



Werkwijze bij verwijzen naar Casemanager Dementie Achterhoek

Het casemanagement dementie kan gedaan worden door wijkverpleegkundigen (generalistisch) en door casemanagers dementie (CMD) (specialistisch) vanaf de niet pluis fase. In de Achterhoek geldt de visie: generalistisch casemanagement waar het kan en specialistisch waar het moet.

Verwijzen naar casemanager dementie of wijkverpleegkundige:

Als er bij een patiënt al een thuiszorgorganisatie betrokken is dan contact opnemen met de betrokken wijkverpleegkundige. Als er geen thuiszorgorganisatie betrokken is of bekend is dan contact leggen met CMD/ IDA (Informatiepunt Dementie Achterhoek).

CMD en wijkverpleegkundigen stemmen af wie de begeleiding gaat doen, en koppelen dit terug aan de verwijzer.

Wanneer verwijzen naar CMD:

- **Zorg mijndend gedrag**
- **Gevaar:** risico op ernstig nadeel zowel voor cliënt als omgeving, lichamelijk letsel, verwaarlozing, agressie en levensgevaar
- **Verstoord familiesysteem**
- **Afwezigheid/ ziekte mantelzorger(s)**
- **Veranderd gedrag** van de persoon met dementie (leidend tot vastlopende situaties)
- **Jonge mensen met dementie** (jonger dan 68 jaar)
- **Personen met migratieachtergrond**
- **Co morbiditeit** (leidend tot vastlopende situatie)
- **Dementie in combinatie met psychiatrische problematiek**
- **Minder voorkomende vormen van dementie:** Fronto-temporale dementie, Lewy body dementie, Parkinson-dementie, ziekte van Korsakov

Aanmelding voor casemanager dementie per mail naar Informatiepunt Dementie Achterhoek: ida@netwerkouderenachterhoek.nl (beveiligde mail).

→ [Aanmeldformulier casemanagement dementie](#)