

WERKAFSPRAKEN OVER COMMUNICATIE ROND KWETSBARE OUDEREN

Huisartsenpraktijk (huisarts en/of POH)

levert 1^e lijns zorg, d.w.z. doet diagnostisch onderzoek en behandeling t.b.v. alle inwoners in thuissituatie en verzorginghuis. Een deel van de populatie behoort tot de groep kwetsbare ouderen.

Specialist ouderengeneeskunde (voorheen verpleeghuisarts)

levert voornamelijk zorg aan kwetsbare ouderen en chronisch zieken met:

- complexe problemen
- met één of meerdere aandoeningen
- ongeacht verblijfplaats, uitgezonderd patiënten die klinische diagnostiek en behandeling nodig hebben (b.v. somatisch: naar klinische geriatrie of psychiatrisch: naar ouderenpsychiatrie)

De specialist ouderenzorg kan werkzaam zijn in een verpleeghuis, als consulent in de huisartsenpraktijk en in een verzorgingshuis als medebehandelaar bij cliënten met aanvullende verpleeghuiszorg of als consulent.

Ouderenpsychiatrie (GGZ ouderen) (psychiater en/of SPV)

levert zorg aan ouderen boven de 65 jaar met:

- een in principe behandelbare psychiatrische aandoening
- ernstige psychosociale problematiek
- psycho-organische stoornissen (dementie), waarbij de psychiatrische gedragsstoornis op de voorgrond staat

De psychiatrische zorg kan verleend worden: ambulant, intensieve begeleiding in samenwerking met de thuiszorg, poliklinisch contact, deeltijdbehandeling of door klinische opname of in een beschermde woonvoorziening.

Consultatie is mogelijk in een verpleeg- of verzorgingshuis, op de afdeling klinische geriatrie en in thuiszorgteams.

De GGZ-ouderen is aanwezig bij het MDO op de klinische geriatrie, inclusief de geheugenpolikliniek.

Klinische geriatrie (klinisch geriater en/of nurse practitioner)

levert in het ziekenhuis zorg, d.w.z. diagnostiek en behandeling aan:

kwetsbare oudere patiënten met een hoge leeftijd en multimorbiditeit op somatisch, psychisch, functioneel en sociaal gebied. Is consulent voor alle bij andere specialismen in het ziekenhuis opgenomen kwetsbare ouderen.

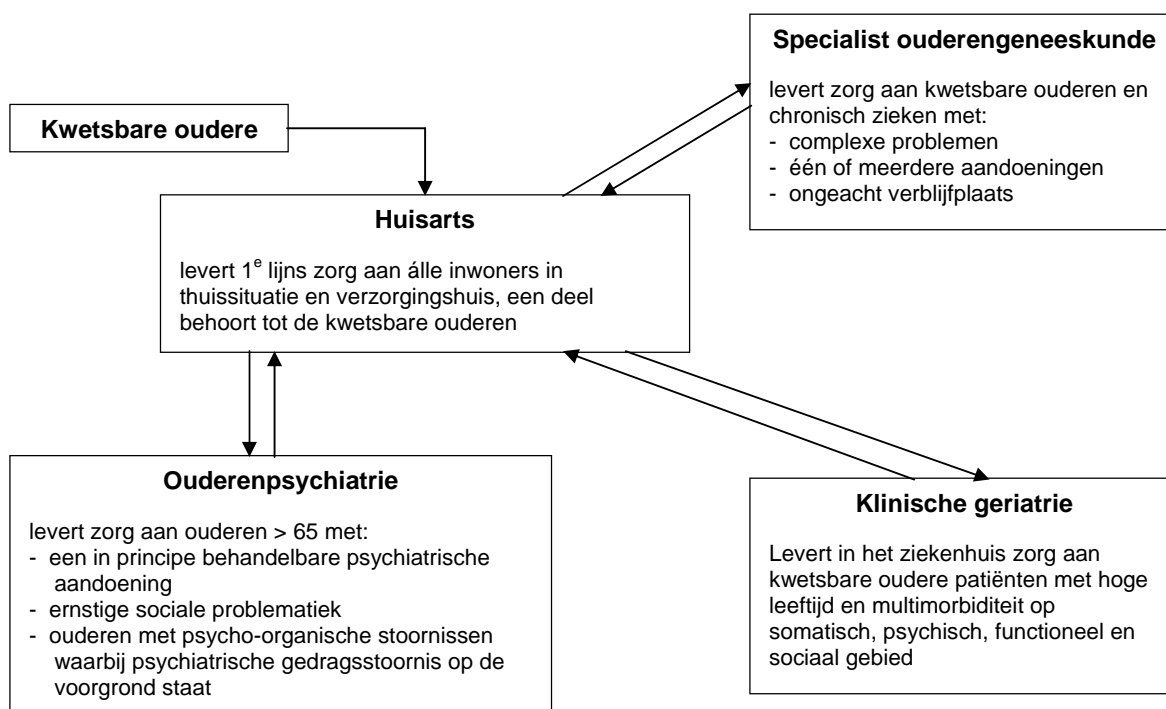
Doet poliklinische diagnostiek en behandelingen op het Dag Onderzoeks Centrum (DOC)

Niet horend bij de klinische geriatrie: een zorgvraag zonder diagnostische vraag en enkelvoudige psychiatrische problematiek.

Een kwetsbare oudere patiënt kan via verwijzing door de huisarts terecht komen bij:

- de specialist ouderenzorg: consult op verzoek van de huisarts (huisarts neemt telefonisch contact op) of opname in verpleeghuis
- de ouderenpsychiater voor diagnostiek en behandeling van de psychiatrische aandoening (in de toekomst elektronische verwijzing naar GGZ)
- de klinisch geriater voor diagnostiek en/of therapeutisch advies (elektronische verwijzing via Zorgdomein)

Onderstaand organogram geeft de centrale positie weer van de huisarts bij de zorg aan kwetsbare ouderen.



Ook klinisch geriater, specialist ouderenzorg of ouderenpsychiater kunnen voor de patiënt bij één van de bovengenoemde specialisten een consult aanvragen. Er kan (vaak daarna) een doorverwijzing worden gedaan.

De huisarts dient over consult en doorverwijzing te worden geïnformeerd.

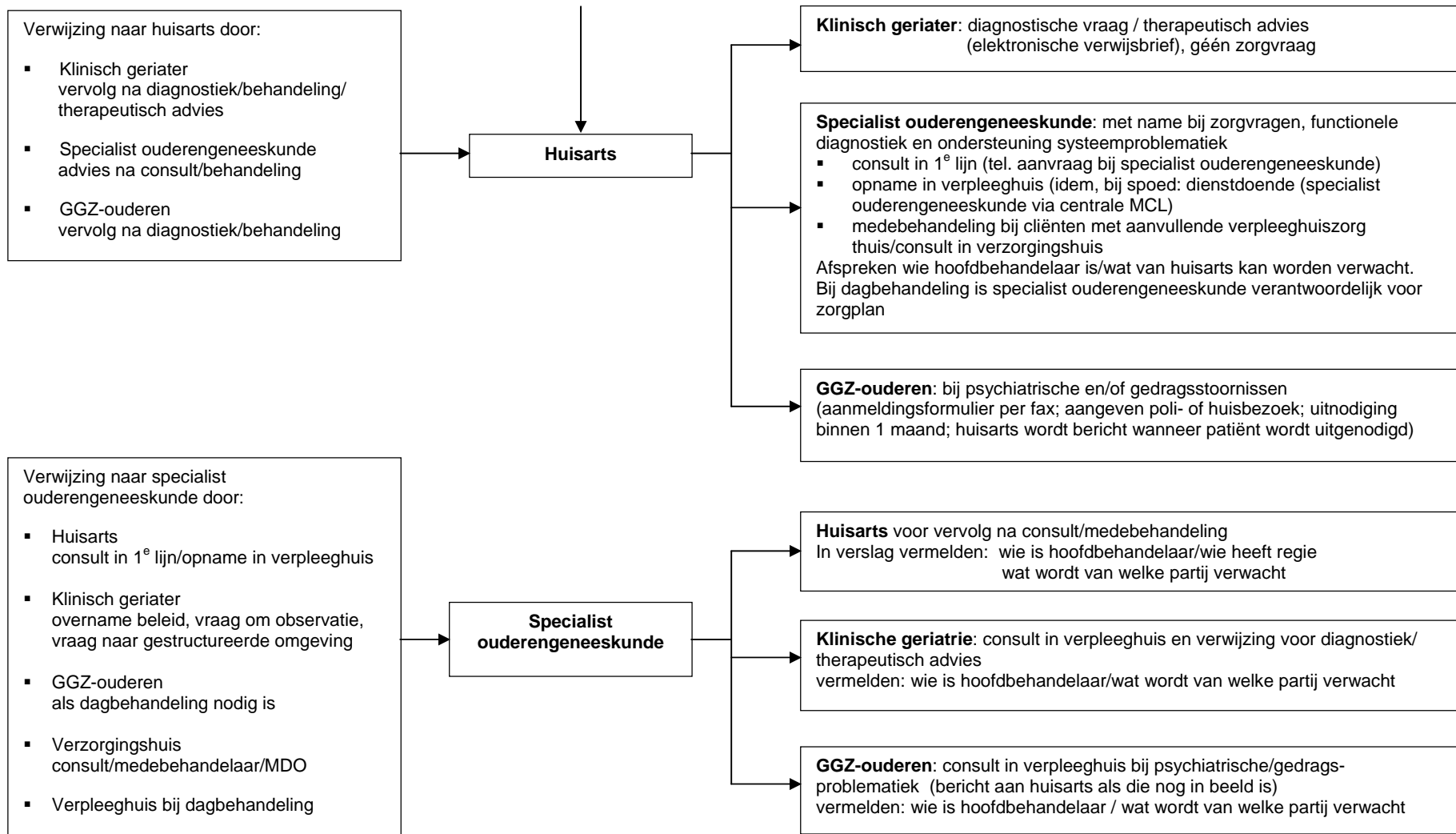
In de ontslagbrief (zie voorbeeld 'Voorbericht van ontslag') dient nadrukkelijk vermeld te worden:

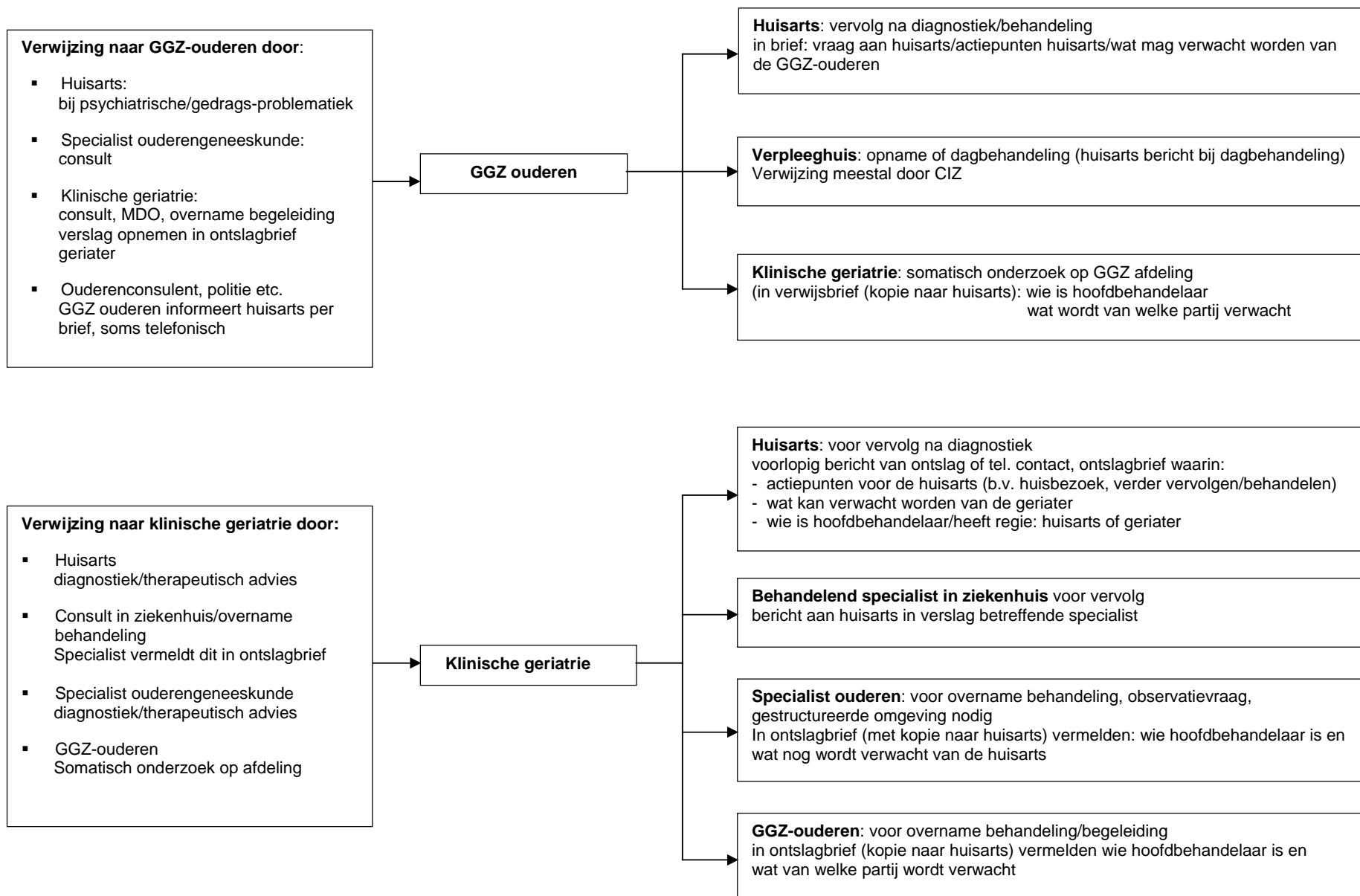
- **conclusie**
- **afspraken bij ontslag/wat is geregeld**
- **wie is hoofdbehandelaar, medebehandelaar of consulent/wie heeft de regie**
- **wat wordt van welke partij verwacht**

Tussen hoofd- en medebehandelaar is voortdurend informatieoverdracht

VERWIJZINGEN van en naar HUISARTS, SPECIALIST OUDERENGENEESKUNDE, GGZ-OUDEREN, KLINISCH GERIATER

KWETSBARE OUDERE





VOORBERICHT VAN ONTSLAG
Afdeling Geriatrie MCL

FAXNR. HA

PARAAF

Naam patiënt	Mw./Dhr.	
Geboortedatum		
Opnameperiode	Van	Tot
Ontslagen naar	<input type="checkbox"/> Huis <input type="checkbox"/> Anders	
Specialist		
Arts-assistent		

Reden van opname:

Belangrijkste conclusie bij ontslag:

Medicatie bij ontslag: zie bijgevoegde medicatielijst

Bijzonderheden:

Nazorg

Geregelde zorg	<input type="checkbox"/> Thuiszorg <input type="checkbox"/> GGZ ouderen <input type="checkbox"/> Casemanagement dementie <input type="checkbox"/> TINZ, steunpunt dementie <input type="checkbox"/> GGZ ouderen <input type="checkbox"/> Dagbehandeling <input type="checkbox"/> Fysiotherapie <input type="checkbox"/> Voeding / dieet <input type="checkbox"/> Anders
----------------	---

Poliklinische controle	<input type="checkbox"/> Ja, over weken bij <input type="checkbox"/> Nee, wij dragen de zorg aan u over
------------------------	--

Verzoek / advies aan huisarts:

Graag huisbezoek	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, i.v.m.:
------------------	--

Definitieve ontslagbrief volgt zo spoedig mogelijk.
 Voor collegiaal overleg zijn wij te bereiken op telefoonnummer (058) 286 68 40, keuze 1 (afdeling)