

## “GZSP 2021”

Online VAV-nascholing  
Woensdag 13 januari 2021  
13.00 tot 17:00 uur

### Achtergrond

Per 1 januari 2020 werd de zorg zoals de specialist oudergeneeskunde en de arts verstandelijk gehandicapten bieden, overgeheveld naar de Zorgverzekeringswet (Zvw). De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft hiervoor regelgeving opgesteld onder de naam 'generalistische geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen' (gzsp). Per 1 januari 2021 gaat ook de overige zorg voor gzsp patiënten over naar de Zvw. Hierdoor kunnen gedragswetenschappers en paramedici in het kader van gzsp ook op grond van de Zvw zorg declareren. Daarnaast is het mogelijk om zorg in een groep en zorg aan mensen met sterk gedragsgestoord en een lichte verstandelijke beperking (sglvg) te declareren. Deze zorg maakt nu nog onderdeel uit van een tijdelijke Subsidieregeling extramurale behandeling. Hiermee is de gzsp wettelijk en feitelijk voltooid, echter de uitvoering gaat wellicht meer vragen opleveren dan we kunnen beantwoorden. Hoe gaan de pakketten er uit zien, hoe sluit de zorg aan bij de reële behoefte van de patiënten, welke partijen spelen een rol en wat betekent dat voor de zorginzet, zorginkoop, de budgetten en de administratieve en financiële consequenties? Het is daarbij zaak het zorgveld toegankelijk, overzichtelijk en de zorg voor de cliënten vooral kwalitatief goed te houden en voor het zorgveld, de zorgverzekeraars en de zorgkantoren werkbaar. Tijdens deze nascholingsmiddag wordt de gzsp vanuit diverse kanten belicht en wordt getracht om te komen tot antwoorden op bovenstaande vragen.

### Over de sprekers

- *Marleen Relouw*, Beleidsadviseur eerstelijnszorg bij Zorgverzekeraars Nederland, dossiers Huisartsenzorg en GZSP.
- *Annelies Goorts*, AVG (Arts Verstandelijk Gehandicapten) bij Oro, lid advies commissie RGS, lid Platform Geneesheerdirecteuren, lid Capaciteitsorgaan Kamer AVG.
- *Peter Buwalda*, Specialist Ouderengeneeskunde werkzaam bij Marente met portefeuille 1<sup>e</sup> lijn GRZ, lid medische vakgroep SO`s, kaderarts geriatrische revalidatie.
- *Emma van Reijmersdal* (programmamanager coöperatie Hersenz) en *Nina Willemse* (GZ-psycholoog)

### Competenties:

Samenwerking	30
Organisatie en financiering	40
Maatschappelijk handelen en preventie	30

## **Programma:**

12:30-13:00 Mogelijkheid tot inloggen

13.00 uur Inleiding door Willem van Bork, arts M&G, adviserend geneeskundige  
Zorg en zekerheid

13.10 uur Marleen Relouw  
De aard en inhoud van de wet- en regelgeving en de kaders, de  
afbakening tussen de sectoren en de compartimenten, de knelpunten  
en het ontbreken van kennis en zorgstandaarden. Verder de rol van de  
zorgverzekeraars daarbij en de mogelijkheden voor zorgverzekeraars  
om op de regelgeving aanvullende voorwaarden te stellen.

13.45 uur Annelies Goorts  
“GZSP binnen de verstandelijk gehandicapten sector”

14.20 uur Pauze

14.35 uur Peter Buwalda  
De toepassing van de GZSP binnen het werkveld van de specialist  
ouderengeneeskunde met als doelgroep voornamelijk ouderen.  
Ervaringen en mogelijke ontwikkelingen komen ook aan de orde.

15.10 uur Emma van Reijmersdal en Nina Willemse. Na een korte uitleg over het  
behandelprogramma voor mensen met niet-aangeboren hersenletsel in  
de chronische fase, bespreken zij de consequenties van de overgang  
naar de GZSP voor de cliënt en de zorgverlener. Verder wordt  
aandacht besteed aan de afbakening tussen behandeling en  
ondersteuning vanuit de WMO c.q. vanuit de medisch specialistische  
revalidatie en aan de procedure m.b.t. doorverwijzing.

15.45 uur Interactief: vragen en discussie

16.30 uur Afsluiting

**Accreditatie:** Voor dit onderdeel van de Bij- en Nascholing 2021 is accreditatie  
aangevraagd bij de Stichting ABSG voor het specialisme  
maatschappij en gezondheid, profielen beleid en advies en  
indicatie en advies.

De bijeenkomst is bedoeld voor:

- VAV-leden
- Overige bij de KAMG aangesloten verenigingen.

## **Leerdoelen**

De arts volksgezondheid heeft kennis van en inzicht in nieuwe ontwikkelingen  
binnen het zorgstelsel langdurig en curatief en de consequenties daarvan voor  
verzekerden/cliënten, zorgprofessionals, zorgverzekeraars, gemeenten en  
zorgkantoren.