



Stichting Transmurale Zorg Den Haag en omstreken

Factsheet Werkconferentie Netwerk Dementie 11 april 2018



Het **doel** van de werkconferentie was om met elkaar in gesprek te gaan over de uitdagingen die in de komende jaren voor het Netwerk Dementie liggen.

Uitgangspunt van gesprek was de klantreis, die werd toegelicht door Alzheimer Nederland en door een mantelzorgers van iemand met dementie.

De **klantreis** voor iemand met dementie bestaat uit een niet-pluifase, de fase waarin een diagnose wordt gesteld, een fase met zorg thuis en vervolgens de verhuizing naar een verpleeghuis.

De deelnemers waren in werkgroepen verdeeld, die elk een van deze fases hebben uitgewerkt. De diversiteit van deelnemers heeft geleid tot een uitwerking waarin verschillende perspectieven elkaar uitstekend konden aanvullen. Het was een zeer geslaagde bijeenkomst met 80 deelnemers!

Vorbereiding en werkwijze

Voorafgaand aan de werkconferentie is door het programma Dementiezorg Voor Elkaar een knelpuntenanalyse gemaakt.

Op de Werkconferentie werden voor de belangrijkste knelpunten de (grond)oorzaken op een rij gezet. Daarna zijn oplossingen bedacht, die een plek gaan krijgen in het meerjarenplan van het Netwerk Dementie regio Haaglanden

Wie waren er? Casemanagers dementie, de gemeente, ouderenconsulenten, wijk- en praktijkverpleegkundigen, beleidsadviseurs, specialist ouderengeneeskunde, maatschappelijk werk, transferverpleegkundigen, huisarts, mantelzorgers en de zorgverzekeraar.

Opbrengst van de werkconferentie: ideeën om de fases van de klantreis te verbeteren



Signalering:

- Versterken van de signalering door inzet van casemanagers in een vroeg stadium. Door inzet aan de voorkant te organiseren kan crisis (mogelijk) voorkomen worden.
- Signalering verbreden! Deskundigheidbevordering organiseren voor ouderenconsulenten, WMO consulenten servicemedewerkers welzijn en de informele zorg over signalen in de niet – pluifase



Diagnose:

- Wie doet wat en waar in de diagnosefase? Stroomschema diagnose aanpassen + updaten. Vervolgens verspreiding (en voorlichting) laten plaatsvinden via POH-ers, HA & HKH en wachtkamervoorlichting.

Zorg thuis:

- Meer respijtzorgplekken in de buurt creëren om mantelzorgers te ontlasten, bijvoorbeeld door meer (diverse) ontmoetingscentra te realiseren



- Tijdens de inkoop budgetten voor casemanagement oormerken (helpt bij wachtlijstproblematiek, schept duidelijkheid)

- HBO- V als eis bij de werving van nieuwe casemanagers loslaten. HBO- maatschappelijk werk of SPH kunnen met aanvullende scholing ook worden ingezet.

Verhuizing naar verpleeghuiszorg:



- 1 centraal punt waar kennis over veranderingen in wet – en regelgeving op te halen is. Dit centrale punt is belangrijk om per gemeente te hebben.
- Debat over imago dementie & verpleeghuiszorg

De nieuwe programmaleider Dementie, **Roshnie Kolste** gaat aan de slag met de uitkomsten en zal het meerjarenplan weer terugbrengen naar het veld. Meer info: roshnie.kolste@transmuralezorg.nl