



Format aanvraag maatwerktraject

Naam maatwerktraject:

Samen, toekomstgericht en goed toegerust in de regio Eemland

Naam netwerk	Netwerk Dementie D2, regio Eemland
Naam + functie contactpersoon	Roel Wieringa / Netwerkgeregisseur
Overzicht van deelnemende organisaties in het traject	Amaris Zorggroep Allerzorg Beweging 3.0 Bloezem Buurtzorg Charim Centraalzorg KAG Koperhorst GGZ Centraal Silverein Woonzorgcentrum de Haven Welzin In de Buurt 033 Gemeente Nijkerk Gemeente Amersfoort Gemeente Bunschoten Gemeente Woudenberg Gemeente Leusden Meander MC

	Lelie zorggroep Icare Alzheimer Nederland Huisartsen Eemland
Patiënten- of mantelzorgorganisatie betrokken bij deze aanvraag?	Ja, deze organisaties zullen worden betrokken. Vooral bij het wijkgericht werken en omgaan met complexe problematiek
Mensen met dementie en/of mantelzorger betrokken bij deze aanvraag?	Ja, er zal een klankbordgroep/adviesraad worden gevormd voor mensen met dementie, hun naasten en/of mantelzorger. Deze groep zal structureel worden geraadpleegd.
Financiers uit de regio betrokken (zorgverzekeraar, zorgkantoor of gemeente) bij deze aanvraag?	Ja, namelijk de Gemeenten (maken onderdeel uit van de stuurgroep) Zorgkantoor Het Zilveren Kruis is betrokken als financier van het netwerk
Naam projectleider en bestuurlijk portefeuillehouder Onderbouwing keuze projectleider	Esther Otten (projectleider), Roel Wieringa (netwerkregisseur) en Beweging 3.0 (kassier) Onderbouwing keuze projectleider: ik heb twee offertes aangevraagd; 1 bij Wendela Erbrink en 1 bij Esther Otten. Ik werkte samen met Wendela Erbrink tijdens het verkorte maatwerktraject. Dat had ik graag voortgezet voor het maatwerktraject, maar Wendela gaf aan te druk te zijn met andere projecten. Met Esther Otten had ik tijdens onze gesprekken een goede klik en wij constateerden dat we elkaar tijdens maatwerktrajecten goed kunnen aanvullen. Haar ervaring met "goed gecoördineerde netwerkzorg" komt in dit traject ook goed van pas.
Beoogde start- en looptijd project	1 september 2025 tot 1 juli 2026 • Projectleider 6 u per week • Netwerkregisseur 2 u per week

Onderbouwing uren netwerkregisseur	Binnen het onderwerp 'Goed gecoördineerde netwerkzorg' is er een grote rol weggelegd voor de netwerkregisseur. Hij zal goed aangehaakt moeten zijn en meedenken en -werken om de doelen te behalen. Dit betreft werk dat niet tot het reguliere werk behoort. De huidige uren betreffen slechts 8 uur per week voor het netwerk. Gezien de ambitieuze doelstellingen voor dit maatwerktraject, gaat dat niet binnen die 8 uur lukken.
Welk probleem/knelpunt in het kader van zorgstandaard dementie wordt aangepakt?	Aanbeveling 3. Casemanagement dementie Aanbeveling 4. Gecoördineerde netwerkzorg
Motiveer hoe je tot de keuze van dit project gekomen bent.	Het netwerk lag in 2024 stil. Er werden geen acties uitgevoerd om de doelen uit het jaarplan te behalen. Er was weinig onderlinge verbondenheid en daardoor ook geen verbinding met de gezamenlijke doelen van het meerjarenplan. Uit de dementiemonitor bleek dat meer mantelzorgers dan het landelijk gemiddelde vond dat de casemanager te laat startte en de wachttijd is langer is dan het landelijk gemiddelde. In januari 2025 is de stuurgroep bijeen gekomen. In deze sessie werd ook geconstateerd dat casemanagement dementie niet overall in de regio goed is georganiseerd en casemanagers naar eigen inzicht hun ding doen. In deze sessie is besloten een maatwerktraject aan te vragen. Tijdens het verkort maatwerktraject is er tijdens drie sessies input opgehaald, die hebben geleid tot de keuze van de onderwerpen die opgepakt worden binnen dit maatwerktraject (zie verslag sessie 7 mei met alle organisaties in de regio Eemland die iets doen voor mensen met dementie, verslag 14 mei met stuurgroep en CMD, verslag 27 mei met stuurgroep en CMD).
Globale inhoud van het project	Op basis van het besluit dat gezamenlijk door CMD en stuurgroep is genomen op 27 mei worden de volgende thema's opgepakt in het maatwerktraject: Structuur/Governance van het netwerk: Wat is een werkbare structuur/governance waarmee we borgen dat stuurgroep en CMD goed samen werken, goed verbonden zijn aan de gezamenlijke doelen en we van praten naar doen komen (samen bouwen met positieve energie) Samenwerking en verbinding: ➤ Tussen CMD en stuurgroep (samen doen) ➤ Betere betrokkenheid van Gemeenten binnen het netwerk ➤ Betere verbinding tussen medisch en sociaal domein en andere regionale initiatieven (wijkgericht werken) ➤ CMD en huisartsen (complexe problematiek) Informatievoorziening en kennisdeling:

	➤ Scholing CMD (b.v. complexe problematiek) ➤ Website
Beknopte omschrijving doel traject	Het maatwerktraject heeft als doel om het dementienetwerk D2 in regio Eemland te versterken met een toekomstgerichte en goed georganiseerde samenwerking. Het traject richt zich op een gedragen structuur en opdracht tussen casemanagers dementie (CMD) en de stuurgroep. Daar vloeien afstemming en samenwerking uit voort, die leiden tot eenduidige werkafspraken. De effectiviteit van het netwerk wordt hiermee vergroot. Samenwerking tussen het medisch en sociaal domein op wijkniveau en het versterken van de regierol van CMD zal de wachttijd voor mensen met dementie verkorten. We maken met Gemeenten afspraken over de samenwerking binnen het netwerk, waardoor we gericht werken aan dementievriendelijke samenleving. De versterking van de informatievoorziening en kennisdeling binnen het netwerk gaat leiden tot betere onderlinge betrokkenheid. Het verbeteren van de website en het verspreiden van nieuwsberichten zal leiden tot betere zichtbaarheid van het netwerk.
Beoogde resultaten traject	• Er is een gezamenlijke opdracht geformuleerd waaraan de stuurgroep en de CMD zich committeert. • Netwerkgroep is gecoördineerd en ligt vast in duidelijke werkafspraken; de taken, rollen en verantwoordelijkheden van de netwerkleden zijn verdeeld; er is een herverdeling van uren vastgesteld voor de wachtlijstcoördinator en de netwerkregisseur; er is een "klein bestuur" (bestaande uit tenminste de voorzitter, netwerkregisseur, kassier en ambassadeurs van werkgroepen) resultaatgericht bezig met de beoogde doelstellingen, die zijn vastgelegd in een jaarplan/meerjarenplan; • De samenwerking en betrokkenheid binnen het netwerk met Gemeenten is verbeterd. Hierdoor werken we samen gestructureerd en goed afgestemd aan de dementievriendelijke samenleving. • De samenwerking tussen CMD en huisartsen is verbeterd; effect: goede afspraken over regievoering bij complexe problematiek. • De zichtbaarheid van het netwerk is verbeterd. Effect: partijen weten elkaar te vinden en het is duidelijk wie waar voor staat en wie waar goed in is • De informatievoorziening tussen stuurgroep en CMD is verbeterd en kennis wordt gedeeld door het verbeteren van de website en het verspreiden van verslagen/nieuwsbrieven; Effect; alle partijen zijn betrokken en worden geactiveerd om mee te doen • Er wordt wijkgericht goed samengewerkt tussen het medisch en sociaal domein; effect: doordat efficiënt en buurtgericht wordt samengewerkt, wordt de wachttijd voor mensen met dementie verkort. • CMD versterkt de regierol waardoor de samenwerking beter is gecoördineerd, het netwerk van de cliënt wordt versterkt en duidelijk

	wordt hoe cliënten met dementie nog mee kunnen doen in de samenleving
Tijdpad/planning van het traject	September 2025: start maatwerktraject Q4 2025: Duidelijkheid over structuur en werkwijze netwerk; werkafspraken gemaakt Q1 2026: Samenwerking met andere partijen Q2 2026: (wijkgerichte) samenwerking; informatievoorziening en kennisdeling
Hoe wordt het traject / resultaten (duurzaam) geborgd?	De gezamenlijke opdracht wordt vastgelegd in een formeel convenant dat wordt toegevoegd aan de overeenkomst met partijen. In de beleidscyclus is de evaluatie opgenomen. Werkafspraken liggen vast in gestroomlijnde processen, structuur netwerk Er is een digitale infrastructuur opgezet Er zijn plannen voor het opzetten van een kennisbank Er is afstemming (b.v. wijktafels) met andere netwerken/partijen (vooral als het gaat om het versterken van de samenwerking tussen medisch en sociaal domein) Training, intervisie en scholing voor CMD
Welke andere initiatieven hebben gediend als goed voorbeeld en/of inspiratie? Graag concreet benoemen (namen)	Twente: 'CMD in Twente goed geregeld' Gelderse Vallei: 'Goed gecoördineerde netwerkzorg' Utrecht: 'Slimmer samenwerken' Waardenland: 'Toekomstbestendig CMD'
Wanneer heeft het netwerk de quickscan (op dementiekaart.nl) ingevuld? Of wanneer gaat het netwerk de quickscan invullen?	De quickscan wordt in juni 2025 ingevuld

Bijlagen, minimaal: • Alle ontvangen offertes + offerte aanvragen • Onderbouwing keuze offerte en keuze partijen voor offerte aanvragen • Begroting volgens P*Q	Offertes Esther Otten, Wendela Erbrink Voor een onderbouwing keuze offerte/partij zie hoofdstuk "naam projectleider...." Voor een onderbouwing extra inzet netwerkregisseur zie hoofdstuk "beoogde start- en looptijd..." Begroting volgens P*Q Verslag sessie 7 mei met breed netwerk Verslag 14 mei met stuurgroep en CMD Verslag 27 mei met stuurgroep en CMD
--	---