

Aanvulling op Landelijk Protocol 'Crisis zorg in de Wlz'.

Betreffende uitvoering en inzet van de crisiszorg in de regio Midden IJssel

Zorgcategorieën:

Verpleging & verzorging

Gehandicaptenzorg

Geestelijke Gezondheidszorg



Inhoud

1. CRISISZORG EN VERANTWOORDELIJKHEDEN PARTIJEN	2
2 CRISISZORG IN DE SECTOR VERPLEGING EN VERZORGING	5
3 CRISISZORG IN DE SECTOR GEHANDICAPTENZORG (GZ)	6
4 CRISISZORG IN DE SECTOR GEESTELIJKE GEZONDHEIDZORG (GGZ)	7
5 VERZOEKEN EN AANVRAGEN VOOR BOVENREGIONALE PLAATSING	8
6 REGISTRATIE EN MONITORING VAN DE CRISISPLAATSING	10

1. Crisiszorg en verantwoordelijkheden partijen

In dit document leest u meer over de inrichting en uitvoering van de crisiszorg in de regio Midden IJssel. Dit document is een aanvulling op het landelijk protocol crisiszorg Wlz zoals is opgenomen in het "Voorschrift Zorgtoewijzing"¹. Merk daarbij op dat elke sector zijn eigen crisisregeling heeft.

Wanneer is sprake van crisis?

Crisiszorg is zorg die acuut nodig is en dus direct ingezet moet worden. Er is sprake van crisis in de volgende situaties:

- Wanneer de gezondheidssituatie (aandoeningen, stoornissen, beperkingen) van een klant – in de thuissituatie – plotseling verandert.
- Wanneer de informele hulp plotseling verandert en dit leidt tot een substantieel andere inhoud (functie en/of plaats) en omvang van de nodige zorg. Bijvoorbeeld het wegvallen van mantelzorg. De specialist ouderenzorg (SO) beoordeelt in dat geval, in samenspraak met het regionaal transferpunt, of er sprake is van crisiszorg of respijtzorg.
- Wanneer het noodzakelijk is om opname binnen 24 uur (verpleging en verzorging) of tot 48 uur (gehandicaptenzorg) in te zetten, om onaanvaardbare gezondheidsrisico's voor de klant, zijn gezin en/of woonomgeving te voorkomen.

Let op: cliënten zonder Wlz-indicatie en waarvan het ook niet de verwachting is dat zij een Wlz-indicatie krijgen, vallen niet onder de doelgroep, zij zijn aangewezen op een gemeentelijke voorziening. Ook kortdurend eerstelijnsverblijf, ziekenhuisopname, revalidatie of plaatsing in GGZ-instelling (curatieve aard) val niet onder de crisiszorg Wlz.

Wie komt in aanmerking voor crisiszorg?

Voor crisiszorg gelden de volgende criteria:

- De cliënt heeft een Wlz-indicatie of de aanmelder van de crisisopname verwacht dat de cliënt deze binnen 5 werkdagen krijgt.
- Er is sprake van een acute verandering.
- Gevaar criterium is aanwezig. Dit heeft betrekking op gevaar ten aanzien van de gezondheidssituatie van de cliënt of zijn omgeving. Client loopt een onacceptabel risico op lichamelijk en/of geestelijk letsel.
- Opname binnen 24 uur (ingeval van ouderen zorg) of 48 uur (in geval van gehandicaptenzorg) is noodzakelijk. Alternatieven voor opname (zoals uitbreiding van thuiszorg, mantelzorg en dagopvang) zijn onderzocht maar bieden geen oplossing.
- De cliënt gaat akkoord met de opname bij een zorgaanbieder binnen én buiten de zorgkantoorregio. Dit kan ook een andere zorgaanbieder dan de voorkeursaanbieder zijn.

Wanneer de cliënt aan deze criteria voldoet kan de cliënt bij een zorgaanbieder worden opgenomen die gecontracteerd is voor crisiszorg en die vanuit de Wlz wordt betaald.

Voor cliënten die in een crisissituatie behandeling van curatieve aard nodig hebben, wordt verwezen naar behandeling in een curatieve (2^e lijns) instelling zoals ziekenhuis, revalidatie, PAAZ of opnameafdeling GGZ-instelling). In dat geval is er geen sprake meer van Wlz-zorg.

In zéér uitzonderlijke gevallen moet het mogelijk zijn dat een cliënt die is opgenomen in een Wlz gefinancierde instelling in aanmerking komt voor crisisopname in een andere instelling. In deze gevallen dient er expliciet overleg plaats te vinden met het zorgkantoor.

¹ Het Voorschrift zorgtoewijzing is gepubliceerd op de website van zorgkantoor Midden IJssel

Verantwoordelijkheden rondom de crisiszorg

Verantwoordelijkheid zorgkantoor

- Inkopen van voldoende plaatsen, die voldoen aan de geldende kwaliteitsnormen.
- Informatie beschikbaar stellen: welke en waar de crisisplaatsen zijn ingekocht.
- De afdeling Zorgtoewijzing van het zorgkantoor heeft een toetsende rol.
- De afdeling Zorgtoewijzing heeft – indien zij op de hoogte is gesteld van de crisisopname - overleg met het crisiskloket, crisisregisseur(s), dossierhouder en – indien nodig - andere zorgaanbieders over wat voor de cliënt zorginhoudelijk gezien de best passende vervolgplek is (bijv. terugkeer met extra zorginzet, andere zorginzet in een andere setting).

Verantwoordelijkheid zorgaanbieders crisiszorg

- Procesverantwoordelijk voor realiseren van passende zorg.
- Verantwoordelijk voor aantoonbare inspanning bij verlenging van de termijn voor crisisopname. Dit gebeurt in samenwerking met de dossierhouder.
- Het crisiskloket wordt door de verantwoordelijke medewerkers van de instellingen op de hoogte gehouden van de actuele bedbezetting; dit zodat het crisiskloket, de huisarts en de afdeling Zorgtoewijzing van het zorgkantoor over de juiste informatie beschikken.

Verantwoordelijkheid crisiskloket/crisisregisseur

- Het crisiskloket verpleging en verzorging (V&V) beheert het overzicht van crisisplekken in de regio Midden IJssel.
- Voor de gehandicaptenzorg geldt dat de crisisregisseur alle crisisbedden in de regio beheert. De crisisregisseur heeft de regie, maar neemt de verantwoordelijkheid van aanmelder, dossierhouder of coördinator zorg thuis niet over.

Verantwoordelijkheid van het regionaal transferpunt (RTP)

- Het RTP ontvangt binnen openingstijden de meldingen voor de crisisbedden V&V.
- Het RTP voert de eerste triage uit om te beoordelen of de klant voldoet aan de criteria voor de crisiszorg.
- Het RTP legt de dienstdoende SO de situatie voor en deze neemt het definitieve besluit tot opname.
- Het RTP verwijst via het digitale systeem Point naar de organisatie van opname en verstuurt de nodige informatie.
- Bovenregionale meldingen worden door het RTP beoordeeld – nadat hierover overleg met zorgkantoor Midden IJssel heeft plaatsgehad.
- Het RTP meldt bij het loket crisiszorg van Carinova dat een crisisbed bezet gaat worden.
- Het loket crisiszorg zorgt voor een actuele weergave van beschikbare crisisbedden in Point.

Verantwoordelijkheid CIZ

Het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) is verantwoordelijk voor het afgeven van een Wlz indicatie en zo nodig een besluit tot opname en verblijf in het kader van de Wet zorg en dwang (Wzd). In bijzondere omstandigheden kan een indicatie met terugwerkende kracht afgegeven worden. Het gaat dan bijvoorbeeld om een onvoorziene verandering in de gezondheidssituatie van een cliënt of het wegvallen van mantelzorger. Een indicatie met terugwerkende kracht kan alleen nog afgegeven worden bij een verblijf of opname in een instelling. Het CIZ beoordeelt in dat geval binnen twee weken of er toegang is tot de Wlz. Zo ja, dan wordt de indicatie met terugwerkende kracht afgegeven, op de datum van aanvraag tot maximaal vijf dagen daarvoor.

Verantwoordelijkheid dossierhouder

De dossierhouder blijft tijdens de crisisopname verantwoordelijk voor het regelen van een terug- of doorplaatsing van de cliënt na de crisisperiode. Bij een crisisopname wordt de zorgtoewijzing overgezet naar de opnemende crisiszorgaanbieder. Keert de cliënt terug naar de eerste zorgaanbieder? Dan wordt de zorgtoewijzing ook weer teruggezet.

2 Crisiszorg in de sector Verpleging en verzorging

Deze crisisregeling is van toepassing voor mensen die recht hebben op zorg vanuit de Wlz in de sector verpleging en verzorging.

Achtergrond crisisopname V&V

Het zorgkantoor heeft in de regio Midden IJssel zeven bedden in V&V-instellingen met verblijf en behandeling gecontracteerd voor crisiszorg. Er zijn vier bedden voor cliënten met een psychogeriatrische (PG) grondslag en drie bedden voor cliënten met een somatische (SOM) grondslag.

De gecontracteerde zorgaanbieders met bedden voor crisiszorg bevinden zich bij de volgende instellingen:

- Carinova: twee bedden somatiek en twee bedden PG.
- Zorggroep Solis: één bed somatiek en twee bedden PG

Contactgegevens

Binnen de regio Midden IJssel kunnen cliënten voor crisiszorg worden aangemeld bij het RTP, te bereiken op **0570-535353**. Het RTP voert de eerste triage uit om te beoordelen of de klant voldoet aan de criteria voor crisiszorg. Als de klant voldoet aan de criteria voor crisiszorg legt het RTP de situatie aan de dienstdoende SO voor. Deze neemt het definitieve besluit tot opname. Het RTP meldt het besluit aan het loket crisiszorg van Carinova. Buiten de openingstijden van het RTP² worden aanmeldingen aangenomen door de telefooncentrale van Carinova, te bereiken via **0900-8662**.

Duur van de crisiszorg V&V

Opnameperiode crisiszorg is maximaal twee weken met een verlengingsmogelijkheid van nog eens maximaal twee weken. Een onderbouwd verzoek voor verlenging dient 48 uur voor het verlopen van de crisistermijn bij het zorgkantoor gedaan te worden. Er is expliciet toestemming van het zorgkantoor, afdeling Zorgtoewijzing, nodig voor de verlenging. Verlengingen dienen onderbouwd te worden aangevraagd via het beveiligd notitieverkeer in Vecozo. Zie hiervoor ook het Voorschrift zorgtoewijzing en/of de toelichting in [hoofdstuk 6](#) in dit document.

Voor vragen over het berichtenverkeer kunt u contact opnemen met de afdeling Zorgtoewijzing van zorgkantoor Midden IJssel. Zij zijn bereikbaar (tijdens kantooruren van 8.30 tot 17.00 uur) via telefoonnummer **0570-687441**.

IBS-PG crisisplek

Indien er sprake is van een aanvraag inbewaringstelling (IBS) waarbij een PG-grondslag voorliggend is, dan is het noodzakelijk dat er een bed beschikbaar is waar de patiënt opgenomen kan worden. Dit betreft een bed die specifiek beschikbaar moeten zijn op een PG-locatie waar zowel de zorg als de medische behandeling kan plaatsvinden. Voor de procedure rondom deze plek wordt verwezen naar het document Samenwerkingsafspraken inzake IBS-PG-Crisis, dat te vinden is op de website van zorgkantoor Midden IJssel.

² Het RTP is op werkdagen geopend van 08:00 tot 22:00 uur en in de weekenden en op feestdagen van 12:00 tot 22:00 uur.

3 Crisiszorg in de sector Gehandicaptenzorg (GZ)

Deze crisisregeling is van toepassing voor mensen met een verstandelijke beperking die recht hebben op zorg vanuit de Wlz.

Achtergrond crisisopname GZ

Sinds 1 januari 2021 is de crisisregeling voor gehandicaptenzorg veranderd. Zorgkantoren werken voortaan samen met crisisregisseurs. Zij beoordelen de crisis en bepalen welke crisiszorg de cliënt nodig heeft. Dit kan een crisisopname zijn, maar er kan ook een Crisis- en OndersteuningsTeam (COT) ingezet worden.

Crisisregisseurs

Binnen de regio Midden IJssel zijn twee onafhankelijke en ervaren crisisregisseurs aangesteld. Zij zijn de eerste contactpersoon bij een crisissituatie. Zij toetsen of er daadwerkelijk sprake is van een crisis en welke zorg dan nodig is. Een crisisregisseur stelt vast dat er een crisisopname nodig is, of dat het COT moet worden ingeschakeld. De crisisregisseur kan ook oordelen dat er (nog) geen sprake is van een crisis.

De crisisregisseur heeft inzage in de beschikbaarheid van crisisbedden in de regio en bepaalt op welk crisisbed een cliënt geplaatst kan worden. Een crisisregisseur beoordeelt ook de verlengingen van een crisisopname.

Crisis- en OndersteuningsTeams

Per regio zijn COT's ingesteld. Het COT richt zich op het voorkomen van crisisopname door de huidige verblijfplek van de cliënt te verbeteren. Zij adviseren bijvoorbeeld over verbeteringen op de verblijfplek van cliënten, zodat deze op een veilige manier in hun eigen omgeving kunnen blijven wonen. Ook bieden ze extra begeleiding en ondersteuning bij de terugplaatsing van een cliënt na een crisisopname. Lees meer over de crisisregisseurs en het COT in het voorschrift zorgtoewijzing

Contactgegevens

In onze regio wordt de crisiszorg GZ geregeld door de crisisregisseurs Astrid Brouwer en Corrie van den Broek. U kunt de crisisregisseurs GZ tijdens kantooruren (van 8.30 -17.00 uur) bereiken via telefoonnummer 088 - 222 44 30 of per mail via crisisregisseur@menzis.nl.

De crisisregiefunctie voor de regio Midden IJssel vindt plaats in nauwe afstemming met de zorgkantoren van Menzis en Zilveren Kruis.

Het zorgkantoor is tijdens kantooruren (van 8.30 tot 17.00 uur) beschikbaar voor hulp of ondersteuning bij het regelen van vervolgzorg via telefoonnummer - 0570 - 687441.

Duur crisiszorg GZ

Crisiszorg gehandicaptenzorg is mogelijk voor een periode van maximaal zes weken (met de mogelijkheid om één keer te verlengen). De crisisregisseur beoordeelt of eventuele verlenging met zes weken noodzakelijk is in overleg met de zorginstelling waar crisiszorg wordt ingezet.

4 Crisiszorg in de sector Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ)

Deze crisisregeling is van toepassing voor mensen die langdurig geestelijke gezondheidszorg nodig hebben en die recht hebben op zorg vanuit de Wlz.

Achtergrond crisisopname GGZ

Voor de groep cliënten met een indicatie voor GGZ-W geldt een afwijkend proces voor het regelen van crisiszorg. Een deel van de crisiszorg wordt namelijk ingezet en betaald vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw). Het volledige proces rondom crisiszorg voor deze doelgroep is nog niet uitgekristalliseerd. De uitwerking van deze crisiszorg wordt verder opgepakt en zal in een volgende versie van het Voorschrift zorgtoewijzing gepubliceerd worden.

De regionale GGZ-crisisdienst wordt ingeschakeld als bij iemand een acute crisissituatie optreedt en de psychiatrische problematiek op de voorgrond staat. Dat geldt zowel voor mensen zonder een Wlz-indicatie als voor mensen met een Wlz-indicatie;

Crisisopname vindt na aanmelding binnen 24 uur plaats als dit noodzakelijk is.

Contactgegevens

Elke regio heeft één zorgaanbieder die budgethouder is voor de acute psychiatrische hulpverlening in de eerste drie kalenderdagen. Deze zorgaanbieder maakt budgetafspraken met de representerende zorgverzekeraar(s). De afspraken komen terecht in het regioplan Regionale GGZ-crisisdienst. In onze regio is de regionale GGZ-crisisdienst belegd bij Dimence. Aanmelding verloopt via de (huis)arts en/of politie.

Duur crisiszorg GGZ

- De eerste 72 uur wordt de noodzakelijke crisiszorg georganiseerd en betaald vanuit de Zvw. Specifiek gaat het dan om crisisplaatsen die namens alle zorgverzekeraars door één partij worden ingekocht in een bepaalde regio. Iemand kan op een dergelijke crisisplaats worden opgenomen ongeacht zijn zorgverzekeraar.
- Na deze eerste 72 uur kan de noodzakelijke crisiszorg worden verlengd voor iemand die in aanmerking komt voor Wlz-zorg. Dit kan maximaal voor een periode van 3 weken. De vergoeding van deze zorg loopt via de eigen verzekeraar van de cliënt.
- Binnen maximaal 3 weken en 3 dagen moet de zorg zijn overgenomen door een GGZ-zorgaanbieder die (ook) gecontracteerd is voor Wlz-zorg. Dat kan ook bij een V&V of GZ-zorgaanbieder als de problematiek gestabiliseerd is.
- In zijn algemeenheid zijn (crisis)zorgaanbieders GGZ zowel voor de Zvw als Wlz gecontracteerd. Voor de Wlz gaat het dan veelal om de prestaties die horen bij de zorgprofielen GGZ-B en GGZ-W (integraal tarief). In deze situaties kan tijdige uitstroom vanuit de Zvw naar de Wlz worden ingeregeld.

5 Verzoeken en aanvragen voor bovenregionale plaatsing

Welke procedure moet gevolgd worden als er in de regio Midden IJssel geen crisisbedden beschikbaar zijn?

Het is mogelijk dat er een crisisopname noodzakelijk is, maar dat alle crisisbedden bezet zijn. Hieronder wordt per sector aangegeven welke procedure dan geldt.

Ouderenzorg (V&V)

In dat geval zal het RTP, binnen kantooruren, contact opnemen met de afdeling Zorgtoewijzing van het zorgkantoor. De medewerker van het zorgkantoor zal aan de hand van de situatie beoordelen of er sprake is van een crisissituatie die niet meer op te lossen valt met extra inzet van thuiszorg. Als hiervan sprake is én familie/cliëntsysteem gaat akkoord met een crisisplaatsing buiten regio dan zal het zorgkantoor contact opnemen met andere zorgkantoren/zorgaanbieders en gaan zoeken naar een andere beschikbare crisisplek. Het zorgkantoor houdt in eerste instantie rekening met de woonplaats van eventuele (bezoekende) familieleden echter als daar geen vrije crisisplek wordt gevonden zal verder gezocht worden.

Als er een crisis wordt gemeld buiten kantooruren en alle crisisbedden zijn bezet dan zal het crisislloket van Carinova dit in behandeling nemen. Er wordt dan gekeken of er een extra uitbreiding van thuiszorg mogelijk is anders zal dit naar alle waarschijnlijkheid ertoe leiden dat de cliënt wordt opgenomen in het ziekenhuis.

Gehandicaptenzorg (GZ)

De crisisregisseur is verantwoordelijk voor het beheren van alle crisisplekken in de regio. Als er geen beschikbare plekken zijn zal de crisisregisseur gaan zoeken, in overleg met – en indien nodig met bemiddeling door – crisisregisseurs uit andere regio's, naar een vrije plek. In de GZ-sector wordt de client binnen 48 uur (24 uur bij IBS) door de crisisregisseur op een crisisbed geplaatst, dat door een crisiszorgaanbieder beschikbaar heeft gesteld.

Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)

Er zijn afspraken gemaakt over de zorgverlening bij een psychiatrische crisis. De verantwoordelijkheid ligt bij de regionale GGZ crisisdienst.

(Bovenregionaal) Verzoek voor het beschikbaar stellen van een crisisplek voor een cliënt vanuit een ander regio dan Midden IJssel

Als er een verzoek komt vanuit een andere regio om een crisisbed beschikbaar te stellen omdat de eigen regio vol ligt, volgt zorgkantoor Midden IJssel de volgende procedure:

- Zorgkantoor Midden IJssel vraagt de aanmelder contact op te nemen met het zorgkantoor waar de cliënt onder valt om daar te melden dat er geen crisisbed meer beschikbaar is.
- Het betreffende zorgkantoor kan contact opnemen met zorgkantoor Midden IJssel, afdeling Zorgtoewijzing en aangeven dat ze een crisisbed zoeken voor hun cliënt.
- Het bovenregionale zorgkantoor moet de volgende gegevens aanleveren en ook duidelijk maken dat het hier *niet* gaat om een ELV-plek:
 - o naam cliënt;
 - o bsn;
 - o geslacht;
 - o reden dat cliënt niet in de eigen regio geplaatst kan worden;
 - o type crisisplek dat nodig is;
 - o perspectief op plaatsing in eigen regio, na afloop van crisis;
 - o gegevens dossierhouder/aanmelder (geen huisarts).

Als zorgkantoor Midden IJssel akkoord gaat om een crisisbed beschikbaar te stellen zal dit:

- door zorgkantoor Midden IJssel voor de V&V worden gemeld bij het crisisloket van Carinova door dit bed te reserveren.
- door de crisisregisseur uit onze regio georganiseerd worden voor de GZ. De crisisregisseur stemt af met de regisseur uit de regio waar de cliënt vandaan komt.

Vervolgens gelden de volgende voorwaarden:

- De uiteindelijke beoordeling en akkoord voor opname ligt bij SO van de betreffende instelling waar het crisisbed beschikbaar wordt gesteld.
- Er is een contactpersoon die zorgt dat de cliënt zo snel mogelijk terugkeert, in ieder geval binnen twee weken, naar een (crisis)bed in de eigen regio als er een bed beschikbaar is.
- Deze contactpersoon kan een medewerker zijn van het bovenregionale zorgkantoor, de aanmelder of de dossierhouder zijn, maar geen huisarts.
- De contactpersoon geeft na één week een update - aan zorgkantoor Midden IJssel en de instelling waar het crisisbed beschikbaar is gesteld - over de voortgang van het zoeken naar een vervolgplek.
- Als wordt besloten dat er toch geen gebruik gemaakt zal worden van het gereserveerde crisisbed dan wordt dit gemeld bij het crisisloket.

NB. Heeft de regio van zorgkantoor Menzis geen crisisbedden meer beschikbaar én komt de cliënt uit Holten? Dan stelt zorgkantoor Midden IJssel altijd een crisisbed beschikbaar voor deze cliënt als er een vrij bed is.

6 Registratie en monitoring van de crisisplaatsing

Inleiding

Het is belangrijk om bij een crisis aanmelding goed te bepalen of het gaat om een crisis Wlz. Als het CIZ namelijk geen indicatie voor de Wlz afgeeft dan vallen de kosten voor (bemiddeling) van de crisisopname onder verantwoordelijkheid van de gemeente of zorgverzekeraar.

Wél crisiszorg, maar nog geen Wlz-indicatie

- Betreft het een crisis V&V en is er nog geen Wlz indicatie afgegeven voor de cliënt die in crisis is opgenomen? Dan is de zorgaanbieder die de crisiszorg gaat leveren verantwoordelijk om op de eerste werkdag na opname, een aanvraag in te dienen via het CIZ. Ook zorgt deze aanbieder dat alle relevante informatie naar het CIZ wordt verstuurd.
- Betreft het een crisis GZ dan is de melder van de crisis (in overleg met de crisisregisseur) verantwoordelijk voor het melden van de crisis bij het CIZ inclusief het aanleveren van alle relevante informatie.

Aansluitend op de aanvraag neemt het CIZ de aanvraag in behandeling en geeft binnen vijf werkdagen na ontvangst van een complete aanvraag de indicatiestelling af.

Als er sprake is van bijzondere omstandigheden, kan het CIZ het indicatiebesluit met terugwerkende kracht afgeven. De gewenste startdatum zorg is de datum waarop de aanvraag bij het CIZ is binnengekomen of maximaal vijf dagen daarvoor als de zorg (COT, crisisopname) eerder is gestart. Het is belangrijk dat de gewenste startdatum van de zorg wordt meegeven in de aanvraag richting CIZ.

Als het CIZ geen Wlz-indicatie afgeeft, vallen de kosten en bemiddeling van de crisisopname onder verantwoordelijkheid van de gemeente of verzekeraar.

Crisislijst, overzicht van de crisisopnames voor de V&V

De instellingen met geormerkte crisisbedden V&V leveren maandelijks een overzicht met de bezetting van de crisisbedden aan bij het zorgkantoor. Dit gebeurt in een vast format dat verstrekt is aan de betreffende gecontracteerde aanbieders. Deze crisislijsten worden via beveiligd notitieverkeer aan de afdeling Zorgtoewijzing toegestuurd als een niet gekoppelde notitie.

Verlenging van een crisisplek

Op een crisisplek mag een cliënt maar een beperkte tijd verblijven. Als het niet lukt om een cliënt binnen deze termijn te plaatsen naar een vervolgplek (al dan niet permanent) of dat de cliënt nog niet terug kan naar de thuissituatie dan is het mogelijk om een verlenging aan te vragen. Verlengen van de crisistermijn moet schriftelijk en onderbouwd aangevraagd worden. Voor de GZ-sector gaat dit via de crisisregisseur, terwijl de zorgaanbieder V&V waar de cliënt in de crisisopname verblijft dit rechtstreeks, via beveiligd notitieverkeer in een gekoppelde notitie kan aanvragen bij het zorgkantoor. Zie ook het Voorschrift zorgtoewijzing.

De onderbouwing moet tenminste de volgende informatie bevatten:

- reden dat er een verlenging van de crisistermijn noodzakelijk is;
- als er geen vervolgplek gerealiseerd is of de cliënt kan nog niet terugkeren naar huis dan wordt een inschatting afgegeven wanneer dit wel gerealiseerd kan worden;
- welke acties er zijn ondernomen voor het vinden van de vervolgplek.

Indien akkoord dan zal de medewerker van het zorgkantoor dit terugkoppelen via het beveiligd notieverkeer aan de aanvrager én dit doorgeven aan de afdeling Declaratie van het zorgkantoor, vanwege de controle op de termijnen voor het declareren van de crisiszorg.