

Zorg leveren in een woonzorgvoorziening ZZP 5 en hoger

We krijgen regelmatig vragen binnen over de verantwoordelijkheden die u als huisarts heeft voor patiënten in een woonzorgvoorziening met ZZP 5 of hoger. Wat bent u wel en niet verplicht?

TEKST: LHV

1 Moet ik zorg leveren aan mensen in een woonzorgvoorziening?

Nee, de zorgplicht van de huisarts is niet onbegrensd. U bent niet zonder meer verplicht om zorg te leveren aan mensen in een woonzorgvoorziening, als de zorgverlening voor deze patiënten de grenzen van de organisatie of deskundigheid van u of uw praktijk overschrijdt. De zorg aan deze patiënten valt dan niet meer binnen het basisaanbod. U bepaalt zelf waar uw grens ligt.

2 Kan een zorgverzekeraar mij dwingen om dergelijke complexe zorg te leveren?

Ook de zorgverzekeraar kan u niet dwingen om zorg te leveren waartoe u uzelf niet in staat acht of die organisatorisch niet haalbaar is. Het maakt hierbij niet uit dat de medische zorg uit de Zorgverzekeringswet komt en niet uit de Wlz. De zorgverzekeraar moet zelf regelen dat patiënten de zorg krijgen waar zij recht op hebben. De zorgverzekeraar zal deze dan ergens anders moeten inkopen.

3 Wat beschouwt de LHV als huisartsenzorg?

Goede zorg voor ouderen is een belangrijk onderdeel van uw werk. Uw patiënten variëren van vitale ouderen die alleen basiszorg nodig hebben, tot zeer kwetsbare ouderen met een complexe zorgvraag. Patiënten in woonzorgvoorzieningen hebben in veel gevallen een complexe zorgvraag die continue aandacht en afstemming vraagt. Bij die zorgvraag staat de 'care' over het algemeen voorop en dat is bij uitstek het domein van de verpleging en verzorging. In kleinschalige woonzorgvoorzieningen is daarom al snel sprake van aanvullend of bijzonder aanbod. Van huisartsen kan verwacht worden dat zij het basisaanbod bieden aan patiënten die 'thuis' wonen, zowel in de dagzorg als in de ANW-uren. Dit geldt niet voor het aanvullend of bijzonder aanbod. Dit kunt u alleen bieden als u daartoe bekwaam bent en als er wordt voldaan aan de voorwaarden die de LHV stelt aan deze vormen van huisartsenzorg. Denk hierbij aan de aanwezigheid/beschikbaarheid van een SO of AVG. Houd er ook rekening mee dat het niet vanzelfsprekend is dat een waarnemer over dezelfde competenties beschikt als de huisarts die medische zorg levert in een woonzorgvoorziening.

4 De woonzorgvoorziening waar ik als huisarts zorg lever komt haar afspraken niet na. Kan ik de zorg opzeggen?

Heeft u een overeenkomst met de woonzorgvoorziening dan kunt u deze volgens de voorwaarden uit die overeenkomst opzeggen. Daarmee heeft u echter nog niet de behandelrelatie met individuele patiënten in de woonvoorziening beëindigd. Volgens de wet kunt u deze individuele behandelovereenkomst alleen opzeggen als hiervoor gewichtige redenen zijn.

5 Wat zijn in dat geval gewichtige redenen?

Voor dit antwoord biedt de KNMG Richtlijn Niet-aangaan of beëindiging van de geneeskundige behandelingsovereenkomst houvast. Eén gewichtige reden is bijvoorbeeld dat u als huisarts niet meer in staat bent om goede zorg te verlenen, omdat dit de grenzen van uw capaciteit of deskundigheid overschrijdt of dat dreigen te doen. U heeft dan een zodanig aanmerkelijk belang bij het beëindigen van de behandelingsovereenkomst, dat voortzetting hiervan niet van u gevergd kan worden. ¶

Op www.lhv.nl vindt u de 8 randvoorwaarden voor huisartsgeneeskundige zorg. U kunt er ook de LHV-leidraad Kleinschalige woonvormen downloaden, en de LHV-modelovereenkomst Huisarts, Huisartsenpost en woonzorginstelling

Swaneilde Kooij,
jurist bij de LHV

