

Ontslag na ziekenhuisopname

Versie 3 gepubliceerd op 21-06-2023 09:17 uur

Ontslag na ziekenhuisopname

Ontslag na ziekenhuisopname

Binnenkort wordt u ontslagen uit het ziekenhuis. U wordt ontslagen omdat u geen zorg meer nodig heeft in het ziekenhuis. Dat u wordt ontslagen, betekent niet altijd dat u alweer helemaal hersteld bent. Na het ontslag heeft u misschien nog hulp nodig. Dit kan thuis zijn of in een andere zorginstelling. Als dit voor u geldt, krijgt u hierover meer informatie van uw zorgverlener.

Als u thuis verder kunt herstellen, moet u misschien praktische hulp regelen. Denk hierbij aan hulp bij het huishouden of bijvoorbeeld iemand die boodschappen voor u doet. Ook heeft u misschien hulpmiddelen zoals krukken nodig of moeten er thuis aanpassingen gedaan worden. Probeer deze dingen te regelen voordat u naar huis mag.

Het kan zijn dat u zich thuis moet houden aan bepaalde leefregels en adviezen. Dit krijgt u te horen tijdens de opname. Tijdens het ontslaggesprek krijgt u uitleg over eventuele medicijnen die u thuis moet gebruiken. Het is belangrijk dat u vragen die u daarover heeft stelt voordat u naar huis gaat. Zorg ervoor dat u weet wie u moet bellen bij problemen en vragen.

Na uw ziekenhuisopname kunt verder herstellen. Wij wensen u een goed herstel!

Weer naar huis

De medisch specialist besluit wanneer u met ontslag gaat. Wij proberen op tijd door te geven wanneer u naar huis mag. U kunt dan uw vertrek en thuiskomst voorbereiden. Het kan zijn dat er nog een poliklinische afspraak voor u wordt geregeld. Deze afspraak krijgt u thuis gestuurd. Uw huisarts krijgt bericht over het verloop van uw ziekte en uw ontslag uit het ziekenhuis.

Regel vooraf hoe u opgehaald wordt uit het ziekenhuis. Moet u even wachten tot u wordt opgehaald? Uiteraard bent u dan van harte welkom in één van de bezoekersruimten van het MCL.

Het transferpunt

Sommige mensen hebben na ontslag uit het ziekenhuis nog zorg nodig. In het transferpunt werken transferverpleegkundigen die u kunnen helpen bij het regelen van zorg na ontslag uit het ziekenhuis.

De verpleegafdeling schakelt de transferverpleegkundige in als de ontslagdatum bekend is of als de afdelingsverpleegkundige met u heeft gesproken over de zorg die u nodig heeft na het ontslag.

Zorg als u weer naar huis gaat

Zorg of hulp na uw ontslag

Na uw ontslag heeft u misschien nog zorg nodig thuis. De verpleegafdeling schakelt het transferpunt in als duidelijk is dat u nazorg nodig heeft. Bij het transferpunt werken transferverpleegkundigen die op de hoogte zijn van wet- en regelgeving en weten welke zorg waar mogelijk is.

Thuiszorg

Als het duidelijk is welke zorg nodig is en welke thuiszorgorganisatie u heeft aangegeven, regelt de transferverpleegkundige deze zorg bij de thuiszorgorganisatie. Als de door u

gekozen thuiszorgorganisatie deze zorg niet kan bieden, dan benadert de transferverpleegkundige een andere thuiszorgorganisatie. De thuiszorg biedt persoonlijke verzorging en (gespecialiseerde) verpleging.

Kreeg u voor de opname ook al thuiszorg? Geef dit dan aan op de verpleegafdeling. Bent u niet langer dan 1 week opgenomen geweest in het MCL en is de thuiszorgvraag niet veranderd? Dan mag u zelf de thuiszorg weer herstarten door minimaal 24 uur voor het ontslag de thuiszorgorganisatie te bellen.

Verzorging

Met verzorging wordt bedoeld: hulp bij de persoonlijke verzorging, bijvoorbeeld bij het wassen, aankleden, steunkousen aan- en uittrekken. Het kan zijn dat dit tijdelijk nodig is of voor langere tijd.

Verpleging

Met verpleging wordt bijvoorbeeld bedoeld: hulp bij het gebruik van medicijnen, het geven van sondevoeding of verzorging van wonden. Onder verpleging kunnen ook medisch technische handelingen vallen, zoals het verzorgen van een infuus of het inbrengen van een sonde bij sondevoeding.

Ziektekostenverzekering

Thuiszorg valt onder de ziektekostenverzekering. De ziektekostenverzekeraar en de wijkverpleegkundige gaan ervan uit dat, als u een partner heeft, de partner kan helpen bij de dagelijkse verzorging. Dit noemt men 'gebruikelijke zorg'. Heeft uw partner beperkingen of een gezondheidsprobleem? Dan vermeldt de transferverpleegkundige dit aan de thuiszorg.

Huishoudelijke hulp

Met huishoudelijke hulp bedoelen we hulp bij het schoonhouden van uw huis. De transferverpleegkundige kan u informatie geven hoe u de huishoudelijke hulp kunt aanvragen via de Wmo (Wet maatschappelijke ondersteuning). Niet iedereen komt in aanmerking voor huishoudelijke hulp. Dit hangt af van uw thuissituatie. In het algemeen geldt dat u niet voor huishoudelijke hulp in aanmerking komt als u een gezonde partner heeft of als u inwonende kinderen heeft. De gemeente beoordeelt uw gezinssituatie en beslist hierover.

Huishoudelijke hulp valt onder de Wmo. Dit houdt in dat de gemeente van uw woonplaats de aanvragen en de vergoedingen regelt. De aanvraagprocedure kan per gemeente verschillen. Bij veel gemeenten moet u de eerste drie uren zelf betalen. Dit is uw eigen bijdrage.

Hulpmiddelen en alarmering

De transferverpleegkundige kan uitleenartikelen voor u regelen, zoals krukken, hoog/laagbed of medisch-technische apparatuur. Niet alle hulpmiddelen worden gratis uitgeleend, zoals een looprek of rollator. Deze hulpmiddelen kunt u zelf huren of kopen. De grote materialen (zoals een bed) worden gratis bij u thuis bezorgd. Zorg er wel voor dat er iemand bij u thuis is als de materialen gebracht worden. Kleine artikelen moet u zelf ophalen (bijvoorbeeld elleboogkrukken) bij het uitleencentrum bij u in de buurt of bij de thuiszorgwinkel in het ziekenhuis.

Maaltijdvoorziening

Het is geen taak van de thuiszorg om maaltijden voor u klaar te maken. Hiervoor kunt u gebruik maken van maaltijdvoorziening bij u in de buurt (bijvoorbeeld Tafeltje Dekje). Dit kunt u zelf regelen. Vraag wel eerst wat de maaltijdvoorziening kost. Het is namelijk niet gratis. In plaats van maaltijdvoorziening inschakelen, kunt u natuurlijk ook kant- en klare maaltijden uit de supermarkt gebruiken.

Tijdelijke opname

Tijdelijk verblijf in een verpleeghuis

Heeft u na uw ziekenhuisopname niet alleen hulp bij verzorging nodig, maar ook verpleging en/of aanvullende paramedische therapie? En kan deze zorg niet thuis geboden worden? Dan kan het nodig zijn dat u tijdelijk opgenomen wordt in een verpleeghuis in een revalidatieafdeling. Naast uw verblijf daar krijgt u dan ook een behandeling.

Het doel van revalidatie is te herstellen en zo veel mogelijk weer zelf te kunnen. Bij alle revalidatieprogramma's geldt: wat u zelf kunt, doet u zelf. Bij wat (nog) niet lukt, krijgt u hulp. Revalidatie is voor iedere persoon anders: het programma wordt voor u op maat gemaakt, passend bij uw omstandigheden.

Wanneer u bij ons bent opgenomen wordt u geacht mee te werken aan het ontslag. Als de medisch specialist bepaalt dat u niet langer in aanmerking komt voor ziekenhuiszorg, moet u óf naar huis óf naar een andere zorginstelling. Uw verblijf in het ziekenhuis is dan niet langer mogelijk en wordt ook niet meer door de zorgverzekeraar vergoed. Als u nazorg nodig heeft, kunt u een voorkeur aangeven voor een zorginstelling. Is daar geen plaats of bieden ze niet de zorg die u nodig heeft, dan kijkt de transferverpleegkundige samen met u en uw familie en/of naasten waar u wel terecht kunt. Wij kunnen niet ingaan op verzoeken voor een langer verblijf in het ziekenhuis. Het ziekenhuis is niet langer de beste plek voor u om te verblijven en het zou ook nadelig zijn voor andere patiënten die wachten op opname of behandeling.

Tijdelijk verblijf in een revalidatiecentrum

In sommige gevallen is het goed dat u een behandeling krijgt in een revalidatiecentrum. Uw behandelend arts zal samen met de revalidatiearts bepalen of u in aanmerking komt voor een medisch specialistische revalidatie.

Psychogeriatrische zorg (revalidatie)

Wanneer het vermoeden bestaat dat er psychogeriatrische problemen (problemen met het geestelijke vermogen van de ouder wordende mens) zijn die uw terugkeer naar huis belemmeren, vindt er observatie en diagnostiek plaats. Na de opname in ziekenhuis biedt deze kortdurende opname meer duidelijkheid over de passende vervolgzorg.

Tijdens deze opname wordt u intensief geobserveerd en wordt de specifieke zorg- of hulpvraag in kaart gebracht. En wordt er indien mogelijk een diagnose vastgesteld. Zo wordt er gezorgd voor passende zorg en behandeling afgestemd op wat u nodig heeft.

Definitief verblijf in een verzorging- of verpleeghuis

Wonen in een verzorgings- of verpleeghuis

Misschien kunt u na een ziekenhuisopname niet meer naar huis. Het is dan nodig dat u in een verzorgings- of verpleeghuis gaat wonen. Dit is dan voor altijd. U krijgt dan zorg vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz). U komt in aanmerking voor zorg vanuit de Wlz als u vanwege een ziekte of aandoening blijvend bent aangewezen op 24 uur zorg per dag. Voor deze zorg heeft u een indicatie nodig.

Het transferpunt kan deze aanvraag voor u indienen wanneer u in het ziekenhuis verblijft. U moet deze aanvraag ondertekenen. Wanneer u de aanvraag niet kunt ondertekenen of een wettelijke vertegenwoordiger heeft, moet een bewijsstuk met de aanvraag meegestuurd worden. Het [CIZ \(Centrum Indicatiestelling Zorg\)](https://www.ciz.nl/) (<https://www.ciz.nl/>) besluit welke zorg u nodig hebt.

Iedereen die in Nederland woont of werkt en verzekerd is voor zorg vanuit de Wlz betaalt hiervoor premie. Hieruit wordt de zorg betaald. Daarnaast betaald u een eigen bijdrage. Deze is afhankelijk van uw inkomen. Via de [regelhulp](#)

<https://www.informatielangdurigezorg.nl/regelhelp>) van de Wlz kunt u van tevoren een inschatting maken voor uw eigen bijdrage.

Hospice

Als de levensverwachting beperkt is, kunt u in de laatste fase van het leven verblijven in een Hospice of palliatieve kamer in een verpleeghuis. De transferverpleegkundige kan u informeren over de mogelijkheden en kan voor u een plaats regelen.

Het kan zijn dat u een eigen bijdrage moet betalen voor een verblijf in een hospice. Deze eigen bijdrage is per locatie verschillend en wordt elk jaar gewijzigd.

Wachtlijst

U kiest zelf welke organisatie de zorg gaat leveren, eventueel met hulp van de transferverpleegkundige. Bedenk dat misschien niet alle organisaties de zorg kunnen leveren die u op dat moment nodig heeft. Bijvoorbeeld omdat zij dat type zorg niet aanbieden of omdat ze een wachtlijst hebben.

Het ziekenhuis moet voldoende bedden beschikbaar hebben voor nieuwe patiënten. Dat betekent dat u in principe maximaal maar enkele dagen kunt wachten op een plaats in het verpleeghuis van uw eerste keuze. Als er een lange wachttijd is zoekt de transferverpleegkundige een andere plek waar u op korte termijn naar toe kunt. Die plaats krijgt u dan aangeboden. Afhankelijk van de soort zorg kunt u wel of niet blijven staan op de wachtlijst van uw eerste keus.

Kosten: de eigen bijdrage

Wanneer er sprake is van een eigen bijdrage, dan wordt de hoogte hiervan bepaald door het Centraal Administratie Kantoor (CAK). Hierover krijgt u meer informatie op de website www.cak.nl (<http://www.cak.nl>).

Let op: Zodra er een indicatie is afgegeven, gaat de eigen bijdrage in. Ook als u op dat moment nog in het ziekenhuis verblijft.

Route en contactinformatie

Praktische informatie

MCL Leeuwarden

Henri Dunantweg 2

8934 AD

Leeuwarden

Afdeling & route

Transferpunt

Route 69

Telefoon: 058 - 286 6412

website: <https://www.mcl.nl>

Openingstijden

Maandag 08.30 - 16.30 uur

Dinsdag 08.30 - 16.30 uur

Woensdag 08.30 - 16.30 uur

Donderdag 08.30 - 16.30 uur

Vrijdag 08.30 - 16.30 uur

Zaterdag Gesloten

Zondag Gesloten