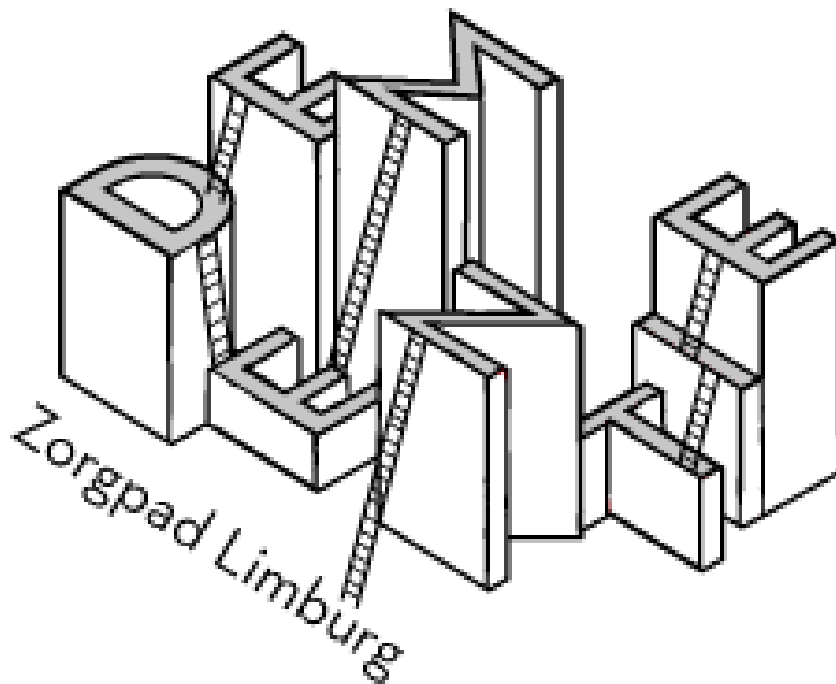


Het zorgpad dementie Limburg: een rondleiding



*Een praktische leidraad om tot afgestemde zorg te komen
voor personen met dementie en hun mantelzorgers.*

Programma

- Ontstaan
- Ontwikkeling
- Hoe te bereiken?
- Het zorgpad uitgelicht per fase
 - Fase 1 – Detectie en signalering
 - Fase 2 – Ziekte- en zorgdiagnose
 - Fase 3 – Vroegtijdige zorgplanning
 - Fase 4 – Hulpverlening
 - Fase 5 – Palliatieve zorg en nazorg

Ontstaan

- Prikkel vanuit POP Maasmechelen in 2013
- Afspraken
 - **Regio:** Hasselt, Zonhoven en Diepenbeek (HaZoDi)
> Limburgse regio's
 - **Populatie:** personen +65 jaar met vermoeden van cognitieve problemen en/of diagnose dementie
 - **Tijds kader**
 - 2 luiken
 - Detectie en signalering, ziekte- en zorgdiagnose, hulpverlening
 - Palliatieve zorg en nazorg

Ontwikkeling

- **Werking**

- **Zorgpadbegeleider** → ECD Contact
- **Kernteam** (10x van 2013 – 2017) → +/- 40 deelnemers
- **Werkgroepen** → tss 15-30 deelnemers
- **Ad hoc werkgroepen** → tss 4-8 deelnemers

- **Het afgelegde traject**

- 2013: 25/04/2013 startvergadering + 4x kernteam
- 2014: 3x kernteam + WG sensibiliseren, WG detectie en signalering, WG ziektediagnose & WG zorgdiagnose
- 2015: ad hoc WG'en
- 2016: /
- 2017: 2x kernteam, ad hoc WG'en
- 2018: Focusgroep evaluatie
- 2019: uitwerking VZP, palliatieve zorg en nazorg; lancering

Ontwikkeling

- **Werkgroepen**

- **Fase 1** – Detectie en signalering
 - WG sensibilisering
 - WG detectie en signalering
- **Fase 2** – Ziekte- en zorgdiagnose
 - WG ziektediagnose
 - WG zorgdiagnose
- **Fase 3 & Fase 5** – Vroegtijdige zorgplanning & Palliatieve zorg + nazorg
 - WG
- **Fase 4** – Hulpverlening
 - Ad hoc WG'en: geheugenkliniek, artsen, DGAT, DMW ZF, levensverhaal, samenwerking stad-gemeente, thuisverpleging, samenwerking



HASSELT HEEFT HET.

LISTEL
VZW



Dienst Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg



Familiehulp



wit-gele kruis



HERKENRODE HUISARTSENKRING vzw



Hoe te bereiken?



www.ikzoekeenZORGPAD.be

Disclamer

Contact

Aanmelden

Home / Zorgpaden

WWW.IKZOEKEENZORGPAD.BE

Zoeken

Provincie

Regio

Organisatie

- Alle -

- Alle -

- Alle -

Arbeid en herstel

Chronische-nierinsufficiëntie

Dementie

Diabetes type 2 - Zorgtraject

Kinderobesitas

Dementie

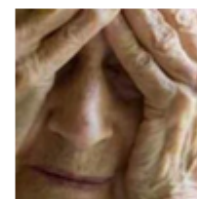
Beschrijving

Welkom in het zorgpad dementie Limburg!

Op overzichtelijke wijze kan elke discipline bij iedere fase van het dementieproces inspirerende hulpmiddelen, afspraken en verwachte taakfiches terugvinden met betrekking tot de organisatie van het zorgproces.

Als praktische leidraad om tot afgestemde zorg voor personen met dementie en hun mantelzorgers te komen, biedt het zorgpad dementie geëngageerde zorg- en hulpverleners van diverse lijnen ondersteuning om meer samen te werken.

De eerste stappen in de ontwikkeling van het zorgpad dementie voor regio Hasselt-Zonhoven-Diepenbeek (HaZoDi) werden, onder impuls van Expertisecentrum Dementie Contact (ECD Contact), reeds gezet in 2013. Er werden verschillende werkgroepen samengesteld die zich elk toespitsten op een bepaalde fase van het zorgproces. Daarnaast werden er sporadisch enkele ad hoc werkgroepen opgericht om een bepaald thema (vb. levensverhalen, niet-pluis-gevoel,...) uit te werken. Vanaf 2018 waren alle fasen uitgewerkt en werden ze vertaald naar een Limburgs verhaal. De lancering en de start van de uitrol van het zorgpad dementie Limburg vond plaats 2019.



Contact

Expertisecentrum Dementie Contact

Hogevijf - Campus Banneux

Hadewijchlaan 74

3500 Hasselt

011 88 83 84

ecd.contact@hogevijf.be

www.dementie.be

Fase 1 – Detectie en signalering



Alle Disciplines

Elke zorg- en hulpverlener is **alert voor cognitieve stoornissen** of het **niet-pluis-gevoel**.

Apotheker

Bij niet pluis-gevoel → persoon aanspreken + folder + invulformulier FAZODEM + HA informeren
Bij niet pluis-gevoel → doorverwijzen naar HA OF geheugenkliniek

Gezinszorg

Sectorverantwoordelijke → alert voor NPG (huisbezoek) + contacten leggen met mantelzorgers
Verzorgende → alert voor NPG + folder + formulier NPG (≥ 2 → HA)

Huisarts

Alert voor cognitieve stoornissen
- OLD afnemen
- MDO inrichten (complexe situaties)

Jessa ziekenhuis

3 procedures (afhankelijk van afdeling van opname)

Thuisverpleegkundige

Folder + formulier NPG + HA informeren + doorverwijzen naar geheugenkliniek



Fase 2 – Ziekte- en zorgdiagnose

Apotheker

Afstemmen medicatieschema HA + aandacht besteden aan de EUB + terugkoppeling ontvangen van HA over tolerantiecontrole + medicatieschema delen via Vitalink + organiseren MFO

Gezinszorg

Bezoek geheugenkliniek aanmoedigen na doorverwijzing + motiveren tot verder onderzoek na weigering doorverwijzing

Huisarts

(Hetero-)anamnese + doorverwijzen + opvolgen ziekte- en zorgdiagnose + beroep doen en doorverwijzen naar ECD Contact + doorverwijzen naar Alzheimer phone + doorverwijzen dienst MW ZF

Specialist / geheugenkliniek

Onderzoeken + terugkoppelen HA + doorverwijzen HA + paramedisch advies aan mantelzorger + dementiekompas + sociale dienst ZH betrekken + doorverwijzen naar ≠ instanties

Thuisverpleegkundige

Bezoek geheugenkliniek aanmoedigen na doorverwijzing + motiveren tot verder onderzoek na weigering doorverwijzing + klaarzetten medicatie



Fase 3 - Vroegtijdige zorgplanning

- Wat?

- “Vroegtijdige zorgplanning is een proces van **continu overleg** tussen (toekomstige) patiënt en zorgverlener(s), gericht op het uitklaren van iemands **waarden en wensen** ten aanzien van zijn of haar **(toekomstige) palliatieve zorg** (zorg aan het levenseinde). Bij voorkeur worden die waarden en wensen ook meegedeeld aan familieleden en/of belangrijke naasten, in het bijzonder met het oog op het aanduiden van een (benoemde) vertegenwoordiger.”

(Bron: website Netwerk Palliatieve Zorg)

- Ideaal bij dementie:

- Vervolg of onderdeel van zorgdiagnose (of eerder)



Fase 3 - Vroegtijdige zorgplanning



Hier vind je ons:
Luchthavenlaan 10 1800 Vilvoorde
Tel. 02 255 30 40
Fax 02 255 30 41

HOME

PALLIALINE.BE

PALLIATIEVE ZORG

RICHTLIJNEN

ZAKBOEKJE

LINKS

Vroegtijdige zorgplanning bij personen met dementie

Richtlijn, versie: 1.0

Datum goedkeuring: 28 mei 2016

1 INLEIDING

2 LEESWIJZER

3 KLINISCHE VRAGEN

4 AUTEURS EN
METHODOLOGIE

5 REGELGEVEND KADER

6 BELANG VAN VZP

http://www.pallialine.be/template.asp?f=rl_vzp_dementie.htm

Albers G, Piers R, De Leppeire J, Steyaert J, Van Mechelen W, Steeman E, Dillen L, Vanden Berghe P, Van den Block L. Vroegtijdige zorgplanning bij personen met dementie, een richtlijn. Federatie Palliatieve Zorg Vlaanderen, Pallialine; 28 Mei 2016.

Fase 3 - Vroegtijdige zorgplanning

Alle Disciplines

1. Start VZP op
2. Evalueer de wilsbekwaamheid
3. Voer gesprekken met personen met dementie over VZP en hecht aandacht aan onderstaande tips
4. Hecht belang aan de rol en het belang van naasten bij VZP bij personen met dementie
5. Hecht belang aan volgende tips inzake VZP met personen met dementie met wie verbale communicatie moeilijk of niet meer mogelijk is
6. Documenteer VZP gesprekken en combineer deze informatie
7. Maak, in verband met het afwegen van keuzen en wensen op beslissende momenten, een afweging tussen de (eerder geformuleerde en/of schriftelijke) wensen en de best interest van de persoon met dementie op dat moment. Telkens in overleg met de naasten en betrokken zorgverleners
8. Hecht belang aan volgende randvoorwaarden voor optimale (implementatie van) VZP
9. Maak gebruik van volgende werkinstrumenten en methodieken in het VZP proces voor personen met dementie

Fase 4 – Hulpverlening

Alle Disciplines

- Gerichte informatie aanreiken aan MZ'ers: dementiekompas, 10 communicatietips, mijn belevingswijzer,...
- Informatie gebruiken ter ondersteuning van de mmd: verwijsgids, checklist doorverwijzing, mijn belevingswijzer,....
- Aandacht hebben voor zorgafstemming
- Advies in specifieke situaties bvb weglopen, autorijden, MHG,...

Apotheker

Bijzondere aandacht afleveren + therapietrouw opvolgen + voorstel tot gebruikname IMV + ter beschikking stellen medicatieschema + contactpersoon medicatie voor ≠ HV'ers + aandacht MZ'er

Gezinszorg

- *Sectorverantwoordelijke*: samenwerking en communicatie betrokken HV'ers
- *Verzorgende*: observeren & rapporteren + psychosociale ondersteuning

Maatschappelijk werker

Informereren sociale regelgeving + organiseren TZ + betrokkenen begeleiden (adhv leidraad, vragenlijst, formulier)

Thuisverpleegkundige

Signalen observeren en rapporteren aan HA + psychische ondersteuning + correct medicatiegebruik opvolgen + samenwerken en communiceren met betrokken HV'ers

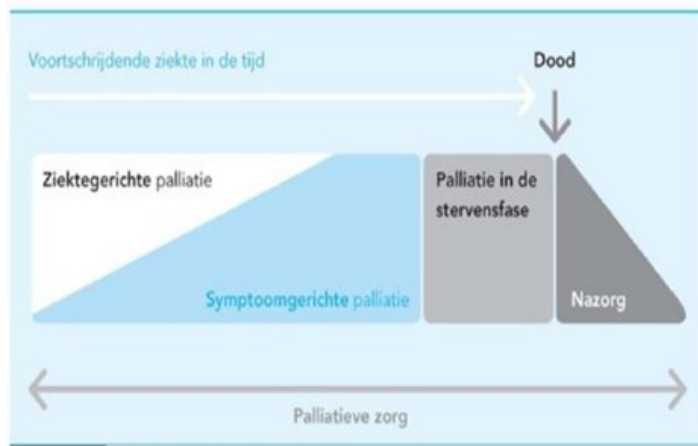


Fase 5 – Palliatieve zorg en nazorg

- Wat?

- *“Palliatieve zorg is een benadering die de **kwaliteit van leven verbetert** van patiënten en hun naasten die te maken hebben met een **levensbedreigende aandoening**, door het **voorkomen en verlichten van lijden**, door middel van vroegtijdige signalering en zorgvuldige beoordeling en behandeling van pijn en andere problemen van lichamelijke, psychosociale en spirituele aard”*

(WHO, 2002)



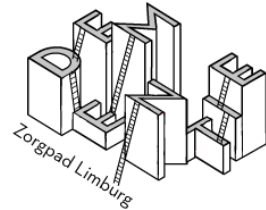
(Lynn & Adamson, 2003)



Fase 5 – Palliatieve zorg en nazorg

Alle Disciplines

- Palliatieve zorg
 - Informatie gebruiken
 - Werkinstrumenten inzetten: PICT, pijnschalen, toolbox,...
 - Werkinstrumenten inzetten (stervensfase): waakdoos, inspiratiekoffer
- Nazorg
 - Nazorggesprek/rouwgesprek met naasten
 - Ondersteuning bieden aan MZ'er
 - Werkinstrumenten inzetten: zelfevaluatie, troostkoffer,...



Even pauze!



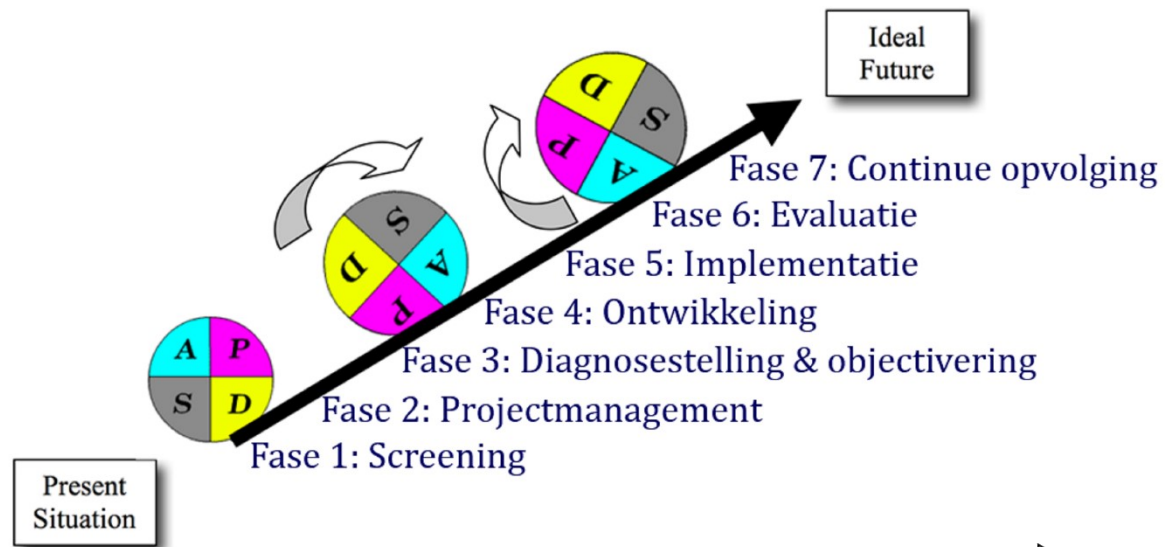
En wat nu?

- Work in progress
 - Stimulansen
 - Schrijf in op onze nieuwsbrief via <https://www.dementie.be/ecdcontact/>
- Dit zorgpad = basis + inspiratie
 - Hoe ontwikkel je een zorgpad dementie in jouw regio?

- Evaluatie

- Post-it

- Vormingsattest



Bedankt en tot ziens!