

Dementie

Expert: Robbert Huijsman

Veranderstrategie in ouderenzorg. Bestuur en toezicht in persoonsgerichte en integrale dementiezorg, met passie en visie

"U gaat starten met een sessie over dementie. In het hele werkgebied Zuid-Holland Zuid is daar heel wat in te doen. Vergrijzing slaat toe in heel veel gemeenten en nou weet ik dat een aantal van u al bezig is met dementie vriendelijke samenleving, de aanpak daarvoor. Maar u bent hier met elkaar als beleidsmedewerkers van de gemeente maar ook samen met u zorgaanbieders en andere organisaties in de regio om daar samen een stap in te zetten. Nou, ik ben gevraagd u een beetje te enthousiasmeren om dat goed te doen. En u heeft misschien ook wel een taak om dat uit te leggen aan je eigen portefeuillehouder. Want ja een mooie dag vandaag maar wat worden nou de vervolgstappen?"

Samenhangend beleid

En als ik daar wat over mag gaan nadenken dan denk ik dat het heel belangrijk is dat u over de domeinen heen, het sociale domein, het zorgdomein en ook het woondomein en alles eigenlijk voor de gewone mensen van het winkelen tot het vervoer komt tot een samenhangend beleid. En ik ga het verder toelichten want de mens met dementie heeft de gevolgen daarvan op heel veel verschillende leefdomeinen. U denkt meteen misschien aan cognitieve problemen maar dat is eigenlijk maar heel klein stukje van alles wat er met dementie op de mens komt. Het gedrag kan ook veranderen afhankelijk van de plekken in het hoofd. Het taalbegrip kan veranderen en daarom is zo'n e-learning zoals dementie vriendelijk, bijvoorbeeld voor iemand die achter het Wmo-loket zit, ontzettend belangrijk om te begrijpen hoe is dat met die mens voor mij. Moet ik drie keer uitleggen? Word ik er zelf geïrriteerd van? Of begrijp ik waarom ik die informatieverstrekking zo goed, rustig met voorbeelden moet doen aan de mensen met dementie. Maar je kunt dat misschien ook een beetje begrijpen dat ze een beetje boos worden of uit de toon vallen, want ook dat kan bij bepaalde vormen van dementie voorkomen. Stelt u zich eens voor en u denkt meteen aan ouderen, maar er zijn ook mensen die het al op jonge leeftijd krijgen. Eigenlijk in de bloei van hun leven met een gezin, kinderen, werk en dat is ook een hele bijzondere doelgroep, mensen die op jonge leeftijd dementie. Denk je gebeurt dat? Ja, dat gebeurt bij zo'n 12.000 mensen per jaar. En juist dat is voor u ook een hele interessante doelgroep omdat daar werk aan de orde is, het gezinsleven, alles rond verordeningen. Het rijbewijs afpakken als eerste stap nou moet u misschien heroverwegen dus denk

over die verschillende leefdomeinen van de mensen met dementie. Om het nog ingewikkelder voor u te maken, want u kunt daar heel veel aan doen.

Niet genezen, maar focus op het omgaan met dementie

De ziekte zelf is onherstelbaar uiteindelijk gaan de mensen daar vroeg of laat aan dood. Er zijn geen medicijnen voor. De pil bestaat niet. Er zijn wat lichte pillen om het te remmen, dus u zou uit nihilisme, en een aantal huisartsen hebben dat helaas nog steeds, kunnen zeggen ja laat ook die diagnose dan maar zitten want ik kan toch niet helpen. Dat is niet waar. De mens begeleiden in hoe ermee om te gaan, de familie daarin te begeleiden, ook de mantelzorgers ondersteunen om dit zo lang mogelijk thuis vol te houden daar zit een grote winst. Maar er zit ook winst en dat is voor mensen die in het sociale domein maar ook zeg maar in de in de public health bezig zijn ook nog heel interessant. Met preventie is ook heel veel te doen. Het klassieke rijtje inderdaad bewegen, gezond leven, je geest blijven activeren, lichamelijk bezig blijven. Een zinvolle dagbesteding ook al heb je al wat zwaardere dementie zorgt voor de remmen van de dementie en als we alles tegelijk zouden doen het zou uiteindelijk een totaal integraal preventieprogramma tot 30 procent uit- of afstel van de echte zorg gevolgen van dementie kunnen leiden. En nou heb ik iets ingewikkelds gezegd, want ik zie u al denken ja wij in dat sociale domein zouden we dit dan allemaal moeten gaan zitten dat kost geld. Het zijn wel uw burgers, vergeet dat niet hè. 75 procent van de mensen met dementie woont thuis bij u in de straat, in de buurt, dus het zijn uw burgers.

Ondersteuning van mantelzorgers en cliënten

Maar uw werk om mantelzorg te ondersteunen, de cliënt te ondersteunen, goede informatie, begeleiding, dagbesteding helpt inderdaad ook om de zorgkosten te beteugelen. En dan denkt u: Ja dat is mooi, ik investeren in het sociale domein en dan die verzekeraar mooie sier maken, lagere zorgkosten. En dat gesprek moeten hier ook onderling vandaag aan tafel aangaan. Hoe maken we het zodanig dat de investering van de een ook gedaan wordt en dat u uw wethouder kan overtuigen van het nut voor zijn burgers om dat te doen en tegelijkertijd met de bekostiging de financiering daarvan goed met mekaar doen, ook in die zin domein overstijgend. Het laatste vehicle daarin is we werken met het case management. Tot nu toe komt case management vooral ook uit dat zorg domein, het zijn vaak verpleegkundigen. Maar vergeet niet, ook in uw werkgebieden is 25 procent van de case management in handen van de sociale werkers, social work. Het heeft ook z'n eigen expertise gebied nu klaar over hoe doe je dat met je professionele vaardigheden, maar ook een beetje communicatieve vaardigheden en het organiseren van al die samenhang voor de cliënt, uw burger. Dus ga nou ook eens met die verzekeraars en aanbieders echt aan tafel hoe krijgen wij dat case management zo werkend dat niemand meer van het kastje naar het muurtje gaat, dat er geen

crisisopnames zijn, dat een mantelzorger het langer volhoudt en de mensen met dementie met de hoge kwaliteit van leven, beter functioneren, langer gewoon thuis kan blijven. Voorbij het taboe, voorbij het gezoek en het afwentelen naar andere partners. Samen, voor uw burger. Ik wens u heel veel plezier bij deze bijeenkomst en maak er echt iets mooi van en wellicht kom ik dan volgend jaar bij Wereld Alzheimer dag 2019 eens bij u horen wat daar van gekomen is het komend jaar. Maak het concreet voor uw burger. Succes! "