

Transmurale werkafspraak: Poliklinische consulten Geriatrie	
<i>Deze werkafspraak is samengesteld door en namens klinisch geriaters WZA en huisartsen regio Assen e.o.</i> <i>Deelnemers werkgroep: T. Sikkema (huisarts) K. Verburg (geriater), E. Schuurmans (geriater).</i>	
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. < 70 jaar met vraagstelling cognitieve analyse. Deze worden volgens werkafspraak verwezen naar neurologie. Tenzij er sprake is van uitgebreide geriatrische kwetsbaarheid i.c.m. complexe multi-morbiditeit en dan alleen na overleg (VIP-live of telefonisch).
Verwijscriteria ‘met voorrang < 7 dagen’ Deze mogelijkheid bestaat alleen voor huisartsen in het adherentiegebied van het WZA.	Overleg eerst telefonisch met dienstdoende geriater via 0592- 325063. - Delier/verwardheid zonder indicatie voor ziekenhuisopname maar geen herkenbare somatische oorzaak. - Niet opknappend delier.
Verwijscriteria ‘met voorrang < 3 weken’ Deze mogelijkheid bestaat alleen voor huisartsen in het adherentiegebied van het WZA.	Verwijzen met voorrang kan worden gebruikt voor het voorkomen van onherstelbaar functieverlies. Graag redenen van voorrang onderbouwen: - 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”.
Verwijscriteria ‘regulier’	- 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:

	• 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	Er volgt een CGA, dit is een uitgebreid onderzoek: • actuele somatische multiproblematiek • beoordeling van medicatie • beoordeling cognitief en fysiek functioneren • de belastbaarheid van het mantelzorgsysteem Dit onderzoek neemt circa 2 uur in beslag.
Terugkoppeling naar huisarts	Terugkoppeling volgt per brief volgens de transmurale werkspraak communicatie, en zondig ook telefonisch.
Opmerking	• Als de patiënt die verwezen wordt van buiten het adherentiegebied van het WZA, 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.

November 2021

Laatste update: juni 2025