



Business case

Inleiding;

In deze business case wordt gerekend met een normpraktijk van 2095 patiënten (NZA-normpraktijk 2018)

Er wordt uitgegaan van ongeveer 1% inclusie van kwetsbare ouderen waardoor er gerekend is met een aantal van 20 kwetsbare ouderen per normpraktijk.

Zorg en begeleiding van kwetsbare ouderen vraagt vaak om een grote tijdsinvestering waardoor er een scheefgroei kan ontstaan tussen de vergoeding van de ouderenmodule en de kosten.

Het is daarom een belangrijke voorwaarde dat deze zorg in en rond de huisartspraktijk efficiënt georganiseerd wordt

Bijvoorbeeld; screenen aan de hand van signalen, MDO inpassen in een bestaand overleg, het organiseren van een digitaal MDO.

CZ stelt de eis dat het MDO 6x per jaar georganiseerd wordt, VGZ vindt 2x per jaar voldoende.

In de business case is gerekend met het 6x per jaar organiseren van een MDO. De handreiking organisatie ouderenzorg kan de praktijk daarbij ondersteunen.

Opbouw van de Module Ouderenzorg in de huisartspraktijk

Moduletarief per verzekerde ingeschreven patiënt per jaar;

- VGZ;
 - Wanneer < 6% van de patiëntenpopulatie bestaat uit 75+ → €2,00
 - Wanneer het aantal 75+-patiënten tussen de 6 en 10% bedraagt → €3,25
 - Wanneer > 10% van de patiënten 75+ is € 4,50

- CZ
 - Wanneer < 6% van de patiëntenpopulatie bestaat uit 75+ → €2,00
 - Wanneer het aantal 75+-patienten tussen de 6 en 10% bedraagt → €4,00
 - Wanneer > 10% van de patiënten 75+ is € 6,00
 - Daarnaast kent CZ een toekenning van €190,00 per patiënt per ontslagmoment

Vanuit het moduletarief worden de kosten voor inclusie, overleg, inrichten en opstart van het samenwerkingsnetwerk vergoed.

Kosten berekend bij 20 kwetsbare ouderen per normpraktijk op basis van de daarbij behorende tijdsinvestering (zie bijlage 1);

Screening

Screening bij nieuwe geïnccludeerde patiënt (eenmalig) door POH-S

POH-S; 235 minuten = 3,9 uur x € 60,00/uur = € 234,00 per nieuw geïnccludeerde patiënt x 20 = €4.680,00

Kosten huisarts 50 min. x € 105,00/uur = € 87,50 x 20= €1750,00

Totaal eerste screening: €6.430,00 per normpraktijk

MDO.

In een MDO worden meerdere casussen besproken

Uitgaande van 3x fysiek en 3x digitaal MDO

POH-S; 720 min = 12 uur x €60,00/uur = € 720,00

Huisarts; 180 min = 3 x €105,00/uur = € 315,00

Totaal MDO; €1035,00

Kosten screening €6430,00

Kosten MDO €1035,00

Totale kosten € 7.465,00

Inkomsten per normpraktijk

Inkomsten normpraktijk CZ; bij >10% 75+ ; 2095 x €6,00= €12.570,00

Inkomsten normpraktijk VGZ; bij >10% 75+; 2095 x €4,50 = €9.427,50

Inkomsten normpraktijk CZ bij 6% < 10% 75+ ; 2095 x €4,00 €8.380,00

Inkomsten normpraktijk VGZ bij 6% < 10% 75+ ; 2095 x €3,25 = €6.808,75

Inkomsten normpraktijk CZ en VGZ; bij <6% 75+ ; 2095 x €2,00 = €4.190,00

Kosten normpraktijk bij 20 geïnccludeerde kwetsbare ouderen; €7.465,00

Analyse

Voor praktijken waarvan meer dan 10% en/of tussen 6%-10% van de totale patiëntenpopulatie bestaat uit 75+ is het toegekende modulerief kostendekkend/winstgevend mits er niet meer dan 20 patiënten geïnccludeerd worden.

Als praktijken meer kwetsbare ouderen includeren kan de financiering onvoldoende zijn. In het eerste jaar vindt screening plaats en dat vraagt om een forse tijdsinvestering.

Voor praktijken waarvan de patiëntenpopulatie uit minder dan 6% ouderen van 75+ bestaat, is het modulerief het eerste jaar niet kostendekkend daar de eerste screening de meeste tijd vraagt.

Echter deze praktijken zullen ook minder kosten maken omdat ervan uit gegaan mag worden dat er geen 20 kwetsbare ouderen geïnccludeerd zullen worden.

De kosten in het tweede jaar kunnen lager uitvallen, daar dan naar verwachting, minder nieuwe patiënten geïnccludeerd worden en patiënten slechts gevolgd worden.

Wanneer het MDO 3x per jaar fysiek en 3x per jaar digitaal wordt georganiseerd, vraagt dit om een minder grote tijdsinvestering en passen de kosten binnen de toegekende vergoeding. Dit is niet het geval als er binnen een normpraktijk 6x per jaar een fysiek MDO georganiseerd gaat worden.

Ad 1. Naast de inkomsten uit de toegekende module kunnen reguliere verrichtingen uit de S1-bekostiging gedeclareerd worden. (zie bijlage 2)

Ad 2. De kosten voor de module ouderenzorg in het KIS worden door Synchron betaald vanuit de overheadgelden.

Ad 3. Er zijn in de regio meerdere manieren waarop de ouderenzorg uitgevoerd wordt in de huisartspraktijk. Een POH-S kan de taken uitvoeren of er wordt een POH-Ouderenzorg aangesteld. Over de loonkosten kan in zijn algemeenheid gezegd worden dat voor een POH-S wordt uitgegaan van een inschaling in schaal 7 CAO huisartsenzorg.

Bijlage 1;

Tijdsinvestering HA praktijk

Screening

Om een eerste screening uit te voeren bij een complexere oudere patiënt die thuiswonend is, is de tijdsbesteding voor de POH en de HA per patiënt de volgende:

POH-S

Voorbereiding screening: bekijken gegevens HIS, andere info	15 min.
Uitvoeren screening tijdens huisbezoek	90 min.
Uitwerken gegevens screening en invoeren in HIS	20 min.
Opstellen zorgplan en overleg met HA	20 min.
Terugkoppeling patiënt/familie/mantelzorg	30 min.
Vervolgstappen: overleg ouderenadviseur/thuiszorg, ciz e.d.	60 min.
<hr/> Totaal	235 minuten

Uitgaande van 20 patiënten per normpraktijk is $235 \times 20 = 4700$ minuten POH-S nodig voor het uitvoeren van de eenmalige screening bij instroom van de kwetsbare ouderen in de module.

Huisarts

Bekijken gegevens HIS en zo nodig aanpassen	15 min.
Polyfarmacie bekijken en indien nodig bespreken met apotheek	15 min.
Overleg met POH / SO i.v.m. opstellen zorgplan	20 min.
<hr/> Totaal	50 min.

MDO

POH

3x jaar 90 minuten (fysieke bijeenkomst)	270 min.
3x 30 min digitale MDO	90 min
6x jaar 15 min voor/nabespreking met huisarts	90 min.
6x 15 min terugkoppeling patiënt/familie	90 min
6x 30 min. administratietijd	180 min
<hr/> Totaal	720 min.

Huisarts

voor/nabespreking met POH 6x jaar 15 min	90 min.
Indien geïndiceerd aanwezigheid bij fysieke MDO 3x 30 minuten	90 min.
<hr/> Totaal	180 min

POH-S

Naast tijd voor directe patiënt contacten moet er tijd gereserveerd worden voor scholing, organisatie en beheer netwerk, reistijd etc. Dit komt neer op ongeveer 4 uur POH-s per week

Bijlage 2;

Inkomsten uit verrichtingen ouderenzorg

Tarieven 2018 dag-praktijk binnen S1.

12000 Consulten	€ 9,59
12001 Consulten ≥ 20 min	€ 19,18
12002 Visites	€ 14,38
12003 Visites ≥ 20 min	€ 23,97
12004 Telefonische consulten	€ 4,79
12007 E-mailconsulten	€ 4,79
Vaccinatie regulier	€ 4,79
Intensieve zorg, dag	€ 71,29
Huisartsenzorg elv, dag > 20 min.	€ 41,89
Huisartsenzorg elv, dag < 20 min	€ 72,59
Huisartsenzorg elv, anw > 20 min.	€ 72,02
Huisartsenzorg elv, anw < 20 min	€ 111,61

Let op: bij een zorgzwaarte vanaf ZZP 5 mag intensieve zorg in rekening gebracht worden door de huisarts.