

Aanmeldportaal Tijdelijke Zorg Amsterdam

Afwegingsinstrument ELV en 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?		
<input type="checkbox"/> ELV <input type="checkbox"/> hoog complex <input type="checkbox"/> laag complex <input type="checkbox"/> palliatief <input type="checkbox"/> WLZ SOM <input type="checkbox"/> WLZ PG -) Ter beoordeling MEV indien: <input type="checkbox"/> PG opname zonder BOPZ <input type="checkbox"/> Opname met IBS, RM, VM, MVV		
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>

Afwegingsinstrument ELV en Crisisopname V&V

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"/> Behoeft aan onplanbare verpleegkundige zorg <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"/> Acuu wegvalen 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? <ul style="list-style-type: none"> - 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 ELV HOOG 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

Afwegingsinstrument ELV en Crisisopname V&V

12	Bij crisisopnameplaatsing	<input type="checkbox"/> cliënt/familie is op de hoogte van maximale duur opname van 2 weken? En het daarna overplaatsen naar een andere (tijdelijke) WLZ locatie.
----	---------------------------	--

Voorwaarde voor opname: Verwijsbrief van de huisarts (via Mail of fax). inhoud:

- Voorgeschiedenis
- Klacht/vraagstelling
- Behandel-/opnamedoel
- Relevante co-morbiditeit
- Medicatielijst

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

Email:

Tel:

Fax: