

Protocol

Zorgaanbieder



Zorgcentra De Betuwe

Zorgproduct

Verwijsafpraak casemanagement dementie

Traject

1. Casemanagement dementie wordt uitgevoerd door de dementieconsulenten van het Netwerk Dementie Rivierenland. Zij werken onafhankelijk van zorgaanbieders in het netwerk.
2. De dementieconsulent biedt cliënten en hun cliëntsysteem ondersteuning, begeleiding en behandeling. Hierbij staat de hulpvraag van de cliënt en mantelzorgers centraal.
3. Daarnaast is de dementieconsulent coördinator van welzijn, behandeling en zorg en ook langdurig beschikbaar en deskundig op het gebied van dementie, de gevolgen ervan en de mogelijkheden voor begeleiding en behandeling en zorg.
4. De dementieconsulent wordt een vast aanspreekpunt voor cliënt en mantelzorgers.

Toegangstijd

N.v.t.

Voor de verwijzer

Inclusiecriteria

Cliënt heeft diagnose dementie en voldoet aan een of meerder onderstaande criteria.

- Multiprobleem
- Gering/geen sociaal netwerk, problemen in het steunsysteem
- Complexe diagnoses: Fronto Temporale Dementie, Lewy Body Dementie, , Alcoholdementie
- Zeldzame vormen van dementie (o.a. Creutzfeldt Jacob)

- Erfelijke vormen van dementie
- Co-morbiditeit met psychiatrische ziektebeelden
- Jonge mensen met dementie (jonger dan 70 jaar)
- Doelgroep met gedragsproblemen
- Zorgmijders (met vermoeden) van dementie
- CDR \geq 1,5 (Clinical Dementia Rating Scale, 1=licht, 2=matig, 3= ernstig)

Vorbereiding

Meezenden bij verwijzing

- Medisch journaal met daarin diagnose en reden van verwijzing, ondertekend door HA
- Indien diagnose door specialist: Meest recente diagnosebrief
- telefoonnummer cliënt
- telefoonnummer mantelzorger

Aanwijzingen

- Indien cliënt niet voldoet aan inclusiecriteria verwijzen voor begeleiding bij dementie naar betrokken wijkverpleegkundige of praktijkondersteuner ouderenzorg

Voor uw patiënt

Aanwijzingen patiënt

Identiteitsbewijs ter verificatie

Indien u dit wenst kunt u uw mantelzorger bij het huisbezoek uitnodigen.
