

Rol van de zorgcoördinator

(In wijknetwerken voor kwetsbare ouderen)

De zorgcoördinator is diegene die verantwoordelijk is voor het coördineren van de zorg voor de individuele kwetsbare oudere. Dit gebeurt in overleg met de oudere en/of mantelzorger.

De rol van zorgcoördinator kan worden vervuld door de huisarts, POH of verantwoordelijke (wijk)verpleegkundige, dan wel door een case manager of zorgtraject begeleider dementie, welzijnswerker wanneer deze reeds betrokken is.

Taken van de zorgcoördinator zijn o.a.:

- In kaart brengen wie het eerste aanspreekpunt (wettelijk vertegenwoordiger) is van de patiënt, indien de patiënt niet langer wilsbekwaam is en doorgeven aan de POH, zodat dit in het attentiescherm van het HIS wordt opgenomen;
- In kaart brengen welke zorgverleners zijn betrokken, ook paramedici. De namen en contactgegevens doorgeven aan POH, zodat in het HIS / attentiescherm genoteerd kan worden;
- Proces rondom zorgplan bewaken;
- Aanmaken en actueel houden zorgplan;
- Afstemmen welke zorg en begeleiding geleverd moet worden;
- In samenspraak met huisarts patiënt (her)aanmelden voor MDO;
- Voorbereiden van het MDO;
- Verslaglegging van de conclusies vanuit het MDO in het multidisciplinair zorgplan/ of verspreiden via de communicatietool (vb Vip Live of OZO verbindzorg);
- Coördineren van de overdracht van zorg bij ziekenhuisopname en –ontslag, en opname in een verpleeghuis of andere zorginstelling.