

Crisiszorg in de regio Midden IJssel

Aanvulling op landelijk protocol 'crisiszorg in de Wlz'



Inhoud

1	Crisis zorg in de regio Midden IJssel	3
1.1.	Wat is crisis zorg.....	3
1.2.	Wie heeft er recht op Wlz-crisis zorg?	3
1.3.	Aparte crisis regeling voor de V&V, GZ en de GGZ.....	3
2	Crisis regeling Verpleging & Verzorging	4
3	Crisis regeling Gehandicaptenzorg.....	5
4	Crisis regeling Geestelijke Gezondheids zorg	6
5	Verzoek vanuit andere regio's voor crisis plaatsing.....	7
6	Afwijkende afspraken IBS.....	7

1 Crisiszorg in de regio Midden IJssel

In dit document leest u meer over de inrichting en uitvoering van de crisiszorg in de regio Midden IJssel. Dit document is een aanvulling op het landelijk protocol crisiszorg Wet langdurige zorg (Wlz) zoals is opgenomen in het "**Voorschrift Zorgtoewijzing**".

1.1. Wat is crisiszorg

Crisiszorg is zorg die acuut nodig is en dus direct ingezet moet worden. In een crisissituatie kan crisisopname (verblijfszorg) in de Wlz een oplossing zijn. Crisiszorg is erop gericht om een cliëntsituatie te stabiliseren en/of acute dreiging af te wenden, zodat de cliënt weer terug kan naar reguliere zorg.

Opname is niet altijd noodzakelijk. Soms kan een crisissituatie ook thuis opgelost worden, bijvoorbeeld door gedwongen behandeling op basis van de Wet zorg en dwang, Wet verplicht geestelijke gezondheidszorg of vrijwillige zorg via tijdelijke inzet van een expertteam zoals een FACT-team of een Crisis en ondersteuningsteam.

1.2. Wie heeft er recht op Wlz-crisiszorg?

Iedereen met (zicht op) een Wlz-indicatie heeft recht op crisiszorg:

- Iemand woont thuis, heeft een Wlz-indicatie en moet acuut opgenomen worden: dit zijn mensen met een persoonsgebonden budget (pgb), volledig pakket thuis (VPT) of een modulair pakket thuis (MPT). Voor de gehandicaptenzorg geldt dat er ook sprake kan zijn van een intramurale crisis.
- Iemand heeft (nog) geen Wlz-indicatie en moet acuut opgenomen worden: Deze persoon kan crisiszorg vanuit de Wlz krijgen als verwacht wordt dat deze binnen 2 weken een Wlz-indicatie krijgt. Dit geldt met terugwerkende kracht vanaf de opnamedatum.

De Wlz-crisisregeling geldt **niet** als iemand geen Wlz-indicatie heeft en deze naar verwachting ook niet zal krijgen:

- Deze cliënten zijn aangewezen op een gemeentelijke voorziening of de zorgverzekeringswet.
- Ook kortdurend eerstelijnsverblijf, ziekenhuisopname, revalidatie, plaatsing in instelling voor geestelijke gezondheidszorg (curatieve aard) of psychiatrische afdeling in het ziekenhuis valt **niet** onder de crisiszorg Wlz.

LET OP. Het is belangrijk om bij een crisis aanmelding te bepalen of het gaat om een crisis Wlz. Als het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) geen indicatie voor de Wlz afgeeft dan vallen de kosten voor (bemiddeling) van de crisisopname namelijk onder verantwoordelijkheid van de gemeente of zorgverzekeraar.

1.3. Aparte crisisregeling voor de V&V, GZ en de GGZ

Door organisatorische verschillen (soort aanbieders, specifiek zorgaanbod) en inhoudelijke verschillen (doelgroepen, zorgvragen) geldt een apart uitvoeringsproces voor crisiszorg in de Verpleging & Verzorging (V&V), Gehandicaptenzorg (GZ) en de Geestelijke gezondheidszorg (GGZ).

2 Crisisregeling Verpleging & Verzorging

Een crisis V&V melden

- Op werkdagen tussen 08:00 tot 22:00 uur en in de weekenden en op feestdagen van 12:00 tot 22:00 uur kan de crisis gemeld worden bij het Regionaal Transferpunt te bereiken via **0570-535353**.
- Buiten de openingstijden van het Regionaal Transferpunt worden aanmeldingen aangenomen door de telefooncentrale van Carinova, te bereiken via **0900-8662**.

Wat gebeurt er nadat ik een melding heb gemaakt?

Het Regionaal Transferpunt voert de eerste triage uit om te beoordelen of de klant voldoet aan de criteria voor crisiszorg. Als de klant voldoet aan de criteria voor crisiszorg legt het Regionaal Transferpunt de situatie voor aan de dienstdoende Specialist Ouderengeneeskunde. Deze neemt het definitieve besluit tot opname door een crisiszorgaanbieder. Het Regionaal Transferpunt meldt het besluit van de Specialist Ouderengeneeskunde bij het loket crisiszorg van Carinova.

De crisiszorgaanbieder streeft ernaar de cliënt binnen 24 uur op te nemen.

Wat gebeurt er als er geen crisisbedden (meer) beschikbaar zijn in de regio Midden IJssel?

In het geval dat alle crisisbedden in onze regio bezet zijn, dan gaat het RTP of het crisisloket van Carinova (afhankelijk van het moment waarop de crisis gemeld wordt) op zoek naar een beschikbare crisisplek buiten de regio Midden IJssel.

Binnen kantoortijden, kan ook contact gezocht worden met Salland Zorgaktnoor, voor ondersteuning of advies bij het zoeken naar een geschikte crisisplek.

Duur van de opname en verlenging van crisiszorg

Opnameperiode crisiszorg is maximaal twee weken met een verlengingsmogelijkheid van nog eens maximaal twee weken. Een onderbouwd verzoek voor verlenging dient 48 uur voor het verlopen van de crisistermijn bij Salland Zorgkantoor gedaan te worden. Er is expliciet toestemming van het zorgkantoor nodig voor de verlenging.

Verlengingen dienen onderbouwd te worden aangevraagd via het beveiligd notitieverkeer in Vecozo. Om een snelle afhandeling te garanderen verzoeken wij u om de aanvraag (ook) telefonisch te melden bij het Zorgkantoor via **0570-687441**.

De onderbouwing van de aanvraag moet tenminste de volgende informatie bevatten:

- reden dat er een verlenging van de crisistermijn noodzakelijk is;
- als er geen vervolgplek gerealiseerd is of de cliënt kan nog niet terugkeren naar huis dan wordt een inschatting afgegeven wanneer dit wel gerealiseerd kan worden;
- welke acties er zijn ondernomen voor het vinden van de vervolgplek.

3 Crisisregeling Gehandicaptenzorg

De regie op de crisiszorg voor cliënten in de gehandicaptenzorg vindt voor onze regio in nauwe afstemming met de zorgkantoren van Menzis en Zilveren Kruis plaats.

Een crisis GZ melden

- Op werkdagen tussen van 08:30 en 17:00 uur kan de crisis gemeld worden bij de crisisregisseurs, Astrid Brouwer en Corrie van den Broek, te bereiken via **088-2224430** of per mail via **crisisregisseur@menzis.nl**

Wat gebeurt er nadat ik een melding heb gemaakt?

Een crisisregisseur stelt vast dat er een crisisopname nodig is, of dat het Crisis- en Ondersteuningsteam¹ moet worden ingeschakeld. De crisisregisseur kan ook oordelen dat er (nog) geen sprake is van een crisis. De crisisregisseur heeft inzage in de beschikbaarheid van crisisbedden in de regio en bepaalt op welk crisisbed een cliënt geplaatst kan worden.

De crisiszorgaanbieder streeft er vervolgens naar de cliënt binnen 48 uur op te nemen.

Wat gebeurt er als er geen crisisbedden (meer) beschikbaar zijn in de regio Midden IJssel?

Als er geen beschikbare plekken zijn in de regio Midden IJssel, dan zoekt de crisisregisseur, in overleg met – en indien nodig met bemiddeling door – crisisregisseurs uit andere regio's, naar een alternatieve plek in een andere regio.

Duur van de opname en verlenging van crisiszorg

Crisiszorg gehandicaptenzorg is mogelijk voor een periode van drie weken tot maximaal zes weken. De crisisregisseur beoordeelt of eventuele verlenging met maximaal zes weken noodzakelijk is in overleg met de zorginstelling waar crisiszorg wordt ingezet.

¹ Het Crisis en Ondersteuningsteam richt zich op het voorkomen van crisisopname door de huidige verblijfplek van de cliënt te verbeteren. Het team adviseert bijvoorbeeld over verbeteringen op de verblijfsplek van cliënten, zodat deze op een veilige manier in hun eigen omgeving kunnen blijven wonen. Ook bieden ze extra begeleiding en ondersteuning bij de terugplaatsing van een cliënt na een crisisopname. Lees meer over de crisisregisseurs en het COT in het voorschrift zorgtoewijzing. Voor inzet van het COT geldt een maximale duur van 3 maanden met de mogelijkheid van verlenging met 3 maanden.

4 Crisisregeling Geestelijke Gezondheidszorg

Voor de groep cliënten met een Wlz indicatie voor de GGZ geldt een afwijkend proces voor het regelen van crisiszorg. Een deel van de crisiszorg wordt namelijk ingezet en betaald vanuit de Zorgverzekeringswet.

Een crisis GGZ melden [buiten kantooruren]²

In onze regio is de regionale GGZ-crisisdienst belegd bij Dimence. Aanmelding verloopt via verwijzers, zoals de (huis)arts en/of politie. Zij kunnen **buiten kantooortijden** contact opnemen met Dimence Acute ggz op nummer: **088-2011200**.

Houd de volgende zaken bij de hand:

- NAW gegevens, geboortedatum en BSN-nummer (indien beschikbaar);
- er moet altijd eerst een somatische screening bij de persoon plaatsvinden door de SEH, een huisarts of de ambulance. Er kan geen psychiatrische beoordeling plaatsvinden voordat de somatiek is uitgesloten.
- vragen, vooraanmeldingen en verder informatie mag gemaild worden naar: **triagistenteam@dimence.nl**.

Wat gebeurt er nadat ik een melding heb gemaakt?

De regionale GGZ-crisisdienst wordt ingeschakeld als bij iemand een acute crisissituatie optreedt en de psychiatrische problematiek op de voorgrond staat. Dat geldt zowel voor mensen zonder een Wlz-indicatie als voor mensen met een Wlz-indicatie;

Crisisopname vindt na aanmelding binnen 24 uur plaats als dat noodzakelijk is.

Duur van de opname en verlenging van crisiszorg

- Na deze eerste 72 uur kan de noodzakelijke crisiszorg worden verlengd voor iemand die in aanmerking komt voor Wlz-zorg. Dit kan maximaal voor een periode van 3 weken. De vergoeding van deze zorg loopt via de zorgverzekeraar van de cliënt.
- Binnen maximaal 3 weken en 3 dagen moet de zorg zijn overgenomen door een GGZ-zorgaanbieder die (ook) gecontracteerd is voor Wlz-zorg. Dat kan ook bij een V&V of GZ-zorgaanbieder als de problematiek gestabiliseerd is.

² Binnen kantooruren is de eigen behandelaar verantwoordelijk voor het opschalen van zorg. Voor de momenten binnen kantooruren waarin de eigen GGZ-behandelaar niet aanwezig is, dient hij waarneming geregeld te hebben.

5 Verzoek vanuit andere regio's voor crisisplaatsing

Verzorging & Verpleging

Dit wordt door het RTP of het loket crisiszorg van Carinova georganiseerd voor de V&V. Er vindt afstemming plaats met de aanvrager vanuit een andere regio.

De volgende voorwaarden gelden:

- De uiteindelijke beoordeling en akkoord voor opname ligt bij Specialist Ouderengeneeskunde van de betreffende instelling waar het crisisbed beschikbaar wordt gesteld.
- Er is een contactpersoon die zorgt dat de cliënt zo snel mogelijk terugkeert, in ieder geval binnen twee weken, naar een (crisis)bed in de eigen regio als er een bed beschikbaar is.
- Deze contactpersoon kan een medewerker zijn van het bovenregionale zorgkantoor, de aanmelder of de dossierhouder, maar geen huisarts.
- De contactpersoon geeft na één week een update over de voortgang van het zoeken naar een vervolgplek aan de instelling waar het crisisbed beschikbaar is gesteld.
- Als er toch geen gebruik gemaakt wordt van het gereserveerde crisisbed, vindt een melding plaats bij het crisisloket.

Gehandicaptenzorg

Dit wordt door de crisisregisseur uit onze regio georganiseerd voor de GZ. De crisisregisseur stemt af met de regisseur uit de regio waar de cliënt vandaan komt.

Geestelijke Gezondheidszorg

Dit wordt door de regionale GGZ-crisisdienst georganiseerd voor de GGZ.

6 Afwijkende afspraken IBS

Indien er sprake is van een aanvraag inbewaringstelling (IBS) waarbij een psychogeriatrische (PG)-grondslag voorliggend is, dan is het noodzakelijk dat er een bed beschikbaar is waar de patiënt opgenomen kan worden. Dit betreft een bed dat specifiek beschikbaar moeten zijn op een PG-locatie waar zowel de zorg als de medische behandeling kan plaatsvinden. Voor de procedure rondom deze plek wordt verwezen naar het document '*Samenwerkingsafspraken inzake IBS-PG-Crisis*', dat te vinden is op de website van Salland Zorgkantoor.

De crisiszorgaanbieder streeft er vervolgens naar om een cliënt binnen 24 uur op een IBS-bed te plaatsen.