

Bijlage Voorwaarden POH-GCO 2020-2022 (herzien per 1 juli 2021)

Artikel 1 Gestructureerde Complexe Ouderenzorg

1. De prestatie Gestructureerde Complexe Ouderenzorg heeft als doel het zoveel mogelijk behouden van het zelfstandig functioneren van de oudere. Deze prestatie voorziet in de inzet van de praktijkondersteuner Ouderenzorg (in de overeenkomst genaamd POH-GCO). Doel hierbij is om voor een specifieke groep ouderen de complexe zorgbehoefte vast te stellen, zorg te dragen voor multidisciplinaire afstemming en zo de regie te voeren op de zorgbehoefte van de oudere. Dit ter voorkoming van onnodig leed en crisissituaties.
2. De prestatie Gestructureerde Complexe Ouderenzorg kent de volgende inhoudelijke voorwaarden:
 - a. De prestatie richt zich op bij de huisarts bekende en middels casefinding gevonden kwetsbare ouderen. De huisarts/POH-GCO is middels signalen van praktijkmedewerkers, familie en andere disciplines uit de eerste lijn op deze ouderen geattendeerd;
 - b. De prestatie wordt geleverd conform de Landelijke Eerstelijns Samenwerkings Afspraak 'Zorg voor kwetsbare ouderen' (LESA) uit 2017 of diens opvolger en de 'Handreiking Kwetsbare Ouderen Thuis' uit 2019 of diens opvolger;
 - c. De prestatie richt zich op de zorg voor de meest kwetsbare ouderen in de praktijk: patiënten ouder dan 75 jaar die voldoen aan de definitie van kwetsbaarheid uit de LESAs;
 - d. Er wordt een individueel zorgplan opgesteld welke door de patiënt wordt geaccordeerd;
 - e. Bij het opstellen van dit zorgplan vindt afstemming plaats met:
 - o De apotheker, wegens optimalisatie van de farmaceutische zorg;
 - o De spoedzorg (huisartsenpost), waarbij indien nodig de patiënt wordt aangemeld als 'aandachtspatiënt';
 - o De wijkverpleging;
 - f. De POH-GCO committeert zich aan regionale (transmurale) afspraken.
3. Om samenloop in financiering te voorkomen zijn de volgende voorwaarden van toepassing:
 - a. Patiënten die zorg ontvangen van de POH-GCO kunnen niet geïncludeerd zijn in integrale ketenzorg voor chronische aandoeningen;
 - b. De POH-GCO kan ook zorg leveren aan patiënten die (beginnend) dementerend zijn. Er mag hierbij geen sprake zijn van dubbele financiering voor begeleiding van dementie of een dubbele regierol door POH-GCO en casemanager dementie. De POH-GCO en de casemanager dementie werken samen en stemmen af over de taak- en rolverdeling binnen de benodigde somatische zorg, om de zorg integraal en passend te maken.
4. De zorg wordt geleverd door een POH-GCO met een afgeronde HBO opleiding, met daarbij een specialisatie gerelateerd aan de ouderenzorg. De vooropleiding bestaat uit een van de volgende:
 - o HBO Verpleegkunde, i.c.m. de opleiding tot POH Ouderenzorg;

- HBO Verpleegkunde, i.c.m. de opleiding Gerontologie en Geriatrie (VVG);
- Praktijkondersteuner Somatiek, i.c.m. met de post-HBO opleiding tot POH Ouderenzorg.

Wanneer het landelijk competentieprofiel erkend wordt, zal Zorg en Zekerheid zich hieraan conformeren, door potentiële kandidaten die via een assessment bewijsbaar voldoen aan dit competentieprofiel in aanmerking te laten komen voor vergoeding.

5. De prestatie kan ieder kwartaal gedeclareerd worden middels de prestatiecode **31060**. Dit is een opslag op het inschrijftarief. Deze bedraagt maximaal € 8,30 per verzekerde per jaar (prijspeil 2021). De hoogte van het bedrag wordt berekend aan de hand van percentage 75-plussers in de praktijk en het aantal uren dat de praktijkondersteuner voor deze prestatie wordt ingezet. De normuren zijn berekend per 2095 patiënten. Hieronder worden de maximale tarieven per jaar vermeld:

| % 75-plussers | | normuren | tarief |
|---------------|-----|----------|--------|
| van | tot | | |
| 0% | 2% | 1,7 | € 2,27 |
| 2% | 4% | 2,6 | € 3,42 |
| 4% | 7% | 3,5 | € 4,54 |
| 7% | 10% | 4,4 | € 5,65 |
| 10% | 15% | 5,3 | € 6,80 |
| 15% | | 8 | € 8,30 |

6. De volledige kosten van de praktijkondersteuner Gestructureerde Complexe Ouderenzorg worden middels bovengenoemde opslag op het inschrijftarief gefinancierd. De praktijkondersteuner kan geen consulten declareren, aangezien dan sprake is van dubbele bekostiging.

Artikel 2 Gestructureerd Periodiek Overleg – GPO

1. De verrichting is bestemd voor het uitvoeren van een Gestructureerd Periodiek Overleg (GPO) ten behoeve van de patiënten die geselecteerd zijn binnen de module Gestructureerde Complexe Ouderenzorg.
2. Om voor vergoeding van de prestatie GPO in aanmerking te komen dient de zorgaanbieder aan de volgende voorwaarden te voldoen:
 - a. De zorgaanbieder heeft in kaart welke patiënten in aanmerking komen voor regie op het zorgproces vanuit de module Gestructureerde complexe ouderenzorg;
 - b. De verrichting kan alleen gedeclareerd worden indien de module Gestructureerde complexe ouderenzorg is gecontracteerd;
 - c. Het GPO wordt uitgevoerd aan de hand van de hiervoor door Movit, het LUMC en Laego ontwikkelde handleiding. Deze kunt u vinden op de website, www.zorgenzekerheid.nl/huisartsen als het 'Schema Gestructureerd Periodiek Overleg' onder het kopje 'Contractinformatie';
 - d. Er zijn minimaal 3 disciplines betrokken bij het GPO. Hierbij is de huisarts of praktijkondersteuner verplicht en op indicatie worden onderstaande disciplines betrokken:
 - De wijkverpleging;
 - Een vertegenwoordiger van het sociale wijkteam;

- De apotheek;
 - De specialist ouderengeneeskunde;
 - Een paramedicus;
- e. Het GPO vindt voor de geselecteerde patiënten twee keer per jaar plaats waarbij de apotheker minstens een keer betrokken is op het gebied van de medicatie.
3. De prestatie kan als verrichting gedeclareerd worden middels de prestatiecode **31272**. Dit is een vergoeding per verrichting. De verrichting kan maximaal 2 maal per kalenderjaar per geselecteerde patiënt gedeclareerd worden.
4. Het tarief bedraagt € 29,41 in het jaar 2021.