

Samenwerkingsovereenkomst Zorgketen Dementie

Zeeuws-Vlaanderen

Samenwerkingsovereenkomst Zorgketen Dementie Zeeuws-Vlaanderen

Ondergetekenden,

1. Emergis, centrum voor geestelijke gezondheidszorg, sector ouderenpsychiatrie te Goes, statutair vertegenwoordigd door ~~1. w. de Vries~~
2. Stichting ZorgSaam te Terneuzen, statutair vertegenwoordigd door P. Rademacher
3. Stichting voor Regionale Zorgverlening te Middelburg, statutair vertegenwoordigd door M.A.Ch.P. Drost, voorzitter directie
4. Stichting Woonzorg West Zeeuws Vlaanderen te Oostburg, statutair vertegenwoordigd door P. Rademacher
5. Stichting Stichting Ouderenzorg Kanaalzône te Terneuzen, statutair vertegenwoordigd door A.J. SAMAN Voorzitter R.V.B.
6. Stichting Curamus te Hulst, statutair vertegenwoordigd door A.G.A. JANSSE VZ. RAAD VAN BESTUUR
7. Zeeuws Vlaamse huisartsen vertegenwoordigd door L.A.M. van Oijen, din. alg. zaken Nucleus Zorg
8. Zeeuws-Vlaamse Gemeenten vertegenwoordigd door J. Schalk
9. De vereniging Zeeuws Vlaams Zorg Overleg statutair vertegenwoordigd door A.G.A. JANSSE VZ. 2020
10. Het Regionaal Geestelijkgezondheids Centrum te Terneuzen P. Rademacher
11. GRENSOVERSCHRIJDEND OPENBAAR LICHAAM WELZYN ASSENEDE TERNEUZEN "AAN 2" A.M. TERRYN

in aanmerking nemende dat:

- partijen van mening zijn dat zij een gezamenlijke verantwoordelijkheid hebben jegens cliënten/patiënten met dementie (verder te noemen patiënten) in de regio Zeeuws Vlaanderen, die een beroep doen op een behandel- en begeleidingsaanbod binnen hun verzorgingsgebied en willen bevorderen dat deze de juiste behandeling en begeleiding ontvangen;
- partijen die geen onderdeel van deze overeenkomst uitmaken maar wel betrokken willen zijn of worden, later te allen tijde kunnen aansluiten bij deze overeenkomst als zij de doelstelling kunnen onderschrijven;
- in voorgaande jaren een project is gestart, Richtlijn medische en zorgdiagnostiek dat beoogt de diagnosestelling en begeleiding van cliënten met dementie te optimaliseren
- de doelstelling van het Landelijk Dementieprogramma gevolgd wordt, zoals vastgelegd in januari 2005 door het NIZW in samenwerking met het CBO en Alzheimer Nederland;
- de partijen in deze overeenkomst streven naar sluitende afspraken en werkwijzen omtrent de ketenzorg dementie waarbij de individuele keuzevrijheid van de patiënt wordt gerespecteerd. Om dit te bewerkstelligen zijn zorgaanbieders vrij in hun productenaanbod naar de patiënt;

zijn als partijen het volgende overeengekomen:

Zorgvisie

Artikel 1

De dementiepatiënt die wordt begeleid, verzorgd en behandeld binnen de 'dementie-keten' heeft recht op een snelle diagnostiek, behandeling en geprotocolleerde uitvoering van zorg volgens de laatste inzichten en kwaliteitseisen met als doel een zo goed mogelijke kwaliteit van bestaan. Iedere hulpverlener in de zorgketen zal de zorg van een goed hulpverlener in acht nemen en daarbij handelen in overeenstemming met de professionele standaard.

De zorgvraag en de wens van de patiënt is bepalend voor het moment waarop en de plaats waar de zorg wordt geleverd. Hierbij is een centrale rol weggelegd voor de casemanager

Doel

Artikel 2

Het doel van de zorgketen dementie is dat er door middel van diagnostiek en begeleiding omstandigheden worden gecreëerd voor de patiënt, waardoor betrokkene zo lang mogelijk zijn leven naar eigen wens kan blijven inrichten. Partijen komen tot een samenhangend integraal aanbod voor deze categorie.

Werkwijze

Artikel 3

- 3.1. De samenwerkende partijen zullen binnen de regio Zeeuws Vlaanderen in gezamenlijkheid de zorgketen dementie aan patiënten in de regio bieden.
- 3.2. Het te leveren product bestaat uit diagnostiek, behandeling en begeleiding, protocollering, scholing medewerkers en cursusaanbod mantelzorg en voorlichting.
- 3.3. Binnen de keten worden afspraken gemaakt over een overdracht van patiënteninformatie.
- 3.4. Binnen de keten is een (digitaal) informatiepakket beschikbaar over het aanbod in de zorgketen, een aanspreekpunt voor informatie, advies en klachtenprocedure.
- 3.5. Binnen de keten zijn afspraken gemaakt over doorstroom van patiënten.
- 3.6. Binnen de keten worden afspraken gemaakt over een doelgroepspecifiek bewegingsprogramma
- 3.7. De keten maakt afspraken over (bij)scholing van personeel over dementie volgens bestaande inzichten.
- 3.8. Deze samenwerkingsovereenkomst alsmede documenten die verband houden met de uitvoering daarvan worden gepubliceerd op de website van het Zeeuws Vlaams Zorg Overleg www.zvzo.nl

Stuurgroep

Artikel 4

- 4.1. De genoemde partijen hebben onder de vlag van het ZVZO een stuurgroep ketenzorg dementie Zeeuws Vlaanderen ingesteld.
- 4.2. De stuurgroep draagt zorg voor de bestuurlijke afstemming en betrokkenheid.
- 4.3. De stuurgroep geeft op hoofdlijnen sturing aan initiatieven in de zorgketen dementie Zeeuws-Vlaanderen.

Projectgroep

Artikel 5

- 5.1. De projectgroep Zeeuws Vlaanderen wordt samengesteld uit medewerkers van de samenwerkende partijen.
- 5.2. De leden van de keten hebben een projectleider aangesteld.
- 5.3. De projectgroep is verantwoordelijk voor het nader ontwikkelen en uitvoeren van beleid ten aanzien van de doelstelling (artikel 2) en begeleidt de implementatie van de ketenzorg.
- 5.4. De projectgroep kan werkgroepen instellen voor praktische invulling van het vast gestelde beleid, bijv. protocollen, scholing, voorlichting enz.

Klankbordgroep

Artikel 6

Vertegenwoordigers van cliëntenorganisaties en professionals uit de eerste en tweede lijn, welzijnsinstellingen en gemeenten kunnen door klankbordbijeenkomsten worden betrokken in het gehele proces.

Verantwoordelijkheden

Artikel 7

- 7.1. Alle genoemde partijen zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor de instandhouding van de zorgketen dementie Zeeuws-Vlaanderen.

- 7.2. Elke genoemde partij is verantwoordelijk voor de inhoud en uitvoering van zijn aandeel in de zorgverlening.
- 7.3. De neuroloog/specialist in ouderenzorg dan wel de huisarts is hoofdbehandelaar voor het beleid betreffende problemen van de patiënt met dementie.

Zorgorganisatie

Artikel 8

De organisatie van de zorg is beschreven het Ketenprotocol transmurale dementie zorg Zeeuws-Vlaanderen.

Privacy en persoonlijke gegevens

Artikel 9

Partijen dragen er zorg voor dat bij de zorgketen betrokken patiënten van genoemde instellingen, waar nodig, adequate afspraken gemaakt worden over de overdracht en het bewaren van relevante gegevens. Een en ander met inachtneming van de wettelijke regelgeving hieromtrent.

Financiën

Artikel 10

- 10.1 De zorgketen dementie wordt gefinancierd vanuit de ZVw, AWBZ, WMO en eventuele aanvullende subsidies.
- 10.2 Partijen zetten hun professionele medewerkers in om de ketenzorg dementie vorm te geven.

Geschillenregeling

Artikel 11

- 11.1. Een geschil is aanwezig indien een partij de daarbij betrokken wederpartij schriftelijk en gemotiveerd te kennen geeft dat een duidelijk omschreven geschil aanwezig is.
- 11.2. Partijen zijn gehouden om binnen 14 dagen met elkaar in overleg te treden om het gerezen geschil en/of de wijze waarop zij dit geschil tot een oplossing willen brengen te bespreken.
- 11.3. Indien partijen er niet in slagen om met betrekking tot de oplossing van het gerezen geschil tot overeenstemming te komen, hetgeen door de meest gereede partij wordt vastgesteld en schriftelijk bevestigd, zullen partijen, alvorens zich tot de rechter te wenden, een afkoelingsperiode van 14 dagen in acht nemen. Gedurende deze periode zullen partijen alsnog serieus trachten op enigerlei wijze tot elkaar te komen.
- 11.4. Alle geschillen naar aanleiding van deze overeenkomst, die niet in goed overleg tussen partijen kunnen worden opgelost, worden beslecht door de Nederlandse bevoegde rechter.

Duur overeenkomst

Artikel 12

- 12.1. De overeenkomst wordt aangegaan voor onbepaalde tijd en kan schriftelijk met redenen omkleed worden opgezegd vóór 1 november. Na opzegging blijft deelname aan de overeenkomst voor de desbetreffende deelnemer nog van kracht tot 1 januari van het tweede kalenderjaar volgend op het jaar van opzegging. (Voorbeeld: Opzegging voor 1

november 2010 houdt in dat de deelname van kracht blijft tot 1 januari 2012).

Slotbepaling

Artikel 13

- 13.1. De overeenkomst kan gewijzigd worden op verzoek van één der partijen, doch alleen indien alle partijen tot volledige overeenstemming komen, of als gevolg van wijzigingen in de financiering en regelgeving.

Aldus overeengekomen op

Namens Emergis, centrum voor geestelijke gezondheidszorg, sector ouderenpsychiatrie te Goes, *h.v. Keesum.*

Namens Het Regionaal Geestelijkgezondheids Centrum te Terneuzen, *P Rademacher.*

Namens de stichting ZorgSaam te Terneuzen, *P Rademacher*

Namens de stichting voor Regionale Zorgverlening te Middelburg,

Namens de stichting Woonzorg West Zeeuws Vlaanderen te Sluis, *P Rademacher.*

Namens de stichting Stichting Ouderenzorg Kanaalzône te Terneuzen

Namens de stichting Curamus te Hulst, *A.S.*

Namens de Zeeuws Vlaamse huisartsen

Namens Zeeuws Vlaamse Gemeenten *Dr. J. Schalk.*

Namens de vereniging Zeeuws Vlaams Zorg Overleg

Namens GRENSOVERSCHRIJDEND OPENBAAR LICHAAM WELZYN ASSENEDE/TERNEUZEN "AAW Z"

