

## Stepped Care en Regionale Poli – VGU (2023 Vilans)

Abrona, Amerpoort, Bartimeuse, InterackContour, Leger des Heilds, Philadelphia, Pluryn, Reinaerde, 's Heeren Loo, Sherpa, Zideris

### Het VGU-project:

- ‘Toegankelijke medische zorg, generalistisch en specifiek’
- “Medische zorg, generalistisch en specifiek, is duurzaam beschikbaar voor iedereen. Samenwerking tussen partners in het zorgveld is essentieel voor (toekomstbestendige) goede en passende toegang tot en zorg voor mensen met een beperking.”

[Terugblik VGU-project Toegankelijke medische zorg en stepped care | LinkedIn](#)

**De juiste (medische) basis zorg en zo nodig specifieke zorg  
is voor iedereen met een verstandelijke beperking of niet aangeboren  
hersenletsel toegankelijk en nabij.**

**Strategie**

- We werken aan de hand van Stepped Care
- We maken onderscheid in basis zorg en specifieke zorg
- We maken onderscheid in planbare en niet planbare zorg
- We bieden zorg die reactief en/of preventief is
- We bieden consultatie welke acuut of gepland noodzakelijk zijn
- We werken samen op gebied van; beleid, opleiden, Wzd, Infectiepreventie, intervisie, hierin overstijgen we de organisatie
- Werken met zorgpaden biedt eenduidigheid in aanbod
- We werken met eenvoudige processen, denk aan goed georganiseerde planning en aanmeldingsprocedures zonder overbodige administratieve lasten
- We krijgen vertrouwen van het zorgkantoor en de zorgverzekering

We hanteren;

- **een eenduidige functie indeling en taakverdeling** vanaf de basis zorg tussen VPLK arts, arts VG, VS, gedragskundig, psychiatrie, VVT, dit hebben we helder beschreven;
- **een eenduidige verantwoordelijkheidsverdeling** aan de hand van regiebehandeling;
- **een eenduidig aanbod** en zijn daarin schaalbaar (opvangen van vragen afhankelijk van beschikbaarheid).

**Leidende principes**

- We streven optimale en passende zorg na
- We wisselen uit of werken samen op casus/cliëntniveau als een situatie daarom vraagt; denk aan overdracht bij uitval van een arts VG, denk aan structureel en/of ad hoc multidisciplinair instappen
- We delen expertise en kennis
- We hebben en houden oog voor de eigenheid van elke organisatie
- We dragen zorg voor ontschotting tussen zorg; psychiatrie / VVT / VG; we zien dit als een soort "fusie" op medisch gebied
- We regelen financiering op voorhand goed; dit organiseren we centraal gepositioneerd in een backoffice met korte lijnen
- Locaties/plaatsen/woningen/organisaties zonder arts VG zouden bij een vraag op gebied van medisch specifieke zorg gebruik moeten kunnen maken van een poli.

*De stuurgroep heeft steun uitgesproken over deze uitgangspunten.*

‘Gouden regels’ kunnen dienen als aanknopingspunt voor een regionale poli

- Er is een medisch regiebehandelaar betrokken bij de cliënt. Dit kan een huisarts zijn, een basisarts of een verpleegkundig specialist.
- De medisch regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het bieden van de generalistisch geneeskundige behandeling tijdens kantooruren en tijdens NAW.
- De medisch regiebehandelaar is dossierhouder en verantwoordelijk voor het behandelplan.
- Opvolgen adviezen na consultatie bij de poli is de verantwoordelijkheid van de medisch regiebehandelaar.

# De wijze van inrichten verschilt

