

Werkwijzer crisisdienst voor huisartsen

1. Wanneer is er sprake van een crisis PG
2. Wat doet de huisarts:
 - 2.1. Afwegingen en acties aanmelding crisis
 - 2.2. Telefonische crisismelding tijdens kantooruren
 - 2.3. Aanleveren van informatie tijdens kantooruren
 - 2.4. Ontvangst terugkoppeling beoordeling
3. Werkwijze buiten kantoor tijden

1. Wanneer is er sprake van een crisis PG

Een crisisopname gaat altijd over situaties waarbij opname binnen 24 uur noodzakelijk is in een Wlz-instelling met behandeling. Om te bepalen of sprake is van een crisis PG kan een check gedaan worden middels onderstaande criteria (aan alle voorwaarden moet worden voldaan). Er is sprake van (Ja/Nee):

- Aanwezigheid van een geldig indicatiebesluit (VV5 / VV7/ VV6 / VV8) met uitzondering van zorgmijders/IBS; en
- Er is een zorgtrajectbegeleider bij cliënt betrokken; en
- De thuiszorg is tot maximaal ingezet; en
- Een plotselinge verzwaarde zorgbehoefte die blijvend is; en
- Een onaanvaardbare gezondheidsrisico of ander gevaar voor de cliënt en/of zijn gezin/woon omgeving (agressie of risico algemene veiligheid bv brandgevaar, dwalen) als dit niet via technologie is op te lossen; en
- Zorgvrager is woonachtig in de regio van het desbetreffende zorgkantoor; en
- Diagnose dementie is gesteld bij zorgvragers met een **delier**; ook bij IBS aanmeldingen.

Als aan bovenstaande criteria wordt voldaan, dan kan de cliënt telefonisch aangemeld worden.

LET OP: Contra-indicaties voor crisisopname

- Somatische comorbiditeit kan een verslechtering geven van het toestandbeeld of de zorglast. Dit hoort thuis in het ziekenhuis. Het betreft dan meestal een delirant toestandbeeld, dat behandeling behoeft en waarvoor opname in een algemeen ziekenhuis geïndiceerd is bij voorkeur op een GAAZ of opnameafdeling Neuropsychiatrie van de GGzE.
- Ouderen met een psychiatrisch toestandbeeld in engere zin, horen thuis op een PAAZ of op de opname afdeling Ouderen van de GGzE. Dit is altijd tijdelijk.

2. Wat doet de huisarts

2.1 Afwegingen en acties voor een crisismelding

Wat als er geen ZTB-er betrokken is

Indien er geen ZTB-er betrokken is, dan kan de huisarts de bereikbare dienst van het desbetreffende ZTB team bellen. De dienstdoende ZTB-er en huisarts bepalen samen welke acties er met spoed kunnen worden ingezet en wat er nog meer mogelijk is om een crisisopname te voorkomen.

Wat als alle thuiszorg nog niet is ingezet

Indien er nog mogelijk meer thuiszorg kan worden ingezet, neem contact op met de thuiszorgaanbieder.

Wat als er geen Wlz- indicatie is

Op het moment dat de cliënt nog geen WLZ indicatie heeft, maar de verwachting is dat de cliënt daar wel voor in aanmerking komt, dan moet de WLZ indicatie z.s.m. aangevraagd worden. Dit gebeurt via een spoedprocedure van het CIZ op de eerstvolgende werkdag. De crisisaanbieder vraagt in goed overleg met de betrokken extramurale professional voor de juiste achtergrondinformatie de WLZ aan.

2.2. Telefonische melding tijdens kantooruren

Als aan bovenstaande criteria wordt voldaan, dan kan cliënt telefonisch aangemeld worden bij de crisisdienst GGzE: 040-7821277. Onderstaande vragen moeten door de huisarts beantwoord worden:

- is er een diagnose dementie
- wat maakt dat deze cliënt binnen 24 uur moet worden opgenomen
- is er sprake van gevaar (oa dwalen)
- is er sprake van ontspoorde zorg (door de mantelzorger)
- welke zorg is ingezet om de crisis te voorkomen
- welke ZTB-er is betrokken

De triagist bepaalt (evt in afstemming met dienstdoende ZTB/SO) of de melding doorgaat naar een crisisbeoordeling of wordt afgewezen. Een afwijzing wordt door de triagist aan de huisarts doorgegeven.

2.3. Aanleveren van informatie tijdens kantooruren

Als er een crisisbeoordeling komt dan vraagt de triagist aan de meldende huisarts om alle gegevens veilig door te mailen naar de dienstdoende ZTB-er. De triagist geeft het mailadres door. **NB: Zonder deze info wordt er geen crisisbeoordeling uitgevoerd.**

Gegevens die opgevraagd worden:

- Cliëntgegevens
- Gegevens contactpersoon
- Gegevens aanvrager
- Naam betrokken ZTB-er
- Diagnose dementie (incl. naam arts en datum, belangrijk voor zorgkantoor)
- CIZ- indicatie
- Situatieschets:
 - Wat maakt dat deze cliënt binnen 24 uur moet worden opgenomen
 - Is er sprake van gevaar (oa dwalen)
 - Is er sprake van ontspoorde zorg (door de mantelzorger)
 - Welke zorg is ingezet om de crisis te voorkomen
- Medische voorgeschiedenis en/of medisch beleid
- Actueel medicatieoverzicht (AMO) *
- Overige opmerkingen
- Handtekening verwijzer (mag ook digitaal)

* de huisarts kan het actueel medicatieoverzicht meesturen als deze in het HIS staat. Dat is het geval als de huisarts zelf de medicatie heeft voorgeschreven en/of de apotheker gekoppeld is met het HIS. Als dat niet het geval is dan moet de medicatie bij de apotheek worden opgevraagd.

De informatie wordt veilig verstuurd, dat kan via Zivver, VIPlive of Zorgmail. Na ontvangst van de juiste informatie voeren de ZTB-er en de SO de crisisbeoordeling uit.

Als de informatie niet voor half 5 bij de ZTB-er is, dan moet de informatie naar de dienstdoende ZTB-er van de volgende dag gestuurd worden. De ZTB-er brengt de huisarts hiervan op de hoogte en geeft het juiste mailadres door.

2.4. Ontvangst van terugkoppeling beoordeling

Er zijn twee uitkomsten:

Geen opname (art 21, medicatie of RM)

Als er uit de beoordeling blijkt dat er geen sprake is van een crisisopname, stelt de SO de huisarts op de hoogte. De SO legt telefonisch contact met huisarts van cliënt voor terugkoppeling waarom het geen crisis is en voor vervolgadvis en verstuurt een crisisbrief aan huisarts. Deze wordt in het dossier opgeslagen.

De huisarts kan desgewenst contact opnemen met Zorgwijzer tussen 9.00 en 16.30 uur, telefoonnummer 0800 – 333 444 9.

Crisisopname PG/IBS

Als er uit de beoordeling blijkt dat er wel noodzaak is voor een crisisopname, verstuurt de SO de crisisbrief aan huisarts en belt de huisarts (of assistent?) voor een warme overdracht. De crisisbrief wordt in het dossier opgenomen.

3. Werkwijze buiten kantoortijden

Een crisismelding buiten kantooruren wordt alleen uitgevoerd indien de zorgvraag dusdanig urgent is dat er niet gewacht kan worden tot de volgende werkdag (IBS).

De cliënt kan dan telefonisch aangemeld worden bij de crisisdienst GGzE: 040-7821277. De informatie wordt dan naar de GGzE gestuurd. De crisisbeoordeling PG wordt uitgevoerd door de psychiater in samenwerking met de SPV.