

GOUD poli



Gespecialiseerde OUderenzorg Dichtbij poli

MUMC+
ZIO

19 juni 2026



Disclosure belangen spreker – voor accreditatie

Bijeenkomst: Kennisfestival Anders werkt beter
Titel sessie: GOUD poli
Spreker: Fabienne Magdelijns
Renée Brüggemann
Datum: 19 juni 2026

Potentiële belangenverstrengeling:

Voor deze bijeenkomst zijn er geen potentiële belangenverstrengelingen.



Agenda



GOUD poli



Inleiding



Aanleiding



Totstandkoming
GOUD-poli



Doelstellingen
GOUD-poli



Stand van zaken



Eerste ervaringen



Geleerde lessen

Inleiding



MUMC+
ZIO





GOUD poli

Anders werkt beter



Aanleiding



MUMC+
ZIO



GOUD poli

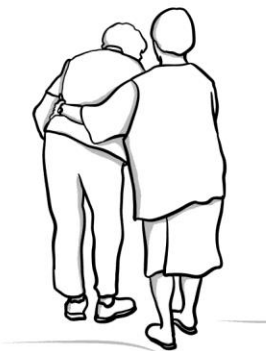
Probleemstelling: ons land vergrijst...

**1. In 2035 is het aantal
80+ers verdubbeld!**



naar bijna 2 miljoen in NL

**2. In 2035 is het aantal
mantelzorgers meer dan
gehalveerd!**



< 5 per 80+er



GOUD poli

**3. In 2035 is er een piek in
personeelstekort, met name...**



huisartsen



specialisten
ouderengeneeskunde

Organisatie Ouderenzorg in NL

huisarts
kaderhuisartsen



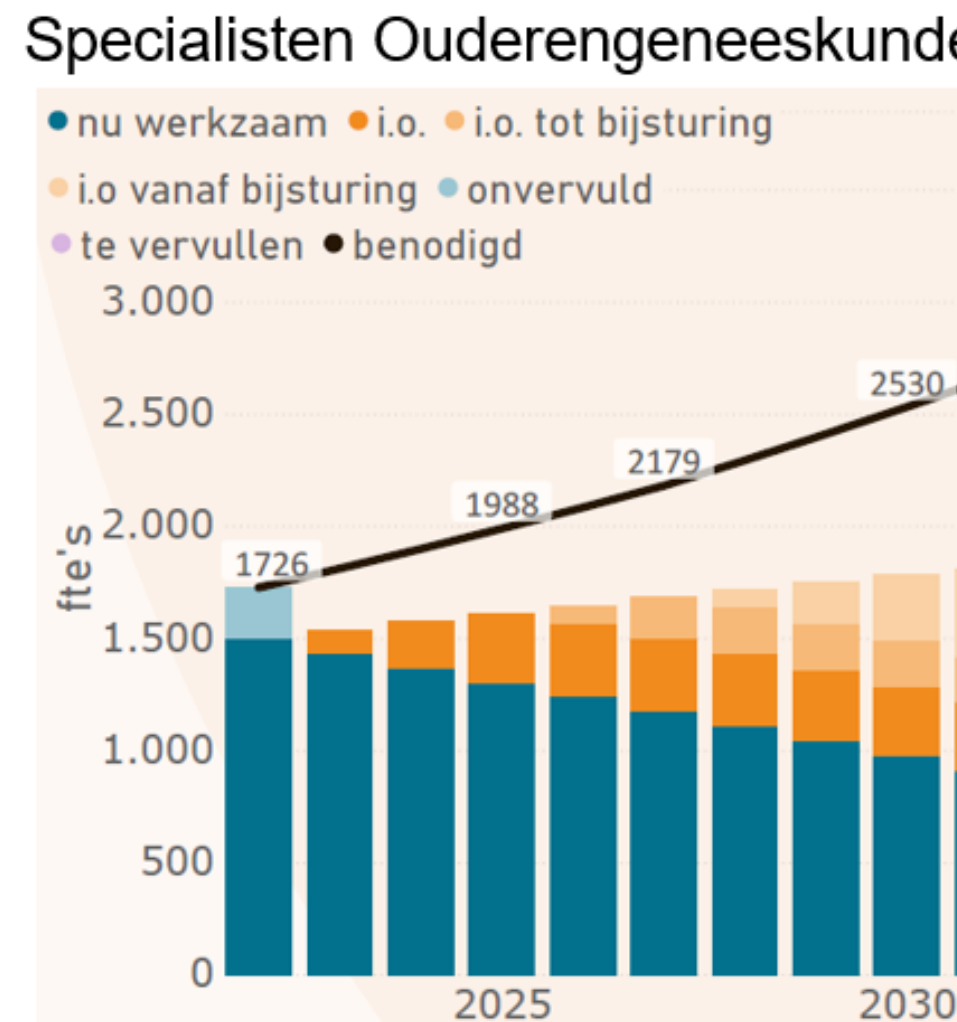
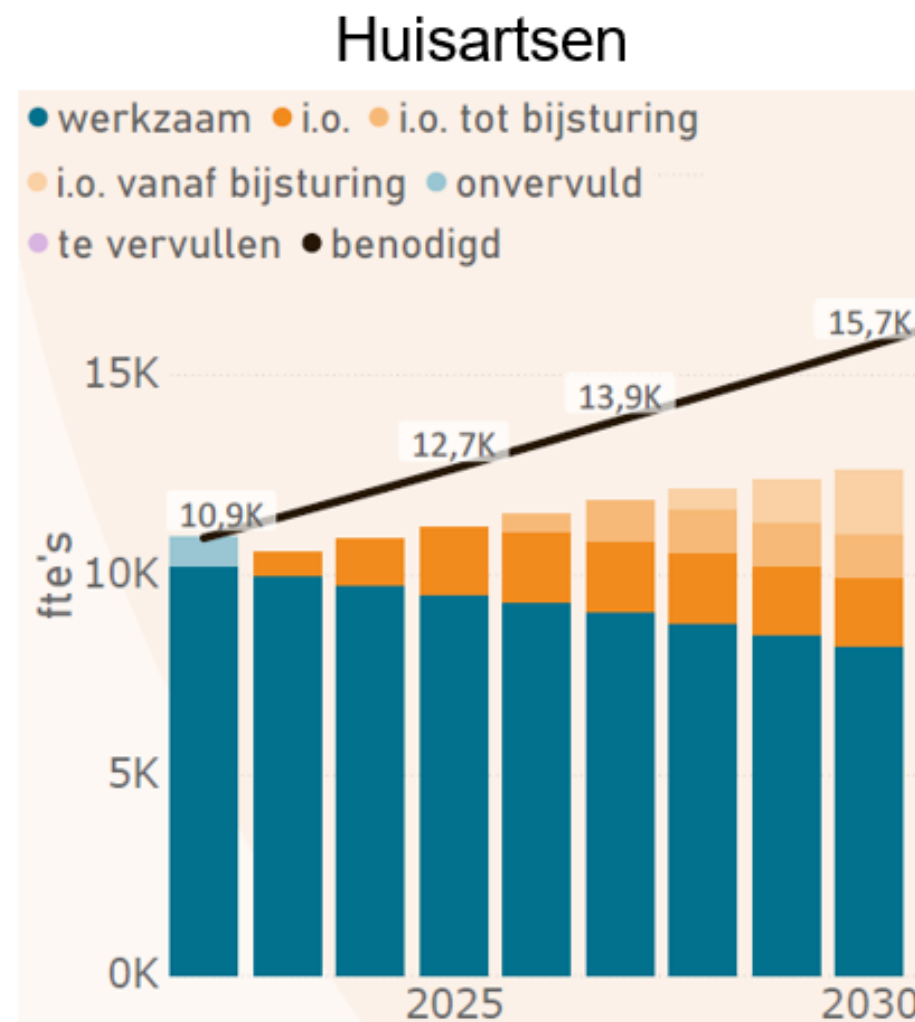
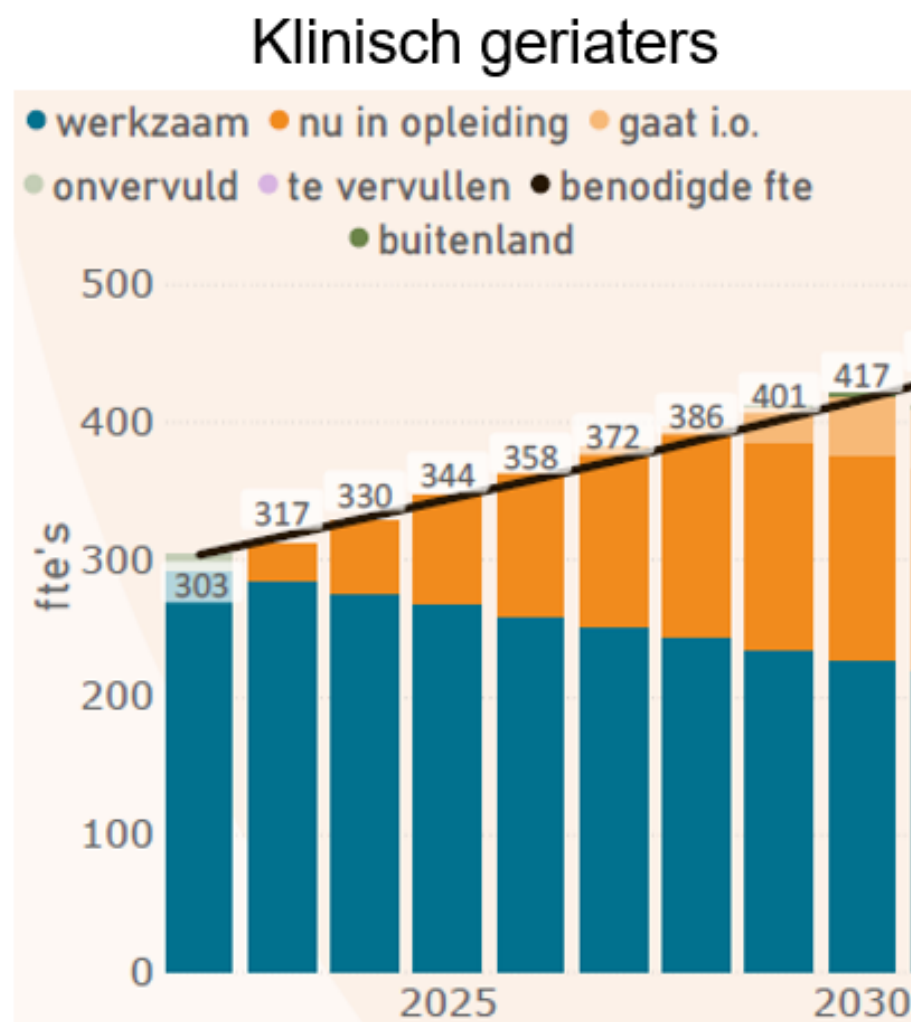
specialist
ouderen-geneeskunde

internist-OG
klinisch geriater





GOUD poli



Bron: Capaciteitsorgaan

**3. In 2035 is er een piek in
personeelstekort, met name...**

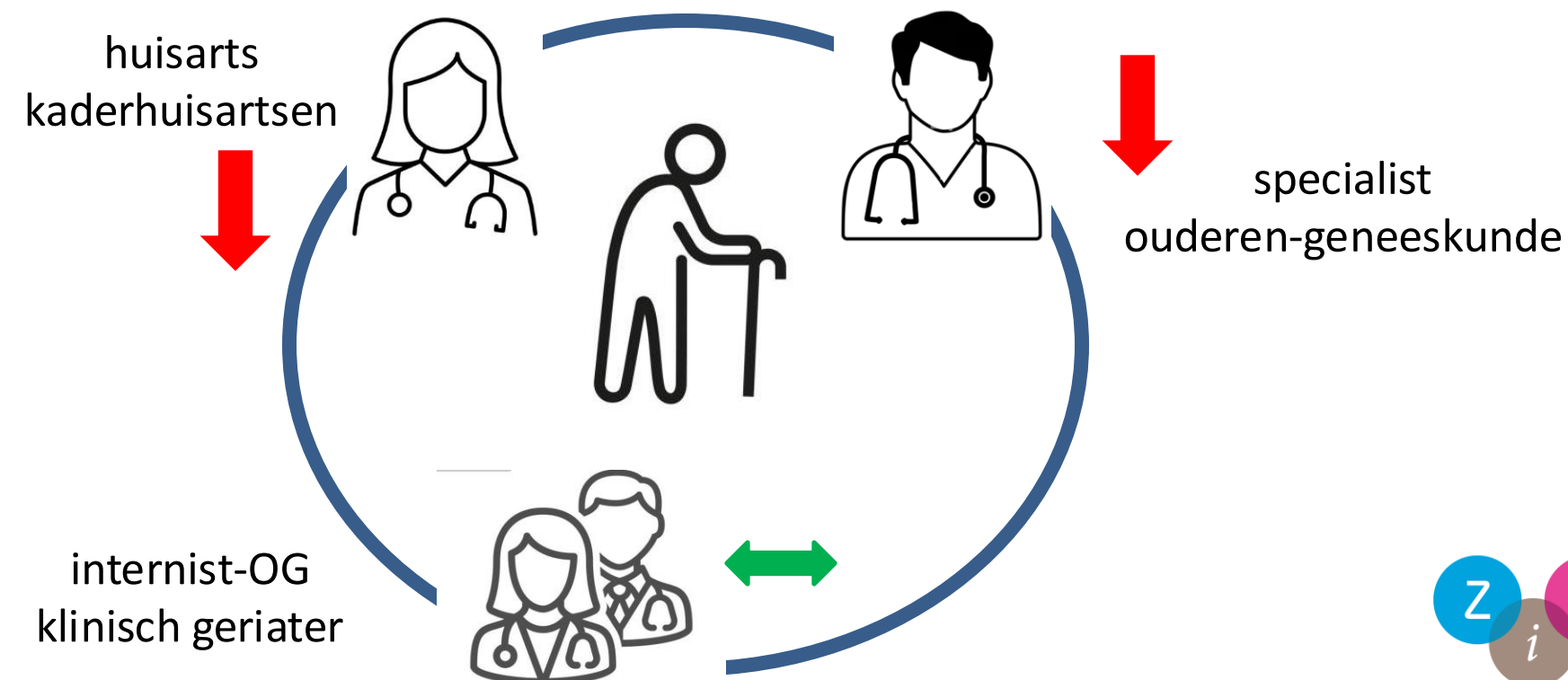


huisartsen



specialisten
ouderengeneeskunde

Organisatie Ouderenzorg in NL



Totstandkoming GOUD poli



MUMC+
ZIO



GOUD poli



GOUD poli

Voorafgaande resultaten

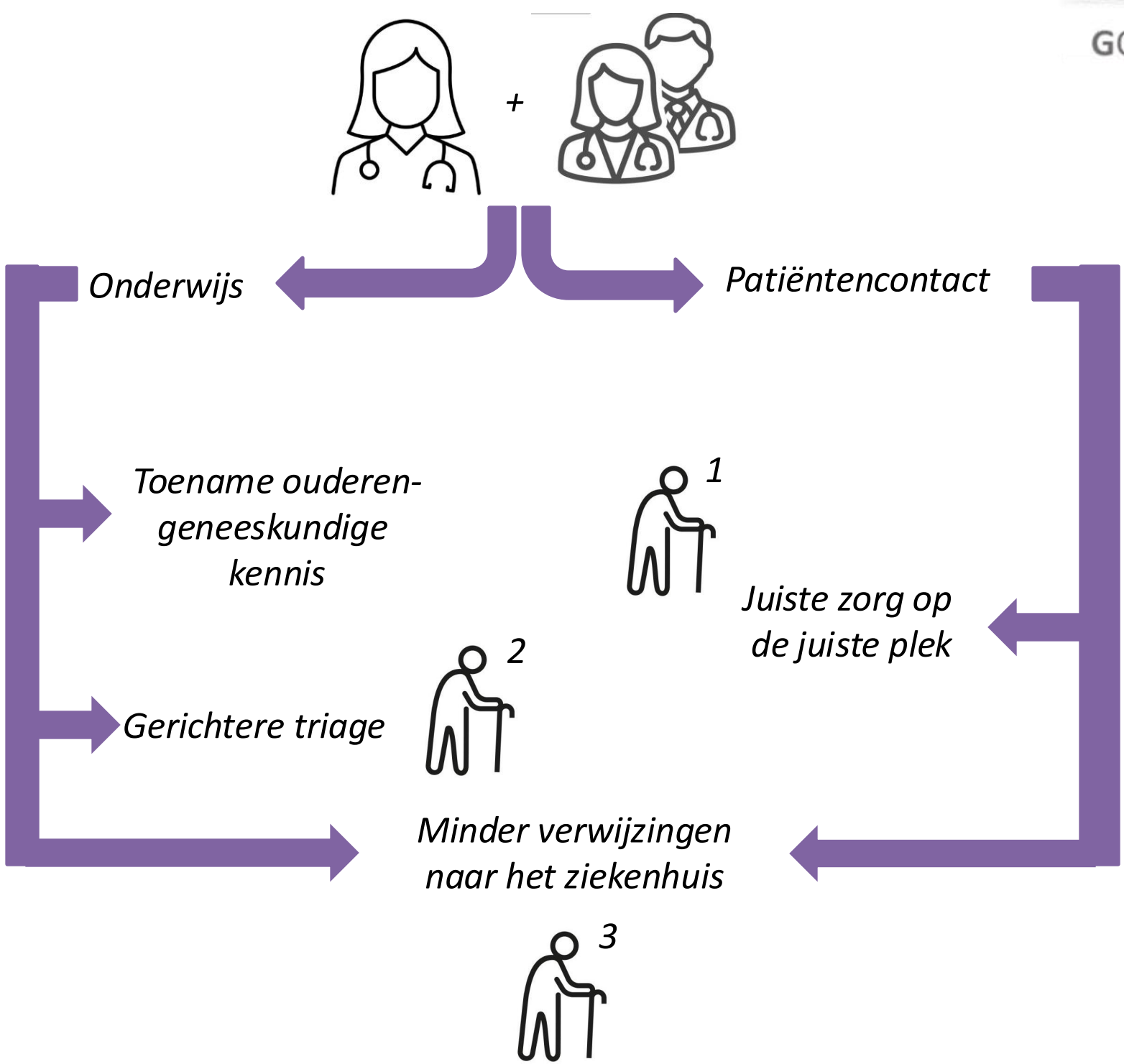
Literatuur

Systematic review Garrard et. Al. Aging Clinical and Experimental Research (2020) 32:197–205

Auteur	Kwaliteit	Resultaten
Hermush 2009	Fair	Medicatie: 68.5% wordt opgevolgd ($p \leq 0.01$)
Phelan 2007	Good	79% van HA voelde zich gesterkt in eigen kennis/kunde 80% van HA vond dat het in elke kliniek beschikbaar zou moeten zijn Geen verschil in aantal hospitalisaties
Fenton 2006	Good	Daling hospitalisaties (IRR 0.57, $p=0.01$) Daling in gezondheidszorgkosten met 26%
Lea 2017	Fair	Positieve feedback acceptatie zorgconcept van HA en patiënt Medicatie: 72% na 6m en 65% na 12m

**Dus: haalbaar zorgconcept, uniek project in NL,
nog weinig ingezet/geëvalueerd met positieve resultaten**

Bewijs uit de huisartsencarroussel

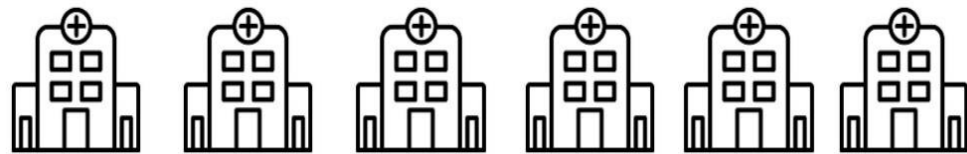


Beoogde oplossing: de GOUD poli



GOUD poli

Inzet internist-OG of geriater in de HAP



*6 huisartsenpraktijken
doen mee aan de pilot*

Spreekuurstructuur



Internist-OG/geriater op locatie

Frequentie: 1x per 6 weken

Duur: 1 dagdeel

Tijd per patiënt: 45 minuten

Aantal patiënten: 3

Organisatie & Planning



*Huisarts verwijst patiënten
naar spreekuur*



*Spreekuur op dagdeel
van visites rijden
→ spreekkamer beschikbaar*

Consultproces



Huisarts zorgt voor medische gegevens

Consult in HAP door internist-OG of geriater

MDO huisarts en internist-OG of geriater

→ beleid & advies bespreken met patiënt



Doelstelling GOUD poli



MUMC+
ZIO



GOUD poli



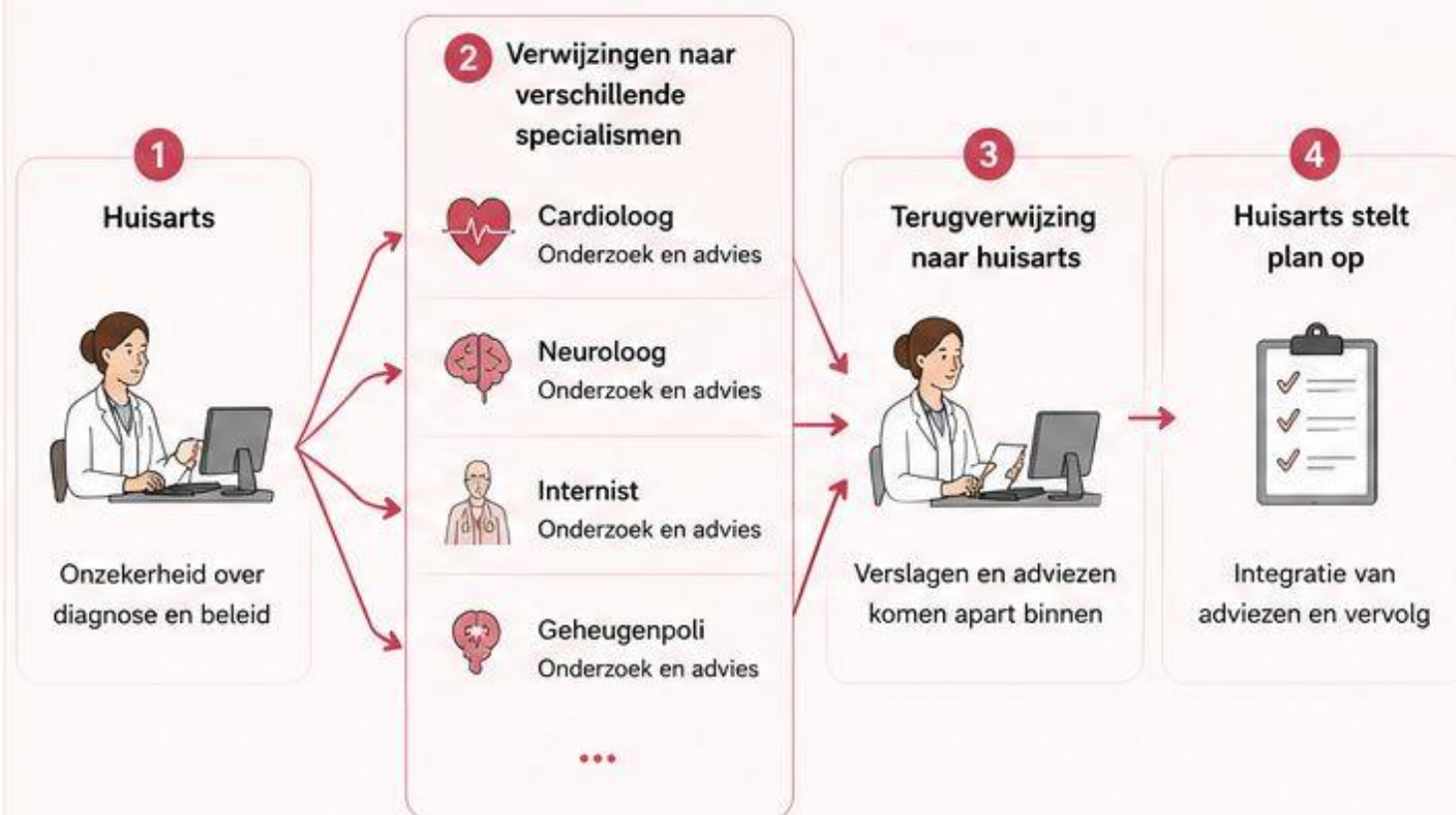
GOUD poli

Zonder GOUD-poli

Zorg versnipperd, meer belasting voor patiënt en huisarts

Casus

82-jarige mevrouw met meerdere chronische aandoeningen, polyfarmacie, toenemende kwetsbaarheid en duizeligheid.



Patiënt: veel ziekenhuisbezoeken, onduidelijkheid, belasting



Huisarts: veel tijd kwijt aan coördinatie en informatie-uitwisseling



Versnipperde zorg, risico op dubbele onderzoeken en tegenstrijdige adviezen



Hogere zorgkosten

Met GOUD-poli

Juiste zorg, dichtbij huis, samen met de huisarts

Casus

82-jarige mevrouw met meerdere chronische aandoeningen, polyfarmacie, toenemende kwetsbaarheid en duizeligheid.



Samen consult:

- ✓ Internist-ouderengeneeskunde brengt gespecialiseerde kennis
- ✓ Gezamenlijke beoordeling patiënt
- ✓ Direct advies en beleid
- ✓ Dichtbij huis, vertrouwde omgeving



Patiënt: minder belasten, één vertrouwd aanspreekpunt, passende zorg



Huisarts: snelle toegang tot specialistische ouderengeneeskundige expertise



Samenwerking en kennisdeling versterken de eerstelijns zorg



Voorkomt onnodige verwijzingen en onderzoeken, lagere kosten



Doel van GOUD-poli: de juiste zorg op de juiste plek, samen met de huisarts, voor kwetsbare ouderen.

Het beoogde resultaat van de GOUD poli



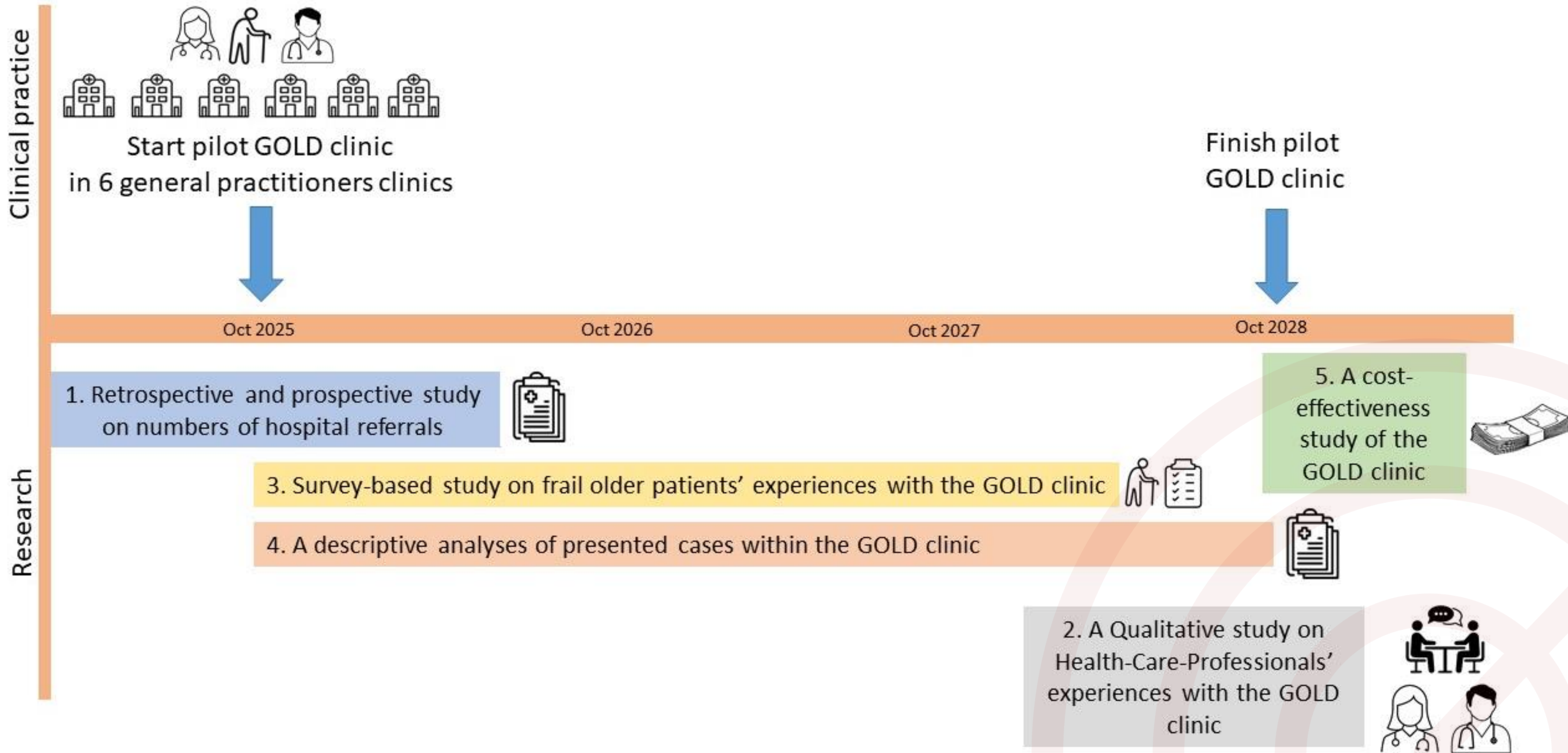
GOUD poli





GOUD poli

Wetenschappelijke evaluatie GOUD poli



Stand van zaken



MUMC+
ZIO



GOUD poli



GOUD poli

Stand van zaken positieve opbrengsten



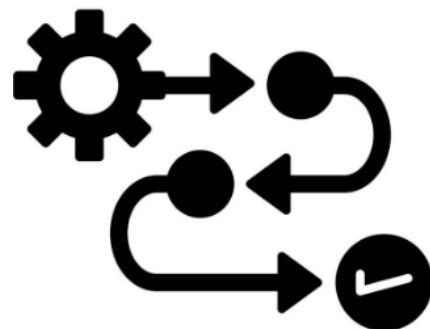
20
Goud poli's



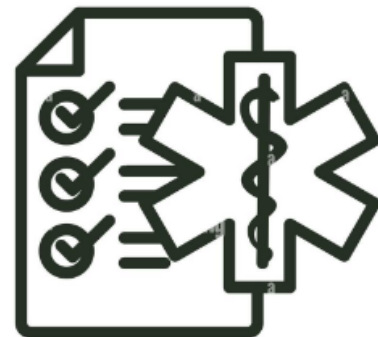
Patienten en
mantelzorgers
tevreden



2 nieuwe
praktijken



Proces
ingericht



Onderzoek
gestart



Samenwerking
verbeterd

Eerste ervaringen



MUMC+
ZIO



Geleerde lessen



MUMC+
ZIO



GOUD poli

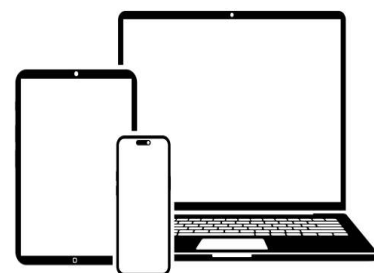


GOUD poli

Geleerde lessen tot nu toe



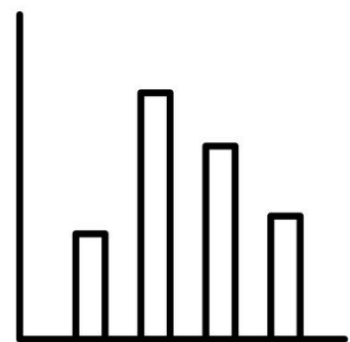
*Verskillende
behoeften*



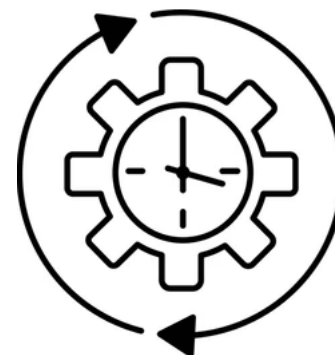
systeemkoppeling



*Onderzoeks-
belasting
huisartsen*



*Moeilijk
meetbaar*



*Implementatie
kost tijd*



*Evaluatie nodig
wat werkt voor
wie?*

Bedankt voor uw aandacht!

Vragen?



MUMC+
ZIO



GOUD poli



GOUD poli

Dank voor uw aandacht; vragen?

Bronnen:

1. *Prognosemodel Zorg en Welzijn (Stories Dashboard - Huisartsen en gezondheidscentra (HA) - Nederland)*
2. *Capaciteitsplan-2024-2027-Deelrapport-5-Specialist-Ouderengeneeskunde-DEF-11-jan-23.pdf*
3. *PBL/CBS Vergrijzing - PBL/CBS Regionale bevolkings- en huishoudensprognose 2022–2050 | CBS*
4. *<https://www.vzinfo.nl/ziektelast-in-dalys/ziektelast/interactief-cijferoverzicht>*
5. *Capaciteitsorgaan, Infographics medisch specialisten, oktober 2022*
6. *Garrard et. al., 'Comprehensive geriatric assessment in primary care: a systematic review', Aging Clinical and Experimental Research (2020) 32:197–205*