

Vragenlijst Gebruik casemanagement dementie

In het Actieplan Casemanagement dementie is een aantal doelen omschreven ten aanzien van casemanagement dementie. Iedere persoon die gediagnosticeerd wordt met dementie, wordt (als dit nodig is) gewezen op casemanagement. Om te meten in hoeverre deze doelstelling behaald wordt, brengt bureau HHM in opdracht van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) het gebruik van casemanagement dementie in beeld. We kijken naar het *aantal mensen* dat gebruikmaakt van casemanagement dementie en onderzoeken *de redenen* om hiervan geen gebruik te maken. In 2018 hebben wij het gebruik van casemanagement dementie ook onderzocht, zodat we met dit onderzoek kunnen aangeven in hoeverre het gebruik is toe- of afgenomen.

Om een representatief beeld te geven van het gebruik van casemanagement dementie vragen we alle betrokken zorgaanbieders, ketenregisseurs en dementienetwerken om deze vragenlijst in te vullen. Daarnaast houden we nog een aantal interviews met huisartsen, POH ouderen, cliëntvertegenwoordigers en wijkverpleegkundigen. De resultaten van dit onderzoek koppelen we zowel op landelijk als regionaal niveau terug. De regionale gegevens kunt u gebruiken om het gebruik van casemanagement dementie in uw regio te optimaliseren.

Op 8 en 10 september zijn twee Webinars gehouden met uitleg over dit onderzoek. Heeft u dit Webinar niet kunnen volgen? Dan kunt u dit terugkijken via deze link:

[Webinar 8 september 2020](#)

U kunt tussentijds uw antwoorden opslaan door onderaan het scherm te kiezen voor 'Hervat later'. U maakt dan een account aan waarmee u op een later tijdstip weer in kunt loggen om verder te gaan met de vragenlijst.

*Het invullen en indienen van de vragenlijst kan **tot 9 november**.*

A. DEFINITIES

Met betrekking tot casemanagement dementie hanteren we de volgende definitie uit de [Zorgstandaard Dementie](#) (2020):

- Het systematisch aanbieden van gecoördineerde begeleiding, zorg en ondersteuning als deel van de behandeling door een vaste professional.
- Deze professional maakt deel uit van een (multidisciplinair) samenwerkingsverband gericht op thuiswonende personen met dementie en hun mantelzorgers.

- De casemanagement professional is betrokken vanaf de start van het diagnostisch traject, zo snel mogelijk als de persoon met dementie wil, zonder onnodige wachttijden of wachtlijsten.
- Het streven is om casemanagement in te schakelen op geleide van de individuele behoefte van de mens met dementie en mantelzorger(s). Deze behoefte kan in tijd variëren.
- Casemanagement dementie eindigt na opname in een woonvorm voor mensen met dementie (zoals een verpleeghuis) door middel van warme overdracht.
- De casemanagement professional biedt desgewenst nazorg aan de mantelzorger(s) na overlijden van de persoon met dementie.

De zorgstandaard Dementie 2020 maakt onderscheid tussen twee typen casemanagement professionals:

1. Professionals die casemanagement leveren zoals uitgewerkt in het expertisegebied Dementieverpleegkundige.
2. Professionals die casemanagement leveren zoals uitgewerkt in het expertisegebied Social Work Zorg.

Vanuit bovenstaande expertisegebieden worden de volgende eisen gesteld aan de casemanagement professional:

- De casemanager is HBO-opgeleid (opleiding verpleegkunde of de opleiding Social Work)
- De casemanager heeft de opleiding casemanagement dementie gevolgd en bovendien een paar jaar praktijkervaring opgedaan.
- De casemanager werkt in een dienstverband van minimaal 24 uur, ongeacht de omvang van de totale aanstelling.

NB: Overige vormen van ondersteuning (geen onderdeel van de Zorgstandaard Dementie, maar wel onderdeel van dit onderzoek).

Het gaat hier om overige vormen van ondersteuning (in de rol van coördinator en contactpersoon) voor mensen met dementie en hun naasten.

Hierbij wordt onderscheid gemaakt in de volgende professionals:

- Wijkverpleegkundigen
- Praktijkondersteuner (POH), ouderenadviseur of maatschappelijk werker.

Geef, per type casemanagement professional, aan hoeveel cliënten met dementie en/of hun mantelzorgers, in uw keten/organisatie omstreeks 1 september 2020 casemanagement ontvangen en door wie dit wordt geleverd.

Het gaat steeds om cliënten met (een vermoeden van) dementie die op een peildatum omstreeks 1 september 2020 casemanagement ontvangen in een thuissituatie. Thuis is hierbij gedefinieerd als in de eigen woning of bij iemand in het netwerk (dus niet in een verpleeg- of verzorgingshuis). Hierbij gaat het om casemanagement geboden uit de Wlz, de Zvw en Wmo (indien onderdeel van het diagnostische traject).

ALGEMEEN

Contactgegevens

Naam:	
Functie	
E-mailadres	
Telefoonnummer	

[Bijlage: Overzicht netwerken dementie en gemeenten](#)

In deze bijlage vindt u de regio-indeling zoals wij deze hanteren in dit onderzoek. Alle huidige ketens en netwerken dementie zijn in deze indeling opgenomen. We weten dat een aantal gemeenten niet zijn aangesloten bij een keten. We hanteren voor deze gemeenten zonder keten, de naam van de gemeente of geclusterd met andere gemeenten zonder regio.

Ook staat in de bijlage een overzicht van alle gemeenten en de bijbehorende keten/regio.

Let op: Vul onderstaande vragen in voor één regio. Indien u gegevens van meerdere regio's wilt aanleveren, kunt u na het invullen van de vragenlijst klikken op [vul de vragenlijst voor nog een regio in].

Bent u een ketenregisseur?

Geef aan voor welke ketenregio u deze vragenlijst invult:

[dropdown lijst met alle ketenregio's]

Geef aan welke zorgaanbieders, die casemanagement voor mensen met dementie leveren, bij deze keten zijn aangesloten:

Geef (voor zover mogelijk) aan welke zorgaanbieders, die casemanagement voor mensen met dementie leveren, in uw regio actief zijn maar geen onderdeel vormen van het netwerk:

Bent u een zorgaanbieder aangesloten bij een dementieketen?

Geef aan voor welke ketenregio u deze vragenlijst invult:

[dropdown lijst met alle ketenregio's]

Wat is de naam van uw organisatie?

Bent u een zorgaanbieder niet aangesloten bij een dementieketen?

Geef aan voor welke ketenregio u deze vragenlijst invult:

[dropdown lijst met alle ketenregio's]

Wat is de naam van uw organisatie?

C. EXPERTISEGEBIED DEMENTIEVERPLEEGKUNDIGE

De volgende vragen zijn voor **professionals die casemanagement leveren zoals uitgewerkt in het expertisegebied Dementieverpleegkundige**.

Beschrijving van het expertisegebied Dementieverpleegkundige.

Geef aan op welke manier casemanagement dementie wordt geleverd. Geef vervolgens per variant aan hoeveel casemanagers (in personen en fte) casemanagement dementie geven:

Variant 1. De casemanagement professional werkt vanuit een onafhankelijke casemanagement-organisatie. Op deze manier biedt de casemanager onafhankelijk van een zorgaanbieder diensten aan. Het casemanagement wordt uitgevoerd volgens de zorgstandaard dementie.

Aantal cliënten:	
Aantal casemanagers (uitgedrukt in unieke personen en inclusief casemanagers in opleiding):	
Aantal casemanagers (uitgedrukt in fte):	

Variant 2. De casemanagement professional werkt vanuit een zorgaanbieder. De casemanager werkt bij een zorgaanbieder en de keten of regio heeft de organisatie zo ingericht dat de casemanagers aantoonbaar één team zijn en onafhankelijk werken. Het casemanagement wordt uitgevoerd volgens de zorgstandaard dementie.

Aantal cliënten:	
Aantal casemanagers (uitgedrukt in unieke personen en inclusief casemanagers in opleiding):	
Aantal casemanagers (uitgedrukt in fte):	

D. EXPERTISEGEBIED SOCIAL WORK ZORG

De volgende vragen zijn voor **professionals die casemanagement leveren zoals uitgewerkt in het expertisegebied Social Work Zorg**.

Beschrijving van het expertiseprofiel Casemanager Dementie Sociaal werk zorg

Geef aan op welke manier casemanagement dementie wordt geleverd. Geef vervolgens per variant aan hoeveel casemanagers (in personen en fte) casemanagement dementie geven:

Variant 1. De casemanagement professional werkt vanuit een onafhankelijke casemanagement-organisatie. Op deze manier kan de casemanager onafhankelijk van een zorgaanbieder diensten aanbieden. Het casemanagement wordt uitgevoerd volgens de zorgstandaard dementie.

Aantal cliënten:	
Aantal casemanagers (uitgedrukt in unieke personen en inclusief casemanagers in opleiding):	
Aantal casemanagers (uitgedrukt in fte):	

Variant 2. De casemanagement professional werkt vanuit een zorgaanbieder. De casemanager werkt bij een zorgaanbieder en de keten of regio heeft de organisatie zo ingericht dat de casemanagers aantoonbaar één team zijn en onafhankelijk werken. Het casemanagement wordt uitgevoerd volgens de zorgstandaard dementie.

Aantal cliënten:	
Aantal casemanagers (uitgedrukt in unieke personen en inclusief casemanagers in opleiding):	
Aantal casemanagers (uitgedrukt in fte):	

E. OVERIGE VORMEN VAN ONDERSTEUNING

Toelichting:

Het gaat hier om overige vormen van ondersteuning (in de rol van coördinator en contactpersoon) voor mensen met dementie en hun naasten.

De volgende vragen zijn voor **wijkverpleegkundigen die niet exclusief werken met mensen met dementie en hun naasten**.

Kunt u aangeven om hoeveel cliënten en casemanagers dit gaat?

Aantal cliënten:	
Aantal wijkverpleegkundigen (uitgedrukt in unieke personen):	
Aantal wijkverpleegkundigen (uitgedrukt in fte):	

Welke opleiding(en) hebben deze wijkverpleegkundigen genoten?

- MBO
- HBO
- Post-HBO opleiding Dementie
- Cursus dementie
- Overig, namelijk _____

De volgende vragen zijn voor professionals die overige vormen van ondersteuning (in de rol van coördinator en contactpersoon) leveren voor mensen met dementie en hun naasten binnen een **breder functie zoals: POH, ouderenadviseur en/of maatschappelijk werker**

Kunt u aangeven om hoeveel cliënten en professionals dit gaat?

Aantal cliënten:	
Aantal professionals (uitgedrukt in unieke personen):	
Aantal professionals (uitgedrukt in fte):	

Welke opleiding(en) hebben deze professionals genoten?

- MBO
- HBO

- Post-HBO opleiding Dementie
- Cursus dementie
- Overig, namelijk _____

F. GEEN GEBRUIK CASEMANAGEMENT DEMENTIE

Wij hebben in deze vragenlijst gevraagd naar mensen die casemanagement dementie ontvangen. **Wat zijn in uw regio belangrijke redenen waarom mensen geen casemanagement dementie ontvangen?**

(U kunt meerdere antwoorden aankruisen.)

- De cliënt heeft een sterk eigen netwerk
- Er heerst een taboe op de diagnose dementie, waardoor schaamte is om CMD te gebruiken
- De cliënt wil zelf de regie behouden of is bang de regie te verliezen
- De diagnose is pas laat gesteld of er is pas laat ontdekt dat sprake was van dementie
- De cliënt is niet bekend bij zorgaanbieders en daardoor niet bekend met CMD
- Er is onbekendheid bij verwijzers over het bestaan van CMD
- Er is onbekendheid over het bestaan van CMD bij cliënt en/of mantelzorgers
- De cliënt ontvangt een andere vorm van ondersteuning buiten de dementieketen om
- De geïndiceerde uren gaan op aan verpleging/verzorging, waardoor geen uren voor CMD beschikbaar zijn
- Overig, namelijk:

G. TOT SLOT

Dit is het einde van de vragenlijst.

Heeft u nog andere opmerkingen? Dan kunt u dat hier aangeven.

