



**Bijlage 10 zorginkoopbeleid  
Huisartsenzorg en  
multidisciplinaire zorg**

Versie 1 september 2016



## Bijlage 10

### Praktijkmanagement 2017

#### Inleiding

Menzis is van mening dat het structureel financieren en borgen van praktijkmanagement (in de eerste lijn) noodzakelijk is om het kwaliteitsniveau van de huisartsenzorg op peil te houden en te verhogen. We leven in een hectische tijd met veel ontwikkelingen. De organisatiestructuur van de huisartsenzorg is nog onvoldoende voorbereid op de toekomst. Zo vraagt de huidige tijd om een sterke eerste lijn waardoor zorg vanuit de tweede lijn, ouderenzorg, GGZ-zorg en ketenzorg voor mensen met chronische aandoeningen in de eerste lijn geleverd kunnen worden.

Ook de toenemende administratieve lasten vanuit overheid en zorgverzekeraars door verandering van wet- en regelgeving, vragen steeds meer aandacht. Deze ontwikkelingen vragen een bedrijfskundige/bedrijfsmatige benadering terwijl de huisarts als zorgverlener op de patiënt en de inhoud van de zorg gericht is. Door de inzet van een praktijkmanager kan de huisarts zich concentreren op de directe patiëntenzorg terwijl de praktijkmanager zorg draagt voor de praktijkorganisatie en anticipeert op nieuwe ontwikkelingen.

Door de inzet van een praktijkmanager wordt de kwaliteit van de organisatiestructuur aantoonbaar verbeterd en is de huisartsenvoorziening beter in staat goede, integrale en multidisciplinaire zorg te leveren die op de juiste manier belegd is. Het borgen van Praktijkmanagement in de huisartsenvoorziening biedt huisartsen in het kernwerkgebied van Menzis nog meer ruimte om te excelleren, zodat de zorg aan de patiënt kwalitatief goed, kosteneffectief en efficiënt geboden wordt.

#### 1. Voorwaarden

- De zorgaanbieder heeft een overeenkomst basishuisartsenzorg 2017 afgesloten met Menzis;
- Bij aanvang dienstverband zijn afspraken over taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden van de praktijkmanager afgestemd met overige samenwerkingsverbanden (zorggroep en/of GEZ) om managementfuncties op elkaar te laten aansluiten en dubbelfinanciering te voorkomen;
- De praktijkmanager heeft een aantoonbare managementopleiding op minimaal HBO-niveau gevolgd of volgt een aanvullende, functiegerichte HBO-opleiding;

- De praktijkmanager voert managementtaken uit zoals gesteld in Bijlage Managementtaken, zie website Menzis;
- De praktijkmanager voldoet aan de vereiste competenties zoals gesteld in Bijlage Managementcompetenties, zie website Menzis.

## 2. Resultaten

- De praktijkmanager richt zich op ketenzorg en zorgvernieuwingsprojecten, die substitutie mogelijk maken;
- De inzet van de praktijkmanager leidt tot het minimaal behalen van de resultaatbeloning Service en bereikbaarheid (segment 3) en minimaal drie van de vijf indicatoren uit de resultaatbeloning Menzis indicatoren;
- De huisartsenpraktijk heeft schriftelijke samenwerkingsafspraken (onder andere verwijs- en terugverwijsafspraken) en een gestructureerd periodiek overleg met de wijkverpleegkundige(n)<sup>1</sup> die zorg leveren voor de praktijkpopulatie van de huisarts waarvan verslaglegging plaatsvindt.

## 3. Tarief

Menzis vergoedt maximaal 5,5 uur formatie praktijkmanager per week voor een normpraktijk (2.168 patiënten).

Het jaarsalaris voor een fulltime manager is voor 2015 en 2016 berekend op €63.189 bruto inclusief werkgeverslasten (gebaseerd op schaal 9, CAO huisartsenzorg 2014, uitgaande van een werkweek van 38 uur). Hierop is een indexatie van 5,5%<sup>2</sup> van toepassing waardoor het salarisniveau is opgetrokken naar het niveau van 2017. Het jaarsalaris waar voor 2017 mee gerekend wordt is € 66.664.

### *Rekenvoorbeeld:*

Bij een praktijk van 2.482 patiënten wordt voor 4 uur in de week een praktijkmanager ingezet.

4 uur per week op een werkweek van 38 uur = 0,11 fte.

$0,11 \times € 66.664 = € 7.333$ . Het tarief bedraagt  $€ 7.333 / 2.482 = € 2,95$  per ingeschreven verzekerde, per jaar (€ 0,74 per kwartaal).

---

<sup>1</sup> Zie Inkoopbeleid wijkverpleging Menzis 2017

<sup>2</sup> Het tarief is geïndexeerd met 5,5% (2015, 2016 en 2017) op basis van de CAO Huisartsenzorg.

#### 4. Contractant

De zorgaanbieder heeft een overeenkomst basishuisartsenzorg 2017 afgesloten met Menzis.  
Organisaties met een 53-code worden uitgesloten van aanspraak op praktijkmanagement.

#### 5. Controle en verantwoording

De zorgaanbieder levert op verzoek van Menzis binnen vier weken het volgende aan:

- Een recente loonstrook of accountantsverklaring waaruit de omvang van het dienstverband en ingangsdatum van de werkzaamheden van de praktijkmanager blijkt.  
Indien uit controle door de zorgverzekeraar blijkt dat de ingangsdatum en/of omvang dienstverband praktijkmanager niet overeenkomen met de overeenkomst praktijkmanagent gesloten met Menzis, wordt het ten onrechte uitbetaalde bedrag door de zorgverzekeraar teruggevorderd;
- Recente schriftelijke samenwerkingsafspraken zoals vermeld in de paragraaf 2 Resultaten.  
Indien uit controle blijkt dat aan deze voorwaarde niet is voldaan, krijgt de zorgaanbieder de mogelijkheid om binnen zes weken aan de voorwaarde te voldoen. Indien alsnog niet is voldaan aan de voorwaarde stopt de financiering vanaf het eerst volgende kwartaal na de controle datum;

#### 6. Contracteerproces

Menzis biedt de zorgaanbieder elk kwartaal de mogelijkheid om een contract of een wijziging in een bestaand contract aan te vragen. De aanvraag kan tot uiterlijk 2 weken voorafgaand aan de eerste dag van het volgende kwartaal doorgegeven 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

Praktijkmanagement wordt aangegaan voor bepaalde duur, te weten tot 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](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.