

**Overeenkomst tot medische dienstverlening door de Stichting POH-GGz Twente ten behoeve van de samenwerking Huisarts – Praktijkondersteuner Huisarts Geestelijke Gezondheidszorg (POH GGz)**

De ondergetekenden:

1. De Stichting POH-GGz – Twente, hierna te noemen de SPGT
- en
2. de huisarts of samenwerkende huisartsen, hierna te noemen de **huisarts** en indien ondergetekenden 1. en 2. gezamenlijk bedoeld, te noemen : **samenwerkingsverband**

In aanmerking nemende dat,

- Deze overeenkomst aansluit bij de afspraken over de 1<sup>e</sup> lijns POH-GGz tussen Menzis en de Huisartsenkringen in haar werkgebied. De afspraken zijn gebaseerd op de Beleidsregel Tariefopbouw Maximumtarieven voor Huisartsenhulp CV-5000-4.0.6.-7 en daarmee samenhangende en/of opvolgende beleidsregels uitgegeven door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa), verder te noemen: de beleidsregel.
- Deze overeenkomst de uitvoering regelt van de samenwerking tussen huisarts en geestelijke gezondheidszorg in de regio, deze laatste in de rechtspersoon van de SPGT.
- Partijen met het aangaan van deze overeenkomst streven naar continuïteit in hun onderlinge relatie;
- Het doel van de inzet van de POH GGz is de huisarts te ondersteunen bij het verlenen van zorg aan individuele patiënten die met psychische en/of psychosociale problemen een beroep doen op de huisartsen alsmede te komen tot verbetering van de beschikbaarheid, kwaliteit en doelmatigheid van de geestelijke gezondheidszorg binnen de eerstelijns gezondheidszorg.
- Per 8 deelnemende huisartsen met 18.800 patienten er één fte. POH-GGz beschikbaar is; deze verhouding in het kader van de beleidsregel en deze overeenkomst wordt gehanteerd als rekennorm.
- Het maximaal aantal uren ondersteuning door de POH-GGz 4.5 uur per week per huisartsenpraktijk bedraagt, uitgaande van een normpraktijk van 2350 patienten.
- Menzis de SPGT aanmerkt als "facilitair bedrijf" zoals bedoeld op pagina 1. onder c. in zijn notitie "Overgangsregeling POH GGZ" dd 7 april 2009.
- De SPGT met haar dienstverlening niet beoogt het maken van winst.
- De huisarts beschikt over een vigerende, algemene overeenkomst in het kader van de zorgverzekeringswet met OWM Menzis Zorgverzekeraar.
- De huisarts van Menzis toestemming heeft gekregen om de Module POH GGZ als bedoeld in de beleidsregel bij zorgverzekeraars in rekening te brengen.
- De samenwerking tussen partijen, in aanvulling op deze overeenkomst, tenminste betrekking heeft op ondersteuning van de huisarts op het terrein van geestelijke gezondheidszorg.

Komen het volgende overeen:

Artikel 1. Uitvoering van de samenwerking

- a. De SPGT ondersteunt de huisarts op het terrein van geestelijke gezondheidszorg door het aanbieden van een sociaal psychiatrisch, Wet BIG-geregistreerde verpleegkundige in de functie van praktijkondersteuner huisartsen geestelijke gezondheidszorg (POH-GGz), welke rechtstreeks individuele hulp verleent aan de daarvoor in aanmerking komende patiënten in de praktijk van de huisarts, gericht op verbetering van de geestelijke gezondheid van die patiënten.
- b. De werkzaamheden betreffen het ondersteunen van de huisarts op het terrein van geestelijke gezondheidszorg als bedoeld in de beleidsregel. In de bijlage is het takenpakket van de POH-GGz opgenomen.
- c. Het formele werkgeverschap berust bij de SPGT; de functionele aansturing geschiedt door de huisarts.
- d. De SPGT is er voor verantwoordelijk dat de POH GGz bevoegd en bekwaam is voor uitvoering van de werkzaamheden als bedoeld in dit artikel.
- e. De SPGT zal in het kader van deze overeenkomst al datgene doen wat redelijkerwijs in haar vermogen ligt om de samenwerking te laten slagen.

- f. Minimaal éénmaal per jaar is er op initiatief van de SPGT overleg met de huisarts over de kwaliteit van de door de POH GGz en de SPGT uitgevoerde werkzaamheden alsmede over de wensen en behoeften van de huisarts in het kader van deze overeenkomst.
- g. In de bijlage is het aantal uren opgenomen dat de POH GGz per week in de praktijk van de huisarts werkzaam is.
- h. De POH GGz wordt in overleg met de huisarts uit het aanbod van de SPGT geselecteerd.

#### Artikel 2            Periode van samenwerking

De overeenkomst wordt aangegaan voor de periode van (datum) tot 1 januari 2011. Indien de overeenkomst door partijen niet uiterlijk 3 maanden voor einde van de looptijd schriftelijk bij de wederpartij is opgezegd, vindt stilzwijgende verlenging plaats, telkens voor de periode van 1 jaar.

#### Artikel 3            Werkzaamheden: verantwoordelijkheid, faciliteiten en planning

- a. De POH-GGz verricht zijn werkzaamheden onder regie en verantwoordelijkheid van de huisarts, met inachtneming van de eigen verantwoordelijkheid die de POH GGz heeft vanuit zijn eigen professionaliteit en de wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg.
- b. De huisarts stelt ten behoeve van de werkzaamheden faciliteiten beschikbaar. Het gaat hierbij om werkruimte, ICT faciliteiten en ( administratieve) ondersteuning.
- c. Ingeval de POH GGz gedurende een door de huisarts te voorziene periode geen gebruik kan maken van diens praktijkfaciliteiten, meldt inlener dit uiterlijk een half jaar van tevoren aan uitlener
- d. De huisarts is verantwoordelijk voor de planning van de spreekuren van de POH GGz in zijn praktijk en neemt daarbij de maximale belasting en rusttijden als vermeld in de bijlage in acht.

#### Artikel 4            Ziekte/afwezigheid

- a. Bij afwezigheid van de POH-GGz wegens ziekte of andere niet vooraf in overleg tussen huisarts en POH GGz overeengekomen reden, regelt de SPGT binnen uiterlijk 5 werkdagen vervanging.
- b. De SPGT meldt de afwezigheid uiterlijk de dag voor aanvang van het spreekuur aan de huisarts. Deze laatste is verantwoordelijk voor de berichtgeving aan de ingeplande patiënten.
- c. Vakantie/verlof van de POH GGz wordt door de SPGT vooraf aan de huisarts kenbaar gemaakt. De SPGT draagt er voor zorg dat de patiëntenzorg op verantwoorde wijze is gegarandeerd.

#### Artikel 5            Nascholing

De SPGT draagt zorg voor adequate nascholing aan de via haar werkzame POH GGz medewerkers. In ieder geval is deze nascholing van dien aard dat de POH GGz medewerker binnen 1 jaar kan voldoen aan de algemeen aanvaarde beroepseisen die aan de POH GGz worden gesteld en deze bevoegd en bekwaam is om de werkzaamheden als genoemd in artikel 1. van deze overeenkomst te verrichten.

#### Artikel 6            Financiële vergoeding

- a. De vergoeding van de huisarts aan de SPGT betreft een vast bedrag gerelateerd aan de grootte van de praktijk. Voor de looptijd van dit contract is het bedrag € 0,92 per kwartaal per op naam van de huisarts ingeschreven verzekerde. Dit bedrag wordt geïndexeerd conform de NZa systematiek.
- b. Dit bedrag wordt per kwartaal en gedurende het lopende kwartaal aan de huisarts gefactureerd door de SPGT middels een gespecificeerde nota.
- c. De huisarts doet aan het begin van het kwartaal uit eigener beweging aan SPGT opgave van het werkelijk aantal patiënten dat op zijn naam is ingeschreven. Desgevraagd stelt de huisarts de SPGT in staat deze opgave te controleren.
- d. De huisarts draagt zelf zorg voor facturering van de consultopbrengsten gegenereerd door de POH GGz. Deze laatste houdt hiertoe een sluitende administratie bij, indien door de huisarts mogelijk gemaakt in diens HIS.

#### Artikel 7            Informatieverstrekking

- a. Het samenwerkingsverband verstrekt aan de zorgverzekeraar alle informatie die noodzakelijk is voor een goede uitvoering van deze overeenkomst
- b. Het samenwerkingsverband evalueert jaarlijks de resultaten van de samenwerking in relatie tot de in het plan van aanpak gestelde doelen. De bevindingen en eventuele verbeterpunten worden schriftelijk vastgelegd en jaarlijks ter informatie en beoordeling naar de zorgverzekeraar gestuurd.

#### Artikel 8            Loonvorderingen

SPGT vrijwaart de huisarts van eventuele vorderingen van de POH GGz op loon of andere vergoedingen voortkomende uit deze overeenkomst.

#### Artikel 9       Schade

De POH GGz is niet aansprakelijk voor schade die hij/zij mocht veroorzaken aan de huisarts of aan derden bij de uitoefening van de werkzaamheden voor de huisarts, tenzij de schade een gevolg is van opzet of bewuste roekeloosheid.

#### Artikel 10      Veiligheid

De huisarts is verplicht de zorgvuldigheid zoals genoemd in artikel 7:658 Burgerlijk Wet boek (BW; zie bijlage 1.) tegenover de POH GGz in acht te nemen.

De huisarts zal de SPGT vrijwaren van aanspraken tegenover de huisarts wegens het niet nakomen van de verplichtingen genoemd in artikel 7:658 BW.

#### Artikel 11      Geheimhouding

De POH GGz heeft tegenover de huisarts de verplichting tot geheimhouding van alle zaken ten aanzien waarvan hij/zij de vertrouwelijkheid had moeten begrijpen.

#### Artikel 12      Looptijd en beëindiging

Voor het verstrijken van contractperiode wordt tijdig geëvalueerd door partijen en wordt de overeenkomst stilzwijgend verlengd met wederom 1 jaar, tenzij een van de partijen de overeenkomst per aangetekend schrijven opzegt met in achtneming van een opzegtermijn van 3 kalendermaanden.

De overeenkomst wordt met onmiddellijke ingang en van rechtwege tussentijds beëindigd:

- indien de samenwerkingsovereenkomst niet meer voldoet aan de voorwaarden als eerder genoemd;
- met wederzijds goedvinden;
- in geval van surseance van betaling of faillissement van een van de leden van de samenwerkingsovereenkomst;
- bij overlijden van de huisarts;
- op verzoek van één der partijen in geval van het vervallen van de vrijstelling op grond van artikel 11 lid 1 onder g Wet Omzetbelasting dan wel een wijziging van de beleidsregel. In dat geval zullen partijen de gevolgen daarvan in onderling overleg oplossen.

#### Artikel 13      Overleg

In gevallen waarin deze overeenkomst niet voorziet, wordt in overleg tussen partijen een regeling getroffen.

#### Artikel 14      Wijziging

Deze overeenkomst kan alleen worden gewijzigd indien partijen daartoe gezamenlijk besluiten en dat schriftelijk overeenkomen.

#### Artikel 15      Toepasselijk recht

Op deze overeenkomst is het Nederlands recht van toepassing.

Ingeval van geschillen waarin een der partijen kiest voor rechterlijke tussenkomst, wordt het geschil voorgelegd aan een rechtbank in Twente.

aldus overeengekomen en in tweevoud opgemaakt te:

datum:

Stichting POH-GGz Twente

De huisarts(en)

naam/namen

vertegenwoordigd door:

**Bijlage** (als bedoeld in artikel 1 sub b. van deze overeenkomst).

## **Het takenpakket van de POH GGz**

### Ondersteuning van de huisarts

De POH GGz geeft op verzoek consultatie (advies en informatie) aan de huisarts over diens vragen bij het werk met patiënten.

### Probleemverduidelijking

De huisarts heeft behoefte aan verheldering op het gebied van de psychiatrische, psychische en psychosociale problematiek, waarmee een patiënt bij de huisarts komt. De POH GGz onderzoekt in een of meerdere gesprekken welke problemen er spelen en wat het beste aangrijpingspunt is voor een interventie of voor zelfmanagement. De POH GGz gaat na welke zorgverlener daar het beste bijpast. Voor een aantal patiënten is probleemverduidelijking voldoende om zelf verder te gaan.

### Begeleiding

De POH GGz kan de patiënt begeleiding bieden met gebruik van therapeutische (eerste stappen) interventies in een beperkt aantal contacten. Dit kan ook ter overbrugging indien de patiënt voor verdere behandeling te maken krijgt met wachttijden. Deze begeleiding omvat onder meer voorlichting en educatie. In afstemming met de huisarts kan de POH GGz instrumenten inzetten ten behoeve van de probleemverduidelijking, de tevredenheid en de effecten van de hulpverlening.

### Ondersteuning verwijzing

De POH GGz adviseert de huisarts over het te starten traject binnen de eerste lijn of over verwijzing naar de gespecialiseerde hulpverlening. Motivering van de patiënt en toewerken naar de op handen zijnde verwijzing is ook een taak van de POH GGz. De huisarts verwijst, de POH GGz draagt er zorg voor dat de patiënt snel op de juiste plek terecht komt voor verdere hulp.

### Casemanagement

De POH GGz houdt de vinger aan de pols ter overbrugging van eventuele wachttijden na verwijzing. Hij/zij neemt contact op met de patiënt na verwijzing en informeert de huisarts om te voorkomen dat deze de patiënt uit het oog verliest. De POH GGz begeleidt de patiënt desgewenst bij terugverwijzing naar de eerste lijn na behandeling in de tweede lijn of na een afgebroken behandeling. Casemanagement kan ook het coördineren inhouden van hulpverleningstrajecten bij verschillende zorgverleners.

### Begeleiding van langdurige GGz patiënten

Chronisch psychiatrische patiënten, die niet (meer) in behandeling zijn van de tweede lijn, kunnen op verzoek van de huisarts, bij de POH GGz terecht voor ondersteunende contacten, om terugval te voorkomen.

### Netwerkopbouw en -onderhoud

Kennis van en contact met eerstelijns samenwerkingspartners zijn bevorderend voor bovengenoemde taken. Deze contacten kunnen zich ontwikkelen tot ketensamenwerking voor specifieke stoornissen en/of doelgroepen. De POH GGz kent de lokale en regionale sociale kaart (maatschappelijk werk, zorgverleners, welzijnswerk).