

# Regionale afspraak: overplaatsing van een gast van het hospice naar een verpleeghuis

**Versie:** 17-03-2025

## Inleiding

Hospices zijn er voor mensen die naar verwachting binnen drie maanden zullen overlijden. Een aantal keer per jaar (zie [Rapportage palliatieve zorgplaatsen in hospices](#) voor meest recente cijfers) blijkt een gast van het hospice niet meer op zijn of haar plaats is in het hospice omdat zijn of haar gezondheidssituatie stabiliseert. Soms gaat het om overplaatsing naar huis mogelijk. Meestal is overplaatsing naar een verpleeghuis nodig. Omdat deze overplaatsing naar verpleeghuis niet altijd optimaal verloopt, heeft het netwerk Palliatieve zorg Zuid-Holland Noord (onderdeel van Transmuralis) deze regionale afspraak opgesteld.

## Proces

Het proces van overplaatsing van hospice naar verpleeghuis verloopt idealiter op de volgende manier:

- Bij de intake in het hospice ontvangen de gast en diens naasten informatie over dat er in het geval van langdurige stabilisatie overplaatsing nodig kan zijn.
- Als de situatie van de gast hiertoe aanleiding geeft, wordt in het evaluatiegesprek met de gast, diens naasten, de behandelend arts en het team van het hospice gesproken over overplaatsing.
- Indien verwacht wordt dat overplaatsing naar een verpleeghuis nodig is, wordt aan de gasten en naasten gevraagd wat hun voorkeursorganisatie en locatie is. Het hospice informeert de gast en de naasten dat plaatsing bij de voorkeursorganisatie lang niet altijd mogelijk is.
- Als er twijfel is of een verpleeghuis de juiste plek is voor de gast, kan er advies ingewonnen worden bij een afdeling zorgbemiddeling van een verpleeghuisorganisatie in de regio.
- Het hospice dient, in samenwerking met de gast en de naasten, een aanvraag in voor een indicatie Wet langdurige zorg (Wlz) in bij het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). Parallel informeert het hospice alvast de afdeling zorgbemiddeling van de voorkeursorganisatie.
- Het CIZ geeft de Wlz-indicatie binnen circa 6 weken af. De indicatie kan bij het CIZ met spoed aangevraagd worden; dan gaat het doorgaans sneller.
- Als er inderdaad een Wlz-indicatie door het CIZ wordt afgegeven wordt de voorkeursorganisatie dossierhouder en heeft de verplichting om mee te zoeken naar een geschikte plek voor de gast. Het Zorgkantoor van Zorg en Zekerheid kan een adviserende rol vervullen.
- Het overplaatsen van een gast uit het hospice heeft urgentie en gebeurt bij voorkeur binnen 4 weken. Dit kan betekenen dat een gast tijdelijk overgeplaatst wordt naar een andere plek dan de voorkeursorganisatie.

## Aandachtspunten

Graag wijzen wij op de volgende aandachtspunten:

- Hoewel het zeker niet mogelijk is om alle overplaatsingen te voorkomen, is het belangrijk dat er bij opname in het hospice zorgvuldig bekeken wordt of opname op z'n plaats is. Uit de praktijk blijkt dat mensen die overgeplaatst moeten worden bijvoorbeeld in eerste instantie

opgenomen zijn in het hospice omdat zij een beperkt sociaal vangnet hebben of omdat er niet voldoende thuiszorg beschikbaar is.

- In het geval van een delier, kan in plaats van opname in een hospice, tijdelijke opname op een observatiebed een optie zijn. Hiervoor contact opgenomen worden met het [Regionaal Aanmeldpunt Zuid-Holland Noord](#).
- De Wlz-indicatie gaat direct na vaststelling van het CIZ in. Als het lang duurt voordat een geschikte verpleeghuisplek wordt gevonden, heeft dit negatieve financiële gevolgen voor het hospice. Het inzetten van 5 dagen transitietijd kan deels een oplossing vormen. Zie 'Transitietijd naar Wlz' op de website [Overbruggingszorg en andere transitieperioden \(Wlz\) | Verzekerde zorg | Zorginstituut Nederland](#).
- Voor snelle overplaatsing is het nodig dat er een goed overzicht is van de vrije bedden in de regio. Verpleeghuisorganisaties moeten daarvoor het onderdeel 'capaciteit tegenweergave' in POINT goed bijhouden. Ook hospices kunnen deze capaciteit inzien.