



Digitale versnelling huisartsenzorg - de voorwaarden van CZ

04-09-2020

Inleiding

In het Bestuurlijk akkoord huisartsenzorg 2019 t/m 2022, verder te noemen het hoofdlijnenakkoord zijn financiële middelen beschikbaar gesteld voor digitalisering. Het doel van deze middelen is het versterken en versnellen van een aantal digitale ontwikkelingen. In de [Handreiking](#) – die door InEen, LHV en ZN is opgesteld – worden 3 thema's onderscheiden: digitale regionale infrastructuur, regionale zorginhoudelijke projecten en de eigen informatiepositie.

In de 'Toetssteen' opgesteld door ZN staan voorwaarden waaraan de initiatieven moeten voldoen, te weten:

- Het initiatief sluit aan bij de thema's uit de handreiking digitalisering en focust op digitalisering.
- Het initiatief is onderdeel van regionale afspraken. Hiermee willen we regionale relevantie, het leereffect en de opschaling stimuleren.
- Het initiatief houdt rekening met de tijdelijkheid van de beschikbare gelden. Gelden zijn beschikbaar gedurende de looptijd van het hoofdlijnenakkoord.
- Het initiatief bevat meetbare doelen. De voortgang, monitoring en resultaten komen terug in de evaluatie.

Zeven voorwaarden van CZ

Deze notitie bevat, in aanvulling op de handreiking en de toetssteen, onderstaande voorwaarden die CZ stelt aan digitaliserings-initiatieven in de huisartsenzorg.

1. Aandacht voor het doel achter de digitalisering

Digitalisering is geen doel op zich, maar een middel om de thema's van het hoofdlijnenakkoord te bereiken, zoals meer tijd voor de patiënt, betere toegankelijkheid, betere kwaliteit, meer werkplezier, lagere werkdruk voor zorgverleners en betere doelmatigheid, op een duurzame en toekomstbestendige manier. CZ ondersteunt initiatieven waarbij dit duidelijk in de kern van een digitaliseringsplan is verweven en de meetbare doelen concreet worden beschreven. Kortom het fundament (visie, plan, meetbaarheid) rondom de gewenste digitalisering moet goed en voldoende ambitieus zijn.

2. Aandacht voor het vernieuwde zorgpad

De implementatie van digitale ontwikkelingen beoogt (delen van) bestaande zorg te vervangen. CZ wil dit terugzien in het digitaliseringsplan, waarbij de digitalisering niet enkel een *add-on* is of bovenop het bestaande zorgpad komt. Het plan bevat een korte en bondige schematische weergave van het nieuwe zorgpad en antwoord op de onderstaande vragen:

- a. Wie gebruikt het digitale initiatief in de huisartsenpraktijk?
- b. Wanneer wordt het digitale initiatief in de huisartsenpraktijk gebruikt?
- c. Welke patiëntengroepen gebruiken het digitale initiatief in de huisartsenpraktijk?
- d. Welke zorg in de huisartsenpraktijk vindt door het digitale initiatief straks niet meer plaats? En wat is het besparingspotentieel?

3. Aandacht voor bestaande initiatieven boven nieuwe ontwikkelingen

Digitalisering in de huisartsenzorg is niet nieuw. Er wordt al jaren in binnen- en buitenland geëxperimenteerd met digitale zorginitiatieven op uiteenlopende onderwerpen. Dit loopt van technische randvoorwaarden, zoals digitaal afspraken maken, direct labuitslagen inkijken en PGO's, tot e-consults en chatten met de patiënt, digitale triage, diagnostiek of consulten op afstand of digitaal intercollegiaal advies. CZ vindt dat in het digitaliseringsplan de lessen van bestaande initiatieven moeten worden meegenomen en de focus ligt op opschaling. CZ investeert liever in doorontwikkeling van bestaande initiatieven dan in het bouwen van nieuwe toepassingen (die zich in vergelijkbare vorm of met minimale verschillen, al elders hebben bewezen).

4. Aandacht voor regionale samenwerking

Digitalisering leent zich bij uitstek voor een grotere regio. Ook bij aanschaf van of onderhandeling over digitale systemen is schaalgrootte onontbeerlijk. Initiatieven zijn daarom onderdeel van regionale afspraken en moeten koppelbaar en opschaalbaar zijn binnen de regio. Tevens moeten zij voldoen aan de recentste landelijke standaarden op het gebied van dataveiligheid en privacy en moet er draagvlak zijn voor het digitaliseringsplan binnen de regio, waaruit blijkt dat is voldaan aan:

- a. Schaalgrootte: minimaal 50 huisartsen zijn bovenregionaal bij het initiatief betrokken om de schaalgrootte van het digitale initiatief te waarborgen, tenzij een logische regio (bijvoorbeeld een duidelijk gekaderd adherentiegebied van een ziekenhuis) om een andere, grotere omvang vraagt.
- b. Draagvlak: Bij het indienen van het digitaliseringsplan moet er draagvlak zijn bij minimaal 80% van alle in de regio aangesloten huisartsen; het plan moet de ambitie hebben om bij alle in de regio aangesloten huisartsen geïmplementeerd te worden.
- c. Afstemming met Stakeholders: Indien in een regio meerdere zorgverzekeraars preferent zijn is het bijv. aan te bevelen om voor indiening van het digitaliseringsplan alle stakeholders te betrekken.

5. Aandacht voor het implementatieproces

Draagvlak voor het initiatief is de basis, maar een initiatief duurzaam implementeren vraagt om een doordacht plan. Hoe worden de betrokkenen gemotiveerd en gestimuleerd om zich het nieuwe zorgproces eigen te maken? Dit gaat verder dan monitoring op voortgang. Om het digitale initiatief succesvol te maken is tijd, aandacht en een implementatieplan (inclusief SMART doelstellingen) nodig. Daarom streven we naar implementatie bij 100% van alle in de regio aangesloten huisartsen, zie punt 4.b. CZ kan overigens ondersteunen bij de implementatie van toegekende aanvragen.

6. Aandacht voor toekomstbestendige bekostiging

Digitalisering dient naast een geïntegreerd onderdeel van het zorgproces vooral toekomstbestendig te zijn. We willen niet dat initiatieven op houden te bestaan zodra deze financiële middelen ten einde komen. CZ neemt daarom enkel een digitaliseringsplan in behandeling met (geborgde of bestendige) continuïteit, waarbij geen sprake mag zijn van dubbele bekostiging (via verschillende financieringsstromen). Het plan bevat, naast een begroting met informatie over de bekostiging, tevens aandacht voor de inbedding na afloop van het hoofdlijnenakkoord.



7. Aandacht voor het delen van kennis

Het delen van kennis zorgt er uiteindelijk voor dat digitale initiatieven impact hebben. Daarom ziet CZ graag een digitaliseringsplan waarin is nagedacht over hoe uiteindelijke lessen (positief of negatief) worden gedeeld met andere huisartsen, zowel binnen de eigen regio als daarbuiten en met de brancheverenigingen. De aanvragers zijn hiertoe bereid zonder commerciële doeleinden.

Aanvragen digitale versnelling huisartsenzorg via RSV

U levert per mail ter beoordeling aan bij CZ (zorginkoophuisartsenzorg@cz.nl):

- Een aanvraag en begroting, gevuld conform het landelijk formulier 'aanvraag digitale versnelling huisartsenzorg', te vinden op onze [website](#) (zie downloads). In dit formulier en/of een bijgevoegd digitaliseringsplan zijn tevens de zeven aanvullende voorwaarden van CZ uitgewerkt.
- CZ beoordeelt uw aanvraag binnen 6 weken op basis van de landelijke voorwaarden (Handreiking en Toetssteen) en onze eigen aanvullende voorwaarden. CZ voorziet u van terugkoppeling. Indien gewenst vindt er een gesprek met de regionale zorginkoper plaats.
- Indien uw aanvraag akkoord wordt bevonden, worden de middelen gefinancierd via een Segment 3 prestatie (30123 - Tegemoetkoming kosten digitalisering huisartsenzorg). Deze prestatie mag eenmalig per jaar worden gedeclareerd en wordt gecontracteerd via de overeenkomst 'huisartsenzorg geleverd door samenwerkingsverbanden'.
- In het hoofdlijnenakkoord is voor digitalisering totaal €50 miljoen gereserveerd, waarvan een deel gebruikt wordt voor landelijke activiteiten. Digitaliseringsinitiatieven die de afgelopen twee jaar in het kader hiervan hebben plaatsgevonden, of de komende twee jaar plaatsvinden, zijn of worden gefinancierd uit het resterend bedrag (max. €2,75 per verzekerde). Voor nieuwe initiatieven geldt, dat het tarief per ingeschreven verzekerde gebaseerd wordt op de digitaliseringsaanvraag en de begroting minus evt. eerder gefinancierde gelden vanwege digitaliseringsinitiatieven in de afgelopen twee jaar.
- De afspraken m.b.t. monitoring, voortgang van de uitvoering en het behalen van resultaten van de overeengekomen meetbare doelen (zie ook voorwaarde 1) worden beschreven in de contractbijlage tussen CZ en het samenwerkingsverband.