

I. Algemene voorwaarden:

1. De functie POH-Somatiek (POH-S) betreft primair een functie ter ondersteuning en valt onder de eindverantwoordelijkheid van de huisarts.
2. De functie heeft een generalistisch karakter, dat wil zeggen begeleiding en kortdurende behandeling aan chronische patiënten en ouderen. De POH-S heeft naast de basistaken de taak chronische patiënten en ouderen te ondersteunen en begeleiden.
3. De werkzaamheden van de POH-S sluiten daarom nauw aan bij de huisartsgeneeskundige zorg voor patiënten met chronische ziekten en/of ouderen. De POH-S richt zich op preventie en begeleiding van mensen met:
 - a. diabetes mellitus type 2;
 - b. astma/COPD;
 - c. (een risico op) hart- en vaatziekten.
4. De taken van de POH-S liggen op het gebied van probleemverheldering, signalering en triage, gerichte verwijzing, kortdurende behandeling, en psychosociale educatie en begeleiding.

II. Voorwaarden POH-Somatiek:

1. Er is een individuele Zorgovereenkomst vrijgevestigde huisartsen 2024-2025 met de Zorgverzekeraar afgesloten.
2. De Zorgaanbieder heeft voldoende assistentie in de praktijk, minimaal 0,8 FTE praktijkassistentie per normpraktijk (gebaseerd op 2.350 patiënten). Indien wijzigingen van het aantal in te zetten uren praktijkassistentie meer dan 0,1 FTE betreft, wordt dit door de Zorgaanbieder vooraf schriftelijk gemeld aan de Zorgverzekeraar. De Zorgverzekeraar beoordeelt deze wijziging en koppelt de uitkomst hiervan terug aan de Zorgaanbieder.
3. In het geval de arbeidsovereenkomst van (één van) de praktijkondersteuner(s) wordt beëindigd en er niet direct opvolging kan worden aangesteld voor de weggevallen ureninzet, dient de Zorgaanbieder dit direct schriftelijk aan de Zorgverzekeraar te melden met een afschrift van beëindiging dienstverband. De Zorgverzekeraar zal in dit geval de weggevallen ureninzet ter overbrugging blijven financieren gedurende het lopende kwartaal tot en met het eerstvolgende kwartaal. Daarna zal de financiering van de weggevallen ureninzet worden stopgezet. Zodra er opvolging is gevonden voor (een deel van) de weggevallen ureninzet in de voornoemde overbruggingsperiode, dient de Zorgaanbieder dit eveneens schriftelijk aan de Zorgverzekeraar te melden.
4. Indien de praktijk van de Zorgaanbieder met 100 patiënten groeit of krimpt dient de Zorgaanbieder de gewijzigde aantallen één maand voor de start van het nieuwe kwartaal opnieuw door te geven aan de Zorgverzekeraar, via e-mailadres: contractering.huisartsenzorg@dsw.nl.
5. Tariefsaanpassingen naar aanleiding van wijzigingen in bijvoorbeeld het patiëntenaantal of ureninzet van de POH-Somatiek gaan in per het eerstvolgende kwartaal nadat de wijzigingen zijn doorgegeven.
6. Bij een eerste aanvraag en wijziging van het aantal in te zetten uren en/of wijziging van de medewerker POH-S, wordt de aanvraagprocedure gevolgd. Hiervoor kan gebruik worden gemaakt van het aanvraagformulier op de website van DSW. Hierbij de link naar dit formulier: <https://forms.gle/n8AYubC7B7QVN34b7>
7. De POH-S moet minimaal voldoen aan de volgende kwaliteitseisen:
 - a. De praktijkondersteuner, met een hbo werk- en denkniveau, heeft een post-hbo opleiding in de POH-Somatiek afgerond.
 - b. De POH-S voldoet aan het meest recente functie- en competentieprofiel 'Praktijkondersteuner Huisartsenzorg'¹.
8. De medewerker POH-S is bij voorkeur geregistreerd in het kwaliteitsregister van NVvPO (Nederlandse Vereniging van Praktijkondersteuners).
9. Desgevraagd zal de zorgaanbieder een door de Zorgverzekeraar verstrekt POH-S evaluatieformulier volledig ingevuld retourneren naar de Zorgverzekeraar, inclusief de gevraagde bijlage(n). De evaluatie omvat zowel een beoordeling van de taken en werkzaamheden van de POH-Somatiek als een financiële verantwoording.

¹Competentieprofiel POH "Rapport POH Transitie, april 2017"