



## Situatie bij aanmelding en opnamecriteria

## Pijler 1 – Autonomie

De bewoner ervaart dat zijn wensen en behoeften de basis vormen voor de zorg en ondersteuning die hij krijgt.

**Inleiding**

Als een mogelijke aanstaande bewoner interesse toont voor opname in het hospice informeren we naar persoonlijke omstandigheden en de criteria voor opname. Op deze manier bepalen we of de persoon in aanmerking komt voor opname en kunnen hem of haar zo goed mogelijk informeren en/of begeleiden.

**Gegevens aanstaande bewoner**

Naam		1. Snelle opname	
Geb. datum		2. Wachtlijst	
Adres		3. Gewenste termijn	
Tel. nr.		<i>Tijdelijke opname</i>	<input type="checkbox"/>
Aangemeld door		<i>Permanente opname</i>	<input type="checkbox"/>
De datum		Naam Huisarts	
Plaats in WHH?	JA / NEE	Tel. nr. Huisarts	
Huisarts ingelicht d.d:			

**Opnamegesprek door wachtlijstcoördinator**

Diagnose	
Prognose	
Levensverwachting max 3 mnd	JA / NEE
Reden voor opname	
Huidige verblijfplaats/thuissituatie/mantelzorg	
Betrokken hulpverleners	
De huidige lichamelijke en psychische situatie	
Symptoomlast	
Hulpmiddelen	
Euthanasiewens	JA / NEE
Euthanasiestandpunt WHH bekend?	JA / NEE
Naam contactpersoon	
Tel.nr. contactpersoon	
Relatie tot aanstaande bewoner	
Afspraken / begeleiding	

**Wat we doen als organisatie**

Besluit indicatieoverleg d.d.:	Positief / Negatief
Opnamedatum	
Reden niet opgenomen	



## Situatie bij aanmelding en opnamecriteria

### Pijler 1 – Autonomie

De bewoner ervaart dat zijn wensen en behoeften de basis vormen voor de zorg en ondersteuning die hij krijgt.

#### **Inleiding**

Willem Holtrop Hospice hanteert enkele opnamecriteria. Voor het beoordelen van de mogelijkheid tot opname is informatie nodig over de ziektegeschiedenis, laboratorium- en röntgenuitslagen en relevante medische correspondentie.

#### **De aanstaande bewoner aan zet**

Als iemand het niet eens is met het besluit om niet opgenomen te worden, dan is het mogelijk hierover in gesprek te gaan. We maken gebruik van deze criteria om het besluit toe te lichten. Daar waar mogelijk verwijzen we de persoon in kwestie door naar een andere voorziening.

#### **Wat we doen als organisatie**

#### **Het wel of niet opnemen van een aanstaande bewoner is afhankelijk van onderstaande criteria:**

1. De patiënt verkeert in de terminale fase van zijn ziekte en heeft een levensverwachting van minder dan drie maanden.
2. De zorgvraag moet aansluiten bij de deskundigheid van het personeel en de mogelijkheden van het hospice om deze 24 uur per dag te waarborgen.
3. Patiënten met gedragsproblemen die door hun onrust/gedragsproblemen méér zorg nodig hebben dan wij kunnen bieden, zullen niet worden opgenomen.
4. Bij patiënten die ondersteund worden door de geestelijke gezondheidszorg zal bij opname standaard een professional uit de GGZ in consult worden gevraagd.
5. Leeftijd: er geldt geen leeftijdsbeperking. Echter, onze voorziening is niet geschikt voor kinderen.
6. Patiënten met een gebleken geringe zorgbehoefte en een gebleken langere levensverwachting zullen in overleg na 3 maanden overgeplaatst worden, zo mogelijk naar huis of naar een andere zorgplek.

#### Criteria tijdelijke opname / respijtzorg:

7. Tijdelijke opname is mogelijk als patiënten in een palliatief behandeltraject zitten (bijv. palliatieve chemotherapie, palliatieve radiotherapie, palliatieve chirurgie) en thuis onvoldoende ondersteuning kunnen krijgen.
8. Tijdelijke opname is mogelijk als de symptoomlast hoog is en er gezocht moet worden naar mogelijkheden/behandelingen ter verbetering (bijv. bij pijn of benauwdheid).
9. Tijdelijke opname is mogelijk wanneer de prognose niet duidelijk is en verdere observatie en exploratie nodig is.
10. Tijdelijke opname is mogelijk wanneer mantelzorgers overbelast raken.