

Werkplan Implementatie Zorgstandaard dementie

Subsidie wordt aangevraagd door Dementie Netwerk Nederland (DNN)

Looptijd: juli 2022 tot en met medio 2026 (4 jaar)

Inhoud

Inleiding	2
Plan van aanpak	4
Activiteit A: Opbouwen en inrichten landelijke structuur	4
A1: Instellen operationeel overleg	4
A2: Instellen landelijke steungroep.....	5
A3: Uitvoeren landelijke coördinatie	6
Activiteit B: Leren en ontwikkelen met de netwerken dementie.....	7
B1: Voorbereiding & organisatie	7
B2: Systematische aanpak & monitoring	7
B3: Lerende netwerkbijeenkomsten.....	8
B4: Kennisverspreiding en -borging	9
Activiteit C: Adviseren en begeleiden van netwerken dementie	9

Inleiding

Achtergrond van de zorgstandaard dementie

In 2020 autoriseert het Zorginstituut de herziene versie van de zorgstandaard dementie (hierna: ZSD) en neemt die op in haar register. Vertegenwoordigers van 22 organisaties hebben deze ZSD ondertekend (zie bijlage 1). Dit zijn zorgorganisaties, cliënten en mantelzorgers, de zorgverzekeraars en vele beroepsorganisaties. Gezamenlijk hebben zij vervolgens Henk Nies gevraagd om een implementatieplan te schrijven. Dit resulteert in november 2021 in “Vrijheid zonder vrijblijvendheid, de leidraad voor uitvoering van de Zorgstandaard Dementie 2020” (bijlage 2). Uit deze leidraad blijkt de cruciale rol van de regionale netwerken dementie voor het vormgeven van de aanbevelingen uit de ZSD. Daarnaast wordt het belang van het vertalen van de ZSD naar vakinhoudelijke aanbevelingen door de beroepsgroepen genoemd.

Aan de slag

Alle betrokken organisaties hechten groot belang aan het vormgeven van de aanbevelingen uit de ZSD in de praktijk. Zij zijn hier ieder vanuit hun eigen verantwoordelijkheid al mee aan de slag gegaan en willen eraan bijdragen dat alle professionals in ieder netwerk werken volgens de ZSD. Dit moet leiden tot samenhangende zorg, begeleiding en ondersteuning van mensen met dementie in de regio. De organisaties willen er samen alles aan te doen om de implementatie van de ZSD in de regionale netwerken dementie tot een succes te maken. Zij zijn bereid dit te faciliteren, hieraan bij te dragen en de benodigde expertise in te zetten. Met elkaar werken zij aan het doel dat ook in de Nationale dementiestrategie is genoemd *“zo snel als mogelijk, maar uiterlijk in 2025 werken alle professionals in elk netwerk volgens de ZSD, domeinoverstijgend en persoonsgericht, doelmatig, tijdig en proactief”*. Dit betekent dat de persoon met dementie geen last heeft van de schotten in de zorg en op tijd de juiste zorg krijgt op de juiste plek.

Ondanks de inzet van alle organisaties zijn extra acties nodig om gezamenlijk in beweging te blijven en naar het doel voor 2025 te werken. Het urgentiebesef en het tempo verschillen sterk per organisatie en per netwerk. De zorgstandaard is in werking getreden, de zorg en ondersteuning voor mensen met dementie moet hieraan voldoen. Dit werkplan is noodzakelijk om het werken volgens de ZSD en de gewenste samenwerking te stimuleren en bestendigen. De investering van VWS hierbij gaat helpen het doel te bereiken. De leidraad onderscheidt drie acties om de regionale netwerken te faciliteren om in beweging te komen: inrichten van een programmastructuur, ondersteuning bij implementeren, leren en ontwikkelen en aandacht voor beleids- en praktijkvraagstukken. Dit werkplan beschrijft de invulling van deze acties.

Kerngroep

Uit alle betrokken partijen is een kerngroep samengesteld bestaande uit Alzheimer Nederland, Zorgverzekeraars Nederland, ActiZ, V&VN en Dementie Netwerk Nederland (hierna: DNN). Hiermee zijn alle perspectieven rondom dementie vertegenwoordigd. De kerngroep heeft dit werkplan geschreven, de overige ondertekenaars van de zorgstandaard staan achter dit werkplan en zullen zich inzetten voor uitvoering ervan. DNN staat als organisatie het dichtst bij de regionale netwerken dementie en fungeert als penvoerder.

Werkplan

De aanbevelingen die voor één enkele beroepsgroep relevant zijn, vallen buiten de scope van dit werkplan. Het is een individuele verantwoordelijkheid van de beroepsgroep om die aanbeveling te implementeren. De ontwikkeling van het Register Dementiezorg en -Ondersteuning valt ook buiten

dit werkplan. Het kent een eigen financiering en aansturing met een stuurgroep en adviescommissie. De sturingsinformatie uit het Register wordt onder andere in de netwerken gebruikt om doelen en verbeteringen te onderbouwen en om de voortgang van implementatie te monitoren.

De uitvoering van het werkplan en van de ZSD is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van de organisaties die de ZSD hebben ondertekend. Dat betekent dat zij:

- werken met een implementatieplan voor de komende 4 jaar, aansluitend bij het gezamenlijke landelijke werkplan;
- een afgevaardigde leveren die flexibel op vraag ingeschakeld kan worden voor vragen die betrekking hebben op hun expertise;
- publieke ondersteuning geven aan dit landelijke werkplan en bijdragen via de in te richten structuur;
- werken volgens het principe “Pas toe of leg uit”.

De regionale netwerken kunnen de ZSD alleen succesvol implementeren als de basis op orde is. Dat betekent dat ieder netwerk:

- een netwerkcoördinator heeft met voldoende uren voor coördinatie;
- bestaat uit vertegenwoordigers van aanbieders van welzijn, zorg en behandeling, van mensen met dementie en hun naasten (Alzheimer Nederland) en van de financiers (gemeente, verzekeraar, zorgkantoor);
- een passende financiering heeft voor netwerkcoördinatie en voor activiteiten van het netwerk.

Er is in dit werkplan aandacht voor de netwerken die niet aan bovenstaande randvoorwaarden voldoen. De voorgestelde structuur onder activiteit A van dit werkplan zorgt dat signalen van knelpunten kunnen worden gegeven en dat ze worden opgepakt. De netwerken en de diverse gremia zijn met elkaar verantwoordelijk voor het neerleggen van overstijgende knelpunten op de juiste plek en het zoeken naar oplossingen.

Dit werkplan en de bijbehorende begroting zijn gebaseerd op de stand van zaken en situatie medio 2022. Ontwikkelingen in zorg en welzijn, financiering, politieke veranderingen, personeelstekorten en de vergrijzing zijn maar enkele van de vele veranderingen die van invloed kunnen zijn op de voortgang van het werkplan. Daarnaast kunnen deze gevolgen hebben voor de haalbaarheid en wenselijkheid om te werken volgens de ZSD. In het werkplan is daarom opgenomen dat de inhoud van de ZSD regelmatig tegen het licht wordt gehouden en dat medio 2026 duidelijk is hoe de ZSD wordt geactualiseerd. Door deze landelijke ontwikkelingen kunnen jaarlijks verschuivingen plaatsvinden in de planning en begroting, uiteraard binnen de kaders van de aanvraag.

Plan van aanpak

Ieder regionaal netwerk dementie heeft een eigen werkwijze, samenstelling en vaak een eigen financiering. Ook de functie-inhoud en rol van de netwerkcoördinator verschilt in iedere regio. De netwerkcoördinatoren kennen de regio en maken samen met de samenwerkingspartners de keuzes voor de aanpak en manier van samenwerken. De ontwikkelingen in iedere regio hebben hun eigen tempo. Sommige regio's werken gericht aan het invoeren van (onderdelen van) de ZSD en hebben daar actief beleid op. Sommige regio's moeten daar nog mee beginnen. Het uitgangspunt in dit werkplan is dat iedere regio tot een eigen passende aanpak kan komen. Voor de implementatie van de ZSD worden de volgende activiteiten onderscheiden:

- A. Opbouwen en inrichten landelijke structuur, aansluitend bij de programmastructuur van de Nationale Dementiestrategie
- B. Leren en ontwikkelen met netwerken dementie
 - a. Voorbereiding & organisatie
 - b. Systematische aanpak
 - c. Lerende netwerkbijeenkomsten
 - d. Kennis delen, ontwikkelen en verspreiden
- C. Adviseren en begeleiden van netwerken dementie

In dit plan wordt per onderdeel beschreven wat nodig is voor implementatie van de ZSD met bijbehorende activiteiten. De financiën zijn in een separate begroting opgenomen. De netwerken dementie hebben een centrale rol in dit werkplan, in deze regionale samenwerkingsverbanden werken we samen aan het optimaliseren van de zorg en ondersteuning voor mensen met dementie.

Activiteit A: Opbouwen en inrichten landelijke structuur

Voor een succesvolle implementatie van de ZSD is een structuur nodig voor coördinatie, overleg en besluitvorming. De leidraad adviseert een aantal overlegorganen en sleutelfiguren:

1. Het operationeel overleg met onafhankelijk voorzitter
2. Een ondersteuningsstructuur (in dit werkplan wordt dit de landelijke steungroep genoemd)
3. De landelijke coördinatie

In bijlage 3 staat de voorgestelde landelijke structuur schematisch weergegeven.

Hieronder wordt per orgaan of sleutelfiguur beschreven wat de samenstelling en rol is en de behoeften.

A1: Instellen operationeel overleg

Onder de Nationale dementiestrategie ligt een programmastructuur¹. Een onderdeel van de programmastructuur is het operationeel overleg. Het operationeel overleg wordt ingericht voor de 3 hoofdthema's van de Nationale dementiestrategie. In de leidraad ZSD wordt geadviseerd om de implementatie op de agenda van dit overleg te zetten.

Het operationeel overleg bestaat uit vertegenwoordigers van VWS, VNG, ZonMw, ADC/register, Zorgverzekeraars Nederland, Alzheimer Nederland, V&VN, Beroepsvereniging van Professionals in Sociaal Werk (BPSW), Actiz en DNN. Het operationeel overleg heeft een onafhankelijk voorzitter die wordt aangesteld door het ministerie van VWS.

¹ Uit: Ministerie van VWS: Programmastructuur Nationale Dementiestrategie 2021-2030
[Programmastructuur Nationale Dementiestrategie 2021-2030 | Publicatie | Rijksoverheid.nl](#)

Als het regio's niet lukt om aan de voorwaarden te voldoen, dan kan het van belang zijn dat belemmeringen die spelen op de agenda van het Operationeel Overleg komt. Vanuit het Operationeel Overleg worden knelpunten op de juiste bestuurlijke tafels, bij de adviesgroep of bij de minister ingebracht en opgelost.

Het operationeel overleg (OO):

- Coördineert de uitvoering en borging van de verschillende projecten van de Nationale Dementiestrategie.
- Zorgt voor de samenhang, samenwerking en kennisdeling tussen de onderdelen van de Nationale Dementiestrategie.
- Geeft signalen en issues door aan de minister, raad van advies of andere bestuurlijke tafels.
- Zorgt dat er ruimte is voor het gesprek over overstijgende onderwerpen, belemmeringen, bevorderende factoren en landelijke ontwikkelingen die van invloed zijn op de voortgang.
- Betreft andere partijen voor input en deelname.
- Bewaakt de voortgang van dit werkplan.
- Hanteert een dienstverlenende en oplossingsgerichte werkwijze met als uitgangspunt het principe 'pas toe of leg uit'.

A2: Instellen landelijke steungroep

De landelijke steungroep bestaat uit een kerngroep met daaromheen een flexibele schil. De steungroep wordt ondersteund door een landelijk coördinator. Voor deelname aan de kerngroep worden DNN, Alzheimer Nederland, V&VN, ActiZ, ZN en de VNG uitgenodigd. Daarnaast neemt de landelijk coördinator deel en is VWS toevoerder bij de kerngroep. De flexibele schil bestaat uit een afvaardiging uit alle overige partijen die de ZSD hebben ondertekend.

De kerngroep:

- coördineert vragen van netwerken waar specifieke expertise voor nodig is en zorgt voor passende ondersteuning;
- schakelt organisaties uit de flexibele schil in voor beantwoording van specifieke vragen;
- meldt regio- en netwerkoverstijgende problemen en vraagstukken aan het OO;
- stuurt de landelijk coördinator aan;
- zorgt voor werving, selectie en aanstelling landelijk coördinator;
- stelt criteria op en maakt afspraken over het omgaan met regio-overstijgende problemen en vraagstukken;
- formuleert de opdracht aan Vilans en Movisie voor onderdeel B van dit werkplan en heeft regelmatig overleg over voortgang en eventuele bijsturing.

De landelijke steungroep (kerngroep + flexibele schil):

- biedt hands-on ondersteuning bij de implementatie van de ZSD;
- geeft hulp bij het werken volgens de ZSD;
- beantwoordt vragen en knelpunten van regionale netwerken;
- signaleert en inventariseert regio-overstijgende problemen en vraagstukken;
- signaleert als landelijke ontwikkelingen consequenties hebben voor de voortgang en resultaten van het werkplan. Bijvoorbeeld ontwikkelingen in zorg en welzijn, financiering, politieke veranderingen, personeelstekorten en de vergrijzing.
- stelt een toetsgroep in voor het beoordelen van aanvragen voor advies & begeleiding van regionale netwerken;
- zorgt voor een plan van aanpak voor actualiseren ZSD.

De Toetsgroep:

Bestaat uit een afvaardiging van de kerngroep en tenminste twee andere leden van de steungroep. Een vertegenwoordiger van het ministerie van VWS participeert in deze toetsgroep.

- Beoordeelt de individuele aanvragen van de netwerken dementie, zoals beschreven onder Activiteit C van dit werkplan. Dit gebeurt aan de hand van een door de kerngroep vastgestelde procedure en criteria.
- De landelijk coördinator ondersteunt de toetsgroep en zorgt voor een efficiënt toetsingsproces.

A3: Uitvoeren landelijke coördinatie

De landelijk coördinator implementatie ZSD en programmabureau ondersteunen het operationeel overleg.

De landelijk coördinator:

- valt onder de verantwoordelijkheid van en wordt aangestuurd door de kerngroep;
- komt in dienst van DNN;
- is secretaris van het Operationeel Overleg;
- is de projectleider implementatie ZSD (conform dit werkplan);
- bevordert en bewaakt de voortgang en resultaten van de implementatie van de ZSD bij de partijen die de ZSD hebben ondertekend;
- zorgt voor de coördinatie, afstemming en uitwisseling van alle in dit werkplan benoemde activiteiten;
- organiseert en coördineert de kerngroep en de landelijke steungroep
 - zorgt voor goede procedure-afspraken voor het doen van een beroep op de steungroep
 - zet flexibele schil in op basis van inhoudelijke probleem/vraagstelling
- bewaakt dat relevante inhoudelijke, financiële en organisatorische issues worden besproken en opgelost door OO en/of op relevante bestuurlijke tafels geagendeerd worden.
- draagt zorg voor een concreet en scherp beschreven proces van het ophalen en uitvoeren van de individuele advies-/ steunvraag van een netwerk.

Het programmabureau:

- bestaat minimaal uit een administratief medewerker en een communicatiemedewerker;
- wordt aangesteld ter ondersteuning van het operationeel overleg, de steungroep en de uitvoering van dit werkplan;
- ondersteunt de landelijk coördinator bij het opstellen van documenten, plant in samenspraak bijeenkomsten en vergaderingen, zorgt voor verslaglegging bij het operationeel overleg en de landelijke steungroep, zorgt voor een goede administratie rondom de individuele adviesaanvragen (administratief medewerker)
- adviseert over communicatiestrategie, maakt zichtbaar via verschillende kanalen wat de activiteiten zijn die uit dit werkplan voortvloeien (communicatiemedewerker)

DNN

DNN is de penvoerder en kassier voor de aanvraag en uitvoering van dit werkplan. Dit betekent onder meer dat DNN zorgt voor het beheer van de subsidiegelden. Ook zorgt DNN, in samenspraak met toetsgroep en kerngroep, voor de uiteindelijke opdrachtverlening aan derden. Dit geldt bijvoorbeeld voor activiteiten onder B en onder C. Dit brengt extra werkzaamheden met zich mee waar DNN nu onvoldoende voor is toegerust. Zo heeft DNN geen financiële afdeling. Taken waarvoor extra menskracht en expertise nodig is zijn onder andere:

- Financiële administratie

- Accountancy
- (Juridisch) advies op aanvraag.

Activiteit B: Leren en ontwikkelen met de netwerken dementie

Sinds de ZSD in 2020 is afgerond, zijn veel netwerken dementie aan de slag gegaan met het invoeren van onderdelen van de ZSD in hun regio. Er zijn vijf regio's die een proefimplementatie deden binnen Dementiezorg voor Elkaar². Andere regio's kiezen voor een eigen aanpak. Er is daardoor al veel kennis en ervaring opgedaan met de implementatie van onderdelen van de ZSD. In deze activiteit staat het delen van deze kennis en ervaring, ervan leren en dit doorontwikkelen centraal. Uiteraard hoort hier de verspreiding van kennis en een duurzame borging bij.

B1: Voorbereiding & organisatie

Voor de invulling en vormgeving van het leren en ontwikkelen van de regionale netwerken wordt samengewerkt met Vilans en Movisie. Deze kennisinstituten zijn expert zijn op het gebied van het ontwikkelen van kennis, kennisproducten en methodieken in de gezondheidszorg. Zij hebben een goede kennisinfrastructuur en hebben ervaring in het gehele traject van sociale domein, care en zorg. Zij werken altijd in samenspraak met het veld en zijn gewend informatie publiek toegankelijk te maken. Ook dienen de uitkomsten van projecten door Vilans en Movisie een maatschappelijk doel. In Dementiezorg voor Elkaar hebben zij al veel ontwikkeld op het gebied van dementie en meer specifiek de ZSD.

DNN heeft in deze activiteit de rol als inhoudsdeskundige en is eerste contactpersoon voor netwerkcoördinatoren en netwerken. Zo zal DNN vanuit haar expertise en kennis van de netwerken mee invulling geven aan de lerende netwerkbijeenkomsten en benodigde begeleiding. DNN zorgt daarnaast voor de afstemming van en communicatie over alle lopende activiteiten en ontwikkelingen richting de netwerken. Deze werkzaamheden liggen in het verlengde van de huidige werkzaamheden van de programmamanagers binnen DNN.

Bij de concrete invulling van activiteit B is er nadrukkelijk aandacht voor specifieke doelgroepen, zoals migranten en jonge mensen met dementie. Bij die invulling worden altijd andere kennisinstituten en deskundigen betrokken vanwege hun specifieke kennis, zoals Pharos, het Kenniscentrum Dementie op jonge leeftijd, Trimbos en Netwerk Noom.

De Kerngroep heeft de rol van opdrachtgever naar Vilans en Movisie. Contractering wordt door DNN uitgevoerd. De landelijk coördinator zal dit procesmatig begeleiden.

B2: Systematische aanpak & monitoring

Dit werkplan maakt gebruik van de stappen die de regio's in de proefimplementatie zetten, hun ervaringen en de daaruit voortkomende aanbevelingen. Uit de proefimplementatie is gebleken dat het volgen van onderstaande stappen een succesfactor is voor het invoeren van de ZSD. Het geeft goed inzicht in de stand van zaken en geeft handvatten voor een vervolg plan van aanpak. De regio kan daarbij gebruik maken van het ondersteuningsaanbod aan instrumenten en methoden, bijeenkomsten en advies & begeleiding. Uitgangspunt voor het aanbod aan de regionale netwerken zijn daarom de volgende stappen:

1. Maken van zelfscan
2. Bespreken van de uitkomsten + prioriteren

² [9-adviezen-implementatie-zorgstandaard.pdf \(dementiezorgvoorelkaar.nl\)](#)
[Verantwoording-lessons-learned-proefimplementatie.pdf \(dementiezorgvoorelkaar.nl\)](#)

3. Maken werkplan
4. Uitvoering

In het programma Dementiezorg voor Elkaar heeft Vilans een zelfscan ontwikkeld. Belangrijk doel is dat een regio concrete handvatten krijgt om onderling met elkaar in gesprek te gaan, verbeterpunten te formuleren en prioriteiten te stellen. De zelfscan geeft inzicht in welke aspecten van de ZSD al goed verlopen en hoe belangrijk het netwerk de verschillende aspecten vindt.

Er wordt in een apart project al gewerkt aan het onderbrengen van de huidige zelfscan in het Register Dementiezorg en Ondersteuning.

Binnen het voorliggende werkplan is ruimte om de zelfscan inhoudelijk verder te ontwikkelen en te zorgen voor de afstemming met het Register Dementiezorg en Ondersteuning. De zelfscan moet in ieder geval worden teruggebracht tot een aantal kernthema's en nog concretere handvatten voor verbetering opleveren. De inhoudelijke ontwikkeling gebeurt door een aantal co-creatiesessies met betrokkenheid van Vilans, ADC, DNN, Alzheimer Nederland en enkele netwerken. Hierin worden het doel en de inhoud van de zelfscan aangescherpt. De zelfscan zal in ieder geval een belangrijk hulpmiddel voor de vervolgstappen van de regionale netwerken zijn. Het is daarom van belang dat de inhoudelijke ontwikkeling zo snel mogelijk plaatsvindt.

Afhankelijk van doel en inhoud is vast te stellen welke technische ontwikkelingen precies nodig zijn. Het gaat onder andere om de dataverzameling, bruikbaarheid van gegevens, het invullen door de netwerken, rapportages van resultaten op individueel niveau, rapportage op geaggregeerd niveau en de mogelijkheden om gegevens te vergelijken en de voortgang te monitoren. Ook de juridische consequenties van dataverzameling moeten goed worden bekeken.

Dit werkplan streeft naar een technische doorontwikkeling waarbij monitoring plaats kan vinden en dat het zicht geeft op de vooruitgang in de regio's. Uitgangspunten daarbij zijn onder andere dat het handmatig werk tot een minimum beperkt is en dat netwerken bruikbare gegevens en rapporten over hun eigen netwerk krijgen.

B3: Lerende netwerkbijeenkomsten

Lerende netwerkbijeenkomsten worden georganiseerd om gezamenlijk op een thema, knelpunt of de gekozen aanpak in te gaan. Voor deze bijeenkomsten wordt gebruik gemaakt van bestaande kennis, expertise en voorzieningen van beroeps- en brancheverenigingen (bijvoorbeeld V&VN, BPSW, Alzheimer Nederland) en de regionale netwerken dementie. De lerende netwerkbijeenkomsten sluiten aan bij de wensen en behoeften van professionals, van mensen met de dementie en hun mantelzorgers en van de regionale netwerken. Doel van lerende netwerkbijeenkomsten is om:

- goede voorbeelden aan elkaar te laten zien
- ervaringen te delen
- te bespreken waarom iets goed of niet goed gaat
- ondersteuning te halen en te brengen
- inspiratie op te doen om aan de slag te gaan
- te leren van andere netwerken.
- elkaar verder te helpen
- issues te benoemen die voorgelegd worden aan het Operationeel Overleg

In totaal wordt uitgegaan van 60 lerende netwerkbijeenkomsten verspreid over de 4 jaar, variërend in tijdsduur en in omvang. Lerende netwerkbijeenkomsten kunnen in verschillende samenstellingen plaatsvinden: alle deelnemers aan een netwerk dementie kunnen worden uitgenodigd of het kan op

één specifieke groep gericht zijn. Denk bijvoorbeeld aan een bijeenkomst voor netwerkcoördinatoren, casemanagers of bestuurders. Lerende netwerkbijeenkomsten kunnen eenmalig zijn of meerdere malen op verschillende plekken in het land plaatsvinden. Ook wordt altijd gekeken welke vorm het meest passend is: online, fysiek of hybride.

B4: Kennisverspreiding en -borging

Het is belangrijk dat opgedane kennis en ervaringen beschikbaar komen en verspreid en geborgd worden. Dit geldt ook voor ontwikkelde producten en andere resultaten en opbrengsten.

Symposia

Aan het begin van de landelijke implementatie van de ZSD wordt een symposium georganiseerd. Dit symposium dient ter motivatie en inspiratie om (verder) met de ZSD aan de slag te gaan. In ieder geval komt de start van de nieuwe aanpak 'implementatie zorgstandaard', de indicatoren, de spelregels en de zelfscan aan bod in dit symposium.

Aan het einde van dit traject zijn veel nieuwe inzichten beschikbaar en is nieuwe kennis ontwikkeld. Een afsluitend symposium in 2026 brengt alle resultaten rondom de implementatie van de ZSD bij elkaar.

Kennisproducten

De lerende netwerkbijeenkomsten en de contacten met de netwerken leveren doorlopend nieuwe kennis en informatie op die relevant zijn voor de implementatie van de ZSD. De bestaande kennis verder ontwikkelen of nieuwe kennisproducten maken ligt dan voor de hand. Vilans, Movisie en DNN zorgen ervoor dat de juiste mensen en/of organisaties de bestaande kennis doorontwikkelen of nieuwe kennisproducten maken en verspreiden.

Website

De ontwikkelde kennis en informatie vanuit het eerdere Dementiezorg voor elkaar traject zijn verzameld op de websites dementiezorgvoorelkaar.nl en de daaraan gelinkte zorgstandaarddementie.nl. Veel professionals en netwerkcoördinatoren in het veld kennen de weg naar deze websites en gebruiken de beschikbare informatie in hun dagelijks werk. De website dementiezorgvoorelkaar.nl blijft daarom in ieder geval bestaan. Deze is nu in beheer van Vilans. Zij zullen dit voortzetten en blijven actualiseren. Zij zullen daarbij nog nagaan of de kennisdossiers van zorgstandaarddementie.nl hierin worden geïntegreerd of op deze aparte website worden voortgezet.

Activiteit C: Adviseren en begeleiden van netwerken dementie

Iedere regio heeft eigen uitdagingen die niet altijd op te lossen zijn in netwerkbijeenkomsten. Regio's hebben hun eigen advies- of begeleidingsvraag waarvoor specifieke expertise nodig is. Om hieraan tegemoet te komen, krijgen netwerken de mogelijkheid om op maat ondersteuning te krijgen bij de implementatie van de ZSD. Zij kunnen aanvragen doen voor advies of begeleiding. Zij kunnen daar zelf een voorstel voor maken en aangeven wat zij precies nodig hebben en welke deskundigheid zij daarvoor in willen schakelen. De landelijk coördinator en leden van de steungroep bespreken actief met regionale netwerken dat er de mogelijkheid is om advies of begeleiding te krijgen en wat dat kan inhouden. Zij kunnen zo nodig meedenken over wat de regio kan helpen om een versnelling in de implementatie te maken. Een regio kan vervolgens zelf een verzoek formuleren, zo nodig met ondersteuning van de landelijk coördinator, programmamanagers van DNN of de steungroep.

Voorbeelden van een advies- of begeleidingsvraag zijn:

- samenwerking tussen formele en informele zorg;
- samen indiceren (WMO en/of bij overdracht uit ziekenhuis);
- uitbouwen netwerkorganisatie;
- samenwerking met gemeenten en/of huisartsen en/of specialisten ouderengeneeskunde;
- toekomstbestendig organiseren van het casemanagement;
- samenwerking in de regio op personele (schaarste) problematiek.

Een toetsgroep (zie nadere beschrijving onder activiteit A) zal de ondersteuningsaanvragen beoordelen en classificeren (licht, midden, zwaar). De landelijk coördinator richt het proces in voor het voorbereiden van dergelijke aanvragen en de toetsing. Essentieel is dat het een op de praktijk toegesneden aanvraagproces is met een korte doorlooptijd. In ieder geval moet in dat proces worden beschreven:

- Ondersteuning bij formuleren van de aanvraag/ voorstel.
- Samenstelling en rol toetsgroep (bestaand uit leden van de steungroep).
- Criteria waar toetsgroep aan toetst (aanvragen en offertes), waaronder de verplichting van uitvoeren van de zelfscan.
- Overzicht van aantal organisaties/ consultants die kunnen worden ingezet en hun expertise.
- Aantal offertes dat wordt opgevraagd afhankelijk van de hoogte van de opdracht.
- Proces van opdrachtverlening en ondertekening.

De verwachting is dat alle regionale netwerken in de looptijd van het project meerdere malen ondersteuning aanvragen. Sommige netwerken zullen voldoende hebben aan twee keer een kort adviestraject, terwijl voor andere netwerken twee keer per jaar langdurige begeleiding wenselijk kan zijn. De benodigde tijd en complexiteit van een ondersteuningstraject is maatwerk en zal bij iedere aanvraag verschillend zijn.

Bijlage 1.

De werkgroep Zorgstandaard bestond uit:

1. Actiz
2. Alzheimer Nederland
3. Beroepsvereniging van professionals in sociaal werk (BPSW),
4. Dementie Netwerk Nederland (DNN),
5. Federatie Vaktherapeutische Beroepen (FVB),
6. Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) /
7. Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie in de Geriatrie (NVFG),
8. Vereniging Geestelijk Verzorgers (VGVZ),
9. MantelzorgNL
10. Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG),
11. Nederlands Instituut van Psychologen (NIP),
12. Ergotherapie Nederland (EN),
13. Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG),
14. Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVLF),
15. Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN),
16. Nederlandse Vereniging van Praktijkondersteuners (NVvPO)
17. Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP),
18. Vereniging van Specialisten Ouderengeneeskunde (Verenso),
19. Nederlands Wijkverpleegkundigen Genootschap (NWG),
20. Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN),
21. Vilans (voorzitterschap)
22. Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

Bijlage 2 (separaat bijvoegen)

**Vrijheid zonder vrijblijvendheid:
Leidraad voor uitvoering van de Zorgstandaard Dementie 2020**

Bijlage 3. Voorgestelde programmastructuur

