Samen sneller naar een passende plek voor tijdelijk verblijf

Besliskaart voor huisartsen en andere verwijzers in Midden-Nederland.

Wanneer een oudere tijdelijk niet verantwoord thuis kan blijven, beoordelen wij samen welke vorm van tijdelijk verblijf het meest passend is en waar de meest passende beschikbare plek te vinden is.

WE HELPEN U OM DE JUISTE REGELING TE BEPALEN

Er zijn verschillende vormen van tijdelijk verblijf, zoals:

- Eerstelijns Verblijf (ELV)
- Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ)
- Wlz-crisiszorg
- Logeerzorg



Op basis van uw medische en functionele informatie bepaalt het zorgcoördinatiecentrum, zo nodig met een specialist ouderengeneeskunde, welke vorm van tijdelijk verblijf passend is.

WANNEER AANVRAGEN?

- ✓ Uw patiënt kan tijdelijk niet verantwoord thuis blijven, ook niet met extra thuiszorg of mantelzorg.
- ✓ Er is zorg nodig voor herstel, revalidatie, observatie of stabilisatie
- ✓ Er is onplanbare zorg in de nabijheid nodig, ook ‘s nachts
- ✓ Ziekenhuiszorg of -diagnostiek is niet (meer) nodig
- ✓ Uw patiënt kan naar verwachting weer naar huis (ELV, GRZ, logeerzorg)
- ✓ Bij een (verwachte) Wlz-indicatie: er is een acute verandering in de gezondheid of thuissituatie; -een 'knik'-, waardoor gevaar ontstaat en binnen 24 uur opname nodig is (Wlz-crisiszorg)

WANNEER NIET PASSEND?

- ✗ Ziekenhuiszorg of -diagnostiek is noodzakelijk
- ✗ De zorg is planbaar en thuis te organiseren met thuiszorg
- ✗ Pati±nt met Wlz indicatie, met geleidelijke achteruitgang zonder acute verandering. De zorgvraag is blijvend → indicatie voor langdurig verblijf in woonzorgvorm. Neem contact op met de VVT zorgaanbieder naar keuze van de pati±nt ('dossierhouder')
- ✗ Psychiatrie of verslavingsproblematiek is de hoofdreden van de zorgvraag → GGZ of verslavingszorg

Twijfelt u over tijdelijk verblijf, of wilt u sparren met een professional?
Neem contact op met het zorgco° rdinatiecentrum.
ZCC Midden Nederland | 085 - 773 57 77 (keuze 3)
ma t/m vr 9.00 - 22.00 uur, za/zo 9.00 - 18.00 uur
ZCE (Eemland) | 033 - 850 27 37 | tijdens kantooruren



ZO WERKEN WIJ SAMEN



U ALS VERWIJZER

- ✓ Beoordeelt de medische situatie
- ✓ Beoordeelt of ziekenhuiszorg noodzakelijk is
- ✓ Bespreekt met de patiënt en naasten de verwachtingen (terugkeer naar huis), behandelwensen en -grenzen
- ✓ Dient de aanvraag in voor tijdelijk verblijf
- ✓ Levert de benodigde medische en functionele informatie aan
- ✓ Ontvangt terugkoppeling over de voortgang



HET ZORGCO¥ RDINATIE-CENTRUM (ZCC of ZCE)

- ✓ Denkt mee wanneer u twijfelt over de meest passende oplossing
- ✓ Bepaalt welke vorm van tijdelijk verblijf het meest passend is
- ✓ Zoekt de meest passende beschikbare plek in de regio
- ✓ Stemt af met zorgaanbieders en de specialist ouderengeneeskunde
- ✓ Organiseert de bemiddeling en begeleidt het plaatsingsproces
- ✓ Houdt u gedurende het proces op de hoogte van de voortgang
- ✓ Denkt mee over alternatieven wanneer plaatsing niet direct mogelijk is

Netwerk Acute Zorg Midden-Nederland

Samen houden we de acute zorg toegankelijk

WELKE INFORMATIE HEBBEN WIJ NODIG?

Reden van opname
Wat is er in de laatste 48 uur gebeurd waardoor opname plotseling noodzakelijk is.

Medische situatie
Diagnose, journaal van afgelopen 3 maanden, recente ontslagbrieven en brieven van specialisten, voorgeschiedenis, actuele behandeling, medicatie, infectierisico's, recent onverklaarbaar gewichtsverlies.
Gewicht indien >125kg, lengte indien >2.00m.

Functioneren
Mobiliteit, ADL, cognitie, gedrag, communicatie, valrisico.

Thuissituatie
Woonsituatie, mantelzorg, betrokken zorgverleners, reden niet thuis kunnen blijven.

Doel van het tijdelijk verblijf ,
Herstel, observatie, stabilisatie, diagnostiek, overbrugging of ontlasting van mantelzorg.

Overige bijzonderheden, zoals:
Wlz-indicatie, wilsverklaring/ behandelbeleid.

WAAROM ZOVEEL INFORMATIE?

Uw aanvraag wordt gebruikt door:

Zorgcoördinatiecentrum
Voor triage, beoordeling van de zorgvraag en bemiddeling naar de meest passende beschikbare plek.

Zorgaanbieder
Voor voorbereiding van de opname, organiseren van passende zorg en hulpmiddelen.

Specialist ouderengeneeskunde
Voor medische beoordeling, behandelplan en een veilige overdracht.

Een complete aanvraag voorkomt dubbele uitvraag en versnelt het proces.

U BLIJFT OP DE HOOGTE

Wij informeren u tijdens het proces in ieder geval wanneer:

- De beoordeling is afgerond
- Een zorgaanbieder is gevonden en de opname wordt voorbereid
- Aanvullende informatie nodig is
- Bemiddeling (nog) niet mogelijk is en een alternatief of vervolgstap nodig is
- U ontvangt toelichting wanneer tijdelijk verblijf niet passend is

HOE VERLOOPT HET PROCES?

1 Beoordeling en besluit
U beoordeelt de medische situatie en of tijdelijk verblijf passend is.

2 Aanvraag via ZorgDomein
U dient de aanvraag in en levert alle benodigde informatie aan.

3 Triage en beoordeling
Zorgcoördinatie-centrum triageert en beoordeelt de zorgvraag.

4 Vaststellen meest passende vorm van tijdelijk verblijf
Zo nodig in overleg met de specialist ouderengenees-kunde

5 Zoeken en bemiddelen
Zorgcoördinatiecen trum zoekt de meest passende beschikbare plek en bemiddelt naar een geschikte locatie.

6 Acceptatie en voorbereiding
Zorgaanbieder accepteert cliënt en bereidt de opname voor.

7 Opname
Cliënt wordt tijdelijk opgenomen op locatie.

ALS PLAATSING NIET DIRECT MOGELIJK IS

Het uitgangspunt is altijd: de meest passende beschikbare plek. Soms is plaatsing echter niet direct mogelijk, door:

- Het ontbreken van een beschikbare plek
- De complexiteit van de zorgvraag
- Een niet passende indicatie voor tijdelijk verblijf binnen de VVT

Ook dan denkt het zorgcoördinatiecentrum met u mee over een passend alternatief.

LEREN VAN DE SAMENWERKING

Samenwerken in de keten is complex. Iedere schakel doet z'n best om samen sneller een passende plek voor tijdelijk verblijf te organiseren. Samen kunnen we leren van successen en processen die niet goed zijn gegaan.

Deel uw feedback / casuïstiek op het meldpunt via deze QR code.