Verwijspunt 020

Triageformulier verwijzing GRZ vanuit de thuissituatie

Instructies: gelieve het formulier zo volledig mogelijk in te vullen. Het formulier bevat de noodzakelijke informatie ten behoeve van de triage van verwijzingen naar de geriatrische revalidaezorg (GRZ). Zie voor meer informatie tevens de beslishulp GRZ. Bij vragen kunt u contact opnemen met de Verwijspunt 020 via 020-2628112 of aanmeldingen@verwijspunt020.nl.

Basisinformatie

Naam:

Geboortedatum:

06-nummer verwijzer:

Informatie ten behoeve van triage GRZ

1. Indicatie voor geriatrische revalidatie

Is er sprake van een (sub)acute achteruitgang in functioneren en/of mobiliteit door een gediagnosticeerde en behandelde oorzaak?

☐ Ja

☐ Nee

Betreft het een oudere en/of kwetsbare patiënt?

☐ Ja ☐ Wil je een toelichting geven?

☐ Nee

2. Medische stabiliteit

Is de patiënt gezien door een huisarts, SEH arts of specialist ouderengeneeskunde?

☐ Ja ☐ Wil je een toelichting geven?

☐ Nee

Is de patiënt medisch stabiel?

☐ Ja, er is geen ziekenhuiszorg noodzakelijk.

☐ Nee (stop verwijzing, insturen naar ziekenhuis)

3. Doelen en herstelpotentieel

Zijn er haalbare revalidatiedoelen om de patiënt terug naar huis te laten keren?

☐ Ja

☐ Nee

Is er multidisciplinaire betrokkenheid nodig om deze doelen te behalen?

☐ Ja ☐ Wil je een toelichting geven?

☐ Nee

Zijn er al eerstelijns therapeuten betrokken in de thuissituatie? Waarom is dit niet voldoende om de bovenstaande doelen te bereiken?

☐ Ja Beargumentering noodzaak klinische opname:

☐ Nee

Is de verwachting dat patiënt na een klinisch revalidatietraject naar huis terug kan, en zo nodig thuis verder kan revalideren met ambulante therapie?

☐ Ja ☐ Wil je een toelichting geven?

☐ Nee

4. Motivatie, belastbaarheid en leerbaarheid

Is de patiënt gemotiveerd om actief aan herstel te werken EN daarna terug te keren naar de thuissituatie?

☐ Ja ☐ Wil je een toelichting geven?

☐ Nee

Kan de patiënt minimaal 60 minuten therapie per dag aan?

☐ Ja ☐ Wil je een toelichting geven?

☐ Nee

Is er sprake van cognitieve (bijv. dementie of delier) psychiatrische en/of verslavingsproblematiek die revalidatie en/of terugkeer naar huis belemmert?

☐ Ja ☐ Wil je een toelichting geven?

☐ Nee

Is er sprake van sociale- of maatschappelijke problematiek die revalidatie en/of terugkeer naar huis belemmeren?

☐ Ja ☐ Wil je een toelichting geven?

☐ Nee

Zijn er ernstige beperkingen in visus, gehoor of is er een spraak/taalbarrière?

☐ Ja ☐ Wil je een toelichting geven?

☐ Nee

5. Functioneren en leefomgeving

Mobiliteit:

(toelichting + verschil voor/na achteruitgang, gebruik hulpmiddelen)

ADL:

(toelichting + verschil voor/na achteruitgang; o.a. thuiszorg, toiletgang, medicatie)

Leefomgeving:

a. Huis (met name wel/geen trap, badkamer/toilet beneden/boven? Aanpassingen aanwezig?)

b. Inzet mantelzorg/partner/familie

6. Overig

Heeft patiënt een onderliggende WLZ indicatie of is deze in aanvraag?

☐ Ja

☐ Nee

Overige relevante informatie:

Optioneel

Bijlagen bij verwijzing

Controleer of de volgende informatie in de Zorgdomein-verwijzing is opgenomen:

- Actuele voorgeschiedenis
- Medicatieoverzicht
- Meest recente aanvullend onderzoek (labuitslagen)

Indien relevant/aanwezig:

- recente brieven ziekenhuis (o.a. Geriater)
- Relevante functionele testen (MOCA/MMSE, Barthel Index)

Privacyverklaring:
De ingevulde gegevens worden vertrouwelijk behandeld en uitsluitend gebruikt voor de triage en behandeling binnen geriatrische revalidatiezorg. Verwerking geschiedt conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Bronnen, o.a.: Kwaliteitsbeschrijving geriatrische revalidatiezorg Verenso (dec 2022)
Triage Instrument Geriatrische Revalidatiezorg Verenso, met bijlage documenten (maart 2013)
Behandelkaders Geriatrische Revalidatie Verenso (juli 2010)
Toegang Geriatrische Revalidatiezorg zonder voorafgaande opname in het ziekenhuis, Verenso (dec 2020)
Zorginstituut Nederland, Geriatrische revalidatiezorg (Vzw), besluit zorgverzekering artikel 2.5

Dit formulier is opgesteld door Anne Geraedts (anne.geraedts@evean.nl), in samenwerking met Verwijspunt020 (C. Garrihy, C. Magerramov, C. Nobels)