



# Verwijsproces opname geriatrische revalidatie zorg

## Voor huisartsen en andere verwijzers



### Open ZorgDomein

- Selecteer verblijf en wonen
- Kies kortdurend verblijf
- Zoek op: Verwijspunt 020

*Komt jouw patiënt in aanmerking voor opname? Check de **beslischulp zoz** of bel 020-2628112*

### Wij nemen contact met u op

Voor het verrichten van de triage voor de GRZ, hebben wij extra informatie nodig. Dit zullen we telefonisch bij u uitvragen of opvragen



### Selecteer aanmelding (coördinatieverzoek)

**NB!:** Kies in het afwegingsinstrument voor "JA" bij de vraag 'zijn er haalbare revalidatiedoelen?'. Vul het formulier verder in.

**TIP:** Gebruik de vragen uit de beslischulp om uw vraagstelling in te vullen

### Aanvraag in behandeling

Uw verwijzing wordt ter triage voorgelegd aan de triagerend SO van de revalidatieafdeling met beschikbare bedden (zo dicht mogelijk bij uw patiënt)



### Terugkoppeling via ZorgDomein

- In uw inbox ontvangt u bericht als patiënt wordt opgenomen. De opname wordt door de verpleeghuisorganisatie afgestemd met de patiënt of opgegeven contactpersoon.
- Als uw patiënt niet kan worden opgenomen, ontvangt u een alternatief advies.



AMSTA

Amstelring

cordaan

evean

zonnehuisgroep  
amstelland

Zorggroep  
Amsterdam Oost

Verwijspunt 020 | T: 020-2628112 | [info@verwijspunt020.nl](mailto:info@verwijspunt020.nl)

[www.verwijspunt020.nl](http://www.verwijspunt020.nl)

Jan '25



Patiënten moeten aan de volgende 10 criteria voldoen om in aanmerking te komen voor intramurale GRZ:



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10

- 1 Patiënt is een oudere en/of kwetsbare patiënt (Clinical Frailty Score >4)
- 2 Er is een (sub)acute achteruitgang in functioneren en/of mobiliteit door een gediagnosticeerde en behandelde oorzaak\*
- 3 Er is geen ziekenhuiszorg noodzakelijk
- 4 Er zijn revalidatiedoelen wv. multidisciplinaire behandeling noodzakelijk is\*\*
- 5 Een hersteltraject thuis is onvoldoende om het beoogde doel te bereiken
- 6 De patiënt kan na GRZ opname terug naar huis en z.n. thuis doorrevalideren
- 7 De patiënt is gezien door een huisarts, SEH-arts en/of SO
- 8 De patiënt is gemotiveerd voor revalidatie en terugkeer naar huis
- 9 De patiënt is belastbaar met >60 minuten therapie per dag
- 10 Er is geen sociale-, cognitieve-, psychiatrische- en/of verslavingsproblematiek die de revalidatie belemmert (patiënt is leerbaar en trainbaar)



#### \*Voorbeelden van indicaties:

- Verminderde mobiliteit na val, waarbij behandelbare oorzaken zijn uitgesloten of reeds behandeld.
- (Sub)acute functionele achteruitgang na (thuis behandelde) ziekte episode; bijvoorbeeld pneumonie, urineweginfectie of andere vorm van (infectieuze) ziekte
- Verminderd functioneren na gediagnosticeerd CVA, waarbij initieel geen (klinisch) revalidatietraject werd gestart
- (Sub)acute functionele achteruitgang door opvlamming van chronische aandoening; zoals COPD, hartfalen, spierziekten, neurologische aandoeningen (o.a. Parkinson, MS) of oncologische aandoeningen (bijv. na chemotherapie)

#### \*\*Voorbeelden van revalidatiedoelen:

- Zelfstandig veilig mobiliseren in huis (met loophulpmiddel)
- Traplopen
- Zelfstandig transfers kunnen maken
- Zelfstandige toiletgang
- Onplanbare zorgmomenten zelfstandig kunnen uitvoeren
- Zelfstandig basis HDL kunnen uitvoeren