

Communiqué – Regionale afspraken specialisatie en concentratie GRZ

Regio Utrecht

Aanleiding en context

AxionContinu, Careyn, Silverein, QuaRijn, Warande en ZorgSpectrum hebben samen met de 3 regionale huisartsenorganisaties (RegiozorgNU, Unicum, en HUS) en de 3 Utrechtse ziekenhuizen (Diakonessenhuis, St. Antonius Ziekenhuis, het UMC Utrecht) een ambitieus transformatieplan opgesteld voor kortdurend verblijf, met een sterke nadruk op geriatrische revalidatiezorg (GRZ). Dit plan richt zich op het toekomstbestendig organiseren van kortdurend verblijf en geriatrische revalidatiezorg.

Een belangrijk onderdeel van deze transformatie is het maken van **heldere regionale afspraken over specialisatie en concentratie**. Door duidelijke keuzes te maken over welke organisaties welke doelgroepen bedienen, wordt:

- de kwaliteit en expertise per doelgroep versterkt;
- de doorstroom vanuit het ziekenhuis verbeterd;
- onnodige zoekprocessen bij plaatsing voorkomen;
- en ruimte gecreëerd om de toekomstige zorgvraag op te vangen.

Met dit communiqué informeren wij u over deze regionale afspraken en de wijze waarop deze in de praktijk worden toegepast.

Regionale afspraken over specialisatie

In de planfase zijn per diagnosegroep afspraken gemaakt over:

- welke VVT-organisaties een doelgroep structureel bedienen;
- waar sprake is van een voorkeursaanbieder of gerichte specialisatie;
- en in welke situaties een organisatie een doelgroep niet of alleen onder voorwaarden kan opnemen.

De afspraken zijn gebaseerd op bestaande expertise, infrastructuur, beschikbaarheid van multidisciplinaire teams en de benodigde specialistische voorzieningen.

In het overzicht (Pagina 3) wordt gewerkt met de volgende duiding:

- **Ja:** de organisatie bedient deze doelgroep structureel.
- **Nee:** de organisatie bedient deze doelgroep niet.
- **Nee, tenzij:** de organisatie bedient deze doelgroep in principe niet, *tenzij* sprake is van uitzonderlijke omstandigheden (bijvoorbeeld geen beschikbaarheid elders of een niet-complexe patiënt).
- **Mogelijk:** de organisatie kan onderdelen van de zorg leveren, maar niet het volledige specialistische GRZ-aanbod.

Deze afspraken gelden voor alle verwijzingen binnen de regio en vormen het uitgangspunt voor plaatsing. Is er twijfel over bij welke GRZ aanbieder een patiënt thuis hoort, neem dan contact op met uw contactpersoon bij een van de deelnemende VVT-instellingen.

Dit overzicht ondersteunt verwijzers bij een **passende en doelmatige verwijzing naar geriatrische revalidatiezorg (GRZ)** binnen de regio Utrecht, conform de regionale afspraken over **specialisatie en concentratie** zoals vastgelegd in het transformatieplan kortdurend verblijf.

Doelgroep / diagnosegroep	Gespecialiseerde aanbieders	Toelichting voor verwijzers
Amputatie	ZorgSpectrum	Regionaal geconcentreerde expertise en infrastructuur
CVA	AxionContinu, Careyn, Silverein, ZorgSpectrum	QuaRijn en Warande alleen bij uitzondering
Electieve orthopedie	AxionContinu, Careyn, QuaRijn, Silverein, Warande	ZorgSpectrum alleen bij uitzonderingen
Trauma / overige GRZ	Alle aanbieders	Breed regionaal belegd
Complexe longrevalidatie	AxionContinu	Concentratie vanwege benodigde specialistische expertise
Oncologische revalidatie	AxionContinu, Silverein, Warande	Overige aanbieders niet ingericht
Hartfalen	AxionContinu, QuaRijn	Specialistisch aanbod beperkt regionaal
Cognitieve problematiek / gesloten GRZ	Careyn, ZorgSpectrum (gesloten afdeling) Warande (geen gesloten afdeling)	Overige aanbieders alleen bij uitzondering
Parkinson	Careyn	QuaRijn beperkt mogelijk
Korsakov	QuaRijn	Regionaal geconcentreerd

Werkwijze bij verwijzing

De regionale afspraken vormen het uitgangspunt voor plaatsing van GRZ-patiënten. In de praktijk betekent dit dat:

- verwijzingen plaatsvinden conform de afgesproken specialisaties;
- uitzonderingen expliciet en gemotiveerd worden toegepast;
- en bij twijfel of capaciteitsvragen afstemming plaatsvindt via de regionale processen voor zorgcoördinatie.

Deze afspraken worden in de implementatiefase ondersteund door uniforme triagecriteria en door digitale capaciteitsinzage.

Implementatie en doorontwikkeling

De komende periode worden de afspraken verder geïmplementeerd en geborgd in:

- werkprocessen bij ziekenhuizen en VVT-organisaties;
- scholing en training van betrokken professionals;
- en ondersteunende systemen voor triage en capaciteitsinzicht.

Daarnaast blijft er ruimte voor **doorontwikkeling**, bijvoorbeeld wanneer toekomstige zorgvraag of expertise aanleiding geeft tot verdere specialisatie.

Tot slot

Met deze regionale afspraken zetten de betrokken partijen een belangrijke stap in het gezamenlijk versterken van de geriatrische revalidatiezorg in de regio Utrecht. Wij blijven hierover graag met u in gesprek en zorgen voor tijdige informatie bij verdere stappen in de implementatie.

BIJLAGE – Overzicht gemaakte afspraken m.b.t. specialisaties

Specialisatie/ organisatie	# aanbieders	AxionContinu	Careyn	Quarijn	Silverein	Warande	Zorgspectrum
Amputatie	1	nee	nee	nee	nee	nee	ja
CVA	4	ja	ja	nee	ja	nee	ja
Electieve Orthopedie	5	ja	ja	ja	ja	ja	nee
Overige revalidatie <small>(waaronder ook cognitieve problematiek op niet-gesloten afdelingen en niet-complexe longrevalidatie)</small>	6	ja	ja	ja	ja	ja	ja
Trauma	6	ja	ja	ja	ja	ja	ja
Longrevalidatie (donker = complexe revalidatie)	1	ja	nee, tenzij	nee, tenzij	nee, tenzij	nee, tenzij	nee, tenzij
Oncologie	3	ja	nee	nee	ja	ja	nee
Hartfalen	2	ja	nee	ja	nee	nee	nee
Cognitieve problemen (donker = gesloten afdeling)	3	nee, tenzij	ja	nee, tenzij	nee, tenzij	ja	ja
Parkinson	1	nee	ja	mogelijk	nee	nee	nee
Korsakov	1	nee	nee	ja	nee	nee	nee

Aantal doelgroepen per organisatie	7	6	5	5	5	5
<i>Totaal aantal onderscheiden doelgroepen: 11</i>						

GRZ DBC-categorie	
Subspecialisatie binnen GRZ DBC-categorie	
Specialisatie o.b.v. comorbiditeit	

Voorkeursaanbieder	
Gerichte specialisatie binnen doelgroep; zie toelichting	
Niet-complexe patiënt wel (binnen groep 'Overig')	
Mogelijk verder specialiseren in de toekomst	