

Er is sprake van een crisis als...

- Een plotselinge wijziging in de situatie leidt tot meer én andere zorg dan er tot nu toe was. Wat kan vandaag niet meer, wat gisteren nog wel kon?
- Er tot zover mogelijk volledige inzet van mantelzorg en professionele (thuis)zorg is
- Opname binnen 24 uur nodig is om onaanvaardbare gezondheidsrisico's of ander gevaar te voorkomen
- Het om een permanente verandering gaat, geen achteruitgang van tijdelijke aard. Indien de crisis van tijdelijke aard lijkt, dan is een herstelgerichte plek passend met terugkeer naar huis.

Huisarts of casemanager dementie meldt cliënt aan bij WelThuis afdeling cliëntadvies via 088 - 9293 091 (spoedlijn voor verwijzers) of info@welthuis.nl

Vooraf:

- De huisarts heeft de cliënt de afgelopen 24 uur gezien
- Indien casemanager dementie betrokken, overleg over zorg thuis mogelijkheden
- Onderliggende somatische redenen zijn uitgesloten
- Is de cliënt bereid tot opname? Zo niet en bij gevaar voor cliënt en omgeving, zal er een In Bewaring Stelling (IBS) moeten worden aangevraagd door huisarts
- Bij complexe casussen, zo nodig SOG beoordeling thuis.

Aanleveren van:

- Onderbouwing aanvraag van crisisopname
- Huisartsenjournaal 6 maanden
- Medicatielijst
- Aanvullende informatie bijv. diagnosebrieven geriater
- Zorgplan van wijkverpleging.

Opname voor een crisisbed

- Opname op een crisisbed is voor 2 weken, dan doorstroom naar overbruggingsplek
- Geen keuze in plekken, binnen heel Nederland wordt een plek gezocht
- Het leidt tot permanente opname in een verpleeghuis
- Cliënt (en naasten) moeten daarvan op de hoogte zijn en instemmen met vrijwillige opname binnen 24 uur
- Crisisopname bij WelThuis is op een gesloten PG afdeling.

Wat is het alternatief? Wat te doen bij een dreigende crisis?

- Als er nog geen WLZ indicatie is, deze met spoed aanvragen bij het CIZ
- WelThuis Status kent wachtlijst status 'dreigende crisis' toe
- Bij PG problematiek, is WZD aanvraag noodzakelijk voor status dreigende crisisaanvraag
- Bij deze status kan er gezocht worden naar een spoedplek – opname binnen 0-6 weken
- Voordeel is: meer beschikbare plekken in de regio. Geen verhuizing na 2 weken (wat met een crisisbed wel is)
- Thuis zoveel mogelijk zorg inzetten, denk aan verschillende zorgpartners die extra zorg/begeleiding kunnen bieden
- Indien er wel een WLZ indicatie is, contact opnemen met dossierhouder om mogelijkheden voor opname te bespreken op korte termijn.

Crisis voorkomen?

Huisarts en/of casemanager dementie gaat tijdig in gesprek met cliënt en naasten over WLZ indicatie en wachtlijsten. Huisarts informeert cliënt over gevolgen van (dreigende) crisisopnames indien er geen casemanager dementie betrokken is.

Tijdig inzetten van hulp en zorg thuis. Denk hierbij aan: casemanagement, wijkverpleging, praktijkverpleegkundige huisarts, begeleiding, dagbesteding en nachtzorg.