

## Aanvraagprocedure POH-GGZ en stappenplan

Versie februari 2009

### Een aantal opmerkingen vooraf

Bij deze procedure wordt een actieve bijdrage van de huisartsen van het samenwerkingsverband gevraagd en verwacht. Daardoor kan de doorlooptijd van het hele traject relatief kort zijn.

Ieder samenwerkingsverband wijst een contactpersoon aan die aanspreekbaar is voor de adviseur van de ROS en voor Menzis. Deze contactpersoon draagt er zorg voor dat de andere leden van het samenwerkingsverband worden geïnformeerd en spreekt deze aan als er informatie aangeleverd moet worden. Alle benodigde stukken en formulieren zijn digitaal beschikbaar via de websites van Menzis en de ROS in uw regio.

De verwachting is dat de doorlooptijd van aanmelding tot en met contract ongeveer drie maanden in beslag neemt, afhankelijk van het aantal huisartsen, de overeenstemming in visie en hun motivatie. Wellicht kan het sneller, bijvoorbeeld bij een al bestaand samenwerkingsverband, maar dat moet ook passen in de werkplanning van de ROS. Op dit moment weet niemand hoeveel aanmeldingen er de komende periode gaan komen. Een korte doorlooptijd mag echter niet ten koste gaan van de kwaliteit. Afhandeling bij de ROS gebeurt aan de hand van de datum waarop de aanmeldingen binnenkomen.

Voor huisartsen die vallen onder groep a (ondersteuning door spv tot 1 januari 2008) geldt een overgangsperiode tot 1 juli 2009. Deze geeft recht op vergoeding conform de beleidsregel POH GGZ met terugwerkende kracht tot 1 januari 2008, mits de spv per 1 juli 2009 als POH GGZ gaat werken en voldaan is aan de daarvoor geldende voorwaarden.

### De aanvraagprocedure in het kort

Voor de groepen a en b, die onderscheiden worden in het contracteerbeleid geldt dezelfde aanvraagprocedure.

Daarin worden de volgende stappen onderscheiden:

- 1 Aanmelding
- 2 Invullen vragenlijsten
- 3 Intakegesprek
- 4 Visiegesprek
- 5 Plan van aanpak en advies ROS
- 6 Contractaanvraag aan Menzis
- 7 Oordeel Menzis en afhandeling contract

De stappen worden hierna toegelicht. Bijlage 1 bevat een verkort stappenplan.

#### 1 Aanmelding

Een samenwerkingsverband van minimaal drie artsen en minimaal 4500 patiënten dat in aanmerking wenst te komen voor de module POH GGZ meldt zich aan bij de ROS.

Doorgaans gebeurt dat telefonisch. Het secretariaat mailt een aanmeldingsformulier naar de contactpersoon en mailt het informatiepakket POH GGZ naar alle artsen van het samenwerkingsverband. Als het aanmeldingsformulier per post wordt ontvangen, gaat de ROS na of het compleet is en mailt het informatiepakket naar alle artsen van het samenwerkingsverband.

Op het aanmeldingsformulier heeft de contactpersoon mogelijke data genoemd voor een intakegesprek.

De ROS streeft ernaar om twee dagen na de aanmelding het informatiepakket en een datum voor het intakegesprek door te geven aan de contactpersoon van het samenwerkingsverband.

Het informatiepakket bestaat uit:

- aanvraagprocedure POH GGZ en stappenplan
- de contracteervoorwaarden POH GGZ
- financiële aspecten POH GGZ
- vragenlijst (voor elke deelnemende huisarts één) waarmee de startsituatie GGZ binnen de afzonderlijke praktijken in kaart wordt gebracht
- format plan van aanpak.

Een huisarts zonder samenwerkingsverband kan zijn/haar interesse voor POH GGZ bij de ROS kenbaar maken. De ROS biedt desgewenst ondersteuning bij het ontwikkelen van een samenwerkingsverband van minimaal drie huisartsen en minimaal 4500 patiënten.

## **2 Tussen aanmelding en intakegesprek**

Alle deelnemende artsen vullen voorafgaand aan het intakegesprek de vragenlijst in. De contactpersoon ziet er op toe dat alle artsen hun formulier naar de ROS mailen. De vragenlijsten zijn uiterlijk 1 week voor het intakegesprek bij de ROS ter voorbereiding van het intakegesprek.

## **3 Intakegesprek**

Bij het intakegesprek zijn in principe alle betrokken huisartsen aanwezig. Eventueel kan de beoogde POH GGZ daarbij zijn.

In het gesprek worden de voorwaarden en de aanvraagprocedure nogmaals toegelicht en eventuele vragen hierover beantwoord.

Vervolgens worden de vragenlijsten doorgenomen. Eventuele verschillen of onduidelijkheden worden besproken. Bij groep a is de haalbaarheid van de voorwaarden die per 1 juli 2009 gerealiseerd moeten zijn in ieder geval onderwerp van gesprek.

Het plan van aanpak wordt toegelicht en zover mogelijk al ingevuld. De adviseur geeft aan welke onderdelen van het plan van aanpak door de huisartsen verder moeten worden uitgewerkt. Ook wordt afgesproken wanneer het visiegesprek plaatsvindt (bij voorkeur binnen drie weken na het intakegesprek; tenzij een visiegesprek niet nodig blijkt) en wanneer het plan van aanpak bij de ROS is.

Uit het intakegesprek kan blijken dat de betrokken praktijken een eind gevorderd zijn met eerstelijns GGZ, bv. wanneer er al een eerstelijns GGZ-samenwerkingsproject is. In dat geval kan de ROS-adviseur besluiten dat een visiegesprek niet nodig is. De adviseur neemt dan meteen het plan van aanpak met de betrokkenen door en geeft advies welke punten nog extra aandacht nodig hebben in het kader van de contractering POH GGZ.

Indien tijdens het intakegesprek met het beoogde samenwerkingsverband blijkt dat de visie van de huisartsen erg uiteenloopt of dat er andere barrières zijn, kan de ROS adviseren de aanvraagprocedure te verlengen met een extra gesprek of voorlopig uit te stellen.

Te grote (visie)verschillen over POH GGZ en de inzet van een praktijkondersteuner GGZ leveren immers op korte en langere termijn veel problemen op voor de praktijkondersteuners zelf (geen eenduidige aansturing, geen consistent beleid in de verschillende praktijken waar de POH GGZ werkzaam is, etc.) als ook voor de artsen (botsen van verwachtingen, onderlinge meningsverschillen, problemen met aansturing, etc.). Dergelijke verschillen kunnen ook onwenselijke effecten hebben voor de betrokken patiënten.

## **4 Visiegesprek**

In dit gesprek, waar in principe alle betrokken artsen aan deelnemen en eventueel de beoogde POH GGZ, staat het plan van aanpak centraal. Onderdelen daarvan worden indien nodig verduidelijkt of aangescherpt. De ervaring met POH S is dat dit gesprek van groot belang is in het voorbereidingstraject. Overeenkomsten en verschillen worden duidelijk. De achtergrond van bepaalde contracteervoorwaarden kan (nogmaals) worden toegelicht en de haalbaarheid kan (opnieuw) worden besproken.

Bij te grote verschillen tussen artsen of te grote kans op mislukken kan de ROS adviseren de aanvraagprocedure te verlengen met een extra gesprek of voorlopig uit te stellen.

Tot slot worden de laatste stappen van de aanvraagprocedure nog eens doorgenomen.

En er wordt afgesproken wanneer het plan van aanpak bij de ROS is.

## **5 Plan van aanpak en advies ROS**

De ROS bekijkt het door de artsen gecompleteerde plan van aanpak opnieuw op inhoud en volledigheid en kijkt met name naar de verbeterpunten ten opzichte van wat in het visiegesprek ter sprake kwam. Dat kan eventueel nog leiden tot telefonisch contact met de contactpersoon of, als dat niet voldoende is, tot een vervolgesprek.

De ROS mailt het advies POH GGZ – binnen 1 week na ontvangst plan van aanpak - aan de contactpersoon van het samenwerkingsverband. Een eventueel negatief advies wordt telefonisch toegelicht.

## **6 Contractaanvraag aan Menzis**

Het samenwerkingsverband is zelf verantwoordelijk voor het indienen van het plan van aanpak bij Menzis. De contactpersoon van het samenwerkingsverband dient het door alle huisartsen van het samenwerkingsverband ondertekende plan van aanpak schriftelijk in bij Menzis. Menzis stuurt de contactpersoon een ontvangstbevestiging van de aanvraag en geeft aan wanneer uiterlijk de beslissing over de aanvraag wordt gegeven.

## **7 Oordeel Menzis en afhandeling contract**

Binnen vier weken beoordeelt Menzis de aanvraag en bericht de huisartsen over het al dan niet honoreren van de aanvraag. Bij een positief besluit biedt Menzis de huisartsen het addendum POH GGZ aan ter ondertekening.

Bij een negatief besluit wordt hierover telefonisch gecommuniceerd tussen Menzis en de contactpersoon van het samenwerkingsverband. Als het samenwerkingsverband het niet eens is met het door Menzis genomen besluit vindt op verzoek een gesprek plaats met de contractmanager huisartsenzorg.

Menzis informeert de ROS over de honorering van de aanvraag.

Een kopie van het addendum kan gebruikt worden voor aanvraag POH GGZ-vergoeding bij de niet preferente zorgverzekeraars.

Tot zover de aanvraagprocedure.

De verantwoordingsprocedure (waaronder het jaarverslag) wordt apart uitgewerkt.

Het verantwoordingstraject is een zaak tussen contractpartners. De ROS speelt hier geen rol in. Wel kan de ROS door het samenwerkingsverband worden ingeschakeld voor ondersteuning op enigerlei wijze.



zorg en inkomen

**Bijlage 1    Stap-**

**penplan procedure POH GGZ**

Dit stappenplan is gebaseerd op een doorlooptijd van maximaal drie maanden.  
swv = samenwerkingsverband huisartsen POH GGZ; PvA = Plan van Aanpak

<b>Activiteit</b>	<b>Door wie</b>	<b>Tijdpad</b>
Aanmelding via aanmeldingsformulier kenbaar maken bij ROS	Contactpersoon swv	
Mailen informatiepakket POH GGZ inclusief begeleidende brief met: <ul style="list-style-type: none"><li>- datum intakegesprek</li><li>- vraag om de vragenlijsten minimaal 1 week voor het intakegesprek naar de ROS te mailen</li></ul>	Secretariaat ROS	Binnen 2 werkdagen na ontvangst aanmelding
Invullen vragenlijsten en mailen naar ROS	Alle huisartsen / toezicht door contactpersoon swv	Minimaal 1 week voor intakegesprek
Intakegesprek: <ul style="list-style-type: none"><li>- Toelichten voorwaarden en procedure voor instroom</li><li>- Doornemen vragenlijsten</li><li>- Toelichten format PvA en ter plekke al zoveel mogelijk invullen</li><li>- Planning visiegesprek, planning invullen en versturen PvA</li></ul>	Adviseur ROS met het hele samenwerkingsverband  Contactpersoon	Conform met swv gemaakte afspraak
Visiegesprek over plan van aanpak, afspraak wanneer def. versie bij ROS is	Adviseur ROS met het hele samenwerkingsverband	Binnen 3 weken na het intakegesprek
Uitwerken PvA en mailen naar ROS	Het samenwerkingsverband, mailen door contactpersoon	Conform met ROS gemaakte afspraak
Nagaan PvA op inhoud en volledigheid; indien nodig nader (telefonisch) contact met swv Advies ROS naar swv t.b.v. indiening PvA bij Menzis	Adviseur ROS	Binnen 1 week na ontvangst PvA
Opsturen definitief PvA (ondertekend door alle huisartsen) naar Menzis	Contactpersoon swv	



**zorg en inkomen**

Contactpersoon swv ontvangt een ontvangstbevestiging	Menzis	Binnen 1 week na ontvangst PvA
Beoordelen PvA	Menzis	Binnen 3 weken na ontvangst PvA
Bij positieve beoordeling:	Toesturen addendum <sup>i</sup> Ondertekening door alle huisartsen en door Menzis	Binnen 3 weken na ontvangst PvA
Bij negatieve beoordeling:	Telefonisch contact Menzis en contactpersoon swv Desgewenst gesprek met contractmanager huisartsenzorg	Binnen 3 weken na ontvangst PvA
Meedelen uitkomst beoordeling Menzis aan ROS	Menzis	Binnen 3 weken na ontvangstbevestiging

<sup>i</sup> bedoeld wordt: addendum POH GGZ bij huisartsenovereenkomst 2008-2009