



NIEUWSBRIEF NOVEMBER 2025



D-ZEP

Beste belangstellende,

Hierbij ontvangt u de nieuwsbrief van het Regionaal Expertisecentrum D-ZEP (Dementie Zeer Ernstig Probleemgedrag). D-ZEP interventieafdeling, met in totaal 10 bedden, en het Client Consultatie en Advies (CCA) team zijn gevestigd op afdeling Mondriaan, locatie De Hazelaar-De Wever in Tilburg.

SUCCESVOLLE VISITATIE BIJ D-ZEP: trots op ons fundament, scherp op ontwikkeling

De visitatie bij D-ZEP heeft een positief advies opgeleverd: we voldoen volledig aan het niveau dat van ons verwacht wordt. Dat is een prachtige bevestiging van het fundament dat de afgelopen jaren is gelegd én van de inzet van alle betrokken collega's.

Sterke basis

Tijdens de visitatie werd duidelijk dat de organisatie van D-ZEP stevig staat. Er is een solide zorgstructuur die continuïteit waarborgt. Nieuwe collega's worden zorgvuldig ingewerkt, krijgen een buddy en nemen actief deel aan scholingen. Er wordt kritisch gekeken of iemand past bij de doelgroep en zo ontstaat een hecht team dat samenwerkt vanuit dezelfde standaard.

Ook werd benadrukt dat D-ZEP nieuwsgierig en kritisch naar binnen én buiten kijkt: wat doen we goed, wat kunnen we leren van anderen, en hoe versterken we elkaar? Dit komt sterk naar voren in het multidisciplinair en interdisciplinair werken. In de samenwerking rondom cliënten is duidelijk zichtbaar hoe interventies op elkaar aansluiten en bijdragen aan stabiliteit en kwaliteit van bestaan.

Professionele kwaliteit

Uit de dossieranalyses blijkt dat er zorgvuldig informatie wordt verzameld en gebruikt om goede werkhypotheses te formuleren. De diversiteit en kwaliteit van interventies is hoog, met bijzondere aandacht voor de benaderingswijze waarin medewerkers zichzelf als instrument inzetten. Ook de fysieke omgeving draagt bij: de verhuizing heeft geleid tot een betere leefomgeving, waar bijvoorbeeld de tuin en het snoezelgedeelte actief als interventie worden ingezet.

Ontwikkelpunten

Natuurlijk blijven we ons ontwikkelen. Zo werken we verder aan het proces rondom de CCA-functie. Hoewel deze functie al goed staat, willen we nog duidelijker maken wat men kan verwachten aan de voorkant en hoe we het proces aan de achterkant afronden. Ook onderzoeken we hoe we het zorgteam nog meer kunnen betrekken bij consultaties, zodat context en cliëntgerichtheid nóg sterker samenkomen.

Daarnaast blijven we alert op de balans: voldoende bedbezetting om ervaring op te doen met interventies, maar ook voldoende ruimte om de toestroom van consultaties goed te behappen.

Trots en ambitie

De visitatie bevestigt dat D-ZEP een stevige basis heeft en waarmaakt wat we beloven. Dat is een compliment voor alle collega's die dagelijks werken aan de best mogelijke zorg. Tegelijkertijd houden we onze blik vooruit: kritisch, nieuwsgierig en met oog voor doorontwikkeling.

Casus 3: Letterlijk vastgelopen

Overplaatsing & Kennismaking

Meneer kwam vanuit een andere locatie, waar de setting groot en open was en waar medebewoners negatief reageerden op het gedrag van meneer, dat bestond uit niet passende geluiden maken, een ander boos aankijken en voor diegene gaan staan. Het negatief reageren van de medebewoners leidde ertoe dat het onbegrepen gedrag meer de overhand nam en dat meneer verbaal en fysiek agressief werd.

Meneer is met de zorgambulance overgebracht. Hij kleepte zich regelmatig helemaal uit, liep veel op en neer. Het was moeilijk om een ingang te krijgen. Hij was verbaal agressief. Als hij te veel begrensd werd, werd hij fysiek agressief. Hij is in de thuissituatie nooit begrensd qua gedrag. Dit werd versterkt door zijn dementie. Uiting van zijn probleemgedrag: meneer liep vast, verstarde, zei alleen nee, bewoog niet meer. Dan was er niets mogelijk.

Bij aankomst vond, zoals bij alle D-ZEP cliënten, een intensieve kennismaking plaats met betrokkenen: arts, psycholoog, zorgcoördinator én familie. Familie deelde waardevolle inzichten over zijn levensgeschiedenis, voorkeuren, karakter en familieachtergrond, wat mogelijk zou kunnen helpen om zijn gedrag beter te duiden.

Observatie & Begeleidingsaanpak

Tijdens de observatiefase kijkt het team breed. Wie is meneer, wat zien we, hoe reageert meneer? Daarna wordt breder gekeken. Toen bleek dat meneer lactose-intolerant was (hij had veel diarree), wat leidde tot aanpassing in zijn dieet. Hij vertoonde tics zoals kloppen op tafel, tongklakken, wrijven op zijn hoofd en had sterke loopdrang.

Het team startte een VIO-traject: een verdiepende analyse om te begrijpen wat zijn herhalende gedrag betekende en hoe er contact mogelijk was.

Informatie

E bureauezorgadvies@dewever.nl

Heeft u vragen over zeer ernstig probleemgedrag bij dementie? Ons team staat voor u klaar.

Er kwam naar voren dat meneer zich stil hield als hij alleen was, maar bij aanwezigheid van anderen reageerde hij juist met tics. Dit gedrag werd versterkt als hierop gereageerd werd — hij werd dan joviaal en ontremd.

Het team koos voor dagelijkse vaste aanspreekpersonen (een zorgmedewerker en een huiskamermedewerker), zodat meneer via deze personen niet te veel en niet te weinig contact en prikkels kreeg.

Interventies, Medicatie & Overgang

Muziek bleek een ingang tot contact en rust. Via input van familie werd meneers favoriete muziek op zijn kamer afgespeeld via een Sararobot of filmpjes van zijn vroegere werk in de metaalbewerking. Toch kon meneer regelmatig plotseling 'blokken' — hij

verstarde bij overprikkeling of negatieve sfeer. Het team leerde om niet direct door te pakken (zoals verder gaan met wassen), maar subtiel een nieuw moment voor contact te creëren, bijvoorbeeld door te neuriën of kleding aanbieden, een pauze nemen, uit zicht gaan, wisseling van collega. Het is gelukt om de medicatie heel ver af te bouwen.

Een D-ZEP traject in twee delen

Het is een D-ZEP traject in twee delen geweest. Na circa vier maanden was meneer gereed om terug te gaan naar de oorspronkelijke locatie. De familie had de wens voor een andere locatie, deze had echter een lange wachtlijst.

In de overbruggingstijd naar de nieuwe locatie zag het team dat meneer weer snel op prikkels reageerde. Hij werd positiever, steeds jovialer. Contact maken werd steeds gemakkelijker.



Daarmee werd meneer overvraagd, te weinig begrensd. Van fase 0 in COM, kwam meneer steeds vaker in fase 1 en 2 en was steeds moeilijker om terug te halen. Meneer had geen filters meer door de afbouw van medicatie. Hij liep vast in euforisch gedrag. Er is toen weer gestart met gedragsmedicatie, in lichte vorm. Dit gaf een beter evenwicht voor meneer, bracht het voldoende filter aan in het ontvangen van prikkels. Meneer is verhuisd naar een PG-afdeling, waar hij een nieuwe start heeft gemaakt.

Wat we van deze casus kunnen leren

Deze casus vroeg veel van het zorgteam. Als één collega geen verbinding kon maken, moest een ander het overnemen — dat vergde flexibiliteit, afstemming en samenwerking.

Deze casus – in 2 delen – heeft het team geleerd dat zij continu moeten reflecteren op het eigen gedrag. In deze situatie ging het team mee in een soepele benadering en het joviaal gedrag en werd meneer overvraagd. Het team moet zich constant bewust zijn van hun eigen handelen. En in dit geval niet overgaan op 'warme zorg', maar dit begrenzen.

Informatie

E bureauezorgadvies@dewever.nl

Heeft u vragen over ernstig probleemgedrag bij dementie? Ons team staat voor u klaar.

Regiowerkbezoek 20 oktober jl.

Ongeveer drie keer per jaar organiseert D-ZEP een regiowerkbezoek bij De Wever, locatie De Hazelaar. Tijdens deze bijeenkomsten krijgen professionals uit de regio de kans om kennis te maken met de werkwijze van het D-ZEP team, ervaringen uit te wisselen en samen te leren over de aanpak van zeer ernstig probleemgedrag bij dementie. Het laatste werkbezoek vond plaats op 20 oktober jl. en kende een uitstekende opkomst. De middag werd door de deelnemers als bijzonder leerzaam en plezierig ervaren: er was volop ruimte voor interactie, het delen van casuïstiek en het bespreken van actuele ontwikkelingen binnen het expertisecentrum.

Deze werkbezoeken dragen bij aan het versterken van het regionale netwerk en het bevorderen van kennisdeling rondom complexe zorgvragen.

Om alvast te noteren in de agenda, werkbezoeken in 2026:

25 februari 2026

24 juni 2026

28 oktober 2026

Meld u aan via dot@dewever.nl

Regio werkbezoek D-ZEP

Het werkbezoek is interessant voor verwijzers, zorgadviseurs, managers, behandelaren en zorg- en welzijnsmedewerkers. Er is voldoende ruimte voor vragen en dialoog.

Inhoud van het werkbezoek:

- toelichting consultaties
- specifieke werkwijze D-ZEP afd. Mondriaan
- procedure aanmelding D-ZEP client
- samenwerking binnen de regio.

Informatie

E bureauzorgadvies@dewever.nl

Heeft u vragen over ernstig probleemgedrag bij dementie? Ons team staat voor u klaar.

Weetjes

Landelijke website kennisnetwerk-D-ZEP <https://www.dzep.nl/>

LinkedIn groep: kennisnetwerk D-ZEP

<https://dewever.nl/professionals/expertise/dementie-zeer-ernstig-probleemgedrag-d-zep>

De nieuwsbrief is ook te vinden op de website van ZMBR <https://www.zorgnetwerkmkb.nl/projecten/dementie-netwerk-midden-brabant/>

Informatie video D-ZEP voor verwijzers <https://www.youtube.com/watch?v=jufV44zELSE>

Flyer voor verwijzers D-ZEP [klik hier](#)

HET CONSULTATIETEAM

We merken dat consultatievragen vaak binnenkomen op momenten dat de situatie al langere tijd ernstig is, wat de druk verhoogt voor een snelle consultatie. Om u en uw cliënt zo goed mogelijk te ondersteunen, moedigen we u aan om vroegtijdig een consultatievraag uit te zetten bij D-ZEP. Zo kunnen we samen tijdig de juiste begeleiding bieden!

Bureau Zorgadvies: 0800 339 3837

Bureauzorgadvies@dewever.nl

Kernteam beleid D-ZEP:

Anne Brekelmans, Manager zelfstandige teams

Nynke Hosseinion, Specialist ouderengeneeskunde, Kaderarts PG

Erwin van Geertruy, Specialist ouderengeneeskunde

Gail Toppenberg, GZ-psycholoog

Dennis van Gorp, GZ-psycholoog

Jacqueline van Berkel, Senior verpleegkundige

Niels den Besten, Senior verpleegkundige

Kiki van Kempen, Projectmanager Dementie, Ondersteuning Training

De Wever | De Hazelaar | D-ZEP afdeling Mondriaan

Kijk voor meer informatie op dewever.nl/professionals/tijdelijk-verblijf/d-zep

Mocht u de nieuwsbrief niet automatisch ontvangen stuur dan een mail naar dot@dewever.nl



Informatie

E bureauzorgadvies@dewever.nl

Heeft u vragen bij zeer ernstig probleemgedrag en dementie? Ons team staat voor u klaar.