



**\*Gebiedsindeling aanvraag Acute verblijfszorg buiten kantoor tijden**

Indien cliënt al een WLZ indicatie heeft bij één van onderstaande VVT organisaties dan kan de HAP rechtstreeks contact leggen met deze dossierhoudende organisatie waar de cliënt al bekend is. Is er geen sprake van een bestaande WLZ indicatie of is deze niet bekend dan kan de HAP bellen met de achterwacht conform onderstaande woonplaatsverdeling.

Verwijzer	Doelgroep	Zorgaanbieder	Woonplaats cliënt
HAP	Cliënten uit Arnhem-Noord en Arnhem-Centrum	026-3639223 DrieGasthuizenGroep; Tel. wordt opgenomen door Thuiszorg Groot Gelre leidt tot opname in Heijendaal	Arnhem- Centrum, Arnhem-Noord, Schaarsbergen
HAP	Cliënten uit Overbetuwe/Lingewaard/ Arnhem-Zuid	026-3639223 Pleyade Tel. wordt opgenomen door Thuiszorg Groot Gelre	Overbetuwe: Andelst, Driel, Elst, Hemmen, Herveld, Heteren, Homoet, Loenen, Oosterhout, Randwijk, Slijk-Ewijk, Valburg, Zeffen Lingewaard: Angeren, Bommel, Doornenburg, Gendt, Haalderen, Huissen, Ressen Arnhem-Zuid: Arnhem Zuid, Elden
HAP	Cliënten uit Veluwezoom	088-9901544 Attent	Veluwezoom: Dieren, Doesburg, Dremp, Ellecom, Laag Soeren, Rheden, Rozendaal, De Steeg, Spankeren, Velp
HAP	Cliënten uit Rijnwaarden/Liemers	088-0441999 Liemerij: vragen naar Coördinerend verpleegkundige	Rijnwaarden/Liemers: Angerlo, Babberich, Duiven, Giesbeek, Groessen, Lathum, Loo, Oud Zevenaar, Ooy, Westervoort, Zevenaar, Didam, Aerdt, Herwen, Lobith, Pannerden, Spijk, Tolkamer
HAP	Cliënten uit Renkum	088-0321322 ELV loket Gelderse Vallei	Renkum: Wolfheze, Oosterbeek, Doorwerth, Heveadorp, Heesum, Renkum

**Algemene afspraken uitvoering van Acute verblijfszorg in de V&V** Regio Arnhem, Overbetuwe, Lingewaard, Veluwezoom, Rijnwaarden, Liemers en Renkum.

Als aan alle hieronder gestelde voorwaarden wordt voldaan is een acute opname in een verpleeghuis mogelijk gedurende 7 dagen per week/24 uur:

**Wanneer komt de cliënt in aanmerking voor Acute verblijfszorg?**

- Het betreft een niet uitstelbare vraag op het gebied van zorg gecombineerd met verblijf.** Het betreft een vraag om verpleging en verzorging in combinatie met een verblijf in een instelling in verband met de noodzaak voor een beschermde omgeving en permanent toezicht of een therapeutisch klimaat.
- De situatie ontstaat acuut en onvoorzien,** meestal door een plotse verslechtering van de situatie van de betrokken cliënt, of door het plots wegvallen van de mantelzorg door bijvoorbeeld acute ziekenhuisopname of overlijden; waardoor er een onverantwoorde thuisituatie ontstaat.
- De zorg dient direct ingezet te worden.**
- Maximale thuiszorg volstaat niet meer.**

**Wanneer komt de cliënt niet in aanmerking voor Acute verblijfszorg (ook al is aan bovengestelde richtlijnen voldaan)?**

Als één van onderstaande exclusiecriteria van kracht is, komt de cliënt niet in aanmerking voor een acute opname in een verpleeghuis:

- Er is een indicatie tot klinisch medisch specialistische zorg.** In dit geval is opname in een ziekenhuis of GGZ instelling noodzakelijk.
- Binnen 24 uur na ontslag uit ziekenhuis of GGNet/ProPersona.** Dit is van toepassing wanneer hetzelfde zorgprobleem betreft als waarvoor cliënt voorheen opgenomen is geweest. Het betreft dan een inschattingsfout ten aanzien van ontslag.
- Bij actieve verslavingsproblematiek en zeer ernstig psychiatrisch beeld.**
- COVID cliënt:** Beademing en/of meer dan 5 L/min zuurstof afhankelijkheid.

**Aanmeldprocedure Acute verblijfszorg**

- Aanmelding: huisarts belt naar het Coördinatiepunt Verblijf (tijdens kantoor tijden) of naar de achterwacht (buiten kantoor tijden). Gezamenlijk wordt de triage doorlopen om te bepalen of cliënt voldoet aan bovenstaande criteria. De huisarts stuurt een recent journaal, actuele medicatielijst, episodielijst, specialistenbrieven en verwijzing voor verblijf naar het Coördinatiepunt Verblijf of achterwacht.