



Netwerk Dementie

Bommelerwaard | 's-Hertogenbosch e.o.

Jaarverslag 2024

Afronding meerjarenplan 2023-2024

VIVENT
zorgt!

Pantein

 **actief** zorg
Geluk dichtbij.

 Sint
Jozefoord

 Vugherstede
Hart voor goede zorg

 **interzorg**
ruimte voor jezelf

Brabant  Zorg


Laverhof

Van Neynsel

zorggroep
elde
maasduinen

 **Dovida**
Mijn leven, mijn manier

Santé Partners

 **ODA** ZORG
ouderen die aandacht

 't Heem
zorgstichting

Esther Tettersoo

Netwerkcoördinator

Inhoud

Samenvatting.....	3
1. Het zorgprogramma ‘casemanagement bij dementie’	5
1.1 Proactieve zorgplanning	5
1.2 Werkzaamheden casemanagers dementie	5
1.3 Werkzaamheden andere casemanagers (POH en WVPK)	6
1.4 Communicatie bij verwijzing en samenwerking	7
1.5 Crisiszorg en nazorg.....	7
2. Domeinoverstijgende samenwerking	8
2.1 Sociaal domein.....	8
2.2 Zorg- en medisch domein	8
3. Inbedding en verduurzaming van ons Netwerk Dementie	9
3.1 Toekomstplan stuurgroep.....	9
3.2 De vakgroep casemanagers dementie	9
3.3 Innovatie	10
3.4 Communicatie.....	10
Bijlage 1 Schema formatie, caseload en wachtlijst casemanagers dementie	11

Samenvatting

We ronden ons meerjarenplan 2023-2024 af. Wat is er hard gewerkt!

2023 vierden we dat de keten-/netwerksamenwerking dementie **12,5 jaar** bestond.

En we hebben nog meer te vieren, want de samenwerking tussen de partners is de afgelopen jaren erg verbeterd. Hierdoor zijn we meer slagvaardig geworden en hebben we kunnen investeren in mooie verbeteringen voor mensen met dementie, voor hun naasten, én voor de professionals. Onze ambitie de afgelopen 2 jaar richtte zich op het meer *integraal* samenwerken; Dit blijkt ook uit de pijlers van ons meerjarenplan. Per pijler worden de vorderingen en successen beschreven.

1. Het zorgprogramma 'casemanagement bij dementie'

- ✓ Uit de evaluatie (2024) blijkt dat bijna alle respondenten het zorgprogramma kennen. 2/3 vindt dit de wenselijke werkwijze en zegt ook zo te werken. Wel zijn er knelpunten in beschikbaarheid van casemanagers dementie en in de bekwaamheid van POH en wijkverpleegkundigen in de casemanagementrol.
- ✓ De vakgroep casemanagers dementie is meer als team gaan werken. Ook zijn zij meer eenduidig gaan werken, doordat er normen zijn bepaald voor caseload en casemix. Het Netwerk Dementie faciliteert hen in nascholing en intervisie.
- ✓ De gewenste dekking (het aantal mensen dat wordt begeleid door een casemanager) is bijna behaald (25 ipv 30% door CMD* / ong. 50% totaal casemanagement.) *bijlage 1.
- ✓ Professionals zijn tevreden over de samenwerking met andere professionals in het netwerk, en VIP-live wordt steeds beter gebruikt als beveiligd communicatieplatform.
- ✓ De POH en wijkverpleegkundigen hebben behoefte aan scholing en zeggen onvoldoende tijd een middel te hebben voor hun casemanagementrol. Hiertoe is een scholingsprogramma ontwikkeld dit begin 2025 zal starten.
- ✓ Er is een filmpje gemaakt met uitleg over de begeleiding die mensen met dementie kunnen verwachten in onze regio. Deze is bedoeld zowel voor inwoners als voor professionals.

2. Domeinoverstijgende samenwerking

- ✓ Er heeft een pilot gedraaid met Alzheimer Nederland en gemeente 's-Hertogenbosch om samen op te trekken waar mogelijk. Door de goverancetransitie is dit niet uitgebreid naar andere gemeentes.
- ✓ Het Netwerk dementie is betrokken geweest bij trajecten als de Sociale Benadering Dementie, ouderenmishandeling, cultuursensitieve zorg, respijtzorg (logeerzorg) en de dementievriendelijke gemeenschap. Dit continueren we in 2025.

3. Inbedding en verduurzaming van ons Netwerk Dementie

- ✓ Na 2 jaar voorbereiding is eind 2024 de domeinoverstijgende netwerksamenwerking van start gegaan! Deze governancetransitie is in gang gezet, zodat het Netwerk Dementie een betere vertegenwoordiging heeft van alle facetten (en domeinen) waar een client mee te maken tijdens de hele clientreis. Het Netwerk Dementie wordt hiermee toekomstbestendig.
- ✓ Strategische borging is voorlopig belegd bij een bestuurder van Vivent, maar aansluiting wordt gezocht bij Zorgzaam als kennis-/verbindend platform.

- ✓ Via de website en een maandelijkse nieuwsbrief (samen met Alzheimer Nederland) worden inwoners en professionals op de hoogte gehouden van nieuws en ontwikkelingen bij dementie.
- ✓ Ons Netwerk Dementie is financieel gezond en er is ruimte voor innovatieve projecten,, zoals de scholing basiscasemanagement, het filmpje, de business case, een dashboard en het verkennen van de inzet van welzijnsmedewerkers als casemanagers.

Er blijven een aantal aandachtspunten bestaan, die we in 2025 gaan oppakken:

- ✓ De verwijzingsprocedure verloopt niet naar wens en er is geen goed wachtlijstbeheer.
- ✓ Wachttijden voor begeleiding van de casemanager dementie nemen toe.
- ✓ Waarneming van CMD door CMD is nog niet goed geregeld.
- ✓ Proactieve zorgplanning en preventie van crisis (en RM en IBS) vragen blijvend aandacht.
- ✓ Er is behoefte aan een dashboard dementie, maar dit moet nog worden ingericht.
- ✓ Inrichting en formalisatie van de nieuwe domeinoverstijgende netwerksamenwerking wordt in 2025 vormgegeven. Evenals de strategische borging.

We hebben veel gedaan, mooie stappen gemaakt, en er liggen ook nog een aantal uitdagingen in het verschiet. Met de enthousiaste partners en professionals en de duidelijke opdracht die we onszelf hebben gesteld, kunnen we mooie verbeteringen bereiken!

1. Het zorgprogramma 'casemanagement bij dementie'

1.1 Proactieve zorgplanning

Beoogde Resultaten:

- *Eind 2024 is de bekwaamheid van CM(D) -casemanagers (dementie) - in het voeren van gesprekken over proactieve zorgplanning verbeterd. Dit blijkt uit verbeterde scores in de Dementiemonitor Mantelzorg en uit eigen evaluatie.*
- *Eind 2024 wordt er in de keten (0^e-2^e lijn) gewerkt met een integraal zorgplan, of in de geest van een integraal zorgplan, ten aanzien van proactieve zorgplanning.*

Uitslag Dementiemonitor (2024) niet verbeterd

- 67% van de respondenten voelt zich voorbereid op gedragsveranderingen bij hun naaste (2022: 51%).
- 58% vindt dat de diagnose op tijd is gesteld (2022: 60%).
- 46% voelde zich voorbereid op een toekomstige verhuizing (2022: 50%).
- 44% voelde zich voorbereid op het overlijden van de naaste (2022: 51%).

Integraal zorgplan en vragenlijst niet vervolgd

Het project 'juiste zorg op de juiste plek in de laatste levensfase (vanuit het JBZ) was afgerond eind 2022 en is niet vervolgd. Wegens gebrek aan een gezamenlijk zorgplan is het werken met de integrale vragenlijst niet van de grond gekomen. Bekwaamheid in proactieve zorgplanning lijkt volgens de Dementiemonitor dus niet verbeterd. Wel zijn er nieuwe tools ontwikkeld waarvan het effect nog moet blijken: proactieve samenwerking tussen CMD en HA, en de methode preventie.

1.2 Werkzaamheden casemanagers dementie

Beoogde resultaten:

- *Eind 2023 is de werkwijze van de casemanagers geoptimaliseerd, volgens richtlijnen van het zorgprogramma, en werken zij meer eenduidig.*
- *Eind 2023 is de wachttijd voor casemanagement dementie verlaagd tot (minimaal) de treeknorm. Er is een eenduidige vorm van wachtlijstbeheer.*
- *Eind 2024 is de dekkinggraad van CMD verhoogd van 20 naar 30%. Er is tevens inzicht in de dekkinggraad van het casemanagement en deze is minimaal 50%.*

Werkwijze is meer eenduidig geworden

Dankzij het uitwerken een business case en daarmee het normeren van caseload, casemix en werkwijze, is deze meer eenduidig voor alle casemanagers dementie in de regio.

Begin 2023 en eind 2024 heeft er een evaluatie van het zorgprogramma plaatsgevonden. Stepped care bleek nog niet door alle zorgaanbieders geïmplementeerd te zijn. In 2024 is dit alsnog gebeurd, wat bleek uit de score van de evaluatie (2024: 2/3 werkt volgens het zorgprogramma.)

Af en aan, her en der, wachtlijsten

Door de toename van het aantal thuiswonende mensen met dementie, zijn er op diverse plekken in de regio wachtlijsten ontstaan en ook weer opgelost. Er zijn casemanagers dementie vertrokken en aangenomen, formatie is licht uitgebreid. Casemanagers hebben uitgeholpen in andere regio's en er is er een ZZPer ingezet om wachtlijsten weg te werken.

De treeknorm wordt niet altijd gehaald, maar inzicht ontbreekt

Uit de evaluatie (2024) blijkt dat, volgens huisartsen/POH, slecht 38% van de cliënten binnen de treeknorm (6 weken) opgepakt wordt door een casemanager dementie.

Er is echter geen goed inzicht in wachtlijsten, omdat deze niet worden bijgehouden. Er vindt geen wachtlijstbeheer plaats. Dit is een urgent aandachtspunt voor het volgend meerjarenplan.

Dekkingsgraad bijna behaald (25 van 30% CMD / ongeveer 50% totaal)

Schema: zie bijlage 1.

De casemanagers dementie bedienen ongeveer 25% van de cliënten, zoals beoogd in het meerjarenplan. Wanneer we de cliënten meetellen die door wijkverpleegkundigen en praktijkondersteuners (basiscasemanagers) worden begeleid, is de dekkingsgraad vermoedelijk 50%.

1.3 Werkzaamheden andere casemanagers (POH en WVPK)

Beoogde resultaat:

- *Eind 2024 zijn praktijkondersteuners van huisartsen en wijkverpleegkundigen voldoende bekwaam en gefaciliteerd in het voeren van laagcomplex casemanagement, zoals blijkt uit de evaluatie.*

Betere facilitering nodig: scholingsprogramma ontwikkeld

Uit de evaluatie blijkt dat vrijwel alle respondenten het zorgprogramma kennen. 2/3 vindt dit ook een passende werkwijze. Echter heeft slechts een kwart tot de helft van de POH en wijkvpk zich voldoende gefaciliteerd gevoeld bij het wegwijs worden in de rol van de casemanager en wijkvpk hebben behoefte aan tijd én aan scholing en coaching on the job. Zij ervaren veel te weinig tijd en middelen te hebben om deze rol goed uit te voeren. Ook voelen velen zich nog onvoldoende bekwaam tot het uitvoeren van deze rol. Dit staat het stepped care in de weg. Er is in 2024 een scholingsprogramma ontwikkeld voor basiscasemanagement. Deze start maart 2025.

Filmpje gemaakt over casemanagement

Er is een filmpje gemaakt voor inwoners en professionals over de begeleiding (casemanagement) die zij kunnen verwachten in onze regio. Deze wordt ook toegevoegd aan de scholing.

Inzet welzijnsmedewerkers als basiscasemanager wordt verkend

De visie en inzet van de methodiek 'Sociale benadering bij dementie' wordt steeds meer uitgerold in de regio. Er wordt gebrainstormd over de inzet van (HBO-) welzijnsmedewerkers als basiscasemanager. Hier is voldoende draagvlak voor (evaluatie 2024: 67%). Dit wordt in 2025 vervolgd.

1.4 Communicatie bij verwijzing en samenwerking

Beoogde resultaten:

- *Eind 2023 wordt op een verwijzersvriendelijke, eenduidige manier verwezen naar casemanagement (consult of regievoering), via Zorgdomein.*
- *Eind 2023 zijn alle betrokken professionals actief aangehaakt bij VIP-Live.*

Verwijzingsprocedure nog niet naar wens

In 2023 is overgestapt naar verwijzing voor casemanagement via Zorgdomein. Dit verbeterde de verwijzingsprocedure, maar wanneer een casemanager de client niet kan aannemen, wordt deze teruggegeven aan de verwijzer (HA/POH). De verwijzer moet dan op zoek naar een andere, beschikbare casemanager. Deze werkwijze dient te verbeteren en heeft prioriteit voor 2025.

VIP-live wordt steeds beter gebruikt

De afgelopen 2 jaar is VIP gestimuleerd als beveiligd communicatieplatform, zowel door JBH als door het Netwerk Dementie. De meeste casemanagers dementie, huisartsenpraktijken en wijkvbk gebruiken deze tool. Sommige SO's ook. We blijven dit stimuleren.

1.5 Crisiszorg en nazorg

Beoogde resultaten:

- *Eind 2024 hebben verbetering in het zorgprogramma geleid tot meer preventief en anticiperend werken, waardoor er minder crisissen ontstaan.*
- *Eind 2023 wordt nazorg gefaciliteerd voor casemanagers dementie.*

Crisissen nemen toe door langer thuiswonen en wachtlijsten

Vanuit Iedereen Zorgt (bestuurlijke samenwerking VVT-partijen) draaien twee trajecten t.a.v. crisiszorg: het Regionaal Coördinatiepunt en de IBS-preventie. Het RCP heeft gesignaleerd dat er beter inzicht nodig is in aantallen crisisaanvragen en (onvoldoende) beschikbaarheid van crisisbedden. Dit pakken zij in 2025 verder op. IBS-preventie heeft een methode preventie (crisis en IBS) opgeleverd. Deze wordt vanaf eind 2024 gepromoot, dus resultaat volgt in 2025.

Waarneming is nog niet goed ingericht

Waarneming van casemanagers dementie door casemanagers dementie. Dit wordt nu binnen de eigen organisatie geregeld, maar niet alle zorgaanbieders hebben meer dan 1 casemanager dementie in dienst. Er is echter nog geen overeenstemming over de gewenste werkwijze. Dit is een aandachtspunt voor 2025. Ook gezien het knelpunt dat collega's elkaars dossiers niet kunnen inzien.

Overdrachtsformulier ontwikkeld, nazorg blijft punt van aandacht

De casemanagers JmD hebben een tool ontwikkeld ter verbetering van overdracht van extramurale zorg naar opname. In 2024 is deze getest en wordt in 2025 in gebruik genomen. Financiering van nazorg blijft een knelpunt. Dit is een landelijk probleem.

2. Domeinoverstijgende samenwerking

2.1 Sociaal domein

Beoogde resultaat:

- *Eind 2024 is er per gemeente en welzijnsorganisatie er een vorm van samenwerking geborgd met de gemeentes en/of welzijn in onze regio, t.a.v. informatie en voorlichting, vroegsignalering en WMO.*
- *Aandachtspunten zijn: de dementievriendelijke gemeenschap, specifieke doelgroepen, respijtzorg, ouderenmishandeling en sociale benadering.*

Na een pilot betrekken we het sociaal domein bij het Netwerk Dementie

Om uit te testen wat het Netwerk Dementie, Alzheimer Nederland en een gemeente voor elkaar konden betekenen, startten we 2023 in gemeente Den Bosch. Er is een dementiescan ingevuld en begin 2024 is een patient journey opgesteld met aandachtspunten om aan te werken.

Er werd echter ook geïnvesteerd in het betrekken van het medisch en sociaal domein als partners van het Netwerk Dementie. Deze ontwikkeling heeft de ambitie van deze werkgroep ingehaald en samenwerking tussen de domeinen zal een integraal onderdeel van ons Netwerk worden.

Voortgang op specifieke thema's

- In alle gemeentes zijn casemanagers dementie betrokken bij overleggen ter stimulering van een dementievriendelijke gemeente (of vergelijkbaar).
- Respijtzorg heeft de aandacht, waarbij gemeente Den Bosch het voortouw neemt voor het opzetten van een logeervoorziening. Er zijn reeds 2 extra logeerbedden vanuit de WMO.
- Het Netwerk Dementie heeft begin 2024 een scholing georganiseerd voor cultuursensitieve dementiezorg, voor een brede groep professionals.
- Veilig Thuis heeft een beleidsplan gemaakt ter preventie van ouderenmishandeling in regio Den Bosch. De coördinator neemt deel aan dit project. Nog geen concrete resultaten.
- De Sociale Benadering wordt verder uitgerold in Den Bosch Noord en ook door omliggende gemeentes omarmd.

2.2 Zorg- en medisch domein

Beoogde Resultaten:

- *Waar mogelijk trekt het Netwerk Dementie samen op met huisartsengroepen, ziekenhuis en andere netwerken, t.a.v. kennisdeling, procesverbetering en deskundigheidsbevordering.*
- *Aandachtspunten zijn: samenwerking volgens zorgprogramma, specifieke doelgroepen, overdracht, proactieve zorgplanning en ouderenmishandeling.*

Werkgroep zorgproces dementie zorgt voor snelle verbeteringen

Met een brede, maar kleine samenstelling van professionals uit de 1^e en 2^e lijn pakken we snel knelpunten ook, zoals wachtlijsten, communicatie aan client of collega, of promoten van werkwijzen.

Geriaters en SO's willen zelf kunnen verwijzen voor CMD

Uit de evaluatie (2024) bleek dat 74% van de respondenten het wenselijk zou vinden als geriaters/SO's zelf kunnen verwijzen. Dit pakken we op in 2025.

Dashboard dementie nog in ontwikkeling

Nadat we in 2023 hebben geprobeerd om gezamenlijk met JBZ en JBH een dashboard te ontwikkelen, wat te complex bleek, hebben we 2024 gebruikt om te zoeken naar pragmatische oplossingen in den lande. Er zijn goede voorbeelden, die we in 2025 gaat vertalen naar onze regio.

3. Inbedding en verduurzaming van ons Netwerk Dementie

3.1 Toekomstplan stuurgroep

Beoogde resultaat:

- *Eind 2024 is de inbedding van het Netwerk Dementie geborgd in de regio, in samenhang met het zorg-, medisch- en sociaal domein.*

Het domeinoverstijgend netwerk is van start gegaan

De afgelopen twee jaar stond in het teken van de governancetransitie. We besloten al snel dat een toekomstbestendig Netwerk Dementie een vertegenwoordiging van alle domeinen dient te hebben, passend bij de clientreis bij dementie. Dit heeft in december 2024 geresulteerd in een eerste sessie met huidige én nieuwe partners. Zij hebben een gezamenlijke ambitie geformuleerd en gaan 2025 gebruiken om dit vernieuwde samenwerkingsverband in te richten en te formaliseren.

Strategische borging moet nog worden bepaald

In de oude werkwijze van ons Netwerk waren we betrokken bij de Beleidsgroep, een strategisch overleg onder voorzitterschap van Alzheimer Nederland. Vanwege de governancetransitie is besloten om deze Beleidsgroep te stoppen. Strategische aanhaking gebeurt op dit moment via de bestuurder van Vivent, maar ons Netwerk 'valt' niet onder IedereenZorgt. In de nabije toekomst zou het Netwerk Dementie en plek willen onder de paraplu van Zorgzaam, als kennis-/verbindend platform.

3.2 De vakgroep casemanagers dementie

Beoogde resultaat:

- *Eind 2023 functioneert de vakgroep casemanagers dementie als 1 team en ervaren zij een goede afstemming met het gehele Netwerk Dementie.*

De vakgroep casemanagers dementie functioneert steeds beter

De casemanagers dementie hebben geïnvesteerd in samenwerking en afstemming in hun regioteam (Noord, centrum en Zuid). De stuurgroep stimuleert dit door bijv. door eenduidige richtlijnen voor alle casemanagers en de opdracht om gezamenlijk de wachtende cliënten te verdelen.

Scholing en Intervisie is mogelijk voor alle casemanagers

Alle casemanagers dementie kunnen deelnemen aan intervisie, ofwel binnen hun eigen organisatie, ofwel samen met andere casemanagers. In 2025 gaan we dit steviger neerzetten. Ook is er bijscholing georganiseerd. In 2023: bezoek aan het T(echnologie)-Huiz en wils(on)bekwaamheid en belangenbehartiging, 2024: cultuursensitieve zorg en dementiezorg aan laaggeletterden.

De casemanagers zijn gestimuleerd om zich te schrijven in het beroepsregister

De landelijke vakgroepen V&VN en BPSW hebben een kwaliteitsregister specifiek voor casemanagers dementie. Het is niet duidelijk hoeveel casemanagers hier al bij staan ingeschreven.

3.3 Innovatie

Beoogde resultaat:

- *Eind 2024 is het Netwerk Dementie aangesloten bij regionale innovaties om de dementiezorg kwalitatief te verbeteren en/of toekomstbestendig te maken. Waar mogelijk initieert het Netwerk Dementie een innovatief project.*

Gewerkt aan eigen projecten en aangesloten bij projecten van derden

Het Netwerk Dementie is betrokken geweest bij projecten als het RCP, samen in de wijkzorg en preventie IBS (zoals reeds benoemd). Er is ook steeds meer aandacht voor verbinding met het sociaal domein, o.a. door Welzijn op Recept en project NOW.

Ook landelijk is er aansluiting bij DNN (Dementie Netwerk Nederland) en de landelijke business case casemanagement dementie (2023). Hierna is er een regionale business case gemaakt (2023), vanwege de financiële druk op casemanagement en de verwachte benodigde formatie.

Ons meerjarenplan bevatte diverse innovatieve projecten, zoals het ontwikkelen van een scholing basiscasemanagement, het maken van een filmpje, de business case en een dashboard dementie.

3.4 Communicatie

Beoogde resultaat:

- *Interne en externe partijen en cliënten ervaren een goede informatievoorziening, gericht op de regionale dementiezorg, vanuit het Netwerk Dementie.*

De website bevat de juiste informatie

op de website van ons Netwerk Dementie: <https://www.netwerkdementiebwendb.nl/> staat alle informatie die burgers of professionals nodig hebben om wegwijs te worden in ons regionale dementieland. Ook worden er nieuwsberichten geplaatst en updates over de wachtlijst.

Maandelijkse nieuwsbrief heeft een groot bereik

Er wordt maandelijks een gezamenlijke nieuwsbrief uitgebracht door Alzheimer Nederland en het Netwerk Dementie. Het bereik zo'n 500 personen. Doelgroep zijn professionals en burgers.

Bijlage 1 Schema formatie, caseload en wachtlijst casemanagers dementie

