



Reactie Alzheimer Nederland internetconsultatie Houtskoolschets acute zorg

Met interesse heeft Alzheimer Nederland kennisgenomen van de Houtskoolschets Acute Zorg. Graag maken wij van deze internetconsultatie gebruik om hierop te reageren.

Samenhang langdurige en acute zorg komt onvoldoende terug

Eén van de pijlers van de Houtskoolschets is het voorkomen van acute zorg. Daarbij spelen professionals en mantelzorgers in de langdurige zorg een belangrijke rol, die naar onze mening meer erkenning verdient. De langdurige zorg is er op gericht om zoveel mogelijk te voorkomen dat kwetsbare ouderen, waaronder mensen met dementie, acute zorg nodig hebben. Casemanagers dementie (ook wel dementieverpleegkundigen genoemd), thuiszorg, wijkverpleegkundigen, praktijkondersteuners (POH) en mantelzorgers helpen samen acute zorgvragen onder deze groep te voorkomen. Dat neemt niet weg dat er soms een acute zorgvraag ontstaat bij mensen met dementie: bijvoorbeeld bij een val of crisissituatie. In dat geval werken betrokkenen samen om erger te voorkomen. Met het oog op het toenemende aantal thuiswonende kwetsbare ouderen spelen zij een belangrijke rol door de druk op de acute zorg te verminderen. Deze rol en samenhang tussen langdurige en acute zorg zien wij onvoldoende terug in de Houtskoolschets acute zorg.

Het betrekken van het sociale netwerk, vrijwilligers en welzijnsorganisatie wordt bij dementie door de casemanager dementie gedaan. Deze rol, die naar ons idee elementair is voor het voorkomen van bijvoorbeeld crisis, het verbinden van sociaal en medisch domein en het overzicht te houden van iemands ziekte verloop, missen wij in hoofdstuk 3 'Zoveel mogelijk acute zorg voorkomen'. Een casemanager is voor mensen met dementie, maar ook voor mensen met een andere ziekte, noodzakelijk voor het leveren van goede zorg en ondersteuning en het voorkomen van of begeleiden bij acute zorg.

Betrek de thuissituatie

De Houtskoolschets stipt daarnaast het probleem aan dat voor mensen vaak onvoldoende duidelijk is waar zij heen moeten in de acute zorg. Het is van groot belang dat de persoon met dementie op de juiste plek terecht komt, passend bij de sociale context waarin deze persoon verblijft. De inzet op meer acute zorg thuis is dan ook een pijler waar wij ons in kunnen vinden. Aandachtspunt daarbij is het betrekken van de thuisomgeving: mantelzorger en zorgverleners die altijd al aan huis komen en daardoor de mogelijkheden binnen de thuissituatie goed kennen.

Betrek mensen met dementie bij ontwikkeling van bruikbare slimme (digitale) zorg

Door de inzet van slimme digitale zorg kan veel acute zorg worden voorkomen en kan meer acute zorg thuis worden gegeven. De coronatijd heeft laten zien dat het gebruik van techniek en online varianten voor contact in de dagelijkse zorg snel toenamen. Tegelijkertijd is ook duidelijk geworden dat technieken zoals bijvoorbeeld beeldbellen lang niet voor iedereen een alternatief zijn. We zijn daarom blij dat de Houtskoolschets oproept om ook patiëntenorganisaties te betrekken bij het organiseren van (digitale) zorg. Het is belangrijk dat voor mensen met dementie bruikbare en aantrekkelijke e-healthtoepassingen worden ontwikkeld. Het betrekken van de gebruiker is daarbij het uitgangspunt. Dat geldt bovendien voor toepassingen ontwikkeld in coronatijd: een toets op bruikbaarheid en aantrekkelijkheid voor mensen met dementie en hun mantelzorgers is gewenst.

Hogere kosten bij gemeenten

Tot slot maken we ons zorgen over de rol van de gemeenten bij de organisatie van acute zorg en de financiële middelen die de gemeenten hiervoor beschikbaar hebben. Gemeenten krijgen in de



Houtskoolschets een belangrijke taak toegewezen, maar hebben nu al te kampen met financiële tekorten.

Vraag 1 van 2: We zouden graag van u willen weten wat anders moet of beter kan in deze visie over de herinrichting van de acute zorg.

- De rol van professionals en mantelzorgers in de langdurige zorg bij het voorkomen van acute zorg verdient meer aandacht. In het bijzonder de casemanager dementie als schakel tussen het sociale netwerk, de welzijnsorganisaties, vrijwilligers en zorgprofessionals kan de samenhang tussen het medische en sociale domein vergroten.
- De samenhang tussen langdurige zorg en acute zorg komt in de Houtskoolschets te weinig naar voren.
- Daarnaast is het betrekken van de thuisomgeving (mantelzorger én zorgverleners) belangrijk voor het invullen van acute zorg in de thuissituatie.

Vraag 2 van 2: Daarnaast willen we graag over deze Houtskoolschets acute zorg weten wat u er goed aan vindt en waar u positief over denkt.

- De inzet op meer acute zorg thuis is positief voor mensen met dementie, aangezien mensen met dementie op deze manier acute zorg kunnen krijgen in de vertrouwde sociale omgeving.
- Verder waarderen we de oproep om ook patiëntenorganisaties te betrekken bij het organiseren van (digitale) zorg. Voorwaarde bij (de ontwikkeling van) digitale zorg is een toets op bruikbaarheid en aantrekkelijkheid voor mensen met dementie en hun mantelzorgers.

28 oktober 2020.

Contact: j.meerveld@alzheimer-nederland.nl