

## HET CASCADE model

bevordert een holistische en persoonsgerichte benadering van zorg vertrekkende vanuit de sterke kanten van de persoon om de zelfstandigheid (autonomie) en kwaliteit van leven te optimaliseren voor personen die leven met dementie in de gemeenschap



## CASCADE MODEL FUNDAMENTEN

### *Krachtgerichte benadering*

*Deze aanpak motiveert zelfvertrouwen, zelfredzaamheid, behoud en ondersteuning van zelfstandig leven en autonomie en focust op leven, wonen en welzijn. Iedereen heeft vaardigheden en sterke kanten die zinvol zijn voor zichzelf, het gezin en de gemeenschap. Dit stelt hen in staat om nuttig te zijn en zich betekenisvol te voelen, succes te vieren, een zinvolle bijdrage te blijven leveren, hun rollen te vervullen, maar ook keuzes te maken en controle uit te oefenen en sociaal isolement te voorkomen. Zowel in het dagelijks leven als in de vrije tijd.*

### *Veilige omgeving voor zelfstandig leven*

*Mensen maken hun eigen keuzes over het nu en de toekomst en zijn vrij in wat ze denken, wat ze willen en wat ze doen. Ze worden serieus genomen als ze een gevoel of een behoefte uiten (verbaal en non-verbaal). Dit gebeurt in een zorgzame en veilige gemeenschap.*

*Persoonsgerichte holistische zorg in de gemeenschap*  
*Persoonsgerichte zorg waarbij de relatie tussen personen met dementie en diegenen rondom hen centraal staat omvat alle aspecten van het dagelijkse leven en de vrije tijd van de persoon tot het einde van het leven (en voor het ondersteunende netwerk ook daarna).*

### *Het leven ten volle leven*

*Mensen leven het leven zoals ze dat hebben geleid of willen leiden met onafhankelijkheid, vrijheid van keuze, nieuwsgierigheid en met ruimte voor nieuwe ontdekkingen omringd door vrienden en familie in een herkenbare leefomgeving.*

### *Genuanceerde publieke beeldvorming*

*Het publiek bewust maken van de sterke kanten en mogelijkheden van alle mensen om betekenisvol deel te nemen aan het gemeenschapsleven.*

Waardigheid

Communicatie, Autonomie, Respect en Empowerment (CARE)

## CASCADE MODEL COMPONENTEN



### *Wonen*

Zichzelf thuis voelen, waar de persoon ook verblijft, is een belangrijk onderdeel van goede zorg. De eerste prioriteit is om zorg te bieden in iemands eigen huis als dit de plek is waar men wil wonen. De thuisomgeving moet worden aangepast aan de behoeften en wensen van personen die leven met dementie. Als een persoon met dementie niet meer thuis kan of wil blijven wonen, moet er een zorgvoorziening beschikbaar zijn. Dit wordt dan hun nieuwe huis, waarbij gestreefd wordt de nieuwe omgeving als een thuis te laten aanvoelen. De omgeving, zowel van binnen als van buiten, zal daarom uitstralen wat er voor de persoon met dementie toe doet.

## CASCADE MODEL COMPONENTEN

### *Betekenisvolle vrijetijdsbesteding*



Betrokkenheid bij dagelijkse activiteiten helpt mensen met dementie om zich onafhankelijk en verantwoordelijk te voelen en zorgt voor een gevoel van continuïteit. Het behouden van recreatieve, fysieke, culturele en sociale activiteiten is één van de belangrijkste domeinen van kwaliteit van leven. Een meer ondersteunende en begripvolle samenleving is nodig waarin personen die leven met dementie blijven deelnemen en een betekenisvolle bijdrage leveren. Personen die leven met dementie hebben meer vrijetijdsactiviteiten nodig die zijn aangepast aan hun leefsituatie. Met kleine aanpassingen kunnen recreatieve ondernemers het huidige aanbod dementievriendelijker maken. Deze kunnen worden aangeboden in samenwerking tussen zorg- en vrijetijdsdiensten en moeten gemakkelijk te vinden en toegankelijk zijn.

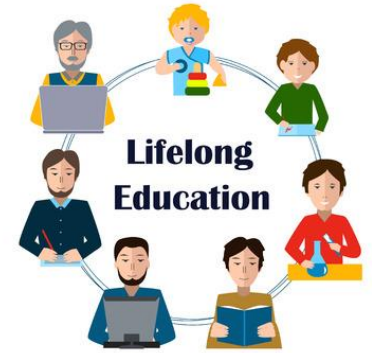
D1.3.1: Dr. Mathilde Matthijsse, Iris van de Velde, MScN, Prof. Dr. Olaf Timmermans (2018) Exploring experiences and perspectives of people living with dementia and entrepreneurs on dementia-friendly leisure activities in society

## CASCADE MODEL COMPONENTEN

### *Levenslang leren voor iedereen 1/2*

Levenslang leren is belangrijk voor professionals, niet-professionele zorgverleners (bijvoorbeeld vrijwilligers en familie) en anderen in de samenleving. Leren en ontwikkelen moet divers en aangepast zijn aan de doelgroep. Hierbij staan de ervaringen van personen met dementie en hun mantelzorgers centraal. Holistische persoonsgerichte zorg en ondersteuning voor mensen met dementie vereist een specifieke set van competenties. Van professionals wordt naast zorg-technische handelingen ook informatie, ondersteuning en begeleiding verwacht. Dit wordt aangeboden in diverse omgevingen, waaronder iemands eigen huis, de samenleving, (residentiële) zorgvoorzieningen en acute ziekenhuizen. Zorg en ondersteuning kan worden verleend door professionele zorgverleners, ondersteunend personeel en betekenisvolle anderen. Daarom is bij allen besef en begrip nodig van de specifieke en steeds veranderende behoeften van mensen die leven met dementie en hun mantelzorgers.

Skills for Health, HEE and Skills for Care (2018). *Dementia Training Standards Framework*.



## CASCADE MODEL COMPONENTEN

### *Levenslang leren voor iedereen 2/2*



Het bevorderen van holistische persoonsgerichte benadering van zorg, vertrekkende vanuit de sterke kanten van de persoon, vereist de volgende specifieke competenties, elk met hun eigen vakkennis (know how), vaardigheden (show how), attitude, waarden en evidence based practice (EBP):

- Persoonsgericht, holistisch
- Ondersteuning van zelfstandig wonen, leven en welzijn
- Samenwerken en relaties opbouwen
- Nadruk op sociale context/ecosysteem
- Communicatievaardigheden en activerende strategieën
- Begrip voor en begrijpen van dementie
- Gestructureerde reflectie
- Flexibiliteit bij veranderende behoeften

Martin, A. & Jackson, C. (2018). CASCADE A scoping Review of Staff Training and Education Needs. Literature Review and Gap Analysis. ECPD, Faculty of Health and Wellbeing, Canterbury Christ Church University

## CASCADE MODEL COMPONENTEN

### *Ondersteunen van de persoonlijke route door geïntegreerd werken*



De route begint vanaf het moment dat er iets niet pluis is en gaat door na het overlijden van een persoon met dementie. Het begint met een tijdige diagnose en maakt gebruik van voortdurend aanpasbare en anticiperende zorg op maat. De zorgplanning staat in voor holistische, interprofessionele/intersectorale en naadloze ondersteuning en zorg tijdens het hele traject. Een verkenning van wat voor mensen belangrijk is, staat centraal in deze route. Het resultaat is persoonsgerichte zorg met activiteiten afgestemd op de interesses en het vermogen van personen met dementie die hen in staat stelt om het leven te leiden zoals ze dat willen.

## CASCADE MODEL COMPONENTEN



### *Technologie*

Technologie bevordert zorg en ondersteuning als een integraal onderdeel van het nieuwe model, afhankelijk van de persoonlijke keuze van de gebruiker. De technologie wordt gebruikt om de zelfstandigheid en kwaliteit van leven van personen die leven met dementie te optimaliseren, beseffende dat persoonsgerichtheid en veiligheid onderling afhankelijk zijn. Dit verandert ook de manier waarop medewerkers omgaan met personen die leven met dementie, het versterkt de onderlinge relatie en het zet mensen in hun kracht. De technologie wordt op een discrete manier en met respect voor de privacy van de gebruiker ingezet.



## CASCADE MODEL COMPONENTS

### *Duurzaam bedrijfsmodel*



Door de implementatie van dit model wordt beoogd om gezondheids- en sociale zorg efficiënter en effectiever te maken. Dit kan worden bereikt door:

- het betrekken van de lokale gemeenschap en het delen van kennis met hen om mensen die leven met dementie te ondersteunen in een betekenisvol leven, verminderen van de vraag naar professionele zorg, wat tot kostenbesparing leidt;
- co-creatie, communicatie & integratie van op gezondheid & sociaal welzijn gerichte middelen & plannen;
- gebruik maken van bestaande wooninfrastructuur voor nieuwe zorgfaciliteiten en maximaal gebruik van bestaande infrastructuren in de samenleving;
- gebruik van technologie om mensen te ondersteunen om een vorm van zelfstandigheid en een gevoel van welbevinden te behouden in of dichtbij huis (of een thuis vervangende omgeving). Tevens m.b.v. technologie de interactie tussen zorgpersoneel en de bewoners intensiveren waardoor de behoefte aan klinische interventies in een ziekenhuisomgeving voorkomen of verminderd wordt.