



Waarvoor kunnen patiënten worden **DOORVERWEZEN NAAR EEN VERPLEEGHUIS?**

EERSTELIJNSZORG (ELV)

HOOG-COMPLEX

- Natuurlijke herstelzorg met een haalbaar doel. Per patiënt is max 90 minuten behandeling per week beschikbaar. Bij onderliggende cognitieve problematiek altijd in overleg met zorginstelling. SO is hoofdbehandelaar.

LAAG-COMPLEX

- Natuurlijke herstelzorg met haalbaar doel. Dit is zorg die geboden wordt door thuiszorg in een intramurale setting. Geen behandeling! Huisarts is hoofdbehandelaar.



GERIATRISCHE REVALIDATIE (GRZ)

- Er is sprake van multidisciplinaire revalidatie doelen.
- Patiënt is gemotiveerd en trainbaar.
- Bij twijfel of een patiënt in aanmerking komt kan overlegd worden met de Specialist Ouderengeneeskunde (SO) (coördinatiepunten kortdurende zorg).
- Leeftijd 65+, in sommige gevallen jonger, maar dan ALTIJD overleg met SO via de verwijslijnen. Dit gaat in overleg met de zorgverzekeraar, die hier voorafgaand aan de overplaatsing akkoord voor moet geven.



PSYCHOGERIATRISCHE (PG) OBSERVATIE/(PG)-SCREENING

- Cognitieve problemen en/of delier maakt terugkeer naar huis vanwege cognitieve problemen (nog) niet veilig.
- Doel om diagnose te stellen en dan WLZ aan te vragen of juiste zorg voor thuis in te zetten of woonadvies te formuleren.



PSYCHOGERIATRISCHE (PG) REVALIDATIE

- Revalidatie voor patiënten met lichamelijke en cognitieve achteruitgang.
- Patiënt is gemotiveerd, in enige mate te instrueren en trainbaar.
- Er is sprake van multidisciplinaire revalidatie doelen.



WET LANGDURIGE ZORG 9B (WLZ)

- Patiënt heeft al voor opname ziekenhuis een WLZ-indicatie, of WLZ-indicatie zal na revalidatie meest passend zijn. Ziekenhuis moet de indicatie aanvragen.
- Intensieve revalidatie nodig.
- Terugkeer naar huis is niet haalbaar.



PALLIATIEVE EN/OF TERMINALE ZORG

- Patiënt met beperkte levensverwachting korter 3 maanden.
- Met onderliggend ZZP zorg zwaarte pakket 4 en hoger dan ophogen naar ZZP 10. Bij geen WLZ-indicatie ELV-palliatief.

