

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 293
van **FREYA SAEYS**
datum: 26 januari 2017

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

Dementie - Contactpunt

OP 12 maart 2015 werd het contactpunt dementie gelanceerd. Hulp- en zorgverleners kunnen contact opnemen met het contactpunt indien ze merken dat een persoon met dementie of zijn mantelzorger nood heeft aan extra ondersteuning.

Bedoeling is dat een maatschappelijk werker binnen de week contact opneemt en een gratis thuisbezoek bij de betrokkene voorstelt. Tijdens dat bezoek gaat de maatschappelijk werker na hoe het ziekenfonds de persoon met dementie en de mantelzorger kan helpen.

1. Hoeveel hulp- en zorgverleners hebben contact opgenomen met het contactpunt sinds de invoering ervan in 2015 en in 2016 ?
2. In hoeveel gevallen weigerde de persoon met dementie of zijn mantelzorger een huisbezoek in 2015 en 2016, opgesplitst per jaar ?
3. Bij hoeveel van de aanmeldingen slaagde de diensten maatschappelijk werk er in om binnen de week een huisbezoek af te leggen bij de verzekerde, in 2015 en 2016 opgesplitst per jaar?
4. In hoeveel gevallen leidde dat bezoek tot extra ondersteuning, in 2015 en 2016, opgesplitst per jaar ?
5. Waaruit bestond gemiddeld de extra ondersteuning na een dergelijk bezoek (gezinshulp, psycho-educatie, enz.) ?
6. In hoeveel gevallen leidde dat bezoek tot extra ondersteuning door zelfstandig verpleegkundigen en diensten van gezinshulp en diensten van thuisverpleging die niet aanleunen bij het ziekenfonds dat contact opnam in 2015 en 2016, opgesplitst per jaar ?
7. Hoe wordt erover gewaakt dat de persoon met dementie en zijn mantelzorger vrij kunnen kiezen voor de hulpverleners die zij willen ?

ANTWOORD

op vraag nr. 293 van 26 januari 2017

van **FREYA SAEYS**

1. In totaal werden 85 oproepen geregistreerd bij het Contactpunt Dementie, 44 in 2015 en 41 in 2016.
2. Dit zijn de cijfers met betrekking tot het aantal meldingen met of zonder huisbezoek.

2015		2016	
Aantal aanmeldingen met huisbezoek	Aantal aanmelding en zonder huisbezoek	Aantal aanmelding en met huisbezoek	Aantal aanmelding en zonder huisbezoek
Totaal:30	Totaal: 14	Totaal: 31	Totaal: 10

In alle gevallen wordt contact opgenomen en een aanbod van een huisbezoek gedaan. In sommige gevallen blijkt dit dan niet meer nodig te zijn of wenst cliënt of de mantelzorger uitdrukkelijk niet op het hulpverleningsaanbod in te gaan.

3. Het transitieplan Dementie vermeldt hierover het volgende:
 "Het contactpunt staat garant voor een telefonische contactname met de zorgvrager binnen de week door een dementiekundige maatschappelijk werker waarbij de mogelijkheid van een gratis huisbezoek wordt aangereikt zodat een integrale vraagverheldering mogelijk wordt."
 Het engagement is dus niet om een huisbezoek af te leggen binnen de week, dit is niet realistisch en zou ook niet wenselijk zijn. De maatschappelijk werker dient namelijk eerst af te toetsen of een huisbezoek mogelijk en wenselijk is. Het is immers niet altijd meteen duidelijk in welke situatie men terecht gaat terechtkomen. Bij veel aanmeldingen is het de expliciete vraag van de aanmelder, vaak een professionele hulpverlener, om vooraf eerst contact op te nemen met de aanmelder. De tabel hieronder geeft weer in hoeveel aanmeldingen bij het Contactpunt Dementie de dienst voor maatschappelijk werk (DMW) er in slaagde om binnen de week telefonisch contact op te nemen. Bij het merendeel van de aanmeldingen slaagt men daarin. De DMW beschouwen een aanmelding bij het Contactpunt Dementie als een prioritaire dringende vraag naar opvolging, waarvoor zij het uiterste te doen om deze hulpvragen prioritair op te nemen. In de gevallen waar dit niet lukt binnen de week heeft dit een reden van uiteenlopende aard.

2015		2016	
Contactname binnen de week	Contactname langer dan een week	Contactname binnen de week	Contactname langer dan een week
Totaal: 32	Totaal: 12	Totaal: 31	Totaal: 11

4. In hoeveel gevallen deze oproep ook resulteerde in een huisbezoek vindt u in het antwoord van de vorige vraag.

5. Extra ondersteuning is een ruim begrip. De problematiek van de persoon met dementie en zijn mantelzorger laat niet altijd toe om een standaard zorgprocedure op te starten. De maatschappelijk werker stelt een zorgplan 'op maat van de zorgvragers' op. De maatschappelijk werker doorloopt het zorgproces met de zorgvragers en stuurt bij waar nodig. Beslissingen inzake zorgondersteuning worden genomen samen met de zorgvragers en het multidisciplinair overleg. Zorgondersteuning kan bestaan uit het verlenen van bijkomende informatie over het ziekteverloop, uitbreiding van de thuiszorg, administratieve ondersteuning, enz... maar evenzeer kan psychosociale ondersteuning van de partner en kinderen nodig zijn bij agressief gedrag van de persoon met dementie.
6. De maatschappelijk werker doet in eerste instantie een integrale vraagverheldering waarin men vaststelt welke de mogelijkheden en beperkingen zijn van betrokkene en zijn persoonlijk netwerk.
Vertrekkende vanuit die individuele situatie bekijkt de maatschappelijk werker welke de hulpverleningsdoelstellingen zijn. Dit vertaalt zich in een hulpverleningsplan.
Extra ondersteuning door verpleging of gezinszorg kan daar een onderdeel van zijn. Het is de cliënt die beslist of en zo ja welke diensten ingeschakeld worden. Hier worden geen cijfers over bijgehouden.
7. De keuzevrijheid van de persoon met een dementie en zijn mantelzorger is het uitgangspunt bij de hulpverlening. Het is de cliënt en/of zijn naaste omgeving die beslist welke ondersteuning zij wel of niet wensen. In vele gevallen is het een hulpverlener of zorgverstrekker die al aanwezig is in de situatie die de aanmelding doet. Uiteraard loopt die zorg verder na een aanmelding bij het Contactpunt Dementie, en wordt daarmee interdisciplinair samengewerkt, wie die zorgaanbieder(s) ook moge zijn.