

# Informatie voor huisartsen en andere professionals



Waar u thuis bent

Zorggroep  
Drenthe



wonen  
welzijn  
zorg

# Inleiding

**Door de invoering van de Wet langdurige zorg, het wegvallen van veel verzorgingshuizen en de wens om ouderen langer in hun eigen woonomgeving te laten verblijven wordt de roep om een sterkere samenwerking tussen huisarts en specialist ouderengeneeskunde steeds groter. In deze samenwerking is de huisarts de regievoerder. Het gaat primair om zijn/haar patiënt die steeds kwetsbaarder wordt.**

De specialist ouderengeneeskunde is de regisseur en teamspeler van de ouderengeneeskunde bij complexe zorgvragen. De specialist ouderengeneeskunde stemt de verschillende vormen van behandeling en zorg op elkaar af. Daarom werkt hij/zij samen met de huisarts, de klinisch geriatr, de psycholoog, verplegenden en verzorgenden, de fysiotherapeut, een diëtist, de thuiszorg, maatschappelijk werk en andere artsen die bij de zorg betrokken zijn. De specialist ouderengeneeskunde stemt ook de zorg van medici en niet-medici op elkaar af. Uiteraard gebeurt dat in nauw overleg met de patiënt zelf, mantelzorgers en familieleden.

Huisartsen kunnen de specialist ouderengeneeskunde voor een consult inroepen. De specialist ouderengeneeskunde krijgt steeds vaker een rol bij het uitstellen of voorkomen van opname in een verpleeg- of verzorgingshuis. Dat is belangrijk, want preventie voorkomt dure interventies die nodig zijn om het gewenste herstel te bereiken.

Door samen te werken kunnen we eerder de juiste zorg bieden aan alle patiënten in en rondom de woonzorgcentra van Zorggroep Drenthe. Wanneer de huisarts bijvoorbeeld ziet dat iemand naast medische zorg ook behoefte heeft aan andere hulp, dan kan de huisarts op de mogelijkheden van Zorggroep Drenthe wijzen. Ook kan hij/zij zelf de expertise van een discipline van Zorggroep Drenthe inschakelen bij de zorg of behandeling van zijn/haar patiënt.

In deze brochure worden de mogelijkheden om samen te werken met Zorggroep Drenthe voor de huisarts en andere professionals op een rijtje gezet.

# Inhoudsopgave

Inleiding	2
1. Consult specialist ouderengeneeskunde	4
2. Consult Ambulant Geheugenteam	5
3. Casemanagement dementie	6
4. Multi Disciplinair Overleg	6
5. Logeren (respijtzorg)	6
6. Hotelzorg	7
7. Dagverzorging	7
8. Eerstelijns verblijf	8
9. Specialistisch verpleegkundig team	9
10. Verblijf in een verpleeghuis	9
11. Verblijf in een woonzorgcentrum	10
12. Wijkverpleging	10
Overzicht verwijzingen	11

**Versie juli 2017**

De meest actuele versie van deze brochure  
kunt u vinden op onze website.

# 1. Consult specialist ouderengeneeskunde

## Algemeen

Oudere patiënten met complexe problematiek vragen speciale aandacht van de huisarts. De huisarts heeft in deze de regierol in de zorg voor hen. Voor de huisarts bestaat er een mogelijkheid om de specialist ouderengeneeskunde te consulteren. U kunt van deze mogelijkheid gebruik maken bij kwetsbare ouderen met complexe problematiek in de thuis-situatie (met thuiszorg van Zorggroep Drenthe) of in een woonzorgcentrum (verzorgingshuiszorg) van Zorggroep Drenthe.

## Verwijzing

Vaak volstaat een telefonisch advies. In andere gevallen kan de specialist ouderengeneeskunde de patiënt bezoeken waarna deze een advies over de zorg en behandeling aan de huisarts stuurt. Na consultatie is eventueel medebehandeling mogelijk.

In geval van een reguliere verwijzing stuurt u een fax naar F. (0592) 310 443 of een brief naar Zorggroep Drenthe, Behandel dienst, Industrieweg 15, 9402 NP Assen.

In geval van (semi) spoed of collegiaal overleg kunt u contact opnemen met de specialist ouderengeneeskunde via de praktijkverpleegkundige van Zorggroep Drenthe: T. (06) 26 94 47 82 of via de receptie van Zorggroep Drenthe: T. (0592) 331 232.

## Werkwijze consult van specialist ouderengeneeskunde

De specialist ouderengeneeskunde werkt volgens een vaste werkwijze die een meerwaarde heeft voor kwetsbare ouderen.

### 1. Beoordelen van de medische voorgeschiedenis

Op basis van de gegevens van de verwijzende/aanvragende huisarts.

### 2. Anamnese en onderzoek

- Verhelderen van de consultvraag van de huisarts en van de hulpvraag/wensen van de patiënt/mantelzorger.
- Somatische, Functionele, Maatschappelijke, Psychische en Communicatieve aandachtsgebieden (SFMPC).
- Medicatiegebruik en voedingsstatus.
- Zo mogelijk een heteroanamnese.
- Eventueel inschakeling paramedici bij diagnostiek.

### 3. Probleeminventarisatie en analyse

### 4. Bespreking met huisarts

- Bespreken van behandeladvies en eventueel zorgplan.
- Afspraken met huisarts over communicatie met patiënt/mantelzorg.
- Afspraak over eventueel evaluatiemoment.

### 5. Schriftelijk verslag aan de huisarts

De activiteiten zijn afhankelijk van de vraagstelling en van de bevindingen tijdens het consult.

## Wat levert u als huisarts aan

De huisarts levert de volgende informatie op schrift aan de specialist ouderengeneeskunde:

- ANW gegevens van de patiënt en het telefoonnummer van de contactpersoon.
- Gegevens huisarts: naam, faxnummer/e-mailadres, 06 of intercollegiaal nummer.
- Dat de patiënt/contact persoon op de hoogte is van de afspraak.
- Heldere vraagstelling.
- Voorgeschiedenis.
- Actuele medicatielijst.
- Recente ( $\leq 6$  maanden) laboratoriumuitslagen en andere relevante diagnostiek.
- Relevante overige informatie.

## Informatie en contact

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de **praktijkverpleegkundige** van de **Behandel dienst** via T. (06) 26 94 47 82 of per mail E. medischsecretariaat@zorggroepdrenthe.nl. U kunt ook contact opnemen met de receptie van Zorggroep Drenthe van maandag t/m vrijdag van 8.00 - 16.30 uur op T. (0592) 33 12 32.

## 2. Consult Ambulant Geheugenteam

Oudere patiënten met complexe problematiek vragen speciale aandacht van de huisarts. Het NHG-Standpunt 'Huisartsgeneeskunde voor ouderen' geeft de huisarts de regierol in de zorg voor hen.

Het Ambulant Geheugenteam (AGT) is een onderdeel van de Behandel dienst van Zorggroep Drenthe, waarbij de volgende disciplines betrokken zijn: specialist ouderengeneeskunde, psycholoog, casemanager dementie en de physician assistant.

### Werkwijze

Het AGT brengt op verzoek van de huisarts (hoofdbehandelaar) het huidige functioneren in kaart en geeft adviezen t.a.v. wonen, zorg en toekomstperspectief. De screening en diagnostiek in de thuisituatie kan bestaan uit onder andere gesprekken met de patiënt en zijn of haar naaste (bv. partner/kinderen), lichamelijk onderzoek en zo nodig een neuropsychologisch onderzoek. Hieruit voortvloeiend geeft het AGT advies aan de hoofdbehandelaar, de patiënt, de mantelzorger(s) en (indien betrokken) wijkverpleegkundige van de thuiszorg.

Door het AGT wordt ziekte- en zorgdiagnostiek aan elkaar gekoppeld. Cliënten hebben binnen twee weken na verwijzing een gesprek met onze casemanager of physician assistant. De casemanager is na de diagnose het aanspreekpunt voor de patiënt, mantelzorger(s) en de hoofdbehandelaar.

Op onze website is het verwijsformulier van het AGT voor de huisarts te vinden op de pagina 'Dementie in de thuissituatie'. Rechtstreekse link naar de pagina: [www.zorggroepdrenthe.nl/agt](http://www.zorggroepdrenthe.nl/agt)

### Bij welke vragen kunt u het Ambulant Geheugenteam inschakelen?

- Consultatie en advies (zorgdiagnostiek).
- Diagnostiek cognitief functioneren en ziekte diagnostiek.
- Diagnostiek cognitief functioneren. i.c.m consultatie en advies.

### Criteria

Gezien de financiering van dit team kunnen alleen patiënten hiervan gebruik maken die in zorg zijn van Zorggroep Drenthe of patiënten die hebben verklaard dat zij in de toekomst zorg zullen afnemen van Zorggroep Drenthe. Het werkgebied van Zorggroep Drenthe betreft de gemeenten: Aa en Hunze, Assen, Midden-Drenthe, Noordenveld en Tynaarlo.

### Verdere exclusiecriteria

- Leeftijd patiënt  $\leq 65$  jaar.
- Ernstige psychiatrische problematiek.

### Aanmelden bij het AGT

Voor het aanvragen van de verwijzing heeft de specialist ouderengeneeskunde het volgende nodig:

1. Duidelijke probleemstelling/reden van aanmelding
2. Medische voorgeschiedenis en medicatielijst
3. Recente uitslagen aanvullend onderzoek

(zoals beschreven in de NHG- standaard dementie)

- Hb, Hct, MCV, BSE, niet nuchter Glucose, TSH, Creatinine.
- Op indicatie (diureticum, alcohol, ondervoeding): B1, B6, B12, Foliumzuur, Natrium, Kalium).

*S.v.p. meesturen als bijlage.*

Deze gegevens kunnen gefaxtd worden naar onderstaand adres; zie 'informatie en contact'.

### Informatie en contact

Voor meer informatie of het consulteren van het AGT kunt u tijdens kantooruren (08.00 - 17.00 uur) contact opnemen met het AGT van Zorggroep Drenthe via T. (0592) 30 57 68. Het faxnummer waar u het verwijsformulier naar toe kunt sturen is F (0592) 30 57 79. E [agt@zorggroepdrenthe.nl](mailto:agt@zorggroepdrenthe.nl)

## 3. Casemanagement dementie

De casemanager dementie ondersteunt patiënten met dementie en hun mantelzorg(er)s in de thuissituatie. De casemanager signaleert toekomstige problemen en onderneemt hierop preventief actie. Dit alles om ervoor te zorgen dat de patiënt en zijn of haar naasten zo lang mogelijk, veilig, plezierig en verantwoord thuis kan blijven wonen. Wanneer dit niet meer haalbaar is wordt er gekeken naar een mogelijk verblijf in de intramurale setting. Bereikbaar op maandag, dinsdag en donderdag via T. (06) 44 32 26 31.

## 4. Multi Disciplinair Overleg

Een Multi Disciplinair Overleg (MDO) is een overleg waar de behandeldoelen en zorgdoelen periodiek worden besproken. Minimaal zijn hierbij een arts, teamleider en verzorgende aanwezig.

### Uitgangspunten

De huisarts is (hoofd)behandelaar bij een verzorgingshuis patiënt. Dit is een patiënt met een indicatie 'ZCP zonder behandeling'. De specialist ouderengeneeskunde is hoofdbehandelaar bij een verpleeghuispatiënt. Dit zijn patiënten met een indicatie 'ZCP met behandeling'.

### Hoe vaak vindt dit overleg plaats

MDO Verzorgingshuiszorg (ZCP zonder behandeling): Op aanvraag/indicatie van de huisarts. De huisarts kan vragen of de specialist ouderengeneeskunde hierbij aanwezig wil zijn om zijn/haar expertise in te brengen. Het kan ook zijn dat de huisarts de specialist ouderengeneeskunde heeft gevraagd om medebehandelaar te zijn. In dat geval kan de specialist ouderengeneeskunde het initiatief nemen voor een MDO en hierbij aanwezig zijn.

### Meer informatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de teamleider van de afdeling in het woonzorgcentrum waar uw patiënt verblijft.

## 5. Logeren (respijtzorg)

De kans bestaat dat u in uw huisartsenpraktijk nu of in de toekomst te maken krijgt met mantelzorgers die overbelast zijn, of dit dreigen te raken. Vanuit de Wmo kan Zorggroep Drenthe respijtzorg, in de vorm van logeren, bieden om de mantelzorg(er) tijdelijk te ontlasten.

In een aantal verzorgingshuizen biedt Zorggroep Drenthe logeerkamers aan. Deze zijn bestemd voor ouderen die nog thuis wonen en daar zorg ontvangen van een mantelzorg(er). De ouderen kunnen hier tijdelijk, een paar dagen of weken, logeren. Hiervoor is een indicatie van de gemeente nodig voor 'kort verblijf'. De kosten voor het verblijf worden in dat geval vergoed vanuit de Wmo. Wel geldt hiervoor een inkomensafhankelijke bijdrage. De zorg wordt vergoed vanuit de indicatie die de cliënt in de thuissituatie heeft (vanuit Zvw of Wmo). Logeren is ook mogelijk zonder indicatie, de klant betaalt dan particulier. Zie verder: Hotelzorg.

### Informatie

Voor meer informatie kunt u de afdeling Cliëntadvisering bellen van maandag t/m vrijdag van 8.00 - 16.30 uur, T. (0592) 33 12 32.





## 6. Hotelzorg

Ziekenhuizen willen de verblijfsduur van patiënten steeds verder beperken tot diagnose en behandeling. Zodra een operatie achter de rug is wil dat niet automatisch zeggen dat de patiënt er klaar voor is om naar huis te gaan. Soms is de thuissituatie er niet op ingericht, denk aan bijvoorbeeld trappen en drempels in huis. Soms moet de operatie mentaal ook nog een plaatsje krijgen. In zo'n situatie vervult hotelzorg een brug naar huis.

Ook kan hotelzorg ingezet worden ter (tijdelijke) overname van de mantelzorg: Wanneer de mantelzorger bijvoorbeeld een weekend weg is. In zo'n situatie kan hotelzorg de mantelzorgtaken tijdelijk overnemen.

Een hotelarrangement biedt verblijf in een ingericht appartement. Dat houdt in een gestoffeerd en gemeubileerd appartement met eigen keuken en badkamer, voorzien van personenalarmering. Inbegrepen zijn koffie en thee, twee broodmaaltijden en een warme maaltijd per dag. Persoonlijke verzorging en verpleging is niet automatisch inbegrepen bij het hotelarrangement. Zorg kan worden geboden op basis van een (bestaande) thuiszorgindicatie. Tevens is het mogelijk om zonder indicatie zorg te ontvangen, de patiënt betaalt dan een vastgesteld tarief per uur.

### Informatie

Voor meer informatie kunt u de afdeling Cliëntadvisering bellen van maandag t/m vrijdag van 8.00 - 16.30 uur, T. (0592) 33 12 32.

## 7. Dagverzorging

Voor thuiswonende ouderen biedt Zorggroep Drenthe dagverzorging op de locaties Mozaiek te Zuidlaren en de Vijverhof te Assen. De patiënt is dan door de week één of meerdere dagen op een locatie van Zorggroep Drenthe. Zo kan de mantelzorger iets anders doen dan zorgen voor de patiënt. De functie van dagverzorging als mantelzorgontlasting speelt met name bij dementie, maar ook bij fysieke beperkingen. Hiervoor heeft de klant een indicatie nodig van de gemeente (Wmo) en geldt een inkomensafhankelijke eigen bijdrage.

### Informatie

Wanneer er behoefte is aan dagverzorging voor een dementerende patiënt kunt u contact opnemen met de casemanager dementie. Bereikbaar op maandag, dinsdag en donderdag via T. (06) 44 32 26 31.

Voor meer informatie over dagverzorging kunt u de afdeling Cliëntadvisering bellen van maandag t/m vrijdag van 8.00 - 16.30 uur, T. (0592) 33 12 32.

## 8. Eerstelijns verblijf

Eerstelijns verblijf is een medisch noodzakelijk kortdurend verblijf in verband met geneeskundige zorg zoals huisartsen die plegen te bieden, al dan niet gepaard gaande met verpleging, verzorging of paramedische zorg.

Kortdurend eerstelijns verblijf is mogelijk als de patiënt om medische redenen tijdelijk niet thuis kan wonen, bijvoorbeeld na ontslag uit het ziekenhuis. Ook in de laatste levensfase is kortdurende eerstelijns verblijf mogelijk, bijvoorbeeld als thuis geen terminale zorg gegeven kan worden. Uitgangspunt is dat de patiënt weer terug naar huis gaat (binnen 41 dagen), met uitzondering voor patiënten die met een indicatie 'terminale zorg' zijn opgenomen.

### Zorg en toezicht

Er hoeft nog geen sprake te zijn van een medische diagnose. Eerstelijns verblijf kan een verscheidenheid aan activiteiten bevatten zoals observeren, bewaken, diagnosticeren, medicatie toedienen, interventie uittesten en/of huisartsgeneeskundige verrichting doen.

De zorg die de patiënt nodig heeft kan in principe door de huisarts gegeven worden. Maar is er bijvoorbeeld speciale apparatuur nodig die alleen in een zorginstelling beschikbaar is, of er is voortdurend verpleegkundig toezicht nodig dan kan gebruik gemaakt worden van eerstelijns verblijf. De patiënt kan dan korte tijd in één van de woonzorgcentra worden verzorgd en verpleegd. De huisarts blijft verantwoordelijk voor de medische zorg of draagt die verantwoordelijkheid over aan een specialist ouderengeneeskunde.

### Toegang, ontslag en verantwoordelijk behandelaar

De eigen huisarts besluit in eerste instantie over opname in en ontslag uit het eerstelijns verblijf, zo nodig in overleg met een specialist ouderengeneeskunde. Hij/zij kan in uitzonderlijke gevallen de verantwoordelijkheid voor zijn/haar patiënt overdragen aan een specialist ouderengeneeskunde en daarmee ook de besluitvorming rond opname of ontslag. De organisatorische vormgeving van het Eerstelijns Verblijf en de afspraken die de huisarts maakt over overdracht van de zorg (bijvoorbeeld aan de specialist ouderengeneeskunde) bepalen de verantwoordelijkheidsverdeling. De verantwoordelijkheid van de behandelaar is beperkt tot het medische gedeelte van de zorg binnen het verblijf.

Afhankelijk van de geconstateerde problemen kan de huisarts de patiënt verwijzen naar een Eerstelijns Verblijf 'Laag complex', 'Hoog complex' of 'Palliatief Terminale Zorg'. Bij verwijzing 'Laag complex' verricht de huisarts (of diens vervanger) de geneeskundige behandeling aangevuld met verpleging en verzorging. Bij verwijzingen 'Hoog complex' kan de huisarts de specialist ouderengeneeskunde in consult vragen. Bij verwijzingen 'Palliatief Terminale Zorg' kan de huisarts de specialist ouderengeneeskunde vragen de hoofdbehandeling over te nemen.

Eerstelijns Verblijf Laag complex kan geboden worden in vrijwel alle woonzorglocaties van Zorggroep Drenthe, mits hier plaats is.

Eerstelijns Verblijf Hoog complex en Palliatief Terminale Zorg waarbij de specialist ouderengeneeskunde in consult geroepen kan worden of de hoofdbehandelaar kan worden, kan alleen geboden worden op de woonzorglocaties waar verpleeghuiszorg geboden worden (Symphonie in Eelde, Mozaiek in Zuidlaren, de Wester Es in Beilen en de Vijverhof in Assen). Ook hiervoor geldt dat er plaats moet zijn.

### Kortdurende opname voor herstel

Opname via het eerstelijns verblijf kan een onnodige opname in het ziekenhuis voorkomen. Het is de bedoeling dat de patiënt zo snel mogelijk terugkeert naar huis.

### Kortdurende opname voor 'Palliatief Terminale Zorg'

De huisarts kan een verwijzing geven voor kortdurend eerstelijns verblijf in de laatste levensfase als:

- de levensverwachting minder dan drie maanden is.
- het niet gewenst of verantwoord is om de zorg thuis te geven.

### Informatie en contact

Voor meer informatie kunt u de afdeling Cliëntadvisering bellen van maandag t/m vrijdag van 8.00 - 16.30 uur, T. (0592) 33 12 32. U kunt hier ook aangeven dat u als huisarts op de maillijst wil komen te staan voor de beschikbare plaatsen eerstelijns verblijf (Laag complex).



## Verwijzing

De huisarts bepaalt of eerstelijns verblijf nodig is. Indien u wilt dat de specialist ouderengeneeskunde de behandeling overneemt (bij palliatief terminale zorg) moet er eerst contact gelegd worden met de specialist ouderengeneeskunde van dienst en moet deze hier een akkoord voor geven.

## Wat moet minimaal mee gegeven worden

- Medicatie/verbandmiddelen voor minimaal 2 dagen.
- Een actueel medicatie overzicht.
- Indien de specialist ouderengeneeskunde de behandeling overneemt: Medisch dossier faxen naar F (0592) 31 83 72 of mailen  
E [medischsecretariaat@zorggroepdrenthe.nl](mailto:medischsecretariaat@zorggroepdrenthe.nl).

Elke week stuurt de afdeling Cliëntadvisering van Zorggroep Drenthe de huisartsen die dit wensen, een lijst met beschikbare plaatsen voor eerstelijns verblijf 'Laag complex'. Bij deze lijst zitten ook de telefoonnummers van betreffende woonzorglocaties, zodat hier in de weekenden rechtstreeks contact mee opgenomen kan worden.

## 9. Specialistisch verpleegkundig team

De specialisaties van dit team bestaan uit het uitvoeren van medisch technische handelingen, complexe wondzorg, palliatieve- en terminale zorg. Het zijn uitsluitend verpleegkundigen die in dit team werken. Het specialistisch team werkt zowel in de thuiszorg als in de verpleeg- en verzorgingshuiszorg.

U kunt het specialistisch verpleegkundig team 24-uur per dag bereiken via T. (06) 26 94 52 40.

## 10. Verblijf in een verpleeghuis

Op onderstaande locaties in Drenthe verblijven patiënten met psychogeriatrisch (PG) en/of somatische beperkingen. Zorggroep Drenthe biedt intensieve begeleiding en structuur.

### Locaties

- De Vijverhof te Assen (PG en somatiek)
- Mozaiek te Zuidlaren (PG)
- Symphonie te Eelde (PG en somatiek)
- De Wester Es te Beilen (PG)

### Somatiek

Zorggroep Drenthe heeft verpleegafdelingen voor patiënten met alleen een somatische beperking, maar ook voor patiënten met zowel een somatische als PG- beperking.

### Psychogeriatric/ beschermd wonen

Zorggroep Drenthe heeft verpleegafdelingen voor patiënten met alleen een PG-beperking, maar ook voor patiënten met zowel een PG- als somatische beperking. Patiënten met een BOPZ indicatie of andere juridische status wonen in een gesloten setting. Dit laatste is alleen mogelijk op de locaties Symphonie en de Vijverhof.

### Gesprek aan huis en/of rondleiding

Uw patiënt (of een naaste) kan voor meer informatie bellen met de afdeling Maatschappelijk werk van Zorggroep Drenthe. Onze maatschappelijk werker komt vrijblijvend langs aan huis om de mogelijkheden te bespreken. Deze zijn mede afhankelijk van wet- en regelgeving. Natuurlijk kan de maatschappelijk werker ook een rondleiding verzorgen op één van de verpleegafdelingen van onze woonzorgcentra.

### Patiënt aanmelden

U kunt de afdeling Maatschappelijk werk bereiken van maandag t/m vrijdag van 8.30 - 16.30 uur, T. (0592) 33 12 32. De maatschappelijk werker neemt de triage (indicatieaanvraag) uit handen en bespreekt met u de mogelijkheden voor het leveren van gepaste zorg.

## 11. Verblijf in een woonzorgcentrum

Op onderstaande locaties verblijven bewoners met zorg van Zorggroep Drenthe. Op enkele locaties kunnen patiënten met een somatische en/of PG problematiek terecht. Ook indien een patiënt (nog) geen zorg nodig heeft kan deze een appartement huren in een van de woonzorgcentra van Zorggroep Drenthe.

### Locaties

- De Vijverhof te Assen
- Mozaiek te Zuidlaren
- Symphonie te Eelde
- De Wester Es te Beilen
- De Wenning te Rolde
- De Noorderkroon te Roden
- De Amstelflat te Assen

### Gesprek aan huis en/of rondleiding

Uw patiënt (of een naaste) kan voor meer informatie bellen met de afdeling Cliëntadvisering van Zorggroep Drenthe. Onze casemanager of woonconsulent komt vrijblijvend langs aan huis om de mogelijkheden te bespreken. Deze zijn mede afhankelijk van wet- en regelgeving. Natuurlijk kan de casemanager of woonconsulent ook een rondleiding verzorgen in één van onze woonzorgcentra.

### Patiënt aanmelden

U kunt de afdeling Cliëntadvisering bereiken van maandag t/m vrijdag van 8.00 - 16.30 uur, T. (0592) 33 12 32. De casemanager/woonconsulent neemt de indicatieaanvraag uit handen en bespreekt de mogelijkheden, passend bij de zorgvraag van uw patiënt.

## 12. Wijkverpleging

Zorggroep Drenthe levert ook zorg thuis. We leveren persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding en hulp in de huishouding. Om te kijken hoeveel zorg en wat voor zorg de patiënt nodig heeft, wordt door onze wijkverpleegkundige(n), een indicatie gemaakt. Deze indicatie geeft recht op persoonlijke verzorging en verpleging in de thuissituatie.

### Patiënt aanmelden

U kunt de wijkverpleegkundige bereiken via de afdeling Cliëntadvisering van maandag t/m vrijdag van 8.00 - 16.30 uur, T. (0592) 33 12 32.



# Overzicht verwijzingen

	Omschrijving/doel	Bereikbaar
Consult specialist ouderengeneeskunde	Consultatie of medebehandeling van de specialist ouderengeneeskunde in de thuissituatie (met wijkzorg van Zorggroep Drenthe) of in één van de woonzorglocaties van Zorggroep Drenthe.	Via de praktijkverpleegkundige van de Behandel dienst T. (06) 26 94 47 82. E. medischsecretariaat@zorggroepdrenthe.nl of via de receptie van Zorggroep Drenthe T. (0592) 33 12 32.
Consult Ambulant Geheugenteam	Doelgroep: patiënten met (vermoeden van) dementie. Het Ambulant Geheugenteam (AGT) brengt op verzoek van de huisarts het huidige functioneren in kaart en geeft adviezen t.a.v. wonen, zorg en toekomstperspectief.	Voor meer informatie of het consulteren van het AGT kunt u tijdens kantooruren (8.00 - 17.00 uur) contact opnemen met het AGT van Zorggroep Drenthe via T. (0592) 30 57 68. Het faxnummer waar u het verwijsformulier naar toe kunt sturen is F. (0592) 30 57 79. Het e-mail adres van het AGT is E. agt@zorggroepdrenthe.nl.
Casemanagement dementie	Begeleiding en ondersteuning patiënten met dementie en hun mantelzorg in de thuissituatie.	Telefonisch bereikbaar op maandag, dinsdag en donderdag via T. (06) 44 32 26 31.
Multi Disciplinair Overleg	Een Multi Disciplinair Overleg (MDO) is een overleg waar de behandel doelen en zorgdoelen periodiek worden besproken. Op verzoek van de huisarts kan dit op voor zijn/ haar patiënten plaatsvinden op de locatie waar de cliënt verblijft.	Via de teamleider van de afdeling waar patiënt verblijft.
Logeren (respijt zorg)	Voorkomen overbelasting/ ontlasting mantelzorgers. Vanuit de Wmo kan Zorggroep Drenthe respijt zorg in de vorm van logeren bieden, om de mantelzorg tijdelijk te ontlasten.	Telefonisch via de afdeling Cliëntadvisering van Zorggroep Drenthe T. (0592) 33 12 32.
Hotelzorg	Kortdurend de mantelzorgtaken overnemen. Als arrangement kan verblijf met of zonder zorg worden ingekocht. Financiering hiervoor is bij sommige ziektekostenverzekeraars mogelijk via een aanvullende verzekering.	Telefonisch via de afdeling Cliëntadvisering van Zorggroep Drenthe T. (0592) 33 12 32.
Dagverzorging	Voorkomen overbelasting/ ontlasting mantelzorgers. Met name voor de doelgroep dementerende cliënten.	Telefonisch bereikbaar op maandag, dinsdag en donderdag via de casemanager dementie T. (06) 44 32 26 31 (ma, di, do) of via de afdeling Cliëntadvisering van Zorggroep Drenthe T. (0592) 33 12 32.
Eerstelijns Verblijf	Medisch noodzakelijk kortdurend verblijf in verband met geneeskundige zorg zoals huisartsen die plegen te bieden, al dan niet gepaard gaande met verpleging, verzorging of paramedische zorg.	Telefonisch via de afdeling Cliëntadvisering van Zorggroep Drenthe T. (0592) 33 12 32.
Specialistisch verpleegkundig team	De specialisaties van dit team bestaan uit het: • uitvoeren van medisch technische handelingen, • palliatieve-/terminale zorg en • complexe wondzorg	24-uur per dag telefonisch bereikbaar via T. (06) 26 94 52 40.
Verblijf in een verpleeghuis	Op onderstaande locaties in Drenthe verblijven patiënten met psychogeriatrische en/of somatische beperkingen. Zorggroep Drenthe biedt intensieve begeleiding en structuur. Locaties: • De Vijverhof te Assen (PG en somatiek) • Mozaiek te Zuidlaren (PG) • Symphonie te Eelde (PG en somatiek) • De Wester Es te Beilen (PG)	Telefonisch via de afdeling Maatschappelijk werk van Zorggroep Drenthe T. (0592) 33 12 32.
Verblijf in een woonzorg-centrum	Op onderstaande locaties in Drenthe verblijven bewoners met somatische en/of PG-beperkingen. Zij wonen hier zelfstandig, met zorg van Zorggroep Drenthe. • De Vijverhof te Assen • Mozaiek te Zuidlaren • Symphonie te Eelde • De Wester Es te Beilen • De Wenning te Rolde • De Noorderkroon te Roden • De Amstelflat te Assen Voor bovenstaande is een WLZ indicatie van het CIZ nodig. Patiënten kunnen echter ook in bovenstaande locaties zonder een WLZ indicatie een appartement van Zorggroep Drenthe huren.	Telefonisch via de afdeling Cliëntadvisering van Zorggroep Drenthe T. (0592) 33 12 32.
Wijkverpleging	Persoonlijke verzorging en Verpleging.	Telefonisch via de afdeling Cliëntadvisering van Zorggroep Drenthe T. (0592) 33 12 32.

Industrieweg 15 9402 NP Assen T. (0592) 33 12 32  
E info@zorggroepdrenthe.nl | www.zorggroepdrenthe.nl

Waar u thuis bent

Zorggroep  
Drenthe  wonen  
welzijn  
zorg