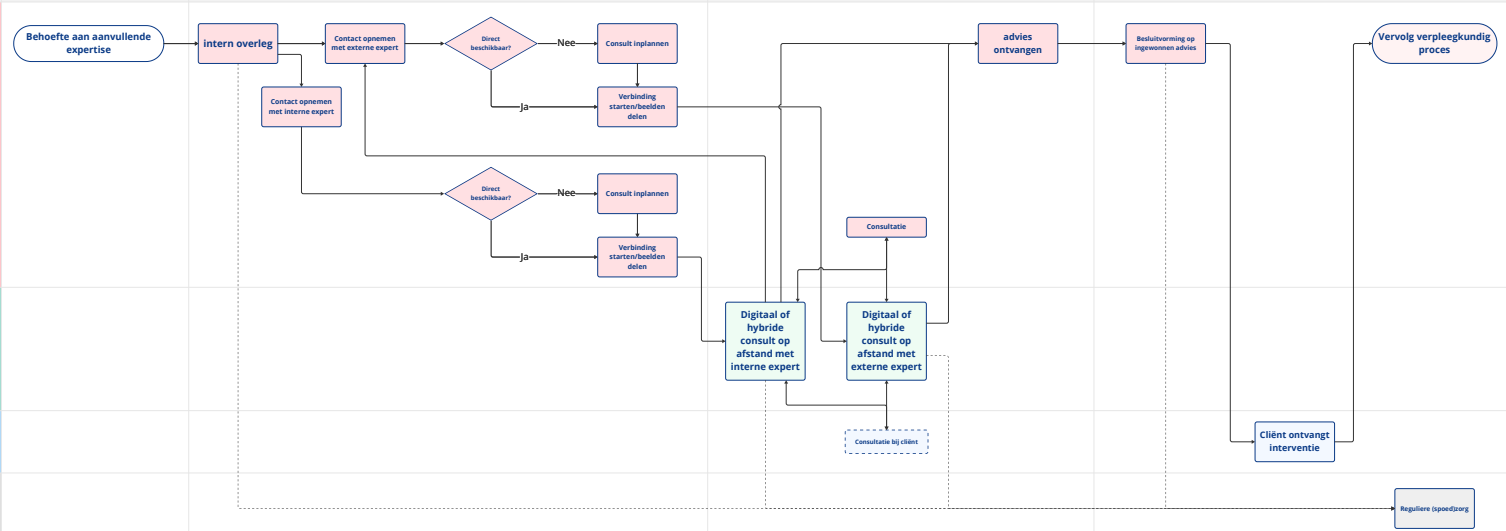
SOLL

	Intake	intern overleg en voorbereiding	consultatie	Uitvoeren en evaluatie



Toelichting	De zorgprofessional (bijvoorbeeld een verpleegkundige) signaleert een behoefte aan aanvullende kennis of expertise. Dit hoeft geen acuut probleem van de cliënt te zijn — het kan ook gaan om onzekerheid over een handeling, een onbekende situatie of een niet-pluis gevoel. De verantwoordelijkheid blijft bij de zorgprofessional ter plaatse.	De zorgprofessional bepaalt via intern overleg welke stap nodig is. Dit leidt tot één van de volgende routes: 1. contact opnemen met een expert (kan intern óf extern zijn), 2. intern advies inwinnen (telefonisch of middels visite), of 3. doorschakelen naar reguliere of spoedzorg, zoals de huisartsenpost. Na contact met de expert volgt een beschikbaarheidscheck. Is de expert direct beschikbaar, dan wordt de verbinding direct gestart. Is dat niet het geval, dan wordt het consult ingepland voor een volgend zorgmoment. Dit is geen voorkeur maar een optie, welke ruimte biedt voor een betere planning voor zowel zorgprofessional als expert.	De expert beoordeelt de situatie op afstand via beeld en geluid. Waar relevant wordt de cliënt betrokken bij de consultatie. **Het advies is gericht aan de zorgprofessional, niet aan de cliënt.** De zorgprofessional blijft verantwoordelijk, ook bij een visite. In sommige gevallen leidt het advies tot overgang naar reguliere of spoedzorg (e.g., de huisarts of een zorginstelling).	De zorgprofessional neemt op basis van het ingewonnen advies een eigen besluit. De eindverantwoordelijkheid blijft bij de zorgprofessional ter plaatse, ongeacht wie de expert was of wat het advies inhield. Na besluitvorming ontvangt de cliënt de interventie van de zorgprofessional. De interventie kan variëren van advies aan de cliënt tot een medisch-technische handeling. Tot slot wordt het verpleegkundig proces vervolgd, conform de gebruikelijke werkwijzen. In sommige gevallen leidt het advies tot overgang naar reguliere of spoedzorg (e.g., de huisarts of een zorginstelling).