

Toetsingscriteria Praktijkondersteuner Huisartsenzorg Somatiek (POH-S) 2026-2027

I. Algemene voorwaarden:

1. De functie Praktijkondersteuner Huisartsenzorg 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 behandeling aan patiënten met somatische aandoeningen en/of complexe zorgvragen.
3. De POH-S richt zich op o.a. op preventie, monitoring, begeleiding, voorlichting en educatie bij patiënten met (risico op) lichamelijke aandoeningen en/of complexe zorgvragen die zich lenen voor gedelegeerde en geprotocolleerde huisartsgeneeskundige zorg. Dit omvat een integrale benadering van somatische, psychische, sociale en zingevende factoren, met aandacht voor zelfredzaamheid en leefstijlbeïnvloeding.
4. De taken van de POH-S liggen op het gebied van probleemverheldering, signalering en triage, gerichte verwijzing, geprotocolleerde behandeling, en psychosociale educatie en begeleiding.
5. De POH-S heeft de volgende deskundigheidsgebieden: POH-somatiek chronische zorg, POH-ouderen, POH-palliatief/oncologie, POH-bewegen. Deze lijst is niet uitputtend; indien de POH-S zich richt op een niet expliciet vermeld aandachtsgebied, dient dit vooraf met DSW te worden overlegd.

I. Voorwaarden POH-Somatiek:

1. Er is een individuele Zorgovereenkomst vrijgevestigde huisartsen 2026-2027 met de Zorgverzekeraar afgesloten.
2. De functie van POH-Somatiek dient voor taakherschikking en wordt vervuld door personeel anders dan de huisarts.
3. 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.
4. 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.
5. 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: contracting.huisartsenzorg@dsw.nl.

6. Tariefsaanpassingen naar aanleiding van wijzigingen in bijvoorbeeld het patiëntenaantal of ureninzet van de POH-S gaan in per het eerstvolgende kwartaal nadat de wijzigingen zijn doorgegeven.
7. 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/7GEdNAU2VMA7hVdC9>
8. De POH-S moet minimaal voldoen aan de volgende kwaliteitseisen:
 - a. functioneert op hbo werk- en denkniveau, en
 - b. heeft een toepasselijke post-hbo opleiding afgerond in het bijpassende deskundigheidsgebied, en
 - c. voldoet aan het meest recente functie- en competentieprofiel 'Praktijkondersteuner Huisartsenzorg'¹ zoals erkend door de LHV.
 - d. is bij voorkeur geregistreerd in één van onderstaande kwaliteitsregisters:
 - Kwaliteitsregister NVvPO (Nederlandse Vereniging van Praktijkondersteuners)
 - Kwaliteitsregister V&VN (Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland) als verpleegkundige
 - Register Zorgprofessionals van V&VN (Verpleegkundigen en Verzorgende Nederland) als praktijkondersteuner huisartsen
 - NVES (Nederlandse Vereniging van Extended Scope Specialisten)
 - e. de huisarts vergewist dat de POH-S aantoonbare ervaring heeft en voldoende bekwaam is om de zorg te leveren.
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-S als een financiële verantwoording.

¹ "meest recente competentieprofiel waaraan de LHV heeft meegewerkt."