



Transmurale werkspraak: Poliklinische consulten Geriatrie

*Deze werkspraak is samengesteld door en namens klinisch geriaters WZA en huisartsen regio Assen e.o.
Deelnemers werkgroep: Theodoor Sikkema (huisarts) Koen Verburg (geriater) Edwin Schuurmans (geriater)*

Exclusiecriteria	Als er (vooral) sprake is van een zorgprobleem bij dementie overleg dan bij voorkeur rechtstreeks met een specialist ouderengeneeskunde of (indien betrokken) de casemanager
Verwijscriteria 'spoed'	<ul style="list-style-type: none">- Delier/verwardheid zonder indicatie voor ziekenhuisopname maar geen herkenbare somatische oorzaak- Niet opknappend delier <p>Overleg in geval van spoed eerst telefonisch met dienstdoende geriater via 0592- 325063</p>
Verwijscriteria 'met voorrang < 3 weken' Deze mogelijkheid bestaat allen voor huisartsen uit het adherentiegebied van het WZA	<ul style="list-style-type: none">- Klinische blik verwijzer- Acute knik in functioneren, zonder acuut somatisch substraat- Snel ontstane cognitieve verandering (NB Delier is spoed)- Gewichtsverlies > 3kg in enkele weken bij kwetsbare oudere mensen- Extreme bezorgdheid bij patiënt of familie- Moeilijk te motiveren patiënt, waarbij "het ijzer gesmeed moet worden als het heet is" <p>Doel van verwijzing met voorrang is het voorkomen van onherstelbaar functieverlies</p>
Verwijscriteria 'regulier'	<ul style="list-style-type: none">- Diagnostiek bij algemene geriatrische problematiek. Te denken valt aan cognitieve stoornissen, stemmingsklachten, vallen, verminderde mobiliteit, functionele achteruitgang, incontinentie, gewichtsverlies, levensfase problematiek, onbegrepen klachten enzovoort- Multiproblematiek of problematiek op meerdere van de 4-assen (Somatisch, Psychisch, Functioneel, Sociaal)- Meedenken in afweging wel of geen diagnostiek en ingrepen



Vorbereidingen door huisarts	Vermeld in verwijsbrief: <ul style="list-style-type: none">• Wie uitgenodigd moet worden. Is dit de patiënt zelf of moet dat via een familielid? Vermeld in het laatste geval, indien voorradig, de contactgegevens bij de verwijzing• Of de patiënt bekend is binnen het Multidisciplinair overleg (MDO) en wat de naam van het aanspreekpunt uit het kernteam is
Traject in WZA	Bij het eerste bezoek volgt altijd een Comprehensive Geriatric Assessment (CGA), diagnostiek en behandeling op de 4 -assen. Dit is een uitgebreid onderzoek waarbij naast actuele somatische multiproblematiek en beoordeling van medicatie ook het cognitieve en fysieke functioneren en het belastbaarheid van het mantelzorgsysteem wordt onderzocht. Dit onderzoek neemt meestal tussen anderhalf tot twee uur in beslag
Terugkoppeling naar huisarts	Terugkoppeling volgt per brief, in het geval van spoed binnen 1 week. In het geval van polibezoek met voorrang binnen 3 weken
Opmerking	<ul style="list-style-type: none">• Als de patiënt die verwezen wordt niet uit de WZA regio komt dan is het verzoek aan de verwijzer om een volledige voorgeschiedenis en indien beschikbaar recente/relevante brieven van medisch specialisten toe te voegen bij de verwijzing via ZorgDomein• Een huisbezoek is, in overleg(telefonisch), mogelijk. Bijvoorbeeld wanneer een patiënt niet naar WZA kan of wil