Veelgestelde vragen geneeskundige zorg Voor specifieke patiëntgroepen (GZSP)

Wat is GZSP en voor wie is dit bedoeld?

De GZSP is een bundeling van zorgvormen die voorheen onder de 'Tijdelijke Subsidieregeling' vielen. Deze zorg wordt geleverd aan kwetsbare mensen met complexe problematiek die thuis wonen en die niet aangewezen zijn op langdurige zorg vanuit de Wet Langdurige Zorg. De zorgvormen die behoren tot de GZSP passen binnen de beweging om mensen, die aangewezen zijn op zorg, langer thuis te laten wonen en zorg te laten ontvangen. De behandeling binnen de GZSP kan gericht zijn op het aanleren van vaardigheden of gedrag aan de patiënt. Daarnaast valt er binnen de GZSP ook zorg die niet meer gericht is op het aanleren van vaardigheden, genezing en herstel, maar enkel op het omgaan met de aandoening. De geboden zorg kan veelzijdig zijn van aard en somatische, psychische, communicatieve, cognitieve en gedragsmatige aspecten kennen. Afstemming tussen de verschillende (regie)behandelaren is van belang om passende zorg te bieden aan deze kwetsbare groep.

Welke aanvullende voorwaarden gelden bij GZSP?

Naast de NZa-beleidsregel gelden voor GZSP de landelijke uitgangspunten zoals opgesteld door Zorgverzekeraars Nederland (ZN) in samenwerking met de brancheorganisaties. Deze uitgangspunten zijn te vinden op de website van ZN (Kortdurende zorg - Zorgverzekeraars Nederland (zn.nl)).

Wat houdt Paramedie in het kader van GZSP in?

Paramedie kan onderdeel zijn van de multidisciplinaire GZSP zorg. Er zijn geen aparte prestatiecodes binnen de GZSP, de reguliere Paramedie prestaties met de daarbij behorende diagnosecodes zijn geldend. Ook de vergoeding (eigen betaling, basisverzekering of aanvullende verzekering) sluit aan bij de Paramedie regelgeving en er wordt gedeclareerd via de Paramedie declaratiestandaard. Wanneer fysiotherapie echter onderdeel is van het behandelplan en voorgeschreven is door de regiebehandelaar mag de lange zitting gedeclareerd worden.

Wie mag de patiënt verwijzen naar zorg die valt binnen de GZSP?

Er dient een verwijzing te zijn van de huisarts of medisch specialist. In de meeste gevallen werkt de huisarts al samen met een SO of AVG en weet waar de patiënt terecht kan. Voor een overzicht van de gecontracteerde aanbieders wordt verwezen naar de zorgzoeker op de website.

Waarom bieden wij een zorgovereenkomst aan voor alle prestaties?

Wij nemen standaard alle prestaties uit de NZa-beleidsregel GZSP op in de zorgovereenkomst. Uiteraard kunnen alleen prestaties worden gedeclareerd als wordt voldaan aan de geldende voorwaarden en landelijke uitgangspunten. De prestatie SGLVG kan uitsluitend worden geleverd door BORG-instellingen (Ipse de Bruggen, Fivoor, Trajectum en STEVIG).

Koopt Zorg en Zekerheid de trajectprestatie kwetsbare ouderen in?

Ja. Deze prestaties zijn opgenomen in de NZa-beleidsregel GZSP en maken onderdeel uit van de zorgovereenkomst. Zoals opgenomen in de contracttekst kunnen deze trajecten worden gedeclareerd. Wanneer deze trajectprestatie meer dan incidenteel wordt ingezet, verwachten wij hierover vooraf te worden geïnformeerd. Wij ontvangen daarbij graag inzicht in de inrichting van de trajectzorg, bijvoorbeeld ten aanzien van stepped care, de inzet van betrokken disciplines en de verwachte directe en indirecte behandeltijd.

Moet een aanbieder alle GZSP-prestaties leveren om een overeenkomst af te sluiten?

Nee. De zorgovereenkomst bevat standaard alle GZSP-prestaties. Een zorgaanbieder kan echter alleen die prestaties declareren waarvoor hij voldoet aan de geldende voorwaarden en die daadwerkelijk worden geleverd.