

Memo NZA registratie tarief voor de huisarts

5.1.2e en 5.1.2e
5.1.2e en 5.1.2e, ROAZ NH-FL, huisartsenzorg

06 januari 2021

Voor de opzet van een COVID Early Warning, een betrouwbare huisartsen registratie, en een actieve rol van de huisarts in het COVID zorgpad, zijn er afspraken gemaakt over de vergoeding van de reguliere COVID zorg door de huisarts. Dit memo geeft een beschrijving van de extra activiteiten die een huisarts uit moet voeren om de NL-COVID registratie uit te voeren

Doelen NL-COVID registratie en Early Warning Zorgpad

De huisarts kan zijn positief geteste personen en hun familieleden beter begeleiden door vroege interventie, tijdig verwijzen en behandelen. Door dagelijkse aanlevering van de profielen van positief geteste patiënten aan de landelijke NL-COVID registratie, wordt het mogelijk om de verwachte zorgvraag in de ziekenhuizen beter te voorspellen.

Hoe gaat dat in zijn werk?

De huisarts krijgt inzage in besmettingen in zijn patiëntenbestand, wijk en regio en beslisondersteuning in de behandeling van (kwetsbare) patiënten.

Dit resulteert in

- Verkorten van opnameduur in ziekenhuizen (kliniek) en voorkomen van IC opname
- door eerder insturen van patiënten
- Voorkomen langdurige fysieke schade door COVID
- Voorspelbaarheid vergroten van de verwachte zorgvraag waardoor de reguliere zorg opgeschaald kan worden.
- Het ziekenhuis en het ROAZ krijgt een betere voorspelling van het aantal verwachte ziekenhuisopnames in de regio

Welke handelingen worden van de huisarts verwacht?

- **Vorbereiding registratie**

De huisarts start met een aanmelding bij de Regionale Ondersteuning Organisatie (ROS), waarna verwerkersovereenkomsten getekend worden. Hierna wordt afhankelijk van zijn HIS systeem een data extractie uitgevoerd. Indien de data van de huisarts beschikbaar zijn volgt de arts een aanmeldprocedure in de portal. In de portal kan de huisarts analyses maken rond de begeleiding van zijn COVID populatie in zijn praktijk, buurt en regio. Afhankelijk van het HIS systeem vergt het gereed krijgen van de registratie incl instructie van POH en medewerkers 60 min eenmalig.

- **De start van de NL-COVID registratie**

Bij iedere nieuwe positief geteste patiënt (100% van populatie) die door de GGD of op andere wijze wordt gepresenteerd in de huisartspraktijk dient de huisarts een aparte NL-COVID vragenlijst op te starten (zie bijlage NL-COVID vragenlijst). Deze vragenlijst maakt het mogelijk om een risico inschatting te maken op mogelijke complicaties. Deze *basisregistratie is het eerste*

aanlevermoment, en vindt bij iedere positief geteste patiënt plaats en vraagt 2 min tijd per registratie (gemiddeld: bij de eerste patiëntenregistraties meer en bij ervaring minder).

Bijzondere aandacht vragen de hoog risico patiënten (schatting **10%** van populatie) die 5-10 dagen na aanvang van eerste klachten in een monitor opgenomen worden bv door de vertrekking van een saturatiemeter. Deze tweede registratie bij deze populatie geeft een nog beter beeld bij de ontwikkeling van complicaties die kunnen resulteren in een ziekenhuisopname. Deze medisch COVID STATUS registratie kost eveneens 2 minuten.

Daarnaast is bij **10%** van de populatie sprake van een verplaatsing ten behoeve van de behandeling (opname in het ziekenhuis of opname in COVID unit VVT) of van overlijden. Deze laatste registratie kost 2 minuten.

Onderbouwing waarom vergoeding per ‘handeling’

1. Randvoorwaarden praktijk/ huisarts en systeem (wat moet er minimaal beschikbaar zijn om als huisarts deze prestatiecode te registreren/ declareren)

De huisarts dient zich aangemeld te hebben voor de NL-COVID registratie. De verdere verwerking vindt plaats in zijn HIS systeem.

2. Inschatting omvang (landelijk en regionaal)

De omvang en duur van de registratie is moeilijk in te schatten, maar gelet op de historische data van positief geteste patiënten (op dit moment gemiddeld 7500 per dag) is de verwachting dat lock down en vaccinatie het aantal positief geteste patiënten in het eerste half jaar naar een niveau terug gaat van 2000 positieve testen per dag.

Maandelijks zijn dit 60.000 testen, waarbij de eerste 6 maanden sprake zal zijn van 360.000 positief geteste patiënten.

Het tweede halfjaar zal dit aantal halveren tot 180.000. Hiermee komt het totaal op 540.000 testen over geheel 2021.

De regio ROAZ NH-FL met 3.3 mio inwoners beslaat ongeveer 20% van de NL-populatie. Voor deze regio worden dus 108.000 positieve testen verwacht.

Participatiegraad huisartsen ROAZ NH-FL

De registratie heeft baat bij een zo groot mogelijke dekking. Dan zijn de effecten het grootste als het gaat over de betrouwbaarheid van het voorspellen van de verwachte zorgvraag.

Bij een participatiegraad van 100% van de huisartsen worden er 108.000 *1.2 gemiddelde registraties/pat=129.600 registraties in de regio ROAZ NH-FL verricht.

De participatiegraad zal naar verwachting 50-80% gaan bedragen.

Landelijke uitrol

Een landelijke uitrol is pas mogelijk in het tweede kwartaal van 2021.

Dit betekent maximaal $\frac{1}{4} * 650.000 = 162.500$ registraties te verwachten bij 100% participatiegraad .

3. Kosten/Baten

a. Kosten:

Voor de huisarts in tijd

- Eenmalig 60 minuten
- Per praktijk gemiddeld 118 registraties van 2 minuten in 2021 (129.600/1100 huisartsen in ROAZ NH-FL)

b. Baten:

De belangrijkste baten zien we door eerdere interventies van huisartsen en het effect van een betere voorspelling van de verwachte zorgvraag.

Door betere begeleiding en voorspelling verwachten we

- Kortere ziekenhuisopnames in de kliniek (minder ligdagen)
- Minder IC opnames
- Minder langdurige fysieke schade
- Beter gepland opschalen (en afschalen 3de golf) van de reguliere zorg
- Meer accurate voorspelling van de belasting van de ziekenhuis/verpleeghuis/thuiszorg capaciteit (minder bufferbedden nodig), geplande zorg kan eerder doorgang krijgen
- Meer beleidsmatige zekerheid