



netwerk
dementie
noord-holland noord

Regionaal Zorgprogramma Dementie Noord-Holland Noord

Netwerk Dementie Noord-Holland Noord
Januari 2016

Inhoud

| | |
|---|----|
| Deel 1: Inleiding..... | 4 |
| 1 Doel van het regionaal zorgprogramma Dementie..... | 4 |
| 2 Opbouw van het document..... | 4 |
| 3 Het Netwerk Dementie NHN..... | 5 |
| 4 Kenmerken dementie..... | 7 |
| 5 Het dementieproces..... | 7 |
| Deel 2: inventarisatie bestaand aanbod | 9 |
| 6 Tijdige onderkenning en preventie | 9 |
| 6.1 Informatievoorziening gericht op mensen met dementie en hun naasten | 9 |
| 6.2 Informatie gericht op vrijwilligers | 10 |
| 6.3 Informatie gericht op (aankomend) professionals..... | 10 |
| 6.4 Samenwerkingsverbanden aanbieders/organisaties voor informatie, voorlichting en steun11 | |
| 6.5 Toegang tot zelftests en telefonische hulplijnen | 11 |
| 6.6 Preventief huisbezoek | 11 |
| 6.7 Bemoeizorg..... | 12 |
| 6.8 Instrument voor meting overbelasting mantelzorgers | 12 |
| 7 Diagnostiek..... | 13 |
| 7.1 Ziektediagnostiek | 13 |
| 7.2 Zorgdiagnostiek | 13 |
| 7.3 Inhoud casemanagement..... | 13 |
| 7.4 Zorgleefplan..... | 14 |
| 8 Behandeling, begeleiding en steun | 15 |
| 8.1 Afgestemde multidisciplinaire behandeling van de ziekte en comorbiditeit..... | 15 |
| 8.2 Afgestemde multidisciplinaire behandeling, begeleiding en steun gericht op chronische gevolgen van de ziekte | 15 |
| 8.4 Meldpunt ouderenmishandeling..... | 17 |
| 9 Levering van zorg en diensten..... | 18 |
| 9.1 Huishoudelijke hulp en ADL..... | 18 |
| 9.2 Dagverzorging, dagbehandeling en ontmoetingscentra | 18 |
| 9.3 Cursus omgaan met dementie | 19 |
| 9.4 Lotgenotengroep..... | 19 |
| 9.5 Mantelzorgondersteuning..... | 19 |
| 9.6 Noodbedden..... | 19 |

| | |
|--|----|
| 9.7 Crisisbedden | 20 |
| 9.8 Crisisinterventie..... | 20 |
| 9.9 Revalidatie bij dementie na ziekenhuisopname | 20 |
| 9.10 Telefooncirkel..... | 20 |
| 9.11 Respijtzorg | 20 |
| 9.12 Aangepast wonen/woonservicezone | 21 |
| 9.13 Woningaanpassingen en domotica | 21 |
| 9.14 Wonen | 22 |
| 9.15 Vervoer | 22 |
| 9.16 Diensten in en rond huis | 23 |
| Verbeterpunten in relatie tot de Zorgstandaard | 23 |
| 10 Organisatie ketenzorg | 24 |
| 10.1 Centraal registratiepunt | 24 |
| 10.2 Draagvlak bij aanbieders | 24 |
| 10.3 Draagvlak bij Zorgkantoor | 24 |
| 10.4 Gezamenlijk doel | 24 |
| 10.5 Ketenregisseur..... | 24 |
| Bijlage | 25 |
| Overzicht deelnemers Netwerk Dementie NHN | 25 |

Deel 1: Inleiding

1 Doel van het regionaal zorgprogramma Dementie

In 2012 is de landelijke Zorgstandaard Dementie beschikbaar gekomen. In dit document zijn voor het eerst de kwaliteitseisen voor dementiezorg vastgelegd alsmede voor de samenwerking binnen de dementieketen. Veel beroepsorganisaties, koepels en andere partijen hebben deze zorgstandaard bekrachtigd. Bij de vaststelling van deze landelijke zorgstandaard dementie is aan alle regio's in Nederland het expliciete verzoek gedaan de zorgstandaard in de eigen regio te implementeren en er een regionale vertaling aan te geven. Aan zorgkantoren en zorgverzekeraars is ook gevraagd om de zorgstandaard voor 2015 bij hun zorginkoop een plek te geven.

De zorgstandaard geeft een beschrijving van het complete zorgcontinuüm: van vroegsignalering en preventie tot diagnostiek, casemanagement, behandeling, begeleiding en steun en levering van zorg en diensten. Het is een functionele beschrijving, dat wil zeggen dat het gaat om welke zorg geboden moet worden, wanneer en op welke wijze. De zorgstandaard beschrijft niet wie de zorg levert. Het is aan de regionale aanbieders, de gemeenten en de zorgverzekeraars om een optimale uitvoering te geven aan de zorgonderdelen. Zorgstandaarden geven de komende jaren bruikbare aanknopingspunten voor het garanderen van de kwaliteit van de zorg vanuit het perspectief van cliënten.

Het Netwerk Dementie NHN (voor 1 januari 2016 Platform Dementie NHN) heeft de landelijke Zorgstandaard als uitgangspunt genomen voor het beschrijven van zijn eigen regionale zorgprogramma dementie. Dit zorgprogramma dient meerdere doelen: in de eerste plaats geeft het een beeld van de ontwikkeling van de dementiezorg in de regio tot nu toe. Daarnaast geeft het inzicht in de gebieden die nog (verder) ontwikkeld moeten worden en de richting waarin deze ontwikkeling zou moeten plaatsvinden. Tenslotte toont dit regionaal zorgprogramma aan financiers en inkoopende partijen waar de regionale zorgorganisaties, al dan niet onder de vlag van het Netwerk Dementie, voor staan en welke afspraken de partijen in het platform onderling hebben gemaakt over kwaliteit, samenhang en samenwerking binnen de dementiezorg.

2 Opbouw van het document

Het regionaal zorgprogramma beschrijft de huidige dementiezorg in de regio, afgezet tegen de landelijke zorgstandaard.

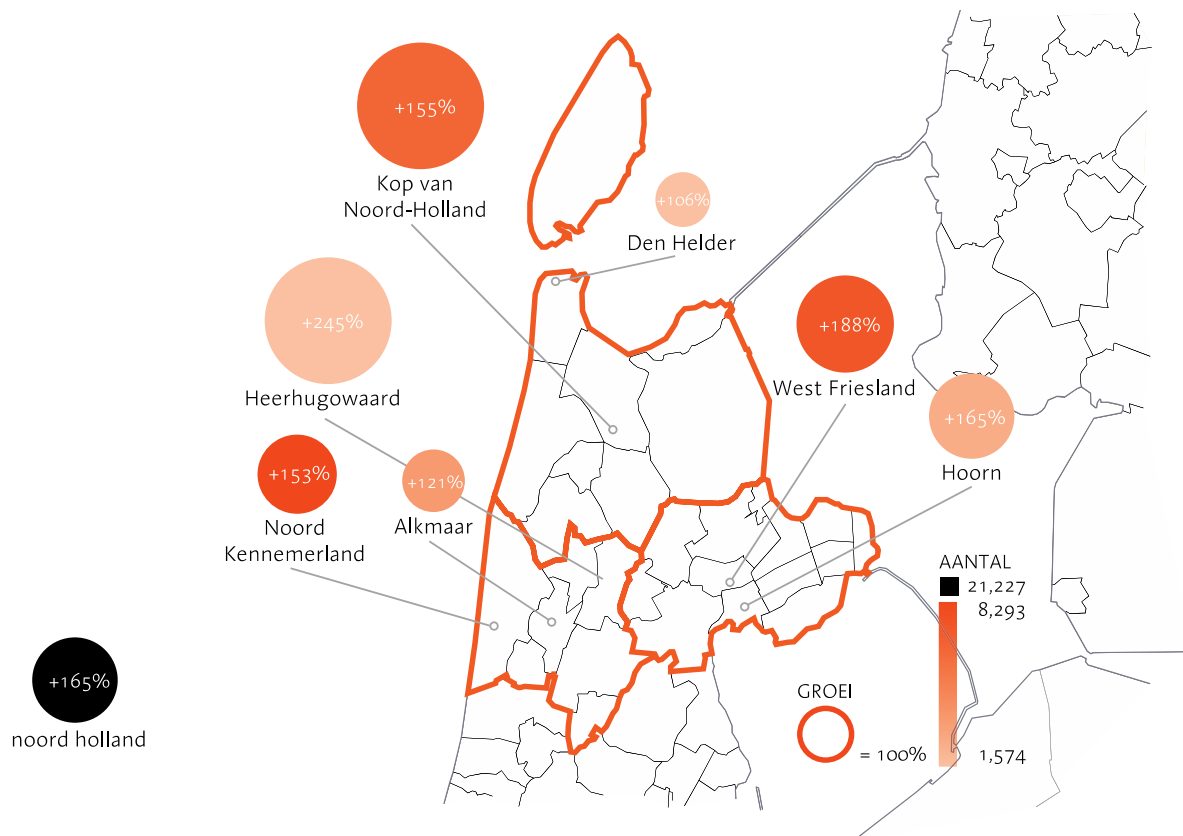
Het document bestaat uit twee delen. Deel 1 is bedoeld als algemene inleiding. In deel 2 is voor elke fase van het dementieproces beschreven welke ontwikkeling in de regio Noord-Holland-Noord heeft plaatsgevonden en welke verbeterpunten er op dit punt mogelijk nog zijn binnen de regio. De landelijke Zorgstandaard Dementie is hierbij het richtsnoer. Hierin is niet alleen het aanbod van de deelnemers van het Netwerk Dementie meegenomen, maar ook dat van organisaties en instellingen die niet bij het Netwerk Dementie zijn aangesloten.

De structuur van de landelijke Zorgstandaard volgend wordt in dit regionale zorgprogramma het huidige aanbod anno 2014 beschreven. Eerder uitgevoerde zaken, dan wel plannen of gewenste veranderingen zijn niet opgenomen. Wel worden, beknopt en puntsgewijs, de aandachtspunten voor de komende periode benoemd per onderdeel.

3 Het Netwerk Dementie NHN

Het Netwerk Dementie NHN is een regionaal samenwerkingsverband dat is voortgekomen uit het Landelijk Dementie Programma, waaraan de regio van 2006-2008 heeft deelgenomen. Het overgrote deel van de AWBZ-zorginstellingen die actief zijn op het gebied van dementiezorg neemt deel, alsook welzijnsorganisaties en het Zorgkantoor. Een bijzondere (en belangrijke) rol is weggelegd voor de cliëntvertegenwoordigers van de regionale afdelingen van Alzheimer Nederland, die met zes personen in het Platform Dementie zijn vertegenwoordigd. Voor een volledig overzicht van de deelnemende organisaties verwijzen wij u naar bijlage 1.

Het werkgebied van het Netwerk Dementie NHN is de gehele (zorgkantoor) regio Noord-Holland Noord (het gebied van Heiloo tot en met Texel). Het gebied kent 615.000 inwoners, waarvan 7,1% (43.525 mensen) 75+ zijn. Het gebied bestaat uit drie subregio's: Kop van Noord-Holland (166.000 inwoners), West-Friesland (209.000 inwoners), en Noord-Kennemerland (241.000 inwoners), die ieder voor zich een andere samenwerkingscultuur kennen. Er zijn in de regio 17 gemeenten, met een grote variatie in grootte, bevolkingsopbouw, cultuur, welvaart, etc.



Het aantal mensen met dementie in de regio bedraagt op dit moment (2014) ca. 9000 en zal tot 2040 naar verwachting oplopen tot meer dan 21.000 (prevalentie). Tussen 2014 en 2040 zal bij ruim 53.000 mensen de diagnose dementie worden gesteld (incidentie). In bovenstaande illustratie is de stijging van het aantal mensen met dementie per regio en per centrumgemeente in beeld gebracht.

Niet in elke gemeente is de stijging even sterk. De toename houdt met name verband met de mate van vergrijzing van de gemeente. Maar de toename zal overal merkbaar zijn.

4 Kenmerken dementie

Dementie is een verzamelnaam voor een verscheidenheid aan zeer ernstige, ongeneeslijke en onomkeerbare hersenaandoeningen. Dementie komt het meest voor onder ouderen, maar ook jongere mensen kunnen erdoor worden getroffen. Dementie werkt niet alleen sterk invaliderend op degene die erdoor wordt getroffen, maar heeft daarnaast een enorme impact op de mensen in hun omgeving. Een echte behandeling voor de ziekte is er niet. Nu niet, en ook niet in de komende jaren. Van diagnose tot het onvermijdelijke overlijden verstrijken gemiddeld 7-10 jaar. De meeste daarvan kunnen (ongeveer 5 jaar) thuis worden doorgebracht, met toenemende hulp en zorg van naasten, vrijwilligers en professionele hulpverleners. 30% van de mensen met dementie verblijft in een instelling (veelal een verpleeg- of verzorgingshuis), 70% woont thuis. Zo'n 40% van de cliënten woont alleen.

Per cliënt zijn gemiddeld drie mantelzorgers betrokken: meestal de partner of de kinderen. De zorg voor iemand met dementie vraagt dermate veel van de omgeving, dat liefst 80% van de mantelzorgers erdoor op enig moment overbelast raakt.

Dementie is de duurste GGZ-aandoening in ons land in termen van zorg, behandeling en begeleiding. Nu al kost dementie onze samenleving een 4,7 miljard euro. De kosten als gevolg van (over)belasting van de betrokken mantelzorgers zijn daarin nog niet eens meegerekend.

Gezien de leeftijd van de meeste dementiepatiënten is er naast de dementie in een groot deel van de gevallen sprake van een combinatie van aandoeningen en beperkingen. Dat gaat evenzeer op voor de mantelzorger, die vaak ook al op leeftijd is en daardoor zelf ook extra kwetsbaar.

Dit alles beschouwend mag duidelijk zijn, dat de begeleiding, zorgverlening en behandeling van mensen met dementie complex is, dat er veel verschillende partijen betrokken zijn en die vanuit verschillende financieringsstromen wordt bekostigd. Dit maakt duidelijk dat het voor een optimale kwaliteit van zorg voor de cliënt, maar ook in termen van efficiency en kostenbeheersing van groot belang is dat betrokken hulp- en zorgverleners samenwerken en hun diensten en zorgverlening goed op elkaar afstemmen.

5 Het dementieproces

De ziekte dementie kent, deels ook afhankelijk van het type, een grillig verloop. Sowieso zijn symptomen en kenmerken verschillend per type dementie. Waar het ene type zich vooral kenmerkt door geheugenproblemen, wordt een ander type juist vooral zichtbaar in veranderend gedrag. Perioden van betrekkelijke helderheid kunnen worden afgewisseld met tijden dat iemand bijna niet aanspreekbaar is. Zelfs per dag kan de situatie verschillen.

Toch is er in het traject, hoe grillig ook het verloop, wel een rode draad te duiden van vraagstukken en problemen, waarmee vrijwel alle cliënten en hun naasten in meer of mindere mate te maken krijgen. In het kader van het landelijk dementieprogramma (LDP) (2004) zijn deze probleemvelden in gesprekken met mantelzorgers in kaart gebracht en beschreven. Er werden vanuit het perspectief en in de taal van de cliënt en zijn naasten, 14 probleemvelden gedefinieerd:

1. Niet-pluisgevoel
2. Wat is er aan de hand en wat kan helpen?
3. Bang, boos en in de war
4. Er alleen voor staan
5. Contacten mijden
6. Lichamelijke zorg
7. Gevaar
8. Ook nog gezondheidsproblemen
9. Verlies
10. Het wordt me te veel
11. Zeggenschap inleveren en kwijtraken
12. In goede en slechte tijden
13. Miscommunicatie met hulpverleners
14. Weerstand tegen opname

Deze problemen moeten worden vertaald naar goede dementiezorg voor mensen met dementie en hun naasten. De problemen kunnen in iedere fase van het ziekteproces voorkomen, wel is het zo dat het niet-pluisgevoel en de vraag wat er aan de hand is vóór de diagnostiek hun plaats hebben.

De zorgstandaard dementie onderscheidt in het traject de volgende onderwerpen:

- 1) Tijdige onderkenning en preventie (zowel collectief als individueel)
- 2) Diagnostiek (ziektediagnostiek en zorgdiagnostiek)
- 3) Casemanagement
- 4) Behandeling, begeleiding en steun
- 5) Levering van zorg en diensten (van huishoudelijke zorg tot crisishulp)

Deze indeling wordt in deze notitie gevolgd.

We gaven al aan, dat er voor dementie geen adequate behandeling voorhanden is. De zorg aan mensen met dementie zit dan ook vooral in de begeleiding, ondersteuning en zorgverlening aan mensen met dementie en hun naasten. Dat zijn de aspecten waarin de regio de afgelopen jaren met succes en aantoonbaar resultaat in heeft geïnvesteerd.

Deel 2: beschrijving bestaand aanbod

6 Tijdige onderkenning en preventie

6.1 Informatievoorziening gericht op mensen met dementie en hun naasten

Het geven van informatie, voorlichting en advies over geheugenproblemen dementie heeft de regionale zorgaanbieders, al dan niet onder de vlag van het Netwerk Dementie, altijd als een belangrijke taak beschouwd. Het Netwerk Dementie heeft verschillende projecten en campagnes op dit gebied uitgevoerd.

De belangrijkste onderdelen van het regionale aanbod zijn:

Digitale mantelzorgnieuwsbrief Familias

Het Netwerk Dementie geeft een digitale mantelzorgnieuwsbrief uit die specifiek is gericht op mantelzorgers en naasten van mensen met dementie. Deze mantelzorgnieuwsbrief verschijnt zes keer per jaar en telt ruim 2000 abonnees (meest mantelzorgers en naasten van mensen met dementie, deels ook professionals en vrijwilligers).

Familias wordt uitgegeven en bekostigd door het Netwerk Dementie NHN, na een startsubsidie van het Zorgkantoor NHN. De redactie wordt gevormd door medewerkers van organisaties die bij het Netwerk Dementie zijn aangesloten.

Alzheimer Café

Het Alzheimer Café is een ontmoetingsplaats voor mantelzorgers en naasten van mensen met dementie. Het Alzheimer Café wordt georganiseerd door de regionale Alzheimer afdelingen, veelal in samenspraak met professionals die optreden als spreker of deskundige. Er zijn Alzheimer Cafés in Texel, Den Helder, Schagen, Medemblik, Opmeer, Enkhuizen, Hoorn, Heerhugowaard, Heiloo, Bergen, Schoorl, Egmond. De Alzheimer Cafés in de regio worden organisatorisch ondersteund door Alzheimer Nederland. Een casemanager van Geriant maakt deel uit van de organiserende regionale werkgroepen.

Dementie Online

Dementie Online is een digitale lesmodule gericht op mantelzorgers van mensen met dementie, om hen meer inzicht te geven in de ziekte en de gevolgen daarvan en praktische handvatten aan te reiken voor het omgaan met de gevolgen. Dementie Online heeft daarnaast ook een preventieve functie bij het signaleren en herkennen van dementie.

Digitale informatievoorziening

Op diverse websites, en met name die van Alzheimer Nederland is (publieksgerichte) informatie te vinden over de ziekte dementie, projecten en dienstverlening/ondersteuning. Daar wordt door de organisaties in de regio ook naar verwezen.

6.2 Informatie gericht op vrijwilligers

PG Café

Zes tot acht keer per jaar vindt, roulerend over de regio, een PG Café plaats. Het PG Café is een plek waar hulpverleners en professionals elkaar kunnen ontmoeten, kennis kunnen delen en ervaringen kunnen uitwisselen. Het PG Café wordt georganiseerd en begeleid door dementieconsulenten van Stichting Geriant en heeft een wisselend thema. Formeel is het Netwerk Dementie NHN eindverantwoordelijk. De regie ligt bij de dementieconsulenten van Stichting Geriant.

Signalenkaart/aanmeld- en adviespunt

Het Netwerk Dementie heeft een Signalenkaart Dementie ontwikkeld voor gebruik door professionals en vrijwilligers. Op de kaart zijn de meest in het oog springende symptomen beschreven die kunnen wijzen op een beginnende dementie. Tevens is op de kaart het telefoonnummer vermeld van een aanmeld- en adviespunt waar hulpverleners en vrijwilligers terecht kunnen als zij bij iemand een beginnende dementie vermoeden.

Het aanmeld- en adviespunt wordt bemand door medewerkers van GGZ/Geriant en zorgt voor doorgeleiding van vragen. De regie voor het aanmeld- en adviespunt ligt bij Geriant/GGZ NHN.

Geriant Scholing en Advies

Geriant Scholing en Advies is een apart onderdeel binnen Stichting Geriant, waarbinnen alle scholings- en voorlichtingsactiviteiten zijn gebundeld. De dementieconsulenten die binnen dit onderdeel actief zijn, geven trainingen, cursussen en verzorgen informatiebijeenkomsten voor medewerkers binnen zorg, welzijn, onderwijs en gemeenten.

Zie ook: <http://www.geriantcholingenadvies.nl/over-geriant/nieuws/nieuwe-website-geriant-scholing-and-advies-live>

Incidentele voorlichtingsactiviteiten en informatiebijeenkomsten

Naast de hiervoor genoemde periodieke informatiebijeenkomsten vinden ook op incidentele basis bijeenkomsten plaats over geheugenproblemen en dementie, soms georganiseerd door het Platform (zoals bij gemeenten), soms door afzonderlijke aanbieders, onder regie van de desbetreffende aanbieder.

De dementieconsulenten van Geriant zijn specifiek aangesteld voor publieksgerichte informatie, advies en trainingsactiviteiten. Zij zijn op afroep inzetbaar bij alle aanbieders in de regio (inclusief gemeenten, huisartsen, vrijwilligersorganisaties etc.).

6.3 Informatie gericht op (aankomend) professionals

Workshop Miscommunicatie

Door het Netwerk Dementie ontwikkelde training, om de communicatie en afstemming tussen mantelzorgers en professionals te verbeteren. De workshop werd ontwikkeld in het kader van het Landelijk Dementie Programma en is tegenwoordig vast onderdeel van het scholingsaanbod van organisaties binnen het Netwerk Dementie.

Samen delen we de zorg

Vervolgtraining op de workshop miscommunicatie waarin de toepassing van communicatieve vaardigheden centraal staat.

PG Café

(zie boven)

Signalenkaart/aanmeld- en adviespunt

(zie boven)

Geriant Scholing en Advies

(zie boven)

Incidentele voorlichtingsactiviteiten en informatiebijeenkomsten

(zie boven)

6.4. Samenwerkingsverbanden aanbieders/organisaties voor informatie, voorlichting en steun

Op regioniveau zijn Noord-Holland Noord geen afspraken gemaakt voor informatie, voorlichting en steun. Wel wordt op organisatieniveau samengewerkt: vrijwel alle organisaties in de regio maken gebruik van het aanbod aan scholing, voorlichting, advies en ondersteuning van Stichting Geriant. Daarnaast werken organisaties operationeel samen binnen concrete voorzieningen zoals het PG Café, de Signalenkaart en de digitale mantelzorgnieuwsbrief.

Periodiek voert het Netwerk Dementie de Dementie Monitor uit onder de 17 gemeenten in het werkgebied. Het doel hiervan is beter zicht te krijgen op het gemeentelijke beleid ten aanzien van dementie, de visie van de gemeenten hierop en de samenwerking tussen (zorg) aanbieders en gemeenten te bevorderen.

6.5 Toegang tot zelftests en telefonische hulplijnen*Zelftests*

Zelftests (zowel voor mensen die zich zorgen maken over een mogelijke dementie dan wel voor mantelzorgers) zijn beschikbaar via de website van onder meer Alzheimer Nederland en Dementie Online.

6.6 Preventief huisbezoek*Preventief huisbezoek*

In veel gemeenten worden preventief huisbezoeken uitgevoerd. In tegenstelling tot de interventie vanuit de huisarts staan hierbij niet de medische risico's, maar vooral de sociale aspecten centraal. Het onderwerp dementie komt in deze bezoeken niet expliciet aan de orde, al kunnen de adviseurs wel een signaleringsfunctie hebben. Steeds meer gemeenten laten ouderenadviseurs hier ook op trainen.

Signalering door eerste lijn

Huisartsen, wijkverpleegkundigen en thuiszorgmedewerkers spelen een cruciale rol in het signaleren van mogelijke signalen van dementie, naast uiteraard het eigen familiale en sociale netwerk van cliënten.

In West-Friesland is in het kader van het NPO al enkele jaren een werkwijze in ontwikkeling met het 'geriatrische team', onder regie van de huisarts. Er zijn samenwerkingsrelaties met Omring en Geriant daarvoor. De RAI wordt daarbij als 'vroegsignaleringsinstrument' gebruikt, ook voor cognitieve problematiek.

In Noord-Kennemerland en de Kop van Noord-Holland zijn vanuit de huisartsenorganisaties projecten gestart gericht op het vroegtijdig signaleren van gezondheidsproblemen bij ouderen, in het kader van de FIT-studie vanuit het AMC. Dementie is daarbinnen een van de aandachtspunten.

6.7 Bemoeizorg

Bemoeizorg wordt als onderdeel van het casemanagement gezien. Jaarlijks verwijzen huisartsen daar meerdere cliënten voor. Echter de hulpverlening moet ook bij dementie in principe op basis van consensus met cliënt en mantelzorg gaan. Casemanagers vinden dat ze goede redenen moeten hebben om aan te dringen dat er behandeld wordt, zoals bij gevaar, veiligheid of verwaarlozing.

6.8 Instrument voor meting overbelasting mantelzorgers

Bij de intake door de casemanager dementie van Stichting Geriant is de draaglast van de mantelzorger een onderdeel van een gestandaardiseerde vragenlijst, de EDIZ. Dit maakt ook onderdeel uit van de verplichte ROM-meting door de verzekeraars.

PG Café

(zie boven)

Interne scholing/voorlichting

Naast het door het Netwerk Dementie geïnitieerde PG Café vinden binnen en vanuit organisaties scholingsactiviteiten en voorlichtingsbijeenkomsten plaats, veelal op lokaal niveau.

Verbeterpunten in relatie tot de Zorgstandaard

- geen formeel vastgelegd samenwerkingsverband rondom informatie, voorlichting en steun;
- preventief huisbezoek niet uitgewerkt, dan wel ingebed in regionale structuur;
- geen vastgelegde afspraken over signaleren en doorverwijzen met (alle) huisartsen;
- relatief weinig structureel publieksgerichte activiteiten.

7 Diagnostiek

Het diagnostisch proces bij iemand met (een vermoeden van) dementie omvat twee aspecten: de ziektediagnostiek (gericht op de aandoening) en zorgdiagnostiek (gericht op het vaststellen van de zorgbehoefte).

7.1 Ziektediagnostiek

Er is sprake van een goed structureel aanbod in alle drie de subregio's, verdeeld over 'thuisdiagnostiek', geheugenpoli's en klinische diagnostiek.

In de meeste gevallen wordt de diagnose gesteld door een specialistisch team van Geriant, na verwijzing door de huisarts. Daarnaast wordt de diagnose gesteld door een geriater in een van de ziekenhuizen, of in een academisch ziekenhuis, al dan niet georganiseerd in de vorm van een geheugenpolikliniek. In een minderheid van de gevallen stelt de huisarts de diagnose.

Voor de diagnostiek worden de landelijke consensusafspraken hierover gevolgd, dan wel de huisarts hanteert de NHG-standaard.

Er zijn in de subregio's ook samenwerkingsafspraken gemaakt over de uitvoering van de diagnostiek, zij het op verschillend niveau van implementatie.

7.2 Zorgdiagnostiek

Indien de ziektediagnose wordt gesteld door een van de regionale teams van Geriant, krijgt dit automatisch een vervolg met de toewijzing van een gespecialiseerde casemanager, die de zorgdiagnostiek voor zijn rekening neemt. Het gesprek met de familie en naasten van de cliënt neemt binnen dit proces een belangrijke plaats in. Alleen zo kan optimaal maatwerk geleverd worden, passend bij de individuele situatie van de cliënt en diens mantelzorger.

Geriant hanteert hiervoor een vastgelegde methodiek, de zorgdimensies dementie. Deze zorgdimensies zijn ook het vetrekpunt geweest bij de opstelling van de landelijke zorgstandaard.

Als de diagnose door een andere arts wordt gesteld en niet wordt doorwezen naar het casemanagement, is het afhankelijk van het oordeel van deze arts of en zo ja door wie de zorgdiagnostiek plaatsvindt en volgens welke methodiek.

7.3 Inhoud casemanagement

Casemanager dementie

Cliënten en hun mantelzorgers komen vanaf het moment van diagnose (ongeacht wie deze stelt) in aanmerking voor begeleiding van een casemanager. Geriant heeft hiervoor in de afgelopen tien jaar een bewezen effectieve methode ontwikkeld, waarbij het casemanagement is ingebed in een multidisciplinair begeleidingsteam. Van dit team maken, naast de casemanager, ook een specialist ouderengeneeskunde, GZ- psycholoog, psychiater, en dementieconsulent deel uit. Daarnaast zijn er afspraken rond behandeling tussen de verschillende zorgaanbieders in de regio. De casemanager is een vaste persoon, die de cliënt en diens naasten begeleidt van het moment van verwijzing door de huisarts, tot het moment van opname in een zorginstelling, of het overlijden. Het casemanagement is in de dagelijkse praktijk een combinatie van trajectbegeleiding en daadwerkelijke persoonlijke hulp voor de cliënt en de mantelzorger.

Casemanagers van Geriant hebben een gespecialiseerde Hbo-opleiding afgerond.

De werkwijze van de casemanager, vanaf aanmelding tot verwijzing, staat beschreven in het 'Handboek casemanagement bij dementie', dat door Stichting Geriant in 2011 is uitgebracht. Verder bestaat er een draaiboek voor het Thuissteam dementie (zie ook 9.1), waar de casemanager een belangrijke rol in speelt.

De intensiteit van de begeleiding van de casemanager verschilt van cliënt tot cliënt en is afhankelijk van de ontwikkelingen in het dementieproces, de draagkracht van het eigen netwerk van de cliënt en de wensen en behoeften van de mantelzorger.

De casemanagers van Stichting Geriant werken volgens de richtlijnen van de zorgstandaard dementie.

Casemanagement in verzorgingshuizen (Meer dan Wonen)

Alle verzorgingshuizen in Noord-Holland Noord hebben via Geriant de beschikking over een gespecialiseerde casemanager voor hun intramurale verblijvende cliënten met dementie. De casemanager begeleidt niet alleen de cliënt, maar ook de familie. Ook het geven van voorlichting en scholing aan medewerkers hoort tot de taken van de casemanager van Meer van Wonen.

7.4 Zorgleefplan

Er is geen regionaal beschikbaar zorg- of leefplan dat door alle organisaties op identieke wijze wordt gehanteerd.

Het zorgplan van de casemanagers heeft een eigen indeling rond een elftal zorgdimensies. Deze worden in het zorgplan geordend volgens de vier levensdomeinen, conform de methodiek zoals die binnen AWBZ-organisaties algemeen wordt gehanteerd.

- Mentaal welbevinden
- Lichamelijk welbevinden
- Daginvulling (bezigheden, activiteiten)
- Woon- en leefomstandigheden

Verbeterpunten in relatie tot de Zorgstandaard

- Ontbreken zorg-/leefplan dat door alle organisaties wordt gedeeld;
- Ontbreken van een gezamenlijk elektronisch dossier;
- Afspraken over verwijzing, diagnostisering, vervolgstappen en overdracht kunnen per regio verschillen, dan wel verdienen verdere implementatie;
- Bekostiging casemanagement binnen huidige landelijke ontwikkelingen en veranderende wet- en regelgeving onder druk;
- Positionering en aansluiting van casemanagement in 1^e lijn verdient aandacht.

8 Behandeling, begeleiding en steun

8.1 Afgestemde multidisciplinaire behandeling van de ziekte en comorbiditeit

Huisarts/eerste lijn

Zolang mensen met dementie thuis wonen, is de huisarts de medische hoofdbehandelaar. De huisarts is ook hoofdbehandelaar van bewoners in een verzorgingshuis.

Casemanagers van Geriant zijn 'gekoppeld' aan vaste huisartsenpraktijken, zodat communicatie en informatieoverdracht snel en goed kunnen plaatsvinden.

Specialisten ouderengeneeskunde van Geriant zijn na verwijzing door de huisarts beschikbaar als medebehandelaar en voor consultatie. Zij kunnen met hun specifieke kennis over dementie de huisarts ondersteunen en adviseren.

In voorkomende gevallen treedt de klinisch geriater in het ziekenhuis op als behandelaar bij specifieke problematiek.

Specialist ouderengeneeskunde

Mensen met dementie die woonachtig zijn in een verpleeghuis vallen onder behandeling van een specialist ouderengeneeskunde. De specialist ouderengeneeskunde maakt als regel deel uit van een team van zorg- en hulpverleners, waaronder ook een psycholoog/psychiater, maatschappelijk werkende en/of geestelijk verzorgende.

Omring en MagentaZorg hebben in 2014 een productieafpraak voor extramurale behandeling die wordt ingezet voor consultfunctie bij kwetsbare ouderen in de huisartsenpraktijk. Voor 2015 wordt dekking gezocht bij de nieuwe subsidieregeling van het Zorginstituut of experimenteermiddelen.

8.2 Afgestemde multidisciplinaire behandeling, begeleiding en steun gericht op chronische gevolgen van de ziekte

Thuissteam dementie

Sinds 2008 is in Noord-Holland Noord de methodiek ingevoerd van het thuissteam dementie. Onder regie van de casemanager overleggen alle betrokken hulpverleners (van arts tot welzijnsconsulent) met de mantelzorger/familie/naasten van de cliënt en indien mogelijk ook de cliënt zelf over de in te zetten begeleiding, ondersteuning en zorg en de onderlinge afstemming daartussen. Daarbij gaat het nadrukkelijk niet alleen om de kwaliteit van de zorg, maar juist ook om de kwaliteit van leven van de cliënt. In goed overleg met de cliënt en diens naasten wordt een passend 'pakket' samengesteld dat de cliënt in staat stelt zo lang als mogelijk thuis te blijven wonen en met een zo goed mogelijke kwaliteit van leven voor de cliënt zelf en diens mantelzorger.

Eventueel kunnen ter ondersteuning paramedische deskundigen worden geconsulteerd of ingeschakeld.

De verantwoordelijkheid voor de behandeling blijft te allen tijde bij de behandelend arts: hetzij de huisarts, of de specialist ouderengeneeskunde.

DOT-team (Dementie Ondersteunings Teams)

DOT-teams zijn in dementie gespecialiseerde thuiszorgteams, bestaande uit verpleegkundigen en verzorgenden. De dienstverlening beperkt zich tot gemeenten in de Kop van Noord-Holland en West- Friesland.

Casemanagement dementie

(Zie boven)

Paramedische dienstverlening, consultatie aan huis (bv ergotherapie, fysiotherapie)

Behandelaars van verschillende aanbieders zijn tevens voor behandeling of consultatie inzetbaar in de thuissituatie bij mensen met dementie, om te adviseren over hulpmiddelen, aanpassingen of (til)technieken.

Psychosociale begeleiding/behandeling

Thuiswonende mensen met dementie die begeleiding krijgen vanuit Geriant kunnen (evenals hun naasten) terugvallen op een multidisciplinair team, waar naast een specialist ouderengeneeskunde ook een psychiater en een psycholoog deel uitmaken. Eenmaal opgenomen in het verpleeghuis wordt deze begeleiding en ondersteuning overgenomen door de zorginstelling.

Digitale mantelzorgnieuwsbrief Familias

(Zie boven)

Alzheimer Cafés

(zie boven)

Dementie Online

Dementie Online is een digitale lesmodule die Geriant speciaal heeft ontwikkeld voor naasten van mensen met dementie. Het doel is om mantelzorgers inzicht te geven in de ziekte en de gevolgen en handvatten aan te reiken om daarmee om te gaan.

Aan DementieOnline ging DementieDeBaas vooraf en werd ontwikkeld door het Trimbos-instituut, in samenwerking met Geriant en Alzheimer Nederland.

Cursussen Omgaan met Dementie

Naast de digitale lesmodule worden ook 'klassieke' trainingen en cursussen aangeboden voor naasten van mensen met dementie. In de meeste gevallen is Geriant hiervan de uitvoerende, soms samen met ander aanbieders.

Lotgenotengroepen

De regionale afdelingen van Alzheimer Nederland en diverse aanbieders in de regio bieden naasten van mensen met dementie de gelegenheid om elkaar te ontmoeten en ervaringen uit te wisselen.

Ontmoetingscentrum

In de regio zijn verschillende ontmoetingscentra, naar model van Rose Marie Droës. Een ontmoetingscentrum biedt een combinatie van dagactiviteiten voor mensen met dementie (al dan niet samen met een mantelzorger), en informatie/educatie en lotgenotencontact voor de naasten.

Een ontmoetingscentrum is idealiter gesitueerd buiten een zorginstelling, om zo de drempel zo laag mogelijk te houden. Er zijn ontmoetingscentra in Schagen, 't Zand, Den Helder, Alkmaar en Heiloo.

8.4 Meldpunt ouderenmishandeling

Er is een protocol voor ouderenmishandeling voor professionals, vrijwilligers en organisaties in Noord-Holland, opgesteld door Primo (en sinds 2010 in beheer bij Movisie).

In alle drie de subregio's in Noord-Holland Noord (Noord-Kennemerland, West-Friesland en de Kop van Noord-Holland) zijn Advies- en Steunpunten Huiselijk geweld.

Verbeterpunten in relatie tot Zorgstandaard

- Structurele bekostiging van werken door SOG in de eerste lijn ontbreekt;
- protocol ouderenmishandeling is geen nog geen actief onderdeel van de dementieketen.

9 Levering van zorg en diensten

9.1 Huishoudelijke hulp en ADL

Thuissteam dementie, DOT-teams
(Zie boven)

Paramedische dienstverlening, consultatie aan huis (bv ergotherapie, fysiotherapie)
(zie boven)

De ergotherapeuten van Lauwershof hebben een apart protocol voor dementie. Daarnaast zijn er verschillende ergotherapeuten (o.a. van Omring en Magentazorg) die een aanvullende opleiding hebben gevolgd voor het geven van ergotherapie bij mensen met dementie thuis en het coachen van de mantelzorgers op het gebied van mobiliteit en zelfredzaamheid ([EDOMAH](#)).

9.2 Dagverzorging, dagbehandeling en ontmoetingscentra

Dagactiviteiten/dagbesteding

Er is in de regio een breed scala aan dagactiviteiten beschikbaar, met elk een eigen insteek en accent. Van de meer traditionele huiskamerprojecten tot ontmoetingscentra en van boerderij tot kookclub. De invulling verschilt per aanbieder en is toegesneden op wensen en karakteristieken van de groep, en de mogelijkheden van de deelnemers. Daarnaast zijn er verschillende losse, al dan niet particuliere initiatieven, zoals het Geheugenkoor (Alkmaar) en een wandelclub voor mensen met dementie in Bergen.

Bewegen op maat

Het Netwerk Dementie biedt door de gehele regio Bewegen op Maat aan, in samenwerking met een aantal geselecteerde sportscholen in Schagen, Heiloo, Heerhugowaard, Hoorn, Alkmaar en Wervershoof. De activiteit is primair bestemd voor mensen met beginnende geheugenproblemen of dementie die nog thuis wonen. De deelnemers worden bij het sporten begeleid door vrijwilligers en/of mantelzorgers en een instructeur die getraind is in het omgaan met mensen met een dementie.

Goede Maatjes

Het merendeel van de welzijns- en zorgaanbieders in de regio doet mee in het project Goede Maatjes. Via Goede Maatjes worden getrainde vrijwilligers één op één gekoppeld aan mensen met dementie, met als doel deze mensen in staat te stellen zo lang mogelijk hun hobby te blijven uitoefenen of actief te blijven. Deelnemende welzijnsorganisaties zijn Wonen Plus Welzijn, Humanitas, De Wering, Steunpunt Zorg voor Welzijn en Stichting Welzijn Heiloo. Zie ook www.goedemaatjesdementie.nl.

Welzijn op maat

Wonen Plus Welzijn biedt mensen met dementie één op één begeleiding in de thuissituatie met als doel om zo zelfstandig mogelijk in de eigen omgeving te kunnen blijven functioneren. Het pakket aan ondersteuning dat via Welzijn op Maat wordt ingezet komt tot stand in nauw overleg met de casemanager: deze fungeert doorgaans ook al tussenpersoon voor het inschakelen van Welzijn op

Maat. Welzijn op Maat is beschikbaar in het werkgebied van Wonen Plus Welzijn (Kop van Noord-Holland en het noordelijk deel van Noord-Kennemerland).

Ontmoetingscentrum
(zie boven)

9.3 Cursus omgaan met dementie

In de regio worden verschillende cursussen aangeboden voor mantelzorgers, gericht op het omgaan met dementie. Daarnaast is er de digitale cursus Dementie Online. Geriant neemt hiervan het overgrote deel voor haar rekening.

9.4 Lotgenotengroep

Lotgenotengroepen voor mantelzorgers van thuiswonende mensen met dementie worden georganiseerd door de regionale Alzheimer afdelingen.

Ook zorginstellingen bieden de gelegenheid aan mantelzorgers om elkaar te ontmoeten en ervaringen uit te wisselen, bijvoorbeeld tijdens familiebijeenkomsten of gespreksgroepen.

Voor mantelzorgers van jongere mensen met dementie is onder regie van Geriant een aparte gespreksgroep gestart: JOIN.

9.5 Mantelzorgondersteuning

Mantelzorgcentrum, mantelzorgmakelaar

Het mantelzorgcentrum biedt (collectieve) ondersteuning aan mantelzorgers in de vorm van informatie, advies, scholing en ontmoeting. Het mantelzorgcentrum richt zich niet specifiek op mantelzorgers van mensen met dementie, maar deze maken wel deel uit van de doelgroep.

Mantelzorgmakelaars bieden mantelzorgers individueel ondersteuning en advies bij het uitvoeren van mantelzorgtaken. Ook voor deze functionarissen geldt, dat zij zich niet specifiek richten op mantelzorgers mensen met dementie, maar deze wel bedienen.

9.6 Noodbedden

Geriant-kliniek

De Geriant-kliniek is een opname- en behandelafdeling in Heerhugowaard. Deze kliniek neemt mensen tijdelijk op als er sprake is van complexe problemen bij dementie. Dan gaat het vaak om een combinatie van lichamelijke, psychische en sociale problemen of zijn er ernstige problemen in het gedrag. Een opname in de Geriant-kliniek is tijdelijk, er wordt gestreefd naar terugkeer naar de thuissituatie.

9.7 Crisisbedden

Noodbeddenregeling

Met verschillende aanbieders in de regio zijn afspraken gemaakt over de beschikbaarheid van crisisbedden voor de acute opvang van mensen met dementie. Dit kan voorkomen bij plotselinge uitval van de mantelzorger, of een acute verslechtering in de toestand van de cliënt. Zo veel mogelijk wordt de cliënt opgevangen binnen de eigen regio, al is dat gezien de beperkte beschikbaarheid van crisisbedden niet altijd haalbaar.

De noodbeddenregelingen verschillen per subregio's en functioneren in het algemeen naar voldoening. De verpleeghuizen voeren de regeling uit. De ambulante zorg, en in een enkel geval de huisarts, stelt de bindende indicaties hiervoor.

9.8 Crisisinterventie

Crisisinterventie wordt als reguliere taak uitgevoerd door Geriant. Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt met de GGZ Noord-Holland Noord voor de 7x24-uurs bereikbaarheid.

9.9 Revalidatie bij dementie na ziekenhuisopname

Revalidatie wordt uitgevoerd door de verpleeghuizen in de regio, al dan niet binnen de functie 'geriatrische revalidatiezorg'.

9.10 Telefooncirkel

Voor zover bekend is er in de regio geen specifieke telefooncirkel voor mensen met dementie.

9.11 Respijtzorg

Goede Maatjes

Verschillende welzijns- en zorgaanbieders in de regio doen mee in het project Goede Maatjes. Van de welzijnsorganisaties in de regio zijn dat Wonen Plus Welzijn, Humanitas, De Wering, Stichting Welzijn Heiloo en Steunpunt Zorg voor Welzijn. Via Goede Maatjes worden getrainde vrijwilligers één op één gekoppeld aan mensen met dementie, met als doel deze mensen in staat te stellen zo lang mogelijk hun hobby te blijven uitoefenen of actief te blijven. Goede Maatjes is een initiatief van het Netwerk Dementie.

Respijtzorg

Via respijtzorg kunnen mantelzorgers tijdelijk ontlast worden van hun zorgtaken. Dat kan nodig zijn bij tijdelijke uitval van de mantelzorger, maar ook als een mantelzorger zelf op vakantie wil, een dagje uit, of een paar uur zijn hobby wil kunnen uitoefenen. Respijtzorg kent dan ook veel verschillende verschijningsvormen, van incidenteel tot structureel en van een paar uurtjes tot meerdere weken. Voorbeelden zijn: oppas aan huis, logeeropvang, tijdelijk verblijf. Naast de respijtzorg (die specifiek is gericht op de ontlasting van de mantelzorger) kunnen ook andere vormen van ondersteuning indirect het effect van respijtzorg hebben, al zijn ze zo niet bedoeld (bv dagopvang/dagactiviteiten, ontmoetingscentrum, Goede Maatjes).

Logeeropvang, tijdelijk verblijf

Verschillende aanbieders (zowel zorgaanbieders, als aanbieders gespecialiseerd in respijtzorg) bieden de mogelijkheid voor een tijdelijk verblijf ter ontlasting van de mantelzorgers. Deze voorziening stelt mantelzorgers in staat om alleen op vakantie te gaan, of dient als opvang bij (tijdelijke) uitval van de mantelzorger.

Respijthuis

Het respijthuis biedt tijdelijk verblijf ter ontlasting van mantelzorgers. Het Respijthuis is niet specifiek gericht op mensen met dementie, maar in de praktijk maken mensen met een (beginnende) dementie wel met regelmaat van de voorziening gebruik. Het Respijthuis is een zelfstandige voorziening en maakt geen deel uit van het Netwerk Dementie.

Over de aanwezigheid en beschikbaarheid van respijtzorg zijn binnen de keten geen afspraken gemaakt.

9.12 Aangepast wonen/woonservicezone*Wijkfunctie verzorgingshuizen*

Verzorgingshuizen vervullen in toenemende mate een spilfunctie voor (kwetsbare) ouderen in de wijk. Naast de gebruikelijke intramurale zorg bieden de meeste verzorgingshuizen activiteiten en faciliteiten aan voor zelfstandig wonende ouderen in de wijk, zoals maaltijdvoorziening of restaurant, ontspanningsactiviteiten, extramuraal zorg, tijdelijke - of logeeropvang, ontmoetingsmogelijkheden. Veelal wordt hierbij samengewerkt met partnerorganisaties in het gebied, zoals een welzijns- of vrijwilligersorganisatie, thuiszorgorganisatie of andere lokale partijen.

9.13 Woningaanpassingen en domotica*Praktische hulp*

Een van de eerste verschijnselen van dementie is vaak, dat mensen moeite krijgen met het uitvoeren van allerlei alledaagse taken. Met hulp, advies en ondersteuning worden mensen gestimuleerd en geholpen om zo lang mogelijk zelfstandig te blijven. Dat is niet alleen goed voor de cliënt zelf en zijn/haar gevoel van eigenwaarde, maar ontlast ook de mantelzorger. Er zijn tal van praktische hulpmiddelen beschikbaar (zoals speciale klokken, geheugensteuntjes, navigatie). Ook aanpassingen in huis kunnen helpen bij het behoud van de zelfredzaamheid (aanpassen van de indeling van kasten, aanpassen toilet, nachtlampjes etc.). Ergotherapeuten kunnen hierbij adviseren.

Praktische hulp kan verder bestaan uit het inschakelen van hulp bij het huishouden, hulp bij klusjes in huis (boodschappen, koken, tuinonderhoud) of de administratie. De casemanager is de aangewezen persoon om dit ter sprake te brengen en hierin te bemiddelen.

Ergotherapie een huis (EDOMAH)

Edomah staat voor Ergotherapie bij Ouderen met Dementie en hun Mantelzorgers Aan Huis. Deze gespecialiseerde ergotherapeuten bezoeken mensen met dementie thuis en helpen bij het vinden

van praktische oplossingen voor functiebeperkingen. Daarnaast coachen zij mantelzorgers en verzorgende bij de uitvoering daarvan.

Domotica

Verschillende zorgaanbieders passen een of meerdere vormen van domotica toe, in het bijzonder in de intramurale setting. Er ontbreekt binnen de keten aan beleid voor of afspraken over de inzet van domotica.

9.14 Wonen

Kleinschalige woonvormen

In de regio zijn verschillende kleinschalige voorzieningen voor mensen met dementie. Daarnaast gaan ook steeds meer reguliere verpleeghuizen over op kleinschalig zorgen, waarbij mensen weliswaar geclusterd wonen, maar in kleine groepen een zelfstandig huishouden vormen.

Verpleeghuiszorg

De regio kent verschillende gespecialiseerde verpleeghuizen voor mensen met dementie. Binnen deze verpleeghuizen zijn aparte afdelingen te vinden voor specifieke doelgroepen, zoals jong dementerenden, of mensen met het Syndroom van Korsakov.

Trajectzorg (Warmer Welkom)

Het Netwerk Dementie heeft zich beijverd om de overgang van de thuissituatie naar een verpleeghuis voor mensen met dementie en vooral voor hun naasten te versoepelen. Hiervoor is het project Warmer Welkom opgezet. Het initiatief, dat inmiddels door alle verpleeghuislocaties van organisaties in het Netwerk is geadopteerd, behelst onder meer een vroege kennismaking tussen de cliënt, de mantelzorger en de contactpersoon in het verpleeghuis, en begeleiding van de casemanager dementie tot na de verhuizing van de cliënt naar het verpleeghuis.

9.15 Vervoer

Vervoer (met name naar en van dagbestedingsactiviteiten) is per aanbieder en per gemeente anders geregeld. Er zijn geen afspraken over op ketenniveau, noch inhoudelijk, noch organisatorisch. Als gevolg van bezuinigingen staat de financiering hiervan onder druk. Steeds vaker worden mantelzorgers, naasten en vrijwilligers hiervoor ingezet.

9.16 Diensten in en rond huis

Diensten aan huis

Verschillende aanbieders (zowel AWBZ gefinancierd als particulier) bieden één-op-één ondersteuning en diensten aan huis, zoals klusdiensten, administratie, tuinonderhoud, boodschappenservice, etc.

Verbeterpunten in relatie tot de Zorgstandaard

- welzijn en zorg nog onvoldoende afgestemd, c.q. geïntegreerd;
- informele zorg, i.c. ondersteuning door vrijwilligers, verder ontwikkelen;
- respijtzorg bij dementie vormgeven;
- domotica-oplossingen bij dementie verdienen verder ontwikkeling;
- activiteiten voor mensen met dementie niet geïntegreerd met andere wijkvoorzieningen;
- geen zicht op benodigde ambulante en intramurale capaciteit in komende periode.

10 Organisatie ketenzorg

10.1 Centraal registratiepunt

In de regio is geen formeel centraal registratiepunt voor nieuwe cliënten met dementie dat voor alle betrokkenpartijen inzichtelijk is. Wel is het overgrote deel van alle cliënten naar verwachting bekend bij Geriant, zodat hun cliëntenregistratie bijna met een centraal registratiepunt overlapt.

10.2 Draagvlak bij aanbieders

Aan het Netwerk Dementie wordt deelgenomen door het overgrote deel van de zorginstellingen en welzijnsorganisaties in Noord-Holland Noord. Deelname staat ook open voor alle organisaties die dat wensen. Ongeacht de aansluiting bij het Netwerk kunnen alle organisaties en instellingen gebruik maken van de diensten en kennis die in de regio beschikbaar is.

10.3 Draagvlak bij Zorgkantoor

Het Zorgkantoor NHN heeft het voormalige Platform Dementie vanaf het ontstaan gesteund en maakte tot december 2015 zelf ook deel uit van het samenwerkingsverband. Vanaf 1 januari 2016 is het Zorgkantoor nog steeds zeer betrokken bij het Netwerk maar is incidenteel deelnemer aan het Netwerk Dementie NHN en sluit aan bij relevante onderwerpen.

Dementie is één van de speerpunten in het beleid van het Zorgkantoor. Door recente fusiebewegingen tussen betrokken verzekeraars is de rol van het Zorgkantoor de afgelopen jaren veranderd, maar dit heeft geen merkbare gevolgen gehad voor het draagvlak.

10.4 Gezamenlijk doel Netwerk Dementie NHN

De ketenpartners van het Netwerk hebben per 1 januari 2016 gezamenlijke doelen geformuleerd voor dementiezorg in de komende periode. Er zijn vier inhoudelijke werkgroepen geformeerd die aan de slag gaan met beleid en activiteiten op het gebied van:

1. Dementievriendelijke samenleving
2. Praktijkverbeterprogramma (Regionale Zorgstandaard en Expertisecentrum Dementie)
3. Welzijn
4. Sociale kaart en Voorlichting

10.5 Ketenregisseur

Op operationeel niveau kunnen de casemanagers als ketenregisseur worden beschouwd. Op bestuurlijk/strategisch vervult het Netwerk die rol, echter formeel is de rol van ketenregisseur daarbij niet vastgelegd. Ook neemt Geriant een aantal taken hierin waar.

Taken/bevoegdheden en verantwoordelijkheden tussen ketenpartners zijn vastgelegd op organisatieniveau in overeenkomsten tussen aanbieders, maar niet op het niveau van de regionale keten.

Bijlage

Overzicht deelnemers Netwerk Dementie NHN per 1 januari 2016

Noord-Kennemerland

Geriant
Actie Zorg
ViVa! Zorggroep
Evean Thuiszorg
De Pieter Raat Stichting
MagentaZorg
Zorgcirkel
Priva Zorg
Thuiszorg Aristo Zorg
WonenPlusWelzijn
Stichting De Wering
Stichting Welzijn Heiloo

Alzheimer Nederland afdeling Noord-Kennemerland

West-Friesland

Geriant
Omring
WarmThuis
JonkersZorg
Stichting De Wering
Wilgaerden

Alzheimer Nederland afdeling West-Friesland

Kop van Noord-Holland

Geriant
WoonZorggroep Samen
Omring
WonenPlusWelzijn
Stichting Vrijwaard
Zorgbedrijf Noord-Holland
Evean Thuiszorg
Priva Zorg
Stichting De Wering

Alzheimer Nederland afdeling Noord-Holland Noord