



**Bijlage 6 zorginkoopbeleid
Huisartsenzorg en
multidisciplinaire zorg**

Versie 1 september 2016



Bijlage 6

Resultaatbeloning individuele huisartsenzorg

In 2017 continueert Menzis resultaatbeloning voor de huisartsenzorg zonder grote wijzigingen. De beloning vindt plaats op indicatoren die landelijk zijn vastgesteld. Daarnaast heeft Menzis zelf een aantal indicatoren opgesteld. Voor resultaatbeloning voor de huisartsenzorg heeft Menzis de voormalige variabiliseringsgelden als budget beschikbaar. Deze gelden worden volledig besteed aan resultaatbeloning voor de individuele huisartsen.

1. Resultaatbeloning doelmatig voorschrijven van geneesmiddelen

Menzis volgt voor doelmatig voorschrijven de landelijke indicatoren, gebaseerd op de indicatoren van het Instituut Verantwoord Medicijngebruik (IVM). Vanuit de landelijke set heeft Menzis een selectie van indicatoren gemaakt. Hierbij is het uitgangspunt de inspanning van de huisarts in relatie tot de kwaliteit- en doelmatigheidswinst van geneesmiddelen.

1.1 Indicatoren

Het betreft de volgende IVM-indicator:

- 11a: Voorkeursmiddelen cholesterolverlagers;
- 8: Behandeling HVZ;
- 24b: Voorkeursmiddelen NSAID's;

En vier generieke indicatoren:

- Generieke indicator 1: Doelmatig voorschrijven totaal voorschriften;
- Generieke indicator 2: Doelmatig voorschrijven totaal DDD;
- Generieke indicator 3: Doelmatig voorschrijven bij nieuwe geneesmiddelen;
- Generieke indicator 4: Doelmatig voorschrijven bij herhaalreceptuur.

De meetperiode van het doelmatig voorschrijven is het kalenderjaar 2017. Gedurende het jaar biedt de voorschrijfmonitor van de IVM actuele spiegelinformatie, zodat monitoren en bijsturen op doelmatig voorschrijven mogelijk is. Op de [website van Menzis](#) staat een uitgebreide toelichting op resultaatbeloning doelmatig voorschrijven.

1.2 Contractant

De zorgaanbieder heeft een overeenkomst basishuisartsenzorg afgesloten met Menzis.

1.3 Tarief

Per indicator wordt de score van de huisartsenpraktijk vergeleken met de landelijke score. Afhankelijk van het resultaat van de huisartsenpraktijk worden per indicator punten toegekend. Op basis van het totaal aantal punten ontvangt de individuele huisarts een beloning. Het tarief wordt achteraf, medio 2018, vastgesteld en uitbetaald, omdat dit afhankelijk is van de geleverde prestaties in 2017 versus het beschikbare budget. Voor iedere huisarts die de resultaatbeloning doelmatig voorschrijven van geneesmiddelen heeft gecontracteerd, zal er een beloning zijn, maar de hoogte zal verschillen.

1.4 Contracteerproces

Indien de zorgaanbieder wil deelnemen aan de resultaatbeloning doelmatig voorschrijven 2017, kan bij Menzis voor 7 november 2016 een digitale aanvraag ingediend worden via het Zorginkoopportaal van VECOZO. De prestatie doelmatig voorschrijven kan na bericht van Menzis over de uitkomst en het bijbehorende tarief in 2018 worden gedeclareerd.

Duur en einde contract

De overeenkomst heeft een looptijd van maximaal 1 jaar, met als einddatum uiterlijk 1 januari 2018.

2. Resultaatbeloning service en bereikbaarheid

Menzis handhaaft voor resultaatbeloning service en bereikbaarheid het klantervaringsonderzoek als indicator. Menzis vindt het belangrijk dat de ervaringen van patiënten bijdragen aan het verbeteren van de service en bereikbaarheid van de huisartsenpraktijk.

2.1 Indicatoren

De huisartsenpraktijk heeft een gevalideerd klantervaringsonderzoek uitgevoerd (bij voorkeur de CQi Huisartsen, DCB, Infoscope, NHG- of DEKRA accreditatie). De telefonische bereikbaarheid, openingstijden en wachttijden in de huisartsenpraktijk maken in ieder geval onderdeel uit van het onderzoek. De uitkomsten van het klantonderzoek en verbeteracties worden op de website van de huisartsenpraktijk gepubliceerd. De resultaten mogen niet ouder zijn dan 3 jaar.

2.2 Contractant

De zorgaanbieder heeft een overeenkomst basishuisartsenzorg afgesloten met Menzis.

2.3 Tarief

Het tarief is € 0,80 per ingeschreven verzekerde per jaar (€ 0,20 per kwartaal).

2.4 Verantwoording en controle

Indien uit controle blijkt dat niet aan de voorwaarden, zoals beschreven in paragraaf 2.1 is voldaan, dan wordt het door de zorgverzekeraar ten onrechte betaalde bedrag teruggevorderd dan wel verrekend

2.5 Contracteerproces

Menzis biedt de zorgaanbieder elk kwartaal de mogelijkheid om de resultaatbeloning service en bereikbaarheid aan te vragen. De aanvraag kan tot uiterlijk 2 weken voorafgaand aan de eerste dag van het volgende kwartaal aangevraagd worden via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Het contract met het bijbehorende tarief wordt van kracht op de eerste dag van het eerstvolgende kwartaal.

Duur en einde contract

De overeenkomst heeft een looptijd van maximaal 1 jaar, met als einddatum uiterlijk 1 januari 2018.

3. Resultaatbeloning Menzis indicatoren

Ook voor 2017 worden de Menzis indicatoren gecontinueerd. Om verschuiving van zorg van de tweede naar de eerste lijn en zorgkostenreductie in de tweede lijn te realiseren is een georganiseerde en geïntegreerde eerste lijn nodig. Menzis vindt praktijkaccreditatie een belangrijk instrument om de kwaliteit van de huisartsenzorg te verbeteren en een goede basis voor samenwerking tussen zorgaanbieders. In 2017 heeft Menzis de financiering van de praktijkaccreditatie vereenvoudigd. Er wordt niet langer onderscheid gemaakt tussen het starten van een accreditatie-traject en het behalen van de certificering. Ook is de hoogte van de vergoeding voor accreditatie verhoogd. Menzis wil huisartsen in 2017 belonen die vanuit samenwerkingsverbanden deelnemen aan ketenzorg en/of zorgvernieuwing, waardoor zorg van uit de tweede lijn daadwerkelijk verschoven kan worden naar de eerste lijn.

3.1 Indicatoren

De zorgaanbieder kan aangeven aan welke van de onderstaande indicatoren wordt voldaan:

- **Deelname COPD-ketenzorg**
De zorgaanbieder levert ketenzorg voor COPD-patiënten op basis van een overeenkomst met een samenwerkingsverband waarmee Menzis hiervoor een overeenkomst heeft op basis van de beleidsregel huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg.
Dit betekent dat voor de geïnccludeerde patiënten van de zorgaanbieder een COPD keten-dbc of COPD/Astma keten-dbc is gedeclareerd door het gecontracteerde samenwerkingsverband vanaf de ingangsdatum van de resultaatbeloning.
- **Deelname VRM-ketenzorg**
De zorgaanbieder levert ketenzorg voor VRM-patiënten op basis van een overeenkomst met een samenwerkingsverband waarmee Menzis hiervoor een overeenkomst heeft op basis van de beleidsregel huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg.
Dit betekent dat voor de geïnccludeerde patiënten van de zorgaanbieder een VRM keten-dbc of DM2/VRM keten-dbc is gedeclareerd door het gecontracteerde samenwerkingsverband vanaf de ingangsdatum van de resultaatbeloning.
- **Deelname zorgvernieuwingsproject**
De zorgaanbieder levert zorg voor patiënten gecontracteerd binnen een zorgvernieuwingsproject in segment 3 of onder de Beleidsregel Innovatie op basis van een overeenkomst met een samenwerkingsverband, waarmee Menzis hiervoor een overeenkomst heeft gesloten. Uitgangspunt is dat de zorgvernieuwingsprojecten verschuiving van zorg van de tweede naar de eerste lijn bewerkstelligen, met meetbare besparingen elders. Het betreft overeengekomen zorgvernieuwingsprojecten gefinancierd vanuit de prestatie zorgvernieuwing segment 3 (de voorbereidingsmodule en vervolgm module integrale zorg voor kwetsbare ouderen vallen hier ook onder) of een project onder de beleidsregel Innovatie. De overige voorbereidingsmodules, de module praktijkmanagement en POH-S module vallen hier niet onder.
- **Accreditatie**
De huisartsenpraktijk is geaccrediteerd of is gestart met een erkend accrediterings- / certificeringstraject, zoals NHG-accreditatie of DEKRA-certificering.

3.2 Contractant

De zorgaanbieder heeft een overeenkomst basishuisartsenzorg afgesloten met Menzis.

3.3 Tarief

Het tarief per ingeschreven verzekerde is modulair opgebouwd:

Deelname COPD-ketenzorg:	€ 0,60 per jaar, € 0,15 per kwartaal
Deelname VRM-ketenzorg:	€ 0,60 per jaar, € 0,15 per kwartaal
Deelname Zorgvernieuwingsproject 1:	€ 0,60 per jaar, € 0,15 per kwartaal
Deelname Zorgvernieuwingsproject 2:	€ 0,60 per jaar, € 0,15 per kwartaal
Accreditatie:	€ 1,00 per jaar, € 0,25 per kwartaal

3.4 Verantwoording en controle

Indien uit controle blijkt dat niet aan de voorwaarden, zoals beschreven in paragraaf 3.1 per overeengekomen indicatoren is voldaan dan wordt het door de zorgverzekeraar ten onrechte betaalde bedrag teruggevorderd dan wel verrekend.

3.5 Contracteerproces

Menzis biedt de zorgaanbieder elk kwartaal de mogelijkheid om de Resultaatbeloning Menzis indicatoren aan te vragen of te wijzigen. De aanvraag of wijziging kan tot uiterlijk 2 weken voorafgaand aan de eerste dag van het volgende kwartaal aangevraagd worden via het Zorginkoopportaal van VECOZO. Het contract met het bijbehorende (gewijzigde) tarief wordt van kracht op de eerste dag van het eerstvolgende kwartaal.

Duur en einde contract

De overeenkomst heeft een looptijd van maximaal 1 jaar, met als einddatum uiterlijk 1 januari 2018.

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



© 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.