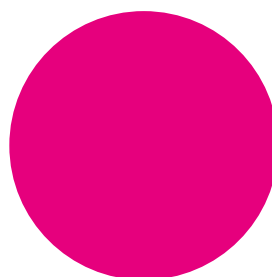
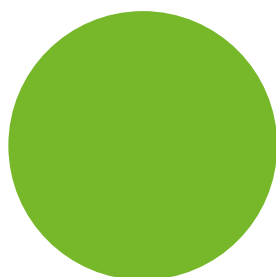


Routekaart Dementie

Deze routekaart bevat meerdere interactieve elementen. Klik op de pijlen of onderstreepte woorden om naar de desbetreffende pagina te gaan.



Routekaart Dementie



ER IS IETS NIET PLUIS

Signaal van dementie vanuit de persoon zelf, zijn/haar omgeving of de professional

Gesprek **niet** mogelijk

Bespreken signaal met patiënt of zijn/haar naaste

Contact de huisarts

Contact tussen huisarts, patiënt en/of naaste

Huisarts stelt **geen vermoeden** van dementie vast

Huisarts stelt **vermoeden** van dementie vast

Regionaal zorgprogramma complexe ouderenzorg

Gesprek huisarts en patiënt en zijn/haar naaste over diagnostiek;
huisarts vraagt eventueel aanvullende informatie op bij
betrokken professionals

Einde routekaart dementie

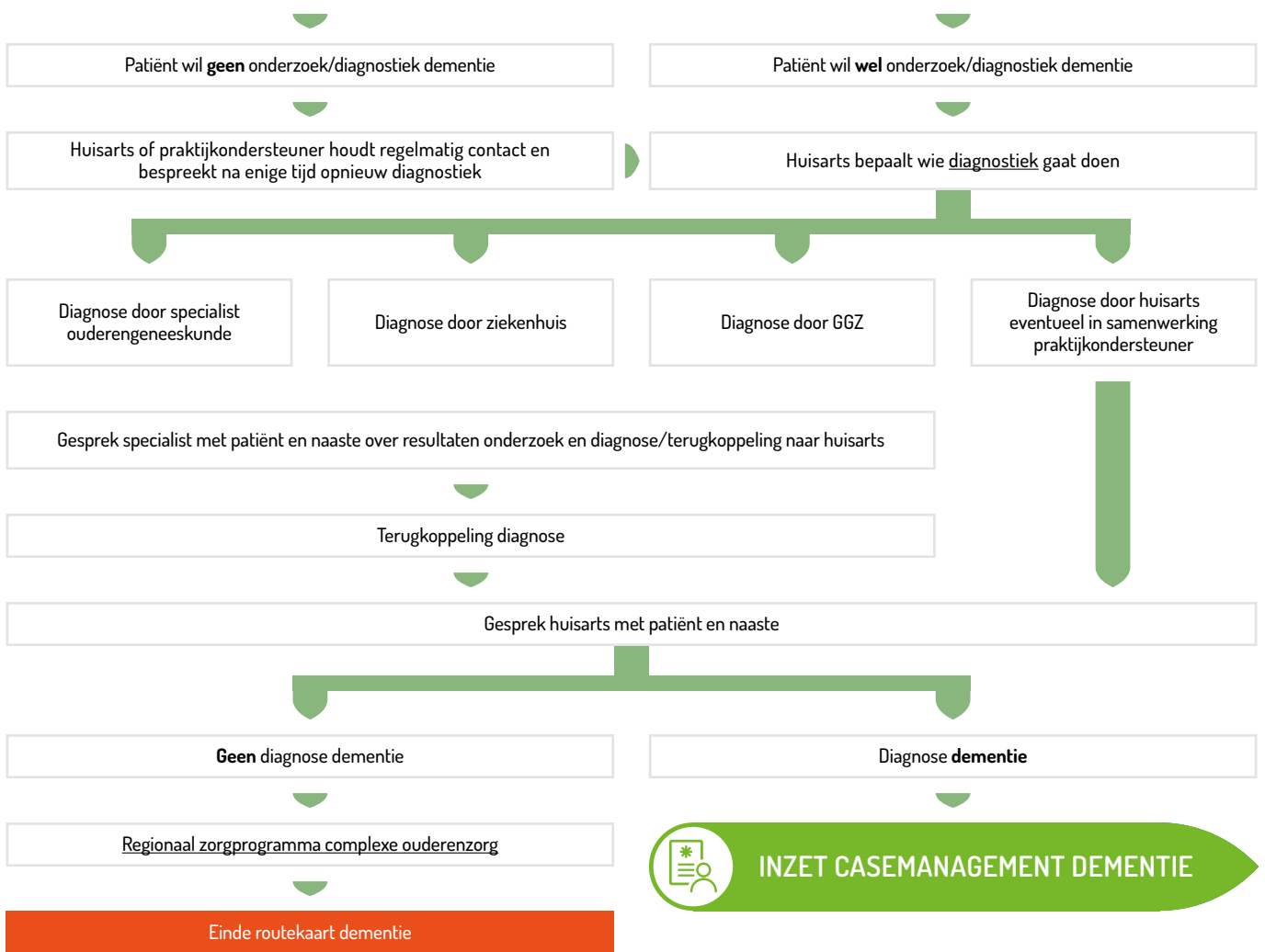


DIAGNOSTIEK

Routekaart Dementie



DIAGNOSTIEK



Routekaart Dementie



INZET CASEMANAGEMENT DEMENTIE

Huisarts verwijst naar casemanagement. Bij aanmelding is brief met vermelding diagnose gewenst

Start casemanagement

Casemanager dementie maakt afspraken met huisarts over wijze en frequentie van terugkoppeling gedurende traject

Huisarts en casemanager dementie maken afspraken over Advanced Care Planning (ACP)

Terug naar individueel zorgplan thuis wonen met dementie

Kans op

Situatiewijziging:
noodzaak 24-uurs zorg



Routekaart Dementie



SITUATIEWIJZIGING: NOODZAAK TOT 24-UURS ZORG

Gesprek casemanager dementie en patiënt en naaste over inzet Wet langdurige zorg (Wlz)

Wlz niet in gang zetten

Gesprek casemanager dementie met patiënt en naaste over consequenties niet in gang zetten Wlz

Terug naar individueel **zorgplan** thuis wonen met dementie

Wlz wel in gang zetten

Casemanager dementie vult samen met patiënt en naaste machtigings- en aanvraagformulier in voor Wlz-aanvraag

Casemanager dementie meldt bij huisarts in gangzetting van Wlz aanvraag en vraagt diagnose met medische gegevens op (incl. recent episodenoverzicht)

Casemanager dementie verstuurt Wlz-aanvraag naar Centrum Indicatie Stelling (CIZ)

Wlz niet toegekend

Terug naar individueel **zorgplan** thuis wonen met dementie

Wlz wel toegekend

Inzet **thuiszorg** Wlz ter overbrugging

Wachtljst zorginstelling

Kans op

Situatiewijziging:
thuis wonen niet meer verantwoord



Acuut gevaar of crisis



Routekaart Dementie



SITUATIEWIJZIGING: THUIS WONEN NIET MEER VERANTWOORD

Er is nog **geen plek** in zorginstelling

Er is **wel plek** in zorginstelling

Er is **acuut gevaar**

Er is geen acuut gevaar

Casemanager dementie besluit opname/verblijf aan bij CIZ ([artikel 21](#))



Terug naar individueel **zorgplan** thuis wonen met dementie

CIZ antwoordt binnen 6 weken; 4 uitkomsten zijn mogelijk

Geen noodzaak tot opname en verblijf

Rechtelijke machtiging (RM) nodig voor opname

Indien noodzakelijk voor opname artikel 21 aanvragen: besluit opname en verblijf (geen bereidheid, geen verzet)

Vrijwillige opname

Terug naar individueel **zorgplan** thuis wonen met dementie

CIZ start procedure voor verkrijging van RM

In gang zetten verhuizing naar zorginstelling

Einde routekaart dementie

Besluit rechter inzake gedwongen opnamen (RM)

Gedwongen opname wordt **niet** toegekend

Gedwongen opname wordt **wel** toegekend

Terug naar individueel **zorgplan** thuis wonen met dementie

Kans op

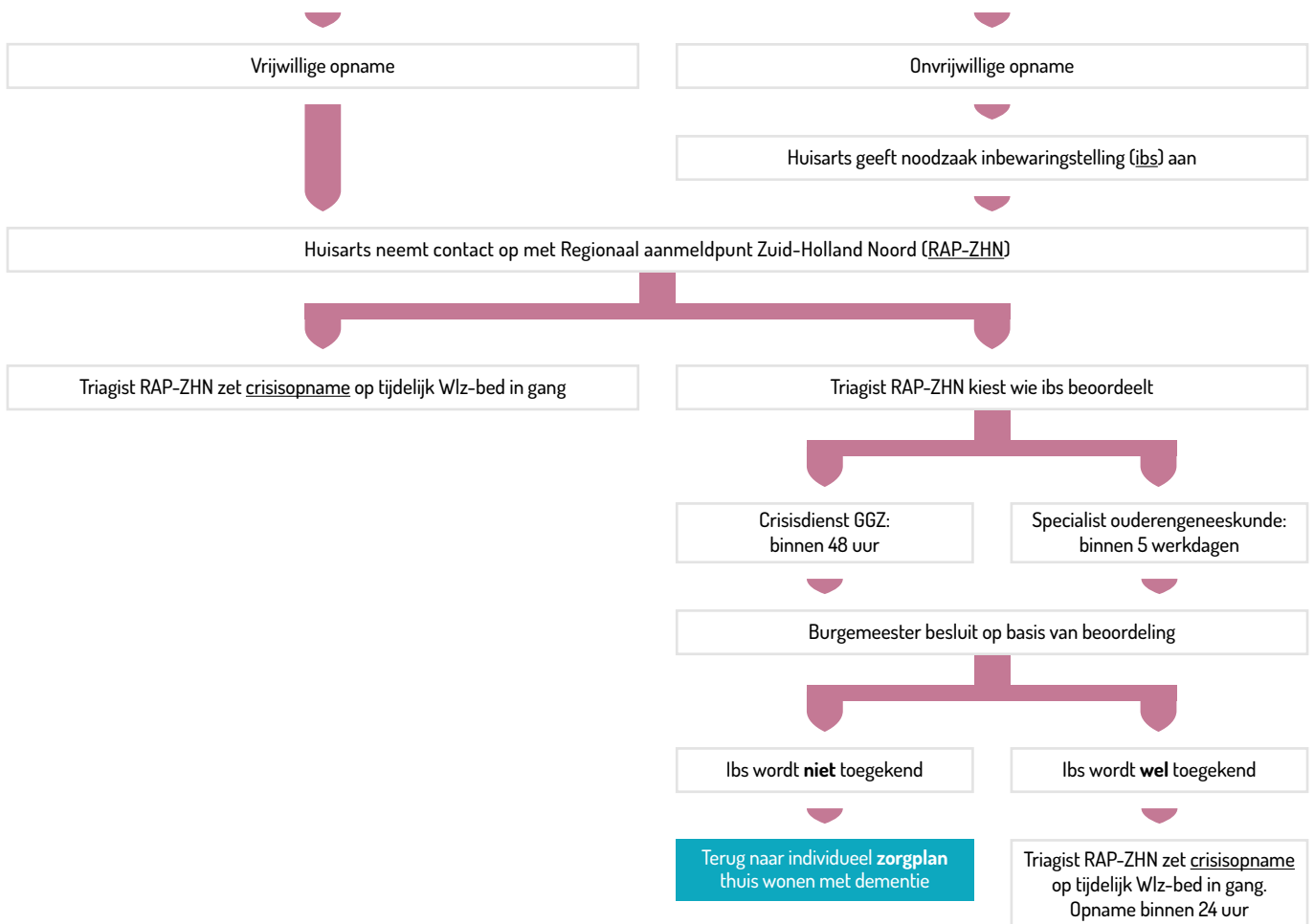
Acuut gevaar of crisis



Routekaart Dementie



ACUUT GEVAAR OF CRISIS



Routekaart Dementie



STERVENSFASE EN NAZORG

Aanvang stervensfase

Tijdens stervensfase

Nazorg
(na overlijden of na opname in een intramurale voorziening)

Behandelaar markeert de stervensfase en informeert de patiënt (zo mogelijk), naasten & betrokken zorgverleners

Behandelaar monitort of de zorg en begeleiding voldoende is en draagt indien nodig zorg voor intensivering. De rol van casemanager dementie wordt in overleg overgedragen aan een verpleegkundige palliatieve zorg of wijkverpleegkundige.

Behandelaar biedt begeleiding van de nabestaanden in het kader van verlies en rouw