

## Diagnostiek Onderzoek Casemanagement

Diagnostiek Onderzoek Casemanagement (DOC) beoogt betere stroomlijning in diagnostiek, onderzoek en casemanagement.

### Waarom ontstaan?

- Persoon met dementie (en naaste) moet vaker verhaal vertellen, ervaart onduidelijk diagnoseproces, ervaart onvoldoende afstemming en een lange diagnoseperiode.
- Huisarts ervaart ook onduidelijkheid in proces, ziet een verbrokkelde inzet van zorg en ervaart diversiteit in rapportage.

### Opzet

1. Eerste bespreking casus waarbij triage of inzet/intake casemanagement passend is.
2. Uitzetten vervolgacties voor diagnostiek en onderzoek (is alles in kaart?).
3. Volgen en bewaken voortgang en bespreken tussentijdse resultaten.
4. Opleveren van een integraal zorg- en behandelplan.

### Deelnemers

- specialist ouderengeneeskunde (SO)
- psycholoog, psychiater of SPV
- casemanagers
- klinisch geriater
- huisarts met aandachtsgebied ouderenzorg

### Hoe vaak?

Eens per 2 weken een casuïstiekbespreking.



### Wat levert het op?

- Meer aandacht voor kwaliteit van leven van persoon met dementie
- Voorkomen van crises bij persoon met dementie
- Continue deskundigheidsbevordering van betrokken zorgverleners
- Aansluiting op zorgstandaard dementie

### Contactpersoon

Loes van de Voort, ketenregisseur Hulp bij dementie Midden-Limburg,  
loes.van.de.voort@hulpbijdementie.nl.

## Beschrijving pilot

Midden-Limburg is verdeeld in 4 regio's, met elk een eigen DOC-team. Casemanagers zijn gekoppeld aan een huisartsenpraktijk in de regio. [Meer informatie.](#)

1. Echt-Susteren, Maasgouw Zuid
2. Roermond- Roerdalen
3. Leudal, Maasgouw Noord
4. Weert, Nederweert, Stramproy

