

Jaarverslag 2016 Concept

Kennisnetwerk Kwetsbare Ouderen

West-Achterhoek



Auteur: Ineke Bennink
Manager Kennisnetwerk Kwetsbare Ouderen West-Achterhoek

Datum: februari 2017

Inhoud

1.	Inleiding	3
2.	Activiteiten en resultaten	3
2.1.	Regionale samenwerking en innovatie bevorderen	3
2.2.	Participatie.....	3
2.3.	Preventie: informatievoorziening en vroeg signalering	4
2.4.	Ondersteunen mantelzorg en naasten	5
2.5.	Geïntegreerde en doelmatige zorg Kwetsbare ouderen.....	6
2.6.	Kennis delen.....	8
2.7.	Toekomstbestendigheid Kennisnetwerk.	8

1. Inleiding

Voor u ligt het jaarverslag 2016 van het Kennisnetwerk Kwetsbare Ouderen West-Achterhoek. Het Kennisnetwerk wil er aan bijdragen dat ouderen zo lang mogelijk zelfstandig thuis kunnen blijven wonen met behoud van eigen regie en zoveel mogelijk kwaliteit van leven en sociale participatie in hun eigen vertrouwde omgeving.

Het aantal ouderen in de Achterhoek groeit en tegelijkertijd blijven ouderen steeds langer thuis wonen. De groep kwetsbare ouderen is groeiend en de complexiteit van de problematiek neemt hiermee enorm toe. Dit vraagt innovaties in de ouderenzorg; innovaties gericht op vroeg-signaleren, preventief en proactief handelen op het vergroten van zelfstandigheid en eigen regie, op het versterken van empowerment (positieve gezondheid) en substitutie van zorg (down managen zorg piramide).

Dit kunnen wij alleen realiseren door efficiënte en verregaande samenwerking in innovaties van alle partijen die zich richten op ouderenzorg.

Participerende organisaties zijn: Alzheimer Nederland afdeling Oost Gelderland, Azora, Caransscoop, Careaz, de Gouden Leeuw Groep, Kruiswerk Achterhoek, Markenheem en Sensire (zorgaanbieders op het gebied van wonen, zorg en welzijn), Slingeland Ziekenhuis Doetinchem, GGNet (Organisatie voor geestelijke gezondheidszorg), Gemeente Doetinchem, GGD-NOG, Regionale huisartsen vereniging, Welcom (Organisatie voor welzijn & cultuur), VIT hulp bij mantelzorg (organisatie voor mantelzorgondersteuning) en Zorgbelang (belangenorganisatie Zorg & Welzijn).

Deze samenwerkende partijen leveren een bijdrage door:

- Signaleren van knelpunten en innovatienoodzaak;
- Ontwikkelen en implementeren van oplossingen, en toepasbaar maken voor de regio;
- Verzamelen en verspreiden van regionaal gebonden kennis;
- Bereiken van schaal voordelen;
- Regionale uniforme en aansluitende werkwijze.

2. Activiteiten en resultaten

Het jaarplan van 2016 was onderverdeeld in een aantal thema's.

1. Regionale samenwerking en innovatie bevorderen
2. Participatie

3. Vroeg signalering, informatie en voorlichting
4. Ondersteunen mantelzorgers en andere naasten
5. Geïntegreerde zorg thuis
6. Kennis delen en innovatie bevorderen
7. Toekomstbestendigheid samenwerken in Kennisnetwerk

In dit jaarverslag zijn alle activiteiten en resultaten van 2016 beschreven.

2.1. Regionale samenwerking en innovatie bevorderen

Wmo overleg gemeenten

Ten behoeve van goede dementiezorg, (generalistisch waar het kan, specialistisch waar het moet), is een overleg tot stand gebracht tussen de acht gemeenten in de Achterhoek, Menzis, het Dementienetwerk Oost-Achterhoek en het Kennisnetwerk Kwetsbare Ouderen. Belangrijke conclusie: Generalistische hulp en ondersteuning kan langer met betere kwaliteit ingezet worden voor de begeleiding van kwetsbare ouderen als zij gemakkelijk en laagdrempelig toegang hebben tot specialistische ondersteuning. Gemakkelijk in de zin dat er geen ingewikkelde indicatieprocedures nodig zijn voor een specialistisch consult. Met deze conclusie zijn Menzis, de gemeenten en de netwerken aan de slag om deze inzet mogelijk te maken in de toekomst.

Samenwerking Agora

Het Kennisnetwerk heeft dit jaar de samenwerking gezocht met Agora. Agora is een academische werkplaats waarin vraagstukken uit de praktijk onderzocht worden. Het Kennisnetwerk wil de praktijk met wetenschappelijk onderzoek verbinden. Deze samenwerking heeft geleid tot een kwalitatieve verbetering van het project 'Vitaal veilig vallen' dat in de gemeente Doetinchem en Oude IJsselstreek wordt uitgevoerd.

Samenwerking Oost-Achterhoek

De samenwerking met het Dementienetwerk Oost-Achterhoek is verder geïntensiveerd. Onderwerpen die in beide regio's spelen zijn gezamenlijk opgepakt. Voorbeelden hiervan zijn scholing wijkverpleegkundigen, dementiebuddy, organisatie symposia, palliatieve zorg en dementie en het overleg met beleidsmedewerkers van gemeenten.

2.2. Participatie

Senior vriendelijke wijk Schöneveld en mantelzorg

Er zijn in deze wijk een tweetal werkbijeenkomsten

georganiseerd voor professionals over ouderen en mantelzorg. De huidige werkwijze van professionals rondom ouderen en mantelzorgers is in kaart is gebracht, professionals hebben kennis genomen van de aanvullende mogelijkheden en welke meetinstrumenten er zijn voor het bespreken van de draagkracht en draaglast van mantelzorgers. De basis voor goede zorg is de werkwijze 'geïntegreerde zorg voor ouderen'.

Hoe bereik je ouderen thuis

Wij hebben geconstateerd dat er een behoorlijk aanbod van activiteiten in de gemeenten/wijken is, maar dat er toch weinig ouderen deelnemen. Wij hebben de problematiek geanalyseerd en het advies. 'alle ouderen doen mee' uitgebracht. Dit advies is besproken met de beleidsmedewerker en buurtcoaches in Doetinchem. Belangrijkste punten uit dit advies worden opgepakt; -alle activiteiten van de wijk gemakkelijk vindbaar op de wijkwebsite EN gemakkelijk te printen per wijk, zodat professionals (wijkverpleegkundigen en buurtcoaches) ALTIJD een wijkagenda bij zich hebben en kunnen bespreken met de ouderen. Dit punt voorziet in een enorme behoefte van de generalisten in de wijk. - 'campagne' om de problematiek onder de aandacht brengen bij professionals is meegenomen in de deskundigheidsbevordering van de buurtscoaches.

2.3. Preventie: informatievoorziening en vroeg signalering

Doorbreken taboe

In een halfjaarlijks overleg met gemeente is de stand van zaken met betrekking tot het gezamenlijk opgestelde regionale plan publieksvoorlichting en kennisoverdracht besproken. Gemeenten zijn ieder op hun eigen manier bezig om zorg rondom kwetsbare mensen vorm te geven en besteden op verschillende wijze aandacht aan publieksvoorlichting en informatie voorziening rondom dementie. De afspraak is dat er regionaal artikelen in de krant worden geplaatst.

Dementiezorg in de keten: Processchema

De dementiezorg in de keten is opnieuw beschreven in een processchema (vroeg) signalering, doorverwijzing en diagnostiek, verspreid onder alle huisartsen in de regio en te vinden op de website van het Kennisnetwerk. In de gemeenten Doetinchem en Montferland zijn bijeenkomsten voor 'wijkteams' (wijkverpleegkundigen en sociale teams) georganiseerd. Hierin is o.a. uitleg gegeven over de samenwerking in de keten.

Sociale kaart/landelijk meldpunt ouderen mishandeling

Op de website van het Kennisnetwerk Kwetsbare Ouderen is een actuele sociale kaart van de regio met voorzieningen, hulp en zorg en linken naar de organisaties die dit aan bieden. Ook het landelijk meldpunt ouderen mishandeling staat vermeld.

Monitoren respijtzorg/bemoeizorg

Het Kennisnetwerk monitort één keer per half jaar of er voldoende aanbod respijtzorg en bemoeizorg in de regio is. Er worden op dit moment geen tekorten voor respijtzorg gesignaleerd. Wel worden er belemmeringen opgemerkt m.b.t de toegang tot respijtzorg, zoals een hoge eigen bijdrage. Daarnaast is de weg naar respijtzorg toe ook belemmerend. Gemeenten gaan uit van de vraag die mensen zelf stellen, maar meestal zijn mensen niet op de hoogte van het aanbod, waardoor de vraag niet gesteld wordt. Wij brengen deze knelpunten onder de aandacht van de gemeenten.

Monitoren dagactiviteiten

Het Kennisnetwerk monitort één keer per half jaar of er voldoende aanbod voor dagactiviteiten in de regio is. In de regio is er geen tekort aan dagactiviteiten, maar er is wel een wachtlijst. De wachtlijst is met name voor de zorgboerderijen. Er is een grotere vraag naar zorgboerderijen, dan naar de reguliere dagactiviteiten. Ook is er een belemmering voor dagactiviteiten geconstateerd. De eigen bijdrage voor dagactiviteiten is hoog, dit kan mensen er van weerhouden deel te nemen. Het begeleiden naar dagactiviteiten is nodig om mensen ook daadwerkelijk op de dagopvang te krijgen, maar dit kost tijd. Of hier voldoende tijd voor is bij sociale teams en wijkverpleegkundige is de vraag. Wij gaan dit nader uitzoeken in 2017.

Voorlichting dementie

Iedere tweede dinsdag van de maand houdt Alzheimer Nederland afdeling Doetinchem en omstreken een Alzheimercafé. Tijdens het Alzheimercafé worden verschillende onderwerpen m.b.t. dementie besproken. Het Alzheimercafé is toegankelijk voor cliënten, mantelzorgers, professionals en andere geïnteresseerden. Het Kennisnetwerk is altijd vertegenwoordigd door een trajectbegeleider dementie. In de toekomst gaat het Kennisnetwerk meedenken in het programma om in de regio meer samenhang te krijgen in de regio tussen verschillende bijeenkomsten van de Alzheimer afdeling Doetinchem e.o., VIT-hulp bij mantelzorg en het Kennisnetwerk.

Vroeg-signalering: Signalerings- en tips kaart dementie

Er werd voorheen altijd gebruik van verschillende informatie kaarten, zoals een tips-kaart en een signalenkaart voor verpleegkundigen, of verzorgende en helpende. Al deze kaarten zijn samengevat in één overzichtelijke kaart. Trajectbegeleiders nemen deze mee naar huisbezoeken en deze kaarten worden regionaal verspreid, tijdens symposia en scholingen. Deze kaart is beschikbaar via de website van het Kennisnetwerk.

Voeding en vitaal veilig vallen

Uit het promuscle onderzoek van Agora is gebleken dat vitamine D en eiwitten bij ouderen van essentieel belang zijn als ouderen meer gaan bewegen. Deze informatie is van essentieel belang om de doelstellingen van het project vitaal veilig vallen te realiseren. Een project dat door de gemeente Doetinchem en Oude IJsselstreek wordt uitgevoerd bij ouderen vanaf een bepaalde leeftijd. Het Kennisnetwerk heeft initiatief genomen om met de opdrachtgever van het project vitaal veilig vallen, de projectleider en Agora (project promuscle) te onderzoeken of het promuscle onderzoek aan het project gekoppeld kan worden. Het project 'vitaal, veilig vallen' zou tot negatieve resultaten kunnen leiden als het voedingscomponent niet meegenomen wordt. In samenwerking wordt het eerstgenoemde project versterkt.

Aanpak financiële uitbuiting bij senioren

Steeds vaker krijgen senioren te maken met financiële uitbuiting. Voorbeelden hiervan zijn diefstal, bemoeienis met geldzaken of een veranderd testament. Er is een bijeenkomst georganiseerd door Moviera in samenwerking met het Kennisnetwerk. In deze bijeenkomst voor professionals en vrijwilligers is gesproken over signalen die kunnen wijzen op financiële uitbuiting, over handelingsmogelijkheden bij een vermoeden en samenwerkingsmogelijkheden.

Ouderen en Alcohol

Op basis van signalen over toename van alcoholgebruik bij ouderen is in samenwerking met Iriszorg een plan gemaakt voor preventie en is een zorgpad in ontwikkeling. Er is een voorlichtingsfolder over alcoholgebruik bij ouderen ontwikkeld. Ook is een wintersymposium georganiseerd (januari 2017) met als thema ouderen en alcohol. Dit symposium was binnen een paar dagen overschreven.

2.4. Ondersteunen mantelzorg en naasten Cursus 'Omgaan met dementie'

Het Kennisnetwerk heeft in samenwerking met VIT-hulp bij mantelzorg een cursus verzorgd voor mantelzorgers van mensen met dementie. Uit de evaluatie blijkt dat deelnemers unaniem tevreden zijn over de scholing (score: 8,5). In de West-Achterhoek zijn er afgelopen jaar 36 mantelzorgers geschoold.

Mantelzorgcafé

In de regio zijn verschillende initiatieven om een mantelzorgcafé te organiseren. Dit mantelzorgcafé kan zowel een praktische als theoretische inslag hebben. Het Kennisnetwerk heeft de verschillende initiatieven bij elkaar gebracht. De werkgroep heeft de mogelijkheden voor een mantelzorgcafé onderzocht. Er is bereikt dat de bestaande bijeenkomsten in de regio beter op elkaar afgestemd worden voor wat betreft onderwerpen en jaarplanning. Men heeft elkaar geïnformeerd over ieders expertise die ingebracht kan worden in een mantelzorg café. Bij behoefte kan er snel ingespeeld worden op de vraag.

Symposium

Er is een zeer inspirerend symposium georganiseerd 'Samen leven met dementie'. Tijdens dit symposium spraken Sjef van Bommel (auteur van het boek Ik ben niet kwijt) en Cilia Kamperman (mantelzorger). Zij vertelden beide hun verhaal over hoe het was en is om mantelzorger te zijn van hun partner met dementie. Over de tijd voor diagnose, wat een diagnose heeft gebracht en wat zij hebben gedaan om met hun partner zo lang mogelijk thuis te blijven en zoveel mogelijk te genieten van de mooie momenten. Er zijn in totaal 165 bezoekers geweest. (112 professionals, 11 vrijwilligers en 42 mantelzorgers). Het symposium is gemiddeld beoordeeld met 8.5 voor de middag en een 8 voor de avond.

Dementiemaatje

De inzet van het eerder ontwikkelde concept 'Dementiemaatje' is geëvalueerd. De inzet in een zeer vroeg stadium van deze 'opgeleide vrijwilliger' is vooral bedoeld om de mantelzorger (met een gerust gevoel) te ontlasten als het zwaarder wordt. Er zijn in de regio ongeveer 10 dementiebuddy's in de praktijk aan het werk. Uit de evaluatie bleek dat de dementiebuddy een grote toegevoegde waarde kan hebben om mensen met dementie en de mantelzorgers te ondersteunen. Het Dementienetwerk Oost-Achterhoek wil aansluiten bij de werkwijze van West-Achterhoek. De huidige werkwijze werd op basis van verbeterpunten uit de evaluatie

aangepast. De verdere uitwerking en extra PR activiteiten staan voor 2017 in het jaarplan.

2.5. Geïntegreerde en doelmatige zorg Kwetsbare ouderen

Scholing wijkverpleegkundigen

Casemanagement dementie is sinds 2015 een aanspraak vallend onder de Zvw. Het uitgangspunt voor toekomstbestendige dementiezorg is dat reguliere, generalistisch werkende professionals bekend zijn met dementie en die begeleiding/zorg adequaat kunnen leveren. Om wijkverpleegkundigen beter toe te rusten voor deze taak is de scholing 'casemanagement dementie in de wijk' ontwikkeld en zijn in het voorjaar van 2016 141 wijkverpleegkundigen van 9 zorgorganisaties geschoold.

Afstemmingsbijeenkomsten gemeenten

Als vervolg op de scholing 'Casemanagement dementie in de wijk' zijn in samenwerking met de gemeente Doetinchem en Montferland in de regio afstemmingsbijeenkomsten georganiseerd. Het doel van deze bijeenkomsten: kennis en ervaring delen, elkaar kennen en weten welke discipline wat te bieden heeft in dementiezorg. Aan de hand van casuïstiek is de samenwerking in de gemeente en wijk besproken. Wijkverpleegkundigen, POH's en buurtcoaches/wijkteams en Wmo medewerkers zijn hiervoor uitgenodigd. Uit de evaluatie van de bijeenkomsten bleek dat dat de bijeenkomsten hebben geleid tot een betere afstemming tussen professionals.

Geïntegreerde Zorg voor Ouderen (GZO)

Het werkmodel GZO is in 10 huisartspraktijken en bij 17 huisartsen geïmplementeerd en zeer positief geëvalueerd. Er is draagvlak en financiering om dit model bij overige huisartsen in de regio de implementeren.

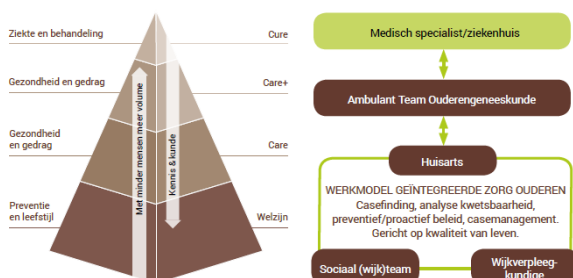


Fig. 1. Model Geïntegreerde Zorg Ouderen West -Achterhoek

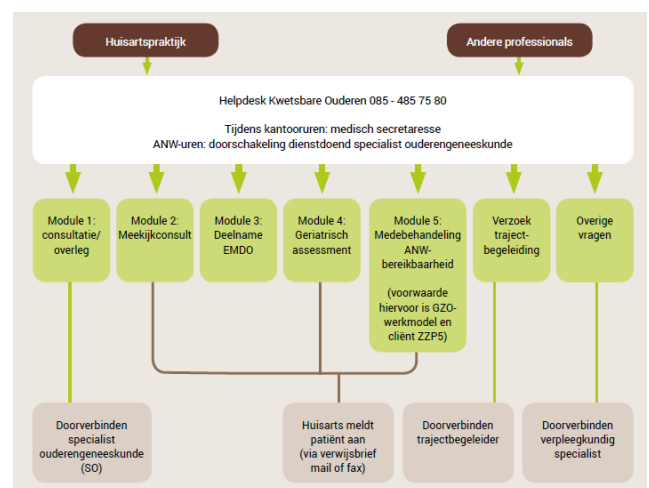
De BV Zorg is belast met de verdere implementatie en zal dit in nauwe samenspraak met het Kennisnetwerk op zich nemen. Hierbij is het Kennisnetwerk erop gericht om het

project 'Passende zorg in de laatste levensfase' te integreren in deze werkwijze. De werkwijze wordt uitgegeven in een boekje.

Op basis van de evaluatie GZO 2020 is initiatief genomen voor de ontwikkeling van een Ambulant Team Ouderengeneeskunde.

Ambulant team ouderengeneeskunde

Het aantal zeer kwetsbare ouderen in de thuissituatie neemt toe. In de eerste lijn blijken onvoldoende kennis en vaardigheden aanwezig om de kwetsbare ouderen met multimorbiditeit en complexe zorgvraag te behandelen en te begeleiden. Daarnaast zijn er ouderen met een zorgzwaartepakket 5 of hoger die nog thuis wonen. De medische zorg voor deze doelgroep valt niet onder de huisartsgeneeskunde. Om deze redenen zijn plannen ontwikkeld voor de opzet van een Ambulant Team Ouderengeneeskunde (ATO). Het ATO kan in 2017 worden ingeschakeld door de huisarts als er sprake is van een complexe zorgvraag bij kwetsbare ouderen. Het doel is dat de kwetsbare ouderen met hun complexe zorgvraag de juiste begeleiding/zorg /behandeling krijgen in de thuissituatie. Uiteraard met als doel dat langer thuis blijven wonen mogelijk wordt gemaakt met behoud van zoveel mogelijk kwaliteit van leven. De huisarts blijft hoofdbehandelaar en kan gebruik maken van de verschillende modules van het ATO (zie verder notitie Ambulant Team Ouderengeneeskunde).



Passende zorg in de laatste levensfase

Hoe bereiken we in Nederland dat mensen in de laatste periode van hun leven passende zorg krijgen die aansluit bij hun wensen? In het rapport 'Niet alles wat kan, hoeft' (2015) worden de mechanismen beschreven die overbehandeling veroorzaken, met als gevolg een tekort aan aandacht voor de kwaliteit van leven en voor andere

keuzes dan doorbehandelen. De samenwerkende organisaties in de West Achterhoek hebben een project opgezet met als doel passende zorg in de laatste levensfase voor mensen in West-Achterhoek te realiseren, dat wil zeggen: zorg die past bij de wensen van de mensen. Hierin wordt samengewerkt met het netwerk Palliatieve zorg West-Achterhoek. Dit project sluit naadloos aan op het project 'Geïntegreerde Zorg voor Ouderen'. Als aftrap van dit project is er een symposium in het Amphion theater georganiseerd. Hier hebben 600 professionals aan deelgenomen, zoals huisartsen, specialisten (wijk)verpleegkundigen, verzorgenden, POH, managers en bestuurders en medewerkers werkzaam bij gemeenten. In 4 werkgroepen worden de doelen met betrekking tot PR, in gesprek over, informatie-uitwisseling, deskundigheidsbevordering uitgewerkt.

Werkgroep PR

Er is een communicatieplan opgesteld. Er wordt gestart om het bredere publiek te benaderen om het spreken over levenseinde gewoner te maken.

Werkgroep in gesprek over

Er is gesproken met een afvaardiging van huisartsen, medisch specialisten, specialisten ouderengeneeskunde, wijkverpleegkundigen en verzorgenden over hoe we ervoor kunnen zorgen dat het spreken over het levenseinde op het juiste moment plaats vindt en wie hierin een rol heeft. Dit wordt vastgelegd in een Regionale Transmurale Afspraak 'Tijdig spreken over de laatste levensfase'.

Werkgroep Informatie-uitwisseling

Het is van belang dat alle zorgverleners op de hoogte zijn van gemaakte afspraken m.b.t. behandelingen en behandelbeperkingen. Er is nu voor de regio afgesproken dat behandelbeperkingen door huisartsen en medisch specialisten en specialisten ouderengeneeskunde genoteerd worden in het ElectronischZiekenhuisInformatieSysteem (Ezis).

Werkgroep deskundigheidsbevordering

Deze werkgroep gaat in 2017 aan de slag; welke kennis en vaardigheden zijn nodig om te bereiken dat er tijdig over het levenseinde wordt gesproken.

Subsidie aanvraag Samen beslissen in de palliatieve zorg

In samenwerking met Saxion Hogeschool is een subsidieaanvraag in voorbereiding waarmee praktijkgericht onderzoek opgezet kan worden. Dit gaat

parallel lopen aan de implementatie van de Regionale Transmurale afspraak.

Trajectbegeleiding Dementie

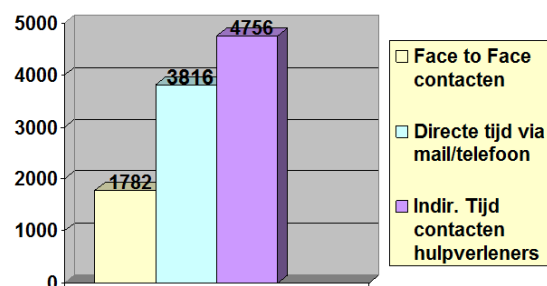
De transities in de zorg hebben veel consequenties gehad voor de inzet van de trajectbegeleiding dementie. De wijkverpleegkundige of de generalist sociaal team/ buurtcoach is in principe de casemanager bij mensen met dementie. Dementie is echter een zeer progressieve en complexe ziekte die soms specialistische begeleiding vraagt.

In deze tijd van veranderingen is het voor iedereen een uitdaging om casemanagement dementie op een goede en zorgvuldige wijze gestalte te geven.

Het proces van toeleiding, indicatiestelling, declaratie en facturatie is in samenwerking en afstemming met alle partijen vorm gegeven. Trajectbegeleiding kan in principe alleen nog op indicatie van Zvw of Wmo ingezet worden. Het kost veel tijd en energie om iedereen te informeren over deze werkwijze. Nog steeds merken we dat het inzetten van trajectbegeleiding om diverse redenen ingewikkeld en complex is en het lang duurt voor mensen met dementie de juiste zorg krijgen. Het Kennisnetwerk is voortdurend in gesprek met relevante partijen om tot verbetering te komen.

Sinds dit jaar werken de trajectbegeleiders dementie van het Kennisnetwerk Kwetsbare Ouderen West-Achterhoek samen met de trajectbegeleiding van Oost-Achterhoek. Gezamenlijk hebben de beide netwerken 6,9 FTE trajectbegeleiding.

Op dit moment ontvangen 122 mensen met dementie /mantelzorgers in de West Achterhoek begeleiding van een trajectbegeleider dementie. De gemiddelde caseload per FTE is ongeveer 36 cliënten. Vanaf 1 januari tot 31 december 2016 zijn er voor de regio West-Achterhoek 183 nieuwe aanmeldingen gedaan. In onderstaande grafiek is zichtbaar het aantal en welk soort contact.



Grafiek contactmomenten januari tot en met december 2016.

Helpdesk Dementie – Helpdesk Kwetsbare Ouderen

In de Achterhoek is de Helpdesk dementie beschikbaar voor mensen met geheugenproblemen of dementie, voor hun mantelzorgers en voor professionals. Professionals hebben de mogelijkheid de helpdesk te bellen voor advies. De trajectbegeleider kan professionals ondersteunen zodat cliënten niet doorverwezen hoeven worden. Voor deze vorm van ondersteuning, die bijdraagt aan het voorkomen van dure zorg, is nog geen financiering gevonden. In gesprek met Menzis en gemeenten zijn ideeën besproken die momenteel uitgewerkt worden. De helpdesk is iedere werkdag bereikbaar. In 2017 wordt de Helpdesk dementie doorontwikkeld naar een Helpdesk Kwetsbare Ouderen. Hier kunnen alle vragen gesteld worden door professionals; afhankelijk van de vraag worden zij in contact gebracht met trajectbegeleiding, de Specialist Ouderengeneeskunde of een verpleegkundig specialist.

Integreren Palliatieve zorg bij dementie

In samenwerking met het Netwerk Palliatieve zorg is nagedacht over wat nodig is om de palliatieve zorg bij mensen met dementie te verbeteren. Er is een scholing georganiseerd voor (wijk) verpleegkundigen en verzorgenden over palliatieve zorg bij mensen met dementie. In totaal hebben ca. 90 verpleegkundigen en verzorgenden deelgenomen. De drie belangrijkste thema's kwamen aan bod: het signaleren van pijn, delier en het omgaan met onbegrepen gedrag. De bijeenkomst werd gemiddeld beoordeeld met een 7,5. Door de bezoekers werd aangegeven dat er behoefte is aan een vervolg op deze bijeenkomst.

MCI groep (Mild Cognitive Impairment)

In oktober 2016 zou een MCI groep starten bij voldoende deelname. De MCI groep is voor mensen met dementie en hun partner. Er waren eind november 4 echtparen en dus onvoldoende deelname voor het starten van de MCI groep. In 2017 gaan we onderzoeken of het mogelijk is een MCI groep te starten met mensen met dementie en hun mantelzorger.

Doetinchem, februari 2017

2.6. Kennis delen

Nieuwsbrieven

Elke kwartaal heeft het Kennisnetwerk een nieuwsbrief uitgebracht en verspreid onder alle partnerorganisaties, gemeenten en andere geïnteresseerden.

Om professionals van alle organisaties goed te informeren is voor het project 'passende zorg in de laatste levensfase' een nieuwsbrief ontwikkeld die elk kwartaal is verspreid.

Website

Op de website van het Kennisnetwerk Kwetsbare Ouderen is actueel en up to date informatie beschikbaar voor professionals, mantelzorgers en vrijwilligers. Vanaf 1 januari tot 31 december is de website 7.262 keer bezocht.

Transmurale samenwerking m.b.t. documentbeheer

Er is een werkwijze transmuraal documentbeheer opgesteld. Implementatie van deze werkwijze moet nog gestalte krijgen.

2.7. Toekomstbestendigheid Kennisnetwerk.

Financiering Kennisnetwerk

De veranderende financiering heeft grote consequenties voor het Kennisnetwerk, de inzet van trajectbegeleiding en de Helpdesk Dementie. De financiering van de toewijsbare zorg Trajectbegeleiding dementie is inmiddels uitgewerkt. De financiering van de Helpdesk Dementie en de consultfunctie is nog onzeker. Hierover zijn gesprekken gaande met Menzis en Gemeenten. Een belangrijke doelstelling van het Kennisnetwerk is een verdergaande samenwerking van organisaties, Menzis en gemeenten. Menzis zorgt al jaren voor een beleidsmatige en financiële ondersteuning van het Kennisnetwerk. Met gemeenten en Menzis wordt gesproken over het vergroten van deze gezamenlijkheid. Dit zal in 2017 zijn vervolg krijgen.