

Format aanvraag maatwerktraject

Naam maatwerktraject: Dementieportaal voor Amsterdam

Naam netwerk	Dementie Netwerk Amsterdam (dementienetwerken Noord, Zuid, Zuidoost, Centrum, West, Nieuw-West, Oost)
Naam + functie contactpersoon	Rikke Komen Netwerkcoördinator Nieuw-West, West en Centrum
Overzicht van deelnemende organisaties in het traject	Afdeling Amsterdam Alzheimer Nederland, Cordaan, Eveen, ZHGA, ZGAO, Amsta, Gemeente Amsterdam (ook de stadsdelen), Amsterdamse huisartsen alliantie (stuurgroep ouderen), Elaa (ROS Amsterdam Almere), stichting Mantelzorg en dementie (SMEND), Zilveren Kruis
Patiënten- of mantelzorgorganisatie betrokken bij deze aanvraag?	<input type="checkbox"/> Ja, Alzheimer Nederland afdeling Amsterdam en Clientbelang Amsterdam
Mensen met dementie en/of mantelzorger betrokken bij deze aanvraag?	<input type="checkbox"/> Ja, we hebben een focus/klankbordgroep met mantelzorgers vanuit Amsterdam. We hebben nu eenmaal een bijeenkomst met hen gehad over hun ervaringen en behoeften met betrekking tot een website voor Amsterdam informatievoorziening (over het levenspad dementie, aanbod in de stad en stadsdeel voor mensen met dementie en mantelzorgers) en zullen hen op eigen verzoek ook in de toekomst hierbij blijven betrekken voor feedback.
Financiers uit de regio betrokken (zorgverzekeraar, zorgkantoor of gemeente) bij deze aanvraag?	<input type="checkbox"/> Ja, Zilveren Kruis en Gemeente Amsterdam (vanuit het stedelijke actieplan dementie) en als opdrachtgevers voor de zorgnetwerken en expertisenetwerken dementie in de stadsdelen.
Naam projectleider en bestuurlijk portefeuillehouder	Bestuurlijk portefeuillehouder: Bestuurlijke trekkers van het stedelijke actieplan dementie: <ul style="list-style-type: none"> • Mathilde Corsten (Buurtteam) • Monique Cremers (Amsta) • George Middeldorp (Alzheimer Amsterdam) • Bernhard Prins (Huisartsen Alliantie Amsterdam) • Raymond Hamar de la Brethonière (Gemeente Amsterdam) • Amanda Bos (Zilveren Kruis)



	Projectleider : Sabina Mak, senior adviseur Elaa
Beoogde start- en looptijd project	1 mei 2024 tot 31 december 2025
Welk probleem/knelpunt in het kader van zorgstandaard dementie wordt aangepakt?	<p>In Amsterdam mist begrijpelijke en eenduidige publieksinformatie voor mensen met dementie, naasten en professionals.</p> <p>Aansluitend op de aanbeveling in de Zorgstandaard Dementie: <i>Er is een regionale structuur van waaruit op laagdrempelige wijze begrijpelijke publieksinformatie en individuele voorlichting wordt geboden, cultuursensitief, in diverse communicatievormen, gericht op vier groepen: personen met dementie zelf en diens mantelzorgers, vrijwilligers, professionals en samenleving.</i></p>
Motiveer hoe je tot de keuze van dit project gekomen bent.	<p>Eén pakkend voorbeeld van een leidinggevende uit het sociale domein: <i>'Mijn moeder woont in Amsterdam en heeft een paar maanden geleden de diagnose dementie gekregen. Ik wil een aantal dingen graag zelf regelen, samen met mijn moeder. Maar we krijgen geen zicht op het aanbod in de buurt en wat ik als mantelzorger kan doen om haar te ondersteunen. Ik kom er nu pas achter hoe versnipperd alles is. Als mij dit al niet lukt, hoe doen al die andere mantelzorgers in Amsterdam dit dan?'</i></p> <ol style="list-style-type: none">1. Gezien de stijging van het aantal mensen met dementie de komende jaren, van 5.500 nu naar 18.000 in 2050, en de wachttijden voor het casemanagement, is een goede informatievoorziening voor mensen met dementie is extra urgent.2. In Amsterdam mist er een stedelijke website/ dementieportaal met informatie over dementie en over het structurele aanbod aan zorg en ondersteuning (zoals dagbesteding, inloopsprekuren, activiteiten, mantelzorgondersteuning, etc.) in Amsterdam.3. Het aanbod voor mensen met dementie en hun mantelzorgers is in Amsterdam enorm versnipperd. Dit komt omdat de regio Amsterdam groot is, en is opgedeeld in zeven aparte dementienetwerken (voorheen: zorgketens dementie) en daarnaast heeft elk domein (sociale basis, buurtteam, welzijnsorganisatie, zorgaanbieder) eigen informatiekanalen, waardoor er geen samenhang is in de beschikbare informatie voor mensen met dementie en hun naasten.4. In Amsterdam stijgt het aantal mensen met dementie met een migratieachtergrond. Onder andere in Nieuw-West en Zuidoost (zie ook het regiobeeld Amsterdam). Omdat er in sommige culturen sprake is van onbekendheid met de ziekte dementie en/of van schaamte, zoeken zij minder

	<p>snel hulp via reguliere zorg, zoals een huisarts, en willen ze vaak niet naar een geheugenpoli in het ziekenhuis. Een laagdrempelig informatief online platform met informatie over dementie én aanbod over mogelijke zorg en ondersteuning (in eigen taal, zoals Turks, Engels, Arabisch) kan hen alvast meer informatie en handvatten geven. Onderdeel van het maatwerktraject is dat zij specifiek worden geïnformeerd op plekken waar deze doelgroep veel samenkomt, zoals de moskee of buurthuizen.</p> <p>Het oppakken van deze aanbeveling vraagt ontwikkelkracht, tijd en financiën. Drie aspecten waar het netwerk op dit moment gebrek aan heeft en daarom is ondersteuning vanuit een maatwerktraject noodzakelijk.</p>
Globale inhoud van het project	<p>Ontwikkelen van een dementieportaal voor de regio Amsterdam met daarop informatie en voorlichting (over het ziektebeeld dementie, maar met name het aanbod zorg en ondersteuning). Deze informatie is begrijpelijk, cultuursensitief en aangepast aan mensen met dementie en hun naasten. Daarnaast is deze informatie nuttig voor alle betrokken professionals (van sociale basis tot medisch domein).</p> <p>Globale inhoud van het project (sommige stappen lopen parallel dus niet per se op deze volgorde):</p> <p><u>Stap 1:</u> Behoeften ophalen bij mensen met dementie, mantelzorgers en professionals (<i>deels al gedaan, zie voetnoot</i>). Waar is nu echt behoefte aan en zijn mensen écht mee geholpen? Waar zit de grootste winst? Daarbij rekening houdend met grootstedelijke uitdagingen en diversiteit (diverse talen, lage SES, naast cultuursensitief ook aandacht voor de roze ouderen (LHBTQ+) en bijvoorbeeld multiproblematiek).</p> <p><u>Stap 2:</u> Ophalen en in kaart brengen van het structurele formele en informele aanbod zorg en ondersteuning voor mensen met dementie (en hun naasten) op stedelijk/stadsdeel/buurt/wijk niveau, o.a. via netwerkcoördinatoren, stadsdeel, welzijnscoaches, etc. De informatie over dementie is gekoppeld aan de verschillende fase van de dementie (Levenspad Dementie).</p> <p><u>Stap 3:</u> Ontwikkelingen logo en huisstijl voor het Dementie Netwerk Amsterdam.</p> <p><u>Stap 4:</u> Ontwikkelen van het dementieportaal/website (zoals expertisecentrumdementie.nl) door Active Info) met</p>

	<p>zoekfunctie, waarbij we uitgaan van de wensen vanuit onze doelgroepen¹.</p> <p>Op het dementieportaal komen de 7 deelgebieden van Amsterdam, met daarnaast nog het themablok 'over dementie', 'voor mantelzorgers' en 'voor professionals'. Elk themablok is ingedeeld volgens een vaste rubriek.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deelgebieden Amsterdam 1 t/m 7: hulp thuis, vervoer, dag invulling, wonen, mantelzorger, netwerk (over het dementienetwerk van dat deelgebied) • Over dementie: informatie over het ziektebeeld, regelhulp, leefstijl, behandeling, hulpmiddelen • De overige themablokken 'voor mantelzorgers' en 'voor professionals' hebben beiden 1 pagina met inhoud. <p>Dit web portaal wordt geleverd met standaard teksten en kan door netwerkcoördinatoren worden aangepast (via een eenvoudig CMS systeem) naar de lokale informatie.</p> <p><u>Stap 5:</u> Bekendmaking en verspreiding/promotie van de website. Ontwikkelen van een folder/flyer/poster wat we overal ophangen (bibliotheken, buurtteams, huisartsenpraktijken, huis van de wijk, moskee, buurthuizen, etc.)</p> <p><u>Stap 6:</u> Inrichten van de borging (governance):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het ontwikkelen, vullen en up-to-date houden van de website vraagt om continue samenwerking in de stadsdelen en stedelijk. - Afspraken maken voor het up-to-date houden van de website en voor de vertaling van het stedelijk en landelijke beleid en visie op dementiezorg naar informatievoorziening: <p>Het is noodzakelijk dat het beheer wordt geregeld en een partij of partijen zich eindverantwoordelijk voelt/voelen voor het actueel houden van de informatie (dat wil niet zeggen dat hij of zij die informatie ook aan moet leveren maar hij/zij haalt dit wel op uit de wijken/stadsdelen/stedelijk).</p>
<p>Beknopte omschrijving doel traject</p>	<p>Doel: Het verbeteren van informatievoorziening voor mensen met dementie en hun naasten, zodat zij laagdrempelig de weg kunnen vinden naar zorg- en ondersteuning in de wijk, waardoor de zelfredzaamheid wordt versterkt.</p>

¹ Uit de focusgroep met mantelzorgers van mensen met dementie (13/02/2024 jl.) kwamen o.a. de volgende wensen: vertalingen beschikbaar (o.a. Engelstalig, Spaans, Marokkaans, Turks), 'look & feel' moet een gevoel van ondersteuning en perspectief geven, realistisch beeld geven, maar niet té confronterend, geen Jip en Janneke taal, delen van mooie voorbeelden op het gebied van dementie in de stad.



	<p>Subdoel: Door het inrichten en bijhouden van een centrale informatievoorziening verbetert de samenwerking van betrokken partijen tussen- en binnen de verschillende stadsdelen in Amsterdam.</p>
Beoogde resultaten traject	<p>Resultaat: Een laagdrempelige, cultuursensitieve informatievoorziening voor mensen met dementie en hun naasten uit Amsterdam.</p> <ul style="list-style-type: none">- Informatie op maat voor alle mensen met dementie en hun naasten in Amsterdam- Informatie over wat mensen zelf kunnen doen om zo zelfstandig mogelijk te blijven leven (zelfredzaamheid en advanced care planning)- Met op maat wordt bedoeld dat het voor alle verschillende doelgroepen beschikbaar moet zijn.- Naast lokale informatie zullen we bezoekers toeleiden naar reeds beschikbare, landelijk gebundelde kennis over dementie, zoals de diverse websites van Alzheimer Nederland. Zo zal de website tegelijkertijd fungeren als een kennisbron voor algemene vragen over bijvoorbeeld verschillende vormen van dementie, benaderingswijzen en tips voor mantelzorgers. <p>Sub resultaten (kwalitatief):</p> <ul style="list-style-type: none">- Meer kennis en grip voor mensen met dementie en mantelzorgers <p><i>Uit onderzoek blijkt dat mensen met dementie en mantelzorgers het gevoel hebben 'aan hun lot overgelaten te worden' na een diagnose, omdat er door wachtlijsten lange tijd geen casemanager dementie in beeld is. En de verwachting wel is dat zij die wel zouden 'krijgen'.</i> (bron: 'Dementie Dichtbij', onderzoek in Amsterdam Zuid door de ParticipatiePraktijk, december 2022).</p> <ul style="list-style-type: none">- De ondersteuningsbehoefte naar casemanagers dementie stutten middels een website waarop mensen direct vanaf de niet-pluis periode en diagnostiek terecht kunnen voor (lokale) informatie. Dit zal dus nadrukkelijk niet de inzet van casemanagement vervangen, maar gedurende het gehele dementieproces mensen mede kunnen begeleiden in het wegwijs maken binnen het zorglandschap van beschikbare hulp en ondersteuning.- Mensen met dementie en mantelzorgers kunnen langer zelfredzaam thuis te blijven wonen door te investeren in reablement, goede informatievoorzieningen en ondersteuning vanuit de sociale basis.



	<ul style="list-style-type: none">- Stedelijke en domein-overstijgende samenwerking op dementie in Amsterdam, binnen de stadsdelen en tussen de stadsdelen.
Tijdpad/ planning van het traject	<p>1 mei 2024 tot 31 december 2025</p> <p><u>1 mei tot 1 september:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Werkgroep samenstellen met o.a. projectleider, communicatieadviseur, casemanager dementie, netwerkcoördinator, adviseur sociale basis.- Idee website verder uitdenken en format ontwikkelen voor website- Ontwikkelen huisstijl en logo voor Dementie Netwerk Amsterdam- Behoeften ophalen bij mensen met dementie, mantelzorgers en professionals (<i>deels al gedaan</i>)- Format vullen met structurele formele en informele aanbod aan zorg en ondersteuning op stedelijk/stadsdeel/buurt/wijk niveau. De informatie over dementie is gekoppeld aan de verschillende fase van de dementie. <p><u>Mei 2024 - december 2024</u> Ontwikkelen en vullen van de website</p> <p><u>Januari 2025 - april 2025</u> Toetsen van de website bij alle doelgroepen. Zo nodig bijstellen.</p> <p><u>Januari 2025 - mei 2025</u> Ontwikkelen van een folder/flyer/poster die we overal ophangen (bibliotheken, buurtteams, huisartsenpraktijken, huis van de wijk, etc.)</p> <p><u>> 2025</u> Borging, implementatie en doorontwikkeling van de website.</p>
Hoe wordt het traject / resultaten (duurzaam) geborgd?	<p>Gedeelde eindverantwoordelijkheid van de netwerken dementie waarbij de netwerkcoördinatoren dementie van de 7 gebieden een trekkers/aanjagersrol hebben (en daarbij samenwerken met Active Info).</p> <p>Opstart- en ontwikkelkosten vanuit het DNN maatwerktraject, daarna worden de kosten gedekt vanuit Zilveren Kruis en Gemeente Amsterdam (afspraken moeten nog worden vastgelegd).</p> <p>De website moet zo ingericht worden dat deze makkelijk door de netwerkcoördinatoren bijgehouden kan worden. Voor het technische onderhoud wordt er een contract afgesloten met Active Info. In de begroting van de netwerken worden hier financiële middelen voor opgenomen.</p>

Welke andere initiatieven hebben gediend als goed voorbeeld en/of inspiratie? Graag concreet benoemen (namen)	Aanvraag Eindhoven Dementieportaal: Dementie Portaal (expertisecentrumdementie.nl)
Wanneer heeft het netwerk de quickscan (op dementiekaart.nl) ingevuld? Of wanneer gaat het netwerk de quickscan invullen?	Wordt nog gedaan in overleg met DNN (ivm optie splitsing stadsdelen)

Bijlagen, minimaal: <ul style="list-style-type: none">• Alle ontvangen offertes + offerte aanvragen• Onderbouwing keuze offerte en keuze partijen voor offerte aanvragen• Begroting volgens P*Q	<p>Aanvullende argumentatie: onze keuze op de partij voor digitale inzet en ondersteuning viel op Active Info vanwege het feit dat er een grote flexibiliteit is in het zelf kunnen aanpassen en redigeren van teksten, links en afbeeldingen. Het webportaal wordt geleverd met standaard teksten en kan door de netwerkcoördinatoren worden aangepast (via een eenvoudig CMS systeem) naar de lokale informatie, dit werk kan echter ook aan Active Info uitbesteed worden via een strippenkaartsysteem. Verder waren we op zoek naar een overzichtelijke structuur, en de vormgeving middels de blokken sprak ons aan. De optie voor een centraal aanmeldportaal voor casemanagement komt gezien onze andere plannen in de toekomst bovendien mogelijk van pas.</p> <p>De kosten van de opgevraagde offertes lagen bij elkaar in de buurt, vandaar dat deze opties, het grote aantal organisaties dat al naar tevredenheid gebruik maakt van dit dementieportaal en het bijbehorende kennismakingsgesprek, doorslaggevend was. Daarnaast hebben alle netwerkcoördinatoren unaniem ingestemd met deze keuze.</p>
---	--