

# Beslistool Dementiezorg

## BESLISTOOL AANPASSING DEMENTIEZORG THUIS IN CRISES

### GEbruikers

Eerstelijns- professionals zorg en ondersteuning: casemanagers, wijkverpleegkundigen, praktijkondersteuners, medewerkers dagbesteding.

### DOEL

De beslistool dient om professionals te helpen om tot gedragen en verantwoorde beslissingen te komen over de aanpassing van zorg en ondersteuning tijdens een epidemie of vergelijkbare situatie.

Context

Pandemie of vergelijkbare crisissituatie leidend tot beperkingen in persoonlijk contact.

Startsituatie

De overheid en/of organisatie heeft besloten persoonlijke(fysieke) contacten tussen professionals en cliënten te stoppen, vanwege besmettingsgevaar in een epidemie, of bijvoorbeeld bij ernstige mobiliteitsproblemen waarbij professionals geen huisbezoek af kunnen leggen.

### 10 STAPPEN

1. Inventariseer de beperkingen:
  - a. de exacte beperkingen en voorschriften (vanuit de overheid en eigen organisatie)
  - b. voorschriften beroeps- en branchevereniging
2. Inventariseer en selecteer (meest) kwetsbare cliënten: Welke cliënten binnen je bestand en wachtlijst zijn kwetsbaar bij verandering van zorg en ondersteuning:
  - a. de ziektelast van de persoon met dementie
  - b. aanwezigheid en draagkracht van het informeel steunsysteem (mantelzorgers, vrijwilligers)
  - c. bijdrage van het professioneel steunsysteem: wie doet wat, en wanneer)
  - d. wie heeft de regie?

3. Inventariseer zorg- en ondersteuningsopties:
  - a. zorg- en ondersteuningsopties van partners in de regio
  - b. suggesties van beroeps- en branchevereniging
  - c. *good practices* in regio en landelijk
  
4. Verken alternatieven vormen van zorg en ondersteuning (i.s.m. team en partners in de regio)
  - a. contact in de buitenlucht of op veilige locaties
  - b. (video)bellen
  - c. minder contactmomenten
  - d. cliëntportaal
  - e. zorgboerderij, dagbesteding
  - f. hulp van mantelzorgers en burens, vrijwilligers
  - g. (tijdelijke) verhuizing naar verpleeghuis
  - h. zorg en ondersteuning tijdelijk stoppen
  - i. anders; samen te bedenken
  
5. Gedeelde besluitvorming met cliënt en mensen mantelzorgers:
  - a. hoe gaat het met u in deze situatie?
  - b. bespreek de situatie en de maatregelen van de overheid
  - c. wat is belangrijk voor de cliënt en mantelzorger nu?
  - d. welke alternatieven zien zij?
  - e. bespreek alle alternatieven (en bij elk alternatief ieders voor- en nadelen, overwegingen daarbij)
  - f. bespreek de mogelijkheden wat betreft beslistermijn en inbreng bij finale beslissing
  
6. Neem bedenktijd
  - a. stel voor om genoemde alternatieven en overwegingen rustig te overdenken
  - b. spreek hiervoor een termijn af
  
7. Neem samen beslissing over het aanpassen van de zorg en ondersteuning
  - a. spreek af: wanneer evalueren; met wie, hoe en waarop letten
  - b. gebruik de terugvraagmethode **terugvraagmethode** om zeker te weten dat de beslissing is begrepen
  
8. Communiceer de beslissing met alle belanghebbenden
  - a. stem de beslissing af met professionals binnen de eigen organisatie en partnerorganisaties
  - b. leg de beslissing vast in het dossier, inclusief de evaluatieafspraken

9. Evalueer met de cliënt op het afgesproken moment
  - a. wat gaat goed, wat gaat niet goed?
  - b. bespreek mogelijke alternatieven en de overwegingen daarbij
10. Pas eventueel de zorg en ondersteuning aan op basis van de evaluatie en de dan geldende maatregelen en mogelijkheden binnen de organisatie.

