
Variabilisering 2012. Vul uw digitale verklaring in voor 1 augustus a.s.!

Als alle huisartsen in uw praktijk en al uw praktijkmedewerkers voor het eind van 2012 kennis hebben van de inhoud van de richtlijn ADEPD-registreren, kunt u het variabiliseringstarief 2012 declareren. Hiervoor dient u een digitale verklaring in te vullen.

Vul de verklaring in vóór 1 augustus!

Om straks te kunnen declareren, dient u de [digitale verklaring](#) in te vullen. Vul uw gegevens nauwkeurig in, want alleen de door u opgegeven AGB-praktijkcode wordt straks vrijgegeven voor declaratie. Vul de verklaring in vóór 1 augustus 2012.

Kennis van de richtlijn ADEPD registreren

U bent vrij om zelf een keuze te maken hoe u en uw praktijkmedewerkers zich de richtlijn ADEPD dit jaar eigen maken. In veel gevallen zal dat gaan via bijscholing.

In 2013 zijn de variabiliseringsgelden direct gekoppeld aan het daadwerkelijk registreren volgens de richtlijn. Daarom kan het verstandig zijn om in aansluiting op de cursus een start te maken met de registratie volgens de ADEPD richtlijn.

Berekening tarief

Op basis van de ingediende verklaringen wordt het landelijke moduletariaf variabilisering 2012 brekend. Het moduletariaf is een tarief per patiënt. Stichting ION levert voor de berekening van het tarief het totaal aantal ingeschreven patiënten aan van de door huisartsen aangeleverde AGB-praktijkcodes. Uw AGB-praktijkcode is dus niet alleen belangrijk voor declaratie, maar ook voor de berekening van het juiste tarief.

Declareren

Het streven is dat u per 1 oktober 2012 het vastgestelde tarief kunt declareren. Uw verzekeraar zal u hierover nog informeren.

LHV bestuur sluit convenant met VWS

Eind juni is er een bestuursakkoord gesloten tussen het LHV bestuur en het ministerie van VWS met verregaande afspraken voor het jaar 2013 en volgende jaren.

Kort samengevat komt de overeenkomst erop neer dat huisartsen meer werk gaan maken van hun verwijfsfunctie en een coördinerende rol op zich nemen in de organisatie van de eertelijns GGZ, waar veel van wordt verwacht zoals blijkt uit het recent gesloten GGZ accoord. Daarnaast is er opnieuw een afspraak over bezuinigen door goedkoper voorschrijven. Dit gaat om 50 miljoen euro. Verder zullen huisartsen meewerken aan de samenwerking van de HAP met de SEH. Ook is toegezegd dat waar dat mogelijk en wenselijk is de openingstijden van huisartsenpraktijken flexibeler zullen worden. Dit zal in feite neerkomen op avondsprekuren en de implementatie van e-health toepassingen.

Tegenover deze inzet van de kant van huisartsen staan toezeggingen van de minister:

1. geen korting nav overschrijding 2012 van 99 miljoen euro
2. minister zal haar best doen hetzelfde voor elkaar te krijgen voor 2012
3. NZa kostenonderzoek zal geen aanleiding geven tot extra kortingen, wat de uitkomst ook is.
4. naast indexatie ook groei van 2,5% van het totale beleidskader in 2013
5. Aan het POH GGZ budget wordt 35 miljoen toegevoegd (gefaseerd tot 2015)
6. ruimte voor substitutie neemt toe met 0,5 % van het beleidskader

Al met al geeft het akkoord de relatieve rust dat we niet opnieuw gekort worden in 2013 voor geleverd meerwerk. Overigens is dat niet helemaal zeker gesteld. Daartegenover staat dat er door het LHV-bestuur voor een groot aantal jaren veel extra inzet van huisartsen is toegezegd waar voorlopig geen structurele financiering tegenover staat. Bovendien vragen wij ons af hoe uitvoerbaar een dergelijk akkoord zal blijken te zijn nu de zorgverzekeraars (en de NMa) niet aan tafel hebben gezeten.

Voor een uitgebreid commentaar verwijzen we u naar de VPHuisartsen site:

[Commentaar convenant LHV-VWS](#)

Ook lezenswaardig is het commentaar dat is verschenen op de site van stichting De Vrije Huisarts:

[Analyse convenant De Vrije Huisarts](#)

Het bestuur van VPHuisartsen wenst u een goede zomer(vakantie) toe.

[Stuur deze email door naar een geïnteresseerde collega](#)