



**Bijlage 5 zorginkoopbeleid  
Huisartsenzorg en  
multidisciplinaire zorg**

Versie 1 september 2016



## Bijlage 5

### GEZ-module 2017

Via de GEZ-module worden de personele inzet, organisatie en infrastructuur van samenwerkingsverbanden bekostigd die nodig zijn voor structurele samenwerking tussen verschillende disciplines in de eerste lijn om een geïntegreerd en op elkaar afgestemd zorgaanbod te leveren. De inzet, organisatie, infrastructuur en samenwerking leiden tot resultaten op het vlak van substitutie en zorgkostenreductie met minimaal gelijkblijvende kwaliteit en aandacht voor patiëntgerichtheid.

Binnen de GEZ-module maakt Menzis een onderscheid tussen:

1. Stimuleren nieuwe samenwerkingsverbanden.
2. Overhead multidisciplinaire zorg.

Voor de GEZ-organisaties die in 2014 gefinancierd zijn vanuit de “oude” beleidsregel Samenwerking ten behoeve van geïntegreerde eerstelijnszorgproducten, met kenmerk BR/CU 7092, werden gefinancierd conformeert Menzis zich aan de landelijke afspraak dat 2017 weer een overgangsjaar wordt waarin de huidige betaaltitel van 2016 blijft bestaan.

#### 1 Stimuleren nieuwe samenwerkingsverbanden

Bekostiging van initiatieffase samenwerking, waarin zorgaanbieders plannen maken voor hun toekomstige samenwerking en de gezamenlijke levering van geïntegreerde eerstelijnszorg op wijk-, plaats- of regioniveau.

##### 1.1 Voorwaarden

- De samenwerking bestaat minimaal uit een zorgaanbieder die de basis huisartsenzorg verleent, met een of meer zorgaanbieders die andere zorg verlenen;
- De deelnemende zorgaanbieders hebben een contract voor de reguliere zorg met Menzis afgesloten;
- De bekostiging voor deze fase is eenmalig. Bestaande samenwerkingsverbanden waarmee Menzis in het verleden al afspraken heeft gemaakt over bekostiging van personele inzet, organisatie en infrastructuur, komen niet in aanmerking (GEZ-module, M&I Stimuleren van Samenwerkingsverbanden);
- Overeenstemming tussen zorgaanbieders en regiomanager Menzis over globale visie en zorgaanbodplan.

## 1.2 Resultaten

- Gemeenschappelijke visie op de levering van multidisciplinaire zorg en de wijze van samenwerking;
- Zorgaanbodplan op wijk-, plaats- regioniveau met uitwerking van ketenzorg en/of zorgvernieuwingsprojecten;
- De samenwerking is geformaliseerd in de vorm van een rechtspersoon;
- Borging van de samenwerking door het realiseren van een passend management, welke de niet medische taken van de huisartsen overneemt.

## 1.3 Tarief

- De hoogte van het tarief is gebaseerd op overeengekomen begroting met de regiomanager. Als richtlijn zie bijlage A Rekenvoorbeeld tarief “opzetten geïntegreerde samenwerking”;
- Het tarief kan eenmalig gedeclareerd worden na akkoord van de regiomanager op de behaalde resultaten.

## 1.4 Contractant

Nieuw samenwerkingsverband.

## 2 Overhead multidisciplinaire zorg

Bekostiging van de personele inzet, organisatie en infrastructuur die nodig is voor multidisciplinaire samenwerking tussen zorgaanbieders in de eerste lijn voor het leveren van ketenzorg (segment 2 A/B) en/of zorgvernieuwingsprojecten op wijk-, plaats- of regioniveau (segment 3).

### 2.1 Voorwaarden

- De zorgaanbieder heeft contracten afgesloten met Menzis voor de levering van ketenzorg en/of zorgvernieuwingsprojecten;
- De zorgaanbieder voldoet aan de organisatievoorwaarden zoals beschreven in de bijlage 3 “Samenwerkingsverband 2017”;
- Overeenstemming tussen zorgaanbieder en regiomanager Menzis over integrale begroting.

### 2.2 Resultaat

De middelen voor personele inzet, organisatie en infrastructuur leiden tot het realiseren van de overeengekomen doelen en afspraken in het zorgaanbodplan op het vlak van substitutie en zorgkostenreductie.

### 2.3 Tarief

De hoogte van het tarief is gebaseerd op de overeengekomen integrale begroting met de regiomanager.

### 2.4 Verantwoording en controle

De zorgaanbieder legt verantwoording af over de overeengekomen begroting. Menzis zal gedurende de contractperiode afspraken maken over de methodiek.

### 2.5 Contractant

De contractant is een samenwerkingsverband en voldoet aan de voorwaarden zoals beschreven in Bijlage 3 “Samenwerkingsverband 2017”.

## 3 Overgangsregeling huidige GEZ-organisaties

Voor de GEZ-organisaties in 2016 gefinancierd vanuit de “oude” beleidsregel GEZ, geldt een overgangsregeling voor de periode 2017. Startpunt voor de afspraken 2017 is het actuele zorgaanbodplan, tarief 2016 en evaluatie van contractafspraken. Vervolgens kunnen middels een transitieagenda afspraken worden gemaakt zodat op 1 januari 2018 volledig aan de inkoopspecificaties van het Menzis inkoopbeleid huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg 2017 wordt voldaan.

### 3.1 Voorwaarden

- De zorgaanbieder werd in 2016 gefinancierd vanuit de “oude” beleidsregel Samenwerking ten behoeve van geïntegreerde eerstelijnszorgproducten, met kenmerk BR/CU 7092;
- De zorgaanbieder voldoet aan de organisatievoorwaarden zoals beschreven in bijlage 3 “Samenwerkingsverband 2017”.
- Overeenstemming tussen de zorgaanbieder en de regiomanager Menzis over het zorgaanbodplan en de transitieagenda om te voldoen aan de inkoopspecificaties van het inkoopbeleid 2017.
- Indien de zorgaanbieder in 2016 ketenzorg met Menzis heeft gecontracteerd, dan dienen de overheadkosten van ketenzorg per 1 januari 2017 onderdeel uit te maken van de integrale begroting in de GEZ-module.

### 3.2 Resultaat

- Uitvoering van het overeengekomen Zorgaanbodplan 2017. Door middel van toetsing van de afgesproken prestatie-indicatoren (kosten, kwaliteit, klant) is te zien of de afgesproken doelen ook behaald zijn (uitvoering van overeengekomen zorgprogramma's en toetsen van de performanceafspraken).
- Financiering van personele inzet, organisatie en infrastructuur voor het leveren van ketenzorg en/of zorgvernieuwingsprojecten sluit aan bij de eisen genoemd in bijlage 3 "Samenwerkingsverband 2017".

### 3.3 Tarief

De hoogte van het tarief is maatwerk. Het uitgangspunt voor de vaststelling van het tarief is het gecontracteerde tarief 2016 en wordt jaarlijks vastgesteld door de regiomanager en is gekoppeld aan de transitie-agenda. Efficiënte en doelmatige inzet van middelen, als ook indexering (1,7%), zijn onderwerp van gesprek.

### 3.4 Verantwoording en controle

Het samenwerkingsverband legt verantwoording af over de overeengekomen begroting en het afgesproken zorgaanbodplan.

### 3.5 Contractant

GEZ-organisaties die in 2016 gefinancierd zijn vanuit de "oude" beleidsregel GEZ.

## 4 Contracteerproces

Indien u de GEZ-module wilt contracteren of wijzigen, uw regiomanager neemt hierover contact met u op.

### Duur en einde contract

De contractduur van de GEZ-module loopt tot uiterlijk 1 januari 2018 en wordt afgesproken met uw regiomanager.

## Bijlage A Rekenvoorbeeld Tarief 'Opzetten Geïntegreerde Samenwerking'

### Product 'Opzetten geïntegreerde samenwerking'

#### Uitgangspunten:

- In het visie- en planvormingstraject neemt een aantal zorgaanbieders van verschillende zorgdisciplines deel;
- Bij grotere groepen zorgaanbieders zal er sprake zijn van een kerngroep die in vergelijking met de rest van de betrokkenen meer tijd investeert;
- Het tarief is bedoeld als tegemoetkoming in de kosten van de tijdsbesteding door zorgaanbieders;
- Het kan bijvoorbeeld worden aangewend voor het inschakelen van een waarnemer;
- (Vergader) kosten die gerelateerd zijn aan bouw/verbouw zijn niet meegenomen in het tarief;
- Een adviseur is gemiddeld twee maal zoveel tijd kwijt als de betrokken zorgaanbieders;
- De gemiddelde notariskosten worden gecompenseerd.

#### Maximale tegemoetkoming in de kosten van visie- en planvorming

- Zorgaanbieder: 15 uur (vergaderingen incl. voorbereiding), 15 uur x € 70,- = € 1050,- per betrokken zorgaanbieder;
- Externe projectleider (alleen voor eerstelijnscentra): 30 uur (vergaderingen incl. voorbereiding), 30 uur x € 100,- = € 3000,- of;
- Interne projectleider: 15 uur extra voor de betrokken zorgaanbieder, 15 uur x € 70,- = € 1050,-.

#### Maximale tegemoetkoming in de kosten van vorming rechtspersoon

- Zorgaanbieder: 9 uur (vergaderingen incl. voorbereiding), 9 uur x € 70,- = € 630,- per betrokken zorgaanbieder;
- Externe adviseur: 18 uur (vergaderingen incl. voorbereiding) 18 uur x € 100,- = € 1800,-;
- Maximale kosten notaris (€ 1000,-).

## REKENVOORBEELD

5 huisartsen, 1 apotheker, 3 fysiotherapeuten en 1 diëtiste willen een samenwerkingsverband opzetten. Ze besluiten het project te laten begeleiden door een externe projectleider. Voor het opzetten van een rechtspersoon wordt een juridisch adviseur gevraagd.

De aanvraag voldoet aan de voorwaarden en Menzis koopt het product 'Opzetten geïntegreerde samenwerking' in voor het tarief van € 22.600,- dat als volgt is opgebouwd:

- $(10 \times € 1050,-) + (1 \times € 3000,-)$  = € 13.500,- (samenwerking/visie- en planvorming)
- $(10 \times € 630,-) + (1 \times € 1800,-)$  = € 8.100,- (vorming rechtspersoon)
- Maximale kosten notaris = € 1.000,- (vorming rechtspersoon)

*Zorgverzekeraars dienen ten behoeve van de inzichtelijkheid voor zorgaanbieders, voor ieder kalenderjaar uiterlijk op 1 april voorafgaand aan dat jaar de procedure van de zorginkoop en het zorginkoopbeleid wat betreft de Zorgverzekeringswet (Zvw) bekend te maken, voor zover dat op dat moment mogelijk is.*

*Menzis geeft met dit document invulling aan Regeling TH/NR-005 Transparantie zorginkoopproces Zvw van de NZa. Deze regeling ziet op het proces waarin zorgaanbieders en zorgverzekeraars tot overeenkomsten komen. De regeling beoogt de transparantie van dit proces voor zorgaanbieders en zorgverzekeraars te vergroten. Menzis behoudt zich het recht voor om (ook na 1 april) het beleid nader aan te vullen en wijzigingen aan te brengen in dit document en de termijnen/procedures van de zorginkoop. Menzis zal wijzigingen zo tijdig mogelijk bekend maken.*

# Zorginkoopbeleid Menzis 2017

Datum	1 september 2016
Auteur	Menzis
Status	Definitief
Versie	3.0

Postbus 640  
7500 AP Enschede  
[www.menzis.nl/zorgaanbieders](http://www.menzis.nl/zorgaanbieders)



© 2006, Menzis. Alle rechten voorbehouden.

#### Eigendomsrecht en geheimhouding

Dit document is eigendom van Stichting Menzis Beheer (hierna te noemen: Menzis), bevat bedrijfsinformatie van Menzis en is vertrouwelijk. Het is niet toegestaan dit document of de daarin vervatte informatie te (laten) vermenigvuldigen en/of openbaar te (laten) maken, in welke vorm dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Menzis. Ook voor onderdelen waarvan auteursrechten bij derden berusten geldt dat verdere vermenigvuldiging en/of openbaarmaking niet is toegestaan. Menzis behoudt zich alle (intellectuele eigendoms)rechten voor.

De informatie mag alleen gebruikt worden voor het doel waarvoor de informatie ter beschikking is gesteld, waarbij in het bijzonder geldt dat het gebruik in relatie met brancheleden uitdrukkelijk is uitgesloten.