



*Crisisopname met geldige Wlz indicatie: Staat de cliënt met een geldige Wlz-indicatie al op de wachtlijst bij een Wlz-instelling? Dan is er een dossierhouder. Heeft deze instelling plaats en een productie afspraak voor crisisopname, dan kan de cliënt daar worden opgenomen. Verantwoordelijk zijn: Dossierhouder en zorgaanbieder van crisisplaats.

*Crisisopname zonder geldige Wlz indicatie: Is er geen dossierhouder bekend (omdat het om een nieuwe Wlz-cliënt gaat) of heeft de dossier-houder geen passende plaats beschikbaar? Dan wordt er een crisisopname geregeld. Dit wordt gedaan door een aanbieder die gecontracteerd is voor crisisplaatsing. Verantwoordelijk is: Zorgaanbieder crisiszorg

*Regelen doorplaatsing: De cliënt heeft al een indicatie of krijgt gedurende de crisisopname een indicatie waardoor een dossierhouder ontstaat. De dossierhouder organiseert, samen met het zorgkantoor, passende vervolgzorg. Verantwoordelijk is: dossierhouder

* Bij vragen en klachten kunt u contact opnemen met de afdeling zorgtoewijzing van Zilveren Kruis, telefoonnummer 038- 456 78 88.

Crisis zorg Wlz

Criteria

Om in aanmerking te komen voor crisisopname 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 crisisopname 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 crisisopname nodig heeft en belt het nummer voor crisisopname (zie pagina 1).

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

- **Kernvragen crisiszorg Wlz**

1. Wat is er veranderd dat er nu een crisissituatie is ontstaan? Waarom geen ziekenhuisopname of inzet thuiszorg? Waarom kan de familie/mantelzorg niets regelen?
 - Ø 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?
 - Ø 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 psychogeriatric (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 crisiszorg Wlz maximaal twee weken duurt? (Voor de VV is in uitzonderlijke gevallen verlenging van de crisisopname van maximaal 2 weken mogelijk met nog eens maximaal 2 weken. Voor deze gevallen moet er expliciet toestemming zijn van het zorgkantoor, waarbij aantoonbaar inspanningen zijn gedaan voor een vervolgplek).

3. **Processtappen crisissituatie V&V, zie betreffende bijlage Voorschrift Zorgtoewijzing** (www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor).