

Afspraken overdagsituatie extra locaties huisartsenzorg Corona

Op dit moment worden aparte locaties ingericht voor huisartsenzorg voor corona(verdachte) patiënten overdag. Dit betreft locaties zonder klinische capaciteit.

Kosten:

- A. Inzet huisarts
- B. Inzet overig personeel
- C. Overige kosten (locatie, persoonlijke beschermingsmaatregelen, ict, schoonmaak etc)

1. Indien extra daglocatie wordt opgezet vanuit de HAP:

Declaratie

- Uitgangspunt vergoeding voor de inzet huisarts: Het is de verantwoordelijkheid van de regio om de bezetting van de extra locaties te regelen. Geen vergoeding in overdagsituatie vanuit HAP, inzet huisarts overdag mogelijk als gevolg van verminderde inzet in eigen praktijk door minder vraag in eigen praktijk (hiervoor worden huisartsen gecompenseerd via afgesproken module als opslag op inschrijftarief).
- Declaratie door de HAP, dezelfde entiteit waarvoor de ANW-zorg wordt gecontracteerd.
- Declaratie: passantentarieven.

Budgetafrekening

- Inrichting daglocatie HAP volgt uit afspraken/verzoek vanuit ROAZ-verband.
- Totale extra benodigde kosten van de HAP voor het openstellen van extra locatie buiten ANW-uren worden apart in beeld gebracht en zo spoedig mogelijk voorgelegd aan de preferente verzekeraars, zodat akkoord verkregen kan worden en declaratieafhandeling kan worden ingericht. Een afspraak tussen aanbieder en verzekeraar(s) is noodzakelijk.
- Dit leidt tot afgebakend extra budget HAP 'dagopenstelling als gevolg van corona'.
- Inkomsten uit declaratie van het passantentarief door de HAP is vulling van dit budget.
- Over de resterende kosten (indien van toepassing) maakt de zorgverzekeraar met de HAP een afspraak. Dit te verrekenen bedrag wordt afgewikkeld via:
 - o O&I indien technisch mogelijk (indien gewenst kunnen zorgaanbieders om tussentijdse ophoging van het budget vragen).
 - o Is dit niet mogelijk dan via S3 afspraak indien technisch mogelijk.
 - o Is ook dat niet mogelijk of niet uitvoerbaar (veel administratieve belasting) dan via nacalculatie omgeslagen over ANW-tarieven (indien gewenst kunnen zorgaanbieders vragen om tussentijdse ophoging van het budget).
- Vergoeding van huisartsen wordt (vanwege module op inschrijftarief) niet meegenomen in de verrekening van het restant. Uitgangspunt is dat huisartsen, gebaseerd op een normpraktijk, gemiddeld 1 dag per 2 weken worden ingeroosterd op de daglocatie corona. Hiervoor vindt geen vergoeding door de HAP plaats. Huisartsen kunnen op eigen kosten zelf een waarnemer inzetten.
- Als de noodzakelijke bezetting van huisartsencapaciteit op de extra locatie bijvoorbeeld vanwege hoge toestroom van patiënten niet meer te borgen is met bovengenoemde inroostering van gemiddeld 1 dag per 2 weken, kan door de HAP aanvullende waarneming worden ingezet. Onderbouwing voor het benodigd zijn van aanvullende waarneming wordt zo spoedig mogelijk overlegd en achteraf verantwoord aan de zorgverzekeraar. De kosten van deze aanvullende inzet

van waarneming worden door zorgverzekeraars vervolgens meegenomen in de vergoeding van de extra daglocatie. Het maximum van de vergoeding aan waarnemend huisartsen is 78 euro per uur.

- De kosten (A, B en C) die vóór inwerkingtreding van deze overeenkomst zijn gemaakt kunnen wel geheel als meerkosten worden meegenomen in de begroting/afrekening. Er zal, indien nodig, enige coulance (zie 'Overgangperiode') worden betracht voor het inregelen en organiseren van de nieuwe situatie door organisaties.

2. Indien extra daglocatie wordt opgezet vanuit organisatie met eigen O&I-budget (regio-organisatie/zorggroep/gezondheidscentrum)

Declaratie

- Uitgangspunt vergoeding voor de inzet huisarts: Het is de verantwoordelijkheid van de regio om de bezetting van de extra locaties te regelen. Geen vergoeding in overdagsituatie vanuit daglocatie, inzet huisarts overdag mogelijk als gevolg van verminderde inzet in eigen praktijk door minder vraag in de eigen op praktijk (hiervoor worden huisartsen gecompenseerd via afgesproken module als opslag op inschrijftarief).
- Declaratie door het samenwerkingsverband.
- Declaratie: passantentarieven

Budgetafrekening

- Inrichting daglocatie samenwerkingsverband volgt uit afspraken/verzoek vanuit ROAZ-verband.
- Totale extra benodigde kosten van de zorgorganisatie voor het openstellen van extra locatie worden apart in beeld gebracht en zo spoedig mogelijk voorgelegd aan de preferente verzekeraar(s), zodat akkoord verkregen kan worden en declaratie kan worden ingericht. Een afspraak tussen aanbieder en verzekeraar(s) is noodzakelijk.
- Dit leidt tot afgebakend extra budget samenwerkingsverband 'dagopenstelling als gevolg van corona'.
- Inkomsten uit declaratie door het samenwerkingsverband van passantentarieven is vulling van dit budget.
- Over de resterende kosten (indien van toepassing) maakt de zorgverzekeraar met het samenwerkingsverband een afspraak. Het restant van de kosten wordt dan via nacalculatie omgeslagen over een O&I-afspraak. Indien gewenst kan om een tussentijdse ophoging van het O&I-budget worden gevraagd.
- Vergoeding van huisartsen wordt (vanwege module op inschrijftarief) niet meegenomen in de verrekening van het restant. Uitgangspunt is dat huisartsen, gebaseerd op een normpraktijk, gemiddeld 1 dag per 2 weken worden ingeroosterd op de daglocatie corona. Hiervoor vindt geen vergoeding door het samenwerkingsverband plaats. Huisartsen kunnen op eigen kosten zelf een waarnemer inzetten.
- Als de noodzakelijke bezetting van huisartsencapaciteit bijvoorbeeld vanwege hoge toestroom van patiënten op de extra locatie niet meer te borgen is met bovengenoemde inroostering van gemiddeld 1 dag per 2 weken, kan door de organiserende partij aanvullende waarneming worden ingezet. Onderbouwing voor het benodigd zijn van aanvullende waarneming wordt zo spoedig mogelijk overlegd en achteraf verantwoord aan de zorgverzekeraar. De kosten van deze aanvullende inzet van waarneming worden door zorgverzekeraars vervolgens meegenomen in de vergoeding van de extra daglocatie. Het maximum van de vergoeding aan waarnemend huisartsen is 78 euro per uur.
- De kosten (A, B en C) die vóór inwerkingtreding van deze overeenkomst zijn gemaakt kunnen wel geheel als meerkosten worden meegenomen in de begroting/afrekening. Er zal, indien nodig, enige

coulance (zie 'Overgangperiode') worden betracht voor het inregelen en organiseren van de nieuwe situatie door organisaties.

3. Indien extra daglocatie kleinschaliger wordt opgezet vanuit samenwerkingsafpraak tussen huisartsen (dus niet vanuit samenwerkingsverband waar een budgetafpraak boven ligt)

Declaratie

Passantentarief indien niet eigen patiënt wordt gezien, anders regulier consult.

Budgetafrekening

- Declaratie passantentarief wordt gezien als dekking extra kosten die gemaakt worden.
- Als hier alsnog aanzienlijke meerkosten worden gemaakt, moet aansluiting worden gezocht bij O&I-afrekening regionale organisatie (zie voor voorwaarden situatie 2)
- Ingebrachte meerkosten volgen uit afstemming/verzoek in ROAZ-verband en na akkoord van de preferente zorgverzekeraars.
- Vergoeding van eventuele extra kosten via samenwerkingsverband richting huisartspraktijken wordt mogelijk via 'onderlinge dienstverlening'.

Overgangperiode

Als er al huisartsen/waarnemers zijn betaald voor inzet op de extra coronalocaties voor inwerkingtreding van deze overeenkomst, dan zullen deze door zorgverzekeraars worden vergoed, met in achtneming van redelijk- en billijkheid. Dit geldt ook voor de overige kosten (B en C). Vanaf moment van akkoord zullen de gemaakte afspraken ook gelden voor de al bestaande coronalocaties. Als er rekeningen bij verzekeraars binnenkomen na de bezegeling van de afspraken die betrekking hebben op de betaalde inzet van huisartsen/waarnemers vóór het moment van bezegeling, dan worden deze meegenomen in de begroting en afrekening voor de daglocatie corona.

Datum van ondertekening: 15 april 2020



D.J. van den Berg
Voorzitter ZN



N.A. Kalsbeek
Voorzitter LHV



M. Bontje
Voorzitter InEen



D. Groot
Voorzitter VPH