

De aanbevelingen van de dementierapporteur

Een berg plannen garandeert nog geen verbetering voor mensen met dementie en hun naasten. Daarom stelde Alzheimer Nederland een **dementierapporteur** aan. De dementierapporteur moet ervoor zorgen dat de uitvoering in de praktijk versnelt. Zodat mensen met dementie en hun naasten er daadwerkelijk op vooruit gaan. Dat het kan, hebben we gezien in het land. Er gebeurt ontzettend veel en overall zijn mensen en organisaties hard aan de slag. Toch lukt het nog niet altijd. Wat moet er nu gebeuren en wie kan wat doen?

1. NEEM DEMENTIEVRIENDELIJK WONEN ALS DE NIEUWE NORM

- Gemeenten: Maak samenwerking tussen gemeenten, zorgaanbieders en woningcorporaties standaard in de woonzorgvisie. Betrek vanaf het begin de doelgroep en de lokale vertegenwoordigers van Alzheimer Nederland bij het maken van de plannen en benoem dementie expliciet.
- Woningcorporaties: Bouw zorggeschikte woningen en nultredenwoningen dementievriendelijk. Dit kan door gebruik te maken van het Dementievriendelijke Programma van Eisen. Voorkom dat er aparte verdiepingen ontstaan waar mensen met dementie wonen, maak het “gespikkeld”. Zo maak je gebruik van de kracht van de omgeving
- Zorgaanbieders: Kom met een aanpak waarin de professionele zorg inzet op de keten van vrijwilligerswerk, mantelzorg en informele zorg om zo de formele (medische) zorg te kunnen blijven bieden

2. TOEKOMSTBESTENDIGE ZORG KAN ALLEEN MET EEN CASEMANAGER DEMENTIE

- NZa en zorgverzekeraars: Zorg voor een positieve financiële prikkel voor de casemanager dementie.
- Zorginstituut Nederland, de Nederlandse Zorgautoriteit, de beroepsgroep(en), de zorgverzekeraars en Alzheimer Nederland: maak gezamenlijk een dwingend kader binnen de Zvw met daarin de volgende onderdelen.
 - a. De financiële prikkels moeten binnen de Zvw zo gezet worden dat de casemanager dementie wordt ingezet vanaf de niet-pluis fase tot het overlijden.
 - b. Kom met een heldere, gezamenlijke en eenduidige taakomschrijving van de casemanager dementie binnen de Zvw, waarmee de casemanager dementie de ruimte krijgt om passende zorg te organiseren zoals het is afgesproken, ongeacht of de achtergrond sociaal werker of verpleegkundige is.
 - c. De enorme variatie in inkoop en werkwijze van de casemanagers is opvallend en moet teruggebracht worden naar hoe het in de Zorgstandaard Dementie is omschreven.
- Gemeenten: maak het mogelijk dat de casemanager dementie Wmo-voorzieningen kan indiceren.

- Ministerie van VWS: Borg de casemanager dementie in een Modulair Pakket Thuis (MPT) of een Volledig Pakket Thuis (VPT).

3. **ONTMOETEN GAAT NIET VANZELF EN VRAAGT OM INVESTERINGEN**

- Overheid: Zorg voor structurele financiering van (bestaande) ontmoetingsplekken. Dat kan op verschillende manieren:
 - a. Voldoende geormerkt geld voor het gemeentefonds voor de bekostiging van ontmoetingsplekken om de doelstelling van de Nationale Dementiestrategie te halen.
 - b. Domeinoverstijgende bekostiging waarin het zorgkantoor bijdraagt aan de ontmoetingsplek zonder individuele indicering als voorwaarde.
- Gemeenten: Benut tegelijkertijd de ontmoetingsplekken die er al zijn en die eraan komen. Bijvoorbeeld sportverenigingen en de ontmoetingsplekken bij de te bouwen nultredenwoningen.

4. **AAN ALZHEIMER NEDERLAND**

- **WONEN:** Zet dementievriendelijk wonen niet neer als een nieuw type woning. Maar als een aanpak die je op zowel zorggeschikte als nultredenwoningen toe kan passen. En zelfs op de buurt.
- **ONTMOETEN:** De structurele financiering van ontmoetingsplekken, ontbreekt niet alleen bij ontmoetingsplekken voor mensen met dementie. Het probleem ligt breder. Werk daarom aan een coalitie van partijen en trek gezamenlijk op voor structurele financiering. Zo kan de samenwerking tussen gemeente en maatschappelijke organisaties zorgen voor ontmoetingsplekken in de buurt.
- **ALGEMEEN:** dementie is budgettair en demografisch een grote uitdaging voor Nederland. Dat legitimeert zich om dementie als specifieke doelgroep te benoemen. Daarin is Alzheimer Nederland de organisatie die aan tafel moet zitten. Eigen je die plek toe en zorg dat je één tot twee per jaar het gesprek over dementie voert op bestuurlijk niveau.

8 belangrijkste onderbouwingen dementierapporteur

1. Eindrapport van een jaar als dementierapporteur, komt 21 september op alzheimer-nederland.nl/dementierapporteur
2. Analyse van de woonzorgvisies van gemeenten in Nederland op [dementie-in-beeld](#)
3. [Onderzoek meerwaarde casemanager](#)
4. Maatschappelijke businesscase casemanager dementie, komt 21 september op alzheimer-nederland.nl/dementierapporteur
5. [Analyse van politieke toezeggingen](#) op het gebied van ontmoeten en ontmoetingsplekken.
6. [Onderzoek onder gemeenten](#) naar woonzorgvisies en dementie
7. Programma van Eisen gemaakt voor de bouw van dementievriendelijke seniorenwoningen in samenwerking met Woonzorg NL. Komt binnenkort op alzheimer-nederland.nl