

Modules van dienstverlening

Vakgroep ouderengeneeskunde in de eerstelijns Regio Zutphen



Thuisconsult

Pagina 4

Bij complexe problematiek waarbij een brede beoordeling in de thuissituatie gewenst is om tot een passend advies te komen.



Multidisciplinair overleg

Pagina 6

Wanneer betrokkenheid van meerdere professionals gewenst is om tot gezamenlijke afstemming over zorg, behandeling of regie te komen.



Meedenkconsult

Pagina 8

Bij een concrete, niet-acute vraag waarbij advies van de ouderengeneeskunde helpt om het vervolg te bepalen.



Medebehandeling

Pagina 9

Wanneer tijdelijke specialistische behandeling nodig is voor een afgebakend deelprobleem.



Medicatie voorschrijven

Pagina 11

Wanneer medicatie onderdeel is van de medebehandeling en specialistische expertise nodig is voor starten, wijzigen, stoppen of evalueren.



RM- en IBS-aanvraag

Pagina 12

Wanneer opname noodzakelijk is bij een thuiswonende cliënt met psychogeriatrische problematiek.

1.1 Inleiding

Dit document beschrijft de dienstverlening van de vakgroep ouderengeneeskunde in de eerstelijns.

De beschreven modules zijn uniform opgebouwd en bevatten:

1. Doel van de dienstverlening
2. Indicatie en inzetcriteria
3. Beschrijving van de interventie
4. Processtappen inclusief activiteiten, betrokken professionals en doorlooptijd
5. Communicatie en verslaglegging
6. Beoogde resultaten

De beschrijvingen zijn bedoeld als basis voor uniformering, samenwerking en contractering.

Dit document helpt u om snel de juiste ondersteuning van de vakgroep ouderengeneeskunde te vinden voor uw patiënt. Het biedt duidelijkheid over de beschikbare dienstverlening en de afspraken die hierover in de regio zijn gemaakt. Daarmee ondersteunt het een passende, tijdige en efficiënte inzet van specialistische expertise in de eerstelijns.

Waar in dit document wordt gesproken over de SO, kan ook een verpleegkundig specialist of physician assistant worden ingezet in samenwerking met een SO. De keuze voor inzet van een SO, verpleegkundig specialist of physician assistant wordt bepaald op basis van de aard en complexiteit van de zorgvraag. Hierop geldt één uitzondering: bij het multidisciplinair overleg (MDO) is de aanwezigheid van de SO altijd vereist.

Daarnaast kan een arts in opleiding tot SO (AIOS) betrokken zijn bij de uitvoering van de beschreven dienstverlening. Dit gebeurt altijd onder verantwoordelijkheid en supervisie van een SO en maakt onderdeel uit van hun opleiding en deskundigheidsontwikkeling.

1.2 Financiering van de dienstverlening

Voor cliënten met een geldige Wlz-indicatie vindt de financiering van de dienstverlening plaats via de prestaties binnen de H335. Voor cliënten zonder Wlz-indicatie wordt de geleverde zorg in de meeste gevallen gefinancierd vanuit de Geneeskundige Zorg voor Specifieke Patiëntgroepen (GZSP) binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw).

In bijlage 1 is een overzicht opgenomen van de verschillende financieringsstromen die binnen de modules kunnen worden toegepast. Daarnaast bevat dit overzicht informatie over welke werkzaamheden en tijdsbesteding declarabel zijn en welke werkzaamheden niet voor declaratie in aanmerking komen.

Belangrijke aandachtspunten

- De tarieven die in de kolom GZSP/Zvw (in de tabel in de bijlage) zijn opgenomen betreffen maximale tarieven. De werkelijke tarieven komen tot stand door de jaarlijkse onderhandeling tussen de VVT-zorginstelling en de verzekeraar

- Gedeclareerde zorg heeft financiële gevolgen voor de cliënt. Afhankelijk van de toegepaste financieringsvorm kan dit invloed hebben op het eigen risico (GZSP/Zvw) of op de eigen bijdrage (Wlz/H335).
- De financiering van de module 'Medische verklaring ten behoeve van RM-aanvraag' is niet opgenomen in dit document, omdat deze niet valt onder de financieringsstromen van de GZSP of H335. Hetzelfde geldt voor de hierboven benoemde IBS-procedure.

1.3 Overzicht Huisartsenpraktijken, VVT's en Specialisten Ouderengeneeskunde

In bijlage 2 is per huisartsenpraktijk weergegeven:

- met welke VVT-organisatie wordt samengewerkt;
- welke SO vanuit deze VVT-organisatie aan de praktijk is gekoppeld;
- en via welke contactgegevens het medisch secretariaat van deze VVT-organisatie kan worden bereikt.

2.1 Thuisconsult

Doel

Het thuisconsult ondersteunt de huisarts bij multidimensionale problematiek door het bieden van een integraal en uitvoerbaar advies dat leidt tot betere besluitvorming en passende inzet van zorg.

Indicatie

Een thuisconsult is passend bij complexe geriatrische problematiek waarbij de samenhang tussen somatische, psychische en sociale factoren onvoldoende duidelijk is en de thuissituatie van invloed is op de analyse, zonder dat sprake is van acute problematiek. Het consult kan zowel vóór als na een eerstelijns MDO plaatsvinden. Indien de benodigde expertise niet eenmalig is maar langduriger nodig blijkt, wordt overgegaan tot medebehandeling.

Interventie

De SO voert een integrale beoordeling uit bij complexe geriatrische problematiek, waarbij de samenhang tussen somatische, psychische, sociale factoren en de invloed van de thuissituatie centraal staan. Dit omvat een brede analyse van het medisch, functioneel, maatschappelijk, psychisch en communicatief functioneren in de leefomgeving, aangevuld met een medicatiebeoordeling en, indien passend, advance care planning. In het kader van deze beoordeling vindt afstemming plaats met de patiënt en/of diens vertegenwoordiger, de casemanager en de huisarts. De adviezen worden gericht en beknopt geformuleerd, zoveel mogelijk aansluitend op de oorspronkelijke consultvraag, zodat de belasting voor de huisarts beperkt blijft. Dit resulteert in een samenhangend en praktisch toepasbaar advies, dat wordt vastgelegd in het eigen informatiesysteem.

Proces

Stap	Activiteit	Betrokkenen	Tijd
Aanmelding	Verwijzing en informatieoverdracht via ZorgDomein	Huisarts	
Triage	Beoordelen of een consult hier geschikt is, of alle benodigde informatie ontvangen is, welke urgentie er is en het plannen van het consult.	SO of triagist	
Afstemming	Overleg bij twijfel over inzet	SO en huisarts	2 werkdagen
Voorbereiding	Dossierstudie	SO	
Huisbezoek	Multidimensionale beoordeling	SO	
Analyse	Integrale analyse	SO	
Advies	Opstellen behandeladvies	SO	
Overdracht*	Terugkoppeling huisarts	SO	In principe binnen 4 weken na verwijzing.
Afronding	Vastleggen en afsluiten	SO	

**Bij urgente situaties wordt het behandeladvies binnen 2 weken na verwijzing opgesteld. Bij de verwijzing geeft de huisarts expliciet aan dat het om een urgente verwijzing gaat. Als het op een spoedverwijzing gaat belt de huisarts met de SO en wordt gekeken of een thuisconsult binnen 2 werkdagen plaats kan vinden.*

Communicatie en verslaglegging

De huisarts blijft hoofdbehandelaar en is eindverantwoordelijk voor de behandeling. De SO heeft een adviserende rol. De patiënt en naasten worden geïnformeerd over de bevindingen en het vervolg.

Na het thuisconsult is de SO verantwoordelijk voor de verslaglegging. De SO informeert de huisarts, de patiënt en, indien van toepassing, de casemanager, mondeling en/of door het verslag te delen. Het gegeven advies wordt geëvalueerd wanneer de huisarts of de SO dit nodig acht.

Bij tussentijdse problemen die samenhangen met het advies kunnen de huisarts of casemanager tijdens kantoortijden rechtstreeks contact opnemen met de SO. Het is hierbij een randvoorwaarde dat huisartsen beschikken over de actuele contactgegevens van de SO of de organisatie.

De patiënt neemt bij vragen of problemen altijd contact op met de huisarts.

Beoogde resultaten

- Verbeterde diagnostiek
- Gerichte vervolgzorg en -behandeling
- Minder onnodige (acute) verwijzingen
- Betere afstemming tussen professionals

2.2 Multidisciplinair overleg

Doel

Multidisciplinaire afstemming bij complexe casuïstiek waarvoor de inbreng van meerdere disciplines nodig of wenselijk is om tot een zorgvuldig advies en gezamenlijk oordeel te komen. Het overleg is gericht op het creëren van een gezamenlijk beeld van de situatie en het afstemmen van perspectieven en expertise. Op basis hiervan worden gedragen besluiten genomen over zorg, behandeling en regie en wordt, waar nodig, een gezamenlijk zorg- of behandelplan opgesteld.

Indicatie

Dit wordt ingezet bij complexe casuïstiek waarbij meerdere disciplines betrokken zijn en afstemming, informatie-uitwisseling of gezamenlijke planvorming nodig is. Inzet vindt plaats op vraag van de huisarts, praktijkondersteuner huisartsenzorg (POH), casemanager, wijkverpleegkundige of SO en richt zich op ondersteuning van behandeling en begeleiding. Dit omvat onder andere een medicatiebeoordeling, een klachten- en probleemanalyse bij complexe problematiek en afstemming tussen betrokken professionals.

Interventie

Bij complexe casuïstiek neemt de SO deel aan periodieke eerstelijns multidisciplinaire overleggen. Hierbij wordt op basis van een multidimensionale analyse advies ingebracht en wordt er gezamenlijk een plan van aanpak opgesteld.

Patiënten kunnen door alle deelnemers worden ingebracht. De inbrenger formuleert de consultvraag en geeft aan welke expertises nodig zijn. De praktijk stelt de agenda op en nodigt de deelnemers uit.

Multidisciplinaire overleggen worden met regelmaat gepland. Indien nodig vindt tussentijdse afstemming plaats tussen huisarts en SO. Ook kan naar aanleiding van het MDO aanvullende diagnostiek en/of indicatiestelling gedaan worden.

Proces

Stap	Activiteit	Betrokkenen	Tijd
Initiatief*	Aanvraag MDO	Huisarts, SO, wijkverpleegkundige of casemanager	
Organisatie MDO	Organiseren van het MDO	Huisartsenpraktijk	
Vorbereiding	Verzamelen informatie en met de aanwezige zorgprofessionals delen welke patiënten er besproken worden	Huisarts, SO, wijkverpleegkundige of casemanager	
Verwijzing	Bij nieuwe cliënt versturen verwijzing via ZorgDomein	Huisarts of POH	Nader te bepalen door SO en huisartsenpraktijk
Planning	Organiseren overleg	Huisarts of POH	

Overleg	Bespreken casus	Multidisciplinair team	
Besluitvorming	Vaststellen acties	Alle betrokkenen	
Verslag	Vastleggen afspraken	Huisartsenpraktijk	Binnen 5 werkdagen
Opvolging	Uitvoeren acties	Betrokken professionals	

**Een MDO kan een week voorafgaand aan het overleg geannuleerd worden als er geen patiënten zijn om te bespreken.*

Communicatie en verslaglegging

De huisartsenpraktijk organiseert het MDO, verzamelt vooraf de relevante informatie en deelt welke patiënten worden besproken. Bij nieuwe patiënten verstuurt de huisarts of POH vooraf een verwijzing via ZorgDomein. Tijdens het overleg stellen de betrokken professionals gezamenlijk de acties en verantwoordelijkheden vast. Iemand uit de huisartsenpraktijk legt de afspraken binnen 5 werkdagen vast in het huisartsendossier. De SO legt het eigen advies vast in het eigen dossier en stuurt een terugkoppeling aan de huisartsenpraktijk in het geval het een nieuwe patiënt betreft waarbij een verwijzing via ZorgDomein is gedaan.

Beoogde resultaten

- Samenhangend behandelplan
- Verbeterde samenwerking
- Voorkomen van versnipperde zorg

2.3 Meedenkconsult

Doel

Het meedenkconsult biedt snelle ondersteuning bij een afgebakende vraag van de huisarts en helpt bij het bepalen van het juiste vervolg. De vraag wordt telefonisch of via een bericht in ZorgDomein gesteld, zonder direct contact met de patiënt, en leidt tot een advies.

Indicatie

Er is sprake van een relatief eenvoudige, concrete en niet-acute vraag van de huisarts, of de behoefte om kort te sparren over een situatie. Dit kan zowel betrekking hebben op cliënten die al bekend zijn bij de SO als op nieuwe cliënten.

Interventie

De SO geeft op afstand advies en beoordeelt daarbij of verdere inzet nodig is en hoe deze het best kan worden vormgegeven.

Proces

Stap	Activiteit	Betrokkenen	Tijd
Vraag	Formuleren vraag	Huisarts	
Verwijzing	Bij nieuwe patiënt via ZorgDomein (het liefst voorafgaand aan het gesprek/de vraag, anders na afloop van het telefonisch gesprek).	Huisarts	
Advies	Formuleren advies	SO	Direct
Besluit	Bepalen vervolg	SO en huisarts	Binnen 5 werkdagen
Afronding	Vastleggen en afsluiten	SO	

Communicatie en verslaglegging

De SO legt het overleg vast in het eigen dossier, de huisarts doet dit ook in het eigen dossier.

De huisarts bereikt de SO via de VVT-organisatie, tenzij de SO heeft aangegeven op het eigen nummer bereikbaar te zijn.

Beoogde resultaten

- Snelle duiding van problematiek
- Juiste triage naar vervolgzorg
- Voorkomen van onnodige opschaling

2.4 Medebehandeling

Doel

Medebehandeling biedt tijdelijke specialistische behandeling bij een afgebakend deel van de problematiek, met als doel stabilisatie en/of verbetering van functioneren en gerichte ondersteuning van de huisarts binnen een gezamenlijk behandeltraject.

Indicatie

Medebehandeling is passend bij een afgebakend deel van de problematiek waarvoor tijdelijke specialistische behandeling nodig is, terwijl de huisarts hoofdbehandelaar blijft voor de overige zorg. Dit kan enkel wanneer er een thuisconsult aan vooraf is gegaan.

Interventie

De SO levert actieve behandeling binnen het afgebakende deelprobleem en stemt hierover af met de huisarts. Als medicatie onderdeel is van deze behandeling, kunnen zij afspreken dat de SO de bijbehorende medicatie voorschrijft. De werkwijze hiervoor is uitgewerkt in paragraaf 2.5.

Proces

Stap	Activiteit	Betrokkenen	Tijd
Planvorming	Opstellen doelen, rollen en evaluatie	SO en huisarts	
Besluit	Vaststellen doelen, rollen en evaluatie en start medebehandeling	Huisarts en SO	
Start behandeling	Uitvoeren interventies	SO	
Monitoring	Volgen voortgang en effect	SO en huisarts	
Vast evaluatiemoment	Beoordelen (behaalde) doelen en (gewenste) effect	SO en huisarts	Uiterlijk 6 maanden na start medebehandeling
Optioneel evaluatiemoment	Beoordelen plotselinge wijziging in situatie	SO en huisarts	Op indicatie
Bijstelling	Aanpassen behandelplan	SO	
Afronding	Overdracht middels eindbrief naar huisarts	SO en huisarts	Binnen 1 week na evaluatiemoment

Communicatie en verslaglegging

Bij de start van de medebehandeling maken huisarts en SO afspraken over het afgebakende deelprobleem, de behandeldoelen, de verantwoordelijkheden, de onderlinge afstemming en het moment van evaluatie.

Voor de patiënt en zijn naasten wordt duidelijk vastgelegd bij wie zij waarvoor terecht kunnen, rondom het deelprobleem is dit bij de SO.

De SO legt de behandeling, voortgang en evaluaties vast in het eigen dossier en koppelt relevante bevindingen en wijzigingen terug aan de huisarts. De huisarts blijft

verantwoordelijk voor de overige zorg, legt relevante ontwikkelingen buiten het afgebakende deelprobleem vast in het eigen dossier en koppelt relevante bevindingen en wijzigingen terug aan de SO.

Beoogde resultaten

- Stabilisatie van medische situatie
- Behoud en/of verbetering van functioneren
- Voorkomen van opname
- Gerichte inzet specialistische zorg
- Gerichte ondersteuning van de huisarts

2.5 Medicatie voorschrijven

Doel

Deze module beschrijft het voorschrijven van medicatie als onderdeel van een medebehandeling. Medicatie voorschrijven ondersteunt veilige en doelmatige medicatie-inzet binnen consultatie of medebehandeling en draagt bij aan een efficiënt en eenduidig werkproces.

Indicatie

Het voorschrijven van medicatie door de SO gebeurt enkel in het geval van een medebehandeling. Dit wordt ingezet wanneer medicatie rechtstreeks voortvloeit uit medebehandeling en specialistische ouderengeneeskundige expertise nodig is voor het starten, wijzigen of stoppen van medicatie binnen een individueel patiënttraject.

Interventie

Bij medebehandeling maken de huisarts en de SO duidelijke afspraken over het voorschrijven van medicatie. Wanneer wordt afgesproken dat de SO medicatie voorschrijft die samenhangt met het afgebakende deelprobleem, worden tevens duidelijke afspraken gemaakt over de communicatie tussen huisarts en SO bij veranderingen in gedrag, medicatiegebruik of de algemene gezondheidstoestand van de patiënt. De SO is verantwoordelijk voor het starten, wijzigen, stoppen en evalueren van deze medicatie en past het voorschrift indien nodig aan.

Proces

Stap	Activiteit	Betrokkenen
Afstemming	Afspraken rollen	SO en huisarts
Voorschrijven	Start of wijziging medicatie	SO
Communicatie	Informeren betrokkenen	SO
Monitoring	Volgen effect en bijwerkingen	SO en huisarts
Evaluatie & bijstelling	Beoordelen werking en zo nodig aanpassen van medicatiebeleid	SO en huisarts
Overdracht	Vervolg naar huisarts	SO

Communicatie en verslaglegging

De SO legt de medicatieafspraken en het beoogde vervolg vast in het eigen dossier en informeert de huisarts en apotheek over de indicatie, dosering, monitoring en evaluatie. Huisarts en SO maken per casus duidelijke afspraken over wie verantwoordelijk is voor vervolgvoorschriften, controle en eventuele aanpassing van de medicatie.

Beoogde resultaten

- Veilige medicatie-inzet
- Een efficiënter werkproces
- Voorkomen van bijwerkingen en complicaties

2.6 RM- en IBS-aanvraag

RM-aanvraag

Vanaf 1-1-2020 zijn er afspraken met GGNet en de VVT-aanbieders over het aanvragen van een RM. De module 'RM-aanvraag in Zutphen' is een uitwerking van deze afspraken. De afspraken zijn te vinden bij het Netwerk Transmurale Zorg Achterhoek in het 'Protocol aanvragen RM en IBS crisis'

Doel

Deze module beschrijft de werkwijze voor het aanvragen, coördineren en opstellen van een medische verklaring ten behoeve van een rechterlijke machtiging (RM) in het kader van de Wet zorg en dwang (Wzd). Het doel is om bij cliënten met een psychogeriatrische grondslag tijdig en zorgvuldig te komen tot een volledige RM-aanvraag, inclusief onafhankelijke medische verklaring, wanneer opname noodzakelijk is en de cliënt of vertegenwoordiger zich hiertegen verzet.

Indicatie

Deze module is van toepassing bij thuiswonende cliënten met een psychogeriatrische aandoening, waarbij opname noodzakelijk wordt geacht, maar de cliënt of diens vertegenwoordiger zich verzet tegen opname, of de patiënt wilsonbekwaam is, maar er geen sprake is van acuut gevaar. Er moet sprake zijn van ernstig nadeel of een aanzienlijk risico daarop, waarbij de veiligheid van de cliënt en/of anderen in gevaar is. De cliënt valt tot opname onder de medische verantwoordelijkheid van de eigen huisarts.

De aanvraag wordt ingediend bij het CIZ en moet onder andere voorzien zijn van een medische verklaring van een ter zake kundige arts, onderbouwing van de gewenste geldigheidsduur en, indien aanwezig, een afschrift van het zorgplan.

Interventie

In een multidisciplinair overleg is vooraf afgesproken wie de RM-aanvraag opstart. Dit kan bijvoorbeeld de wijkverpleegkundige, casemanager dementie, Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) functionaris of familie zijn. De aanvrager vult het CIZ-aanvraagformulier in, informeert betrokken professionals en zorgverleners en meldt de aanvraag voor een medische verklaring tijdens kantoortijden aan bij het medisch secretariaat van de VVT-instelling. De noodzaak tot opname wordt vooraf multidisciplinair vastgesteld conform een signaleringsplan. In dit signaleringsplan zijn de betrokken naasten, professionals en zorgverleners geïnformeerd over de start van de aanvraagprocedure en is vastgelegd welke aanbieder de voorkeur heeft als opname nodig is.

Het medisch secretariaat plant een afspraak met de cliënt en vertegenwoordiger voor beoordeling door een onafhankelijke SO, vraagt de benodigde gegevens op en bundelt de stukken voor verzending naar het CIZ.

De aanmelding voor een Medische Verklaring ten behoeve van de RM wordt, tijdens kantoortijden, gedaan bij het Medisch secretariaat van de VVT-instelling.

Sensire, via:

- Zorgdomein (Medische Verklaring SO - RM-aanvraag - Regio Zutphen)
- Telefoonnummer: 088 260 93 00
- Zorgmail: behandelsecretariaat@sensire.nl

Marga Klompé (Lochem & Barchem), via:

- Zorgdomein (Medische Verklaring SO – RM-aanvraag – Regio Zutphen)
- Telefoonnummer: 0544 474 114
- Zorgmail: serviceloket@szmk.nl

De SO bezoekt de cliënt, stelt de medische verklaring op met het daarvoor bestemde formulier en stuurt deze zo spoedig mogelijk na het bezoek terug naar het medisch secretariaat.

Proces

Stap	Activiteit	Betrokkenen	Tijd
Signalering	Vaststellen noodzaak opname en vastleggen signaleringsplan	Betrokken professionals, zorgverleners en naasten	
Aanvraag	Invullen CIZ-aanvraagformulier en informeren betrokkenen	Aanvrager	
Aanmelding	Aanmelden medische verklaring	Aanvrager en medisch secretariaat	Tijdens kantoor tijden
Planning	Plannen beoordeling door onafhankelijke SO	Medisch secretariaat en SO	Binnen 2 weken na aanmelding
Informatieoverdracht	Opvragen en bundelen benodigde gegevens	Medisch secretariaat, aanvrager en/of huisarts	
Beoordeling	Beoordelen cliënt en invullen medische verklaring	SO, cliënt en vertegenwoordiger	
Verklaring	Terugsturen medische verklaring	SO en medisch secretariaat	Zo spoedig mogelijk na bezoek
Indiening	Veilig verzenden aanvraag naar CIZ	Medisch secretariaat of consulent	
Vervolg	Rechtbankprocedure, opname en overdracht	CIZ, rechtbank, aanbieder van voorkeur en betrokken zorgverleners	Opname binnen 4 weken na toekenning RM

Communicatie en verslaglegging

De aanvrager informeert betrokken professionals, zorgverleners en naasten over de start van de RM-aanvraag. In het CIZ-aanvraagformulier wordt bij bijzonderheden vermeld welke professional wordt geadviseerd om aanwezig te zijn bij de zitting, inclusief naam en contactgegevens.

Het medisch secretariaat vraagt de benodigde stukken op, controleert of een medisch dossier beschikbaar is of aangemaakt moet worden en bundelt de documenten voor verzending naar het CIZ. De SO legt de beoordeling vast in het daarvoor bestemde

formulier en stuurt de medische verklaring zo spoedig mogelijk na het bezoek terug naar het medisch secretariaat.

Beoogde resultaten

- Duidelijke rolverdeling tussen aanvrager, medisch secretariaat, huisarts, SO, CIZ, rechtbank en aanbieder van voorkeur.
- Tijdige planning van de onafhankelijke medische beoordeling.
- Volledige informatieoverdracht tussen aanvrager, medisch secretariaat, huisarts en SO.
- Heldere vervolgafspraken over de rechtbankprocedure, opname en overdracht na toekenning van de RM.

IBS-aanvraag

Vanaf 1-1-2020 zijn er afspraken met GGNet en de VVT-aanbieders over het starten van een IBS-procedure. Hieronder is weergegeven hoe deze IBS-procedure gestart kan worden. De afspraken zijn te vinden bij het Netwerk Transmurale Zorg Achterhoek in het 'Protocol aanvragen RM en IBS crisis'

Regio Zutphen (exclusief gemeente Voorst) - Bij een IBS-opname wordt contact opgenomen met de crisisdienst van GGNet via **088 - 933 44 00**. De huisarts hoeft niet zelf na te gaan of een IBS-bed beschikbaar is; dit wordt door GGNet onderzocht. De huisarts kan desgewenst vooraf bij het CKV (**0314 - 35 77 66**) informeren naar de beschikbaarheid. Indien een bed beschikbaar is, beoordeelt de dienstdoende psychiater de patiënt en vraagt zo nodig medische informatie op bij de huisarts of SO. Voor plaatsing op een IBS-bed wordt vervolgens aangemeld via ZorgDomein of contact opgenomen met het CKV via **0314 - 35 77 66**.

Voor de gemeente Voorst zijn deze afspraken gemaakt met Dimence.

Gemeente Voorst - Binnen kantoortijden wordt de IBS aangevraagd door een onafhankelijke SO van een verpleeghuis of andere VVT-organisatie, mits een bed beschikbaar is. Hiervoor kan worden gebeld met **0570 - 604 170**. Buiten kantoortijden wordt een acute IBS aangevraagd door een psychiater van Dimence, waarbij de huisarts of SO vooraf een bed moet hebben geregeld. Zonder beschikbaar bed vindt geen beoordeling plaats. Hiervoor kan contact worden opgenomen via **088 - 201 12 00**.

Bijlage 1 - Financieel

Onderdeel	GZSP (Zvw)	Wlz (H335)
Wettelijk kader	Zorgverzekeringswet	Wet langdurige zorg
Financier	Zorgverzekeraar	Zorgkantoor
Hoofdprestatie SO	Zorg zoals SO plegen te bieden	H335 Behandeling door SO
Tarief	max. NZA-tarief 2027 € 307,74 per uur	€ 291,74 per uur
Declaratie-eenheid	Per uur	Per uur
Reistoelage	max. NZA-tarief 2027 € 42,42 per bezoek	H321 € 40,03 per bezoek
Contractpartij	Zorgverzekeraar	Zorgkantoor
Doelgroep	Kwetsbare patiënten binnen Zvw	Cliënten met Wlz-indicatie
Kosten voor de patiënt	Via eigen risico	Via eigen bijdrage

Activiteit	GZSP (Zvw)	Wlz H335
Face-to-face contact cliënt	☑ Declarabel	☑ Declarabel
Huisbezoek	☑ Declarabel	☑ Declarabel
Contact met vertegenwoordiger	☑ Declarabel	☑ Declarabel
Gericht overleg huisarts over individuele cliënt	☑ Declarabel	☑ Declarabel
Reistijd	Via reistoelage	Via H321
Reiskosten	Via reistoelage	Via H321
Indirecte tijd (o.a. rapportage schrijven, consultbrief schrijven, dossierstudie, regionaal overleg en netwerkontwikkeling).	✗ Niet declarabel	✗ Niet declarabel

Bijlage 2 – Overzicht Huisartsenpraktijken, VVT en Specialisten Ouderengeneeskunde

Plaats	Huisartsenpraktijk/ woonvoorziening	Telefoonnummer medisch secretariaat	Email medisch secretariaat	SO	Organisatie
ALMEN	Huisartsenpraktijk Almen	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Marco Repko	Sensire
EEFDE	Huisartsenpraktijk M.A.C. de Reus	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Marco Repko	Sensire
EEFDE	Huisartsenpraktijk Steenberg-Smits	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Marco Repko	Sensire
KLARENBEEK	Huisartsenpraktijk Smit & Bogchelman	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Salam Al-Nejar	Novicare
LOCHEM	Huisartsenpraktijk Meijer	0544-474100	secr.SOG@szmk.nl	Stephanie van Zuilekom	Marga Klompé
LOCHEM	Huisartsenpraktijk Roelofsen & Peterse	0544-474100	secr.SOG@szmk.nl	Stephanie van Zuilekom	Marga Klompé
LOCHEM	Huisartsenpraktijk Roijé	0544-474100	secr.SOG@szmk.nl	Stephanie van Zuilekom	Marga Klompé
LOCHEM	Huisartsenpraktijk Tiemessen & Van den Goor	0544-474100	secr.SOG@szmk.nl	Stephanie van Zuilekom	Marga Klompé
LOCHEM	Huisartsenpraktijk Y. Izci	0544-474100	secr.SOG@szmk.nl	Stephanie van Zuilekom	Marga Klompé
RUURLO	Huisartsenpraktijk J. Nikkels	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Marco Repko	Sensire
RUURLO	Huisartsenpraktijk Klein Horsman	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Marco Repko	Sensire
RUURLO	Huisartsenpraktijk Sportel	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Marco Repko	Sensire
STEENDEREN	Huisartsenpraktijk Hendrixx	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
STEENDEREN	Huisartsenpraktijk De Hoeksteen	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
STEENDEREN	Huisartsenpraktijk Steenderen	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
VOORST	Huisartsenpraktijk Roessingh-Spruijt	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
VORDEN	Huisartsenpraktijk ALTA (vh Albers & Tanis)	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Linda Cooman	Sensire
VORDEN	Huisartsenpraktijk De Jong	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Linda Cooman	Sensire
VORDEN	Huisartsenpraktijk Meinsma	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Linda Cooman	Sensire

WARNSVELD	Huisartsenpraktijk Bouma	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
WARNSVELD	Huisartsenpraktijk Buil en Faber	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
WARNSVELD	Huisartsenpraktijk Hofhuis	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
WARNSVELD	Huisartsenpraktijk Pouls	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
WARNSVELD	Huisartsenpraktijk van Binsbergen	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk Brink	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk De Hoven (L. Zwart)	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Jette Rissewijck	Sensire
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk De Lunette	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Linda Cooman	Sensire
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk De Rozenhof	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk Evenhuis	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Linda Cooman	Sensire
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk Griffioen	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk Norg	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk S.H. Stevens	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Jette Rissewijck	Sensire
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk Slofstra	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Linda Cooman	Sensire
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk Van der Graaf	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk van der Ham	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Jette Rissewijck	Sensire
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk van der Zanden	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Jette Rissewijck	Sensire
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk van Kimmenaede	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk van Wezenbeek en Leuvenink	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk Verhoef	088-2044002	medischsecretariaat@novicare.nl	Maaïke de Jong	Novicare
ZUTPHEN	Huisartsenpraktijk Vermeer-Witteveen (geen OZ)	088 260 9300	behandelsecretariaat@sensire.nl	Linda Cooman	Sensire

