



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



**Onderbouwen en
ontschotten van GRZ
in een nieuw
continuüm van
zorgvormen?**


**De sleutel ligt in uw
handen!**

Margreet Hofstede
Beleidscoördinator ELV en GRZ
Managementdag GRZ, 5 juni 2019



Het schot: van ZPP9a VV naar GRZ...

- Sinds 2013 in de Zvw met een aparte aanspraak
- Redenen:
 - Initiële medische en functionele diagnostiek van kwetsbare ouderen hoort in het ziekenhuis (KPMG, 2010) => aanpassing 2014: geriatrisch assessment
 - "...het momenteel ontbreekt aan een duidelijk en breed gedragen standaard waarin richtlijnen, zorgpaden en kwaliteitsstandaarden voor kwetsbare ouderen [...] zijn beschreven en dus ook nog niet algemeen wordt toegepast." (minister VWS, november 2013)



Huidige context

- Beweging 'Juiste Zorg op de Juiste Plek' sinds 2018
- Wat is samenhang GRZ met andere zorgvormen?
 - MSRZ (CVA vooral?)
 - Eerstelijnsverblijf (verschil herstel en revalidatie?)
 - Subsidieregeling extramurale behandeling (overheveling per 2020/2021 naar Zvw als Geneeskundige Zorg Specifieke Patiëntgroepen)
 - Andere eerste lijn (wijkverpleging, huisartsenzorg)



Onderbouwing: een begin van inzicht...

- Vragen 'buitenwereld':
 - Is er nu een 'plaatje GRZ'?
 - Welke richtlijnen, zorgpaden, kwaliteitstandaarden worden gehanteerd?
 - Waar zit samenhang met en onderscheid tussen bijv. ELV, GZSP (EMB) en fysiotherapie in de eerstelijns?
- Onderzoek Q-consult
 - Inzicht in ontwikkelde en gebruikte zorginhoud op nationaal, regionaal en lokaal niveau (hoofdlijnen)
 - In de context van de doorontwikkeling van de zorg voor kwetsbare groepen




Resultaten onderzoek Q-consult*

1. 13 openbare beschrijvingen van goede zorg (exclusief meetinstrumenten):
 - waarvan 5 inhoudelijk
 - 1 opgenomen in register van Zorginstituut (ingediend door NVKG!)

➤ *Waar blijven de inhoudelijke standaarden ontwikkeld door de SO (en andere betrokken zorgprofessionals)?*

2. Ambulante GRZ komt nauwelijks van de grond (mede intentie van de overheveling)

* www.qconsultzorg.nl/factueel/onderzoek-zorginhoud-grz



Aanbevelingen onderzoek Q-consult

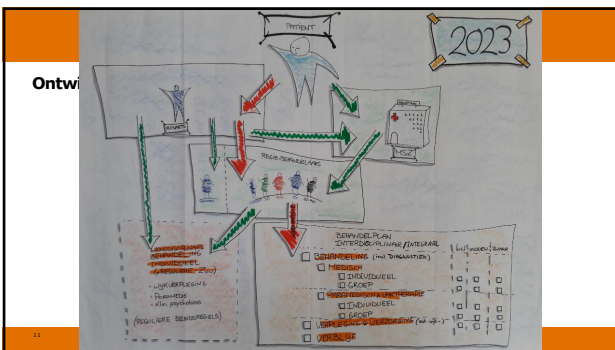
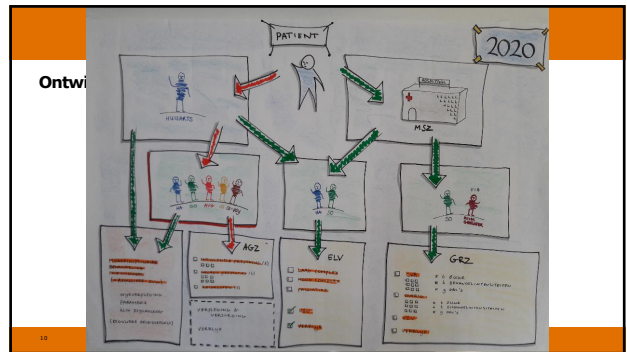
1. Hanteer eenduidige termen en definities
2. Werk vanuit de beroepsgroepen verder aan het ontwikkelen van de (beschrijving van) zorginhoud GRZ in te dienen bij ZINL
3. Deel beschrijvingen van goede zorg en werk samen aan de doorontwikkeling
4. Beleg landelijke regie op de verdere ontwikkeling van de (beschrijving van) zorginhoud GRZ
5. Neem resultaten en conclusies mee in de landelijke onderzoeks-agenda GRZ: zorginhoud, ambulante GRZ en duiding 'overig'
6. Gebruik methodieken van zorgprogramma's/zorgpaden en deel van zorgmodules waar mogelijk voor beschrijvingen van goede zorg in ELV
7. Onderzoek het verschil in patiëntkenmerken tussen GRZ, ELV en EMB/GZSP.

Wie heeft de sleutel(s)?

- **Beroepsgroepen** aan zet voor de zorginhoud:
 - In afstemming met verzekeraars en patiënten, en andere betrokkenen
 - Cultuuromslag: van doelen in klinische naar doelen in ambulante setting (ook thuis!)
 - **Werkgever/instelling (zorgaanbieder)** meer op proces/zorgorganisatie:
 - Cultuuromslag: van klinische naar ambulante setting (ook thuis!): combi of gescheiden?
- Kijk daarbij verder dan GRZ: hoe ziet het zorgcontinuüm eruit (met ELV, GZSP, etc.)?

Wie heeft de sleutel(s)?

- **WVS** aan zet voor de randvoorwaarden:
 - creëert meerjarenprogramma kwaliteitstandaarden bij ZonMw
 - Aanwijzing aan NZa om proeftuinen mogelijk te maken voor doorontwikkeling ELV, GRZ en GZSP
 - Bestaande mogelijkheid binnen GRZ: NZa-beleidsregel innovatie



Nr.	Thema	Niveau	Jaar	Document Titel
1	Beleidsplan	Nationaal	2010	Beleidsplan Geriatrische Revalidatie
2	Beleidsplan	Nationaal	2010	Beleidsplan Geriatrische Revalidatie - in de GRZ
3	Beleidsplan	Nationaal	2014	Zorgopdrachten geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
4	Beleidsplan	Nationaal	2016	Uitvoering geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
5	Beleidsplan	Nationaal	2010	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
6	Beleidsplan	Nationaal	2015	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
7	Beleidsplan	Nationaal	2016	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
8	Beleidsplan	Nationaal	2016	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
9	Beleidsplan	Nationaal	2016	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
10	Beleidsplan	Nationaal	2016	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
11	Beleidsplan	Nationaal	2016	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
12	Beleidsplan	Nationaal	2016	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
13	Beleidsplan	Nationaal	2017	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
14	Beleidsplan	Nationaal	2015	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
15	Beleidsplan	Nationaal	2017	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
16	Beleidsplan	Nationaal	2016	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
17	Beleidsplan	Nationaal	2016	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
18	Beleidsplan	Nationaal	2017	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
19	Beleidsplan	Nationaal	2017	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
20	Beleidsplan	Nationaal	2017	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
21	Beleidsplan	Nationaal	2017	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering
22	Beleidsplan	Nationaal	2017	Geriatrische revalidatie - Opzet en uitvoering