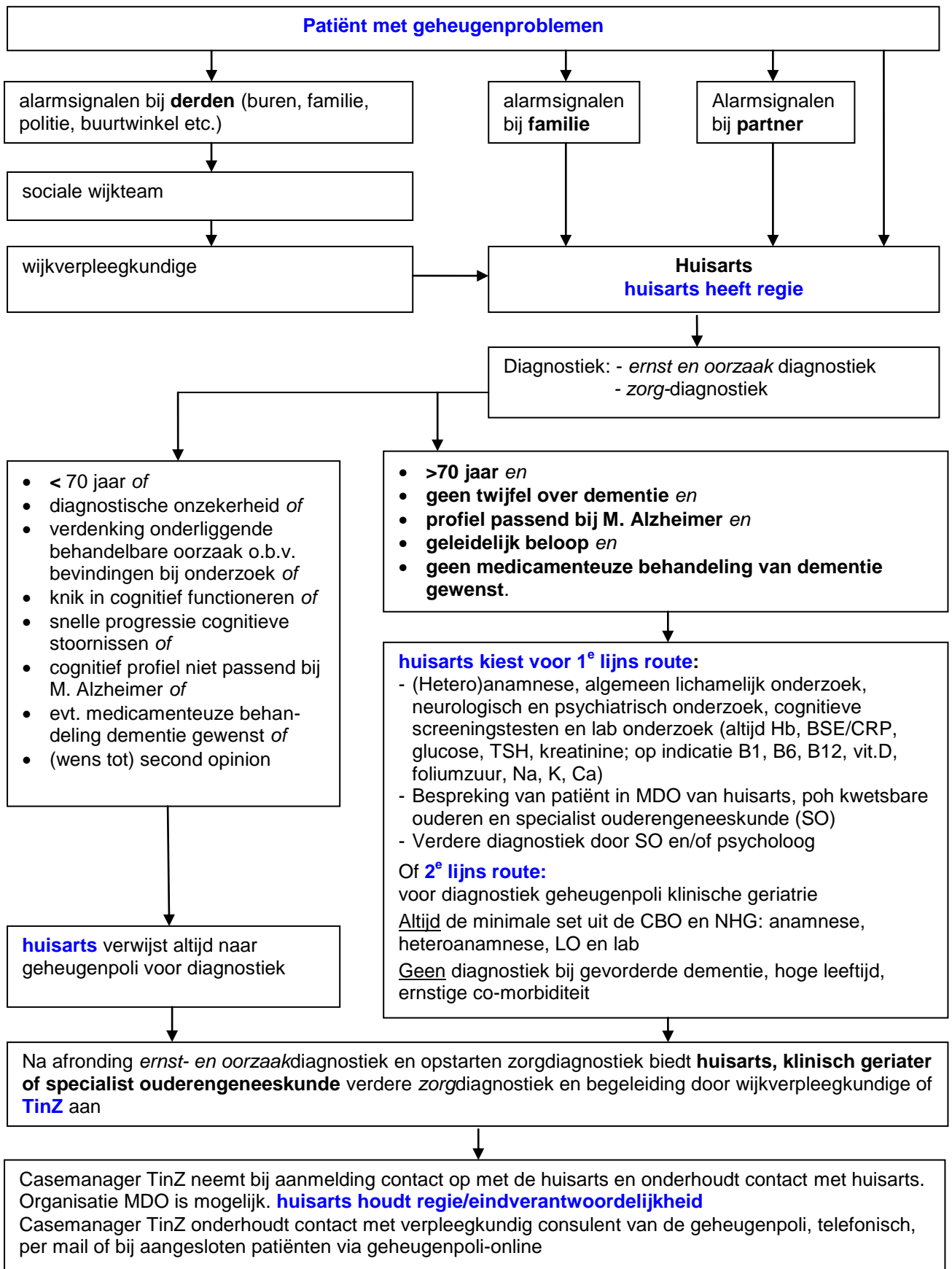


SAMENWERKING rond DEMENTIE



Samenwerking met TinZ

TinZ leidt toe naar zorg, kan ondersteuning bieden, maar géén crisisinterventie.

Gang van zaken:

- De klinisch geriatrler meldt in brief naar de huisarts dat patiënt is aangemeld bij TinZ.
- De patiënt geeft met een ondertekende verklaring toestemming aan TinZ voor het vastleggen van gegevens en uitwisseling van gegevens met andere hulpverleners.
- Bij aanmelding neemt de casemanager van TinZ contact op met de huisarts voor aanvullende informatie en overleg.
- De casemanager van TinZ onderhoudt regulier contact met de huisarts (en andere betrokkenen) en bericht de huisarts na het 1^e bezoek, bij veranderingen en bij overbelasting van de mantelzorg.
- TinZ streeft naar een koppeling van een casemanager met een vaste groep huisartsen.
- In spoedsituaties is er telefonisch contact tussen huisarts en casemanager TinZ
- De huisarts kan een patiënt aanmelden bij TinZ met behulp van het aanmeldingsformulier op de website van TinZ (www.tinz.nl). Het ingevulde formulier kan naar TinZ worden gefaxt of gemaïld.
- Als er weinig problemen zijn dan treedt TinZ naar de achtergrond.

Samenwerking met specialisten ouderengeneeskunde

Er zijn samenwerkingsverbanden van huisarts met specialist ouderengeneeskunde.

Er zijn MDO's van huisarts, praktijkondersteuner kwetsbare ouderen, wijkverpleegkundige en specialist ouderengeneeskunde waarin kwetsbare ouderen worden besproken. Eerste diagnostiek bij beginnend dementeren kan worden verricht in de thuissituatie door de specialist ouderengeneeskunde en/of psycholoog. Indien verdere klinische diagnostiek nodig is, vindt verwijzing plaats naar de klinische geriatrie.

Samenwerking met klinische geriatrie

Als de diagnose dementie is gesteld op de geheugenpoli dan wordt de patiënt gevolgd via het verpleegkundig spreekuur geriatrie. Dit ter evaluatie van eventuele medicatie voor dementie, progressie van de dementie en ontwikkeling van neuro-psihiatrische symptomen bij dementie. De verpleegkundig consulente geriatrie heeft contact met TinZ, telefonisch, per mail of via Geheugenpoli-online.

Geheugenpoli online is een digitale service van de geheugenpoli klinische geriatrie van het MCL. Het bestaat uit een persoonlijk online dagboek, opgebouwd uit een medicatiedossier, voortgangsrapportage, vragenlijsten, e-consult (voor vragen aan de poli) en een kennisbank. Aangesloten (contactpersonen van) patiënten kunnen via Geheugenpoli-online op snelle en gemakkelijke wijze contact onderhouden met de verpleegkundig consulente, verpleegkundig specialisten en klinisch geriaters van de geheugenpoli en soms ook met de casemanager van TinZ.

Patiënten > 70 jaar bij wie de in het schema onder < 70 jaar genoemde criteria gelden kunnen worden verwezen naar de klinisch geriatrler

Als een patiënt met dementie intercurrente somatiek ontwikkelt, dan kan laagdrempelig overleg worden met de klinisch geriatrler, zeker als de vraag rijst of opname in het ziekenhuis gewenst is. Ook indien er een verdenking is op een delier en bij screenend onderzoek door de huisarts wordt geen focus vastgesteld en/ of patiënt is ziek, kan laagdrempelig contact gezocht worden met de klinisch geriatrler.

Samenwerking met GGZ-ouderen

Ambulante begeleiding bij een combinatie van dementie en psychiatrische co-morbiditeit hoort thuis bij de GGZ-ouderen.

ICPC Codering:

P70 Seniele dementie/Alzheimer

P70.01 Ziekte van Alzheimer

P70.02 Multi-infarct dementie

Literatuur: NHG-Standaard Dementie, 2012; CBO richtlijn dementie, 2014; Verwijsprotocol TinZ

Samenstelling werkgroep: mw. M.S.J. Blaauw, klinisch geriatrler; dhr. C.G. Iest, huisarts; mw. M.J. van Leeuwen, huisarts; mw. M.J.T. Tijkotte, specialist ouderengeneeskunde; mw. E. Schraa, manager TinZ; mw. S. Vossenberq-Postma, specialist ouderengeneeskunde; mw. G.J. Vermeer. Medisch coördinator MCC Leeuwarden
April 2015