



# Verwijspunt 020

23 april 2026

Georgia Chondrou  
Joanca Ligthart Schenk





## Verwijspunt 020

**Verwijspunt 020** biedt bemiddeling voor verwijzers (vaak huisartsen) voor eerstelijns verblijf (ELV, laag-, hoog complex en palliatief), WLZ crisiszorgvragen/crisisopname, geriatrische revalidatie en medische verklaringen voor een rechterlijke machtiging (RM).

Het platform van Verwijspunt 020 wordt gebruikt voor aanmelding en verwijzing voor Casemanagement Dementie.

Verwijspunt 020 is een samenwerking tussen Amsta, Amstelring, Cordaan, Evean, Zonnehuisgroep Amstelland en Zorggroep Amsterdam Oost

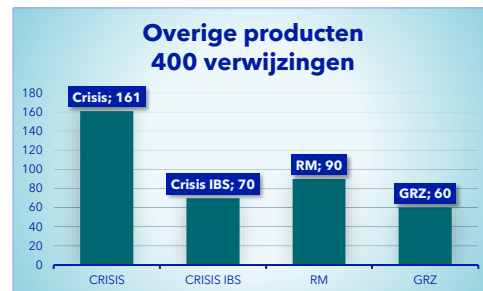
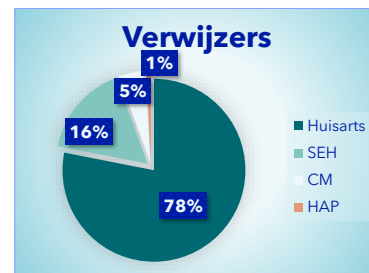
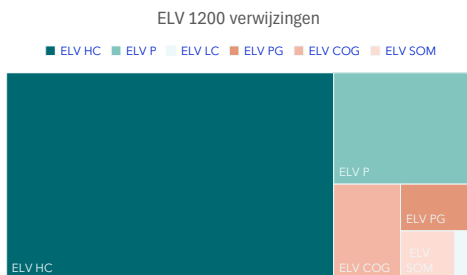




## Verwijspunt 020 in cijfers

Verwijzingen en verwijzers 2025

Totaal 1800 verwijzingen





## Centraal team van medewerkers

We werken met een centraal team gevormd uit de samenwerkende organisaties, dat alle aanmeldingen oppakt en verwerkt.

- Dagelijks van 8.30 tot 17.00 uur met 2 medewerkers volledig inzetbaar voor het Verwijspunt.  
Werken gezamenlijk vanuit één plek
- Een toegewijd team zorgt voor een beter werkproces en hoge kwaliteit.  
Werkafspraken-en processen uniformeren  
Verbeterpunten sneller signaleren en doorvoeren
- Na 17.00 uur neemt medisch coördinatie centrum het over
- Korte lijntjes en snelle afstemming
- Actueel overzicht van de beschikbare capaciteit



## Verwijzen via ZorgDomein voor huisartsen

### Digitalisering verwijs- en plaatsingsproces

Huisartsen kunnen eenvoudig verwijzen via ZorgDomein en/of bellen

Verwijspunt 020 is te vinden onder 'Verblijf & Wonen', vervolgens: 'Kortdurend Verblijf' en onder de naam: "Verwijspunt 020".

De werkwijze zorgt voor een snel verwijsproces voor de huisarts en Verwijspunt, een veilige informatie overdracht van patiënt gegevens en een efficiënt plaatsingsproces voor de opnemende VVT organisatie.

**VERWIJSINSTRUCTIE  
HUISARTSEN IN ZORGDOMEIN  
EERSTE LIJNSZORG**

**Verwijspunt 020**

Verwijspunt 020 is een samenwerking tussen Amsta, Amsteking, Cordaan, Evean, Zonnehuisgroep Amstelland en Zorggroep Amsterdam Oost.

**Verwijzen via ZorgDomein**

Verwijzingen naar Verwijspunt 020 gaan via ZorgDomein. Digitalisering van de verwijzingen maakt het veiliger en sneller.

**Verwijsinstructie naar Verwijspunt 020**

1. Ga naar ZorgDomein en kies in aanbodmenu voor 'Verblijf & wonen'
2. Kies vervolgens voor 'Kortdurend verblijf'
3. Zoek in de balk op 'Verwijspunt 020'
4. Dit ziet er als volgt uit (zie hiernaast)
5. Klik op het zorgproduct 'Aanmelding'
6. Start de aanvraag en klik op 'Versturen'
7. Wilt u telefonische afstemming? Bel dan gerust!

**Dienstverlening Verwijspunt 020**

Verwijzen kan voor de volgende diensten:

- Aanmelden Eerstelijnsverblijf (ELV), hoog-, laagcomplex, palliatief
- Geriatrische revalidatie
- Aanmelding crisiszorgvragen (IBS)
- Medische verklaring bij rechterlijke machtiging (RM)

**Contact en informatie**

Vragen of meer informatie?  
Neem contact met ons op:

**020 2628112**

[info@verwijspunt020.nl](mailto:info@verwijspunt020.nl)

[www.verwijspunt020.nl](http://www.verwijspunt020.nl)

Verwijspunt 020 | T: 020-2628112 | info@verwijspunt020.nl  
www.verwijspunt020.nl

07-102-04



## Proces van bemiddeling

Bellen voor overleg mag altijd

- Huisarts maakt in ZorgDomein een coördinatieverzoek aan en verstuurt deze naar Verwijspunt 020
- Verwijspunt 020 beoordeelt op inhoud en de compleetheid van het dossier en vraagt indien nodig ontbrekende informatie op
- Plaatsingsverzoek wordt doorgezet naar een passende VVT met capaciteit
- Plaatsing bij VVT organisaties vindt bij voorkeur zo dicht mogelijk bij de cliënt plaats. Hierbij wordt rekening gehouden met de expertise van de organisatie en/of locatie.
- Als er geen plek is binnen Amsterdam, dan kijken we buiten de regio.
- De ontvangende VV&T beoordeelt de aanmelding



## Proces van opname

- VVT accepteert het plaatsingsverzoek en het Verwijspunt ziet dat de opname rond is.
- De opnemende VVT partij belt met de huisarts en de familie om de opname verder af te stemmen.
- De huisarts en/of familie maakt afspraken over vervoer .



## Wat is een volledige aanvraag?

Huisarts legt in alle gevallen huisbezoek af om cliënt te beoordelen

- Wat is de zorg- en herstellvraag?
- Revalidatiedoelen (GRZ)
- Is er thuiszorg?
- Is er een Wlz- of GGZ-indicatie en zo ja, welke?
- Contactgegevens van 1<sup>e</sup> contactpersoon
- Verzekeringsgegevens

### **De volgende documenten:**

Episodelijst 30 dagen

Relevante medische brieven (specialist/SEH)

Medicatie overzicht

Journal afgelopen 2 a 3 maanden



## Producten en criteria

### Eerstelijns verblijf

Een kortdurend eerstelijnsverblijf (ELV) is er voor de zorg en opvang van kwetsbare ouderen die tijdelijk nog niet, of tijdelijk niet meer thuis kunnen wonen.

- ELV laag complex
  - Sprake van een enkelvoudige aandoening en/of beperking
  - Cliënt heeft verzorging en/of verpleging in de nabijheid, observatie of toezicht nodig
  - Gaat vaak over planbare zorg
  - Huisarts blijft hoofdbehandelaar (kan binnen 15 minuten aanwezig zijn)
- ELV hoog complex
  - Sprake van meerdere, elkaar beïnvloedende aandoeningen en/of beperkingen.
  - Cliënt heeft naast verzorging en verpleging ook behandeling nodig, waarvoor duidelijke hersteldoelen
  - Gaat vaak over onplanbare zorg
- ELV palliatief
  - Sprake van een levensverwachting korter dan drie maanden
  - Cliënt heeft in de laatste levensfase zeer intensieve zorg en begeleiding nodig, die thuis niet kan worden geboden.



## Producten en criteria

### Geriatrische revalidatiezorg

Geriatrische revalidatiezorg (GRZ) is een tijdelijke en op herstel gerichte opname voor kwetsbare ouderen, met als doel hen te helpen weer zoveel mogelijk zelfstandig te kunnen functioneren en terug te kunnen keren naar huis.

- GRZ vindt meestal plaats na opname in het ziekenhuis voor een medisch specialistische behandeling. Bijvoorbeeld als gevolg van een beroerte, botbreuk of voor een nieuwe knie of heup. GRZ kan echter ook aangevraagd worden vanuit huis, vaak als cliënt het na ziekenhuisopname toch niet voldoende blijkt te redden en revalidatie nodig heeft.
- Om voor GRZ in aanmerking te komen moet er sprake zijn van|
  - kwetsbaarheid
  - complexe multimorbiditeit
  - multidisciplinaire herstel/revalidatiedoelen
  - leer-en trainbaarheid
- Daarnaast moet een Specialist Ouderengeneeskunde een GRZ triage afgeven. Zonder dit triage-akkoord is opname niet mogelijk > hiervoor dient de aanmelder het GRZ triageformulier invullen



## Producten en criteria

### WLZ crisiszorg

Er is sprake van een crisisopname wanneer:

- Cliënt een WLZ V&V indicatie heeft, of daarvoor in aanmerking komt
- Er sprake is van een acute verandering; dus er is geen sprake van een onhoudbare situatie door een geleidelijke achteruitgang
- Er sprake is van een duidelijk gevaarscriterium; dus de cliënt dreigt een onacceptabel risico te lopen op lichamelijk en geestelijk letsel, dan wel zijn omgeving in gevaar te brengen
- Er binnen 24 uur intramurale zorg noodzakelijk is
- In het geval van crisis PG: er is sprake van een diagnose dementie



## Producten en criteria

WLZ crisiszorg: belangrijk om aan te denken en/of te bespreken met cliënt/familie

Om te bepalen of er nu sprake is van crisis:

- Waarom is opname *nu* nodig; en niet gister of overmorgen? Wat gaat er mis als opname niet binnen 24 uur plaatsvindt?

Om cliënt met een compleet beeld aan te kunnen melden:

- Is er sprake van verzet of wordt dit verwacht?
- Is er sprake van dwalen, hallucinaties of wanen?
- Is er sprake van gedragsproblemen? Hoe uit dat zich?
- Is er sprake van alcohol abuses, actieve psychiatrische aandoening en/of benodigde ziekenhuiszorg (exclusiecriteria)

Verwachtingsmanagement naar familie:

- Is besproken wat een crisisopname inhoudt? Is de impact van zo'n opname bekend?
- Weet familie dat een crisisopname overal in het land kan plaatsvinden; daar waar plek?
- Is bekend dat een crisisopname voor max twee weken is; waarna cliënt wordt doorgeplaatst naar een verblijfsplek?



## Producten en criteria

### WLZ crisiszorg: IBS hoog-en laagcomplex

Indien cliënt een crisisopname nodig heeft en er is sprake van verzet, dan is voor opname een IBS beoordeling nodig. Hierbij beoordeelt de crisisdienst of een cliënt gedwongen opgenomen kan worden. Het te verwachten nadeel wordt dan zo dreigend gezien dat een RM niet kan worden afgewacht.

#### Route

- Verwijzer meldt eerst aan bij Verwijspunt 020. Deze gaan op zoek naar een passende plek.
- Zodra er een plek voor opname beschikbaar is belt het Verwijspunt de crisisdienst voor beoordeling/afgifte IBS
- IBS moet daadwerkelijk afgegeven zijn vóór opname kan plaatsvinden

#### IBS hoog en laagcomplex

- Hoog-complex: Plotselinge cliëntgebonden verandering, complexe zorgvraag, ernstige gedragsproblematiek
- Laag-complex: Plotselinge verandering in de omgeving van cliënt (bijv wegvallen mantelzorger), geen ernstige gedragsproblematiek



## Producten en criteria

### Medische verklaringen voor een rechterlijke machtiging (RM)

Om een Rechterlijke Machtiging aan te kunnen vragen, is een medische verklaring van een onafhankelijke arts noodzakelijk. Het verkrijgen van deze verklaring is stedelijk, via Verwijspunt 020, georganiseerd.

- Huisarts, casemanager of WLZ verpleegkundige meldt aan bij Verwijspunt 020 met ingevuld formulier, dat online te downloaden is: [Triageformulier-RM-voor-PG-door-Verwijspunt-020-LEEG\\_Versie\\_definitief-2.pdf](#)  
Aanmeldingen verlopen via Zorgdomein.
- Het Verwijspunt zet de aanvraag door naar de dienstdoende organisatie. Deze zorgt ervoor dat een SO de aanvraag oppakt, en dat de uitkomst en verklaring wordt teruggekoppeld naar de aanvrager.
- Met deze verklaring kan een RM worden aangevraagd. Bij de aanvraag RM kan worden aangegeven wie de aanmelder is (huisarts of casemanager). Deze zal een terugkoppeling vanuit het CIZ ontvangen.



## Wat komen we nog wel eens tegen?

- Huisarts moet de aanvraag doen, is immers zijn client. Als NOA betrokken geweest is, voelt dat nog wel eens als administratieve stap
- Crisiszorg is alleen mogelijk als er een WLZ indicatie is (wordt) aangevraagd. Als er nog geen WLZ-indicatie is, wordt deze op de afdeling met terugwerkende kracht aangevraagd vanaf de opnamedatum. Voorwaarde is dat de casus WLZ-waardig is en dat er sprake is van een acute situatie.
- Als er al een WLZ indicatie is afgegeven of aangevraagd, kan een patiënt niet worden opgenomen op een ELV bed. Kan onduidelijkheid geven bij huisartsen.
- Goed om te weten: ELV opname vindt tot uiterlijk 21.00 uur plaats. Crisis wordt 24 uur bemiddeld en geplaatst.



## Contactgegevens van Verwijspunt 020

**Telefoon:** 020-2628112 (24 uur per dag bereikbaar)

Tijdens ANW uren via medisch contactcentrum

**Veilig mailen via:**

- [info@verwijspunt020.nl](mailto:info@verwijspunt020.nl) - voor vragen, feedback of tips
- [aanmeldingen@verwijspunt020.nl](mailto:aanmeldingen@verwijspunt020.nl) - voor vragen over verwijzingen en aanmeldingen



## Samenwerking en centrale aanmelding Casemanagers Dementie



MANTELZORG & DEMENTIE



23 april 2026

Frieda Kooij

Gwen van Rossem

Carlijn Nobels



## In Amsterdam verlopen aanmeldingen voor casemanagement dementie centraal via ZorgDomein

Vanaf maandag 3 november 2025 is de aanmeldprocedure voor casemanagement dementie in Amsterdam veranderd:

- Aanmeldingen verlopen voortaan **centraal via ZorgDomein** via 'Verwijspunt 020'.
- Het **aanvragen van zorg** wordt zo **veiliger** en **eenvoudiger**.
- Door deze nieuwe werkwijze ontstaat **stedelijk inzicht** in de vraag, waardoor beter kan worden gestuurd.
- Gezamenlijke keuzes voor systemen en wachtlijsten (AVG)
- **Geen toegang tot ZorgDomein?** Aanmelden kan ook via het online formulier op: <https://aanmelden.verwijspunt020.nl>

Deze nieuwe werkwijze is een uitbreiding van de stedelijke samenwerking binnen Zorg in de Wijk en een gezamenlijk initiatief van:



Na de start werken we aan het aansluiten van andere organisaties.



## Wanneer komt een cliënt in aanmerking voor een casemanager?

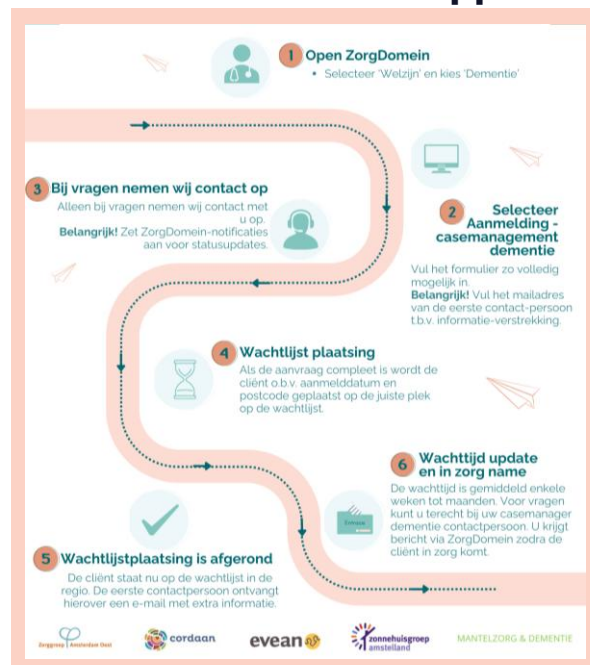
### Wanneer kan je aanmelden voor casemanagement dementie:

- Een vastgestelde diagnose dementie of Milde Cognitieve Stoornis (MCI) is voorwaarde om een casemanager te kunnen inzetten.
- Cliënt *verblijft* op een van de geïncludeerde postcodes ([klik hier](#) voor het overzicht)

### Wanneer niet aanmelden voor casemanagement dementie:

- Geen diagnose dementie of MCI
- Aandoeningen zoals Niet-Aangeboren Hersenletsel, Multiple Sclerose, psychiatrie, etc. zonder specifiek dementieel syndroom.
- Korsakov Dementie
- Cognitieve stoornis bij Parkinson zonder diagnose dementie of MCI
- Niet-pluis gevoel
- Spoed- of crisisaanvragen
- Cliënt *verblijft* buiten [het postcodegebied](#)

## Aanmelden in zes stappen



## 1 Stap 1 – Open ZorgDomein: selecteren van zorgproduct



Open ZorgDomein en selecteer 'Verpleging, verzorging en Thuiszorg' en kies vervolgens 'Welzijn' en 'Dementie'.

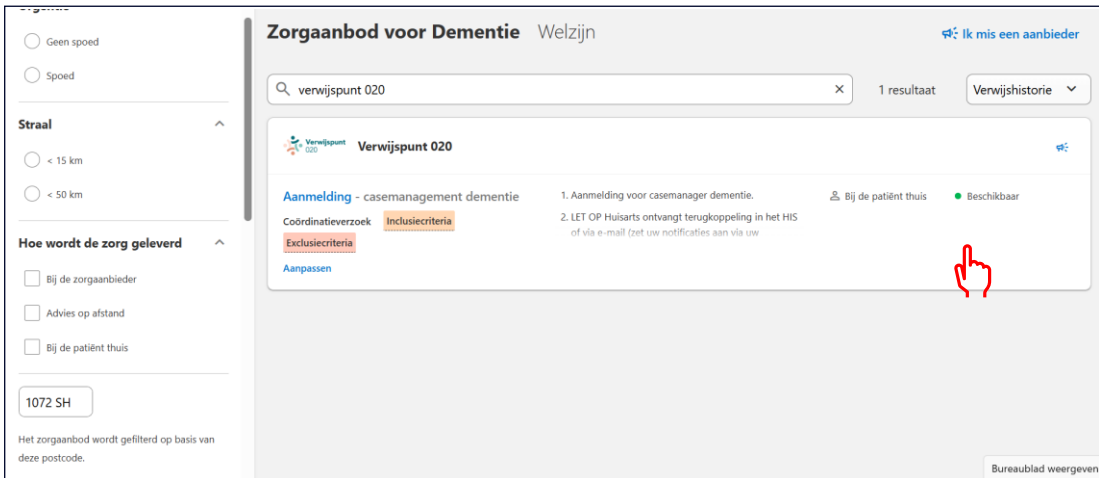
Vanuit het HIS wordt automatisch de postcode van de cliënt ingevuld óf vul handmatig de postcode in van de cliënt links onderin.

The screenshot shows the 'Zorgproduct kiezen' interface in ZorgDomein. On the left, there are filters for 'Zorgaanbieder', 'Urgentie', 'Straal', and 'Hoe wordt de zorg geleverd'. The 'Hoe wordt de zorg geleverd' filter has 'Bij de patiënt thuis' selected. The main area shows search results for 'Zorgaanbod voor Dementie' with a search bar containing '1072 SH'. The first result is 'Verwijppunt 020' with the product 'Aanmelding - casemanagement dementie'. Below it, there are results for 'QualityZorg' and 'AdHoc Wijkzorg Thuiszorg'.

**! Belangrijk** alleen in het geval een cliënt op een van de geïnccludeerde postcodes verblijft én deze postcode links onderin wordt gebruikt, is het zorgproduct 'Aanmelding - casemanagement dementie' zichtbaar.

## 2 Stap 2.1 – Selecteer Aanmelding – casemanagement dementie

Vul in de zoekbalk 'Verwijspunt 020' in en selecteer het zorgproduct 'Aanmelding - casemanagement dementie'



**Zorgaanbod voor Dementie** Welzijn Ik mis een aanbieder

verwijspunt 020 1 resultaat Verwijshistorie

**Verwijspunt 020**

**Aanmelding - casemanagement dementie** Bij de patiënt thuis Beschikbaar

Coördinatieverzoek **Inclusiecriteria**

**Exclusiecriteria**

**Aanpassen**

1. Aanmelding voor casemanager dementie.

2. LET OP Huisarts ontvangt terugkoppeling in het HIS of via e-mail (zet uw notificaties aan via uw

Bureaublad weergeven

**! Belangrijk** uitsluitend aanmelden via Verwijspunt 020. Rechtstreeks aanmelden bij organisaties is **niet** mogelijk.

## 2 Stap 2.3 – Selecteer Aanmelding – casemanagement dementie

Vul de informatie zo volledig mogelijk in

**! Belangrijk** om een aanmelding in behandeling te kunnen nemen, dienen de volgende gegevens aanwezig te zijn:

- **Diagnose dementie of MCI**
- De gestelde diagnose graag meesturen in de vorm van een **episodelijst, geriatisch rapport of NPO verslag** (meesturen in de bijlage)
- **Contactgegevens cliënt en/of eerste contactpersoon.** Graag invullen met wie contact dient te worden opgenomen. Ook mailadres goed om te ontvangen ivm informatiemail.
- **Contactgegevens huisarts of POH(-O):** als verwijzer niet zelf het aanspreekpunt is, dan graag in de opmerking aangeven wie het aanspreekpunt is vanuit de praktijk.
- **Bestaande voorzieningen**, zoals wijkzorg, huishoudelijke hulp, dagbesteding of andere soort zorg.

### Aanvraagformulier

---

**Invulopties**

Ik heb al een ingevuld aanvraagformulier  Nee ⓘ  
 Ja (zie bijlage)

**Kerndeel**

Geachte collega,

Reden van verwijzing, -vraagstelling  ⓘ

Journaal  ⓘ

Relevante probleem-/episodelijst [+ Probleem of episode toevoegen](#)

Medicatie actueel \*  ⓘ

Resproken met patiënt  ⓘ

Huisarts   
Naam en praktijk



### 3 Stap 3 – Bij vragen nemen wij contact op




Heeft u zelf vragen, stel deze dan via het vragenformulier:  
<https://www.verwijspunt020.nl/casemanagement-dementie/>



Als de aanmelding volledig is ingevuld en passend is bij casemanagement dementie, dan wordt de cliënt geplaatst op de wachtlijst. Alleen als er nog aanvullende vragen zijn, neemt een casemanager dementie contact met u op.



Als uw aanmelding wordt afgewezen, krijgt u hier een notificatie van via ZorgDomein en vindt u dit terug in de status van de aanmelding. Daarnaast wordt u hierover geïnformeerd telefonisch of via de mail.

	<b>Dhr. Z.D. Testpatient</b> (01-10-1943)	coördinatieverzoek, Aanmelding - casemanagement dementie	Verwijspunt 020	Huisarts	03-10-2025	<b>AFGEWEZEN</b>
---	---	---	-----------------	----------	------------	------------------

Er wordt hierover **geen** contact opgenomen met de desbetreffende cliënt of contactpersoon. De verantwoordelijkheid om de cliënt te informeren over afwijzingen ligt bij de verwijzer.

## 4 Stap 4 – Wachtlijst plaatsing

De cliënt wordt op de wachtlijst geplaatst op basis van:

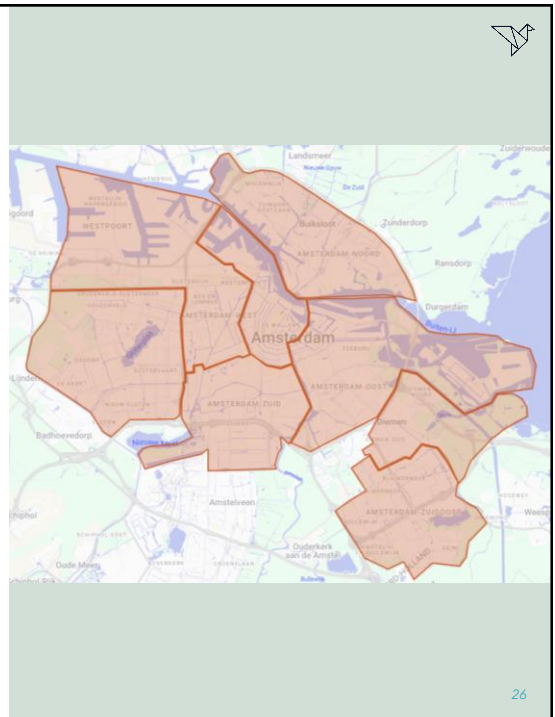
- Aanmelddatum
- Postcode
- Bijzonderheden in situatie van de cliënt

Daarbij wordt altijd rekening gehouden met de voorkeur voor organisatie van de cliënt.

Ligt de postcode niet in de getoonde postcodegebieden?  
*Neem dan contact op met een zorgaanbieder in uw eigen buurt.*



Een bevestiging van wachtlijstplaatsing wordt verzonden naar het e-mailadres dat is ingevuld onder 'eerste contactpersoon'.



## 6 Stap 6 – Wachtijd update en in zorg name

### Terugkoppelingen over aanmelding gaan via ZorgDomein

**! Let op !** Het is belangrijk om de notificaties in ZorgDomein aan te zetten om updates over de aanmelding te ontvangen.



The screenshot shows the 'Patiëntoverleg' (Patient Consultation) settings page in the ZorgDomein application. The left sidebar contains the user profile information and navigation options. The main content area shows settings for availability and notifications. A red box highlights the 'Notificaties' (Notifications) section, and red arrows point to the 'ZorgDomein-account' link and the 'GR' button.

**Notificaties**



Geef aan of u dagelijks een notificatie wilt ontvangen bij ongelezen berichten. Indien uw beschikbaarheid uit staat ontvangt u geen notificatie.

E-mail notificaties	U ontvangt <b>notificaties</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
E-mailadres	Voorbeeld@mail.nl	<input type="text"/>

## 6 Stap 6 – Wachtijd update en in zorg name

### Cliënt komt in zorg ✓

Zodra een casemanager dementie beschikbaar is en de cliënt volgens de wachtlijst aan de beurt is, verandert de status van uw aanmelding in ZorgDomein:

 	<b>Dhr. Z.D. Testpa- tient</b> (01-10-1943)	<small>coördinatieverzoek. Aanmelding - casema- nagement dementie</small>	Verwijspunt 020	Huisarts	03-10-2025	<b>AFGEROND</b>
---	---	---	-----------------	----------	------------	-----------------

De casemanager dementie neemt contact op met de eerste contactpersoon (of indien aangegeven de cliënt) om een eerste afspraak in te plannen.

**Er vindt altijd een warme overdracht plaats met de verwijzer**

## Heeft u vragen...?



### ...algemeen over dementie:

Op [www.dementieamsterdam.nl](http://www.dementieamsterdam.nl) vindt u meer informatie over het zorg- en welzijnsaanbod voor mensen met dementie en mantelzorgers in Amsterdam.

### ...algemeen over de aanmeldprocedure:

[www.verwijspunt020.nl/casemanagement-dementie/](http://www.verwijspunt020.nl/casemanagement-dementie/)

Uitgebreide [verwijsinstructie](#)

### ...specifiek over aanmeldingen:

U kunt terecht bij uw casemanager dementie contactpersoon van de huisartsenpraktijk.

*Als u hier niet terecht kan, kunt u gebruik maken van het vragenformulier op de website van Verwijspunt 020:*

<https://www.verwijspunt020.nl/casemanagement-dementie/>

**! Let op !** Vragen m.b.t. casemanagement dementie worden **niet** beantwoord aan de telefoon



## Bijlage: postcodes zorggebied casemanagement dementie Amsterdam

Regio	Postcodes
Oost	1018, 1019, 1086, 1087, 1091, 1092, 1093, 1094, 1095, 1097, 1098
Zuid	1058, 1059, 1071, 1072, 1073, 1074, 1075, 1076, 1077, 1078, 1079, 1081, 1082, 1083
Noord	1021, 1022, 1023, 1024, 1025, 1026, 1027, 1028, 1031, 1032, 1033, 1034, 1035, 1036, 1037
West	1053, 1054, 1055, 1056, 1057, 1058, 1059, 1061
Nieuw-West	1059, 1060, 1061, 1062, 1063, 1064, 1065, 1066, 1067, 1068, 1069
Centrum	1011, 1012, 1013, 1014, 1015, 1016, 1017, 1051, 1052
Zuid-Oost	1101, 1102, 1103, 1104, 1105, 1106, 1107, 1108, 1109
Diemen	1111, 1112, 1113