



dementietwente



2023
2025

Meerjarenplan

Dementie Twente

Over Dementie Twente (wie zijn wij)

Dementie Twente is het samenwerkingsverband in Twente om te komen tot een kwalitatief en inhoudelijk goede samenwerking en afstemming van diensten en zorg bij dementie.

Dementie Twente heeft voor de jaren 2023-2025 de volgende missie (waarom we op aarde zijn):

“Het verhogen van de kwaliteit van leven van mensen met dementie en hun naasten waarbij ze onderdeel van de samenleving blijven.”

Om dit te kunnen bereiken is het van groot belang binnen het dementie netwerk om organisaties te faciliteren en te verbinden.

Dementie Twente bestaat uit de volgende partijen →

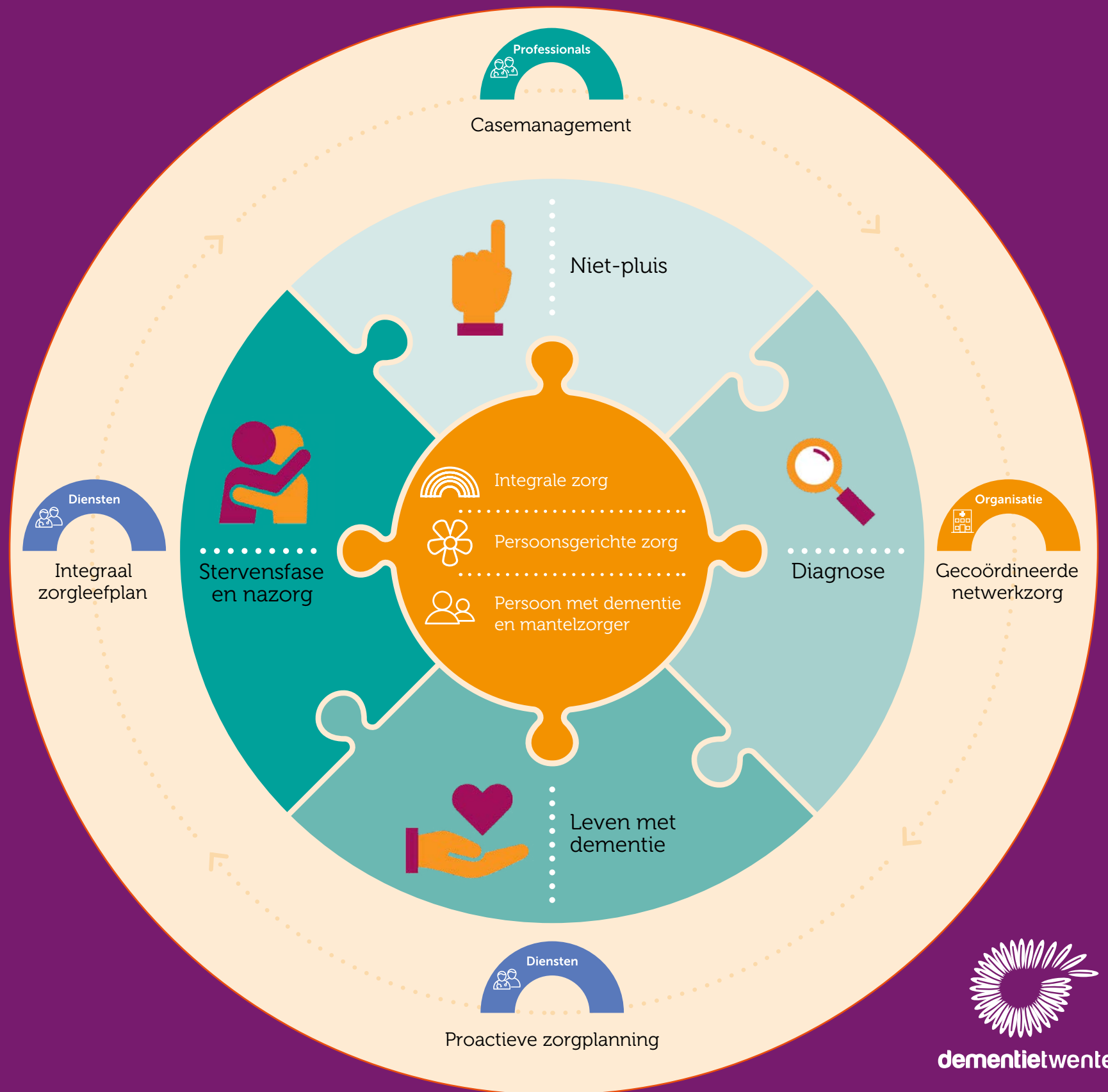
- *Alifa*
- *Alzheimer Nederland afd. Twente*
- *Carint Reggeland*
- *De Posten*
- *Evenmens*
- *Herfstzon*
- *Huize Friso*
- *Impuls*
- *Liberein*
- *Livio*
- *Mediant*
- *Medisch Spectrum Twente*
- *St. Informele Zorg Twente*
- *St. welzijn Tubbergen Dinkelland*
- *Thoon*
- *Trivium Meulenbelt Zorg*
- *TSN*
- *De Vriezenhof*
- *Wijkkracht*
- *Ziekenhuisgroep Twente*
- *ZorgAccent*
- *Zorgfederatie Oldenzaal*
- *Manna*
- *Zorggroep Sint Maarten*
- *De Scholtenhof*
- *Stichting fundament*
- *Amanshoeve*
- *Coöperatie Boer en Zorg*
- *Brokant*
- *Buurtzorg Nederland*
- *Dagelijks Leven*
- *FEA*
- *Fundament Losser*
- *Home Instead Thuiservice*
- *Lang Leve Thuis*
- *RST Zorgverleners*
- *Saar aan Huis*
- *Salut Welzijn*
- *Stepping Stones*
- *Thuisteam Twente*
- *Wonen bij September*

We werken aan onze missie door...
[Zie volgende pagina.](#)



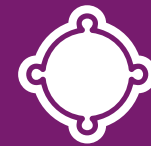
Kernmodel

Op basis van de vernieuwde zorgstandaard dementie heeft dementie Twente ervoor gekozen om het meerjarenplan vanuit het model hiernaast te beschrijven. Het model bevat visueel alle onderdelen waar dementie Twente zich op richt.





Terug naar "Kernmodel"



Kern

Het betekenisvol leven van de mens met dementie en zijn mantelzorger in de samenleving staat centraal vanuit de principes van de positieve gezondheid.

Dementie Twente draagt bij aan:

- Het actief betrekken van de mens met dementie bij beleid en ontwikkelingen.
- Het zo soepel mogelijk doorlopen van het levenspad dementie.
- Een persoonsgerichte benadering voor het hele levenspad dementie.
- Het vormgeven van integrale gezondheidszorg.
- Gezondheid en kwaliteit van zorg verbeteren.
- Ondersteuning van de partners om de doelstelling van het netwerk te kunnen realiseren.
- Verbinding realiseren, optimaliseren en onderhouden tussen de deelnemende partners in het netwerk.
- Om vraag en aanbod op elkaar te kunnen blijven afstemmen in relatie tot de arbeidsmarktproblematiek monitort Dementie Twente het zorg- en welzijnsaanbod in Twente.

**Door samen aan deze doelen te werken,
verminderen we op termijn de zorgkosten.**



dementietwente



Niet – pluis

Er is een regionale structuur van waaruit op laagdrempelige wijze begrijpelijke publieksinformatie en individuele voorlichting wordt geboden. Deze sluit aan bij verschillende doelgroepen in is beschikbaar in diverse communicatievormen, gericht op vier groepen:

- personen met dementie zelf en diens mantelzorgers,
- vrijwilligers,
- professionals,
- en de samenleving.

Er wordt ingezet op bewustwording van de samenleving, risicofactoren en het levenspad.



Diagnose

Het diagnostisch onderzoek bij een vermoeden van dementie omvat zowel ziekte- als zorgdiagnostiek en wordt integraal uitgevoerd (denk hierbij aan de *Flowchart Diagnostiek door een huisarts*), gericht op het lichamelijke, psychische, functionele en sociale domein. Gestreefd wordt naar vroegdiagnostiek en vroegtijdige inzet van casemanagement dementie.



Terug naar “Kernmodel”



Leven met dementie

- Zorg wordt afgestemd op iemands persoonlijke behoeften, wensen en voorkeuren.
- Het ondersteunen van de mantelzorger om de zorg voor hun naaste vol te blijven houden.
- Er is aandacht voor de specifieke doelgroepen (mensen met dementie op jonge leeftijd, mensen met dementie en een migratieachtergrond en laaggeletterdheid, mensen met dementie en een verstandelijke beperking).
- Proactieve zorgplanning wordt door de aangewezen professional bij voorkeur direct na de diagnose gestart of zodra de persoon met dementie en de mantelzorgers hiervoor openstaan.
- Mensen met dementie kunnen betekenisvol en actief blijven deelnemen in een (dementievriendelijke) samenleving waarbinnen voldoende ontmoetingsmogelijkheden aanwezig zijn en waarbinnen het informele circuit actief betrokken wordt.
- Er wordt gebruik gemaakt van zorgtechnologie ter bevordering van zelfstandigheid, veiligheid en regie.
- Er is expertise in het netwerk aanwezig in de begeleiding van Zeer Ernstig Probleemgedrag.
- Er is aandacht voor levensvragen.
- Binnen het netwerk is voldoende diversiteit in aanbod van ondersteuning, zorg, welzijn en wonen, zodat er tegemoet kan worden gekomen aan de behoeften van mensen met dementie.
- Informatie en ondersteuning is erop gericht dat mensen met dementie en hun naasten hun leven zoveel mogelijk kunnen voortzetten vanuit hun behoeften, wensen en mogelijkheden.
- Informatie gericht op preventie ten aanzien van het vertragen van het proces van dementie en het zo lang mogelijk behouden van de eigen vermogens.
- Er is zorg voor mensen met dementie, mantelzorgers en hun omgeving ten behoeve van een adequate verlies- en rouwverwerking.



Terug naar "Kernmodel"



dementietwente



Stervensfase en nazorg

- Palliatieve zorg bij dementie wordt ingezet vanaf de diagnose, waarbij de focus ligt op een zo comfortabel mogelijk leven en levenseinde.
- Er is (na)zorg voor mantelzorgers en hun omgeving ten behoeve van een adequate verlies- en rouwverwerking.

Levenspad bekijken



Terug naar “Kernmodel”



dementietwente



Casemanagement dementie

- Het casemanagement dementie in Twente is toekomstbestendig georganiseerd waarbij beschikbaarheid gewaarborgd is.
- Het werk van de casemanager dementie in Twente is qua inhoud en werkwijze zoveel mogelijk op elkaar afgestemd.
- Het streven is om alle mensen met (een vermoeden van) dementie vanaf de start van het diagnostisch traject een vast coördinatie- en aanspreekpunt (casemanager dementie) aan te bieden voor zichzelf, mantelzorger(s) én alle betrokken professionals.



Gecoördineerde netwerkzorg

- De samenwerking tussen netwerkpartners wordt geoptimaliseerd om te komen tot verbetering van aanbod, kwaliteit, innovatie en kostenbeheersing door kennis te halen, te brengen en uit te wisselen. Dit alles binnen het veranderende kader van het integraal zorgakkoord en de veranderde financieringsstromen vanuit de gemeente.
- Er is een samenwerkingsrelatie met andere netwerken in de regio en landelijk.
- De uitkomsten van de dementiemonitor van Alzheimer Nederland worden geëvalueerd en gebruikt ten behoeve van de verbetering van de dementiezorg in Twente.



Terug naar “Kernmodel”



dementietwente



Proactieve zorgplanning

- Proactieve zorgplanning wordt door de aangewezen professional direct na de diagnose gestart of zodra de persoon met dementie en de mantelzorgers hiervoor openstaan.
- Binnen het gehele ziekteproces worden gesprekken gevoerd om de mens met dementie in staat te stellen keuzes te maken over inrichting van de zorg nu en te praten over keuzes die in het verschiet liggen. Afspraken worden multidisciplinair vastgelegd.



Integraal zorgleefplan

- Uitgangspunt binnen het zorgleefplan zijn de eigen regie, behoeften en voorkeuren van de persoon met dementie, waarbij er ook aandacht is voor de behoeften en de rol van de mantelzorger.
- Het levensverhaal van de mens met dementie is in het zorgleefplan verwerkt.
- Er is multidisciplinaire samenwerking.



Terug naar “Kernmodel”



dementietwente