

## Nieuwsbrief MTVDP

Beste huisartsen en praktijkmanagers,

Via dit nieuwsbericht willen we jullie informeren over Meer Tijd Voor De Patiënt (MTVDP). Op de ALV's is hierover gesproken. Ook hebben jullie op 1 mei 2023 een bericht ontvangen met meer informatie en een vragenlijst. De vragenlijst is door heel veel praktijken ingevuld, waarvoor dank! Met deze resultaten hebben wij een goed beeld gekregen van hoe MTVDP speelt bij praktijken en wat de behoeften zijn. In dit nieuwsbericht vertellen we wat over de resultaten van de vragenlijsten, over het proces de komende tijd, en wat dit voor praktijken betekent.

### **Wat is MTVDP en waarom is het nodig?**

MTVDP omvat een combinatie van interventies die vallen onder *anders werken in de praktijk, samenwerken met het netwerk* en eventueel *uitbreiding van personele capaciteit*, waardoor het mogelijk wordt om *meer tijd voor de patiënt* te realiseren. De huisarts heeft hierdoor tijd om het "goede gesprek" met de patiënt te voeren.

Er is op dit moment voor huisartsen onvoldoende tijd om het goede gesprek aan te gaan. Ook liggen er toekomstige uitdagingen, zoals de arbeidsmarktproblematiek en de bevolkingsgroei. MTVDP is een verandering van werken, waardoor je meer tijd en ruimte krijgt. Dit leidt tot meer rust en ruimte op de praktijk en ruimte om het goede gesprek met de patiënt te kunnen voeren.

Er wordt gestreefd naar de volgende doelstellingen:

- Verbeteren van kwaliteit en toegankelijkheid van de huisartsenzorg
- Verbeteren van patiënttevredenheid
- Verbeteren van werkplezier
- Beheersen van zorgkosten
- Betere samenwerking met het netwerk

### **Hoe gaat de instroom voor praktijken er uit zien?**

Op de ALV's is gesproken over regionale contractering en dat de voorkeur hiernaar uitgaat. Deze mogelijkheid is door HOOG uitvoerig besproken met Zilveren Kruis en Menzis. Helaas is het HOOG niet gelukt om tot regionale contractering te komen. Dit geldt ook voor huisartsenorganisaties in andere regio's. De zorgverzekeraars volgen de landelijke leidraad waarbij regionale contractering niet mogelijk is. Uit de resultaten van de vragenlijst onder huisartsenpraktijken in onze regio blijkt dat het grootste gedeelte van de praktijken per 1 juli 2023 wil beginnen met MTVDP. Dit betekent dat we moeten gaan loten. Wat dit betekent voor een praktijk, is verderop toegelicht.

De instroom is als volgt verdeeld:

- 1 juli 2023: 50% van aantal ION per regio kan instromen
- 1 oktober 2023: 75% van aantal ION per regio kan instromen
- 1 januari 2024: 100% van aantal ION per regio kan instromen

In de landelijke leidraad staat dat 25% van de ION per regio op 1 april kon instromen. HOOG is momenteel met de zorgverzekeraars aan het onderzoeken of we deze financiering toch nog kunnen inzetten. Dit onderwerp is/wordt besproken op de ALV's.

### Wat zijn de resultaten van de vragenlijst?

De vragenlijst is door 126 van de 140 praktijken (90%) ingevuld. Het merendeel van de praktijken (77%) wil graag starten per 1 juli. Ook is gevraagd naar welke 3 interventies het meest waardevol kunnen zijn voor jouw praktijk en door HOOG ondersteund moeten worden, met onderstaand resultaat:

Interventie	Aantal in top 3	Percentage*
Regie op veelgebruikers	51	41%
Administratielast verlagen door LEAN werken	47	38%
Flexibele consultduur via anders inroosteren	43	34%
Taakherschikking (bijv. SOH-spreekuur, PA, VS)	35	28%
Anders triëren d.m.v. triage training	35	28%
Trainen en voeren van het goede gesprek	28	22%
Welzijn op Recept	27	22%
<i>Laagdrempelige eenmalige consultaties (meekijkconsult en intercollegiaal consult)</i>	19	15%
<i>MDO/casuistiektafel met het sociale domein, de tweede lijn en/of GGZ en/of wijkverpleging</i>	18	14%
<i>Samenwerken met het wijkteam/ buurtteam/sociaal team/wijkmanager</i>	11	9%
<i>Time out verwijzingen</i>	10	8,0%
<i>Implementeren van e-Health platforms voor patiënten</i>	9	7%
<i>Beeldbellen en/of e-mail en/of chatcontact met patiënten</i>	9	7%
<i>3-gesprekken (patiënt, huisarts en bv. Wijkverpleegkundige)</i>	9	7%
<i>Aansluiten bij burgerinitiatieven</i>	4	3%

\*Het percentage praktijken dat deze interventie in de top 3 heeft geplaatst.

### Welke stappen neemt HOOG de komende tijd?

Binnen HOOG is er een projectgroep MTVDP die zich bezig houdt met de voorbereiding. We stemmen regelmatig af met de drie coöperatiebesturen. HOOG is de komende tijd bezig met:

- Regioplan: Het regioplan ligt in concept bij de zorgverzekeraars. Eind juni staat hiervoor de deadline zodat we per 1 juli met 50% van het aantal ION per regio kunnen beginnen.
- Individueel praktijkplan: HOOG is bezig met de ontwikkeling van een format zodat praktijken deze gemakkelijk kunnen invullen.
- Interventies: Op basis van de uitgezette vragenlijst heeft HOOG besloten om de interventies te ondersteunen die we nu al aanbieden en de interventies waarvan meer dan 20% van de praktijken deze in de top 3 heeft geplaatst. Welke dit zijn, is verderop te zien. We zorgen dus voor genoeg keuzevrijheid voor praktijken.

Om iedereen mee te nemen wordt MTVDP besproken op de eerstvolgende ALV per regio. Ook komt een wijkmanager op het praktijkmanagersoverleg om MTVDP toe te lichten. Tijdens deze overleggen is er ruimte voor vragen. Daarnaast kunnen vragen altijd gemaïld worden naar [mtvdp@hoogzorg.nl](mailto:mtvdp@hoogzorg.nl).

## Welke interventies gaat HOOG ondersteunen?

In onderstaande tabel is te zien welke interventies HOOG gaat ondersteunen. De komende tijd gaat HOOG onderzoeken hoe we het best op deze interventies kunnen ondersteunen. En of we bijvoorbeeld voor een aantal interventies een basis en gevorderden variant kunnen aanbieden.

	Door min. 20% in top 3 geplaatst	Wordt al aangeboden door HOOG
<b>Anders werken</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regie op veelgebruikers</li> <li>• Administratielast verlagen door LEAN</li> <li>• Flexibele consultduur via anders inroosteren</li> <li>• Anders triëren d.m.v. het goede gesprek</li> <li>• Taakherschikking</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beeldbellen</li> <li>• Zelfmetingen</li> </ul>
<b>Samenwerken met het netwerk</b>	Welzijn op recept	Samenwerken met het wijkteam/ buurtteam/sociaal team/wijkmanager Eenmalige consultaties
<b>Het goede gesprek</b>	Trainen en voeren van het goede gesprek	
<b>Uitbreiding van personele capaciteit</b>		HOOG ondersteunt met de gebruikelijke diensten vanuit inleen en activiteiten die vanuit de portefeuille arbeidsmarkt worden ontwikkeld (zoals bv het promoten van de regio, pilot BBL-doktersassistente, opleiden, boeien en binden).

Eind juni verstrekt HOOG meer informatie over de aangeboden interventies en de ondersteuning. Een praktijk dient volgens de leidraad per jaar te kiezen uit de volgende interventies per categorie:

- Jaar 1: 1 interventie uit 'anders werken' en 1 interventie uit 'het goede gesprek'
- Jaar 2: +1 interventie uit 'anders werken', doorontwikkeling van 'het goede gesprek' en 2 interventies uit 'samenwerken met het netwerk'

Ook dient een praktijk deel te nemen aan intervisie. HOOG is aan het onderzoeken wat hier de beste vorm voor is.

## Wat betekent dit voor een praktijk?

Voor praktijken is het van belang dat we gaan loten per regio (Apeldoorn, Zutphen, Oost-Achterhoek). Deze loting zal plaatsvinden in de week van 12 juni. **We nemen de ingevulde vragenlijst met gewenste startdatum als uitgangspunt van praktijken. Wil je je antwoord wijzigen? Of heb je de vragenlijst nog niet ingevuld of heb je aangegeven dat je nog niet weet wanneer je begint? Mail dan voor 5 juni of je meedoet met jullie gewenste startdatum naar [mtvdp@hoogzorg.nl](mailto:mtvdp@hoogzorg.nl).** Als we geen reactie krijgen, of je antwoord blijft 'ik weet het niet', dan stroomt je praktijk in per 1 januari 2024.

We gaan in één keer loten voor alle instroommomenten, zodat praktijken snel weten waar ze aan toe zijn. De loting is onafhankelijk en vindt plaats met aanwezigheid van het coöperatiebestuur en bestuur van HOOG. De uitkomst wordt transparant gedeeld en de loting wordt opgenomen met beeld en geluid waarna opnames zijn op te vragen. Verdere uitleg (de spelregels) delen we snel met jullie.

Na ingeloot te zijn, begint een praktijk met het individuele praktijkplan. Dit praktijkplan dient binnen 3 maanden na startdatum bij HOOG binnen te zijn. Een praktijk schrijft het praktijkplan zelf en deze moet er zijn als de zorgverzekeraar ernaar vraagt. HOOG kan op verzoek van de praktijk ondersteunen in het opstellen van het praktijkplan. De zorgverzekeraar kan steekproefsgewijs een praktijkplan opvragen. Het praktijkplan bestaat uit een reflectie op de praktijk en de praktijkpopulatie en de keuze voor interventies. Na het afronden van het praktijkplan, kan er gestart worden met de interventies. Er is geen goedkeuring nodig voor het praktijkplan. Er is wel goedkeuring nodig van de zorgverzekeraars voor het regioplan. Deze stelt HOOG op. De praktijk kan ieder kwartaal declareren.

**Heb je nog vragen?**

Als je nog vragen hebt, kijk op [www.hoogzorg.nl/mtvdp/](http://www.hoogzorg.nl/mtvdp/) of mail naar [mtvdp@hoogzorg.nl](mailto:mtvdp@hoogzorg.nl).