

## **Werkdocument prestatie ‘Gestructureerde complexe ouderenzorg’**

### **Beschrijving van de prestatie**

De module gestructureerde complexe ouderenzorg richt zich op de zorg aan ouderen van 75 jaar en ouder in de eerste lijn met meervoudige complexe problemen. Deze ouderen doen met regelmaat een beroep op de huisartsenpraktijk. Hierbij bestaat de noodzaak om de zorg met meerdere disciplines af te stemmen.

### **Doel van de prestatie**

Het doel van deze prestatie is het zoveel mogelijk behouden van het zelfstandig functioneren van de oudere.

Hiervoor is nodig:

- Het vaststellen van de zorgbehoefte en de zorgvragen;
- Een multidisciplinaire afstemming;
- Het zorgdragen voor een follow up.

### **Voorwaarde praktijkondersteuner**

De praktijkondersteuner is bekwaam en bevoegd voor uitvoering van de onderstaande beschreven taken. De praktijkondersteuner is een BIG-geregistreeerde verpleegkundige op niveau 5 (HBO) met aantoonbare jaarlijkse adequate deskundigheidsbevordering op het gebied van complexe ouderenzorg.

### **Stap 1**

De huisartspraktijk stelt vast welke ingeschreven patiënten in de huisartsenpraktijk (de zorgvragers) voldoen aan onderstaande criteria. De vergoeding is van toepassing voor maximaal 35 patiënten per normpraktijk<sup>1</sup>.

#### Inclusiecriteria:

1. Ouder dan 75 jaar;
2. De geïnccludeerde patiënt doet met een hoge frequentie een beroep op de huisartsenpraktijk;
3. Er is behoefte aan regie op het zorgproces i.v.m. de complexiteit en/ of de hoeveelheid van zorgvragen. Hier dienen de gestructureerde zorg voor chronische aandoeningen diabetes, COPD, CVRM niet meegerekend te worden. Hier wordt immers regie op gevoerd vanuit de ketenzorgactiviteiten.  
En/ of
4. De patiënt is beginnend dementerend. Dit maakt dat de patiënt en/of de mantelzorger(s) behoefte heeft/hebben aan regie op de zorgvraag.

---

<sup>1</sup> Vanuit onderzoek van Vilans blijkt dat zo'n 30 à 35 patiënten per normpraktijk behoefte heeft aan extra regie op zorg (Bron: Zorg voor kwetsbare ouderen in de eerste lijn, © Vilans, mei 2014 ).

## Stap 2

### Probleem inventarisatie

De huisarts en/of praktijkondersteuner maken een probleem inventarisatie vanuit het HIS. De huisarts en/of praktijkondersteuner beoordelen of er sprake is van een instabiele complexe medische status.

### Opmerking

Bij een complexe medische status is sprake van minimaal 3 chronische aandoeningen en een zorgwekkend zwak steunsysteem.

## Stap 3

### Huisbezoek ten behoeve van een gedragen behandelplan

De huisarts of praktijkondersteuner bezoekt de patiënt thuis met op diens verzoek aanwezigheid van de mantelzorger(s).

### Gevalideerd screeningsinstrument

- a. De huisarts of praktijkondersteuner vraagt naar de ervaren functiebeperkingen.
- b. Met toestemming van de zorgvrager wordt een gevalideerd screeningsinstrument afgenomen voor het meten van de mate van het functioneren en het meten van functieverlies; voorkeur hierbij is gebruik het van het TRAZAG-instrument.

### Verplichte onderdelen van het gedragen behandelplan zijn

1. Afspraken maken met medisch specialisten over doelmatigere verdeling van zorg en het registreren van het aantal en type zorg verlenende specialisten.
2. De farmaceutische zorg moet geoptimaliseerd worden. Eventueel kan samen met de apotheker en indien geïndiceerd een Medicijn Check (Polyfarmacie)<sup>2</sup> gedaan worden.
3. Er vindt afstemming plaats met:
  - a. De Spoedzorg HAP, indien nodig wordt de patiënt aangemeld als 'Aandacht-patiënt';
  - b. De wijkverpleging.

Indien geïndiceerd:

De praktijkondersteuner voert een voorbereidend gesprek in het kader van LESA Anticiperende besluitvorming over reanimatie bij kwetsbare ouderen, VERENSO.

De patiënt prioriteert de ervaren beperkingen en accordeert het zorgplan.

De huisarts is regievoerder van het behandelplan.

## Stap 4 (op indicatie)

Op indicatie voert de huisarts de LESA Anticiperende besluitvorming over reanimatie bij kwetsbare ouderen, VERENSO uit.

---

<sup>2</sup> De voorwaarden van de Medicijncheck staan op onze website: [www.zorgenzekerheid.nl/huisartsen](http://www.zorgenzekerheid.nl/huisartsen) onder het kopje 'Farmacie en FTO'.

## **Stap 5**

Met toestemming van de patiënt stemt de praktijkondersteuner het behandelplan af met andere disciplines.

## **Stap 6 (op indicatie)**

Op indicatie en indien nodig kan de praktijkondersteuner een Gestructureerd Periodiek Overleg (GPO)<sup>3</sup> organiseren.

## **Stap 7**

Er vindt een 3 maandelijks evaluatie van het behandelplan plaats.

## **Stap 8 (Indien een ziekenhuisopname aan de orde is)**

Na ontvangst van een ontslagbericht doet de praktijkondersteuner een huisbezoek

- a. In aansluiting op het ontslag en met toestemming van de zorgvrager wordt een gevalideerd screeningsinstrument afgenomen voor het meten van de mate van het functioneren en het meten van functieverlies, voorkeur hierbij is het gebruik van het TRAZAG-instrument;
- b. Er vindt afstemming plaats met de wijkverpleegkundige zorg;
- c. Het zorgplan wordt geactualiseerd.

## **Stap 9**

### Registratie

De huisarts dient per patiënt (ook al ten behoeve van de zorgverlening) onderstaande zaken te registreren. Dit moet geanonimiseerd per zorgvrager en geaggregeerd op praktijkniveau aangeleverd worden aan Zorg en Zekerheid.

- a. Het aantal medisch specialisten die in de 12 maanden voor start van de prestatie zorg hebben verleend en het aantal medisch specialisten die in de 12 maanden na start met de prestatie zorg hebben verleend.
- b. De uitslagen in 12 maanden van het gebruikte gevalideerde screeningsinstrument voor het meten van de mate van het functioneren en het meten van het functieverlies.

Daarnaast moet per praktijkondersteuner aangegeven worden welke adequate deskundigheidsbevordering de praktijkondersteuner op het gebied van complexe ouderenzorg heeft gevolgd.

---

<sup>3</sup> De voorwaarden van een GPO staan in bijlage 3 van de overeenkomst huisartsenzorg en is te vinden op onze website [www.zorgenzekerheid.nl/huisartsen](http://www.zorgenzekerheid.nl/huisartsen) onder het kopje 'Basiscontract huisartsen'. Het werkdocument van de prestatie is ook op onze website te vinden onder het kopje 'Basiscontract huisartsen' onder diverse downloads met als titel 'Schema Gestructureerd Periodiek Overleg'.

## **Gestructureerd Periodiek Overleg GPO (voorheen MDO)**

### **Doel van de verrichting**

Het GPO is een methodiek voor het concretiseren van het structureren van de zorg voor ouderen met complexe zorgvragen.

### **Voorwaarden praktijkondersteuner**

De praktijkondersteuner is bekwaam en bevoegd voor de uitvoering van een GPO en is een BIG-geregistreerde verpleegkundige op niveau 5 (HBO) met aantoonbare jaarlijkse adequate deskundigheidsbevordering op het gebied van complexe ouderenzorg.

### **Doelgroep**

Uitsluitend bestemd voor geïnccludeerde zorgvragers van de prestatie gestructureerde complexe ouderenzorg.

### **Voorwaarden**

1. Uitvoering volgens het Protocol GPO<sup>4</sup>
2. Contact met de zorgvrager:
  - a. De huisarts draagt zorg voor een formele toestemming van de zorgvrager;
  - b. De huisarts bespreekt het resultaat van het overleg met de zorgvrager.

#### Opmerking:

Een GPO is zonder aanwezigheid van de zorgvrager.

3. 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 /met toestemming van de zorgvrager een vertegenwoordiger van het sociale wijkteam
  - De apotheek
  - De SOG (bij ZZP > 4)
  - Een Paramedicus
4. Een schriftelijk voorlopig vastgesteld multidisciplinaire zorg en welzijn plan wordt opgesteld.

### **Vergoeding van aantal GPO's per zorgvrager per jaar**

Er worden maximaal 2 GPO's per zorgvrager per jaar vergoed.

#### Toelichting:

Op indicatie een start GPO en op indicatie en indien nodig een vervolg / evaluatie.  
GPO

---

<sup>4</sup> Zie voor een voorbeeld het protocol dat door MOVIT, LUMC en LAEGO is ontwikkeld. Deze is op onze website te vinden onder het kopje 'Basiscontract huisartsen' onder diverse downloads met als titel 'Schema Gestructureerd Periodiek Overleg'. Tevens staat hier een toelichting op het GPO.

## **Registratie**

De huisarts dient onderstaande zaken te registeren:

1. Het aantal zorgvragers waarvoor een GPO is gedaan;
2. Het aantal GPO's per patiënt;
3. Per GPO welke disciplines en het aantal disciplines die er betrokken zijn .