

Indicatieformulier RAP-ZHN

Datum van aanmelding	
Naam cliënt:	
Geslacht:	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum:	
Adres:	
Woonplaats:	
Telefoonnummer:	
BSN:	
Verzekering:	Polisnummer:
Naam huisarts en telefoonnummer	T:
Naam verwijzer en telefoonnummer	T:
Contactpersoon cliënt telefoonnummer:	T:

0.	<p>Covid vragen:</p> <p>NB indien aanmelding Covid client dan volgende punten nagaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ziekenhuisopname nodig? - Mogelijkheid voor thuis met thuiszorg? - Revalidatievraag> Basalt - Psychiatrische problematiek> Rivierduinen - Onplanbare zorg binnen ELV> Regionale Covid opvang 	<p>Heeft de cliënt Covid verschijnselen (hoesten, niezen, verkouden, koorts)</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee</p> <p>Is de client getest op Covid</p> <p><input type="checkbox"/> ja op datum..... <input type="checkbox"/> nee</p> <p>Is de testuitslag bekend</p> <p><input type="checkbox"/> ja , positief en max 4 dagen geleden getest en nog klachten</p> <p><input type="checkbox"/> ja, negatief (geen mogelijkheid tot opname regionale covid opvang)</p> <p><input type="checkbox"/> nee (geen opname op regionale covid opvang tot uitslag bekend is)</p>
1.	Algemene informatie opvragen	<p>Doorvragen bij verwijzer om toelichting op reden contact RAP</p> <ul style="list-style-type: none"> • Is de cliënt gezien <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee • Verzoek voor <input type="checkbox"/> ELV <input type="checkbox"/> crisis • Bij crisis als opname binnen 24 uur nodig is plaatsing voor 2 weken kan in het hele land. • Bij ELV verzoek is eerst thuiszorg ingezet/uitgebreid
2.	Reden aanmelding	<p>Wegens:</p> <p><input type="checkbox"/> Medische behandeling</p> <p><input type="checkbox"/> Hoog risico op medische behandeling</p> <p><input type="checkbox"/> Diagnostiek/observatie/screening</p> <p>Als er PG problematiek is, extra aandacht voor vraag 5</p>

		<input type="checkbox"/> Revalidatie/herstel van toelichting geven <input type="checkbox"/> Ontlasting thuissituatie(NB respijt zorg is WMO voorziening)
3.	Gestelde werkdiagnose door verwijzer	
4.	ELV of crisis (gebruik zn. het afwegingsinstrument)	<input type="checkbox"/> Verwachting is terugkeer naar huis mogelijk> ELV. <input type="checkbox"/> Blijvende opname is noodzakelijk binnen 24 uur> crisisopname Wlz <input type="checkbox"/> Blijvende opname is noodzakelijk maar niet binnen 24 uur> reguliere aanmelding bij organisatie van keuze <input type="checkbox"/> Nog onbekend, observatie en screening noodzakelijk.
5.	Deze medische/verpleegkundige zorg is thuis niet mogelijk wegens:	<input type="checkbox"/> Situatie thuis onveilig en niet verantwoord <input type="checkbox"/> Val- en dwaalgevaar <input type="checkbox"/> Wegvallen partner <input type="checkbox"/> Verpleegkundige handelingen <input type="checkbox"/> planbaar <input type="checkbox"/> onplanbaar <input type="checkbox"/> ADL ondersteuning <input type="checkbox"/> planbaar <input type="checkbox"/> onplanbaar <input type="checkbox"/> Anders, namelijk
6.	PG problematiek, - is er al een diagnose dementie? Probleemgedrag aanwezig	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, ⇨ ELV hoog complex op een PG afdeling <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, welke symptomen geven problemen: <input type="checkbox"/> delier <input type="checkbox"/> dwalen <input type="checkbox"/> onrust <input type="checkbox"/> wanen, hallucineren <input type="checkbox"/> somberheid <input type="checkbox"/> angst <input type="checkbox"/> apathie <input type="checkbox"/> Cognitief functioneren, verwardheid
7.	Is er sprake van acute psychiatrische problematiek of verslavingsproblematiek? Wanneer psychiatrische problematiek op de voorgrond staat, beoordeling GGZ aangewezen	<input type="checkbox"/> Ja, overleg met SO nodig <input type="checkbox"/> Nee

8.	<p>Is er sprake van een enkelvoudige of meervoudige aandoening of beperking:</p> <p>Toelichting: Enkelvoudig: zorg in de nabijheid is noodzakelijk en de medische zorg bestaat uit zorg zoals huisartsen die plegen te bieden.</p> <p>Meervoudig: cliënt heeft elkaar beïnvloedende aandoeningen of beperkingen zoals:</p> <ul style="list-style-type: none"> - polyfarmacie en de gevolgen daarvan - multidisciplinaire behandeling - verzorging en verpleging in de directe nabijheid, ondersteuning of overname medische zorg zowel generalistisch als specialistisch. <p>NB indien multidisciplinaire behandeling nodig is dan mogelijk cliënt die GRZ nodig heeft. (zie afwegingsinstrument)</p>	<input type="checkbox"/> Enkelvoudig ⇒ ELV laag <input type="checkbox"/> Meervoudig ⇒ ELV hoog
9.	<p>Cliënt heeft volgens behandelend arts een levensverwachting van minder dan 3 maanden:</p>	<input type="checkbox"/> Ja, er wordt een terminaal verklaring toegevoegd ⇒ ELV palliatief <input type="checkbox"/> Nee
10.	<p>Hoe lang verwacht u dat de opname gaat duren:</p>	
11.	<p>Bijzonderheden of complicaties: (is van belang om te kunnen beoordelen in welke organisatie cliënt opgenomen kan worden)</p>	<input type="checkbox"/> Multi-resistente infecties (bijv. VRE/MRSA/BRMO) <input type="checkbox"/> Sondevoeding <input type="checkbox"/> VAC therapie <input type="checkbox"/> Wondzorg en / of decubitus <input type="checkbox"/> Infusen, pompen <input type="checkbox"/> Ondervoeding/fors gewichtsverlies <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> Obesitas <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
12.	<p>Aanvullende detailinformatie t.a.v. de aanleiding voor de aanmelding: denk hierbij aan ADL, mobiliteit en cognitief functioneren</p>	
<p>Conclusie van de afweging:</p>		<input type="checkbox"/> Opname ELV laag complex <input type="checkbox"/> Opname ELV hoog complex op somatische afdeling <input type="checkbox"/> Opname ELV hoog complex op PG afdeling <input type="checkbox"/> Opname ELV palliatief <input type="checkbox"/> Crisisopname, er is een Wlz indicatie nl: ... <input type="checkbox"/> Crisisopname, er is geen Wlz indicatie <p>Opname vindt plaats bij: (naam organisatie en locatie invullen)</p>
<p>Behandeling tijdens opname door:</p> <p>Behandeling door vervangende huisarts bij laag complexe zorg, wordt gedeclareerd bij de zorgverzekeraar via M&I ELV zorg. Eventueel medebehandeling door SO mogelijk via consult.</p>		<input type="checkbox"/> Huisarts <input type="checkbox"/> SO <input type="checkbox"/> Vervangende huisarts:

Ten behoeve van de opname meesturen aan de opnemende organisatie:

<i>Meesturen met deze aanvraag.</i>	<input type="checkbox"/> NAW-gegevens cliënt <input type="checkbox"/> BSN cliënt <input type="checkbox"/> Actuele medische gegevens <input type="checkbox"/> Medicatie: toedienlijst/actueel overzicht <input type="checkbox"/> Medische voorgeschiedenis → <input type="checkbox"/> Verzekeraar <input type="checkbox"/> Contactgegevens contactpersoon <input type="checkbox"/> Vertegenwoordiger <input type="checkbox"/> Naam huisarts cliënt <input type="checkbox"/> Diagnose dementie (welke, gesteld door en wanneer)
Naam en handtekening indicierend verwijzer:	

Dit ingevulde formulier verzenden via beveiligde e-mail naar de verwijzer en opnemende organisatie