Format aanvraag maatwerktraject

Naam maatwerktraject: Doorontwikkeling casemanagement dementie

Naam netwerk	Netwerk dementie Zuid-Holland Noord (onderdeel van Transmuralis)
Naam + functie contactpersoon	Marieke Zebregs Programmaleider dementie
Overzicht van deelnemende organisaties in het traject	Alle lid organisaties van Transmuralis, die casemanagement dementie leveren, zijn aangesloten bij het project. Het gaat om de volgende 15 partijen: • Activite • Buurtzorg • DSV • Groot Hoogwaak • Hozo • Libertas • Pro-cura • Curadomi • Florence • Wijdezorg • Zorgbalans • Allcura • Thuiszorg IZO • Marente • Roomburg
Patiënten- of mantelzorgorganisatie betrokken bij deze aanvraag?	Ja, namelijk via Alzheimer Nederland
Mensen met dementie en/of mantelzorger betrokken bij deze aanvraag?	Er is gekozen voor vertegenwoordiging van de doelgroep en hun mantelzorgers via Alzheimer Nederland.
Financiers uit de regio betrokken (zorgverzekeraar, zorgkantoor of gemeente) bij deze aanvraag?	Ja, namelijk verzekeraar Zorg en Zekerheid, zorgkantoor & vertegenwoordiging van de gemeenten.
Naam projectleider en bestuurlijk portefeuillehouder	Projectleider: Sabya van Elswijk, Common Eye Aanspreekpunt vanuit Transmuralis: Marieke Zebregs, programmaleider dementie

	Bestuurlijk portefeuillehouder: Heidi van der Brink (Voorzitter bestuur Transmuralis & bestuurslid bij Marente)
Beoogde start- en looptijd project	April t/m Dec 2024
Welk probleem/knelpunt in het kader van zorgstandaard dementie wordt aangepakt?	Onderdeel 3.1 Randvoorwaarden voor goede dementiezorg van de Zorgstandaard dementie, met name aanbeveling 3. **Aanbeveling 3:** Het streven is om alle mensen met (een vermoeden van) dementie vanaf de start van het diagnostisch traject een vast coördinatie- en aanspreekpunt (casemanagement dementie) aan te bieden voor zichzelf, mantelzorger(s) én alle betrokken professionals. Toelichting: Momenteel is bovenstaand aspect op hoofdlijnen goed geborgd binnen de regio Zuid-Holland Noord. Er is voor alle mensen met dementie een casemanager beschikbaar en deze wordt ook veelal ingezet. Een aantal onderliggende aanbevelingen vanuit de Zorgstandaard dementie zijn nog niet eenduidig ingevoerd binnen de regio. Denk hierbij aan: - Onafhankelijke inzet van de casemanagers dementie - Inzet voorafgaand / gedurende het diagnostiektraject - Termijn en minimale frequentie bezoeken van een casemanager dementie - Warme overdracht bij opname - Nazorg voor de mantelzorgers Een verdere optimalisatie van de inzet van de casemanager is wenselijk, waarbij de toekomstbestendigheid ook een belangrijk aspect is.
Motiveer hoe je tot de keuze van dit project gekomen bent.	Binnen de Klankbordgroep dementie van het regionale netwerk is gesproken over de doorontwikkeling van het casemanagement dementie binnen de regio. Dit is opgenomen als doelstelling in het jaarplan, welke is vastgesteld door het bestuur van Transmuralis. Bij de vaststelling van dit jaardoel speelden de volgende factoren een rol:

	Enerzijds zijn er inhoudelijke slagen te maken om een meer eenduidige inzet van de casemanager te waarborgen voor de gehele regio. Verwijzers, zoals de huisartsen uit de regio, dringen hier ook sterk op aan. Daarnaast is vanuit de casemanagers dementie de behoefte gesignaleerd te komen tot eenduidige triage en verslaglegging. Anderzijds willen we deze ontwikkelingen bezien vanuit een zorglandschap dat sterk onder druk staat en verder onder druk zal komen te staan. Naar verwachting zal de inzet van een casemanager voor alle mensen met dementie een knelpunt worden in de nabije toekomst, waarin meer mensen met dementie langer thuis blijven wonen én er sprake is van forse arbeidsmarkttekorten. De wachttijden voor de inzet van een casemanager dementie in de regio Zuid-Holland Noord lopen inmiddels op. Deze trend zal naar verwachting verder toenemen in de komende periode. Bij het vaststellen en implementeren van eenduidig beleid over de inzet van de casemanager dementie is dit een belangrijke complex om mee te nemen. Ook de inzichten vanuit de Business case Casemanagement dementie, opgesteld door de landelijke dementie rapporteur, worden hierin meegewogen.
Globale inhoud van het project	Er worden drie werksessies met casemanagers dementie (ruim 80 in de regio ZHN) georganiseerd om deze resultaten te bewerkstellingen. De ondersteuning vanuit het maatwerktraject richt zich met name op het organiseren, vormgeven en verslagleggen van deze grootschalige bijeenkomsten. Deze bijeenkomsten hebben enerzijds als doel te komen tot gedragen werkafspraken, anderzijds zijn ze van belang om de casemanagers mee te nemen in hun veranderingen in hun functie veroorzaakt door het toenemende aantal mensen met dementie en een hogere complexiteit in zorgvragen in de thuissituatie. Het bestuurlijk draagvlak wordt met name gecreëerd via de bestuursvergaderingen en mogelijk individuele gesprekken. Deze worden uitgevoerd door de directeur en programmaleider van Transmuralis en vormen geen onderdeel van de aanvraag, maar wel van het ontwikkeltraject. De koepelvereniging van de huisartsen in de regio is vertegenwoordigd in de overleggen.

	In fasen ziet het project er als volgt uit: **Initiatie, definitie fase:** Hierin worden voorbereidingen getroffen, zoals het aanstellen van de externe projectleider en het formuleren van de definitieve opdracht. **Concretisering fase:** In deze fase zal het activiteitenplan opgesteld worden. **Realisatie fase:** Deze fase richt zich op de uitvoer van het activiteitenplan. Te denken valt aan het uitvoeren van de werksessies met casemanagers, het formuleren en implementeren van samenwerkingsafspraken en het opstellen van een monitoringsplan. **Afronding en evaluatie fase:** Deze fase betreft de monitoring van de samenwerkingsafspraken en de effecten ervan.
Beknopte omschrijving doel traject	Het formuleren en implementeren van **eenduidige én toekomstig bestendige werkafspraken** ten aanzien van de inzet van de casemanager dementie, waarbij de focus ligt op een aantal kernelementen van het primaire proces (bijvoorbeeld triage, frequentie / termijnen huisbezoeken, verslaglegging en nazorg).
Beoogde resultaten traject	1. Drie werksessies met de casemanagers dementie, waarin hun input wordt verkregen voor het ontwikkelen van samenwerkingsafspraken en zij worden meegenomen in de doorontwikkeling van hun functie. 2. De samenwerkingsafspraken, die het resultaat vormen van dit traject, worden vastgelegd in een Regionaal Convenant. Dit document wordt bestuurlijk bekrachtigd en gepubliceerd op de website van Transmuralis. 3. Een implementatieplan voor de geformuleerde werkafspraken. 4. Een monitoringsplan, waarin de evaluatieafspraken zijn geformuleerd. De evaluatie wordt vanuit Transmuralis eens per jaar gecoördineerd. Hierin wordt oa opgenomen dat de uitvoering van het Convenant is minimaal eens per half jaar een gespreksonderwerp tijdens de overleggen met de casemanagers in de regio.
Tijdpad/ planning van het traject	Initiatie fase: jan 2024 – febr 2024 Concretiseringsfase: mrt- april 2024

	Realisatiefase: mei – nov 2024 Monitoringsfase: december 2024 (doorlopend na afronding project)
Hoe wordt het traject / resultaten (duurzaam) geborgd?	De samenwerkingsafspraken, die het resultaat vormen van dit traject, worden vastgelegd in een document. Dit document wordt bestuurlijk bekrachtigd en gepubliceerd op de website van Transmuralis. Er worden evaluatieafspraken geformuleerd bij afronding van het project. Deze worden geformaliseerd in een monitoringsplan. De evaluatie wordt vanuit Transmuralis eens per jaar gecoördineerd. Onder andere de ervaringen van de casemanagers dementie vormen een belangrijke bron van informatie tijdens de jaarlijkse evaluatie.
Welke andere initiatieven hebben gediend als goed voorbeeld en/of inspiratie? Graag concreet benoemen (namen)	• Zorgnetwerk Midden-Brabant (centrale coördinatie & stepped care model) • Maatwerktraject regio Twente (toekomstbestendigheid casemanagement dementie) • Stepped care model zoals door Vierstroom in regio Zoetermeer is ontwikkeld Deze trajecten zijn niet 1 op 1 te vertalen naar de regio Zuid-Holland Noord, maar bieden wel inspiratie ten aanzien van de doorontwikkeling.
Wanneer heeft het netwerk de quickscan (op dementieinkaart.nl) ingevuld? Of wanneer gaat het netwerk de quickscan invullen?	De quickscan is ingevuld in juni 2023. Deze zal jaarlijks opnieuw worden ingevuld door het regionale netwerk Dementie.
Bijlagen, minimaal: • **Alle ontvangen offertes + offerte aanvragen** • **Onderbouwing keuze offerte en keuze partijen voor offerte aanvragen** • **Begroting volgens P*Q**	