

Bijlage voorwaarden service & bereikbaarheid

2024-2025

Deze prestatie biedt ruimte om afspraken te maken over een verbetering in de service en bereikbaarheid. Dit betreft een aanvullende financiering om deze service en bereikbaarheid vorm te geven. Hieronder vallen onderstaande zaken:

1. Het bieden van een ochtend- en/of avondspreekuur (zie artikel 1);
2. Digitale bereikbaarheid, bestaande uit (zie artikel 2):
 - a. Het hebben en gebruiken van mogelijkheden om digitaal afspraken te maken met de huisartsenpraktijk en het hebben en gebruiken van mogelijkheden om herhaalrecepten via e-mail of website aan te vragen;
 - b. Het hebben en gebruiken van mogelijkheden tot e-consulten en beeldbelconsulten.

Indien de NZa extra tegemoetkoming in kosten digitalisering beschikbaar stelt, passen wij deze prestatie daar mogelijk op aan.

1. Om in aanmerking te komen voor een vergoeding van een **ochtend- en/of avondspreekuur** moet de zorgaanbieder voldoen aan de volgende voorwaarden:
 - a. Het spreekuur vindt op de eigen praktijk plaats door de eigen huisarts of de HIDHA;
 - b. De zorgaanbieder informeert de ingeschreven patiënten over het hebben van een ochtend- en/of avondspreekuur. Indien de huisartsenpraktijk een website heeft, staan de tijden van het ochtend- en/of avondspreekuur op de website vermeld. Indien er geen website is, dienen de tijden duidelijk vermeld te worden in een patiënten folder;
 - c. Het spreekuur is naar keuze een afspraak- of inloopspreekuur;
 - d. Het ochtendspreekuur kan van 7.00 uur tot 8.00 uur 's ochtends gehouden worden, het avondspreekuur kan starten vanaf 18.00 uur;
 - e. Het ochtend- en/of avondspreekuur wordt gehouden op een vast moment in de week. De praktijk heeft minimaal 46 weken per jaar een vaste ochtend en/of avond voor een ochtend- en/of avondspreekuur;
 - f. Een ochtendspreekuur is minstens één uur aansluitend, een avondspreekuur is minstens twee uren aansluitend;
 - g. Declaraties van consulten en M&I-verrichtingen die tijdens het ochtend- en/of avondspreekuur worden verricht, worden ingediend op basis van consulten en M&I-verrichtingen overdag en volgens regelgeving die geldt voor zorg die overdag geleverd wordt. Er worden dus geen ANW-tarieven in rekening gebracht;
 - h. De vergoeding bedraagt maximaal € 4,21 per jaar (prijsspeil per 2025). Deze vergoeding is gebaseerd op 2 uren inzet per 2095 patiënten. De vergoeding wordt naar rato van het aantal uren en het aantal ingeschreven patiënten berekend en is gebaseerd op inzet van een huisarts én een doktersassistent(e).

2. Om in aanmerking te komen voor een vergoeding voor **digitale bereikbaarheid**, moet voldaan worden aan artikel 2. lid a. óf artikel 2. lid b. Zorgaanbieders die zowel aan artikel 2 lid a en artikel 2 lid b voldoen krijgen een extra opslag voor digitale bereikbaarheid, zoals is te lezen in artikel 2 lid c:
 - a. Het hebben en gebruiken van mogelijkheden om **digitaal afspraken te maken** met de huisartspraktijk en het hebben **en** gebruiken van mogelijkheden om **herhaalrecepten via e-mail of website aan te vragen**: De patiënt heeft de mogelijkheid om digitaal zelf een afspraak in te plannen voor een consult bij de huisarts. De privacy van de patiënt moet hierbij geborgd zijn;
 - i. De zorgaanbieder informeert de ingeschreven patiënten over de mogelijkheid van het maken van digitale afspraken. Dit staat zowel op de website als in de praktijkfolder vermeld;
 - ii. Op de website van de zorgaanbieder kan er door de patiënt via een e-mail of via de website van de zorgaanbieder een herhaalrecept aangevraagd worden of wordt de patiënt op de website doorgelinkt naar de website van de apotheek waar het mogelijk is om herhaalrecepten via mail of de website aan te vragen. De privacy van de patiënt moet hierbij geborgd zijn;
 - iii. De zorgaanbieder stuurt in reactie op het verzoek om een herhaalrecept een bevestiging van ontvangst aan de patiënt;
 - iv. De zorgaanbieder meldt de patiënt wanneer het recept is doorgestuurd naar de apotheek en de verwachte tijd wanneer de patiënt het medicijn kan afhalen dan wel regelt dat de apotheek dit aan de patiënt meldt. Dit moet gesynchroniseerd worden met de apotheek;
 - v. De zorgaanbieder informeert de ingeschreven patiënten over de mogelijkheid van het aanvragen van herhaalrecepten via mail of website. Dit staat zowel op de website als in de praktijkfolder vermeld;
 - vi. De vergoeding bedraagt € 1,26 per ingeschreven verzekerde per jaar (prijsspeil per 2025).
 - b. Het hebben en gebruiken van mogelijkheden tot **e-consulten** en **beeldbelconsulten**:
 - i. De patiënt heeft de mogelijkheid om gebruik te maken van e-consulten. De privacy van de patiënt moet hierbij gewaarborgd zijn;
 - ii. De patiënt heeft de mogelijkheid om gebruik te maken van beeldbelconsulten. De privacy van de patiënt moet hierbij gewaarborgd zijn;
 - iii. De vergoeding bedraagt € 1,15 per ingeschreven verzekerde per jaar (prijsspeil per 2025). Deze vergoeding is inclusief bekostiging van de tool(s) voor het e-consult en beeldbellen.
 - c. Indien aan zowel lid 2a. als lid 2 b. wordt voldaan, wordt een opslag van € 0,31 per ingeschreven verzekerde per jaar (prijsspeil 2025) toegekend. Om dubbele bekostiging te voorkomen vallen softwarepakketten aangekocht door de regio-organisatie niet onder deze bekostiging.
3. De prestatie service en bereikbaarheid bestaat uit bovengenoemde onderdelen en kan elk kwartaal gedeclareerd worden middels de prestatiecode 30121. De hoogte van het tarief is een optelsom van de individuele vergoedingen, de uitkomst van de berekening wordt naar boven afgerond tot een bedrag deelbaar door 4 (vier). Het is een opslag op het inschrijftarief.