

# Eerste lijn

Goede persoonsgerichte en pro-actieve zorg voor mensen met dementie of NAH/Korsakov/Huntington

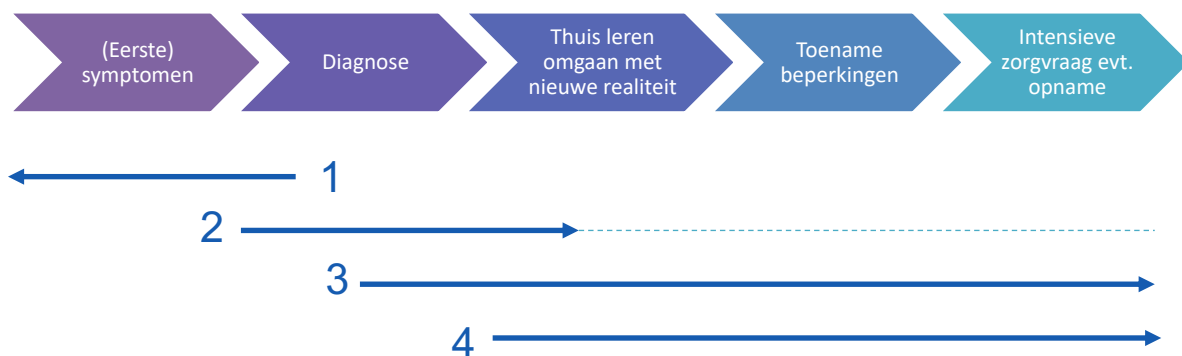
Onvrijwillige zorg:  
Nee, tenzij ernstig nadeel

1. Voorkomen van onvrijwillige zorg

2. Toepassen van onvrijwillige zorg

## Cruciaal in kader Wzd

*Cliëntreis Dementie (vergelijkbaar voor de andere aandoeningen)*



1. Vroegsignalering dementie
2. Je cliënt leren kennen én begrijpen (dynamisch)
3. Onvrijwillige zorg herkennen, kennen alternatieven, eigen referentiekader opzij zetten én cliënt echt centraal zetten
4. Als onvrijwillige zorg: veilig, verantwoord en proportioneel toepassen

## Goede Wzd zorg

### To do's

Tips:

- Begin klein (bijv. rondom 1 HA praktijk)
- Als kan sluit aan op bestaande samenwerking

1. Meenemen alle betrokkenen in Wzd en enthousiasmeren om mee te doen

- Voorlichting
- Kennissessies
- Huisartsen langs inhoudelijke thema's

2. Vergroten bewustzijn / leren herkennen onvrijwillige zorg en alternatieven

- Kennissessies
- Casuïstiekbespreking / Intervisie
- MDO's

3. Organiseren multidisciplinaire samenwerking

- Bij elkaar brengen netwerk
- Inrichten samenwerking:
  - ✓ Rollen
  - ✓ Regioloket

**PRAKTIJK TUIN**  
Ambulante Wzd Noord-Limburg

## Uitdagingen

1. Andere manier van kijken, denken en doen: vraagt aandacht en tijd (cultuuromslag)

2. Communicatie en delen van informatie (dossiers) tussen organisaties (o.a. ICT)

3. Doorontwikkeling in aansluiting op praktijk

4. Bekostiging

actiz