



Informatiebijeenkomst

Overeenkomst huisartsenzorg 2021-2022

Gaby Prins en Nathalie van Schoonhoven

Werkwijze van de bijeenkomst

Informatiebijeenkomst via Teams is nieuw en vergt goede afspraken

- Zet de microfoon op mute
- Vragen kunnen via de chat worden gesteld
- 2 mensen van CZ houden chat bij
- Zij spelen vragen door, zodat we die bij tijd en ruimte kunnen beantwoorden
- Uiteraard kunt u de vragen ook nog per mail stellen
- Er volgt een Q&A naar aanleiding van de vragen en bijeenkomst
- Presentatie wordt na 26 oktober gedeeld via de site

2020 - een bijzonder jaar

COVID-19

- In maart zijn we geconfronteerd met het COVID-19 virus in Nederland
- Veel verschillen tussen huisartsenpraktijken in ons werkgebied; grootste deel zat midden in de “frontlinie”
- Reguliere zorg werd afgeschaald, praktijkvoering nog niet terug op het niveau van 2019
- Snel geacteerd door partijen voor compensatie van huisarts
- Tweede golf; hoe gaan we alles organiseren?

Totstandkoming nieuwe overeenkomst

Proces

- In 2020 5 keer overlegd met het Overleg Team Huisartsen (OTH) LHV
- OTH stemt af met klankbordgroep
- Naast overleggen OTH, ook 4 keer per jaar bureauoverleg met LHV
- Input meegenomen en voor een deel verwerkt in de overeenkomst
- Hoofdlijnenakkoord is als basis gebruikt voor de overeenkomst

Thema's huisartsenzorg 2021-2022

Uitdaging in de komende periode is de huisartsenzorg toekomstbestendig houden

- In een aantal regio's een groot huisartsentekort
- Oplopende (werk)druk op de huisartsenpraktijk door chronisch zieke en kwetsbare patiënten
- Wat is er nodig om de huisartsenzorg breed beschikbaar te houden voor onze verzekerden?
- Hoe kunnen we via de overeenkomst huisartsenzorg hieraan bijdragen?

Overeenkomst huisartsenzorg 2021-2022

Wat zijn de wijzigingen in S3 prestaties ten opzichte van 2019-2020?

De volgende prestaties zijn nieuw of gewijzigd:

- Meer tijd voor de patiënt – Stimuleren van inzet Verpleegkundig Specialist (VS) of Physician Assistent (PA)
- Praktijkmanager
- Service en bereikbaarheid
- Formulariumgericht voorschrijven
- De prestatie Ouderenzorg wordt per 1 januari 2021 gecontracteerd met het regionale samenwerkingsverband

Overige aanpassingen:

- Indexatie van tarieven
- Prestatie kwaliteit aangepast o.b.v. nieuwe accreditatie cyclus NPA
- Kwaliteitsregister POH GGZ

Meer tijd voor de patiënt

Door de inzet van Verpleegkundig Specialist (VS) of Physician Assistent (PA) te stimuleren, meer tijd voor de patiënt voor de huisarts

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.

De inzet van een VS of PA heeft als doel:

- 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.

Praktijkmanager

De inzet van de praktijkmanager heeft als doel de huisarts te ontlasten bij niet zorg-gerelateerde werkzaamheden.

1 praktijk

- Praktijkmanager B of C
- Max. 3 uur B per normpraktijk
- Max. 4,5 uur C per normpraktijk
- Max. tarief € 0,60 per ingeschreven verzekerde per kwartaal bij B
- Max. tarief € 1,04 per ingeschreven verzekerde per kwartaal bij C

Wijk

- Praktijkmanager C
- Een samenwerkingsverband van minimaal 3 praktijken en 10.000 patiënten
- Max. 1 uur per normpraktijk
- Max. tarief € 0,23 per ingeschreven verzekerde per kwartaal

Samenwerkingsverband

- Praktijkmanager B en/of C
- Max. 3 uur B per normpraktijk
- Max. 5,5 uur C per normpraktijk
- Max. tarief € 1,27 per ingeschreven verzekerde per kwartaal

Service en bereikbaarheid

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 vaak in 2 fases:

- Fase 1; implementatie van de basis logistiek
- Fase 2; implementatie van thuismonitoren, ziekte gerelateerde toepassingen, digitale triage en productiviteitsverhoging.

Fase 1:

- Keuze pakket, afgestemd met de regio
- Aanbieden online portaal met minimaal:
 - ✓ online afspraken inplannen
 - ✓ e-consulten
 - ✓ online aanvragen van herhaalrecepten
 - ✓ online inzien van laboratoriumuitslagen
 - ✓ online dossierinzage
 - ✓ beeldbellen

Formulariumgericht voorschrijven

In 2021 wordt op twee nieuwe indicatoren gemeten.

FGV2³

aantal eerste voorschriften met ATC-ICPC conform formularium

totaal aantal eerste voorschriften

FGV3⁴

aantal eerste voorschriften met een PRK conform longformularium

aantal eerste voorschriften van alle longmiddelen beginnend met R03A/B

Prestatie Ouderenzorg

Op 1 april is in het inkoopbeleid aangekondigd dat de prestatie Ouderenzorg per 1 januari 2021 met het regionale samenwerkingsverband (RSV) gecontracteerd wordt.

Waarom inkoop via het RSV?

- Terugbrengen van praktijkvariatie en verbeteren van kwaliteit van de ouderenzorg in alle regio's in het kernwerkgebied van CZ groep
- Scholing en intervisie
- Slagkracht in relatie tot partners in de regionale keten voor ouderenzorg
- Monitoring

Qua voorwaarden en tarifiering is de prestatie ongewijzigd ten opzichte van 2020. Ook de ICT tool en ouderenzorg transmuraal zijn ongewijzigd en worden gecontracteerd op niveau van de RSV.

Zijn er nog vragen?



Vragen kunt u mailen naar:

- Vragen over de overeenkomst en aanvullende prestaties: rz.huisartsen@cz.nl
- Vragen over declaraties: huisartsen@cz.nl
- Veel gestelde vragen worden gebundeld in een Q&A en gepubliceerd op www.cz.nl/huisarts
- Voor afstemming met uw regionale zorginkoper: zorginkoophuisartsenzorg@cz.nl



Zorg die verder gaat