



“Mogelijkheden zoeken om te blijven doen wat voor ú belangrijk is.”

### → Contacten met uw huisarts

Regelmatig houden wij uw huisarts op de hoogte van onze bevindingen, de behandeling en begeleiding. Zodra uw hulpvraag in kaart is gebracht en stabiel is, dragen wij de behandeling en begeleiding over naar uw huisarts. Heeft u nog ondersteuning nodig van ZorgSpectrum, bijvoorbeeld in de vorm van thuiszorg? Dan is de wijkverpleegkundige uw eerste aanspreekpunt. Mocht er zich een verandering voordoen in uw persoonlijke situatie, bijvoorbeeld omdat u of uw mantelzorger intensievere ondersteuning nodig heeft, dan komt de Casemanager opnieuw bij u langs om uw gewijzigde hulpvraag te bespreken.

### → Vergoeding en verwijzing

Het Mobiel Geriatriesch Team is actief in de gemeenten Nieuwegein, Houten en

Vianen. Voor casemanagement kunt u zich rechtstreeks aanmelden of via uw huisarts. U heeft geen verwijzing nodig. De uren van de casemanager worden bekostigd vanuit de wijkverpleging. Dit valt onder het basispakket van uw zorgverzekering. U betaalt hiervoor geen eigen bijdrage en geen eigen risico. Voor de inzet van een specialist ouderengeneeskunde of een psycholoog heeft u een verwijzing nodig van uw huisarts. Deze zorg zit ook in het basispakket van uw zorgverzekering. Hiervoor geldt wel het eigen risico.

### → Meer informatie?

Voor meer informatie over het Mobiel Geriatriesch Team kunt u terecht bij ZorgSpectrum afdeling Klantadvies.

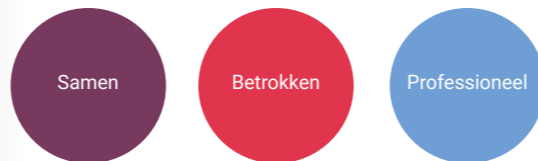
→ T: 030-6575045

→ M: [klantadvies@zorgspectrum.nl](mailto:klantadvies@zorgspectrum.nl)

→ [www.zorgspectrum.nl](http://www.zorgspectrum.nl)

Kernwaarden

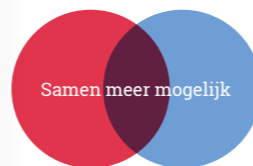
### Onze drijfveren



Zo werkt  
ZorgSpectrum

Missie

### Hier staan we voor



Wij willen samen invulling geven aan de verbinding met onze klanten, mantelzorgers, collega's, vrijwilligers, samenwerkingspartners en samenleving. Met elkaar ondersteunen wij mensen om het heft in eigen hand te nemen voor een betekenisvol leven. Samen sta je sterk. Samen kun je meer bereiken, meer delen en nog sterker verder. Dit samenspel maken we waar vanuit een organisatiecultuur waarin onze drie kernwaarden Samen, Betrokken en Professioneel op elk niveau tot bloei komen.

Visie

### Hier gaan we voor

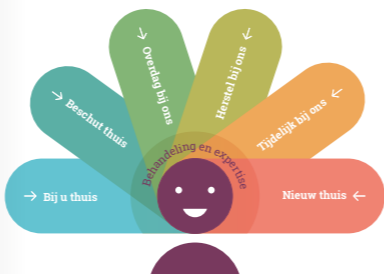


Onze ambitie is het bieden van de beste ondersteuning dicht bij de klant. Dat doen we met oog voor wat iemand zelf nog wil en kan.

Onze klanten zijn mensen die te maken krijgen met verlies aan vaardigheden en lichamelijk functioneren. Met aandacht voor hun eigen leefstijl sluiten wij aan bij persoonlijke ondersteuningswensen. Dat doen we vanuit respect voor eigenheid en persoonlijke kracht. Met waarde voor elkaar en interesse in ieders cultuur.

Het vakmanschap dat wij inzetten, komt voort uit wetenschappelijke onderbouwing én samen leren. Als lerende organisatie willen wij onze professionals inspireren om zich permanent te ontwikkelen. Daarbij geloven wij in een krachtenbundeling van vrijwilligers en collega's uit verschillende generaties. Deze krachten versterken we niet alleen binnen onze teams. Ook daarbuiten werken we nauw samen met anderen. Zo bouwen we samen aan een gezonde organisatie en continuïteit van ondersteuning en behandeling voor onze klanten.

### Zo doen we dat



Ieder mens is anders, iedere vraag is anders. Daarom bieden wij een breed spectrum aan passende ondersteuning en behandeling: op het juiste moment én op de juiste plek. De vele mogelijkheden variëren van lichte ondersteuning thuis tot intensieve zorg in een beschermde woonomgeving.



# Dementie, depressie of vergeetachtigheid

Vragen over thuis wonen met ondersteuning?  
U staat er niet alleen voor...



- Mobiel Geriatriesch Team: arts, casemanager en psycholoog
- Diagnostiek, ondersteuning, advies en behandeling
- Eerste begeleiding na de diagnose
- Ondersteuning voor u en uw mantelzorger

ZorgSpectrum  
samen meer mogelijk

## Vergeetachtigheid, dementie, depressie of vragen over thuis wonen met ondersteuning?



*“ Samen bespreken wij uw hulpvraag en zetten deze direct voor u uit bij de verschillende instanties. ”*

## Begeleiding bij u thuis

**Ik ben vergeetachtig, wat kan ik doen? Mijn partner heeft sombere gevoelens, hoort dat bij de leeftijd? Bij mij is de diagnose dementie vastgesteld, hoe moet dat nu in de toekomst? Soms voel ik me eenzaam, kan ik nog wel zelfstandig blijven wonen? Is er ook hulp voor mijn mantelzorger, hoe kunnen zij mij ondersteunen?**

Als er klachten zijn zoals vergeetachtigheid, somberheid of eenzaamheid, dan heeft dat invloed op uw welbevinden en dat van uw naasten. Dat is emotioneel aangrijpend en levert veel vragen op. Op deze vragen geeft het Mobiel Geriatriesch Team graag antwoord. Zij zijn er voor u en uw naasten tijdens de eerste begeleidingsfase. Bijvoorbeeld direct nadat de diagnose dementie is vastgesteld.

### → **Multidisciplinair kernteam**

Uw huisarts of medisch specialist zoals neuroloog of klinisch geriater kan u verwijzen naar het Mobiel Geriatriesch Team. Dit team bestaat uit een arts (de specialist ouderengeneeskunde), een casemanager en een psycholoog.

Wat zij voor u kunnen betekenen, leggen wij in deze folder verder uit. Samen met u gaan we na wat uw vragen zijn, hoe uw huidige levenssituatie is en welke mogelijkheden er zijn om zo

lang mogelijk thuis te kunnen wonen. Zelfstandig, of met hulp van uw naasten en eventueel professionele hulpverlening. Belangrijk om te weten is dat u er niet alleen voor staat.

### → **Begeleiding bij u thuis**

Het team bespreekt uw verwijzing en bekijkt welk teamlid als eerste bij u op bezoek komt: meestal is dat de casemanager. De casemanager is een gespecialiseerde maatschappelijk werker of verpleegkundige met veel ervaring in de gevolgen van dementie of depressie. Samen met u en uw partner, naaste of familielid, bespreekt zij waar het team u beiden op korte termijn mee kan ondersteunen. Bijvoorbeeld of u zich nog zelfstandig kunt redden, of uw mantelzorger ondersteuning nodig heeft, hoe uw sociale netwerk functioneert, of er dagopvang of persoonsalarmering wenselijk is of wellicht hulp in het huishouden. De casemanager kan dan gelijk de hulpaanvraag voor u

uitzetten bij de benodigde instanties, zoals lokale welzijnsorganisaties of het WMO-loket van uw gemeente. U krijgt dan snel de hulp of ondersteuning die u nodig heeft. Wel zo prettig.

Afhankelijk van uw situatie komt ook de specialist ouderengeneeskunde of psycholoog bij u langs. De specialist ouderengeneeskunde gaat dieper in op uw lichamelijk functioneren en bespreekt met u de voortgang van uw behandeling en medicijngebruik. De psycholoog kan nader onderzoek doen naar uw stemming of het functioneren van uw hersenen en zo nagaan of er kwetsbaarheden zijn. Als er sprake is van dementie of depressie, dan heeft dat ook emotionele gevolgen voor u en uw naasten. De psycholoog kan hierover met u in gesprek gaan zodat u beter met de nieuwe situatie kunt omgaan en u zich prettiger voelt. Die begeleiding bieden wij ook uw mantelzorger.

### → **Wat vindt u belangrijk?**

Het Mobiel Geriatriesch Team werkt samen met u aan uw begeleiding en waar nodig behandeling. Uitgangspunt is om te kijken welke activiteiten voor u belangrijk zijn en die u zoveel als mogelijk zelfstandig wilt blijven uitvoeren. Daarom bespreken we niet alleen uw concrete hulpvraag, maar we

bekijken deze in samenhang met alle aspecten die in uw leven belangrijk zijn. Zoals werk, sport, koken, huishoudelijke taken, financiën, autorijden en uw sociale netwerk.

Uniek aan deze samenwerking in de regio is dat we weten welke hulp er rondom dementie en complexe ziektebeelden is én hoe we deze kunnen inzetten. Er zijn intensieve contacten met collega-zorgaanbieders, WMO-loketten in de gemeenten en welzijnsorganisaties. Zo kunnen wij snel inspelen op uw hulpvragen en op korte termijn starten met uw begeleiding en behandeling.

### → **Dementie op jonge leeftijd**

Ook als u op jonge leeftijd (onder de 65 jaar) te maken krijgt met dementie, kan het Mobiel Geriatriesch Team u en uw mantelzorger begeleiden.

**In de folder Dementie op jonge leeftijd kunt u hier meer over lezen.**

