

Declareren consulttarief en/of verrichtingen bij ketenzorgpatiënten

Overzicht vanaf 1 januari 2024

✘ → zit IN de DBC, mag NIET gedeclareerd worden

✔ → zit NIET in de DBC, mag WEL gedeclareerd worden

| | DM | COPD | Astma | HVZ | VVR |
|----------------------------------------------------------------------------|----|------|-------|-----|-----|
| Diagnostische fase | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Alle contacten waarbij de zorgvraag/aanleiding past in het DBC-ziektebeeld | ✘ | ✘ | ✘ | ✘ | ✘ |
| Stoppen met roken | ✘ | ✘ | ✘ | ✘ | ✘ |
| Consultatie medisch specialist/kaderarts (elke vorm) | ✘ | ✘ | ✘ | ✘ | ✘ |
| 24u RR / 30 minuten RR / geprotocolleerde thuismeting | ✘ | ✔ | ✔ | ✘ | ✘ |
| Teststrip bloedglucose bepaling | ✘ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| ECG-functieonderzoek | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Prikken + inzetten POCT HbA1C / glucose nuchter | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Signaleren + (na-)behandelen exacerbaties ketenzorgpatiënt | | ✘ | ✘ | | |
| Signaleren + (na-)behandelen exacerbaties, 2 ^e -lijnspatiënt | | ✔ | ✔ | | |

Let op: een patiënt met een WLZ-indicatie mag niet in de ketenzorg!

Declareren binnen Ouderenzorg

Wat valt binnen de modulevergoeding?

Declareren:

Alle *direct patiëntgebonden contacten* in elke vorm, (of contacten met diens vertegenwoordiger).

Modulevergoeding (dus niet declareren):

alle inzet en tijd, *zonder direct contact* met patiënt of diens vertegenwoordiger.

| Actie | Geschatte inzet, minuten | Declareren |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|
| Voor selectieve screening een patiëntenlijst maken mbv Ouderenzorgrapport, patiëntenlijst bespreken met de huisarts. | 30-60 | ✗ |
| Patiënt/mantelzorger benaderen, screening bespreken en inplannen. | 10 | ✓ |
| Dossier inlezen, voorbespreking met huisarts. | 15 | ✗ |
| Screening, huisbezoek. | 60-75 | ✓ |
| Verslag schrijven, terugkoppelen aan huisarts, follow-up inplannen. | 30-45 | ✗ |
| Agenda MDO samenstellen, deelnemers uitnodigen etc. | 30 | ✗ |
| SO consultatie sturen via VIP. | 10 | ✗ |
| Patiënt bespreken in MDO. | 15-30 | ✗ indien patiënt/vertegenwoordiger aanwezig: ✓ |
| MDO terugkoppelen aan patiënt. | 15-30 | ✓ |
| Terugkoppeling / overleg ketenpartner (elke vorm) | 15 | ✗ |
| Medicatiebeoordeling via VIP aanvragen. | 10 | ✗ |
| Medicatiebeoordeling bespreken met apotheker. | 10 | ✗ indien patiënt/vertegenwoordiger aanwezig: ✓ |
| Medicatiebeoordeling terugkoppelen aan patiënt. | 10 | ✓ |
| ACP gesprek voeren. | 30-45 | ✓ let op speciale verrichting! |
| ACP gesprek op VIP invoeren + in HIS opslaan. | 10 | ✗ |

Bij patiënten met een WLZ-indicatie, vanaf zorgprofiel 5 en hoger mag bij een visite 'intensieve zorg dag' gedeclareerd worden.

Dit staat los van de modulevergoeding.