

Signalering & Verwijs-protocol Casemanagement Dementie

Inleiding

Binnen het ketenzorgprogramma Hulp bij Dementie in de Westelijke Mijnstreek zijn casemanagers beschikbaar om vanuit huisartspraktijken ingezet te worden t.b.v. begeleiding van mensen met dementie en hun naasten vanaf 'niet-pluis-gevoel' tot en met nazorg na opname of overlijden van de persoon met dementie.

Uitgangspunten protocol

- Begeleiding door een casemanager dementie is een verzekerd recht en valt onder de Zorgverzekeringswet (inkoop via wijkverpleging);
- Het signaal van een begeleidingsbehoefte kan door verschillende betrokkenen gemeld worden (huisarts, praktijkondersteuner huisarts, wijkverpleegkundige, familie, medisch specialist e.d.);
- Casemanagers zijn gekoppeld aan huisartspraktijken en werken 'white label' volgens de Zorgstandaard Dementie;
- Alle betrokkenen registreren duidelijk wie de casemanager is in hun systemen (naam en telno).

Wat gebeurt er na signalering?

- Huisarts verwijst naar casemanagement dementie via ZorgDomein
 - (Wonen en zorg- overige zorg – thuiszorgaanbieder – casemanagement dementie);
- Casemanager bezoekt de patiënt en naaste; peilt behoefte en biedt begeleiding 'all the way' conform Zorgstandaard Dementie;
- Tussen huisartspraktijk en casemanager worden afspraken gemaakt over periodieke afstemming en bereikbaarheid bij adhoc vragen;
- Periodiek is er een MDO in de huisartspraktijk, bij voorkeur met casemanager dementie, specialist ouderengeneeskunde en wijkverpleegkundige erbij.

Afsluiten casus

Zodra een opname in een verpleeghuis noodzakelijk is en is gerealiseerd of een patiënt is overleden, wordt de begeleiding gestopt.

Er volgt nog een nazorggesprek met de nabestaande en in geval van opname; ook een warme overdracht vanuit de casemanager dementie.

