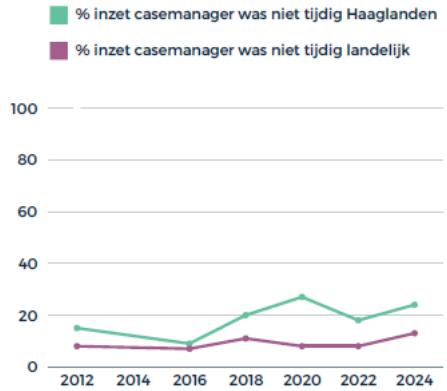
Format aanvraag maatwerktraject

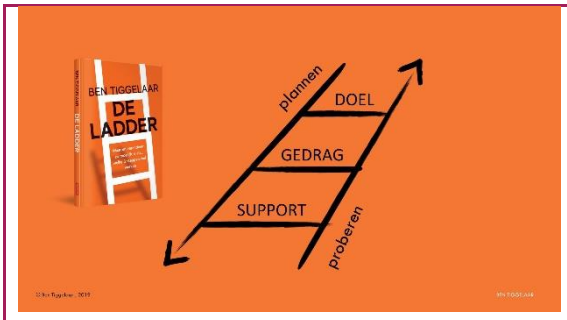
Naam maatwerktraject: Uniforme werkwijze CMD Haaglanden

Naam netwerk	Netwerk Dementie Haaglanden
Naam + functie contactpersoon	Willeke Glas, projectleider Netwerk Dementie Marleen Quakkelaar, programmaleider Netwerk Dementie (netwerkcoördinator)
Overzicht van deelnemende organisaties in het traject: aanbieders van casemanagement dementie in de regio	Amarosa Cardia Evita (eerste casemanager is in opleiding) Eykenburg Florence HVP Zorg HWW zorg Nescare (eerste casemanager is in opleiding) Respect Zorggroep Saffier WZH
Overzicht van deelnemende organisaties in het traject: andere netwerkpartners	Arts en Zorg Buddy Netwerk Hadoks HagaZiekenhuis Happyhomecare Haaglanden Medisch Centrum Dovida Haaglanden Z&O Dovida Den Haag Liefsthuis Martha Flora Mr. L.E. Visserhuis Oldael Parnassia Groep Stichting Haagse Gezondheidscentra Stichting Johannahuis Xtra
Patiënten- of mantelzorgorganisatie betrokken bij deze aanvraag?	Ja, namelijk Alzheimer NL afdeling Haaglanden. Zij hebben de aanvraag in concept ontvangen en zijn via de adviesraad van het Netwerk al langer op de hoogte van dit project.

Mensen met dementie en/of mantelzorger betrokken bij deze aanvraag?	Er is gekozen voor een vertegenwoordiging van patiënten en mantelzorgers via Alzheimer NL, afdeling Haaglanden, zie hierboven. Gedurende het project maken we gebruik van de logeerweek voor mensen met dementie en hun mantelzorgers (ons project Beter Thuis met Dementie) om hen expliciet te vragen wat voor hen in het contact met de casemanager dementie belangrijk is.
Financiers uit de regio betrokken (zorgverzekeraar, zorgkantoor of gemeente) bij deze aanvraag?	Ja, namelijk CZ, die een concept versie van deze aanvraag heeft ontvangen. Ook zij zijn via de Adviesraad van het Netwerk al langer op de hoogte van het project.
Naam projectleider en bestuurlijk portefeuillehouder	Willeke Glas, projectleider VTZ (netwerk Dementie) Eric Schuppens, interim directeur Vereniging Transmurale Zorg (bestuurlijk verantwoordelijke)
Beoogde start- en looptijd project	Start oktober 2025. Looptijd tot juni 2026
Welk probleem/knelpunt in het kader van zorgstandaard dementie wordt aangepakt?	Casemanagement dementie. Er zijn in onze regio elf organisaties die casemanagement aanbieden. Echter zijn er verschillen in werkwijze tussen de aanbieders. Dit maakt het onduidelijk voor de cliënt, maar ook voor andere netwerkpartners, wat je wel en niet van de casemanager kunt verwachten en wie er wél en niet voor in aanmerking komt. Wij willen dat verbeteren door samen te werken en waar mogelijk een uniforme werkwijze opstellen. Uiteraard kiezen we daarbij voor de meest effectieve werkwijze, zodat het casemanagement ook een stap kan zetten naar toekomstbestendigheid. Het harmoniseren, standaardiseren en inrichten van een efficiënt en effectief werkproces van de casemanagers in Haaglanden leidt tot: a. Transparantie a.g.v. uniformiteit b. Herkenbaarheid waardoor onnodige extra afstemming in de keten wordt voorkomen en daarmee gaps in het casemanagement . c. Meetbare kwaliteitsstandaard cf. Zorgstandaard/ beroepsnormen. Een regionaal standpunt over begeleiding tijdens de niet-pluisfase of

	over het indiceren door de casemanager zonder verpleegkundige achtergrond. d. Inzicht in de kosten én een regionaal standpunt over bijvoorbeeld indirecte tijd voor netwerkbijeenkomsten en deskundigheidsbevordering. We verwachten dat de regionale werkwijze ons hierin een sterkere positie geeft ten opzichte van verzekeraars e. Beter benutten van schaarse capaciteit, zie hieronder
Motiveer hoe je tot de keuze van dit project gekomen bent. **Afbeelding 1.**  	Het casemanagement is stevig verankerd in onze regio, maar sinds het afschaffen van het centraal aanmeldpunt in 2017 is de wachttijd opgelopen (zie afbeelding 1, bron dementiemonitor Alzheimer NL) en de druk op de casemanagers toegenomen. Sinds 2024 wordt er weer centraal aangemeld en wordt er weer gemanaged op capaciteit. Echter blijft de kloof tussen vraag en aanbod (en de druk op de casemanagers) naar verwachting toenemen door de vergrijzing. In onze regio zijn elf organisaties actief die casemanagement dementie aanbieden. Elke organisatie heeft zijn eigen gewoonten en protocollen voor het voeren van casemanagement dementie. Het uniformeren van de werkprocessen kan leiden tot effectiviteitswinst, die hard nodig is om het verwachte tekort aan casemanagers dementie op te vangen. De regio verwacht een tekort omdat het momenteel al lastig is om vacatures op te vullen en we als regio ook te maken hebben met plaatselijke wachttijden voor casemanagement. De verwachting is dat door de demografische verschuiving het aantal mensen met dementie in de regio Haaglanden groeit van 10.300 in 2020 naar 13.450 in 2030. Alle organisaties in ons netwerk hebben vier keer per jaar overleg en hierbij is ook dit probleem meermaals besproken. Daarop hebben de organisaties die casemanagement aanbieden de handschoen opgepakt en een werkgroep gevormd. Er wordt nu een momentum ervaren om samen te werken en we grijpen deze gelegenheid met beide handen aan. Met deze werkgroep is een projectplan geschreven om tot een gezamenlijk gedragen, uniforme werkwijze te komen.

	Dit projectplan is echter te omvangrijk (een uniforme werkwijze schrijven op basis van input van casemanagers over de huidige werkwijzen) om naast de gebruikelijke activiteiten en projecten van het netwerk te kunnen uitvoeren. Het is van groot belang dat dit zorgvuldig gebeurt, met in achtneming van landelijke ontwikkelingen (landelijke visie op casemanagement dementie, Zorgstandaard en andere) en goede voorbeelden uit andere regio's. Daarom is gekozen om hiervoor een Maatwerktraject aan te vragen.
Globale inhoud van het project **Afbeelding 2**	In september en oktober 2025 hebben 3 bijeenkomsten plaats gevonden met een vertegenwoordiging van casemanagers van alle organisaties in de regio. Hierin is opgehaald wat de huidige werkwijze is, waar de grootste verschillen en kansen zitten en wordt er gedroomd over de optimale werkwijze per thema. Dit is voorbereid in het Verkort Voorbereidende Maatwerktraject (trajectnummer 25.014). We hebben 8 thema's geïdentificeerd, namelijk: - Kennismaking/intake - Verslaglegging - In contact blijven - Netwerk versterken - Samenwerken met anderen - Overdracht - Nazorg - Overige werkzaamheden De input van de casemanagers is door de opzet van de online bijeenkomsten direct gestructureerd vastgelegd per thema (resultaat van verkort voorbereidend maatwerktraject). In oktober maken we aan de hand van de input van de casemanagers een werkagenda met de meest urgente thema's. Voor de eerste twee of drie thema's gaan we gedurende het maatwerktraject met de werkgroep van leidinggevenden, werkafspraken maken. Waar nodig stemmen we ook af met andere stakeholders, zoals patiëntenorganisaties, huisartsen, welzijn, GGZ of ziekenhuizen. Elke werkafspraak bevat ook afspraken over evaluatie: wanneer en met welke KPI's besluiten we over het vervolg van de afspraak en wordt getoetst aan onze eerder vastgestelde regionale visie op casemanagement dementie, en aan landelijk

	vastgestelde documenten zoals de Zorgstandaard en het Expertiseprofiel. We overleggen met elke organisatie wat er nodig is om de implementatie een kickstart te geven. Dat kan per organisatie en organisatievorm verschillen, maar we denken aan bijvoorbeeld een presentatie, een poster, afspraken in een format dat ook in het ECD past, et cetera. Zo maken we het zo eenvoudig mogelijk voor iedereen om de nieuwe uniforme werkwijze/nieuwe werkafspraken, in te voeren. Dit is conform de "ladder" van Ben Tichelaar (afbeelding 2), waarin we inzetten op de supportsystemen, die het gewenste gedrag faciliteren. Voor een doorgaande, geïntensiveerde samenwerking, evalueren we samen de gemaakte afspraken en houden we expliciet ruimte voor doorontwikkeling. We maken een **procesbeschrijving** voor het maken van de uniforme werkafspraken. Deze kunnen we na afloop van het maatwerktraject ook inzetten om voor de andere thema's werkafspraken te maken.
Beknopte omschrijving doel traject	Toekomstbestendig casemanagement door eenduidige werkwijze (tijdsbesparing/efficiëntie/transparantie/ kwaliteitsborging/kostenbesparing) en gelijke verwachtingen voor alle inwoners en netwerkpartners, ongeacht de organisatie van waaruit casemanagement wordt geboden. Tijdens het maatwerktraject tot juni 2026 voor twee of drie thema's, maar met het oog op verdere uitwerking naar een uniforme werkwijze maken we ook een procesbeschrijving/handboek voor het maken van deze afspraken.
Beoogde resultaten traject	Naar aanleiding van uw feedback over onze vorige aanvraag hebben we de doelen bijgesteld. Waar we in de vorige aanvraag uitgingen van een volledig omschreven uniforme werkwijze, kiezen we er nu voor om dat voor 2 of 3 thema's uit te werken en daarnaast samen te werken aan een procesbeschrijving, die we ook na afloop van het maatwerktraject kunnen blijven gebruiken. We kunnen dan zelf (zonder de "zijwieltjes" van het maatwerktraject en de adviseur) verder met de resterende thema's in een realistischer tijdpad. De resultaten zoals we die nu voor ons zien zijn:

	- Uniforme werkwijze per thema omschreven, voor twee of drie thema's - Procesbeschrijving/handboek voor het opstellen van een uniforme werkwijze per thema - Implementatiemethode van de nieuwe werkwijze per organisatie die CMD aanbiedt en algemeen voor de hele regio - Format voor intervisie/doorontwikkeling van de samenwerking en uniforme werkwijze - Bijeenkomst om te vieren dat de eerste uniforme werkafspraken zijn gemaakt en als markering dat we die vanaf nu gaan gebruiken.
Tijdpad/ planning van het traject	Al uitgevoerd als netwerk: - Projectgroep samengesteld (2024) - Projectvoorstel gemaakt, vastgesteld en akkoord bevonden door het Netwerk (2024) - Literatuurstudie naar actuele ontwikkelingen rond casemanagement en casemanagers. Daarbij ook vergelijkbare maatwerktrajecten in andere regio's bestudeerd (2024). - Projectplan geschreven en eerste aanzet tot een gezamenlijke visie op casemanagement dementie geschreven (2025) Uitgevoerd in het verkorte voorbereidend maatwerktraject (mei-juni 2025): - Projectgroepbijeenkomst om gezamenlijke visie te bespreken - Werkvorm ontwerpen om tot een inventarisatie van werkprocessen te komen, die dan geprioriteerd worden voor uniformering. - Het uitvoeren van deze werkvorm: drie online sessies met een vertegenwoordiging van casemanagers uit de regio. Deze zijn gepland in september en oktober 2025 en er zullen ongeveer 25 casemanagers deelnemen. Gepland in het maatwerktraject: - De opbrengst wordt gedeeld met de werkgroep en er wordt een werkagenda opgesteld waarin we: - Per thema een optimale werkwijze ontwerpen - Deze toetsen aan Zorgstandaard Dementie, Visie CMD DNN,

	Expertiseprofiel CMD en regionale visie op CMD en alle andere landelijke en regionale stukken o Afstemmen met andere stakeholders waar nodig o Deze vaststellen met alle aanbieders - Het maken van de eerste werkafspraken gebeurt tussen november 2025 en mei 2026 en wordt afgesloten met een feestelijke bijeenkomst - We besteden uitgebreid aandacht aan implementatie en inbedding bij alle aanbieders én netwerkpartijen. Dit loopt gedurende het hele traject door
Hoe wordt het traject / resultaten (duurzaam) geborgd?	- Met de procesbeschrijving in de hand gaan we als netwerk het maken van de volgende werkafspraken (de andere thema's) inplannen in de meerjarenagenda en Jaarplan 2027 en verder - Doorontwikkeling van gemaakte werkafspraken (bijvoorbeeld met intervisie) De investering van de bij ons aangesloten partijen blijkt uit de deelname aan werkgroepen en bijeenkomsten door álle organisaties die hier casemanagement dementie aanbieden. Dat is in de afgelopen jaren niet altijd vanzelfsprekend gebleken, maar nu is er een momentum voor samenwerking waar we gebruik van willen maken. Er liggen, met andere woorden, nu kansen voor samenwerking en deze willen we laten groeien door succeservaringen. Ook de andere stakeholders in het netwerk vinden het fijn dat we nu sturen op uniform casemanagement, omdat bijvoorbeeld huisartsen of verpleeghuizen soms te maken hebben met vijf verschillende casemanagers van verschillende organisaties. We verwachten dat zij graag in gesprek gaan over de werkwijze en zullen steunen dat we hiervoor in de komende jaarplannen ook ruimte reserveren.
Welke andere initiatieven hebben gediend als goed voorbeeld en/of inspiratie? Graag concreet benoemen (namen)	We hebben kennis genomen van de andere maatwerktrajecten over het thema Casemanagement en alle relevante maatwerktrajecten doorgenomen (zowel de aanvragen als de resultaatdocumenten). In een online uitwisseling met de netwerkcoördinator van regio Zuid Holland Noord hebben we nader kennisgemaakt met hun project en veel geleerd van de

	stappen die daar zijn gezet. Daar hebben we goede voorbeelden uitgehaald. In de werkgroep zitten ook organisaties die in beide regio's actief zijn, voor hen is het van belang dat de werkwijze in de buurregio's op elkaar afgestemd is. We hebben met Transmuralis afgesproken dat we hierover in overleg blijven. Voor het maken van gedragen en duurzame afspraken is het van belang dat onze regio dit proces zelf loopt. Wij zien een risico voor het "kopiëren en plakken" van de gemaakte afspraken in andere regio's, omdat er dan geen eigenaarschap is van de organisaties en sleutelfiguren in de regio Haaglanden. Juist het samen maken van afwegingen en **samen kiezen**, is belangrijk. Dat wil overigens niet zeggen dat we de resultaten van andere regio's helemaal niet gebruiken! Maar die bieden we ter inspiratie aan de werkgroep, en we verwachten dat de keuzes die er in onze regio gemaakt gaan worden, ook erg gaan lijken op die in andere regio's.
Wanneer heeft het netwerk de quickscan (op dementieinkaart.nl) ingevuld? Of wanneer gaat het netwerk de quickscan invullen?	De quickscan is geüpdatet in augustus 2025.
Bijlagen, minimaal: • **Alle ontvangen offertes + offerte aanvragen** • **Onderbouwing keuze offerte en keuze partijen voor offerte aanvragen** • **Begroting volgens P*Q**	- Offerte van Carole Groenescheij - Offerte van Wendela Erbrink - Onderbouwing keuze offerte - Begroting