en analyseert wat er speelt en bespreekt samen met de patiënt de mogelijke vervolgstappen.

Opleiding

- Dient ingeschreven te staan in het [Kwaliteitsregister Praktijkondersteuner huisarts GGZ](#);
- of zie opleidingseisen in het [beleid POH-GGZ](#) t.b.v. overgangsregeling

Praktijkondersteuner huisarts Ouderenzorg (POH-O)

Ondersteunt de huisarts bij zorg aan (kwetsbare) ouderen. De POH-O houdt zich o.a. met de volgende onderwerpen bezig: medicatiegebruik, vergeetachtigheid, eenzaamheid, valrisico, veiligheid, toekomst, beweging, woonomgeving, vervoer en sociale activiteiten. De POH-O brengt de kwetsbare ouderen binnen de praktijk in kaart, biedt ondersteuning, heeft aandacht voor preventie, monitort samen met het netwerk de kwetsbare oudere, zorgt voor een verwijzing door huisarts indien nodig en heeft contact met het sociale domein (gemeente/casemanagers). De POH-O monitort medicatieveiligheid, maar schrijft zelf niet voor.

Opleiding

- Post-hbo praktijkondersteuner Ouderenzorg

(Aanvullende) Taken praktijkondersteuners

- Verzorgt de intake bij de eerste hulpvraag. Hierbij worden de klachten en het medische verleden besproken.
- Stelt samen met de patiënt een plan van aanpak op.
- Beheert het dossier met het (risico) profiel van de patiënt en bewaakt dit.
- Houdt zelfstandig consulten of komt bij de patiënt op huisbezoek visite.
- Heeft overleg met de huisarts en eventueel met specialist of andere zorgverlener.

Verpleegkundig specialist (VS) en Physician assistant (PA)

De taken van de VS en PA lijken in de huisartsenzorg op elkaar. Beiden werken in een huisartsenpraktijk en/of op de huisartsenpost. Allebei besteden ze een groot deel van hun tijd aan het behandelen van alledaagse klachten bij patiënten van uiteenlopende leeftijden. Ook hebben ze dezelfde wettelijke medische bevoegdheden. Er zijn wat verschillen tussen deze zorgprofessionals, maar in de praktijk zien we dat het werk van deze professionals op elkaar lijkt. Vanuit hun achtergrond zijn zij gericht op specialisaties, maar in de huisartsenpraktijk zien we dat taken van deze professionals algemener en/of breder zijn.

Opleiding VS

- Master Advanced Nursing Practice (MANP) opleiding

Opleiding PA

- Vooropleidingen: bachelor Hbo-Verpleegkunde, Paramedie, Huidtherapie, Medische Hulpverlening (BMH), Optometrie, Orthoptie, Verloskunde (vroedkundige of vroedvrouw), Voeding en Diëtië, Laborant klinische neurofysiologie, Hartfunctielaborant, Longfunctieanalist of Medisch Beeldvormings- en Bestralingsdeskundige.
- Master Physician assistant

(Aanvullende) Taken VS en PA

- Uitvoeren anamnese en lichamelijke onderzoek, diagnose stellen
- Aanvullende diagnostiek aanvragen
- Opstellen en uitvoeren van een behandelplan
- Voorlichting en advies geven
- Verwijzen naar een medisch specialist
- Organiseren van patiëntoverplaatsingen
- Ontwikkelen van protocollen

- Medicatie voorschrijven

Praktijkverpleegkundige huisarts (PVH)

De praktijkverpleegkundige is net als de huisarts een generalist. Dit betekent dat men over veel verschillende medische onderwerpen behoorlijke basiskennis heeft. De praktijkverpleegkundige begeleidt de patiënt die meerdere en complexe zorgvragen heeft en bekijkt de problematiek als geheel. Hierdoor wordt de zorgverlening in zijn geheel afgestemd op de zorgvraag.

Opleiding

- Post-hbo opleiding Praktijkverpleegkundige

Interessante websites voor meer informatie

- [NHG](#)
 - [Zorginstituut Nederland](#)
 - [Nederlandse Vereniging van Praktijkondersteuners](#)
 - [Stichting Kwaliteit en Ontwikkeling Huisartsenzorg \(KOH\)](#)
 - [Stichting Sociaal Fonds Huisartsen](#)
 - [Nederlandse Vereniging van doktersassistenten \(NVDA\)](#)
-



Zorg die verder gaat