



netwerk
dementie
noord-holland noord

Mensen met dementie;

Integratie medisch en sociaal domein

MADIVOSA 4 oktober 2018

NETWERK DEMENTIE
NOORD-HOLLAND NOORD
WEST-FRIESLAND



Netwerk Dementie NHN



netwerk
dementie
noord-holland noord

- **19 organisaties;** Omring, Wilgaerden, Jonkerszorg, WarmThuis, Martha Flora Hoorn, Geriant, MEE & de Wering, Alzheimer Nederland, afdeling West-Friesland.
- Samenwerking sinds 2009
- Projecten op het gebied van dementie

Thema's

Netwerk Dementie NHN



- **Kennisdeling en scholing**
 - betaalde medewerkers & vrijwilligers
- **Informatie aan mensen met dementie en mantelzorgers:**
 - Familias en Hulpwijzerdementie
- **Praktijkverbetering**
 - Dementie Kennisparade
 - Spreken over Vergeten
- **Welzijn en dementie**
- **Dementievriendelijke samenleving**

Dementievriendelijke Samenleving



- Werkgroep sinds 2016
- Aansluiting op landelijke campagne
- Dementiemonitor 2010, 2013, 2016, 2019
- Bovenregionale bijeenkomst in februari 2017
- Themabijeenkomsten voor beleidsambtenaren
- Publiekscampagne Noord-Holland Noord dementievriendelijk; januari 2019
- Meedenken bij lokaal plan van aanpak dementie

Rode lijn in West-Friesland



- Hoorn, Medemblik, Koggenland, Drechterland
- Betrekken lokale organisaties bij maken Plan van aanpak
- Bewustwording en taboedoorbreking
- Publieksvoorlichting en scholing
- Sociale kaart dementie
- Mantelzorgondersteuning
- Sticker en predicaat dementievriendelijk
- **Nauwelijks acties in Wmo / sociaal domein**

Casus 1

- Annie 85 jaar; alleen wonend
 - Zoon dichtbij; dochter op afstand
 - 4 jaar geleden Alzheimer
 - Schoondochter is mantelzorger; is overbelast
 - Zoon wil opname; dochter niet. Annie ook niet.
-
- Indicatie: thuis wonen met ondersteuning kan
 - Wat ontbrak: inzet netwerk en informele zorg

Casus 2

- Mevr. Molenaar 84 jaar;
- Woont alleen in buurt met jonge gezinnen
- Beginnend geheugenverlies
- Is laatste tijd somber; stijf, conditie achteruit
- Elke dag naar supermarkt; valt en breekt heup

- Wat ontbrak: multidomein analyse

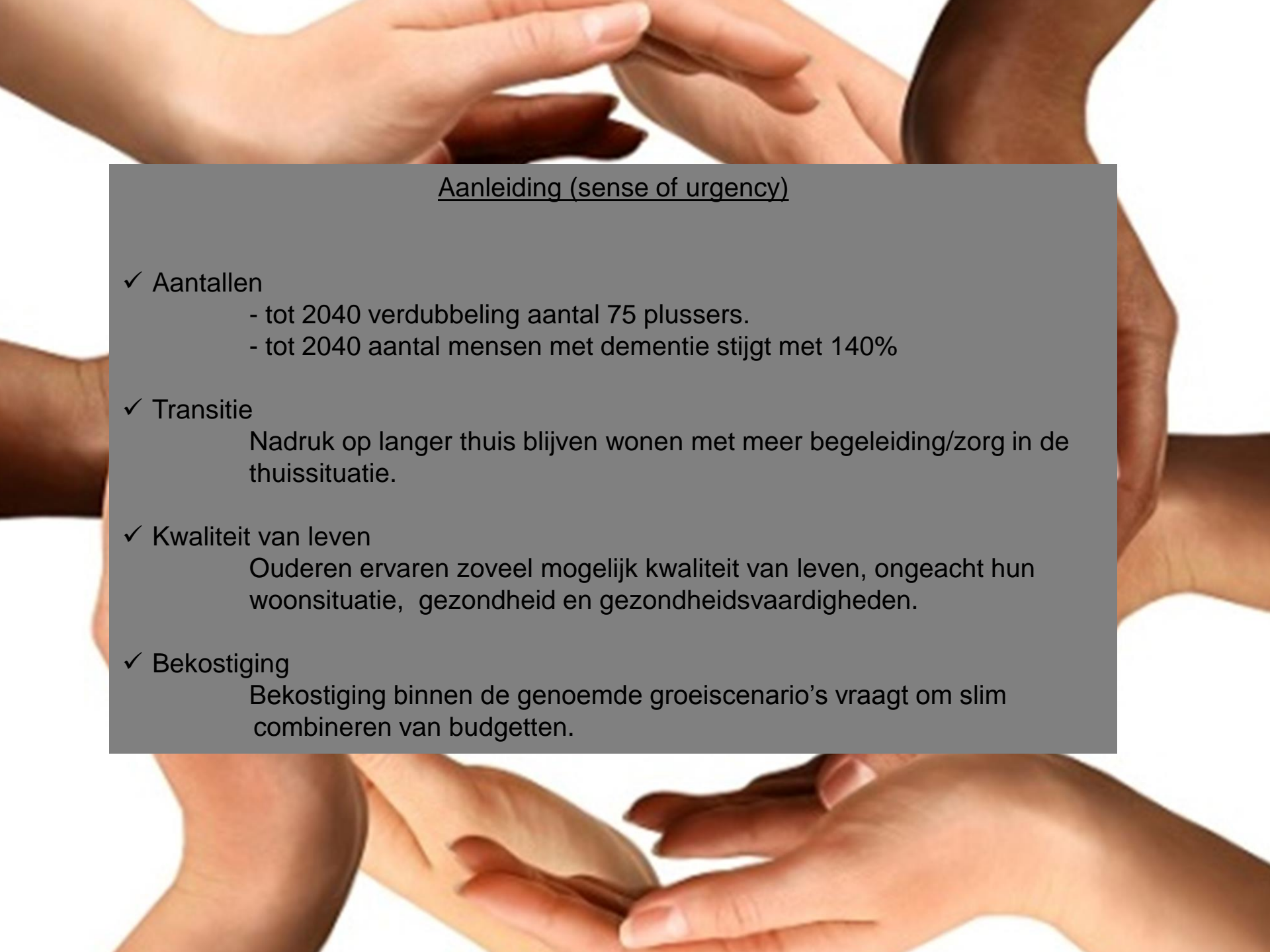
Multidisciplinair overleg Andijk

- Verbetertraject kwetsbare ouderen thuis
- Alle medewerkers zorg en welzijn betrokken
- Inventarisatie
 - men kent elkaars werkwijze niet
 - gebrek aan communicatie
- Oplossing: kennismaken en intervisie
- Resultaat:
 - er wordt veel dubbel gedaan; bv indicatie
 - intervisie helpt medewerkers



'Zorg aan kwetsbare ouderen in West-Friesland'





Aanleiding (sense of urgency)

✓ Aantallen

- tot 2040 verdubbeling aantal 75 plussers.
- tot 2040 aantal mensen met dementie stijgt met 140%

✓ Transitie

Nadruk op langer thuis blijven wonen met meer begeleiding/zorg in de thuissituatie.

✓ Kwaliteit van leven

Ouderen ervaren zoveel mogelijk kwaliteit van leven, ongeacht hun woonsituatie, gezondheid en gezondheidsvaardigheden.

✓ Bekostiging

Bekostiging binnen de genoemde groeiscenario's vraagt om slim combineren van budgetten.



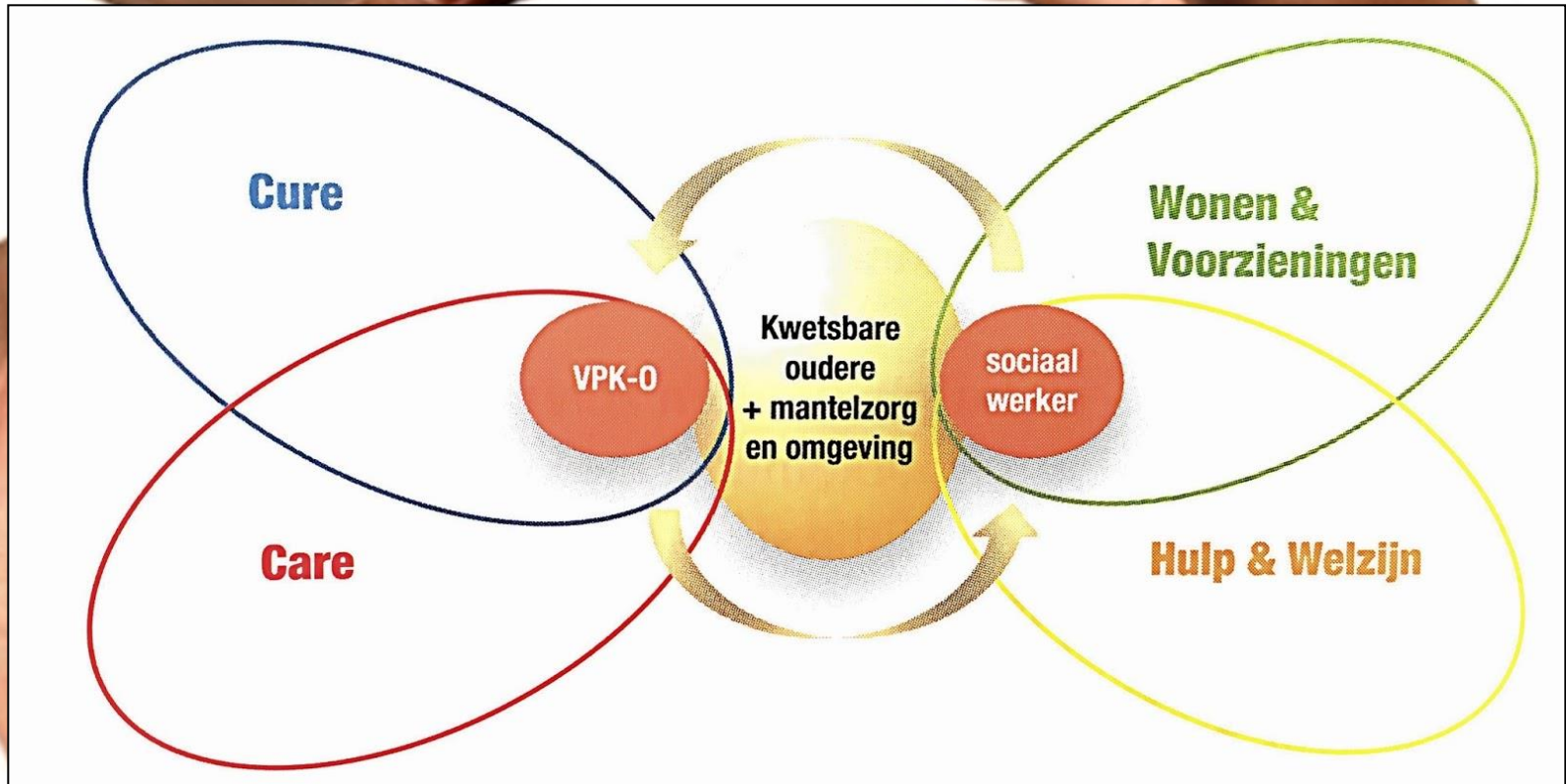
Doel

Kwetsbare ouderen kunnen zo lang mogelijk in de eigen thuissituatie verblijven, met de benodigde zorg en begeleiding vanuit verschillende domeinen.

Uitgangspunten

- ✓ Bewoner staat centraal.
- ✓ Samenwerking over de domeinen heen.
- ✓ Verbinding tussen sociaal en medisch domein.
- ✓ Continuïteit.
- ✓ Effectief gebruik van hetgeen reeds ontwikkeld is.
- ✓ Opbrengsten vanuit leertuinen e.a. worden meegenomen.
- ✓ Beoordeling van het resultaat = oordeel bewoner (eindgebruiker).

Uitvoeringsmodel -> Geriatrisch team



Pro-actieve integrale zorg aan kwetsbare ouderen met het Geriatrisch zorgmodel

- Stap 1: Signalering (welke ouderen zijn mogelijk kwetsbaar?)
- Stap 2: Multidomein analyse (vragenlijst)
- Stap 3: Bespreken van de uitkomsten met de oudere en met de mantelzorger(s)
- Stap 4: Opstellen plan met goedkeuring van de oudere
- Stap 5: Multi disciplinair overleg
- Stap 6: Acties bespreken en zorg organiseren voor de oudere
- Stap 7: Acties volgen en wanneer nodig wijzigen

Onze vragen aan de Westfrieese gemeenten:

1. Willen de zeven Westfrieese gemeenten meewerken aan de samenwerking van het medische domein en het Sociaal Domein bij de ondersteuning en zorg voor kwetsbare ouderen en mensen met dementie en hun naasten in het bijzonder?
2. Kunnen de 9 locaties van de pilot van het Geriatrisch Zorgmodel rekenen op de inbreng van een vertegenwoordiger uit het Sociaal Domein bij de **multidisciplinaire overleggen** over kwetsbare ouderen en mensen met dementie over het afstemmen van aanbod?

Concreet:

- 9 pilotpraktijken, 4x MDO van 1.5 uur= 6 uur totaal x 9 = 54 uur
- tot april 2019; daarna bij succes voortzetting en uitbreiding