

Bijlage 10

Organisatie & Infrastructuur

De organisatie en infrastructuur (O&I) van samenwerkingsverbanden worden bekostigd voor ketenzorg chronische aandoeningen, integrale zorg voor kwetsbare ouderen en zorgvernieuwingsprojecten. Er wordt op basis van een integrale begroting een vergoeding voor O&I afgesproken voor alle bij het samenwerkingsverband gecontracteerde zorgprogramma's en zorgvernieuwingsprojecten. Regio/wijkmanagement kan onderdeel uitmaken van de O&I afspraken (segment 2 en 3). O&I kosten kunnen onderdeel uitmaken van het keten-dbctarief of zorgvernieuwingsproject of apart gefinancierd worden via de beschikbare NZa prestaties Organisatie & Infrastructuur (Onderdeel 2.1 van de vigerende NZa Prestatie en tariefbeschikking huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg).

De zorgprogramma's voor ketenzorg chronische aandoeningen en integrale zorg voor kwetsbare ouderen en zorgvernieuwingsprojecten, waar de organisatie en infrastructuur in de eerste lijn onder andere voor worden ingezet, hebben de potentie om zorgkosten te beheersen binnen de zorgverzekeringswet onder gelijkblijvende of betere uitkomsten van zorg en sluiten aan op de zorgbehoefte van de patiënt. In bijlage 7, 8 en 9 vindt u meer informatie over de voorwaarden van ketenzorg, integrale zorg voor kwetsbare ouderen en zorgvernieuwingsprojecten.

Regio-/wijkmanagement kan worden ingezet om de afgesproken doelstellingen van de regionale eerstelijnsorganisatie te realiseren. Het samenwerkingsverband ontwikkelt en onderhoudt een actieve plan-do-check-act-cyclus gericht op de kwaliteit en kosten van zorg, gebaseerd op de zorgbehoefte van de populatie op wijk/regioniveau. Naast het opzetten van de gewenste structuur en overlegvormen, betekent dit ook het periodiek analyseren van de ontwikkelingen in de zorgvraag van de specifieke populatie, het zorgaanbod en de zorgkosten, het definiëren van speerpunten, het maken en uitvoeren van plannen op deze speerpunten en het inzichtelijk maken van de resultaten van deze plannen. Het multidisciplinair samenwerkingsverband maakt hierbij adequate samenwerkingsafspraken tussen de deelnemende zorgprofessionals en het sociale domein. Het samenwerkingsverband is hierbij een gemandateerd aanspreekpunt voor en namens de aangesloten zorgaanbieders met andere stakeholders, zoals bijvoorbeeld gemeenten, ziekenhuizen, VVT-instellingen, GGZ-instellingen.

Op basis van een overeengekomen zorgaanbodplan met afspraken over vergoeding, inhoud en resultaat, zet het multidisciplinaire, regionaal en/of lokaal georganiseerde, samenwerkingsverband zich in om de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg in de wijk/regio te verbeteren.

1 Inkoopvoorwaarden

- de zorgaanbieder heeft voor dezelfde contractperiode ook overeenkomsten voor ketenzorg chronische aandoeningen, integrale zorg voor kwetsbare ouderen en/of zorgvernieuwingsprojecten afgesloten;
- de zorgaanbieder heeft mandaat van de aangesloten en betrokken zorgverleners bij de zorgprogramma's en/of zorgvernieuwingsprojecten, waarover met Menzis contractuele afspraken zijn gemaakt.

2 Resultaten

De zorgprogramma's voor ketenzorg chronische aandoeningen, integrale zorg voor kwetsbare ouderen en zorgvernieuwingsprojecten waarvoor de organisatie en infrastructuur in de eerste lijn worden ingezet, beheersen de zorgkosten binnen de zorgverzekeringswet onder gelijkblijvende of betere uitkomsten van zorg en sluiten aan op de zorgbehoefte van de patiënt.

3 Tarief

De hoogte van de af te spreken tarieven worden overeengekomen met de accountmanager en is gebaseerd op een integrale begroting. De integrale begroting bevat de O&I voor de overeengekomen zorgprogramma's ketenzorg, integrale zorg voor kwetsbare ouderen en zorgvernieuwingsprojecten. De zorgkosten maken geen deel uit van de hieronder vermelde prestaties Organisatie & Infrastructuur.

Onder de organisatie en infrastructuur vallen 4 NZa prestaties, die onderdeel uit kunnen maken van een contractuele afspraak:

- O&I Wijkmanagement
- O&I Ketenzorg
- O&I Regiomanagement
- O&I Geïntegreerde eerstelijnszorg overig

In alle gevallen betreft het een vergoeding per ingeschreven verzekerde van de bij het samenwerkingsverband aangesloten huisartsen. Samen met de verantwoordelijk accountmanager wordt bepaald welke betaaltitel van toepassing is.

4 Contractant

De zorgaanbieder is een samenwerkingsverband met rechtspersoonlijkheid, waarbinnen verschillende disciplines lokaal en/of regionaal structureel met elkaar samenwerken. Deze samenwerking bestaat in ieder geval uit samenwerking tussen een zorgverlener die huisartsenzorg verleent met een of meer zorgverleners die andere zorg verlenen.

5 Verantwoording en controle

De zorgaanbieder legt jaarlijks via de jaarrekening financiële verantwoording af aan Menzis. De jaarrekening biedt tenminste inzicht in:

- de daadwerkelijk geleverde zorgprestaties ten opzichte van (onderdelen van) de gecontracteerde zorg.
- de daadwerkelijk gerealiseerde zorgkosten en overheadkosten en de inkomsten die betrekking hebben op de gecontracteerde zorg.
- de balans van het samenwerkingsverband met tenminste een vermelding van de bestemming van het bedrijfsresultaat en de opbouw van het (eigen) vermogen.

De zorgaanbieder en uw accountmanager maken nadere afspraken over eventuele verrekening-of terugvorderafspraken.

6 Contracteerproces

Indien u de prestatie organisatie en infrastructuur overeenkomstig deze bijlage wilt contracteren, kunt u contact opnemen met uw accountmanager. Aan de hand van het door de zorgaanbieder aan te leveren zorgprogramma's en zorgvernieuwingsprojecten met daarbij de Integrale begroting zal Menzis bepalen of aan de voorwaarden zoals bedoeld in onderdeel 1 is voldaan en of Menzis de zorgaanbieder een overeenkomst aanbiedt.

Duur en einde contract

De contractduur van de prestatie organisatie en infrastructuur wordt afgesproken met uw accountmanager