

# Klantreis Dementie

Tijdens het proces spelen gevoelens van hoop en angst of verwachtingen een rol.

## Stap 1 Signalering

De persoon zelf, of de omgeving merkt dat er iets niet in orde is. Het leidt tot een verandering in gedrag of probleem in het dagelijks leven van de persoon met dementie.

1

- Client en/of sociaal netwerk

- Huisarts
- Geriater
- Neuroloog
- GGZ

## Stap 2 Actie ondernemen

Men onderneemt actie door naar een professional te gaan en uit te laten zoeken wat er aan de hand kan zijn. Er wordt een diagnose gesteld.

2

## Stap 3 Contact leggen

Er is een diagnose. Het verdere beleid is verschillend per persoon. Dit hangt mede af van het traject rond de diagnose stelling.

3

- Praktijkondersteuner huisarts (POH)
- Casemanager

- Inloopvoorziening
- Maatjesproject
- Dagbesteding, Ontmoetingscentrum dementie (OCD)
- Alzheimercafé
- Mantelzorgcafé
- Gemeente/Wmo
- Huishoudelijke hulp
- Wijkverpleging
- Apotheek
- Fysiotherapie
- OCD plus/dagopvang van verpleeghuis

## Stap 4 Thuis met dementie

In deze fase spelen verschillende professionals een rol in de ondersteuning en zorg. Een indicatie voor langdurige zorg (Wlz) wordt aangevraagd, bij toenemende zorgbehoefte of bij dreigende overbelasting van de mantelzorg.

4

## Stap 5 Opname met dementie

De persoon met dementie gaat wonen in een instelling waar 24 uur zorg wordt geboden. In de meeste gevallen is er sprake van een geplande opname. De persoon met dementie woont veelal gescheiden van zijn/haar partner.

5

- Verpleegkundige
- Verzorgenden

## Stap 6 Overlijden / nazorg

- Crisisopvang: RAP-ZHN, Huisartsenpost
- Specialist ouderengeneeskunde
- Verpleegkundige en verzorgenden
- Geestelijk verzorger/dominee
- GGZ

De conditie van de persoon verslechtert. Er is sprake van zorg rond het overlijden. Na het overlijden volgt de begrafenis/ crematie. De nabestaande van de persoon met dementie kan behoefte hebben aan nazorg.

6