

Bijlage Voorwaarden POH-ouderen 2026-2028

Algemeen

Indien de zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden genoemd in deze bijlage, dan kan de zorgaanbieder in aanmerking komen voor een vergoeding van praktijkondersteuning ouderen op grond van de zorgovereenkomst tussen Zorg en Zekerheid en de huisartsenpraktijk voor de jaren 2026-2028.

Praktijkondersteuner ouderen

De prestatie praktijkondersteuner ouderen heeft als doel het zoveel mogelijk behouden van het zelfstandig functioneren van de ouderen. Deze prestatie voorziet in de inzet van de praktijkondersteuner ouderenzorg (in de zorgovereenkomst genaamd POH-ouderen). Doel hierbij is om voor een specifieke groep ouderen de complexe zorgbehoefte vast te stellen, zorg te dragen voor multidisciplinaire afstemming en zo de regie te voeren op de zorgbehoefte van de oudere. Dit ter voorkoming van onnodig leed en crisissituaties.

1. De prestatie Praktijkondersteuner ouderen kent de volgende inhoudelijke voorwaarden:
 - a. De prestatie richt zich op bij de huisarts bekende en middels casefinding gevonden, kwetsbare ouderen.
 - b. De prestatie wordt geleverd conform de Landelijke Eerstelijns Samenwerkings Afspraak 'Zorg voor kwetsbare ouderen' (LESA) uit 2017 of diens opvolger en de 'Handreiking Kwetsbare Ouderen Thuis' uit 2019 of diens opvolger;
 - c. De prestatie richt zich op de zorg voor de meest kwetsbare ouderen in de praktijk: patiënten ouder dan 75 jaar die voldoen aan de definitie van kwetsbaarheid uit de LESA;
 - d. Er wordt een individueel zorgplan opgesteld welke door de verzekerde wordt geaccordeerd;
 - e. Bij het opstellen van dit individuele zorgplan vindt afstemming plaats met:
 - De apotheker, wegens optimalisatie van de farmaceutische zorg;
 - De spoedzorg (huisartsenpost), waarbij indien nodig de verzekerde wordt aangemeld als 'aandachtspatiënt';
 - De wijkverpleging;
 - f. De POH-ouderen committeert zich aan regionale (transmurale) afspraken.
2. Om samenloop in financiering te voorkomen zijn de volgende voorwaarden van toepassing:
 - a. Verzekerden die zorg ontvangen van de POH-ouderen kunnen niet geïncludeerd zijn in integrale ketenzorg voor chronische aandoeningen;
 - b. De POH-ouderen kan ook zorg leveren aan verzekerden die (beginnend) dementerend zijn. Er mag hierbij geen sprake zijn van dubbele financiering voor begeleiding van dementie of een dubbele regierol door POH-ouderen en casemanager dementie. De POH-ouderen en de casemanager dementie werken samen en stemmen af over de taak- en rolverdeling binnen de benodigde somatische zorg, om de zorg integraal en passend te maken.
3. De zorg wordt geleverd door een POH-ouderen met een afgeronde hbo-opleiding, met daarbij een specialisatie gerelateerd aan de ouderenzorg. De vooropleiding bestaat uit een van de volgende:
 - Hbo-opleiding verpleegkunde, i.c.m. de opleiding tot POH Ouderenzorg;
 - Hbo-opleiding verpleegkunde, i.c.m. de opleiding Gerontologie en Geriatrie (VVG);
 - Praktijkondersteuner Somatiek, i.c.m. met de post-hbo-opleiding tot POH Ouderenzorg.

Wanneer het landelijk competentieprofiel en het bijbehorend assessment erkend worden, zal Zorg en Zekerheid zich hieraan conformeren. Potentiële kandidaten die via een assessment bewijsbaar voldoen aan dit competentieprofiel komen in aanmerking voor vergoeding.

4. Vanwege de huidige arbeidsmarktproblematiek accepteert Zorg en Zekerheid gedurende deze contractperiode een POH-ouderen die nog in de opleidingsfase zit. Vergoeding geldt dan vanaf het eerste kwartaal na het kwartaal waarin de opleiding is gestart. Dit betreft enkel kandidaten die een incompany opleiding tot POH-ouderen vanuit de regio-organisatie volgen. De betreffende regio-organisatie draagt zorg voor het aanleveren van de startbewijzen en geeft aan Zorg en Zekerheid door wie het diploma heeft behaald, en wie met de opleiding is gestopt als hiervan sprake is.

Enkel voor POH-ouderen met een hbo-opleiding verpleegkunde diploma accepteert Zorg en Zekerheid ook andere post-hbo-opleidingen tot POH-ouderen. Om dan aanspraak te kunnen maken op deze coulancregeling wordt een bewijs beschikbaar gesteld aan Zorg en Zekerheid waaruit de startdatum van de opleiding blijkt. Dit bewijs kan in het VECOZO Zorginkoopportaal geupload worden. De zorgaanbieder heeft een meldplicht als de vergoeding moet worden stopgezet omdat de opleiding niet wordt afgerond.

Een module ouderenzorg als onderdeel van, of ter verdieping op, een POH-Somatiek opleiding wordt niet geaccepteerd.

5. De prestatie kan ieder kwartaal gedeclareerd worden middels de prestatiecode **31060**. Dit is een opslag op het inschrijftarief. Deze bedraagt maximaal € [XXX] per verzekerde per jaar (prijsspeil 2026). De hoogte van het bedrag wordt in 2026 berekend aan de hand van percentage 75-plussers in de praktijk en het aantal uren dat de praktijkondersteuner voor deze prestatie wordt ingezet. Vanaf 2027 wordt de hoogte van dit bedrag mogelijk op een andere wijze berekend om beter aan te sluiten bij de noodzaak van deze zorg. Streven is om het aantal ouderen wat via KIS is geïncludeerd in een zorgprogramma ouderen als basis te gebruiken voor deze vergoeding. Deze aanpassing wordt pas doorgevoerd als dit voor de huisartsen in alle kernregio's van Zorg en Zekerheid te bepalen is. De normuren zijn berekend per 2095 verzekerden. Hieronder worden de maximale tarieven per 2026 vermeld:

% 75-plussers			
Van	Tot	Normuren	Tarief
0%	2%	2,40	€ 4,11
2%	4%	3,72	€ 6,19
4%	7%	5,04	€ 8,20
7%	10%	6,36	€ 10,22
10%	15%	7,68	€ 12,32
15%		9,40	€ 15,02

6. De volledige kosten van de praktijkondersteuner ouderen worden middels bovengenoemde opslag op het inschrijftarief gefinancierd. De praktijkondersteuner kan geen consulten declareren, aangezien dan sprake is van dubbele bekostiging.
7. Zorg en Zekerheid behoudt zich het recht voor om diploma's en/of arbeidsovereenkomsten van POH-ouderen op te vragen. De zorgaanbieder dient deze dan op verzoek aan te leveren bij Zorg en Zekerheid.