

Nieuwsbrief COPD-keten regio Midden-Holland 2012



Deze nieuwsbrief geeft informatie over de toekomst van de financiering van COPD zorg vanaf 1 januari 2012. De nieuwsbrief is bedoeld voor zorgverleners die in hun dagelijkse praktijk te maken hebben met COPD zorg en de financiering hiervan in regio Midden-Holland.

Financieringsknelpunten COPD zorg 2012

Vanaf 1 januari 2012 zijn er flink wat wijzigingen als het gaat om de financiering van de COPD zorg. Als gevolg van de bezuinigingen wordt er steeds minder zorg vergoed vanuit het basispakket. Dit heeft gevolgen voor de COPD patiënten, maar ook voor u als zorgverlener/zorginstelling. Deze extra nieuwsbrief (ter aanvulling op de jaarbrief van het netwerk COPD) geeft u inzicht in deze financiële veranderingen.

Keten DBC COPD

In 2011 is door de ROH Midden Holland begonnen met het opstellen van een protocol voor de COPD-DBC met als doel deze te implementeren in 2012. Dit protocol is inmiddels gereed en onderhandelingen met de zorgverzekeraar zijn gestart. Gezien de bezuinigingen in de huisartsenzorg voor 2012 is nog onduidelijk hoe het verdere beloop zal zijn. Als huisarts word u hier door de ROH van op de hoogte gehouden. De financiering van de huisartsen en de praktijkondersteuners verloopt voorlopig nog via de reguliere financieringsstromen.

Michiel van Zadelhoff
Huisarts, praktijk Korte Akkeren
mvanzadelhoff@hpka.nl

Eveline Bal
Praktijkverpleegkundige Korte Akkeren en Therapeuticum Calendula.
ebal@hpka.nl

Vergoedingen paramedici Fysiotherapie en Oefentherapie Cesar/Mensendieck

Financiering 2012

Voor 2012 hebben de zorgverzekeraars hun polisvoorwaarden voor fysiotherapie aangepast. Veel zorgverzekeraars hebben zorgverleners die zorg verlenen bij fysieke klachten geclusterd onder de term 'beweegzorg'. Hieronder vallen professionals als cesar /mensendieck therapeuten en fysiotherapeuten genoemd. Patiënten dienen hun aanvullende pakket na te kijken, aangezien de inhoud van het pakket niet standaard is voor wat betreft de vergoeding voor beweegzorg. Soms wordt er onderscheid gemaakt tussen vergoedingen per professional en soms geldt het verzekerde bedrag voor alle professionals in de beweegzorg samen.

Specifiek voor COPD patiënten gaat dit het volgende inhouden.

Bij een chronische indicatie (dus FEV1/VC<60%) krijgt de patiënt vergoeding uit de basis verzekering na 20 behandelingen (in 2011 was dit na 12 behandelingen). Die 1^e 20 behandelingen kan een patiënt vergoed krijgen uit zijn aanvullende verzekering, hoeveel vergoeding dat is, is dus afhankelijk van die aanvullende verzekering. Indien een patiënt beperkt aanvullend verzekerd is zal patiënt dus een deel zelf moeten betalen wil een patiënt gebruik kunnen maken van zijn chronische vergoeding. Daarbij bestaat er ook nog een eigen risico van 220,00 euro.

Bij een niet-chronische indicatie (FEV1/VC>60%) krijgen patiënt alleen vergoeding indien zij aanvullend zijn verzekerd, ook dit varieert dus per patiënt óf en hoeveel dit kan zijn. Ook kan er sprake zijn van een optelsom van verschillende indicaties die in aanmerking komen voor die aanvullende verzekering. Dat betekent dat het bedrag van de aanvullende verzekering wordt verdeeld over verschillende indicaties.

Het grote verschil is dus dat in 2012 patiënt dus het gat moeten overbruggen tot 20 behandelingen in plaats van 12 (zoals in 2011) , met daarbij de financiële consequenties qua kosten voor een aanvullende verzekering en het eigen risico.

Van belang blijft dat de verwijzing correct is ingevuld volgens voorwaarden die de zorgverzekeraar hieraan stelt met diagnose (in geval van COPD patiënt met de FEV1/VC percentage), de datum, naam en stempel of handtekening van longarts of huisarts.

Voor vragen kunt u contact opnemen met

Marian de Vries

Fysiotherapeut

Marian.de.Vries@ghz.nl

Carlien Buurman

Fysiotherapeut

fysiotransmuraalnetwerkcopd@gmail.com

Yolanda Tromp

oefentherapeut Mensendieck in de eerste lijn.

oefentherapie-mensendieck-gouda@planet.nl

Diëtist

Financiering 2012

Per 1 januari 2012 zit de diëtist niet meer in het basispakket van de zorgverzekering. Volgens het ministerie van VWS hebben cliënten met DM, COPD en VRM (Vaculair RisicoManagement) in principe recht op zorg via de basisverzekering, indien er sprake is van gecoördineerde multidisciplinaire zorg. We gaan er vooralsnog dan ook van uit dat cliënten met COPD hun kosten van de diëtist kunnen declareren bij hun zorgverzekeraar

Voor vragen kunt u contact opnemen met

Willy Verstegen

Diëtiste in de eerste lijn

W.Verstegen@vierstroom.nl

Logopedist

Voor vragen kunt u contact opnemen met

Ineke Hendriks

Logopedist in de eerste lijn

Ineke.hendriks.logopedie@planet.nl

Vergoeding ZorgBrug Verpleegkundig specialist longziekten transmuraal

Financiering 2012

Voor 2012 zijn de afspraken niet gewijzigd.

Inzet in de 2de lijn wordt gefinancierd uit de huidige toegekende middelen aan het ziekenhuis.

Inzet in de 1ste lijn in de huisartsenpraktijk wordt op basis van afgesproken tarief door huisartsen gefinancierd

Huisbezoeken op basis van een *specifieke vraagstelling* door medisch specialist, huisarts of (praktijk/wijk)verpleegkundige worden via de AWBZ betaald waarvoor bij patiënten géén eigen bijdrage in rekening wordt gebracht.

Voor vragen kunt u contact opnemen met

Hanneke Leroux

Verpleegkundig specialist longziekten ZorgBrug

Hanneke.leroux@ghz.nl

Wilma Bijsterbosch

Directeur ZorgBrug

Wilma.Bijsterbosch@ghz.nl

Vergoedingen ziekenhuis

Longarts

Voor vragen kunt u contact opnemen met

Karin van Assen

Longarts Groene Hart Ziekenhuis

Karin.van.Assen@ghz.nl

Longfunctie assistent

Voor vragen kunt u contact opnemen met

Nils van Duivendijk

Longfunctieassistent Groene Hart Ziekenhuis

Nils.van.Duivendijk@ghz.nl

Medisch Maatschappelijk werk

Financiering 2012

Mensen die gebruik maken van het MMW betalen niets, deze zorg wordt door het ziekenhuis gezien als een stuk kwaliteit en is daarom opgenomen in de algemene kosten van het ziekenhuis. Patiënten krijgen hiervoor geen rekening.

Voor vragen kunt u contact opnemen met:

Tinka Mesman

Medisch Maatschappelijk Werk Groene Hart Ziekenhuis

Tinka.Mesman@ghz.nl

Vergoedingen apotheek en medicatie

Voor vragen kunt u contact opnemen met

Jaap Melis

jpjmelis@apotheekheerkens.nl

Vergoeding stoppen met roken

De begeleiding bij stoppen met roken wordt volgens de NZa regel vanuit de basisverzekering vergoed. In 2012 blijft dit zo. De zorgverzekeraar bepaalt echter aan welke voorwaarden deze begeleiding moet voldoen. Let op: begeleiding kan onder het wettelijk eigen risico van 220 euro vallen. Individuele begeleiding is mogelijk op de SMR poli in het GHZ. Hiervoor wordt een stoppen met roken- DBC geopend.

In Gouda e.o. worden groepsbegeleidingen gegeven: De cursus rookvrij ook jij gaat 27 februari van start, zie ook de informatie op de site van ZorgBrug en het GHZ

Stoppen met roken medicatie en nicotinevervangende middelen worden door Univé en VGZ uit het aanvullende pakket vergoed met een maximum van 115 euro

Voor vragen kunt u terecht bij

Verpleegkundig specialist longziekten ZorgBrug

Hanneke.leroux@ghz.nl

Longpunt Gouda en omgeving

Het Groene Hart Ziekenhuis, ZorgBrug en het Astma Fonds hebben samen Longpunt Gouda en omgeving opgericht. De openingsbijeenkomst vond plaats op 8 december jl. Longpunt is dé maandelijkse ontmoetingsplaats voor longpatiënten, hun naasten en zorgverleners. Longpunt heeft een informeel karakter en er wordt altijd een gastspreker uitgenodigd. Lidmaatschap is niet verplicht, deelname is gratis. Bijeenkomsten van Longpunt Gouda e.o. vinden iedere tweede donderdag van de maand plaats (m.u.v. juli en augustus) in Cultureel Centrum Concordia, Concordiaplein 1, 2851 VV Haastrecht.

Het programma van Longpunt Gouda e.o. ziet er voor 2012 als volgt uit:

12-01-12	Invloed van stress op de longfunctie <i>O.(Olga) van den Berg, psychologe.</i>
09-02-12	Ziektebeeld longaandoeningen, kenmerken, overeenkomsten en verschillen. NH van Egmond, <i>Longarts GHZ</i>
08-03-12	Het nut van goede voeding bij chronische longziekten. <i>M. Mahieu diëtiste GHZ</i>
12-04-12	Behandeling met medicijnen <i>C. van Etten, longverpleegkundige ZorgBrug</i>
10-05-12	Omgaan met luchtwegklachten <i>T. Mesman, medisch maatschappelijk werk GHZ</i>
07-06-12	De kracht van bewegen <i>H. de Jong, fysiotherapeut Oranjestaete Gouda</i>
13-09-12	Ergotherapie
11-10-12	vakantiemogelijkheden en voorzieningen (MEE)
08-11-12	Zorgstandaard COPD. Wat kan de huisarts voor u betekenen <i>RFM Smithuis, huisarts Gouda</i>
13-12-12	High Tea afsluiting van 2012

Voor vragen kunt u terecht bij

Verpleegkundig specialist longziekten ZorgBrug

Hanneke.leroux@ghz.nl