



IEDEREENZORGT

Werkproces **Nieuwe aanvraag geplande wijkverpleging en verzorging** vanuit het ziekenhuis naar de juiste wijk of dorp.

Indien de medische noodzaak voor verblijf in het ziekenhuis is opgelost, kan de cliënt in principe met ontslag als de aanvraag geplande wijkzorg (persoonlijke verzorging en of verpleging) is gedaan. De VVT is verantwoordelijk voor het oppakken van de aanvraag voor wijkzorg. De huidige werkwijze voor de avond, nacht en weekend blijft bestaan. Als er geen plek is op het moment van de aanvraag, hoeft de aanvraag niet opnieuw gedaan te worden. De aanvraag blijft in de portal en wordt opnieuw besproken door de wijkverpleegkundigen. Er vindt regelmatig een terugkoppeling plaats via Zorgdomein, de frequentie wordt met aanvragers afgestemd.

Aanvraag wijkzorg:

- Vragen die voor 12.30 uur binnenkomen worden dezelfde dag opgepakt en direct maar uiterlijk voor 14.30 uur teruggekoppeld aan ziekenhuis of huisarts of voor 17.00 aan de cliënt door wijkverpleegkundige.
 - Verblijft de cliënt nog in het ziekenhuis dan koppelt het ziekenhuis de informatie terug aan de cliënt.
 - Is de client naar huis dan koppelt de wijkverpleegkundige de informatie terug aan de cliënt voor 17.00.
- Vragen die na 12.30 binnen komen worden de dag erna in behandeling genomen.

Spoedaanvragen na 12.30:

Transferbureaus en huisartsen zijn in het bezit van een lijst met telefoonnummers die zij kunnen bellen als het een spoedaanvraag in de middag betreft. Dit zal vooral om terminale zorg of wondzorg gaan waarbij uitsluitel nodig is om de zorg te starten.

Hierin zijn 2 mogelijkheden van terugkoppeling bij bevestiging van zorg:

- Bevestiging dat de zorg gestart wordt en volgende dag om 12:30 (na overleg wijkverpleging) volgt naam van de organisatie. Verwijzer krijgt de bevestiging via Zorgdomein, cliënt of contactpersoon wordt gebeld met deze informatie.
- Bevestiging dat we starten en wie er start (alleen als voor 12:30 de volgende werkdag de zorg opgestart wordt). Verwijzer ontvangt bevestiging via Zorgdomein en cliënt wordt gebeld.
- Ouderenzorg organiseren we samen: als er echt geen ruimte is om de aanvraag op te pakken (in zeer uitzonderlijke situaties), dan gaat de wijkverpleegkundige met collega's en aanvrager in overleg om alternatieven te bedenken.

Desbetreffende organisatie pakt het op en organiseert wat nodig is.

Aanmelding blijft via Zorgdomein of Point lopen.

Alle nieuwe aanvragen geplande wijkverpleging worden door de transferverpleegkundige via Zorgdomein gedaan.

(zoek op postcode -> scherm: RCP Noordoost Brabant – IedereenZorgt in de Wijk -> aanvraag verpleging of persoonlijke verzorging)

Welke aanvragen vallen wel onder IedereenZorgt in de Wijk?

Persoonlijke verzorging en verpleging.

Hier valt dus ook de terminale zorg bij palliatieve terminale cliënten, injecties en ook de gewone wondzorg onder.

Welke aanvragen vallen er niet onder?

Gespecialiseerde wijkverpleging verandert pas in de latere fase. Dit blijft nu op de gebruikelijke manier lopen.

Hieronder vallen de aanvragen voor:

- TTV zorg: pijnbestrijding (pomp), palliatieve sedatie bij terminale cliënt. (en alle andere infusiotherapieën)
- Wondregie: inzet van verpleegkundig specialist wondzorg en wondverpleegkundige voor begeleiding bij complexe wonden
- Casemanagement dementie.
- Begeleidingshuisbezoeken bij Niet aangeboren hersenletsel (NAH), oncologie, palliatieve zorg en longzorg door gespecialiseerd verpleegkundigen.
- Avond en weekendzorg

Terug in zorg, nieuwe aanvraag, of uitbreiding aanvraag na opname in het ziekenhuis of revalidatie:

Uitgangspunt is één client, één dossier.

- Uitbreiding of herstart zelfde type zorgvraag (bijvoorbeeld van 1 keer in de week naar 2 keer in de week douchen): de burger neemt zelf initiatief om de huidige aanbieder te informeren: Aanvraag **niet** via Zorgdomein/Point/website.
- Uitbreiding ander type zorg: Aanvraag **wel** via Zorgdomein/Point/website.
- Nieuwe aanvraag: Aanvraag **wel** via Zorgdomein/Point/website.