

Aanvraag maatwerktraject

Borging en doorontwikkeling Netwerk Dementie D2 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 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 en zorgverzekeraar Het Zilveren Kruis is betrokken als financier van het netwerk
Naam projectleider en bestuurlijk portefeuillehouder Onderbouwing keuze projectleider	Esther Otten (projectleider), Roel Wieringa (netwerkregisseur) Beweging 3.0 (kassier) Onderbouwing keuze projectleider: We hebben tijdens het maatwerktraject een mooie samenwerking opgebouwd, waarbij we elkaar goed aanvullen. We willen dat graag samen voortzetten tot eind december 2026.
Beoogde start- en looptijd project Onderbouwing uren netwerkregisseur	1 juli 2026 tot 31 december 2026 <ul style="list-style-type: none"> • Projectleider 6 u per week • Netwerkregisseur 2 u per week <p>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 12 uur per week voor het gehele netwerk. Gezien de ambitieuze doelstellingen voor dit maatwerktraject, gaat dat niet binnen die 12 uur lukken.</p>

<p>Welk probleem/knelpunt in het kader van zorgstandaard dementie wordt aangepakt?</p>	<p>Aanbeveling 3. Casemanagement dementie</p> <p>Aanbeveling 4. Gecoördineerde netwerkzorg</p>
<p>Motiveer hoe je tot de keuze van dit project gekomen bent.</p>	<p>De tussenevaluatie 2026 laat zien dat het maatwerktraject 2025–2026 heeft geleid tot een hernieuwde governance, een samenwerkingsovereenkomst, een meerjarenplan en de opstart van werkgroepen. Partners zijn opnieuw verbonden aan gezamenlijke doelen en de basis voor netwerkzorg is versterkt. Tegelijkertijd bevindt het netwerk zich nog in een transitiefase. Werkgroepen zijn gestart maar vragen verdere ondersteuning, mandaatstructuren zijn nog in ontwikkeling en monitoring en communicatie moeten verder worden geborgd.</p> <p>Het vervolgtraject is een verdere uitwerking van knelpunt 3 (casemanagement dementie) en knelpunt 4 (gecoördineerde netwerkzorg) uit de Zorgstandaard Dementie. In 2025 is hiervoor het fundament gelegd; in 2026 staat de borging en verdere concretisering centraal.</p>
<p>Globale inhoud van het project</p>	<p>Het vervolgtraject richt zich op het bestendigen van de ingezette beweging door verdere concretisering van de governancestructuur, ondersteuning van werkgroepen en het duurzaam verankeren van samenwerking, monitoring en communicatie.</p> <p>Daarnaast wordt ingezet op het verder uitwerken van samenwerkingsafspraken rondom casemanagement dementie en het versterken van gecoördineerde netwerkzorg in de regio.</p> <p>De informatievoorziening wordt structureel verbeterd door:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de website aan te passen • toegang te geven tot informatie en documenten voor aangesloten partijen • regelmatige verspreiding van nieuwsbrieven • inzet van social media
<p>Beknopte omschrijving doel traject</p>	<p>Het netwerk heeft aantoonbare stappen gezet in het versterken van structuur, samenwerking en inhoudelijke koers. De basis is gelegd, maar bevindt zich nog in een transitiefase waarin verdere consolidatie noodzakelijk is.</p> <p>Zonder vervolg bestaat het risico dat de ingezette ontwikkeling onvoldoende wordt bestendigd en dat nieuwe afspraken rondom governance, casemanagement en netwerkzorg niet duurzaam worden verankerd.</p> <p>De bestuurlijke gremia zien de noodzaak om de nieuwe structuur zorgvuldig te consolideren, zodat samenwerking duurzaam wordt en bijdraagt aan</p>

	<p>samenhangende, toegankelijke en kwalitatief goede ondersteuning voor mensen met dementie en hun naasten.</p> <p>De vervolgaanvraag richt zich nadrukkelijk op het afronden van de transitiefase en het realiseren van de randvoorwaarden voor een toekomstbestendig netwerk.</p>
<p>Beoogde resultaten en tijdspad/planning</p>	<p>Opbrengsten september 2025 – maart 2026:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vastgestelde governance en samenwerkingsovereenkomst; • Meerjarenplan 2026–2030 en jaarplanning 2026; • Opstart werkgroepen en eerste inventarisaties van knelpunten en verbeterkansen; • Verbeterde betrokkenheid van partners en gemeenten; • Eerste stappen in kennisdeling, communicatie en wijkgerichte samenwerking. <p>Beoogde resultaten tot eind december:</p> <p>Q3 2026:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heldere mandaat- en besluitvormingsafspraken; • Goed functionerende werkgroepen met planning en rapportage; • Structurele kennisdeling en communicatie; • Transparantie in wachttijden en afspraken over regie bij complexe problematiek. • Vernieuwde website en structureel betere informatievoorziening door middel van nieuwsbrieven, verbetering website en gebruik social media <p>Q4 2026:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Versterkte rol lokale tafels en betrokkenheid gemeenten; • Borging van netwerkzorg en samenwerking. • Concrete samenwerkingsafspraken rondom positionering en inzet van casemanagement dementie;
<p>Hoe wordt het traject / resultaten (duurzaam) geborgd?</p>	<p>De gezamenlijke opdracht wordt vastgelegd in een formeel convenant dat wordt toegevoegd aan de overeenkomst met partijen.</p> <p>In de beleidscyclus is de evaluatie opgenomen.</p> <p>Werkafspraken liggen vast in gestroomlijnde processen, structuur netwerk</p> <p>Er is een digitale infrastructuur opgezet</p> <p>Er zijn plannen voor het opzetten van een kennisbank</p>

	<p>Er is afstemming (b.v. wijktafels, hechte wijkverbanden) met andere netwerken/partijen (vooral als het gaat om het versterken van de samenwerking tussen medisch en sociaal domein)</p> <p>Training, intervisie en scholing voor CMD</p>
<p>Welke andere initiatieven hebben gediend als goed voorbeeld en/of inspiratie? Graag concreet benoemen (namen)</p>	<p>Twente: 'CMD in Twente goed geregeld'</p> <p>Gelderse Vallei: 'Goed gecoördineerde netwerkzorg'</p> <p>Utrecht: 'Slimmer samenwerken'</p> <p>Waardenland: 'Toekomstbestendig CMD'</p>
<p>Wanneer heeft het netwerk de quickscan (op dementiekaart.nl) ingevuld? Of wanneer gaat het netwerk de quickscan invullen?</p>	<p>De quickscan is in december 2025 ingevuld</p>