

Retouradres : Postbus 78, 2600 ME Delft

Adviesraad Sociaal Domein Delft
Postbus 440
2600 AK Delft

VERZONDEN 12 JAN. 2017

Datum	Onderwerp
10-01-2017	Ongevraagd advies dementiezorg in de gemeente Delft
Ons kenmerk	
2921013	
Uw brief van	
21 november 2016	

Geachte heer/mevrouw,

U heeft op 21 november jl. een ongevraagd advies uitgebracht over dementiezorg in de gemeente Delft. Wij danken u hartelijk voor de verbeterpunten die u in uw advies naar voren brengt en geven u middels deze brief een reactie op uw advies.

In uw advies geeft u aan dat als gevolg van versnippering de zorg voor mensen met dementie onder druk staat. U constateert dat:

1. Er problemen zijn met betrekking tot vroegsignalering, waardoor zwaardere zorg sneller nodig is.
2. Er sprake is van een terugloop in deelname in de ontmoetingscentra. Hierbij komt in uw brief naar voren dat er een drempel lijkt te zijn voor inwoners om gebruik te maken van het ontmoetingscentrum.
3. Meer aandacht moet komen voor de gevolgen van het langer thuis wonen.

Wij onderkennen de problemen die u signaleert. Door de hervorming van de langdurige zorg is de zorg voor volwassenen inderdaad verdeeld geraakt over drie wetten. Onze samenwerking met DSW Zorgverzekeraar/ zorgkantoor achten wij daarom ook van groot belang.

De knelpunten die u benoemt met betrekking tot vroegsignalering, begeleiding en de gevolgen van langer thuis wonen maken deel uit van de thema's waarop wij de komende jaren met DSW samenwerken. Met huisartsen wordt overlegd hoe deskundigheid vanuit de geheugenpoli's in ziekenhuizen (gedeeltelijk) verplaatst kan worden naar de huisartsenpraktijken.

Ook de terugloop in bezoek aan ontmoetingscentra is een voor ons bekend signaal. Wij betreuren dit, aangezien bewezen en bekend is dat bezoek aan ontmoetingscentra de mantelzorger ontlast en daarnaast tot uitstel van verpleeghuisopname leidt. Daarom onderzoeken we de oorzaken van afname van deelname. Er lijkt een beeld te zijn ontstaan, dat het na 2015 moeilijker is om gebruik te maken van het ontmoetingscentrum. Dat is niet

Datum
10-01-2017

het geval. Ons beleid is dat ontmoetingscentra beschikbaar moeten zijn voor inwoners zonder en met indicatie. Als een indicatie nodig is dan kan deze worden aangevraagd. De samenwerking tussen Pieter van Foreest en de Toegang is dusdanig dat een besluit meestal snel en soepel geregeld wordt. De eigen bijdrage voor de ontmoetingscentra is niet hoger dan voorheen in de AWBZ.

Bovenstaande visie is ook besproken met de huisartsen in Delft opdat ook bij hen eventuele bedenkingen zijn weggenomen. Verder past Pieter van Foreest op dit moment het activiteitenscala aan, zodat dit weer beter bij de wensen van bezoekers aansluit.

Om inzichtelijk te maken of het beeld klopt dat het na 2015 moeilijker is om gebruik te maken van het ontmoetingscentrum, is er informatie opgevraagd van het aantal indicaties die dit jaar tot december zijn afgegeven voor dagbesteding op de ontmoetingscentra. Dit zijn 228 indicaties. Vorig jaar was dat over dezelfde periode 239. Daarbij moet worden opgemerkt dat vorig jaar alle lopende indicaties opnieuw onderzocht moesten worden in verband met het aflopen van het overgangsrecht. De cijfers zijn daardoor niet 1-op-1 te vergelijken. Wel kunnen wij hiermee aantonen dat het beeld dat heerst niet overeenkomt met de cijfers.

In uw brief geeft u bij punt 4 een vijftal specifieke verbeterpunten. Deze worden hieronder specifiek behandeld.

Verbeterpunt 1: In folders en op de website van de gemeente duidelijke informatie geven over de mogelijkheden van begeleiding en zorg bij dementie. Verwijzen naar instanties en verenigingen die verdere voorlichting kunnen geven.

Het is inderdaad belangrijk dat meer mensen worden geïnformeerd over dementie en de mogelijkheden die er zijn voor begeleiding en zorg. De kerngroep Dementie, bestaande uit de gemeente Delft, Pieter van Foreest, Delft voor Elkaar en de Alzheimer Stichting werken samen om Delft met partners in de stad dementievriendelijker te maken. Zij werken onder andere aan het verbeteren de informatievoorziening. Eén van de eerste acties die de kerngroep hiervoor onderneemt is de informatiecontactpunten van Delft voor Elkaar voorlichten. De medewerkers van deze informatiecontactpunten kunnen inwoners in de wijk dan beter voorlichten over de ziekte dementie en de mogelijkheden die er zijn voor ondersteuning, begeleiding en zorg.

Als er nu via zoekmachines wordt gezocht op internet met de zoektermen dementie en gemeente Delft dan komt op de eerste pagina informatie naar voren over de ontmoetingscentra en hoe deze voorziening de mantelzorger en de persoon met dementie ondersteunt en informatie over een kleinschalige woonvoorziening voor mensen met dementie. Ook komt de site van Participe Delft in beeld waar hulpmiddelen voor dementie te vinden zijn. We onderzoeken met de afdeling Communicatie hoe de informatievoorziening kan worden verbeterd zodat nog meer informatie over dementie beschikbaar, toegankelijk en vindbaar is voor inwoners.

Verbeterpunt 2: De urgentie verhogen van vroegsignalering door de huisartsen.

Huisartsen zijn inderdaad een belangrijke schakel in de diagnose dementie en het eventueel doorverwijzen naar een specialist. We hebben afspraken met de Zorgorganisatie Eerste Lijns (ZEL), DSW en Pieter van Foreest. Gezamenlijk organiseren we bijeenkomsten om de informatievoorziening aan huisartsen te verbeteren. Zo heeft Pieter van Foreest onlangs in een bijeenkomst die wij hebben georganiseerd in samenwerking met de ZEL, voor alle huisartsen in Delft een workshop gegeven over dementie en de mogelijkheden van de ontmoetingscentra. Aan dit onderwerp wordt ook aandacht besteed in het overleg dat de ZEL, DSW en wij hebben met een afvaardiging van huisartsen.

Verbeterpunt 3: Verwijzing naar een casemanager in de beginfase van dementie stimuleren. De beginfase niet als licht kwalificeren. Juist in deze fase is deskundige begeleiding van een casemanager belangrijk, omdat er dan belangrijke zaken geregeld kunnen worden.

Casemanagers zijn actief bij verschillende zorgorganisaties binnen de gemeente en worden gefinancierd door de ketenzorg die normaliter voor 100 procent door de basisverzekering wordt gedekt. Er zijn echter zorgverzekeraars die uitsluitend op grond van een CIZ indicatie vergoeding bieden voor de begeleiding van een casemanager dementie. Dit is een groeiend probleem aangezien de CIZ indicatie niet altijd wordt afgegeven in verband met strenger geworden indicering en het beperkte budget waar zorgverzekeraars voor casemanagement over beschikken.

De dementieketen is een van de ontwikkelthema's in het nieuwe convenant tussen DSW en de H4. We zijn reeds met DSW in gesprek om de keten dementie te versterken en de rol van de casemanagers te verbeteren. Bij de uitwerking van dit ontwikkelthema in het convenant gaan we nadere afspraken maken om een aantal van de genoemde signalen aan te pakken. De keten moet in de toekomst zo ingericht zijn dat ook inwoners met beginnende dementie passende ondersteuning krijgen.

Verbeterpunt 4: Ontmoetingscentra al in een beginfase van dementie in het advies betrekken.

Naar onze mening voldoen we hier al aan.

De ontmoetingscentra zijn een laagdrempelige voorziening die vrije inloop hebben voor inwoners en mantelzorgers die denken dat iemand in hun omgeving dementie heeft. Inwoners hebben de mogelijkheid om daar vrijblijvend informatie in te winnen over dementie. Pieter van Foreest heeft daarnaast eigen casemanagers en die in die hoedanigheid al in de beginfase betrokken zijn bij het advies. Inwoners die aankloppen bij de Toegang (team Wmo) worden ook geïnformeerd over de ontmoetingscentra en andere ondersteuningsmogelijkheden als hen dat kan helpen om zo lang mogelijk te blijven participeren in de samenleving.

Datum
10-01-2017

Verbeterpunt 5: Veilig en vertrouwd wonen mogelijk maken.


We stimuleren op dit moment de volgende activiteiten om veilig en vertrouwd wonen mogelijk te maken:

- Een werkgroep onder leiding van de GGD houdt zich bezig met valpreventie van ouderen thuis.
- De kerngroep Dementie heeft het doel Delft dementievriendelijker te maken. Op 9 november is een startbijeenkomst georganiseerd waarbij onder andere de politie aanwezig was en een Vereniging van Eigenaren. Partners in de stad krijgen van de werkgroep het aanbod om kosteloos voorlichting te ontvangen zodat zij kennis opdoen van de ziekte dementie, weten hoe ze daar het beste mee om kunnen gaan en beter in kunnen spelen op vragen van mensen met dementie die hun pad kruisen. Ons streven is dat deze acties en de mogelijkheid om binnen te lopen bij de ontmoetingscentra en de informatiecontactpunten in de wijken bijdragen aan veilig en vertrouwd wonen.
- In de woonvisie die recent door de raad is vastgesteld is expliciet aandacht voor het langer thuis wonen en de maatregelen die daarvoor vanuit wonen voor nodig zijn.
- We willen meer aandacht voor bemoeizorg.
- Voor mensen met dementie die in een verwarde staat aangetroffen worden is er de mogelijkheid dat de politie ze naar de opvang voor verwarde personen brengt bij GGZ Delfland.
- We bieden Meldpunt Bezorgd aan via het Sociaal Team: iedereen die zich zorgen maakt over een inwoner kan daar contact mee opnemen.
- We verkennen de mogelijkheid om 24/7 zorg op afroep in te kunnen kopen. Dit geeft een veiliger gevoel en draagt daardoor bij aan veilig en vertrouwd wonen.
- Er wordt respijtzorg geboden via Strandgoed Ter Heide. Deze voorziening is er voor de mantelzorgers én voor de mensen voor wie zij zorgen om de mantelzorgers tijdelijk te ontlasten van de zorg voor zijn naaste.

Wij gaan door met ons inzetten voor mensen met dementie. Indien in de toekomst blijkt dat andere maatregelen noodzakelijk zijn, zullen wij wederom kijken welke oplossingen het beste passen. Wij staan daarbij altijd open voor uw suggesties. Desgewenst gaan wij graag het gesprek aan.

Hoogachtend,

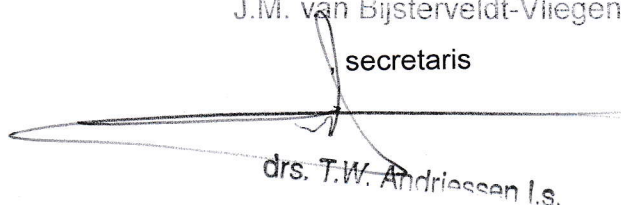
Het college van burgemeester en wethouders van Delft,



, burgemeester

J.M. van Bijsterveldt-Vliegenthart

, secretaris



drs. T.W. Andriessen i.s.