M&I-Module "Praktijkmanagement"
Deze module is gekoppeld aan de Menzis overeenkomst 2013-2014.
Omdat het een nieuwe module betreft heeft deze module een looptijd van één jaar en volgt, na evaluatie, per 2014 een eventueel aangepaste module. De module zal in ieder geval ook in 2014 aangeboden worden.

1. Inleiding

Waarom vergoedt Menzis de inzet van een praktijkmanager?
Menzis en de Kringen zijn van mening dat het structureel financieren en borgen van praktijkmanagement (in de eerste lijn) noodzakelijk is en ten goede komt aan het kwaliteitsniveau van de huisartsenvoorziening waar de patiënt zijn zorg geboden krijgt. Een goede organisatie en daarmee ook postitie in de keten, maakt dat substitutie, vooruitgang op het gebied van kwaliteit en samenwerking behouden blijven en mogelijkheden worden geboden om de zorg aan de patiënt verder te professionaliseren en uit te breiden.

De laatste jaren hebben zich grote veranderingen in de huisartsgeneeskunde voltrokken. Zo zijn er grotere samenwerkingsverbanden en netwerken ontstaan zowel binnen de 1e lijn als met de 2e lijn (en met aanbieders van AWBZ zorg, gemeenten e.d.). Daarbij heeft de huisarts middels substitutie veel zorg uit de 2e lijn naar zich toegehaald. Denk hierbij met name aan chronische patiënten waarvoor de huisarts andere disciplines in de praktijk heeft gehaald. De toenemende regeldruk vanuit overheid en zorgverzekeraars door verandering van wet- en regelgeving, vraagt ook steeds meer aandacht.
Als de huisarts bovenstaande zelf wil en/of moet organiseren, coördineren, managen dan heeft hij minder tijd voor directe patiëntenzorg terwijl de vraag daarnaar toeneemt.

De manager is in staat om boven het niveau van de patiëntenzorg uit te stijgen en anticiperend te handelen op de in- en externe ontwikkelingen. De huisarts is geneigd te denken vanuit zijn eigen autonomie, de manager heeft meer een organisatorische en integrale blik.
Een manager draagt bij aan een goed georganiseerde huisartsenvoorziening waardoor er ruimte ontstaat om de blik van binnen naar buiten te richten en multidisciplinaire samenwerking mogelijk te maken.

2. Probleemstelling

We leven in een hectische tijd met veel ontwikkelingen en de organisatiestructuur van de huisartsenzorg is onvoldoende voorbereid op de toekomst. Zo is er veel aandacht voor versterken van de 1e lijn, substitutie, ouderenzorg en ketenzorg. Deze ontwikkelingen vragen een bedrijfskundige/bedrijfsmatige benadering terwijl de huisarts als zorgverlener op de patiënt en de inhoud van de zorg gericht is.

3. Doelstelling

Middels de inzet van een praktijkmanager wordt de kwaliteit van de organisatiestructuur aantoonbaar verbeterd en is de huisartsenvoorziening beter in staat goede, integrale en multidisciplinaire zorg te leveren die op de juiste manier belegd is.
Het borgen van Praktijkmanagement (op minimaal HBO-niveau) in de huisartsenvoorziening biedt huisartsen in het Menzisgebied nog meer ruimte om te excelleren, zodat de zorg aan de patiënt kwalitatief goed, doelmatig en efficiënt geboden wordt.

4. Randvoorwaarden

De aanvraag voor de module praktijkmanagement wordt ingediend door een samenwerkingsverband van huisartsen met minimaal 7.500 ingeschreven patiënten[1]. Integrale zorg en multidisciplinaire samenwerking is de toekomst voor de huisartsvoorziening en door de manager vanuit een samenwerkingsverband in te zetten laat men zien hier aandacht voor te hebben. Het te kiezen samenwerkingsverband is aan de huisarts zelf.
De praktijkmanager zet zich in om samenwerkingsafspraken te realiseren met de cure, care en gemeente en andere stakeholders, indien de populatie hiertoe aanleiding geeft.

[1] Indien gemotiveerd kan hier vanaf geweken worden.

5. Te bereiken resultaten

- De inzet van de praktijkmanager heeft binnen een vooraf afgesproken termijn van maximaal 2 jaar geleid tot een verschuiving van de praktijk van profiel 1 naar profiel 2 (zoals verbonden aan de huisartsenovereenkomst dus uiterlijk 1 januari 2015), zie www.menzis.nl/huisarts
- Met huisartsen die al voldoen aan profiel 2 worden gerichte resultaatsafspraken gemaakt. Deze zullen gericht zijn op verdere multidisciplinaire samenwerking en integrale zorgafspraken.
- De algemene doelstellingen voor een praktijkmanager zijn: het opstellen van een zorgaanbodplan[2], bewaken van doelstellingen, signalering bij stagnatie of niet behalen van de doelstelling en het opstellen van een jaarverslag De producten zorgaanbodplan en jaarverslag zijn primair bedoeld voor de huisartsenvoorziening zelf in het kader van de PDCA cyclus (Plan-Do-Check-Act) en voor Menzis opvraagbaar in het kader van formele controle ten behoeve van de inzet van de praktijkmanager.

Wie komt er in aanmerking voor vergoeding?
Praktijken die met behulp van deze module de organisatie en het management van de praktijk willen verbeteren. Hierdoor kan in de toekomst beter ingespeeld worden op vraagstukken betreffende chronische en multidisciplinaire zorgverlening, wijkgerichte zorg, substitutievraagstukken, etc. Praktijken die gebruik maken van de GEZ module komen in principe in aanmerking voor deze module mits hier vooraf toestemming voor is gegeven door de verantwoordelijk contractmanager GEZ/ketenzorg van Menzis. Redenen voor dit overleg vooraf zijn: goede afstemming van het takenpakket en te bereiken doelen GEZ-management en praktijkmanagement huisartsen, voorkomen van dubbele financiering. Organisaties met een 53-code worden uitgesloten van aanspraak op deze module.

6. Functieprofiel en competenties

De functiezwaarte van de manager is afhankelijk van een aantal factoren:

- Aantal patiënten
- Aantal aangesloten praktijken/locaties
- Invulling van de taakgebieden
- Samenwerkingsafspraken met stakeholders
- Juridische vorm van de organisatie

In bijlage 1 is een overzicht te vinden van algemene taken waar iedere manager zich mee bezig zou moeten houden en taken die afhankelijk zijn van de behoefte van de praktijk en de competentie van de manager. De aandachtsgebieden strekken zich uit over:

- Organisatie
- Kwaliteit
- Personeel
- Financieel

De verschillende taakgebieden vertalen zich naar competenties waar de manager over dient te beschikken. Afhankelijk van het takenpakket van de manager zijn deze competenties van toepassing: zie bijlage 2

7. Opleiding

De praktijkmanager heeft een aantoonbare managementopleiding op minimaal HBO niveau gevolgd of is bereid een aanvullende, functiegerichte HBO opleiding te volgen.

8. Financieel

De inzet van de manager wordt financieel tegemoet gekomen. Menzis kiest er voor om de inzet van de praktijkmanager niet volledig te vergoeden omdat er kans bestaat op dubbelfinanciering met andere financieringsbronnen. Vergoeding van huisvesting, ICT en managementtijd van de huisarts is daarom niet aan de orde.
Het jaarsalaris voor een fulltime manager is voor 2013 en 2014 berekend op € 60.855,- bruto inclusief werkgeverslasten (schaal 9, CAO huisartsenzorg 2012, uitgaande van een werkweek van 38 uur).

---

[2] Hiervoor is vanaf januari 2013 een format beschikbaar via www.menzis.nl/huisarts

Menzis vergoedt maximaal 6 uur per week voor een normpraktijk.

Rekenvoorbeeld:
bij een praktijk van 2482 patiënten wordt voor 4 uur in de week een praktijkmanager ingezet.
4 per week op een werkweek van 38 uur = 0,11 fte.
0,11 x € 60.885 = € 6.697,35
Het tarief dat gedeclareerd kan worden is: € 6.697,35/ 2482 = € 2,70 per jaar en dat is afgerond € 0,68 per kwartaal

9. Voorwaarden en aanvraagprocedure

De module kan aangevraagd worden door dit aan te geven bij de digitale overeenkomst. Na het aanvinken van "ja" neemt Menzis initiatief om de betreffende gegevens bij de huisarts op te vragen. De gevraagde gegevens hebben betrekking op de omvang van het dienstverband en de deelnemende huisartsen voor wie de manager wordt ingezet. Daarnaast ontvangen we graag een loonstrook waaruit het dienstverband blijkt. Ook de gegevens van de manager zelf worden vastgelegd. Tenslotte vragen we kort naar de motivatie om een praktijkmanager in te zetten.
Indien bij het tekenen van de digitale overeenkomst nog niet bekend is of de praktijk met een manager werkt dan kan later in het jaar de module worden aangevraagd. Zie hiervoor het aanvraagformulier[3] op de website www.menzis.nl/huisarts

[3] Dit is vanaf januari 2013 beschikbaar.