

Is thuiszorg maximaal ingezet?

nee

Neem contact op met de thuiszorgorganisatie.

Aanbieder	Postcode	Telefoon
Evean 24 uur	1800 AB Alkmaar	0900 9897 (€0,10 p/m)
Actiezorg	1817 DC Alkmaar	072 5753130
Buurtzorg		0900 6906906

ja

Is er een Wlz indicatie (zfp) of de verwachting dat een Wlz indicatie wordt gehonoreerd?

ja

Is de cliënt al in zorg?

ja

Neem contact op met de zorgaanbieder

nee

Is er sprake van een acute verandering?

nee

ja

Dreigt de cliënt een onacceptabel risico te lopen op lichamelijk / geestelijk letsel, dan wel zijn omgeving in gevaar te brengen?

nee

ja

Is er binnen 24u intramurale zorg nodig?

nee

ja

Spoedzorg Wlz*

Aanbieder	Postcode/gemeente	Telefoon
De Marke	1862 JA Bergen	072 - 589 59 44
DPRS	1701 HA Heerhugowaard	072 - 576 72 00
Viva	1964 EJ Heemskerk	088 - 995 87 03
Magenta	1829 CA Oudorp (Alkmaar)	072-575 3130
Horizon	1721 GA Broek op Langedijk	0226 - 31 44 30
Alkare	1829 AC Oudorp (locatie Oldeburg) 1825 TC Alkmaar (locatie Rekerheem)	072-5191655 072 - 56 44 000
Niko	1814 XK Alkmaar	072 - 518 50 00
Zorgcirkel	1447 EG Purmerend	088 - 559 95 01

Aanbieder	Postcode/gemeente	Telefoon
Magenta	1829 CA Oudorp (Alkmaar)	072 - 575 36 01
Zorgcirkel	1447 EG Purmerend	088 - 559 95 01
Viva	1964 EJ Heemskerk (locatie Forum)	088 - 995 87 03

Aanbieder	Adres/gemeente	Locatie	Plaatsen	Telefoon tijdens kantoortijden	Telefoon buiten kantoortijden
Magenta	1829 CA Oudorp (Alkmaar)	Lauwershof en Oudtburgh	2	072 - 575 31 30	072-575 3130
Magenta via Geriant	1702 AZ Heerhugowaard	Zuyderwaert	1	072 - 527 22 65	
Zorgcirkel	1814 DE Alkmaar	Westerhout	1	072 - 518 55 63/ 088 - 559 97 77	088-55 99500

*De aanbieder die wordt gebeld neemt de verantwoordelijkheid voor plaatsing van de cliënt over en informeert huisarts uiteindelijk over plaatsing cliënt.
Bij vragen en klachten kunt u contact opnemen met de afdeling klantadvies van VGZ, telefoonnummer 088- 131 16 60

Spoedzorg Wlz

Criteria

Om in aanmerking te komen voor spoedopname onder de Wlz dient de klant te voldoen aan alle hier genoemde criteria:

1. De cliënt heeft een Wlz-indicatie of de aanvrager van de spoedopname verwacht dat de cliënt deze binnen twee weken krijgt;
2. Er is sprake van een acute verandering DUS er is geen sprake van een onhoudbare situatie door een geleidelijke achteruitgang;
3. Het gevaarscriterium is duidelijk aanwezig DUS de cliënt dreigt een onacceptabel risico te lopen op lichamelijk en geestelijk letsel, dan wel zijn omgeving in gevaar te brengen;
4. Binnen 24 uur is intramurale zorg noodzakelijk DUS de inzet van enkel thuiszorg (eventueel verhoging van de zorginzet) is niet voldoende om het gevaarscriterium op te heffen.

Stappenplan

1. Huisarts (verwijzer) bepaalt of een patiënt een spoedopname nodig heeft en belt het nummer voor spoedopname (zie pagina 1).

2. De medewerker van de zorgaanbieder stelt een aantal kernvragen aan de huisarts (verwijzer).

- **Kernvragen spoedzorg Wlz**

1. Wat is er veranderd dat er nu een spoedsituatie is ontstaan? Waarom geen ziekenhuisopname of inzet thuiszorg? Waarom kan de familie/mantelzorg niets regelen?
 - *De acute verandering van de zorgvraag moet worden geëxpliciteerd. Bij geleidelijke achteruitgang moet het reguliere proces bij het CIZ worden gevolgd voor het verkrijgen van een indicatie.*
2. Is er al een Wlz indicatie of moet deze worden aangevraagd?
3. Is er sprake van een BOPZ?
 - *In de wet **Bijzondere Opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen** zijn de regels rondom gedwongen opnamen en behandelingen in de psychiatrie, de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking en de psychogeriatrie (ouderenzorg voor mensen met dementie)opgenomen.*
4. Hoe is de cliënt cognitief?
5. Hoe is de huidige mobiliteit?
6. Welke zorg heeft de cliënt nodig? Welk soort opname?(pg, somatiek, combinatie)
7. Wie doet de huidige zorgverlening? (indien van toepassing)
8. Heeft de cliënt een voorkeur zorgaanbieder? (indien bekend)
9. Is de cliënt en/of familie akkoord met opname?
10. Is de cliënt ervan op de hoogte dat de spoedzorg Wlz maximaal twee weken duurt?

3. **De V&V organisatie waar de cliënt wordt aangeboden is verantwoordelijk voor plaatsing.**

Wanneer dit niet lukt binnen de eigen locatie/organisatie wordt door de medewerker van de V&V organisatie contact opgenomen met de andere V&V locaties die Spoed WLZ bieden. Het is de verantwoordelijkheid van de V&V organisatie waar de cliënt wordt aangeboden om de verwijzer terug te bellen en hem of haar te informeren waar opname mogelijk is.

4. Bij een beschikbare opnameplek belt de medewerker van de zorgaanbieder van de opnameplek de specialist ouderengeneeskunde (SOG).

5. De SOG beoordeelt of er daadwerkelijk sprake is van spoedzorg. Een verlengde arm constructie bij de beoordeling is mogelijk. Indien de SOG oordeelt dat er geen sprake is van opname conform de Wlz wordt de aanvraag teruggelegd bij de huisarts (verwijzer).
6. De SOG koppelt het resultaat terug naar de medewerker van de zorgaanbieder.
7. De huisarts (verwijzer) levert de n.a.w. en diagnostische gegevens aan bij de opnamelocatie.
8. De opnamelocatie vraagt een Wlz-indicatie aan bij het CIZ op de eerst volgende werkdag als deze nog niet aanwezig is.
9. Tijdens de opname ligt de eindverantwoordelijkheid bij de SOG. De SOG neemt het initiatief voor contact met de huisarts (verwijzer). De huisarts moet betrokken blijven tijdens de opname en op de hoogte blijven van de vervolgplaatsing. Vanaf de dag van opname wordt goed gecommuniceerd over vervolgplaatsing na uiterlijk twee weken.