



Aanmeldportaal Tijdelijke Zorg Amstelland en Haarlemmermeer

Checklist en afwegingsinstrument ELV en WLZ crisisopname V&V

Doel van dit afwegingsinstrument is de huisarts te ondersteunen om professionele afweging te maken om een passende vorm van zorg voor de patiënt te vinden.

Contactgegevens cliënt:

Cliënt naam	
Geboortedatum	
BSN Cliënt	
Adres Cliënt	
Naam Zorgverzekeraar	
Polis-nummer	

Contactgegevens aanmelder:

Naam	
Functie	
Telefoonnummer	
Adres aanmelder	
e-mail adres aanmelder	

Contactgegevens Apotheek van cliënt:

Naam Apotheek	
Adres	
Telefoonnummer	

Welke zorg heeft cliënt nodig?

- ELV
 hoog complex
 laag complex
 palliatief

 WLZ crisis

1	Heeft de patiënt een Wlz zorgprofiel? Bij 'Nee' of 'onbekend': Huisarts heeft overleg gehad met de patiënt en laat weten dat hij/zij geen bezwaar heeft tegen verificatie van het zorgprofiel door de zorgaanbieder in Portero / Trajectus om zodoende de juiste zorg te kunnen bieden.	<input type="checkbox"/> Ja,* te weten ZZP..... Dossierhouder:..... <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Onbekend <input type="checkbox"/> Patiënt heeft hiertegen GEEN bezwaar <input type="checkbox"/> Patiënt heeft wel bezwaar; reden.....
---	--	---

*Indien blijkt dat patiënt aan de regels van de WLZ voldoet, volgt geen ELV opname maar opname op een WLZ logeer/crisis bed voor kortdurend verblijf (andere financieringsvorm maar met dezelfde zorg)

2	Bijkomende problematiek	<input type="checkbox"/> cognitieve beperking (dementie, dwalen) <input type="checkbox"/> gedragsproblematiek (bv. agressie) <input type="checkbox"/> sociale problematiek <input type="checkbox"/> psychische problematiek (bv. verwardheid) <i>Evt. korte toelichting (max. 2 regels)</i>
3	Medische en/of verpleegkundige zorg is noodzakelijk wegens:	<input type="checkbox"/> (Hoog risico op) medische behandeling <input type="checkbox"/> Diagnostiek/observatie/screening <input type="checkbox"/> Behoefte aan onplanbare verpleegkundige zorg

Checklist en afwegingsinstrument ELV en Crisisopname V&V

		<input type="checkbox"/> Terminale zorg die thuis niet kan worden geboden, ga naar vraag 8
4	Deze (medische) zorg is thuis met wijkzorg niet mogelijk wegens:	<input type="checkbox"/> Situatie thuis onveilig en niet verantwoord <input type="checkbox"/> Acuuw wegvallen van mantelzorgers <input type="checkbox"/> Val- en dwaalgevaar <input type="checkbox"/> Anders:.....
5	Bijzonderheden wbt de medische zorg:	<input type="checkbox"/> morbide obesitas > 120 kg <input type="checkbox"/> lengte > 200 cm <input type="checkbox"/> decubitus <input type="checkbox"/> pomp (spinaal, epiduraal, cutaan) <input type="checkbox"/> infuus <input type="checkbox"/> sondevoeding <input type="checkbox"/> Tracheacanule <input type="checkbox"/> Vac-pomp <input type="checkbox"/> zuurstof <input type="checkbox"/> MRSA/ESBL/BMRO/Clostridium (MEV raadplegen) <input type="checkbox"/> Cliënt is onverzekerd
6	Heeft de patiënt 24 uren toezicht nodig dat niet in de thuissituatie kan worden geleverd.	<input type="checkbox"/> ja, plaatsing dient binnen 24 uur te geschieden <input type="checkbox"/> ja, plaatsing zo spoedig als mogelijk te geschieden (bij voorkeur binnen 48 uur)
7	De patiënt heeft BLIJVEND permanent toezicht en/of 24 uur per dag zorg in de nabijheid nodig (en er dient direct een WLZ indicatie aangevraagd te worden omdat terugkeer naar huis absoluut niet meer mogelijk is)	<input type="checkbox"/> Nee, het betreft een tijdelijke opname, terugkeer naar huis is (nog) mogelijk en aannemelijk <input type="checkbox"/> Nog onbekend, observatie en screening eerst noodzakelijk voordat beslissing kan worden genomen. <input type="checkbox"/> Ja, terugkeer naar huis is absoluut geen optie meer, aanvraag voor WLZ zorg is noodzakelijk*
8	Heeft de patiënt een elkaar beïnvloedende aandoening/beperking of meervoudige problematiek zoals hieronder beschreven? - polyfarmacie en de gevolgen daarvan - multidisciplinaire behandeling - verzorging en verpleging in de directe nabijheid, ondersteuning of overname - medische zorg zowel generalistisch als specialistisch	<input type="checkbox"/> Ja, eerstelijns verblijf HOOG complex <input type="checkbox"/> Nee, eerstelijns verblijf LAAG complex <input type="checkbox"/> patiënt verkeert in terminale fase
9	Conclusie van de afweging betreft een verwijzing naar:	<input type="checkbox"/> Opname ELV LAAG complex <input type="checkbox"/> Opname ELVHOOG complex <input type="checkbox"/> ELV Palliatief (toevoegen van brief met levensverwachting minder dan 3 maanden)
10	Blijft de medische zorg onder uw verantwoordelijkheid tijdens het eerstelijns verblijf?	<input type="checkbox"/> ja Huisarts indien V&V locatie binnen 15 minuten bereikbaar is <input type="checkbox"/> nee overdracht naar SO
11	Wat is de prognose van de patiënt m.b.t. herstel/terugkeer naar huis?	<input type="checkbox"/> Binnen 6 weken <input type="checkbox"/> Binnen 3 maanden <input type="checkbox"/> Onbekend <input type="checkbox"/> Betreft terminale patiënt <input type="checkbox"/> Blijvend WLZ
12	Bij crisisopname plaatsing	<input type="checkbox"/> Cliënt/familie is op de hoogte van maximale duur opname van 2 weken? En het daarna over plaatsen naar een andere (tijdelijke) WLZ locatie.

Voorwaarde voor opname: verwijsbrief van de huisarts (via mail of fax), met inhoud:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Voorgeschiedenis | <input type="checkbox"/> Klacht/vraagstelling |
| <input type="checkbox"/> Behandel-/opnamedoel | <input type="checkbox"/> Relevante co-morbiditeit |
| <input type="checkbox"/> Medicatielijst | |

Uw aanvraag wordt in behandeling genomen nadat wij alle informatie hebben ontvangen.

Email:

Tel:

Fax: