Format aanvraag maatwerktraject

Naam maatwerktraject: Verbreden en borgen van resultaten toegankelijke informatie en zorg voor mensen met een migratieachtergrond en hun mantelzorgers.

Naam netwerk	Dementienetwerk Breda en omstreken
Naam + functie contactpersoon	Antoinette van Rinsum Ketencoördinator
Overzicht van deelnemende organisaties in het traject	Alle 10 gemeenten in onze regio VV&T ; Surplus, Thebe, Mijzo en Avoort. Specifiek Egalazorg (zorg aan mensen met een migratieachtergrond), Dunya zorg, Amanah Thuiszorg Breda Bredamantelzorg Huisartsengroepen Welzijn en WMO; zoals Zorg voor Elkaar Breda, Surplus social work (in alle 10 gemeenten actief), Oosterhout voor elkaar Alzheimer Nederland, regio Breda
Patiënten- of mantelzorgorganisatie betrokken bij deze aanvraag?	X Ja, namelijk Alzheimer Nederland en sleutelfiguren uit de gemeenschap zoals Moskee en Toma vereniging (voor Molukse ouderen). ☐ Nee, omdat…
Mensen met dementie en/of mantelzorger betrokken bij deze aanvraag?	X Ja, namelijk deelnemers aan het project (cliënten van casemanagers uit eigen cultuur). ☐ Nee,
Financiers uit de regio betrokken (zorgverzekeraar, zorgkantoor of gemeente) bij deze aanvraag?	X Ja, alle gemeenten ☐ Nee, omdat…

Naam projectleider en bestuurlijk portefeuillehouder	Projectleider is Siham Sbai Portefeuillehouder Vincent Overmeer deelnemer vin de stuurgroep van het Dementienetwerk (Surplus)
Beoogde start- en looptijd project	Augustus 2025 t/m juni 2026
Welk probleem/knelpunt in het kader van zorgstandaard dementie wordt aangepakt?	De zorg aan mensen met een niet-westerse migratieachtergrond start vaak veel te laat. Uit onze **quickscan** is naar voren gekomen dat we dit nog weinig aanpakken, daarom tot speerpunt gemaakt voor 2024. Daarom zijn we in 2024 gestart met een project om mensen en hun familie met een niet-westerse achtergrond te bereiken. Dit project heeft mooie resultaten bereikt. Tegelijkertijd bemerken we dat we nu eigenlijk pas op stoom komen. De verbindingen in het netwerk beginnen nu pas te komen en leveren mooie bijeenkomsten op. Als we nu stoppen met de inzet van de huidige projectleider is het te broos en kunnen we de resultaten niet verder uitbouwen en bestendigen. We bemerken dat het de huidige projectleider een jaar gekost heeft om in beeld te komen en voldoend vertrouwen te wekken om nu de volgende stappen te zetten. Ze is nu (net) belend in de gehele regio en wordt nu zelf benaderd. Haar nu van het project afhalen heeft zeker gevolgen voor de continuïteit en zou maken dat we weer helemaal opnieuw moeten beginnen. Ook de inzet van gespecialiseerde casemanagers brengt een hoger bereik van mensen met dementie op. Er is met hen afgesproken dat er nu ook een uitrol komt naar de andere gemeenten in ons netwerk. Om de deuren daar te openen is er een projectleider nodig. We zijn gestart om samen met de huisartsen het pad cognitie te verbeteren met speciale aandacht voor mensen met een vermoeden van dementie en een niet westerse achtergrond. Dit om de herkenning en begrip te bevorderen en tot een snellere diagnose te komen. (Maatwerktraject diagnose verbeteren bij de huisarts) **Grote knelpunten** 1. Signaleren van (mogelijke) dementie komt nog te laat 2. Mantelzorg wordt niet als zodanig herkent, meer bekendheid geven aan familiezorg en de ondersteuning die hierbij mogelijk is. 3. Inzet gespecialiseerde casemanagers verbreden naar de regio vraagt om investering in het

	netwerk in lokale gemeentelijke netwerken. Via sleutelfiguren.
Motiveer hoe je tot de keuze van dit project gekomen bent.	In onze regio wonen in totaal 15676 (2022) inwoners met een niet westerse migratieachtergrond. In 2022 hadden 7323 mensen dementie. In onze regio heeft 11,7% (860) mensen met dementie een migratieachtergrond. Via gespecialiseerde casemanagers bereiken we (mrt 2025) 45 thuiswonenden. We willen dit bereik veel hoger krijgen. Om tot 50% bereik te komen willen we ongeveer 300 thuiswonende ouderen met dementie bereiken. We merken dat we nu langzaamaan mensen beginnen te bereiken. We hebben we nu 45 mensen in begeleiding en ondersteuning via onze gespecialiseerde casemanagers in de 3 gemeenten (Breda, Etten-Leur en Oosterhout). Ook hebben we inmiddels een aantal bijeenkomsten gehad voor mantelzorgers en algemene informatiebijeenkomsten. We willen dit verbreden naar en borgen in al onze gemeenten in onze regio. We zien dat dit langer kost dan gedacht. Bovenal hebben we geleerd dat een het bouwen van een netwerk tijd kost. Als we nu stoppen met het huidige inzet van de projectleider en projectmedewerker is er geen tijd om het project verder te brengen in de regio en te borgen. Want dan zouden we weer helemaal opnieuw moeten beginnen.
Globale inhoud van het project	Verbreding en borging van het project: In 2024 zijn we gestart met het project op het beter bereiken en ondersteunen van mensen met een niet-westerse migratieachtergrond met (een vermoeden van) dementie en hun mantelzorgers. De eerste fase van het project heeft mooie resultaten opgeleverd: er zijn verbindingen gelegd tussen partners, betekenisvolle bijeenkomsten georganiseerd en er is gestart met het verbeteren van vroeg signalering en informatievoorziening. Tegelijkertijd merken we dat het pas aan het begin staan: het netwerk is nog kwetsbaar en de continuïteit van de aanpak is afhankelijk van verdere inzet en samenwerking. Om succes te behouden en verder uit te bouwen, is verbreding en borging noodzakelijk. Het vervolg richt zich op twee sporen:

	1. Verbreden naar andere gemeenten in de regio: We rollen de succesvolle aanpak uit naar de overige 7 gemeenten binnen het regionale netwerk. Hiervoor is inzet nodig op lokaal niveau: het bouwen van vertrouwen, het activeren van lokale sleutelfiguren en het versterken van de samenwerking met huisartsen en welzijnsorganisaties. 2. Borgen van kennis, netwerk en werkwijze: We zorgen ervoor dat de kennis, werkvormen en resultaten uit het project structureel worden ingebed in het regionale zorg- en ondersteuningsaanbod. Dit gebeurt via overdracht aan de werkgroep Cultuurspecifieke zorgvraag en door het ontwikkelen van overdraagbare materialen (zoals signalenkaart, vertaalde voorlichtingsmiddelen en formats voor bijeenkomsten) Inhoudelijke speerpunten in het vervolg: - Netwerkvorming en vroeg signalering - Toegankelijke informatievoorziening - Versterken en uitbreiden van gespecialiseerde casemanagement - Evaluatie en overdracht.
Beknopte omschrijving doel traject	**Doel en noodzaak van het vervolgtraject**: Het doel van dit traject is het bevorderen van de samenwerking tussen alle betrokken partijen: zorgaanbieders, gemeenten, welzijn, mantelzorgers en vrijwilligers rond mensen met (een vermoeden van) dementie en een niet-westerse migratieachtergrond. Door gezamenlijk op te trekken willen we: - De informatievoorziening verbeteren, zodat mensen met een niet-westerse migratieachtergrond en hun mantelzorgers beter geïnformeerd en ondersteund worden; - De doelgroep eerder bereiken, met inzet van gespecialiseerde casemanagers, zodat signalen sneller worden herkend en passende zorg en ondersteuning op tijd wordt ingezet; - Bijdragen aan het zo lang mogelijk thuis blijven wonen, door het beter benutten van het voorliggend veld, welzijn en zorg. De eerste resultaten van het project zijn veelbelovend, maar nog kwetsbaar. Verbreding naar andere

	gemeenten en borging in het bestaande netwerk zijn noodzakelijk om de ingezette beweging duurzaam voort te zetten.
Beoogde resultaten traject	Er is meer en begrijpelijke informatie beschikbaar over de signalen van dementie en wat te doen bij een vermoeden hiervan en hoe hier mee om te gaan. Deze informatie is actief verspreid op vindplaatsen waar mensen met een niet-westerse migratieachtergrond komen, zoals huisartsenpraktijken, moskeeën, buurthuizen en via sleutelfiguren. Gespecialiseerde casemanagers bereiken meer cliënten met een niet-westerse migratieachtergrond en worden eerder betrokken bij signalen van (mogelijke) dementie, wat leidt tot vroegere inzet van passende ondersteuning. De samenwerking tussen zorg, welzijn, gemeenten, vrijwilligers en mantelzorgorganisaties is versterkt en structureel georganiseerd binnen een regionaal netwerk. De bewustwording over dementie binnen niet-westerse migratiegemeenschappen is vergroot, onder andere via theater, lotgenotenbijeenkomsten en voorlichtingsbijeenkomsten in eigen taal en cultuur. De werkwijze is overdraagbaar gemaakt en beschikbaar gesteld aan andere gemeenten in de regio, met aandacht voor lokale toepassing en inbedding. De opgebouwde kennis, materialen en netwerken zijn duurzaam geborgd via bestaande overlegstructuren, zoals de werkgroep *Cultuurspecifieke Zorgvraag*.
Tijdpad/ planning van het traject	Omdat het een vervolg is op het huidige project kunnen we meteen door met de uitvoering. Uitvoering 9 mnd; realisatie van alle onderdelen. Afronding en overdracht 2 mnd; evaluatie en borging van alle resultaten in het gehele met werk.
Hoe wordt het traject/ resultaten (duurzaam) geborgd?	De positieve resultaten uit de eerste fase van het project laten zien dat deze aanpak werkt, maar tegelijkertijd is het netwerk waarin dit plaatsvindt nog niet stabiel genoeg om zonder verdere inzet stand te houden. Juist nu, op het moment dat verbindingen tussen partijen ontstaan en het bereik toeneemt, is het noodzakelijk om de aanpak voort te zetten én uit te breiden naar alle gemeenten binnen onze regio. Zonder deze vervolgslag dreigt verlies van opgebouwde

	relaties, kennis en momentum. En dit ook te doen met de huidige projectleiding en medeweker. Zij krijgen nu het vertrouwen in de regio en zijn sleutelfiguur geworden vanuit het netwerk. Zouden we met nieuwe mensen moeten beginnen kunnen we (weer) van voor af aan beginnen met alle gevolgen van dien. De resultaten worden structureel verwerkt binnen het bredere regionale netwerk en zijn goed overdraagbaar naar andere netwerken in de regio. De borging vindt plaats via de werkgroep *Cultuurspecifieke Zorgvraag*, die toeziet op implementatie, het actualiseren van informatievoorziening, het monitoren van bereik (via beschikbare data en de zelfscan), en het waar nodig bijsturen van de werkwijze. Indien nodig wordt deze werkgroep aangepast of uitgebreid op basis van nieuwe samenwerkingsafspraken die voortkomen uit het vervolgtraject. De projectmedewerker is tevens gespecialiseerd casemanager en blijft in dienst na de beëindiging van het project. Zij kan na afronding van het project en de projectleider taken t.b.v. de continuïteit en contacten in en door het netwerk overnemen. De verbeterde informatievoorziening voor mensen met een niet-westerse migratieachtergrond blijft beschikbaar en wordt actueel gehouden. De gespecialiseerde casemanagers blijven actief betrokken bij het monitoren van het bereik binnen deze doelgroep, zodat tijdige signalering en ondersteuning geborgd blijven.
Welke andere initiatieven hebben gediend als goed voorbeeld en/of inspiratie? Graag concreet benoemen (namen)	Ons eigen project is succesvol gebleken. Vooral omdat we het met mensen doen die óf zelf óf hun ouders/partner een niet-westerse migratieachtergrond hebben. De resultaten zijn hoopgevend maar nog te kort om nu al te kunnen borgen. We hebben nu tweemaal in samenwerking met Avans Hogeschool, Alzheimer NL regio Breda, Egalazorg en Bredamantelzorg, een iftar georganiseerd rondom dementie. Dit blijft een succesvolle en inspirerende activiteit met veel deelnemers (120). Daarom gaan we hiermee door in 2026. Samen met BredaMantelzorg vragen we een subsidie aan om de leefstijl te verbeteren van kwetsbare ouderen (met een niet-westerse migratieachtergrond) die risico lopen op dementie te ontwikkelen en ook om mantelzorgers met een migratieachtergrond beter te

	bereiken. Dit betreft vooral een preventieve aanpak. Dit is enkel voor Breda. We willen leren van dit Bredase project en dit vertalen naar de andere 9 gemeenten.
Wanneer heeft het netwerk de quickscan (op dementieinkaart.nl) ingevuld? Of wanneer gaat het netwerk de quickscan invullen?	Half november 2023 en daar is dit thema uit naar voren gekomen. Verwachting is dat we eind 2025 een nieuwe quickscan uitvoeren.
Bijlagen, minimaal: • **Alle ontvangen offertes + offerte aanvragen** • **Onderbouwing keuze offerte en keuze partijen voor offerte aanvragen** • **Begroting volgens P*Q**	Omdat we graag door willen met de huidige projectleider en projectmedewerker hebben we enkel bij hen een offerte opgevraagd. Het opvragen bij een andere partij zou enkel voor de formaliteit zijn en vinden we niet ethisch. De projectleider is nu net voldoende bekend in de regio en wordt benaderd door sleutelfiguren zoals imams, vertegenwoordiging van cultuurspecifieke organisaties, wethouders en beleidsmedewerkers en mensen uit de doelgroep. Een netwerk bouwen kost tijd en een wisseling zou betekenen dat er weer helemaal opnieuw begonnen moet worden. Zie verder de bijlagen. begroting verlengde aanvraag.xlsx begroting Egalazorg.pdf Offerte S1-2025 - DNN Maatwerktraject