



Toelichting beleid Taakdelegatie

Inhoud

Aanleiding

1. Hoe wordt mijn POH-s bekostigd?
2. Wanneer kies ik een aanvullende (25%) en wanneer een vaste vergoeding (100%)?
3. Hoe werkt de correctie voor de module ouderenzorg?
4. Hoe werkt de bekostiging vanuit overige gelden?

Rekenvoorbeelden

Aanleiding

Op donderdag 23 november waren we te gast op het webinar van HOOG. We bespraken het rekenmodel voor taakdelegatie. We ontvingen zowel vooraf als tijdens de webinar veel vragen.

Op basis van deze vragen hebben we onze website weer aangevuld. Zie onze [O&A op de huisartsendesk](#).

Daarnaast lichten we het beleid in deze presentatie graag schematisch toe. En we eindigen de presentatie met een aantal concrete rekenvoorbeelden.

Heeft u vragen, stel ze gerust. Dat kan via de [huisartsendesk](#), kijk onderaan de pagina.



1. Hoe wordt uw POH-s bekostigd?

Ketenzorg

< Bijvoorbeeld 16 uur >

- Bekostiging loopt via de regio-organisatie.
- Bedoeld voor de zorg en organisatie.
- Tijdens deze uren mag de POH-s niet declareren.

Taakdelegatie

< Bijvoorbeeld 6 uur >

- Bekostiging loopt via de huisarts.
- Bedoeld voor zorg en organisatie.
- Huisarts kan kiezen tussen een vaste bekostiging (100%) of een aanvullende bekostiging (25%).
- Wanneer de huisarts kiest voor een aanvullende bekostiging kan de betreffende professional in deze uren declareren.

Ouderenzorg

< Bijvoorbeeld 2 uur >

- Bekostiging via de regio-organisatie of de huisarts.
- Bedoeld voor organisatie van de zorg.
- Tijdens deze uren wordt niet gedeclareerd aangezien het taken betreffen voor de organisatie van zorg.

2. Wanneer kies ik een aanvullende (25%) en wanneer een vaste vergoeding (100%)?

Ketenzorg

< Bijvoorbeeld 16 uur >

Taakdelegatie

< Bijvoorbeeld 6 uur >

Ouderenzorg

< Bijvoorbeeld 2 uur >



Wat kiest u?

- Bij een **aanvullende vergoeding** kunt u voor deze uren alle patiëntcontacten declareren, aangevuld met een vergoeding van 25% voor de indirecte en niet-patiëntgebonden tijd. Dit geldt niet voor de ketenpatiënten.
- Bij de **vaste vergoeding** krijgt u een vaste vergoeding van 100% en mag u niet declareren.

Wat is voor u het beste? Dat hangt af van de manier waarop u de taakdelegatie inzet. Heeft deze professional veel patiëntcontacten bij bijvoorbeeld ouderen en niet ketenpatiënten? Dan kan het gunstig zijn om voor een aanvullende vergoeding (25%) te kiezen.

3. Hoe werkt de correctie voor de module ouderenzorg?

Ketenzorg

< Bijvoorbeeld 16 uur >

Taakdelegatie

< Bijvoorbeeld 6 uur >

Ouderenzorg

< Bijvoorbeeld 2 uur >

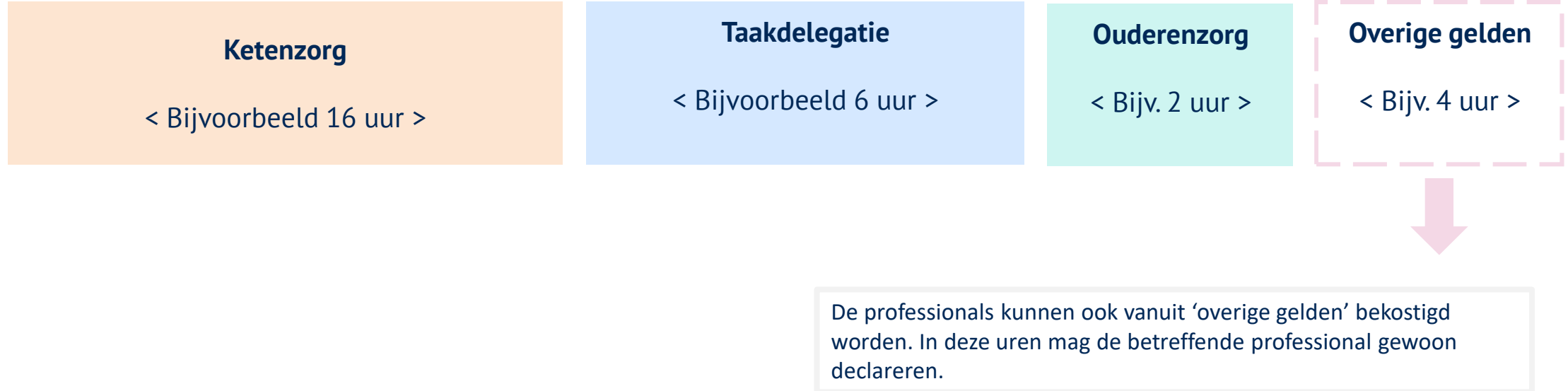


In dit voorbeeld krijgt uw praktijk 2 uur vergoed vanuit de module ouderenzorg (al dan niet via de regio-organisatie). Deze 2 uur is bedoeld voor **organisatie van zorg rondom ouderen**.

- Indien de ondersteunende professional deze 2 uur invult, dan kiest u voor 'ja' en '100%'.
- Als zowel de huisarts als ondersteunende professional allebei een uur bezig zijn met deze vorm van zorg, dan kiest u voor 'ja' en '50%'.

Het percentage uit de rekentool (25%, 50%, 75% of 100%) staat dus gelijk aan het percentage van de ouderzorggelden dat u inzet voor uw ondersteunende professional.

4. Hoe werkt de bekostiging vanuit overige gelden?



Rekenvoorbeeld met toelichting 1/2

| (1) Werkelijke inzet van de betreffende zorgprofessionals | | Uren/week |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|
| Hoeveel contracturen heeft u voor uw ondersteunde zorgprofessional (totaal aantal uren/week)? | | 22 |
| (2) Uw praktijkomvang | | # Patiënten Uren/week |
| Hoeveel ingeschreven patiënten heeft u? | 2.771 | 9,8 |
| (3) Zorgzwaarte van uw praktijk | | # Patiënten Uren/week |
| Hoeveel prediabeten heeft u? | 66 | 1,2 |
| Hoeveel ouderen patiënten 75+ heeft u? | 222 | 1,7 |
| (4) Financiering ondersteunende zorgprofessional voor de ketenzorg | | Keuze # Patiënten Uren/week |
| | Ketenzorg via de regio-organisatie? | |
| Vul hier het aantal DMII-patiënten in | Ja | 97 5,4 |
| Vul hier het aantal COPD-patiënten in | Ja | 25 1,4 |
| Vul hier het aantal CVRM-patiënten in | Ja | 115 3,0 |
| Vul hier het aantal Astma-patiënten (ouder dan 16 jaar) in | Nee | 28 0,5 |
| <i>(Door historisch verloop is alleen in de regio Friesland astma zorg mogelijk via de regio-organisatie.)</i> | | |
| > Maximale vergoeding vanuit Taakdelegatie op basis van de praktijkpopulatie (vraag 2, 3 en 4; keuze "Nee") | | 13,3 |
| > Uren vergoed vanuit de ketenzorg via de regio-organisatie (vraag 4; keuze "Ja") | | 9,8 |

Vul hier het aantal uur per week in dat u een ondersteunende zorgprofessional in dienst heeft. U krijgt nooit meer vergoeding dan het werkelijk aantal diensturen per week.

O.b.v. van de praktijkpopulatie (omvang, kwetsbare ouderen en chronische patiënten) berekent de tool de maximale vergoeding vanuit de Taakdelegatie.

Wanneer de ketenzorg via de regio-organisatie is georganiseerd ziet u hier ook het aantal uur wat vanuit deze bron wordt bekostigd.

Rekenvoorbeeld met toelichting 2/2

| (5) Financiering Samenwerking Rondom Kwetsbare Ouderen | | Keuze | Uren/week |
|--|------|-------|------------|
| Ontvangt u financiering via de module Samenwerking Rondom Kwetsbare Ouderen? | Ja | | |
| Zet u deze gelden (deels) in voor een zorgprofessional waarvan de uren zijn opgegeven bij vraag 1? | Ja | | |
| Welk deel van het werk binnen de module wordt verricht door uw zorgprofessional? | 100% | | 3,2 |
| <i>(Krijgt u financiering vanuit de module Samenwerking Rondom Kwetsbare Ouderen en zet u deze middelen (deels) in voor een zorgprofessional dan krijgt u deze uren niet dubbel vergoed vanuit de taakdelegatie.)</i> | | | |
| Samenvatting vergoeding | | | Uren/week |
| Maximale vergoeding vanuit Taakdelegatie op basis van de praktijkpopulatie (vraag 2, 3 en 4; via praktijk) <i>(Het is niet mogelijk meer uren te vergoeden dan de werkelijke inzet van de betreffende zorgprofessionals.)</i> | | | 13,3 |
| De werkelijke inzet van de ondersteunende zorgprofessional op basis van de contracturen (vraag 1) | | | 22,0 |
| > Waarvan uren vergoed vanuit de taakdelegatie | | | 9,0 |
| > Waarvan uren vergoed vanuit de ketenzorg via de regio-organisatie (vraag 4; via regio-organisatie) | | | 9,8 |
| > Waarvan uren vergoed vanuit de module Samenwerking Rondom Kwetsbare Ouderen (vraag 5) | | | 3,2 |
| > Waarvan uren vergoed vanuit andere gelden dan deze modules | | | 0,0 |
| Totaal aantal uur/week voor uw praktijk vanuit de 'Vergoeding Taakdelegatie' | | | 9,0 |

Wanneer u financiering ontvangt vanuit de module Samenwerking Rondom Kwetsbare Ouderen en deze gelden (deels) inzet voor een zorgprofessional dan rekent de tool uit hoeveel uur al vanuit deze bron wordt bekostigd. Vul dit blok alleen in als deze uren ook zijn opgegeven bij vraag 1 (vorige slide).

De tool berekent de vergoeding vanuit taakdelegatie. Eerst wordt er gekeken hoeveel uur u een zorgprofessional in dienst heeft. Dan wordt er gekeken hoeveel van die uren al worden bekostigd vanuit ketenzorg en de module Kwetsbare Ouderen. De resterende uren worden tot de maximale vergoeding vanuit Taakdelegatie bekostigd. Wanneer er meer uur resterend zijn dan de max vergoeding (in dit voorbeeld 13,3 uur) dan komen deze uren te staan bij 'andere gelden'.

Kies in Vecozo uit een aanvullende of een vaste vergoeding:

| Tarief - Declareren met aanvullende vergoeding (25%) | | Tarief |
|--|---|--------|
| Uw kwartaaltarief per verzekerden voor 2024 | € | 0,50 |
| Uw jaartarief per verzekerden voor 2024 | € | 1,98 |
| OF | | |
| Tarief - Vaste vergoeding zonder declareren (100%) | | Tarief |
| Uw kwartaaltarief per verzekerden voor 2024 | € | 1,98 |
| Uw jaartarief per verzekerden voor 2024 | € | 7,93 |

Kies in VECOZO tussen declareren met een aanvullende vergoeding of een vaste vergoeding. De aanvullende vergoeding is een kwart van de vaste vergoeding.