

INHOUD:

- Intro
- Herziening beleidsregel POH-GGZ
- Project kwaliteitssysteem POH-GGZ voorlopig beëindigd
- Agis verlengt overgangperiode



Landelijke Vereniging
Georganiseerde eerste lijn

Wilhelminapark 40
3581 NK Utrecht
T 030 252 28 04
F 030 251 84 79
E info@lvg.org
I www.lvg.org

■ Intro

Hierbij ontvangt u de elektronische nieuwsbrief praktijkondersteuning huisartsen GGZ (POH-GGZ). Met deze nieuwsbrief houden we u op de hoogte van actuele ontwikkelingen die van belang zijn voor de implementatie van de nieuwe functie POH-GGZ. Informatie uit deze nieuwsbrief mag u verder verspreiden.

■ Herziening beleidsregel POH-GGZ

De beleidsregel POH-GGZ is sinds 1 januari 2008 van kracht. Conform gemaakte afspraken is de beleidsregel nu door de NZa, in samenwerking met de veldpartijen, geëvalueerd. In een van de eerdere nieuwsbrieven is al aangegeven dat de implementatie van de functie POH-GGZ op veel plaatsen maar moeizaam van de grond komt. Belangrijke knelpunten waren o.a. de maximering van 4 declarabele contacten per patiënt per jaar, de hoogte van de loonkostencomponent en het feit dat behandeling niet was opgenomen in het takenpakket.

Deze week is de herziene beleidsregel vastgesteld. Ingangsdatum is 1 januari 2009.

Wijzigingen in vergelijking met de oude beleidsregel

- /// Loonkostencomponent wordt tijdelijk verhoogd (maximaal 2 jaar) van FWG 55 naar FWG 60;
- /// Geen limitering op het aantal declarabele contacten per patiënt per jaar; dit was maximaal 4 declarabele contacten;
- /// Uitbreiding takenpakketomschrijving: kortdurend begeleiden van patiënten mogelijk;
- /// Zorginkoop van de functie POH-GGZ is ook mogelijk bij andere zorgaanbieders dan alleen de huisarts. In de eerste beleidsregel kon de contractering alleen via de huisartsen lopen.

De nieuwe beleidsregeltarieven per 1 januari 2009

Loonkostencomponent:	€ 63.042 (was: € 54.264)
Infrastructureel component:	€ 10.972
Managementcomponent:	€ 18.237

De vergoeding voor de kosten van de POH-GGZ is een maximumbedrag per op naam van de huisarts ingeschreven verzekerde. Het bedrag per verzekerde wordt berekend door bovenstaande bedragen te vermenigvuldigen met *drievierde* en te delen door een rekennorm van 18.800 (acht normpraktijken). Het maximumbedrag per verzekerde bedraagt hierdoor per 1 januari 2009 per jaar onafgerond € 3,68. Rekening houdend met de ombuigingsbijdrage en de vigerende afrondingsregels bedraagt het maximumbedrag per kwartaal € 0,90.

Tariefbeschikkingen op website NZa

Op dit moment worden de beleidsregels en tariefbeschikkingen huisartsenzorg opgemaakt. Zodra dit gebeurd is zullen zij op de website van de NZa (www.nza.nl) worden gezet. Naar verwachting is dit 17 of 18 december.

■ Project kwaliteitssysteem POH-GGZ voorlopig beëindigd

Het afgelopen jaar is het project kwaliteitssysteem POH-GGZ uitgevoerd door de VenVN en NVMW met subsidie van het Innovatiefonds. In het project is een uitgebreide beschrijving gemaakt van de functie POH-GGZ en zijn de daarbij behorende competenties in een document beschreven. Dit zijn lijvige documenten. Op de website www.pohggz.nl kunt u een verkorte publieksversie vinden. Ook de andere, vanuit het project gemaakte documenten zijn daar te vinden.

Scholingsinstituten hebben gebruik gemaakt van de documenten bij het ontwikkelen van een scholingsaanbod voor de POH-GGZ.

Alle betrokken beroepsorganisaties hebben hun goedkeuring gegeven aan de in het project opgestelde functiebeschrijving. Uitdrukkelijk is vastgesteld dat het gaat om een startdocument: de functie zal zich in de komende jaren verder ontwikkelen en het ligt in de verwachting dat op termijn de beschrijving zal worden aangepast.

In het project is ook een eerste opzet gemaakt van een kwaliteitsregister. De verdere uitwerking en implementatie daarvan valt buiten het reikwijdte van het project en zal in de komende tijd verder ter hand moeten worden genomen. In welk tempo en op welke wijze dit zal gebeuren hangt mede af van de partijen die dit aspect gaan oppakken. Het ligt in de rede dat de LHV, zo mogelijk in samenwerking met ZN en de patiëntenorganisatie, hierin het voortouw neemt. Zij zullen hier dan ook voor worden benaderd. Ook is het mogelijk dat implementatie van een kwaliteitsregister nu nog te vroeg is, gezien de situatie dat nog maar een beperkt aantal POH-GGZ'ers in de praktijk werkzaam is. In dat geval zal implementatie nog even op zich laten wachten.

■ Agis verlengt overgangperiode

Zorgverzekeraar AGIS heeft de nu lopende overgangperiode voor de POH-GGZ verlengd met een half jaar tot 1 juli 2009. Tot deze stap is al enige tijd geleden besloten vanwege de aanhoudende onduidelijkheid over de eventuele aanpassingen in de beleidsregel. Huisartsen hebben dus een half jaar langer de tijd om te voldoen aan de voorwaarden die AGIS stelt voor het contracteren van de module POH-GGZ.

Vragen of opmerkingen?

Neem dan contact op met Judy ten Have, landelijk coördinator eerstelijns-GGZ
030 - 252 28 04, have@lvg.org