

Gemeente Westland  
Het College van Burgemeester en Wethouders  
Postbus 150  
2670 AD NAALDWIJK

Betreft: Advies Concept Aanpak Dementievriendelijke Gemeente Westland 2022

Naaldwijk, 27 januari 2022

Geacht College,

U heeft op 8 december 2021 de Adviesraad Sociaal Domein Westland (ASDW) verzocht om vóór 31 januari 2022 een advies uit te brengen op het Concept Aanpak Dementievriendelijke Gemeente Westland 2022.

Wij onderschrijven de geformuleerde Zorgstandaard. Wij hebben nog een aantal opmerkingen waarvan wij het van belang vinden dat u hier aandacht voor hebt.

De ASDW merkt hierbij op dat de nadruk in het concept ligt op het verstrekken van voorlichting ten aanzien van met name de vroegsignalering van dementie en minder in de concretisering van een daadwerkelijke routekaart als leidraad voor praktische zaken als men in aanraking komt met dementie.

U schrijft echter bij punt 8 dat de lokale aanpak afhankelijk zal zijn van het feit hoeveel budget er beschikbaar zal komen. De ASDW zou daarna graag meegenomen willen worden in de informatie ten aanzien van de daadwerkelijke uitvoering van het plan van aanpak.

U schrijft dat er onderzoek gedaan zal worden of er in Westland behoefte is aan een Signaalkaart.

De ASDW wil hierbij uw aandacht vragen voor de reeds bestaande Signaalkaarten/lijsten waarin duidelijk vermeld wordt hoe dementie te herkennen is.

Deze Signaalkaarten bevorderen de vroegsignalering door het benoemen en verder uitwerken van de volgende punten:

- Er is een verandering in het geheugenpatroon en/of gedrag
- Er is een verstoord dagelijks functioneren en/of activiteitenpatroon
- Het spreken gaat moeizamer of men spreekt alleen nog in de geboortetaal
- Het mobiliseren heeft een meer aarzelend karakter
- Men houdt Zorg en Ondersteuning tegen door façade gedrag te vertonen en hulp af te wijzen

Wij vinden het goed om te lezen dat het Informatiecentrum Dementie twee dagdelen per week laagdrempelig bereikbaar is voor vragen ten aanzien van dementie en/of geheugenproblemen. Het zou een mooi initiatief zijn als er ook vanuit de Gemeente een

meldpunt gecreëerd kan worden waar men dagelijks terecht zou kunnen voor vragen rondom dementie.

Graag willen wij in ons advies de volgende punten onder uw aandacht brengen die passen bij de voorlichting en vroegsignalering van dementie, waarbij wij de nadruk willen leggen op het gebruik maken van de reeds bestaande voorzieningen, waarbij ook de mantelzorger deels ontzorgd kan worden. Wij vinden het van belang dat de voorlichting goed tot stand komt en bij de juiste personen belegd is.

Wij willen u dan ook het volgende meegeven:

- Wij zouden het goed vinden als de nadruk ligt op het feit dat de huisarts het eerste aanspreekpunt is in de route, ook vanwege het feit dat er op die manier een lichamelijke medische oorzaak en/of een mogelijke vorm van bijvoorbeeld depressie uitgesloten kan worden als er sprake is van symptomen die lijken op dementie.
- Op het moment dat de huisarts niet in beeld is, omdat men niet snel naar een huisarts gaat, is vroeg signalering van belang. Voorlichting voor de gehele gemeente is dus wenselijk, zodat men dementie kan herkennen en signalen bij bijvoorbeeld de huisarts kan neerleggen.
- Een Casemanager kan al, voordat de diagnose dementie wordt gesteld, een begeleidende rol vervullen. Helaas blijkt uit de praktijk van de casemanagers dat er vanwege vele aanvragen wachtlijsten zijn ontstaan waardoor er aanzienlijke vertraging plaatsvindt in dit proces. Wij verzoeken u dan ook om hier extra aandacht voor te hebben en hierbij de kaders in acht te nemen van Alzheimer Nederland waarbij iedereen bij wie de diagnose Alzheimer of dementie is vastgesteld recht heeft op een casemanager. Het zou wenselijk zijn als dit ook al ingezet kan worden bij een vermoeden van dementie. Wij zijn ons ervan bewust dat dit bij de zorgverzekeraar ligt en niet bij de gemeente, maar om een dementievriendelijke gemeente te bewerkstelligen is het van belang dat er al aandacht is bij een vermoeden van dementie. Het belang van de betrokken persoon en mantelzorgers dient uitgangspunt te zijn bij de indicatiestelling en uit welk potje het komt (WMO dan wel WLZ) zou daaraan ondergeschikt moeten zijn.
- Op uw website met betrekking tot de WMO-voorzieningen vermeldt u het volgende: De Gemeente Westland biedt met ontmoetingscentra ondersteuning aan mantelzorgers en mensen met dementie. Hiermee voorkomen we overbelasting en kunnen mensen langer thuis blijven wonen. De ondersteuning vanuit ontmoetingscentra bestaat uit:
  - Wenperiode en ondersteuning van de mantelzorger.
  - Kennismaken met het gebruik van de ontmoetingscentra. De kennismaking is tijdelijk, minimaal 2 en maximaal 8 weken en maximaal 10 dagdelen, waarbij bij de start al contact wordt gezocht met de toegang van de gemeente.Deze ontmoetingscentra of dagbesteding zoals ze bij ons beter bekend zijn geven structuur aan zowel degene met dementie als de mantelzorger. De ASDW waardeert dit aanbod van de Gemeente.
- Wij adviseren om tijdens de kennismakingsperiode een tijdelijke indicatie af te geven zodat men niet hoeft te wachten op een eventuele indicatiestelling die veelal langer duurt dan 8 weken. Mocht een tijdelijke indicatiestelling niet mogelijk zijn,

dan toch een dringend advies om te zorgen dat bij deze doelgroep de beschikking van de indicatie binnen 8 weken aanwezig is.

- Vitis biedt Respijtzorg voor de mantelzorger.

Via dementie & maatjes kan men een vrijwilliger aanvragen die eens per week of per twee weken een paar uur iets leuks met de persoon met dementie gaat ondernemen. Zo ervaart de mantelzorger even pauze in de zorg.

De coördinator dementie & maatjes kan een klankbord zijn voor verschillende partijen, ook als er nog geen diagnose gesteld is. Wij hebben begrepen van Vitis dat er ook gesprekken en mogelijkheden tot maatjes zijn op het moment dat de diagnose nog niet is vastgesteld. Wij waarderen deze inzet.

- De overgang van WMO naar WLZ is een lastig gebied. Enerzijds heeft men vaak een WLZ indicatie nodig om op een wachtlijst terecht te kunnen komen voor permanent verblijf elders, anderzijds kan het met een WLZ indicatie gebeuren dat men bijvoorbeeld na een val waarna men niet meer zelfstandig thuis kan wonen terecht komt op een afdeling die (nog ) niet passend is , zeker nu meer verpleeghuizen een indicatie VV05 vragen bij plaatsing op de wachtlijst, waarbij men merkt dat er snel sprake is van cognitieve achteruitgang.

Wij willen u verzoeken om aandacht te hebben voor de overgang van WMO naar WLZ en deze zo makkelijk mogelijk te maken door mensen zo lang mogelijk met een WMO indicatie en passende zorg en ondersteuning thuis te laten wonen voor een WLZ indicatie aangevraagd zal gaan worden.

De ASDW wil ook graag bij u onder de aandacht brengen dat E-health, bijvoorbeeld in de vorm van beeldbellen ingezet kan worden, alsmede door middel van geavanceerde technieken ten aanzien van eenvoudiger telefoneren door middel van foto's op de toetsen of alarmsignalen bij het innemen van medicatie zoals Medido. Dit vergroot de zelfredzaamheid en de veiligheid.

De ASDW wil graag op de hoogte gehouden worden van de daadwerkelijke processen met betrekking tot de ontwikkeling van heldere informatie ter bevordering van vroegsignalering met daarna een praktisch stappenplan ten aanzien van een duidelijke laagdrempelige route voor diagnostiek en hulp.

Graag vernemen wij uw reactie op ons advies.

Met vriendelijke groet,  
namens de Adviesraad Sociaal Domein Westland,



Nico van der Knaap  
Voorzitter ASDW