



CRISISPROTOCOL COORDINATIEPUNT RIVIERENLAND ZORGT

Sub-regio Rivierenland

December 2023



CRISISPROTOCOL COÖRDINATIEPUNT RIVIERENLAND ZORGT!

Definities

Sub-regio Rivierenland	Het Coördinatiepunt bemiddelt voor cliënten die woonachtig zijn in onze sub-regio Rivierenland. Hiertoe behoren de volgende gemeenten: - Gemeente West-Betuwe - Gemeente Tiel - Gemeente Buren - Gemeente neder-Betuwe - Gemeente Culemborg Zie ook bijlage 1.
Bekende cliënt, dossierhouder (DH) /coördinator zorg thuis (CZT)	De instelling waaraan de cliënt met een WLZ indicatie gekoppeld is op het moment van de crisisaanmelding, is de dossierhouder. Als er een thuiszorgaanbieder of alleen een casemanager dementie betrokken is bij de cliënt, zijn zij de CZT.
Telefoonnummer Coördinatiepunt Rivierenland Zorgt	Binnen kantoortijden, 08.30-17.00 T 0800-1235.
Aanmelder	De volgende professionals kunnen cliënt aanmelden bij het Coördinatiepunt voor een crisisopname: - Huisarts. - Arts SEH. - V&V instelling die dossierhouder is, maar geen opnameplaats tot beschikking heeft.
Arts	Huisarts of SEH-arts.
Beslissingsbevoegdheid tot opname	De specialist ouderengeneeskunde SZR neemt in het geval van WLZ, ELV hoog complex/palliatief, GRZ en respijtzorg het uiteindelijke besluit of de crisisopname binnen verblijf met behandeling kan plaatsvinden.

Proces crisis-/spoedopname

CRISISOPNAME

Aanleiding crisisopname:

- In bewaring stelling (IBS).
- Een ernstige, plotselinge (acute) wijziging in de gezondheidssituatie (aandoeningen, stoornissen, beperkingen) van een cliënt in de thuissituatie of van de verzorgers of informele hulp (mantelzorg). Bijvoorbeeld door ernstige ziekte of overlijden. de acute verandering of uitval is onverwacht en expliciete te benoemen. Bij een acute onvoorziene verandering in de gezondheidssituatie van de cliënt is direct na de medische diagnostiek en behandeling al duidelijk dat de cliënt blijvend is aangewezen op de zorg vanuit de WLZ.
- Overvraging, overbelasting of het (deels) wegvallen van het sociale netwerk in de thuissituatie waardoor opname binnen 24 uur noodzakelijk is.
- Escalatie van problematiek, bijvoorbeeld de ontwikkeling van ernstige gedragsproblemen.
- Overbelasting van het professionele team, in de thuissituatie of bij de intramurale zorgaanbieder waardoor opname binnen 24 uur noodzakelijk is.

Criteria:

- De geïndiceerde zorg is noodzakelijk voor de cliënt om te overleven;
- De geïndiceerde zorg is gericht op de veiligheid van de cliënt en het voorkomen van levensbedreigende situaties;
- Een IBS opname wordt binnen 24 uur gerealiseerd;
- Bij een crisisopname is het streven om de cliënt binnen 24 uur op te nemen;

Aanmelding crisisopname

Stappenplan

- Huisarts of SEH-arts meldt de cliënt telefonisch aan bij het Coördinatiepunt Rivierenland Zorgt (CP) via telefoonnummer 0800-1235
- Huisarts of SEH-arts plaatst aansluitend een plaatsingsverzoek binnen Zorgdomein op naam van het Coördinatiepunt Rivierenland Zorgt;
Belangrijk: Het plaatsingsverzoek kan alleen in behandeling worden genomen door de dienstdoende cliëntadviseur van het coördinatiepunt als de Zorgdomein aanvraag is ingediend door de arts en voorzien is van alle informatie!
- De cliëntadviseur van het CP toetst of dat de aanvraag voldoet aan de aanleiding en criteria voor een crisisopname; Bij twijfel overlegt de cliëntadviseur van het CP met de cliëntadviseur van Zorgadviespunt van SZR; Als de aanvraag niet voldoet dan informeert de cliëntadviseur CP de arts over de alternatieven die ingezet kunnen worden bij de cliënt;
- Als de aanvraag niet afgewezen wordt, dan wordt de aanvraag verder doorbemiddeld door de cliëntadviseur CP; Als het crisis bed beschikbaar is bij SZR, verloopt de doorbemiddeling i.s.m. het Zorgadviespunt van SZR. Bij geen beschikbaarheid kan de vraag voor een beschikbaar bed worden voorgelegd aan de cliëntadviseur van Zorg Centra de Betuwe. Bij helemaal geen beschikbaarheid van het crisisbed bij SZR en Zorgcentra de Betuwe, bemiddelt de cliëntadviseur CP door, buiten de regio;

Doorplaatsing crisisopname

Stappenplan:

- Als de cliënt is opgenomen op het crisis bed stuurt de cliëntadviseur van het crisis bed een mail naar de betrokken ketenpartners van het CP met het verzoek de cliënt bovenaan alle wachtlijsten te plaatsen;
- De cliëntadviseur van het CP en de cliëntadviseur van het crisisbed onderhouden contact met elkaar voor de stand van zaken gedurende de opname.
- Cliëntadviseur CP neemt de regie inzake doorplaatsing.
- Er is een aanvraag gedaan bij het CIZ voor een Wlz indicatie en WZD aanvraag, mits deze nog niet zijn afgegeven;
- In het geval van een IBS opname wordt er met de onderzoeker van het CIZ afgestemd welke vervolgstappen er genomen moeten worden t.a.v. de WZD;
- Het plan van aanpak voor een doorplaatsing wordt afgestemd door de locatie van het crisis bed in samenspraak met de familie of wettelijke vertegenwoordiger van de cliënt;
- Als er binnen de regio geen Wlz-plaats beschikbaar is, dan wordt er doorbemiddeld buiten de regio. Een overbruggingsplaats kan niet worden geweigerd door de familie of wettelijke vertegenwoordiger.

Randvoorwaarden:

- Om het crisis bed beschikbaar te houden, is het van belang om bij een crisisopname de cliënt z.s.m. door te plaatsen. Volgens het voorschrift zorgtoewijzing van het Zorgkantoor is het gestelde termijn hiervoor binnen twee weken;
- Met de betrokken ketenpartners van het CP is afgesproken de eerste vrijkomende opnameplaats binnen de regio beschikbaar te stellen als overbruggingsplaats. De cliënt op het crisis bed krijgt voorrang voor een doorplaatsing boven de andere cliënten die aangemeld staan op de reguliere wachtlijsten van de deelnemende zorgaanbieders van het Coördinatiepunt.

SPOEDOPNAME

Aanleiding spoedopname

1. Indien al eerder een indicatie voor een opname in het verpleeghuis is gesteld of de inschatting van de specialist ouderen geneeskunde is dat deze zal worden gesteld en daarnaast:
 - indien er geen concrete aanwijzing is dat ziekenhuisdiagnostiek noodzakelijk is.
 - bij een plotselinge toename van de verpleegbehoefte, met zodanige gevolgen dat een verblijf buiten het verpleeghuis niet meer verantwoord is.
 - bij uitval van de mantelzorg en indien aanvullende extramurale zorg niet haalbaar of toereikend is.
2. Overvraging, overbelasting of het (deels) wegvallen van het sociale netwerk in de thuissituatie waarbij een noodzakelijke opname niet binnen 24 uur hoeft plaats te vinden.
3. Overbelasting van het professionele team, in de thuissituatie of bij de intramurale zorgaanbieder waardoor een noodzakelijk opname niet binnen 24 uur hoeft plaats te vinden.

Criteria:

- De geïndiceerde zorg is noodzakelijk om te overleven.
- De geïndiceerde zorg is gericht op veiligheid en het voorkomen van levensbedreigende situaties.
- Streven is de opname binnen 6 weken te realiseren.

Aanmelding spoedopname

Stappenplan

- Huisarts of SEH-arts meld de cliënt telefonisch aan bij het Coördinatiepunt Rivierenland Zorgt (CP) via telefoonnummer 0800-1235
- Huisarts of SEH-arts plaatst aansluitend een plaatsingsverzoek binnen Zorgdomein op naam van het Coördinatiepunt Rivierenland Zorgt;
Belangrijk: Het plaatsingsverzoek kan alleen in behandeling worden genomen door de dienstdoende cliëntadviseur van het coördinatiepunt als de Zorgdomein aanvraag is ingediend door de arts en voorzien is van alle aanwezige informatie!
- De cliëntadviseur van het CP toetst of dat de aanvraag voldoet aan de aanleiding en criteria voor een spoedopname; Als de aanvraag niet voldoet dan informeert de cliëntadviseur CP de arts over de alternatieven die ingezet kunnen worden bij de cliënt;
- Als de aanvraag niet afgewezen wordt, dan wordt de aanvraag verder doorbemiddeld door de cliëntadviseur CP;

BELANGRIJK:

IBS aanvraag:

Bij een IBS aanvraag kan er pas een IBS worden afgegeven door een psychiater als er een crisisopname plek is gevonden voor de cliënt. Na afgifte van de IBS moet de cliënt binnen 24 uur worden opgenomen.

Spoedaanvraag:

De cliëntadviseur doet in eerste instantie navraag bij de arts of contactpersoon van de cliënt of dat een buiten regionale plaatsing tot de mogelijkheden kan behoren, mits er binnen de regio geen plaats is. Mocht er geen plaats zijn binnen de regio en er mag niet worden doorbemiddeld buiten de regio, dan stopt de bemiddeling namens het CP. De cliëntadviseur van het CP adviseert aan de arts om een regulier wachtlijsttraject te starten voor de cliënt.

Dossierhouder (DH):

Als er een dossierhouder in beeld is bij een cliënt dan informeert de cliëntadviseur CP de betreffende zorginstelling waar de cliënt op de wachtlijststaat van eerste voorkeur. Met de betreffende zorginstelling wordt afgestemd dat zij de wachtlijststatus up urgent plaatsen laten zetten bij het Zorgkantoor. De cliëntadviseur CP stelt de dossierhouder op de hoogte op welke locatie de cliënt wordt opgenomen als crisisopname. Dit i.v.m. het afstemmen voor het overzetten van de verblijfsindicatie.

Coördinatie Zorg Thuis (CZT):

Als er een thuiszorgaanbieder of alleen een casemanager dementie betrokken is bij de cliënt, zijn zij de CZT. De cliëntadviseur CP neemt contact op met de betreffende organisatie voor het opvragen van aanvullende informatie.

Welke informatie wordt opgevraagd:

- Omschrijving van de huidige situatie;
- Welke zorg is ingezet door professionals en mantelzorg;
- Opvragen huidig zorgplan;
- Opvragen verpleegkundige overdracht.

Bijlage 1; Overzicht postcodegebied voor ‘crisisbed’

[illegible]