

## INHOUD:

- Intro
- Verzekeraars hanteren overgangperiode bij invoering POH-GGZ
- Standpunten verzekeraars:
  - VIT en CZ
  - Univé
  - Menzis
  - AGIS
  - De Friesland
  - Overige verzekeraars



Landelijke Vereniging  
Georganiseerde eerste lijn

Wilhelminapark 40  
3581 NK Utrecht  
T 030 252 28 04  
F 030 251 84 79  
E [info@lvg.org](mailto:info@lvg.org)  
I [www.lvg.org](http://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 per 1 januari a.s. van de nieuwe functie POH-GGZ. Informatie uit deze nieuwsbrief mag u verder verspreiden.

---

### ■ Verzekeraars hanteren overgangperiode bij invoering POH-GGZ

In de vorige nieuwsbrief is al aangegeven dat de meeste verzekeraars de functie POH-GGZ mogelijk willen maken. Diverse verzekeraars zijn nu druk bezig met het formuleren van de voorwaarden waaronder zij de functie willen inkopen en hoe het implementatieproces moet verlopen. Gezien de korte tijdspanne die er is tussen het bekend worden van de beleidsregel en de datum van 1 januari 2008 wordt in veel gevallen een overgangperiode ingelast, zodat huisartsen meer tijd hebben om aan de voorwaarden te voldoen zonder dat men meteen de bestaande ondersteuning van een SPV vanuit een GGZ-instelling kwijtraakt.

---

### ■ Standpunten verzekeraars

Deze nieuwsbrief is geheel gewijd aan de stand van zaken, voor zover op dit moment bij ons bekend, bij de verschillende verzekeraars m.b.t. de invoering van POH-GGZ.

---

### ■ VIT en CZ

VGZ, IZA, Trias en CZ beschouwen 2008 als een overgangsjaar. Twee regelingen gaan in dit jaar gelden:

- 1. Overgangsregeling voor huisartsen die nu reeds gebruik maken van een SPV (of andere GGZ functionaris) op basis van de oude AWBZ consultatieregeling**
  - ⌘ Mogelijkheid om zorg in huidige omvang qua vorm en inhoud te continueren d.m.v. contract met Zorgverzekeraar voor maximaal 1 jaar (aanvullend contract op individuele overeenkomst huisarts - zorgverzekeraar)
  - ⌘ Tijdens de overgangsregeling is de beleidsregel POH-GGZ leidend
  - ⌘ De huisarts is zelf verantwoordelijk voor een arbeids-/detachingsovereenkomst
  - ⌘ Uiterlijk in 4e kwartaal 2008 voldoet de deelnemer aan de POH-GGZ regeling die gaat gelden vanaf 2009
  - ⌘ Aanmelden voor de overgangsregeling kan uiterlijk tot 31 december 2007 via de website van de ROS.

**2. Aanmelding van huisartsen die nu geen SPV hebben:**  
Deze huisartsen kunnen zich nu al aanmelden voor de POH-GGZ regeling. Deelname is mogelijk als men voldoet aan de voorwaarden die gaan gelden voor de definitieve regeling POH-GGZ en aan de afspraken die contractueel zijn vastgelegd met de verzekeraar. Aanmelding via website van de ROS.

VIT-CZ is momenteel in overleg met de 8 zuidelijke huisartsenkringen over de definitieve regeling POH-GGZ. Uitgangspunten daarbij zijn:

- ⌘ Afspraken maken op basis van resultaten (proces en outcome)
- ⌘ De individuele huisarts moet een overeenkomst met de zorgverzekeraar hebben getekend. Partijen streven ernaar uiterlijk in februari 2008 de uitwerking van de regeling vast te stellen.

---

## ■ Univé

Enkele weken geleden heeft Univé een verzoek aan de regionale huisartsenorganisaties gedaan of ze willen komen met een voorstel voor 2008. Univé zegt alle mogelijkheden open te willen houden, zolang het geld maar naar de huisarts gaat. Het rechtstreeks doen toekomen van de POH-GGZ gelden aan de GGZ instellingen is bij Univé geen optie.

Voor 2008 houdt Univé niet vast aan een samenwerkingsverband met andere huisartsen. Ook een individuele huisarts die zijn SVP wil behouden in de praktijk kan een POH-GGZ-contract met Univé aangaan. Detachering is daarbij toegestaan. Geen van de drie huisartsenorganisaties in de Zonhn-regio (Noord-Holland Noord) heeft tot op heden een voorstel ingediend.

---

## ■ Menzis

Menzis heeft haar contracteerbeleid POH-GGZ vastgelegd in een notitie. In de notitie wordt de visie van Menzis op de nieuwe functie beschreven en de voorwaarden nader toegelicht. De notitie wordt een dezer dagen gepubliceerd op de website van Menzis [www.menzis.nl](http://www.menzis.nl).

### **De belangrijkste punten uit het contracteerbeleid:**

Er komt een overgangsregeling van een half jaar voor huisartsen die op dit moment ondersteuning krijgen van een SPV. Het eerste half jaar van 2008 kunnen huisartsen toewerken naar een situatie die vanaf 1 juli 2008 gaat gelden. Op 1 juli moet de volgende situatie gerealiseerd zijn:

- ⌘ Een geformaliseerd samenwerkingsverband van tenminste drie huisartsen (minimaal 4500 patiënten)
- ⌘ (Nieuwe) taakopdracht beschikbaar, POH-GGZ werkt conform taakopdracht
- ⌘ POH-GGZ volgt in 2008 aanvullende scholing
- ⌘ Werkgeverschap is binnen de eerste lijn geregeld
- ⌘ Er zijn afspraken met andere eerstelijnszorgaanbieders, er wordt volgens die afspraken gewerkt
- ⌘ Er zijn afspraken met de tweede lijn en er wordt volgens die afspraken gewerkt
- ⌘ Er is een plan van aanpak waarin ook opgenomen protocollair werken en er wordt gewerkt volgens dat plan
- ⌘ Probleemverduidelijking vindt plaats m.b.v. een instrument
- ⌘ Inhoudelijke en financiële verantwoording na afloop van het contractjaar
- ⌘ Cliëntervaringen worden gemonitord.

Voor nieuwe samenwerkingsverbanden van huisartsen die in 2008 met een POH-GGZ willen gaan werken, gelden in grote lijnen dezelfde voorwaarden als hierboven vermeld. Nieuwe groepen krijgen wel wat meer tijd om samenwerkingsafspraken met andere partijen te maken. De voorwaarden:

- ⌘ Een geformaliseerd samenwerkingsverband van tenminste 3 huisartsen (minimaal 4500 patiënten)
- ⌘ Er is een taakopdracht POH-GGZ
- ⌘ POH-GGZ volgt een aanvullende opleiding
- ⌘ Werkgeverschap is (binnen de eerste lijn) geregeld
- ⌘ Gedurende het eerste contractjaar wordt toegewerkt naar afspraken met andere eerstelijnszorgaanbieders
- ⌘ Gedurende het eerste contractjaar wordt toegewerkt naar afspraken met de tweede lijn
- ⌘ Op de startdatum is er een globaal plan van aanpak, dit wordt in het eerste jaar nader uitgewerkt daarin is opgenomen dat en hoe er protocollair wordt gewerkt
- ⌘ Probleemverduidelijking vindt plaats m.b.v. een instrument
- ⌘ Inhoudelijke en financiële verantwoording na afloop van het contractjaar
- ⌘ Cliëntervaringen worden gemonitord.

Instream is mogelijk vanaf 1 januari 2008 bij het begin van ieder kwartaal.

Eind januari / begin februari worden informatiebijeenkomsten georganiseerd door Menzis, ondersteund door de ROS'en in haar werkgebied. Menzis is nog in overleg met de ROS'en over hun ondersteuningsrol bij de implementatie.

---

## ■ AGIS

Ook bij AGIS is er sprake van een overgangsjaar voor huisartsen die nu ondersteuning van een SPV ontvangen. Daarnaast kunnen nieuwe groepen instromen. Op hoofdlijnen zijn de voorwaarden duidelijk. Men is nog in gesprek met de huisartsenkringen over de precieze invulling.

### **De overgangsregeling:**

Afspraken over bestaande succesvolle samenwerkingsverbanden met GGZ-instellingen (in de regel in de vorm van een SPV in de praktijk), waarvan beide partijen aangeven deze te willen voortzetten in 2008, zullen door AGIS worden gerespecteerd. De "productie" hiervoor zal worden meegenomen in de afspraken die Agis maakt met de GGZ-instellingen.

In situaties waarin bestaande samenwerkingsafspraken niet worden gecontinueerd of waar deze er nog niet zijn, gelden de volgende voorwaarden (op hoofdlijnen):

- ⌘ Er moet sprake zijn van een juridisch samenwerkingsverband waarin de huisartsen een individuele overeenkomst met Agis hebben en een gezamenlijk contract POH somatiek
- ⌘ Eén huisarts is verantwoordelijk voor de aansturing
- ⌘ Het takenpakket is conform de beleidsregel, de functieomschrijving is conform de functieomschrijving op bladzijde 12 van het advies van de LVG aan VWS:  
<http://82.94.69.36/doet/publicaties/docs/PraktijkondersteuningGGZmei2007.pdf>
- ⌘ Het samenwerkingsverband werkt voor een regionaal samenhangende populatie waarvoor een populatie-analyse is gemaakt en een plan van aanpak, waarin duidelijk wordt voor welke doelgroepen de POH-GGZ wordt ingezet
- ⌘ Er wordt medewerking verleend aan de evaluatie en de daarmee samenhangende registratie (zoals b.v. ICPC codering)
- ⌘ Bij aanvang van het contract is de POH-GGZ functionaris bekend waarmee hij/zij kan deelnemen aan de verdere uitwerking. De financiering in de eerste drie maanden van het contract kan voor deze voorbereiding worden gebruikt zonder dat er "productie" hoeft plaats te vinden.

AGIS hanteert een samenwerkingsverband van tenminste drie volledige normpraktijken als minimum basis voor een POH-GGZ contract.

---

## ■ De Friesland

Zorgverzekeraar de Friesland heeft er voor gekozen een traject te starten waarin zij de voorwaarden voor inzet van de module POH-GGZ verder wil ontwikkelen. Zij is hierover in gesprek met de Huisartsenkring.

---

## ■ Overige verzekeraars

Van een aantal verzekeraars is op dit moment niet bekend welk beleid zij gaan voeren. De meeste voeren nog gesprekken met veldpartijen over de te volgen koers. De informatie daarover is op dit moment echter te algemeen om hier te vermelden. Daarnaast willen we voorkomen dat ideeën die nu uitgewerkt worden door voortijdige publicatie een eigen leven gaan leiden. Zodra meer bekend is, zal dit in de Nieuwsbrief worden vermeld. Het betreft de volgende verzekeraars: Z&Z, Achmea, Delta Lloyd/Azivo, OZ, Salland, DSW.

---

## Vragen of opmerkingen?

Neem dan contact op met Judy ten Have, landelijk coördinator eerstelijns-GGZ  
030 - 252 28 04, [have@lvg.org](mailto:have@lvg.org)