



Kennisnetwerk voor mensen met  
dementie en zeer ernstig  
probleemgedrag

## NETWERK BIJEENKOMST

Kennisnetwerk voor mensen met dementie en zeer ernstig probleemgedrag

**Notulen netwerkbijeenkomst 10 november 2022 van 15.00 – 17.00 uur**

**Locatie: via Zoom**

### Doelstelling

- Kennismaken met zorgaanbieders REC en DEC tweede ronde visitaties
- Themabijeenkomst kennis delen

---

### 1. Opening

Welkom. De agenda wordt doorgenomen.

### 2. Mededelingen

- Verschuiving van rollen en taken

Sinds 1 juni zijn de taken anders verdeeld binnen het Kennisnetwerk. Henriëtte Ettema is gestopt als transitie manager, maar blijft wel verbonden aan het netwerk vanuit CCE. Yvonne van Kemenade gaat verder als adviseur van het Bureau van het Kennisnetwerk. Ate Frans de Bruin is verbonden als adviseur DEC. Barbara Wijnand is transitie manager en daarmee het “gezicht” van het netwerk.

Mocht je meer informatie willen of heb je vragen? Mail dan naar [info@dzep.nl](mailto:info@dzep.nl) en dan komt het bij de juiste persoon terecht.

- Zorglandschap en doelgroepdefinitie

Inmiddels zijn er al 12 kandidaat-REC's bekend en 2 potentiële DEC's. Er hebben voornamelijk ontwikkelingen ten opzichte van vorige keer plaatsgevonden in de provincies Zeeland, Zuid-Holland en Overijssel. De zorgaanbieders in Zuid-Holland nemen het verzorgingsgebied van Zeeland op zich, aangezien de zorgaanbieder in Zeeland zich heeft teruggetrokken. Hiermee is het zorglandschap dan ook compleet en is het ingediend bij CELZ. Het zorglandschap is te vinden op de website.

Verder zijn er ontwikkelingen wat betreft de doelgroepdefinitie. UKON is bezig met een vervolgonderzoek en eind november komt er een definitief rapport dat opnieuw ingediend kan worden bij CELZ. Zodra er een reactie is, zullen wij dit delen. De aanscherping van de doelgroepdefinitie is de komende jaren nog een onderwerp van onderzoek. Er is meer tijd nodig om het wetenschappelijk te onderbouwen.

- Nieuwe website/nieuwsbrieven

Sinds september is de website [www.dzep.nl](http://www.dzep.nl) live. Op de website zijn de nieuwsbrieven van CELZ, VWS en ons netwerk te vinden. Alle nieuwe updates zullen ook op de website verschijnen en op de LinkedIn pagina.

- Kort voorstellen nieuwe leden werkgroep Kennisnetwerk 2e ronde  
We zijn gestart met de voorbereidingen voor de 2<sup>e</sup> ronde proefvisitaties. In deze ronde zullen De Wever, Dignis, ZorgPartners, ZorgSpectrum en ZuidOostZorg opgaan voor een proefvisitatie. ZorgSpectrum en ZuidOostZorg hebben zich in de vorige bijeenkomst al voorgesteld. In deze bijeenkomst zal De Wever zich voorstellen en Dignis en ZorgPartners zullen zich in de volgende netwerkbijeenkomst voorstellen.

De Wever:

- Gepositioneerd in Midden-Brabant (afdeling Mondriaan, locatie De Hazelaar)
- Sinds mei 2021 officieel behandelafdeling voor mensen met D-zep
- Doel om een regionale interventie afdeling D-zep op te zetten
- Uitdagingen: regionale bekendheid, optimaliseren in en doorstroom cliënten, deskundigheid verbreden in regio, financiering consulten

### 3. Ervaring eerste proefvisitaties

Amsta is als eerste opgegaan voor de proefvisitatie en hun ervaring was erg positief. De feedback van de bezoekers was positief met nog een aantal aandachtspunten. Het is handig om een verpleegkundige te betrekken in de gesprekken met de bezoekers. Er was maar weinig tijd, waardoor er geen gelegenheid was om bijvoorbeeld een zorgdossier door te lezen. De nadruk van de proefvisitatie lag op de borging van de processen. De proefvisitatie is goed geweest voor het zelfvertrouwen en er kwamen een aantal inhoudspunten naar voren waar nog goed over nagedacht moet worden. Noorderboog sluit zich aan bij Amsta. Positieve ervaring en laagdrempelig in contact. De officiële visitatie moet wel een andere vorm krijgen.

CIIO is de partij die de proefvisitaties verzorgen. Petra van der Jagt is bij Amsta geweest en geeft aan dat er met de gesprekken en rondleiding vooral gekeken wordt of het reflectieverslag overeen komt met de praktijk. Er zijn gesprekken gevoerd met management, zorg en behandelmedewerkers, de onderzoekskant en de cliënten/naasten kant. Het was lastig om een gesprek in te plannen met de cliëntvertegenwoordiging, hopelijk is hier wel ruimte voor in de officiële visitatie. Hopelijk is er dan ook meer ruimte om meer aandacht te geven aan de rondleiding, een dossier in te kijken, een MDO bij te wonen en om de relatie te proeven.

### 4. Opzetten regionale samenwerking: aanpak in Utrecht – Marja de Graaf

- Begon in 2019 toen GGZ de bedden P&D in de regio Utrecht sloot.
- Krachten gebundeld met afgevaardigde van VVT's, Altrecht (GGZ) en huisartsen en gesprekken met Zorgkantoor en zorgverzekeraar.
- Financiering: NZa experiment voor 3 jaar en regiogelden van zorgkantoor moeten elk jaar opnieuw aangevraagd worden.
- NZa experiment is uitgangspunt voor samenwerking.
- Afspraak met CIZ over afgifte ZZP7. Afspraak staat niet zwart op wit, komt meer door opbouw persoonlijke relatie.
- Ook organisaties die niet aangesloten zijn bij start samenwerkingsafspraken kunnen nog wel klanten brengen en een overeenkomst sluiten.

### 5. Introductie thema kennis delen

Binnen het Kennisnetwerk zijn we bezig met de zorgaanbieders op weg naar de visitatie. Daarnaast bleek behoefte te zijn om inhoudelijk kennis te delen en bij elkaar in de keuken te kijken. Aan welke thema's is er behoefte en in welke vorm (platform, digitaal, teams, fysiek o.i.d.)?

## 6. Terugkoppeling break-out rooms

Thema's:

- Gebruik time-out kamer; hoe/wanneer?
- Borging van kennis in houding en gedrag
- Scholing: wat is er nodig?
- Multidisciplinair samenwerken
- Consultatie
- Methodiek
- Nazorg
- SI onderzoek inzetten binnen gestelde uren die ervoor staan
- Betrekken huisarts en delen kennis
- Omgaan met morele dilemma's
- Hypothese vorming
- Inventarisatie van de populatie i.r.t. sociaal economische status
- Samenwerking psychiatrie
- Dementie met bijbehorende problematieken. Hoe ga je hiermee om? Wat is probleemgedrag? Hoe herken je het? Welke competenties en kennis zijn er nodig?
- Best practices op de werkvloer (verzorging en verpleegkundige) met elkaar delen
- Waarde ergotherapie
- De-escalerend handelen, steeds specifiek op deze doelgroep
- Naasten participatie, hoe geef je dat vorm, hoe ga je met naasten om op de afdeling (vanuit zorg)

Vorm:

- Fysiek fijn, maar vergt veel tijd. Digitaal kan, hybride?
- Intervisie: casuïstiek besprekingen (kan ook digitaal)
- Professionals ontmoeten in regio
- Live elkaar ontmoeten met een dag/evenement waarbij verschillende thema's besproken worden.
- Train de trainer zodat het lokaal aangeboden kan worden
- Landelijk platform waar informatie voor organisaties te vinden is
- Interne scholingen

Alle suggesties die via de padlets binnengekomen zijn zullen geïnventariseerd worden en op basis daarvan zullen vanuit het transitie management suggesties gedaan worden voor te ondernemen acties of te beleggen bijeenkomsten (al dan niet digitaal). De padlet met de ideeën vanuit de break-out rooms zijn te vinden via de volgende link: <https://padlet.com/info22521/x7d10s81h7v8acof> .

## 7. Afspraken, evaluatie en rondvraag

We zijn bezig met de voorbereiding om het Kenniscentrum in te richten. Hier is een kleine werkgroep voor opgericht. Aan de hand van deze bevindingen wordt er gekeken wat er omgezet kan worden naar thema bijeenkomsten.

Er is nog geen datum voor nieuwe netwerkbijeenkomst. Zodra deze bekend is zal hij op de website en LinkedIn komen.

#### 8. Afsluiting

Bedankt voor de bijdrage en inspiratie.