

Van:
Verzonden: dinsdag 11 augustus 2015 16:40
Aan: Stadhuis
Onderwerp: Dementie Beheersing, de Volgende Stap
Bijlagen: Project Beheersing Dementie.pdf

OWZ 11 AUG. 2015

Beh. Afd.
Stad:
Aan: BW/Raad
BVO:

Aan het College van Burgemeester en Wethouders;
Aan alle leden van de Gemeenteraad

Betreft: Dementie Beheersing, de Volgende Stap - Woerden, 11 augustus 2015

Gemeente Woerden	15.016563
	
Registratiedatum:	13/08/2015
Behandelend afdeling	
Afgehandeld door/op:	

Geachte burgemeester en wethouders en geachte raadsleden,

Na de minister en de staatssecretaris van VWS nodig ik ook u graag uit om in Nederland de volgende stap te zetten in het adresseren van het complexe onderwerp: de Beheersing van Dementie, het snelst groeiend syndroom met hoge ziekte- en zorglast.

Tot dit moment lijkt het nationale beleid m.b.t. dementie vooral ingegeven door de beleving van dementie door staatssecretaris van Rijn en in berusting in de verwachtingen daarvan; in zijn woorden: "Dementie is verschrikkelijk. En of we willen of niet: dementie zal de komende jaren een steeds grotere rol in ons dagelijks leven spelen." Daarmee lijkt Nederland, anders dan een aantal andere landen, op minder gericht te zijn dan 'het hele verhaal' van dementie waarin immers, naast *omgang* en *zorg*, ook *preventie* en *genezen* een zeer belangrijke rol spelen. Juist deze laatste aspecten hebben grote invloed op de resultaten van het lokale beleid van zo lang mogelijk thuis wonen en vermindering van de kosten van zorg. Vorige maand nog bleek uit onderzoek van de Universiteit Rotterdam dat alleen al door gezonder leven tot 30% minder mensen Alzheimer kunnen krijgen en er dus ook tot 30% minder kosten mogelijk zouden kunnen zijn.

Juist omdat staatssecretaris Van Rijn een groot voorstander van 'publiekseducatie' blijkt te zijn is het extra jammer dat de nationaal gekozen invulling daarvan zich beperkt tot, in zijn woorden, "meer besef en begrip [], ook om zo vroeg mogelijk een helpende hand te kunnen bieden" gericht op "mensen zoals jij en ik" en dus gericht op leken en op situaties met *mensen die al dementie hebben*. Maar naast de grote groeiende groep van naar schatting 240.000 mensen met dementie in Nederland, en hun mantelzorgers, die met dat nationale beleid geholpen kunnen worden, is er een vele malen grotere groep van zowel leken als zorgprofessionals die met 'meer besef en begrip' maar dan ook van bijvoorbeeld *preventie* van dementie, geholpen kunnen worden. En dat zal dat ook een positieve draai geven aan het doemscenario 'En of we willen of niet: dementie zal de komende jaren een steeds grotere rol in ons dagelijks leven spelen'. Met enige schroom voeg ik hier meteen aan toe dat elke weerstand tegen het onderwerp '(publiekseducatie) preventie van dementie', dat in vele landen al heel succesvol is, niet vanuit de serieuze wetenschap zal komen maar m.i. vooral door gebrek aan belang daarbij.

Het is volgens mij voor Nederland hoog tijd voor de volgende stap in de overheidsbenadering van dementie. Tot nu toe ging elke ministeriële aandacht en -Euro i.r.t. dementie naar slechts drie onderwerpen: onderzoek, zorg en de dementievriendelijke samenleving. Het ministeriële Deltaplan Dementie van 4 april 2013 is inmiddels verworpen tot een Coöperatieve Onderneming, een strikt zakelijke samenwerking tussen belanghebbende partijen uit de 'dementie industrie'. Het is m.i. tijd dat de prioriteitstelling van alle overheden m.b.t. dementie vanaf nu het volledige onderwerp dementie bestrijkt en dat de overheid de regie daarvan zelf ter hand neemt, inclusief de samenwerking met de medische wetenschap. En de uitslagen van zeer veel wereldwijd al afgeronde onderzoeken nu ook gaat toepassen. Die regie kan zowel nationaal genomen worden als collectief door gemeenten (waar de

belangen directer zijn). Individuele gemeenten kunnen er zelf direct mee aan de slag. Kern is: denk en organiseer 'globaal' en handel lokaal inclusief de jongere generaties voorbereiden op wat er op hen afkomt.

Bijgaand mijn informatie over het 'Project Beheersing Dementie' waarvoor ik, na de minister en staatsecretaris, nu ook u dus met klem adviseer deze over te nemen als vollediger invulling van het onderwerp dementie en invulling van de verantwoordelijkheid *én de belangen* van met name lokale overheden daarin. Het biedt daardoor *versterking* van het oorspronkelijke Deltaplan Dementie, dat van dit Project Beheersing Dementie onderdeel kan worden. Ook wordt het uitgangspunt "dat mensen zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen" versterkt *plus* het biedt pragmatische inbedding van maximale burgerparticipatie. Het systeem past prima bij de Wmo en het levert ook een *positieve bijdrage* aan, en *versterking* van, het bestaande Nederlandse Ouderenbeleid.

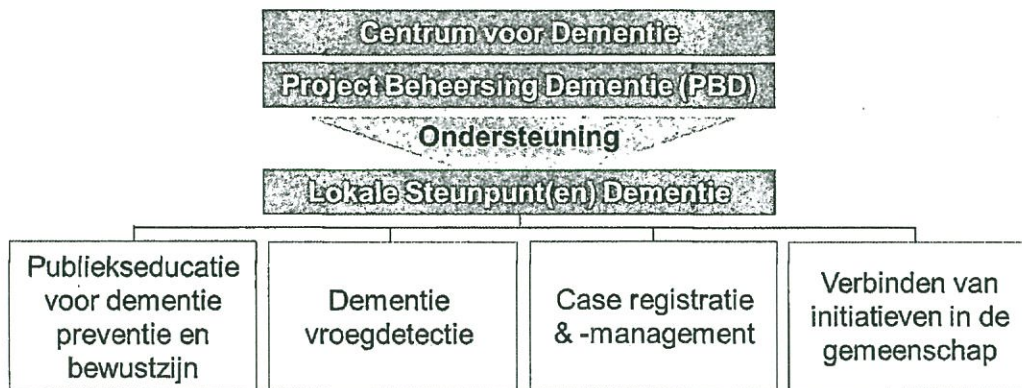
Het systeem is grotendeels geïnspireerd op zowel beleid als praktische invulling zoals dat o.a. sinds 2007 met groot succes in Seoul (Zuid-Korea) bestaat. Uiteraard ben ik voor u beschikbaar tot nadere uitleg en/of overleg.

Met de meeste hoogachting,

Stichting Dementiewijs
De Savornin Lohmanlaan 35
3445 VD Woerden

Het **Project Beheersing Dementie (PBD)** is een integratief dementie beheersing systeem om op een effectieve manier de last van dementie op de gemeenschap te verlichten. Met de steeds ouder worden bevolking neemt die last snel toe. Het PBD omvat de volgende programma's: #1 Publiekseducatie voor dementie preventie en bewustzijn, #2 dementie vroegdetectie, #3 case registratie & -management, en #4 het verbinden van initiatieven in de gemeenschap.

Om de doelen van het PBD effectief te bereiken is er vanuit samenwerking tussen Universitair Medische Centra en de Overheid het **Centrum voor Dementie** ingericht. Van daaruit worden *Lokale Steunpunten Dementie* ondersteund.



Centrum voor Dementie

Het Centrum voor Dementie, het 'hoofdbureau' van het Project Beheersing Dementie, voert verschillende activiteiten uit om het doel van het PBD effectief te bereiken: algehele planning van het project, opzet van de richtlijnen van het project, onderzoek naar en ontwikkeling van standaard programma's en gereedschappen, opleiding en training van medewerkers aan het project, beheer en bediening van het online databasesysteem, ondersteuning en evaluatie van lokale steunpunten, en public relations.

Project Beheersing Dementie (PBD)

Vier programma's die samen alles dekken dat voor de bevolking van belang is.

Lokale Steunpunt(en) Dementie

Een lokaal Steunpunt Dementie biedt rechtstreeks diverse diensten aan die onderdeel zijn van het Project Beheersing Dementie (PBD). Deze diensten worden aangeboden aan inwoners van het betreffende lokale gebied en met hulp van het Centrum voor Dementie. Iedereen die binnen het dekkingsgebied van de Lokale Steunpunten Dementie woont kan gebruik maken van het PBD via deze steunpunten.

Details van het PBD Programma #1: Publiekseducatie programma voor Dementie Preventie

- Publiekseducatie programma's
- Public Relation activiteiten
- Herdenkingsevenementen op Dementie Overwinnen Dag (21 september)
- Cognitieve stimulatie programma's voor ouderen zonder dementie

Details van het PBD Programma #2: Dementie Vroegdetectie Programma

- Algemene counseling bij bezorgdheid over dementie en gerelateerde onderwerpen
- Dementie Screening Programma
- Dementiediagnose service (inclusief gratis advies door arts & neuropsychologische tests) voor gevallen met cognitieve aantasting
- Verwijzing naar kliniek voor laboratoriumwerk

Details van het PBD Programma #3: Registratie & Case Management Programma

- Registratie van dementie, MCI, en andere individuen met hoog risico
- Cognitieve training en rehabilitatie programma's
- Regelmatige controle van mensen met een hoog risico
- Andere case management programma's door verpleegkundigen en maatschappelijk werkers
- Financiële steun voor gezinnen met een laag inkomen met een dementie patiënt voor niet verzekerde laboratorium- en medicatie kosten.

Details van het PBD Programma #4: Verbinden van Middelen en Initiatieven binnen de Gemeenschap

- Netwerken van zorg en behandeling initiatieven in de gemeenschap ("Dementie Service Netwerk")
- Het Lokale Steunpunt Dementie als coördinerend centrum voor het netwerk

Drie Basisprincipes van het Project Beheersing Dementie (PBD)

Los van de lange termijn geïnstitutionaliseerde zorg voor patiënten met vergevorderde dementie biedt het DBP verschillende programma's voor *preventie*, *vroegdetectie*, *case management*, en *cognitieve rehabilitatie* om de vermeerdering van dementie te vertragen en de lasten van dementie voor families en voor de gemeenschap als geheel te verminderen. Drie basisprincipes van het DBP zijn #1 integratieve benadering, #2 aanpak gefundeerd in de gemeenschap, en #3 kosten effectief.

