

Format aanvraag maatwerktraject

Naam maatwerktraject: Jong op de Kaart

Naam netwerk	Netwerk Dementie Zeist, De Bilt, Utrechtse Heuvelrug (Utrechtse Heuvelrug, Bunnik, Wijk bij Duurstede).
Naam + functie contactpersoon	Jacqueline Eijndhoven Netwerkcoördinator/ ketenregisseur Netwerk Dementie Zeist, de Bilt, Utrechtse Heuvelrug (Utrechtse Heuvelrug, Bunnik, Wijk bij Duurstede)
Overzicht van deelnemende organisaties in het traject	<p>Het betrekken van de financiers gebeurt via de regionale dementienetwerken en door de deelnemende organisaties.</p> <p>Zorgverzekeraars/Zorgkantoor Zilveren Kruis is via het dementie netwerk betrokken en wordt via deze weg geïnformeerd over het project. De gemeenten zijn betrokken en geïnformeerd via de vijf netwerken.</p> <p>Onderstaande organisaties zijn betrokken de Netwerk Dementie en worden geïnformeerd via een stuurgroep:</p> <ul style="list-style-type: none">• Santé Partners (penhouder Zeist/UHR)• Quarijn• Silverein (penhouder de Bilt)• Buurtzorg• Accolade• Charim• Warande• Quarijn• Huize het Oosten• Alzheimer Nederland• Diaconessenziekenhuis Utrecht/Zeist
Patiënten- of mantelzorgorganisatie betrokken bij deze aanvraag?	Alzheimer Nederland Meander Omnium Mens de Bilt Stichting Binding Bunnik Samen Samen op de Heuvelrug

<p>Mensen met dementie en/of mantelzorger betrokken bij deze aanvraag?</p>	<p>Ja, via bestaande caseloads van casemanagers, input vanuit bijeenkomsten en initiatieven zoals het Vergeten Café, Activiteiten begeleiding etc.</p>
<p>Financiers uit de regio betrokken (zorgverzekeraar, zorgkantoor of gemeente) bij deze aanvraag?</p>	<p>Het betrekken van de financiers gebeurt via de regionale dementienetwerken en door de deelnemende organisaties. Er is één Zorgverzekeraar betrokken bij de aanvraag; Zilveren Kruis. Verzekeraars worden geïnformeerd over het project via de stuurgroepen, jaarplan, meerjarenplan. De gemeenten zijn betrokken en geïnformeerd via de vijf netwerken.</p>
<p>Naam projectleider en bestuurlijk portefeuillehouder</p>	<p>Projectleider: Jacqueline Eijndhoven (netwerkregisseur Dementie netwerk ZOU) in samenwerking met de drie stuurgroepen van de betreffende netwerk Dementie.</p> <p>Bestuurlijk portefeuillehouder: Santé Partners</p>
<p>Beoogde start- en looptijd project</p>	<p>Start: 1 maart 2026 Looptijd: 12 maanden (tot 31 december 2026)</p>
<p>Welk probleem/knelpunt in het kader van zorgstandaard dementie wordt aangepakt?</p>	<p>Jonge mensen met dementie en hun naasten vinden te laat of geen passende ondersteuning. De herkenning bij verwijzers is laag, voorzieningen sluiten niet aan op hun levensfase, en casemanagers missen vaak specifieke deskundigheid. Daarnaast ontbreekt structurele samenwerking voor deze doelgroep, met name in het AGT & activiteiten. Dit komt onder ander door:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Een Versnippering van zorg en onvoldoende samenwerking 2. Toegankelijkheid en vindbaarheid van ondersteuning is onvoldoende gestructureerd. 3. De ondersteuning voor de personen met dementie en mantelzorgers zijn onvoldoende beschikbaar en gestructureerd. 4. continuïteit en beschikbaarheid van casemanagers is niet voldoende 5. Versterken van kennis, bewustwording en deskundigheid rondom dementie op jonge leeftijd bij casemanagers, professionals, het AGT en verwijzers <p>Alle onderdelen vanuit de zorgstandaard dementie worden hierin meegenomen. De problemen/knelpunten overlappen elkaar tijdens de processen. Niet-pluifase, Diagnose/vroeg signalering, ondersteuning & zorg, Proactieve zorgplanning o.a.</p>

<p>Motiveer hoe je tot de keuze van dit project gekomen bent.</p>	<p>In het verkorte voorbereidend traject in 2025 zijn knelpunten en behoeften van jonge mensen met dementie in kaart gebracht. De werkgroep Casemanagers Jong Dementie (CJMD) heeft, met brede betrokkenheid uit de regio, een plan opgesteld dat nu vraagt om concrete uitvoering, positionering en borging.</p> <p>Vanwege de hoog-complexe maar kleine doelgroep willen wij in gezamenlijkheid deze problematiek aanpakken om zo de kennis en informatie te vergroten, om zorg en ondersteuning te bieden passend bij de specifieke wensen van de doelgroep en randvoorwaarden zoals financiering en toegankelijkheid (waaronder vervoer) in te vullen en te realiseren.</p> <p>In de werkgroep casemanagers Jong Dementie bevinden zich ook de casemanagers Jong dementie uit Rhenen en Veenendaal. In verband met de samenwerking blijven zij ook betrokken bij het opzetten en implementeren van het plan. Echter is het in deze fase niet mogelijk om “regio overstijgend” samen te werken om dat er in de omliggende Dementie Netwerken op dit moment andere prioriteiten zijn vanwege al ingezette Maatwerk trajecten. Er wordt wel tijdens het traject gekeken naar overstijgende samenwerking en blijven hierin het initiatief nemen om aansluiting bij de omliggende netwerken te vinden.</p>
<p>Globale inhoud van het project</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Zichtbaar maken en versterken van passende initiatieven in de regio • Versterken van verwijslijnen via communicatie en contact met 1e en 2e lijn • Opzetten van samenwerking binnen een regionaal AGT met aandacht voor jonge mensen met dementie en versterken van kennis, bewustwording en deskundigheid rondom dementie op jonge leeftijd bij casemanagers, professionals, het AGT en verwijzers • Monitoring, afstemming en borging binnen netwerkstructuur
<p>Beknopte omschrijving doel traject</p>	<p>Het realiseren van een samenhangend, gedragen en structureel aanbod van ondersteuning en zorg voor</p>

	<p>jonge mensen met dementie in de regio Zeist, De Bilt, Bunnik, Wijk bij Duurstede en Utrechtse Heuvelrug.</p>
<p>Beoogde resultaten traject</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Interviestructuur kwaliteitsbevordering voor casemanagers, AGT-professionals en verwijzers/ zorgaanbieders. • Routekaart voor cliënten en naasten op netwerkwebsites • Actueel overzicht & eventuele uitbreiding van voorzieningen en initiatieven in de regio. • AGT-structuur met taakverdeling en aanspreekpunten m.b.t. jong dementie. • Duidelijke positie en vindbaarheid van casemanagers jong dementie. • Betere samenwerking met gemeenten en verwijzers/zorgaanbieders. • Borging in werkgroep CJMD en stuurgroep • Samenwerking Het Kenniscentrum Dementie op Jonge Leeftijd
<p>Tijdpad/ planning van het traject</p>	<p>maart 2026: Kick-off, afstemmen projectstructuur, start inventarisaties</p> <p>April – juni 2026: Werksessies, ontwikkeling plan, communicatieproducten</p> <p>Juli – augustus-september 2026: Pilot activiteiten, implementatie routekaart en intervisie</p> <p>oktober-november 2026: Evaluatie, afronding en borging</p> <p>December 2026: Indienen eindrapport en voorstel voor structurele inbedding</p>
<p>Hoe wordt het traject/ resultaten (duurzaam) geborgd?</p>	<p style="text-align: center;">A. Informatievoorziening creëren</p> <p>De kennis- en informatievoorziening is nu onvoldoende voor zowel jonge mensen met dementie en hun mantelzorgers als voor professionals. Het project resulteert in:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Specifieke informatie voor (mantelzorgers van) jonge mensen met dementie en vrijwilligers is voldoende aanwezig en goed vindbaar. Hieronder wordt tevens de mogelijkheid tot lotgenoten contact verstaan en het ontwikkelen van trainingen. 2. Informatievoorziening voor verwijzers voor en na de diagnose is gesteld, waaronder verwijzroutes naar de juiste en passende zorg en ondersteuning 3. Informatiebijeenkomsten voor professionals en vrijwilligers om bekendheid van de doelgroep en draagvlak in de organisaties te vergroten. Onder andere

herkenning en signalering van de doelgroep bij huisartsen en Arboartsen.

4. Huisartsen en arbo-artsen worden getraind in het herkennen van dementie bij jonge mensen. Zij worden ondersteund met informatie en verwijsmogelijkheden, alsmede met specifieke consultatiemogelijkheden van specialisten.

5. Deskundigheidsbevordering bij casemanagers. gespecialiseerde casemanagers in de netwerken wordt uitgebreid. In de vijf Netwerken worden casemanagers opgeleid tot gespecialiseerde casemanagers jonge mensen met dementie, waardoor zij in staat worden gesteld de specifieke vragen en ondersteuningsbehoeften te beantwoorden. De opleiding sluit aan bij de regionale infrastructuur, de verwijsroutes, het regionale aanbod en de financieringsafspraken in de regio's.

6. Vergroten van het aanbod van dagactiviteiten en begeleid (groeps)wonen. Er zijn onvoldoende specifieke dagactiviteiten in de regio's en ook niet goed verspreid. De dagactiviteiten die er zijn, zijn vaak niet passend qua aanbod en bezigheden, maar ook niet passend in het (werkzame en gezins-) leven van de mantelzorgers.

6. Voldoende gespreid aanbod van betekenisvolle dagactiviteiten in de regio, passend op de wensen en behoeften van de doelgroep en begeleid door medewerkers en vrijwilligers die specifiek zijn opgeleid. De dagactiviteiten houden rekening met de situatie en behoeften van de mantelzorgers, zodat openingstijden aansluiten op het werk- en gezinsritme. Hierin wordt de samenwerking gezocht met de omringende netwerk Dementie Veenendaal/Rhemen/Lekstroom/Utrecht e.o., Hoge School Utrecht, Alzheimer Nederland, welzijn van betreffende Netwerkwerken.

7. Er zijn bovenregionale passende en realistische financieringsafspraken over de dagactiviteiten, rekening houdend met deelnemers van buiten de gemeentegrenzen en het benodigde vervoer.

8. Er zijn voldoende plaatsen voor geclusterd wonen met leeftijdsgenoten in de regio, waar rekening gehouden wordt met de specifieke wensen en behoeften van de doelgroep en haar mantelzorgers. De medewerkers en vrijwilligers zijn specifiek opgeleid en kunnen bij knelpunten en vragen een beroep doen op

	<p>meedenken en inspraak van de doelgroep zelf en haar mantelzorgers zijn van groot. Hierin wordt de samenwerking gezocht met de omringende netwerk Dementie Veenendaal/Rhenen/Lekstroom/Utrecht e.o., Hoge School Utrecht, Alzheimer Nederland, welzijn van betreffende Netwerkwerken.</p> <p>g. Het organiseren en structuren van een Deskundig team bestaande uit: Casemanagers Jong Dementie, Specialist ouderen geneeskundigen, GGZ psychologen, ergotherapeuten, maatschappelijk werker Jeugdzorg, geriater Diakonessenziekenhuis Zeist/utrecht.</p>
<p>Welke andere initiatieven hebben gediend als goed voorbeeld en/of inspiratie? Graag concreet benoemen (namen)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kenniscentrum Dementie op Jonge Leeftijd (KC JDL) • Vergeten Café, Lisidunahof, Breinspokenzeilkamp • Maatwerktraject Jonge mensen met dementie in Utrecht • Vier regionale dementienetwerken Noord-Holland Noord, Midden-Kennemerland, Zuid-Kennemerland en Zaanstreek/Waterland (maatwerk traject) • Werkgroep ketenzorg Dementie op Jonge Leeftijd Regio Rijnmond in samenwerking met de Stedelijke Keten Dementie Rotterdam • Hoge school Utrecht
<p>Wanneer heeft het netwerk de quickscan (op dementiekaart.nl) ingevuld? Of wanneer gaat het netwerk de quickscan invullen?</p>	<p>Quickscan wordt in Q2 nog ingevuld</p> <p>Scan Alzheimer Nederland wordt in Q1 afgenomen.</p>