

Verslag startbijeenkomst Netwerk Ketenzorg Dementie De Bilt



Versie: 0.1
Datum: april 2011
Auteur: Netwerk Ketenzorg Dementie De Bilt

1. Inhoudsopgave

1. Inhoudsopgave.....	2
2. Introductie.....	3
Aanleiding	3
Werkwijze.....	3
Vaststelling ketenplan & Evaluatie.....	3
Prioriteiten.....	3
Document.....	3
3. Fase 1: Zorgaanbod vóór de diagnose.....	4
4. Fase 2: Diagnostiek en zorgaanbod tijdens en direct ná de diagnose.....	6
5. Fase 3: Zorgaanbod in de manifeste fase	8

2. Introductie

Aanleiding

In 2010 hebben ketenpartners een convenant getekend waarin zij zich committeren om gezamenlijk in de periode van 2010-2014 de ketenzorg dementie verder uit te bouwen en optimaliseren in de gehele gemeente De Bilt. Men wil dit conform de bouwstenen van de Leidraad Ketenzorg Dementie realiseren.

Begin 2011 willen de ketenpartners van het netwerk Dementie De Bilt inzichtelijk hebben wat nog nodig is om haar doelstellingen, te weten goede dementiezorg in de regio, te bereiken. In dit plan is beschreven wat er al is en wat nog ontwikkeld moet worden in de periode van 2011-2013. Ook is aangegeven wat de prioriteiten zijn voor 2011.

Werkwijze

In een startbijeenkomst, gehouden op 30 maart 2011, is in samenwerking met alle ketenpartners geïnventariseerd wat er al is en wat nog nodig is om een volledig en samenhangend aanbod voor de dementiezorg in de regio gerealiseerd te krijgen. Dit is gedaan aan de hand van de resultaten van het cliëntenpanel, gehouden op 16 februari 2011, en de bouwstenen van goede dementiezorg.

Vaststelling ketenplan & Evaluatie

Als vervolg op de startbijeenkomst zet het netwerk de volgende stappen om het ketenplan tot uitvoering te brengen:

1. Vaststellen ketenplan 2011-2013, inclusief speerpunten voor 2011
2. Start werkgroepen 2011
3. Tweejaarlijks ketenbijeenkomst met ketenpartners voor evaluatie en bijstelling ketenplan en vaststelling jaarlijkse prioriteiten.

Prioriteiten

In de startbijeenkomst in 2011 zijn aan de hand van de resultaten van het cliëntenpanel en in overleg met de ketenpartners de volgende prioriteiten gesteld:

1. Casemanagement
2. Diagnostiek
3. Informatievoorziening
4. Deskundigheidsbevordering
5. Aandacht voor geestelijk welzijn (omgaan met verlies)

Document

In dit document is aan de hand van de bouwstenen beschreven wat er al is en wat nog nodig is.

3. Fase 1: Zorgaanbod vóór de diagnose

1. Informatie, voorlichting en steun	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> Alzheimer café Gemeente zorgloket en servicebalie servicecentra aanwezig Dienstencatalogus MENS voorlichting www.alzheimer-nederland.nl Huisarts Thuiszorg Telefonische hulplijn, Alzheimer Telefoon: 030 – 6567511 10 signalen van dementie (Zie website Alzheimer Nederland) Folders Alzheimer Nederland Afdeling Zeist e.o. Alzheimer Nederland Steunpunt Mantelzorg SWO MEZZO Indigo-Utrecht; psycho educatie; informatie over vormen van dementie; cursus mantelzorg & coaching Dementelcoach.nl; telefonische coaching voor naasten Bijeenkomsten mantelzorgers SWO Mobiel geriatisch team 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Bij alle partners en via gemeente in openbare gelegenheden flyers en informatie materiaal van Stichting Alzheimer verspreiden (waar dit nog niet is gedaan) Lotgenotencontacten en psycho-educatie meer afstemmen: Indigo, Alzheimer cafe, Steunpunt mantelzorg Met ondersteuning van Stichting Alzheimer planning maken voor brede publieksvoorlichting 2010-2011-2012 Huisartsenovereenkomst is aanwezig, speerpunt ketenzorg dementie in eerst volgende evaluatie opnemen Gemeente zorgloket en servicebalie servicecentra aanwezig, afstemming over taken en hiaten in 24 uren dekking moeten worden aangepakt Ketenpartners nemen ketenzorg dementie op in eigen informatiebrochures bij eerstvolgende update informatie materiaal Uitrol naar volledige dekking gemeente (= 4 servicecentra) volgt. Aandacht voor vroegsignalering thuiszorgmedewerkers Structurele financiering 		

2. Signaleren en actief verwijzen	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> Huisbezoeken SWO (door vrijwilligers) Website thuiswonenmetdementie.nl Huisbezoek 75+ via SWO Huisarts en Alzheimer Nederland Voorlichting over signaleren en verwijzen via functionaris 	SWO	

zorg en welzijn SWO		
<ul style="list-style-type: none"> • Extramurale zorg 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> • Huisbezoeken SWO (door vrijwilligers) betrekken in keten 		
<ul style="list-style-type: none"> • Signalering en verwijzing via en binnen ketenzorgpartners. Overzicht van wie, wat, wanneer in kaart brengen (samenhang en integratie). 		
<ul style="list-style-type: none"> • Ontschotting, structurele financiering en inbedding 		
<ul style="list-style-type: none"> • Huisartsen systematisch in systeem, regie houden, sturing van huisartsen via zorgkantoor/ zorgverzekeraar 		
<ul style="list-style-type: none"> • Verwijzingen via familie en naasten 		
<ul style="list-style-type: none"> • Dementiezuil 		
<ul style="list-style-type: none"> • Deskundigheidsbevordering 		

4. Fase 2: Diagnostiek en zorgaanbod tijdens en direct ná de diagnose

3. Screening en diagnostisch onderzoek	Wie	Planning
Wat is er al?		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Afspraken over rollen, taken en verantwoordelijkheden rondom diagnostiek en de doorlooptijd van het traject 	Werkgroep diagnostiek	Juli 2011

3. Casemanagement	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> Adviseur WWZ Mantelzorgconsulenten Mobiel geriatrisch team Praktijkverpleegkundige ouderen Maatschappelijk werk SPV-Altrect Thuiszorg Psychosociale begeleiding 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Afspraken over invulling en rollen, taken en verantwoordelijkheden van het casemanagement / trajectbegeleiding 	Werkgroep casemanagement	Juli 2011
<ul style="list-style-type: none"> Profiel casemanager 	Werkgroep casemanagement	
<ul style="list-style-type: none"> Afstemming en onderling vertrouwen 	Werkgroep casemanagement	
<ul style="list-style-type: none"> Overdracht Intramuraal 	Werkgroep casemanagement	
<ul style="list-style-type: none"> Centraal registratiesysteem Onafhankelijke casemanager 	Werkgroep casemanagement	
<ul style="list-style-type: none"> Draagvlak huisartsen 	Werkgroep casemanagement	
<ul style="list-style-type: none"> Centraal meldnummer Website 		

4. Behandeling van clientsysteem	Wie	Planning
Wat is er al?		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Afspraken over coördinatie, informatie-uitwisseling en afstemming met oog op optimale ondersteuning van cliënt, familie en mantelzorg worden opgenomen in keten. 	Werkgroep diagnostiek	Juli 2011

6. Informatie en steun na diagnose	Wie	Planning
Wat is er al?		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> • Naast het Alzheimer café zal ook naar ontwikkeling van ontmoetingscentra (een ontmoetingscentrum) en het gebruik van de Alzheimer telefoon, Dementelcoach en Dementie de Baas worden gekeken 		

5. Fase 3: Zorgaanbod in de manifeste fase

7. Casemanagement	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> Zie ook bouwsteen 4 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Zie ook bouwsteen 4 		

8. Behandeling van clientsysteem	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> Psychiatrisch verpleegkundige bij gedragsproblematiek (Accolade zorggroep) Zie ook bouwsteen 5 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Zie ook bouwsteen 5 		

9. Informatie en steun voor clientsysteem	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> Zie ook bouwstenen 1 en 6 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Zie ook bouwstenen 1 en 6 		

10. Hulp bij ADL en huishoudelijke zorg	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> Thuiszorg 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Verdere uitbouw integrale wijkzorgteams (MENS traject en uitrol), relatie met keten dementiezorg verduidelijken Huishoudelijke hulp bekend met dementie Deskundigheid bij thuiszorg op gebied van dementie 		

11. Vervoer en participatie	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> Regiotaxi & Valys; gratis begeleider voor mensen met begeleiderpas van NS. Deskundig en betaalbaar groepsvervoer voor Alzheimer cliënten 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Vervoer vanaf station voor mantelzorgers/ vrijwilligers 		

12. Service en diensten rond huis	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> Speciale pedicure voor dementerenden (via steunpunt Mantelzorg) Speciale tandarts voor dementerenden (op terrein Berg & Bosch, via Steunpunt mantelzorg) Tandarts/ mondhygiëniste in verpleeghuis met eigen praktijkruimte (Antroz) 		

<ul style="list-style-type: none"> Hulp bij administratie (Stichting Humanitas Driebergen) 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Veiligheid thuis <ul style="list-style-type: none"> - Informatie/ coördinatiepunt dementie 		
<ul style="list-style-type: none"> Meer hulp bij administratie (belastingaangifte) 		
<ul style="list-style-type: none"> Meer vrijwilligershulp voor boodschappen, hand en spandiensten, tuinwerkzaamheden, ter ontlasting van de mantelzorger 		

13. Activiteiten voor cliënten	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> Alzheimer Café Bezoekservice Dementie via Steunpunt Mantelzorg Schilderen voor dementerenden via Steunpunt Mantelzorg Dagsociëteit De Bosrank, dagopvang, dagbesteding, inloopcentrum, Bethshamar Lotgenotengroep via Steunpunt Mantelzorg 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Gespecialiseerde activiteiten toegespitst op problematiek in diverse woonkamers Kleinschalige dagopvang in de kernen Individueel gerichte activiteiten Dagopvang/ -besteding voor hoger opgeleiden Naast het Alzheimer café zal ook naar ontwikkeling van ontmoetingscentra (een ontmoetingscentrum) worden gekeken 		

14. Respijtzorg en tijdelijk verblijf	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> Gespecialiseerde vrijwilligers als oppas voor korte tijd (Steunpunt Mantelzorg) Dagsociëteit PG (ontmoetingscentrum in ontwikkeling (Bosrank Schutsmantel Warande) Logeermogelijkheid PG (Schutsmantel Warande) Bezoekservice dementie (Steunpunt Mantelzorg) Tijdelijk verblijf (Accolade zorggroep, De Horst, Bethshamar) Zorgboerderij voor dementerenden (Hollandse Rading) KDO Dagopvang/ dagbehandeling Particuliere begeleiding thuis via zzp'ers via Steunpunt Mantelzorg of via Vitras mobiel team 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Voorlichting; vrijwilliger/ iemand die een paar uur de begeleiding van de mantelzorger/ partner kan overnemen Observatiebedden; in beeld brengen co-morbiditeit Thuiszorgorganisatie gericht op dementie 		

15. Vakantie	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> Vakantie voor mensen met dementie & mantelzorger 		

(Blauwe gids, zonnebloem)		
<ul style="list-style-type: none"> Stichting "Handen in Huis", vakantie van mantelzorger kan vergoed worden door zorgverzekeraar 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Fondsen om vakanties mogelijk te maken 		

16. Anders wonen	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> Aanleunwoningen Volledig pakket thuis Verzorgingshuizen Verpleeghuizen Informatie over mantelzorgwoningen via steunpunt mantelzorg Kangoeroe/ mantelzorgwoningen via SSW 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> In de werkgroep kleinschalig wonen wordt gezocht naar uitwerkingen om meer kleinschalig wonen in de wijken mogelijk te maken. Concretiseren. 		
<ul style="list-style-type: none"> Deze producten en voorzieningen zijn allen beschikbaar. Ook hiervoor is van toepassing dat samenhang kan worden verbeterd met name als het gaat om beschikbaarheid en het voorkomen van wachttijden en terugdringen van wachtlijsten in relatie tot keten dementiezorg. 		
<ul style="list-style-type: none"> Screen to screen/zorg op afstand: mogelijkheden relatie dementiezorg bekijken (Baarn/Soest) 		
<ul style="list-style-type: none"> Overdracht (cliënt en kennis) van casemanagement naar EVV'er 		

17. Crisis	Wie	Planning
Wat is er al?		
<ul style="list-style-type: none"> AMW (Vitrax) Steunpunt Mantelzorg Stichting 'Handen in huis', vergoed door zorgverzekeraar Altrecht SPV'ers 		
Wat is nog nodig?		
<ul style="list-style-type: none"> Het gezamenlijk realiseren van een sluitende regeling voor enkele crisisbedden uitwerken. 		
<ul style="list-style-type: none"> Meer samenhang bestaande producten, naamsbekendheid, afstemming met huisartsen 		
<ul style="list-style-type: none"> Opvang mantelzorg bij ziekte of hulpbehoefte mantelzorger 		
<ul style="list-style-type: none"> Tijdelijke partneropname 		