



**BRAINWAVE**  
CASUISTIEK DEMENTIE  
aanpak in mijn organisatie

## THEMA'S DIE AAN BOD KOMEN:

- moeilijk hanteerbaar & grensoverschrijdend gedrag
- fixatie & alternatieven
- roepgedrag
- agressie
- dwalen & nachtelijke onrust
- alcoholgebruik
- netwerk / mantelzorger/ familie
- medicatie
- niet plus gevoel & diagnose
- draaglast & draagkracht

## AANLEIDING VAN DE CASUISTIEK:

- concrete vraag/ op aanvraag
- vanuit de verpleegkundige
- herhaalde observaties
- team geeft aan dat het niet meer lukt
- bij problemen
- na het lezen van het dagboek
- na deelname aan overdracht

## AANPAK VAN DE CASUISTIEK

- observatieschalen
- wsw-schaal (waardeschaal subjectief welbevinden)
- gespecialiseerd team in thuiszorg
- MDO
- bewonersbespreking
- ECD Paradox contacteren
- Familie op advies vragen
- tijdens de werkgroep dementie
- checklijst opstellen

## OVERLEGPLATFORM DEMENTIE

### BETROKKENEN:

- bewoner / persoon met dementie zelf
- mantelzorger / familielid
- huisarts / CRA
- referentiepersoon dementie
- team
- referentiepersoon wonen en leven
- referentiepersoon palliatieve zorg

### EXTERNEN WAAROP BEROEP GEDAAN WORDT:

- ECD Paradox
- collega's uit de regio
- lotgenoten
- opleidingen & intervisie
- Overleg Platform Dementie
- Lokaal dienstencentrum
- mutualiteiten
- psycholoog eerstelijnszone

### COMMUNICATIE:

- herhalen op teams/overdracht
- zorgdossier
- naar familie
- via  
aandachtspersoon/referentiepersoon
- via hoofdverpleegkundige
- telefonisch indien dringend

### GROEIMOGELIJKHEDEN:

- informatieoverdracht optimaliseren, veel info gaat verloren
- betrokkenheid van mantelzorgers verhogen
- tijd "nemen" om samen te zitten
- gedrevenheid stimuleren
- directie en beleid mee in het verhaal krijgen/zetten