

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 191
van **PETER PERSYN**
datum: 15 december 2017

aan **JO VANDEURZEN**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Transitieplan dementie - Richtlijnen voor de sector

In de beleidsbrief 2017-2018 van de minister lezen we op bladzijde 21 dat hij de bestaande richtlijnen aan de sector uit het transitieplan dementie zou evalueren in het najaar 2017. Het gaat dan onder meer over richtlijnen inzake psycho-educatie en de opleiding van gezinsverzorgenden.

Over deze evaluatie heb ik de volgende vragen voor de minister.

1. Is deze evaluatie intussen gebeurd? Welke actoren zijn hierbij betrokken geweest?
2. Welke richtlijnen werden er geëvalueerd?
3. Wat zijn de resultaten van deze evaluatie?
4. Welke verbeteracties zal de minister plannen naar aanleiding van deze evaluatie? Welke elementen zullen veranderd worden aan bestaande richtlijnen? Welke elementen zullen behouden blijven?

ANTWOORD

op vraag nr. 191 van 15 december 2017

van **PETER PERSYN**

1. Het transitieplan 'Dementiekundige basiszorg in het natuurlijk thuismilieu' maakt onderdeel uit van het eerste Vlaamse dementieplan. In het recent geactualiseerde dementieplan stond inderdaad beschreven dat het transitieplan zou worden geëvalueerd. Inmiddels werd dit gerealiseerd op 7 november 2017. De vergadering werd voorbereid door het Expertisecentrum Dementie Vlaanderen, in samenwerking met mijn kabinet en het agentschap Zorg en Gezondheid. Alle actoren die voordien betrokken waren bij de totstandkoming van het transitieplan werden uitgenodigd, met name een vertegenwoordiging van de diensten voor gezinszorg, koepelorganisaties woonzorg, VVSG, Alzheimer Liga Vlaanderen, vertegenwoordigers van de diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen, regionale dienstencentra, huisartsen, verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers, enz. Zij kregen ruim de tijd om hun inzichten over te maken. Deze werden besproken op de reeds vermelde vergadering.
2. Aangezien het transitieplan uit vier grote trappen bestaat, werden deze geëvalueerd. Het gaat concreet over de ondersteuning van mantelzorgers via psycho-educatie, de opleiding van dementiekundige basiszorgverleners bij de diensten voor gezinszorg en de diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen, het werken met referentiepersonen dementie in de zorgorganisaties en dementie-experten bij de regionale expertisecentra dementie en tenslotte over de uitrol van de overlegplatformen dementie in de verschillende zorgregio's.
3. Er werd door de diverse actoren vastgesteld dat er, mede onder impuls van het Expertisecentrum Dementie Vlaanderen en de regionale expertisecentra dementie, enorme stappen vooruit werden gezet inzake dementiezorg. Concreet werd het programma 'Dementie en nu' voor Vlaanderen opgezet, dat in heel wat regio's wordt georganiseerd, onder andere door regionale dienstencentra, vaak in samenwerking met andere actoren. Inmiddels werd in Nederland hetzelfde programma opgezet door zorgverzekeraar VGZ in samenwerking met het Expertisecentrum Dementie Vlaanderen. Daar loopt nog een evaluatie. Voor psycho-educatie werd benadrukt dat men de aangereikte methodiek goed volgt. De evaluaties van de deelnemers aan het programma in Vlaanderen zijn zeer positief. Tegelijk is het belangrijk dat het programma voldoende regionaal beschikbaar en toegankelijk is. Psycho-educatie versterkt het lotgenotencontact en is één element in een waaier van ondersteuningsmogelijkheden.

Voor wat de ondersteuning van de diensten voor gezinszorg inzake dementiedeskundigheid betreft, werd geadviseerd om de attestering te koppelen aan nuttige praktijkstage als vast onderdeel van de training. De diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen en de diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg zijn vragende partij voor verdere opleiding en/of intervisie na de basisvorming.

De referentiepersonen dementie die door de expertisecentra dementie worden opgeleid in afstemming met het Expertisecentrum Dementie Vlaanderen werden door alle actoren naar waarde geschat. Er blijft evenwel de vraag om in een gelijkschakeling te voorzien met de referentiepersonen in de residentiële ouderenzorg, waarvoor een financiering is voorzien. De dementie-experten van de

regionale expertisecentra en de aangeboden begeleiding worden door de actoren als meerwaarde gezien.

Het contactpunt dementie resulteert in terechte aanmeldingen en de opstart van begeleiding en wordt verder bekend gemaakt onder professionele zorgactoren.

De overlegplatforms dementie zijn samenwerkingsinitiatieven van de SEL's en het regionale expertisecentrum dementie. De expertise die hier wordt opgebouwd werd eveneens als meerwaarde aanzien. We zullen bekijken hoe deze formule in het kader van de hervorming op de eerste lijn kan worden gecontinueerd.

4. Zoals reeds aangegeven betreft het transitieplan geen richtlijn, maar een werkpakket om de transitie naar betere dementiezorg mogelijk te maken. Op volgende terreinen zal verder worden ingezet:
 - met de bevoegdheidsoverdracht naar Vlaanderen komt ook de bevoegdheid inzake referentiepersonen dementie in de woonzorgcentra over. Er zal met het Expertisecentrum Dementie Vlaanderen bekeken worden hoe deze functie ook in de thuiszorg op vergelijkbare manier kan worden ondersteund;
 - het inzetten op een referentiehuisarts dementie zal eveneens bestudeerd worden in functie van de rol die deze kan opnemen ten aanzien van deskundigheid (bijvoorbeeld in crisissituaties, medicatietoediening, zorgdiagnostiek enz.);
 - een consolidatie van de acties uit het transitieplan vindt plaats. Door de actoren werd het plan alleszins positief ervaren.