

A high-contrast photograph of a waterfall. The water is captured in a long-exposure style, appearing as a bright, flowing ribbon of white and light blue. It falls from the top center, splits into two main streams, and then reunites at the bottom, creating a large, turbulent pool of white foam. The surrounding rock is dark, almost black, with visible horizontal and vertical fissures and textures. The lighting is bright, highlighting the spray and the edges of the water.

Ketenzorg Dementie Zoetermeer

Inhoudsopgave

1. Geheugenproblemen of dementie?	3
2. Diagnose.....	5
3. Na de diagnose.....	6
4. Wie doet wat in Zoetermeer?	7
5. Zorgvoorzieningen in Zoetermeer	9
6. Juridische en financiële regelingen	12
7. Klachten & Suggesties.....	12

Schakels in een sterke zorgketen

In Zoetermeer bestaat een intensieve samenwerking tussen diverse zorgaanbieders voor mensen met dementie: deze samenwerking wordt ook wel ketenzorg genoemd. Dit heet zo, omdat verschillende zorgaanbieders schakels zijn die met elkaar als het ware een sterke keten vormen. Bij ketenzorg weten alle betrokken zorgverleners van elkaar wat gedaan wordt om de mens met dementie en zijn naasten zo goed mogelijk bij te staan. Ook wordt gestreefd naar één aanspreekpersoon, veelal is dat de casemanager dementie. Onderzoek, ondersteuning, begeleiding en zorg worden in de keten zo goed mogelijk op elkaar afgestemd. Dit alles komt de kwaliteit van de hulp- en zorgverlening ten goede.

1. Geheugenproblemen of dementie?

Wie ouder wordt, kan vergeetachtig worden. Dat hoeft niet erg te zijn: het hoort bij het ouder worden. De hersenen werken trager naarmate de leeftijd vordert. Veel ouderen krijgen last van vergeetachtigheid, maar veel minder mensen krijgen dementie. Het verschil tussen normale vergeetachtigheid en beginnende dementie zit in de mate van het vergeten en de invloed die het heeft op het dagelijkse functioneren. Ook bijkomende psychische problemen en veranderingen in gedrag spelen een rol. Bij geheugenproblemen weet u zelf heel goed dat u dingen vergeet. Als er sprake is van beginnende dementie ligt dat anders. Dan zijn het vaak de partner of familieleden die zich zorgen maken.

Vergeetachtigheid kan veel oorzaken hebben. Dit kan bijvoorbeeld ontstaan door een depressie of een burn-out. Ook een vitaminegebrek of een infectieziekte kunnen er voor zorgen dat een mens dingen vergeet. Daarnaast kunnen problemen met het horen of het zien leiden tot het moeite hebben met het opslaan en opdiepen van informatie. En soms heeft de vergeetachtigheid te maken met beginnende dementie. Trek daarom niet te snel conclusies, maar praat er eens met anderen over en schakel de huisarts of een andere deskundige in.

Mevrouw Jansen maakt zich al langere tijd zorgen om haar man. “Gisteren nog in de supermarkt kwamen we onze oude buurvrouw tegen. Ik vroeg naar haar nieuwe woning. Mijn man hield zich afzijdig. Even later vroeg hij: ‘wie was die mevrouw?’ Dat gebeurt de laatste maanden steeds meer. Hij kan ook zo afwezig en kribbig zijn. Wat zou er toch aan de hand zijn?”

Wat is dementie?

Dementie komt in verschillende vormen voor. Op één punt hebben die verschillende vormen met elkaar te maken: dementie is altijd een combinatie van stoornissen in het geheugen, de stemming waarin iemand verkeert, het gedrag en de invloed die het heeft op het dagelijks functioneren.

Dementie is een verzamelnaam voor allerlei ziekten (waaronder Alzheimer). Omdat hersencellen afsterven, werken de hersenen steeds minder goed. Veel informatie verdwijnt gaandeweg uit het geheugen. Dat heeft grote gevolgen voor het dagelijks leven.

De Ziekte van Alzheimer

De meest voorkomende vorm van dementie is de ziekte van Alzheimer. Geheugenverlies is daarbij het meest opvallende symptoom. Het gaat om meer dan de normale vergeetachtigheid. Kort samengevat: mensen vergeten niet alleen dingen, ze vergeten ook dat ze dingen zijn vergeten. Geleidelijk aan gaan steeds meer vaardigheden verloren en lukt het niet meer om te lezen, te schrijven en informatie te bewaren. Herinneringen aan gebeurtenissen verdwijnen. Ook vanzelfsprekendheden verdwijnen zoals het verschil tussen dag en nacht, de plaats waar je je bevindt en weten wie je bent. Uiteindelijk is iemand die aan de ziekte van Alzheimer lijdt niet meer in staat zelfstandig te functioneren.

Vasculaire dementie

De ziekte van Alzheimer is niet de enige vorm van dementie. Vasculaire dementie komt bijvoorbeeld ook voor. Deze vorm van dementie ontstaat door problemen met de bloedvaten in de hersenen. Bij vasculaire dementie valt vooral op dat mensen lichamelijke problemen krijgen in combinatie met een verminderd geestelijk functioneren. Geheugen- en oriëntatiestoornissen treden minder snel op. De aard van de problematiek is afhankelijk van de plaats in de hersenen.

Meer varianten

Naast de Ziekte van Alzheimer en vasculaire dementie zijn er meer vormen van dementie, zoals Frontotemporale dementie, Parkinson dementie en Lewy Body dementie. Ook komen soms mengbeelden voor van dementie. Voor uitgebreide informatie kunt u terecht bij de Stichting Alzheimer Nederland. www.alzheimer-nederland.nl/

Verschillende fasen

In het verloop van het dementieproces zijn vaak verschillende fasen te onderscheiden. In het begin is het 'niet-pluisgevoel' aanwezig. Kenmerkend voor deze fase is de periode van onzekerheid. Aan de onzekerheid komt een einde als de diagnose eenmaal is gesteld. Daarna volgt een periode van wonen en zorg, meestal gewoon thuis. Veelal is de wens aanwezig om zolang als mogelijk is in de eigen, vertrouwde omgeving te blijven wonen. Deze wens wordt meer en meer gestimuleerd door de overheid. Daarnaast wordt voor hulp een groter beroep gedaan op de mensen die om de persoon met dementie staan. Deze groep mensen wordt ook wel het netwerk genoemd. Waar mogelijk wordt het netwerk versterkt. Het kan zijn dat thuis wonen op een gegeven moment niet langer mogelijk is en dat een verhuizing volgt naar een instelling met aangepaste voorzieningen.

In deze brochure wordt aan de hand van het verloop van het proces dieper ingegaan op de verschillende fasen.

“Dat vind ik nou één van de ergste kwalen. Ik was verzot op contact maken met mensen. Soms kom ik nu iemand een paar dagen later tegen en herken ik die man niet. Dan denk ik: ‘Ben ik nou zo onmenselijk?’”

De eerste verschijnselen; het 'niet-pluisgevoel'

Wanneer iemand problemen heeft met het geheugen, kan dit vragen oproepen. Er is iets aan de hand, maar wat is dat dan precies? Onzekerheid krijgt de overhand. Dit is het zogenaamde 'niet-pluisgevoel'.

Gevoelens van onbehagen, twijfels, somberheid en onzekerheid kunnen dan opspelen. Deze gevoelens kunnen wisselend aanwezig zijn en toenemen in de loop van de tijd. Van belang is dat deze gevoelens erkend en herkend worden.

De eerste verschijnselen van dementie doen zich meestal voor als onschuldige vergeetachtigheid. In het begin vallen kleine veranderingen niet altijd op. Iemand vergeet dan bijvoorbeeld welke dag van de week het is of dat er die dag iemand op bezoek komt. Of men loopt naar de keuken, maar weet niet meer waarvoor.

Er zijn ook andere kenmerken die kunnen duiden op dementie:

- onrustig zijn; de weg naar huis niet meer kunnen vinden;
- angstig gedrag;
- gemakkelijk geïrriteerd, wantrouwig of achterdochtig zijn;
- impulsief of ontremd gedrag;
- snel overstuur of labiel zijn.

Alzheimer Nederland heeft op haar website een overzicht staan van de [eerste 10 signalen van dementie](#). Meer informatie is ook te vinden via de regionale website van het Netwerk dementie: www.geheugensteunpunt.nl

Het is belangrijk dit soort veranderingen bespreekbaar te maken met de partner, de familie en naasten. U kunt vervolgens een afspraak met de huisarts maken om de klachten verder bespreekbaar te maken en te onderzoeken.

2. Diagnose

Als de klachten erger worden

Als de klachten verder gaan dan een vaag 'niet-pluisgevoel' is het tijd voor het stellen van een diagnose.

De heer en mevrouw Karelsen zitten in de wachtkamer bij de huisarts. Na veel aandringen van de kinderen hebben zij een afspraak gemaakt. Al langere tijd merkt de heer Karelsen dat zijn vrouw steeds meer dingen vergeet. Laatst nog had ze de aardappelen opgezet en was het vergeten. Ook de kinderen zien steeds meer dat hun moeder anders reageert, ook op de kleinkinderen. Zij toont weinig belangstelling. Zij

hopen dat de huisarts zegt dat het past bij de leeftijd. Maar de heer Karelsen heeft zo zijn bedenkingen.

Huisarts

De huisarts is bij uitstek de deskundige bij wie u terecht kunt met vragen over het geheugen en over gedragsveranderingen. Hij of zij kan een diagnose stellen of eventueel doorverwijzen voor verder onderzoek. Meestal blijft trouwens de huisarts bij het hele proces van dementie betrokken.

De huisarts kan mensen met klachten voor verder onderzoek verwijzen naar een instelling voor de geestelijke gezondheidszorg, zoals Parnassia of GGZ Rivierduinen Zoetermeer. Ook kan de Geheugenpoli van het Langeland Ziekenhuis worden ingeschakeld. Aanvullend onderzoek, testen en gesprekken met betrokkene en naasten zal meer duidelijkheid geven. Na dit vervolgonderzoek worden cliënt, naasten en huisarts op de hoogte gesteld van de diagnose en het behandelplan.

Geheugenpoli

De Geheugenpoli in het LangeLand Ziekenhuis is vooral bedoeld voor mensen bij wie het moeilijker is om vast te stellen wat er precies aan de hand is. Er wordt dan uitgebreid onderzoek gedaan naar de geheugenproblemen. In de geheugenpoli werken specialisten van het ziekenhuis en GGZ Rivierduinen Zoetermeer samen om zo snel mogelijk tot een juiste diagnose te komen. Over de uitkomsten van het onderzoek worden de cliënt, naasten en huisarts op de hoogte gebracht. Voor ondersteuning in de thuissituatie wordt de casemanager dementie betrokken.

3. Na de diagnose

De ervaring leert dat als de diagnose dementie is gesteld bij veel mensen de wereld op z'n kop staat. Dat heeft te maken met het besef dat er veel gaat veranderen. Zowel in de persoonlijke sfeer, als in de omgang met elkaar. Maar ook keuzes op het gebied van wonen, ondersteuning en zorg komen in een ander daglicht te staan. Samen met betrokkene en naasten wordt gekeken naar wat de mogelijkheden zijn voor het verstevigen van het eigen netwerk en welke vormen van ondersteuning, begeleiding en hulpverlening het meest geschikt zijn, rekening houdend met persoonlijke wensen. Ook de eventuele zorgverleners houden rekening met deze persoonlijke voorkeuren. Uitgangspunt is dat de persoon met dementie zo lang mogelijk een zelfstandig leven kan leiden.

Casemanagement dementie

De betrokken hulpverleners hebben met elkaar afgesproken dat zij de zorg en begeleiding vanuit de verschillende organisaties zo goed mogelijk op elkaar en op de behoeften van betrokkenen laten aansluiten.

Vanuit de samenwerkende organisaties wordt een psychogeriatrisch team gevormd. Dat team begeleidt de cliënt en zijn naasten. Dit team bestaat uit een casemanager dementie en

een specialist ouderengeneeskunde. Indien noodzakelijk kan een consult worden gevraagd bij een psycholoog. De casemanager dementie is de verbindende schakel. Hij of zij staat de betrokkene en de naasten bij in het hele proces en behartigt de belangen op het gebied van wonen, welzijn en zorg.

Hoe verder?

Van belang is om dementie bespreekbaar te maken. Maak er geen geheim van. Als de omgeving weet wat er aan de hand is, is er meer begrip voor de vergeetachtigheid en de veranderingen in gedrag.

In de gemeente Zoetermeer zijn diverse vormen mogelijk voor wonen, welzijn en zorg. Bij beginnende dementie is er vaak behoefte aan ondersteuning en begeleiding thuis. In een verdere fase van het ziekteproces is intensievere ondersteuning en zorg noodzakelijk. Het is dan van belang om te weten welke mogelijkheden er zijn. Dit kan problemen in de thuissituatie voorkomen. Als zelfstandig wonen niet meer mogelijk is, ondanks alle hulp, dan zijn er diverse vormen van dagbesteding of permanent wonen met 24-uurs begeleiding mogelijk.

“Dat was de grootste klap. Toen wij het hoorden hebben we de kinderen meteen gebeld. We hebben gehuild, waren boos en verdrietig. Na een periode zei mijn vrouw: “We gaan een brief schrijven aan familie en vrienden”. In deze brief hebben we verteld wat dementie is en hebben we gevraagd of ze ons willen steunen.”

4. Wie doet wat in Zoetermeer?

Er zijn in Zoetermeer binnen de Ketenzorg Dementie veel hulpverleners en dienstverlenende organisaties ter ondersteuning van mensen met dementie en hun naasten. In dit hoofdstuk vindt u in hoofdlijnen een overzicht van het aanbod.

Onafhankelijke Cliëntondersteuning

Soms is het lastig om de juiste instanties en organisaties te vinden als advies gewenst is. De onafhankelijke cliëntondersteuner denkt met u mee en geeft kosteloos informatie en adviezen op het gebied van wonen, welzijn, zorg en financiën aan zelfstandig wonende ouderen en hun netwerk. Meer informatie: T 0800-0200401, website www.zosamen.nl.

Wmo-loket

Wmo staat voor Wet maatschappelijke ondersteuning. De gemeente Zoetermeer heeft een Wmo-loket voor informatie en advies. Heeft u een beperking en vragen over zorg, wonen of welzijn? Dan kunt u daarvoor terecht bij het Wmo-loket. De medewerkers van het Wmo-loket hebben zicht op alle organisaties in de stad die maatschappelijke ondersteuning bieden. U kunt ook bij het Wmo-loket terecht als u een aanvraag wilt doen voor een voorziening waarvoor de gemeente een beschikking afgeeft, zoals een rolstoel, woon- en vervoervoorziening, invalide parkeerkaart, hulp bij het huishouden. Een bezoek aan het

Wmo-loket aan het Stadhuisplein 1 kan alleen op afspraak. Meer informatie: Wmo-loket Zoetermeer, Stadhuisplein 1, T 14 079, website www.zoetermeewijzer.nl.

Huisarts

De huisarts is direct betrokken bij het verloop van het ziekteproces bij dementie. De huisarts verwijst voor het stellen van de diagnose vaak naar het ziekenhuis of instelling voor geestelijke gezondheidszorg. De huisarts wordt in Zoetermeer altijd geïnformeerd als de diagnose is gesteld. Daarna is de huisarts medisch verantwoordelijk; de huisarts wil daarom graag op de hoogte blijven als er veranderingen zijn in de situatie van de betrokkene. Uw huisarts en de praktijkondersteuner zijn te bereiken op werkdagen van 8:00-17:00 uur. Het telefoonnummer van uw huisartspraktijk vindt u op de website ZoetermeerGezond.nl.

Buiten kantoortijden kunt u bij dringende zaken die niet tot de volgende werkdag kunnen wachten, bellen met de Huisartsenpost T 079-343 16 00.

Geheugenpoli

De Geheugenpoli is een samenwerkingsverband tussen het LangeLand Ziekenhuis, GGZ Rivierduinen Zoetermeer en Vierstroom Zorg Thuis. Hier wordt zo nodig verdere behandeling en begeleiding van de cliënt en mantelzorg geboden.

Ouderenteam Parnassia Groep en de Ouderenpsychiatrie GGZ Rivierduinen Zoetermeer

De GGZ biedt diagnostiek voor mensen met geheugenproblemen, ook in complexe situaties of bij mensen thuis. De GGZ instellingen bieden diagnostiek en behandeling voor mensen die (ook) last hebben van psychische problemen, zoals bijvoorbeeld depressie of angstklachten. Ook als dit samengaat met geheugenproblemen. Het multidisciplinaire team bestaat onder andere uit een psychiater, specialist ouderengeneeskunde, neuropsycholoog en verpleegkundig specialist. Het ouderenteam van Parnassia Groep heeft diverse specialisme zoals verslavingszorg en Interculturele psychiatrie.

Casemanager dementie

Als de diagnose 'dementie' is gesteld, krijgt u, als u dat wilt, van het Coördinatiepunt Zorg een casemanager toegewezen. Dit is een professionele hulpverlener die goed thuis is in de mogelijkheden voor hulp, ondersteuning en zorg bij het leven met dementie. De casemanager gaat in overleg met u en in samenspraak met een psychogeriatrisch team een route uitstippelen om de beste ondersteuning te bieden. Deze casemanager kan altijd worden aangesproken bij vragen, wensen en problemen. Meer informatie: Coördinatiepunt Zorg (CPZ) T 079-3719471 of www.Vierstroom.nl/dementie.

Huishoudelijke hulp

Voor mensen met dementie en hun naasten kan het huishouden een (te) zware taak worden. Bij het Wmo-loket kan dan huishoudelijke hulp worden aangevraagd. U betaalt hierover een eigen bijdrage die afhankelijk is van de hoogte van uw inkomen.

Verpleging & Verzorging

Als het als gevolg van de dementie te moeilijk wordt om voor uzelf te zorgen of als de mantelzorger de toenemende persoonlijke verzorging niet meer op zich kan nemen, dan kan deze persoonlijke verzorging en/of verpleging door een thuiszorgorganisatie worden overgenomen. De indicatie voor verzorging en verpleging wordt door de wijkverpleegkundige van de thuiszorgorganisatie afgegeven.

Mantelzorgondersteuning

De zorg voor iemand met dementie kan een zware wissel trekken op de mensen in de directe omgeving. Vooral als zij als mantelzorger direct betrokken zijn. De diagnose dementie heeft ook voor mantelzorgers grote gevolgen. Partners worden geconfronteerd met veranderingen in de relatie. Dat kan leiden tot verdriet en verminderen van sociale contacten. Het is goed om als mantelzorger zoveel mogelijk aan eigen activiteiten te blijven deelnemen. Dit helpt de mantelzorger om langer te kunnen blijven zorgen. In Zoetermeer bieden o.a. Palet Welzijn, Stichting Mooi en VIP ondersteuning aan mantelzorgers. Dat doen zij vanuit het samenwerkingsverband ZoSamen. Zij ondersteunen door onder meer individuele begeleiding, mantelzorgers met elkaar in contact te brengen in het Mantelzorgcafé en het inzetten van zorgvrijwilligers zodat mantelzorgers even vrij kunnen zijn. Meer informatie: T 0800-0200401 of www.zosamen.nl.

Alzheimer Café

Het Alzheimer Café Zoetermeer is een maandelijks trefpunt voor mensen met dementie, hun naasten en hulpverleners. In het café geven een deskundige gespreksleider en gastsprekers voorlichting over de verschillende aspecten rondom dementie. Iedere eerste dinsdagavond van de maand (met uitzondering van juli en augustus) bent u welkom van 19.00 tot 21.30 uur in locatie De Morgenster aan de Nassaulaan 11. Meer informatie: Coördinatiepunt Zorg (CPZ) T 079-3719471 en Alzheimer-Nederland via de website Alzheimer-Nederland.nl of T 0800-5088.

Aanvullende diensten

Naast de in deze brochure genoemde zorg- en ondersteuningsvormen zijn er veel meer aanvullende diensten mogelijk. Dat kan variëren van fysiotherapie, een consult bij een diëtist of een ergotherapeut voor aanpassingen thuis. Maar denkt u ook aan de maaltijdservice, speciaal vervoer met een ouderenbus, administratieve ondersteuning, deelname aan de telefooncirkel of aan personenalarmering. Veel algemene diensten kunnen ook aan huis geleverd worden, zoals een kapper, opticien, pedicure, gehoorspecialist, verkoop van kleding en schoenen. Daarnaast kunnen er mensen bij u thuis komen voor klussen in huis of tuin. Praktische hulpmiddelen zijn bovendien te leen of te koop in de diverse thuiszorg-winkels in Zoetermeer. Meer informatie: uw casemanager of een betrokken hulpverlener kan u adviseren over alle mogelijkheden.

5. Zorgvoorzieningen in Zoetermeer

5.1 Dagbesteding

In de gemeente Zoetermeer zijn diverse vormen van activiteiten en dagbesteding mogelijk.

Tijdens dagbesteding worden uiteenlopende activiteiten aangeboden die bijdragen aan een prettige besteding van de dag. Onderstaand de vormen van dagbesteding in Zoetermeer.

Ontmoetingscentrum Carpe Diem

Ontmoetingscentrum Carpe Diem in Rokkeveen is een laagdrempelige voorziening voor mensen met dementie en hun naasten.

Het ontmoetingscentrum is onder meer bedoeld voor zelfstandig wonende mensen die door geheugenproblemen de grip op het dagelijks leven beginnen te verliezen en de regie en het overzicht over hun leven kwijtraken. Het ontmoetingscentrum kan meerdere dagdelen per week worden bezocht. Het doel is om mensen in hun dagritme te helpen door onder begeleiding structuur en ontspanning te bieden.

Het ontmoetingscentrum heeft ook een aanbod voor de naasten. Dit aanbod bestaat uit ondersteuning voor mantelzorgers, informatieve bijeenkomsten en contact met lotgenoten. Met de gemeente Zoetermeer zijn afspraken gemaakt over de toegang tot het ontmoetingscentrum. Als het ontmoetingscentrum niet meer passend is, wordt gezocht naar een andere oplossing. Meer informatie: Ontmoetingscentrum Zoetermeer 079- 8886 997 of www.vierstroom.nl/dementie.

Inloop dagactiviteitencentrum verpleeghuis Oosterheem

De 'FIT & FUN' activiteiten van het dagactiviteitencentrum van verpleeghuis WZH Oosterheem zijn bedoeld voor mensen die thuis wonen. Bijvoorbeeld bewegen, een geheugentraining of andere training gericht op uw behoefte. Of muziekactiviteiten, schilderen of activiteiten om anderen te ontmoeten. Het dagactiviteitencentrum van WZH Oosterheem heeft verschillende gespecialiseerde programma's gericht op beleving, beweging en het behouden van vaardigheden. Er is aandacht voor een gezonde leefstijl, bijvoorbeeld door met elkaar de maaltijd te bereiden. Bekeken wordt naar wat bij u past en u wordt uitgenodigd om actief mee te doen. Ter ondersteuning in de thuissituatie ontvangen mantelzorgers advies en informatie. Kijk voor meer informatie of de [website van WZH](#).

Ontmoetingscentrum +

Het ontmoetingscentrum + is bedoeld voor mensen bij wie er sprake is van een gevorderd dementieproces. Ontmoetingscentrum + is een samenhangend aanbod van behandeling, verpleging, verzorging en begeleiding en kan meerdere dagdelen per week worden aangeboden. Het doel is om de thuissituatie zo lang mogelijk in stand te houden

Bewegen

Bewegen heeft een positief effect op het verloop van dementie. Naast de reguliere sportverenigingen zijn ook wandelgroepen, natuur educatieve wandelingen en speciale bewegingsgroepen voor senioren. De activiteitencoördinator van Palet Welzijn kan hierin eventueel ondersteunen en is op de hoogte van het beweegaanbod in de wijk.

Respijtzorg

Respijtzorg is bedoeld om de naasten te ontlasten in de zorg en de ondersteuning. Het is een verzamelbegrip voor voorzieningen, die tijdelijk, beroepsmatig of vrijwillig de mantelzorg overnemen, en aldus respijt verlenen.

Respijtzorg is bedoeld voor mensen met dementie om hen voor een korte periode te laten verblijven in een woonvoorziening als thuis wonen even niet mogelijk is. Ook als er acute problemen zijn van tijdelijke aard is een opname in een beschermde woonvoorziening mogelijk. Vanuit deze opname wordt dan gezocht naar een blijvende voorziening.

www.respijtzorg.nl

5.2 Wonen met begeleiding

Als zelfstandig wonen niet meer mogelijk is kan wonen in een woonzorgcentrum of in een zogeheten beschermde voorziening een noodzakelijk alternatief zijn. Binnen Zoetermeer zijn er diverse mogelijkheden. Onderstaand een beschrijving.

Meerzorgafdelingen

Woonzorgcentra hebben soms een meerzorgafdeling. Deze afdeling is bedoeld voor mensen met dementie die wonen in een woonzorglocatie maar meer zorg nodig hebben. De zorg is gericht op het uitstellen of voorkomen van een verpleeghuisopname.

Kleinschalig wonen (verpleeghuis)

Kleinschalig wonen is bedoeld voor mensen met dementie die niet langer zelfstandig kunnen wonen. De woon-en leefomgeving is speciaal op deze doelgroep aangepast zodat deze een zo sterk mogelijk gevoel van geborgenheid en veiligheid geeft. Naast een gemeenschappelijke huiskamer en keuken heeft iedere bewoner een eigen zit-slaapkamer. Bewoners behouden een zo groot mogelijke mate van zelfstandigheid en de zorg is aangepast aan de vraag van de bewoner. Kleinschalig wonen wordt op diverse manieren aangeboden. Hulpverleners kunnen adviseren over de mogelijkheden.

‘Nu is ze weg, en dat valt niet mee, nee. We zijn 46 jaar getrouwd, dus dan kun je wel nagaan. Het grootste probleem is dat ze er niet meer is. Je kunt niet meer praten met elkaar. Dat is moeilijk. Ik komt dagelijks op bezoek. Daardoor heb je elke dag weer het afscheid nemen. Ik had verwacht dat het na verloop van tijd een beetje zou slijten, maar dat valt me tegen.’

Indicatie

Voor zorg, begeleiding en woonvoorzieningen is een indicatie nodig; dat is een bewijs dat aantoonst dat de aanvrager van bepaalde vormen van zorg, begeleiding en voorzieningen gebruik mag maken. De casemanager dementie kan ondersteunen bij het aanvragen van een indicatie. Zo'n indicatie kan nodig zijn voor ondersteuning die geboden wordt vanuit de WMO, de zorgverzekeringswet en de Wet Langdurige Zorg.

6. Juridische en financiële regelingen

Voor ondersteuning bij financiële zaken kunnen mensen met een beginnende of gevorderde dementie altijd een beroep doen op een casemanager. De casemanager kan u advies geven en u verwijzen naar instanties. Ook kan de casemanager helpen bij het aanvragen van mentorschap, onderbewindstelling en onder curatele stellen. Dat is van toepassing in een situatie waarin betrokkenen niet in staat is om zijn of haar zorginhoudelijke en/of financiële belangen te behartigen. Bij onder curatele stellen, kan een bewindvoerder worden aangewezen die het financiële beheer overneemt.

Indicatie bij opname in een beschermde woonvoorziening en wet BOPZ

Voor opname in een beschermde woonvoorziening- zoals een verpleeghuis- is een indicatie van het CIZ noodzakelijk. Tevens is een BOPZ-verklaring van het CIZ nodig. BOPZ staat voor de wet Bijzondere Opnemings Psychiatrische Ziekenhuizen. Kort gezegd “regelt” de wet BOPZ de onvrijwillige opname van mensen met ‘een stoornis van hun geestvermogens’ in een daartoe aangewezen instelling en is de wet gericht op de rechtsbescherming van de betrokkene na opname.

Wanneer betrokkene bezwaar heeft tegen de opname en opname toch noodzakelijk is in het belang van betrokkene, omdat deze een gevaar vormt voor zichzelf en /of zijn omgeving, kan een juridische procedure worden opgestart die kan leiden tot een “gedwongen” opname.

Op dit moment is de Wet Zorg en Dwang (opvolger van de wet BOPZ) in voorbereiding. Het lijkt erop dat de nieuwe wet niet essentieel andere regels zal opleveren voor een opname in een beschermde woonvoorziening.

7. Klachten & Suggesties

Zorgvuldige zorg staat altijd voorop. Toch kan er een reden zijn voor het voorstellen van een verbetering of het indienen van een klacht. Klachten en suggesties worden gebruikt om de service van de zorgaanbieders verder te verbeteren.

Een klacht indienen

Als mensen niet tevreden zijn over de verzorging, verpleging, behandeling of bejegening, kan de klacht in eerste instantie met de hulpverlener in kwestie besproken worden. Vaak is een passende oplossing dan al onder handbereik. Is hier geen behoefte aan of leidt dit gesprek niet tot een bevredigende oplossing, dan kan een beroep worden gedaan op de klachtenregeling. Elke zorgaanbieder uit de keten heeft zijn eigen klachtenregeling die op de website van de betreffende zorgaanbieder te vinden is. Ook kan de casemanager meer informatie geven over het indienen van een klacht.

Zijn er in algemene zin klachten en/of vragen over de gezondheidszorg, dan is het handig de folder van Zorgbelang Zuid-Holland eens op te slaan. Zie adressenlijst in deze brochure.

8. Tips en adviezen

Nuttige adressen met informatie over dementie, wonen, welzijn en zorg.

www.alzheimer-nederland.nl

Informatie, folders en nieuwsbrieven van Stichting Alzheimer Nederland.

www.ciz.nl

Informatie over de aanvraag van indicaties en de wet Bijzondere Opnemingen Psychiatrische Ziekenhuizen (BOPZ).

www.geheugensteunpunt.nl

Informatie voor iedereen met vragen en twijfels over zijn of haar geheugen of dat van een ander. Hier vindt u alle informatie over dementiezorg in de regio Haaglanden.

www.hetcak.nl

Informatie over de eigen bijdrage zorg vanuit de Wet Langdurige Zorg.

www.kiesbeter.nl

Initiatief van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport met vergelijkende informatie over zorgverzekeringen, ziekenhuizen en medicijnkosten.

www.langeland.nl

Het LangeLand Ziekenhuis heeft als motto 'Beter Dichtbij' en onderscheidt zich in de regio door het leveren van betrokken, deskundige, betrouwbare, respectvolle en gastvrije zorg.

www.mezzo.nl

Landelijke organisatie voor Mantelzorg en vrijwilligerszorg; informatie, advies en ondersteuning.

www.paletwelzijn.nl

Palet Welzijn heeft een kleurrijk palet van activiteiten & ondersteuning voor mensen uit Zoetermeer. Palet Welzijn is er voor ouderen en mantelzorgers van alle leeftijden.

www.parnassia.nl

GGZ-instelling Parnassia, specialist in psychiatrie en ouderenzorg is gevestigd in Zoetermeer.

www.regelhulp.nl

Deze site verstrekt informatie en kan u verder helpen met regelzaken.

www.respijtwijzer.nl

Informatie over allerlei mogelijkheden met betrekking tot respijtzorg. Respijtzorg is de mogelijkheid om de zorg tijdelijk over te dragen.

www.ggzzoetermeer.nl

GGZ instelling, specialist in psychiatrie en ouderen zorg in Zoetermeer.

www.Vierstroom.nl

Op deze site vindt u verschillende diensten van Vierstroom Zorg Thuis, zoals: het Coördinatiepunt Zorg, Ontmoetingscentrum Carpe Diem en Verzorging&Verpleging.

www.welthuis.nl

WelThuis heeft woonzorgcentra, verpleeghuizen en de kleinschalige woonvoorzieningen in Zoetermeer.

www.wzh.nl/woonzorgcentra/zoetermeer/wzh-oosterheem

Zowel voor activiteiten in het ontmoetingshuis en verpleeghuiszorg kunt u terecht bij WZH.

www.zorgbelang-zuidholland.nl

Zorgbelang Zuid-Holland is een provinciale belangenorganisatie die collectief de belangen behartigt van gebruikers van zorg en welzijn.

www.zosamen.nl

Informatie over alle vormen van mantelzorgondersteuning en open platform voor vrijwilligers in Zoetermeer.

www.zoetermeerwijzer.nl

Informatie over alle voorzieningen in de gemeente Zoetermeer.