

Veelgestelde vragen over de ANW-zorg

Tarieven

Q: Wat is het NZa tarief voor de ANW?

A: Het NZa tarief voor de ANW (wat de huisartsenpost aan de praktijkhouder betaalt) is: 70,96€ per uur

Q: Worden praktijkhouders in het inschrijftarief vergoed voor het doen van de ANW-zorg?

A: Er zit geen vergoeding voor ANW-zorg in het inschrijftarief

Q: Wat zijn de tarieven voor de waarneming van ANW-diensten?

A: Hiervoor gelden vrije tarieven. Het bedrag stellen praktijkhouders (opdrachtgevers) en waarnemers (opdrachtnemers) samen vast.

Q: Hoe wordt de Huisartsenpost bekostigd?

A: De bekostiging van huisartsenposten kent een budgetsystematiek. Het budget wordt gebaseerd op een vermenigvuldiging van het aantal inwoners van het verzorgingsgebied met drie budgetparameters (basisbedrag, plattelands- en zorgconsumptietoeslag). Met de zorgverzekeraar onderhandelt de huisartsenpost over 90% tot 110% van dit beschikbare budget. De NZa indexeert jaarlijks de budgetparameters. Deze systematiek kent een aantal uitzonderingsregels voor bijvoorbeeld samenwerking met de spoedeisende hulp, WLZ en plattelandsgebieden. De volledige NZa-beleidsregel voor de huisartsenposten vindt u op de NZa-website [https://www.nza.nl/regelgeving/beleidsregels/BR_REG_17116__Huisartsendienstens_tructuur]

Herregistratie

Q: Hoeveel uur dienst moet ik doen per jaar voor mijn herregistratie?

A: Sinds 1 januari 2014 gelden de volgende eisen voor herregistratie. In een periode van vijf jaar moet een huisarts:

- gemiddeld 16 uur per week hebben gewerkt in een huisartsenpraktijk
- **gemiddeld 50 uur per jaar dienst hebben gedaan op een huisartsenpost**
- gemiddeld 40 uur per jaar aan deskundigheidsbevordering hebben gedaan, waarvan ten minste 10 uur in vijf jaar aan intercollegiale toetsing, die alleen geaccrediteerd wordt als deze onder begeleiding staat van een bij het CHBB ingeschreven Erkend Kwaliteits Consulent (EKC). Sinds 1 januari 2011 is het voor huisartsen tevens verplicht om deel te nemen aan een visitatieprogramma.

Q: Tellen nachtdiensten anders dan avonddiensten of weekenddiensten?

A: Nee, alle uren dienst tellen hetzelfde mee voor de herregistratie.

Verantwoordelijkheid

Q: Klopt het dat waarnemers minder diensten doen dan praktijkhouders?

A: Onderzoek van de huisartsenposten laat zien dat waarnemers circa een derde van alle landelijke diensten op zich nemen. Waarnemers vormen een kwart van de totale huisartsengroep. Praktijkhouders en hidha's vormen driekwart van de populatie en nemen twee derde van alle diensten voor hun rekening. Gemiddeld genomen lijkt het dus zo dat waarnemers meer diensten doen dan praktijkhouders.

Q: Klopt het dat het aantal diensten op dit moment over relatief minder praktijkhouders verdeeld moet worden dan in het verleden. Waarmee de dienstenlast voor praktijkhouders groter is geworden?

A: Tussen 2000 en 2015 is het aantal praktijkhouders met 690 gestegen. In diezelfde periode steeg het aantal patiënten in Nederland met circa 1 miljoen. Uitgaande van de normpraktijk van 2168, zou dit betekenen dat er 465 extra praktijkhouders bij hadden moeten komen. Dat werden er echter 690. Het is dus niet zo dat de dienstenlast in totaal over minder praktijkhouders verdeeld moet worden. Wel is het zo dat het aandeel praktijkhouders procentueel van alle huisartsen is gedaald. In 2000 was nog 84% praktijkhouder, terwijl dit in 2015, met de opkomst van de waarnemer, nog 68% is. Het is belangrijk te realiseren dat 1) het totale aantal praktijkhouders sterk gestegen is en 2) de grote toename aan waarnemers ervoor zorgt dat er meer huisartsen beschikbaar zijn gekomen om diensten van praktijkhouders over te nemen.

Q: Is een hidha verplicht diensten te doen?

A: Volgens de Cao Hidha kan de werkgever de werknemer verplichten om deel te nemen aan avond-, nacht- en weekenddiensten. In principe worden de diensten in overleg gelijkelijk tussen werkgever en werknemer verdeeld, naar rato van de aanstelling van de werknemer.

Q: Hoeveel uren dienst krijgt een praktijkhouder toegewezen?

A: Gemiddeld, per normpraktijk van 2168 patiënten krijgt een praktijkhouder 196 uren dienst per jaar toegewezen. Het exacte aantal kan echter wisselen per post.

Q: Klopt het dat de LHV naar de rechter is gestapt om de verantwoordelijkheid voor de ANW-zorg uit de NZa tariefbeschikking te krijgen?

A: De LHV is samen met de Vereniging Praktijkhoudende Huisartsen, naar het College Van Beroep voor het Bedrijfsleven gestapt is om in beroep te gaan tegen de NZa tariefbeschikking 2016. We waren het er ondermeer mee oneens dat de NZa via de tariefbeschikking bepaalde welke zorg huisartsen moeten bieden en welke kwaliteitseisen van toepassing zijn. Bijvoorbeeld door de bepaling dat de inschrijftarieven voor dagzorg alleen gedeclareerd kunnen worden als de zorg gedurende de ANW-uren gewaarborgd is. De LHV vindt, zoals ook vastgelegd in de Toekomstvisie 2022, dat de huisartsen gezamenlijk verantwoordelijk zijn voor de acute zorg gedurende ANW-uren. We zijn echter ook van mening dat de invulling hiervan niet door middel van de NZa tariefbeschikking opgelegd mag worden.

Q: Klopt het dat verzekeraars mij kunnen dwingen om de ANW-zorg te doen voor mijn patiënten?

A: Nee, dat klopt niet. Zorgverzekeraars zien graag dat huisartsen ervoor zorgen dat de huisartsenzorg voor hun patiënten 24 uur per dag en 7 dagen per week is geborgd. Daarom worden hierover in de overeenkomsten tussen zorgverzekeraars en huisartsen afspraken gemaakt. Vanzelfsprekend houden deze afspraken niet in dat de huisarts die zo'n overeenkomst met de zorgverzekeraar sluit, ook zelf alle ANW-zorg moet leveren.