

Medische Noodzaak

1. Wat is medische noodzaak:

- Val met pijn
- Pijn
- Benauwdheid
- Hartklachten
- Diabeet met sufheid / verwardheid
- Bloed
- Symptomen van een CVA (beroerte)

2. Het alarm wordt afgehandeld door een verpleegkundige. Als de zorgcentralist medische noodzaak constateert draagt hij/zij over aan een verpleegkundige. Het is niet de bedoeling om het alarm na overleg met de verpleegkundige zelf af te handelen. De verpleegkundige neemt de afhandeling over.
3. Stel vast wat er aan de hand is en welke hulpverleners nodig zijn. Als dit (prof) mantelzorg is bel deze en zet in
4. Overleg (bij gerede aanleiding daartoe) met de alarmeerder of deze denkt dat 112 gebeld moet worden.
Is het antwoord nee, maar twijfel je zelf: volg je intuïtie en deel de alarmeerder, met motivatie waarom, mee dat je toch een ambulance gaat inzetten.
5. Bij noodzaak tot inzet 112: overleg met de alarmeerder of er iemand aanwezig is die zelf 112 kan bellen. Vraag dit goed uit. Zelf bellen door de alarmeerder of een aanwezige bij de alarmeerder heeft de voorkeur. Bel zo nodig zelf: Wij bellen 112 via de mobiele telefoon.
NB: De alarmeerder (of aanwezige bij de alarmeerder) kan er ook voor kiezen om eerst zelf de huisarts te bellen.
6. Bij inzet van een ambulance bij acute medische klachten ook altijd een mantelzorger of prof. achterwacht inzetten i.v.m. toegang tot de woning.
7. Sluit af als de klant zonder hulp kan wachten op de zorgverleners of als de zorgverleners aanwezig zijn.

Werkwijze Medische noodzaak bij PA

Eigenaar: teamleider
Beheer: kwaliteitsfunctionaris
Status: vastgesteld 2010

Evaluatiecyclus: 1x / jaar
Datum laatste evaluatie: 15-03-2018
Datum laatste wijziging: 7-3-2017

! NB: Dit document is dubbel gedocumenteerd, zowel in Mavim als in de klapper PA !

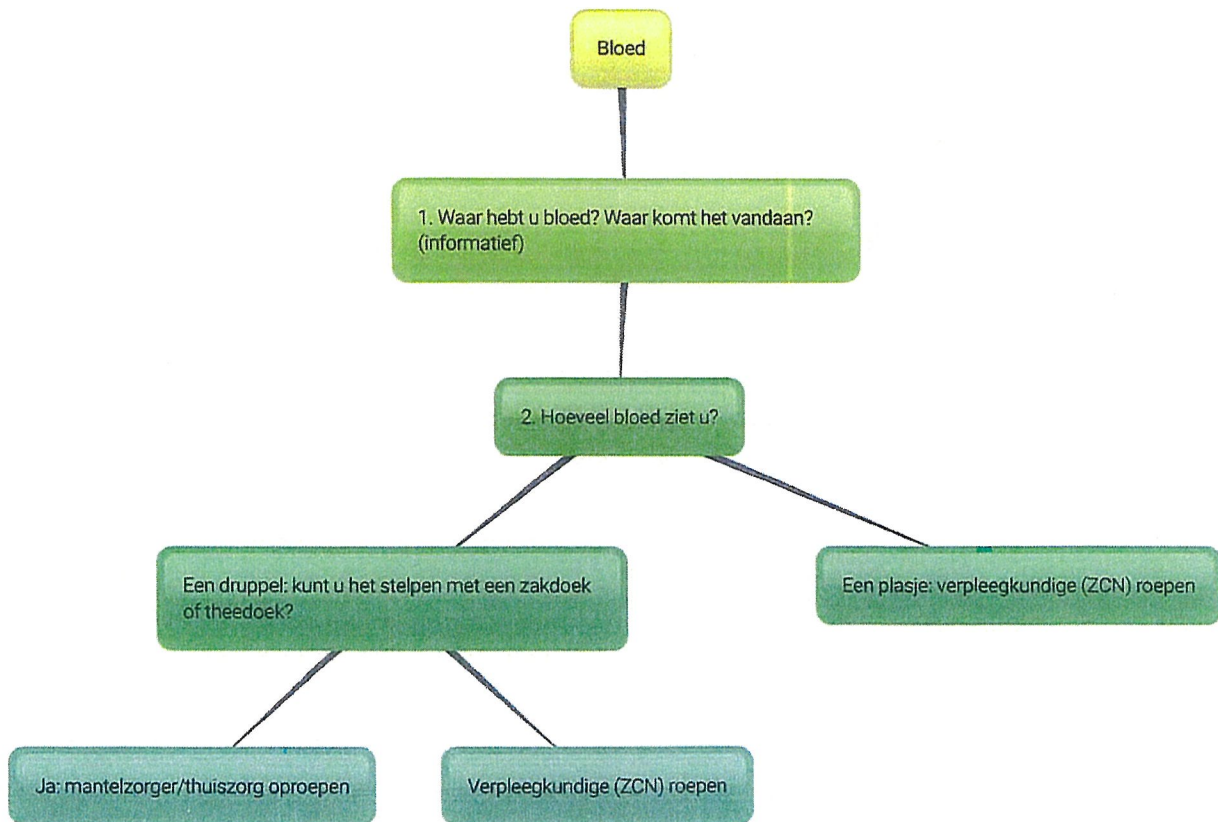
Toelichting:

-Informatieve vragen hebben we opgesteld zodat de medewerker persoonsalarmering de verpleegkundige alvast van relevante informatie kan voorzien, zonder dat zij dit zelf hoeven te interpreteren. Antwoorden op bijvoorbeeld de vraag: "Hoe lang hebt u al last van benauwdheid?" zijn lastig in een standaard te vatten, maar zijn wel relevant voor de verpleegkundige die erbij geroepen wordt.

-Dit is een eerste opzet en alleen gericht op wat de medewerker persoonsalarmering zou kunnen doen bij het benoemen van 1 van de door ZCN benoemde mogelijk kritieke situaties (namelijk bloed, benauwdheid, hartklachten, val met pijn, pijn en sufheid/verwardheid bij diabetes). Later komt nog eenzelfde soort stroomschema voor de afhandeling door de verpleegkundige van ZCN.

-De verpleegkundige belt op basis van eigen (professioneel) inzicht de hulpdiensten, thuiszorg of mantelzorg.

-CVA is niet meegenomen omdat de signaleringskaart CVA op dit moment gebruikt wordt.



Benauwdheid

1. Hoe lang bent u al benauwd? (informatief)

2. Bent u vaker benauwd?

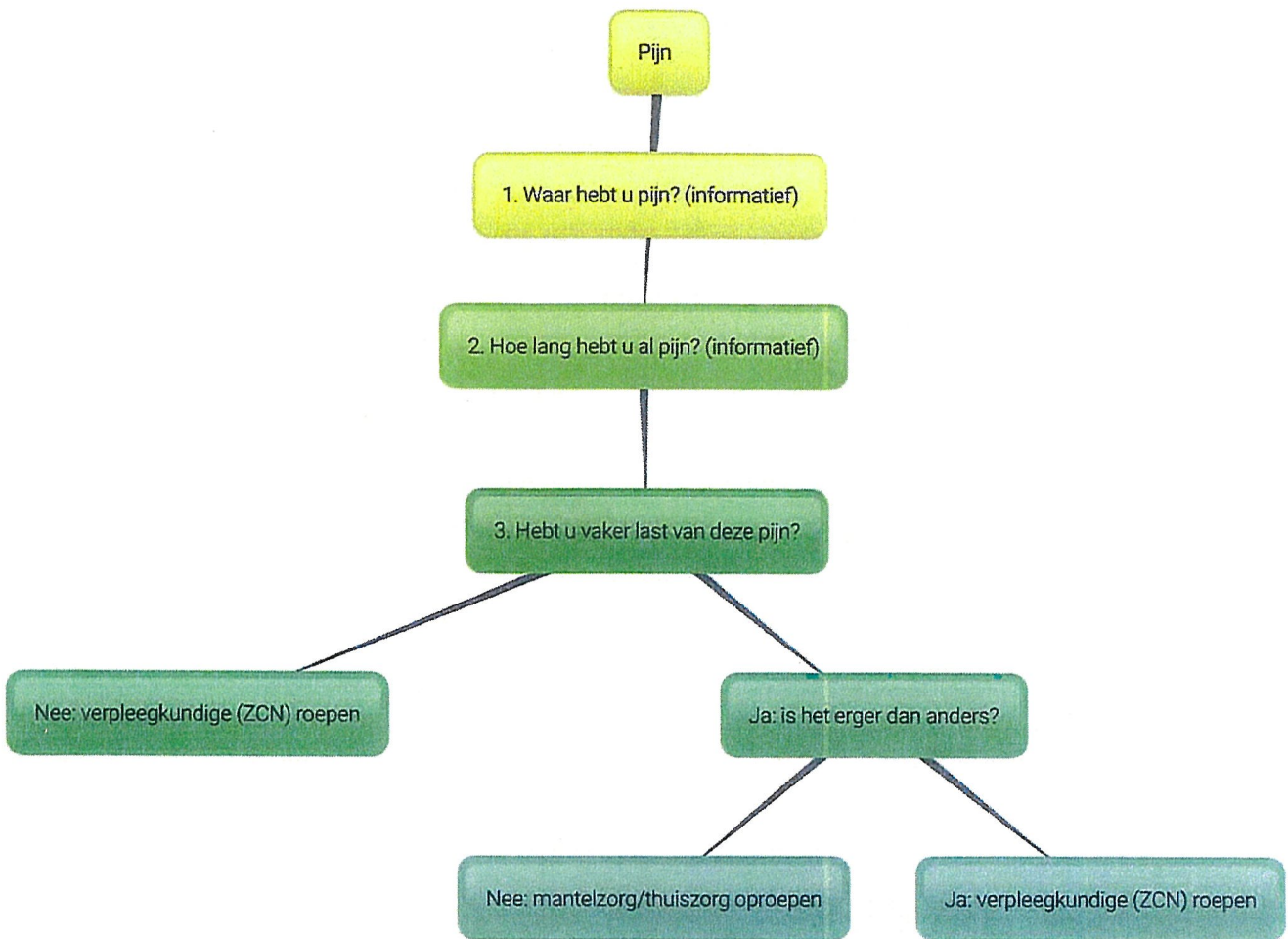
Nee: verpleegkundige (ZCN) roepen

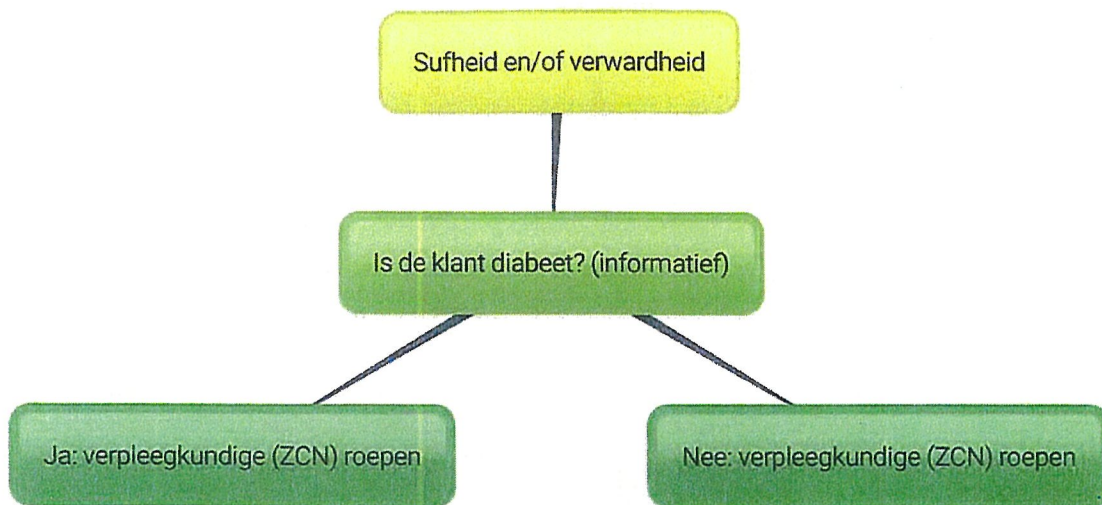
Ja: is het erger dan anders?

Nee: mantelzorg/thuiszorg oproepen

Ja: verpleegkundige (ZCN) roepen

created with www.bubbl.us





created with www.bubbl.us



created with www.bubbl.us

Hartklachten/pijn op de borst

1. Hoe lang hebt u al hartklachten/pijn op de borst? (informatief)

2. Hebt u vaker last van hartklachten/pijn op de borst?

Nee: verpleegkundige (ZCN) roepen

Ja: is het erger dan anders?

Nee: mantelzorg/thuiszorg oproepen

Ja: verpleegkundige (ZCN) roepen