



Format aanvraag maatwerktraject

Naam maatwerktraject: **Zachte landing na verhuizing**



Naam netwerk	Netwerk dementie Noordwest Veluwe
Naam + functie contactpersoon	Mark Clarijs, netwerkregisseur
Overzicht van deelnemende organisaties in het traject	<ul style="list-style-type: none"> • Buurtzorg, Icare, RST Zorgverleners, WoonzorgUnie, Zorggroep Noordwest-Veluwe • Stichting WIEL Elburg • Mantelzorgcentrum Nunspeet <p>De overige leden van het netwerk zijn indirect betrokken via deelname in de stuurgroep van het netwerk.</p>
Patiënten- of mantelzorgorganisatie betrokken bij deze aanvraag?	<p>Ja, namelijk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er zijn twee mantelzorgorganisaties betrokken én vanuit verschillende organisaties zijn de mantelzorgdeskundige/ondersteuner/coördinator betrokken. • Lokale alzheimer afd. is betrokken vanuit de deelname het brede netwerk. Gedurende het traject zullen zij ook betrokken worden.
Mensen met dementie en/of mantelzorger betrokken bij deze aanvraag?	<p>Ja, namelijk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantelzorgers en iemand met dementie hebben input gegeven, ervaringen gedeeld en meegedacht over waar we aan werken en hoe eraan gewerkt moet worden. • Gedurende het traject werken mantelzorgers en mensen met dementie mee in de verschillende 'experimenteer teams', zo leveren zij een volledige/volwaardige bijdrage.
Financiers uit de regio betrokken (zorgverzekeraar, zorgkantoor of gemeente) bij deze aanvraag?	<p>Ja, namelijk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • In het netwerk nemen 27 partners deel. Hiervan dragen 22 financieel bij.
Naam projectleider en bestuurlijk portefeuillehouder	<p>Netwerkregisseur: Mark Clarijs</p> <p>Bestuurlijk portefeuillehouder: Gertjan Veening, bestuurder Zorggroep Noordwest-Veluwe</p>
Beoogde start- en looptijd project	<p>Start: oktober 2024</p> <p>Einde: tot en met juni 2025</p> <p>Looptijd 9 maanden</p>

**Welk probleem/
knelpunt in het
kader van de
zorgstandaard
dementie wordt
aangepakt?**

Een verhuizing is voor ieder mens ingrijpend. Verhuizen staat niet voor niets in de top drie van stressvolle levensgebeurtenissen. Voor mensen met dementie en hun mantelzorgers is dit vaak nog ingrijpender.

Verhuizen van je thuis naar een woonzorglocatie die je nieuwe thuis moet gaan worden als je dementie hebt is voorstelbaar nog ingrijpender. Het is afscheid van je thuis, en vaak ook van je vertrouwde persoon c.q. geliefde. De vertrouwde omgeving die zij kende is er dan niet meer, hun ritme en routine veranderd en dat brengt begrijpelijkerwijs instabiliteit met zich mee.

Het is daarom ook verlies, boven op het verlies wat mensen met dementie door de ziekte al ervaren. En datzelfde geldt ook in meer of mindere mate voor de 'achterblijver(s)'.

De omgeving van iemand met dementie kan ondersteunend zijn in het traject rondom een verhuizing, zodat het zo soepel mogelijk verloopt. Ook voor de mantelzorger heeft een verhuizing impact op hun leven.

We zien onder andere dat:

- Er verschillende initiatieven zijn om het proces rondom een verhuizing zo goed mogelijk te laten verlopen. Dat is mooi en waardevol maar we zien ook dat het niet voldoende is, niet samenhangend, sluitend en zeker niet optimaal.
- De verhuizing vaak niet vooraf besproken en voorbereid wordt met mensen met dementie en mantelzorgers.
- Op de dag van 'inhuizen' vaak het medische en de regelingen centraal staan i.p.v. het 'landen' en wensen van de persoon met dementie en diens mantelzorger.
- Het is voor organisaties en professionals vaak zoeken naar mogelijkheden, in de dagelijkse praktijk is er vaak niet voldoende tijd om hierin door te ontwikkelen. Zeker niet in samenwerking met andere partijen.

We zien samenhang en raakvlakken met vier aanbevelingen uit de zorgstandaard dementie:

1. Proactieve Zorg Planning
4. Gecoördineerde Netwerkgang
20. Verpleeghuiszorg
25. (Na)zorg voor mantelzorgers



Motiveer hoe je tot de keuze van dit project gekomen bent.

Een eerste initiatief is in 2022 genomen vanuit Het Bakken tot een 'zachte landing' vanuit de thuissituatie naar een woonzorglocatie. Zij hadden een aantal positieve ervaringen. Zo gaan zij bijvoorbeeld voorafgaand aan de verhuizing op bezoek bij iemand thuis om elkaar te leren kennen. Dit wordt door mantelzorgers en professionals als positief ervaren.

De wens om te komen tot verbetering wordt steeds breder gedragen bij professionals in onze regio, zowel vanuit casemanagers dementie, consulenten mantelzorg vanuit welzijn als vanuit professionals van teams in de woonzorg/verpleeghuis.

Ook uit recent onderzoek van Lindsay Groenvynck komt naar voren dat de overgang van thuis naar het verpleeghuis wordt door veel ouderen en mantelzorgers als abrupt en traumatisch ervaren. Zij geeft aan dat: "Partnerschappen met zorgverleners en betrokkenheid van de casemanager tijdens de gehele verhuizing verbeteren de ervaringen van ouderen en mantelzorgers."

Globale inhoud van het project

Er worden verschillende experimenten uitgevoerd. De beoogde woonzorglocaties waarnaartoe verhuisd wordt in dit maatwerktraject zijn De Bunterhoek (WZU) in Nunspeet en iDe Voord (Het Baken) in Elburg. In de experimenten worden diverse professionals betrokken zoals een casemanager dementie, mantelzorgconsulent en mogelijk POH die samenwerken met iemand met dementie en diens mantelzorger die mogelijk gaat verhuizen. Gedurende de experimenten ontdekken de deelnemers wat goed werkt, wat handig is, wat nodig is en waar behoeften liggen.

Stappen in het traject zijn:

- Verder verzamelen van (inspirerende) voorbeelden.
- Betrokkenen worden geïnformeerd over het traject, denk aan medewerkers afdelingen in de woonzorgcentra, de CMD's en mantelzorgconsulenten. Zodat zij weten wat er de komende maanden gedaan wordt.
- Wanneer iemand met dementie op de wachtlijst staat bij één van de twee woonzorglocaties of als een CMD weet dat iemand met dementie mogelijk gaat verhuizen zal er een team gevormd worden. Waar naast professionals ook de persoon met dementie en de mantelzorger onderdeel van uitmaakt.
 - Zo ontstaat er per verhuizing een **klein experimenteer team** dat samenwerkt rondom iemand met dementie en diens mantelzorger. Deze kleine teams gaan experimenteren, uitproberen en evalueren. Om zo te achterhalen wat goed werkt.
 - We hebben geen exacte aantallen van experimenteer teams maar gedurende de maanden moeten het er minimaal 6 zijn.
- Aan de hand van de (inspirerende) voorbeelden, mogelijkheden op maat, op basis van de individuele behoeften van de mensen met dementie en hun mantelzorger, wordt gekeken wat helpend is om de voorbereiding, verhuizing en de beginperiode van het wonen zo goed mogelijk te laten verlopen.
- Gedurende de tijd dat de experiment teams samenwerken worden deze begeleid door de trajectbegeleider, de opdrachtnemer. Deze zorgt voor het ophalen van de resultaten en kiest de manier waarop en de gewenste planning. Hierbij is het belangrijk dat wordt de ervaringen worden opgehaald en gereflecteerd wordt om zo te achterhalen wat goed werkt.
- De trajectbegeleider (opdrachtnemer) heeft als o.a. taak om de leden van de experimenteerteams een creatieve houding te laten aannemen en te voorkomen dat men het 'eigen bekende pad' gaat bewandelen.

Beknopte omschrijving doel traject	<ul style="list-style-type: none">• Het realiseren van een set met waarden, kennis, werkwijzen en hulpmiddelen die nodig zijn voor een zachte landing na verhuizing van de persoon met dementie binnen het Netwerk Dementie Noordwest-Veluwe.<ul style="list-style-type: none">○ Subdoelen zijn het verzamelen van goede voorbeelden en werkwijzen rondom verhuizing van mensen met dementie naar een woon-zorgthuis én het testen van een welgekozen selectie hiervan gedurende een periode van maximaal vier maanden of bij maximaal 2 x 4 verhuizingen naar 2 woonzorg(centra/afdelingen) in Nunspeet en Elburg.• Mensen met dementie en hun mantelzorger(s) waarderen de voorbereiding, uitvoering en nazorg rondom de verhuizing van de persoon met dementie met minimaal een 8 (goed). Betrokken professionals geven minimaal dezelfde waardering.
Beoogde resultaten traject	<ul style="list-style-type: none">• Om deze doelen te bereiken worden in het traject de positieve ervaringen vanuit de experimenteerteams opgehaald en vertaald naar waarden, kennis, werkwijzen en hulpmiddelen.• Alle resultaten worden aan het eind van het traject gepresenteerd in een inspiratiebijeenkomst aan de andere professionals in ons netwerk die dagelijks met dit onderwerp te maken hebben.• De opdrachtnemer zorgt voor het monitoren, ophalen, (gezamenlijk) selecteren van de resultaten die gedeeld worden.• Hulpmiddelen worden beschikbaar gesteld en gedeeld en de implementatie van de werkwijze(s) wordt na het maatwerktraject uitgevoerd vanuit het netwerk zelf.



Tijdpad/ planning van het traject	<p>Start okt 2024 - t/m juni 2025 (looptijd 9 volle maanden)</p> <ul style="list-style-type: none">• Okt - Nov 2024<ul style="list-style-type: none">○ Betrokkenen informeren○ 'Pakketjes' met inspirerende voorbeelden maken○ Werkwijze voor het werken met de experiment teams maken• Nov -Dec<ul style="list-style-type: none">○ Samenkomen met betrokkenen om de werkwijze te bespreken○ Werven potentiële mensen die gaan verhuizen in de nabije toekomst (dit is overigens geen harde eis, het kan bv ook zo zijn dat er iets gedaan wordt rondom een spoed opname)○ Voorbereiden experimenteerfase• Jan - Mei 2025<ul style="list-style-type: none">○ Experimenteer fase met de teams (start uiterlijk jan)<ul style="list-style-type: none">▪ Begeleiden en monitoren○ Voorbereiden inspiratie bijeenkomst○ Update aan het netwerk via de reguliere communicatiekanalen• Mei - Juni<ul style="list-style-type: none">○ Verwerken opgedane ervaringen en kennis naar handzame producten (flyers, inspiratie sheets, stappenplan etc.)○ Afstemmen met het netwerk• Juni<ul style="list-style-type: none">○ Inspiratiebijeenkomst○ Uitkomsten, producten delen met het netwerk
Hoe wordt het traject/ resultaten (duurzaam) geborgd?	<p>Alle resultaten worden aan het eind van het traject gepresenteerd in een inspiratiebijeenkomst aan de andere professionals in ons netwerk die dagelijks met dit onderwerp te maken hebben. Er wordt een inspiratiebundel gemaakt.</p> <p>Hulpmiddelen worden beschikbaar gesteld en gedeeld en de implementatie van de werkwijze(s) wordt na het maatwerktraject uitgevoerd vanuit het netwerk zelf.</p>



Welke andere initiatieven hebben gediend als goed voorbeeld en/of inspiratie? Graag concreet benoemen (namen)	<ul style="list-style-type: none">• De 'pilot huisbezoek' van Het Bakken.• Maatwerktraject Warme overdracht & nazorggesprek van het Dementie Netwerk Friesland
Wanneer heeft het netwerk de QuickScan (op dementiekaart.nl) ingevuld? Of wanneer gaat het netwerk de QuickScan invullen?	April 2024
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	<ol style="list-style-type: none">1. Offertes van:<ol style="list-style-type: none">a. Goed Geschut;b. AANVERT, aandacht en vertrouwenc. Kennisland2. Onderbouwing keuze opdrachtnemer: Kennisland3. Begroting4. PPT met de doorlopen fasen en opbrengsten van het verkort voorbereidend maatwerktraject