

Jaarplan 2022 Ketenzorg Dementie Waardenland

De cliënt, mantelzorger en professional centraal! Samen voor de beste maatwerk zorg en ondersteuning

Dit is het Jaarplan 2022 van Ketenzorg Dementie Waardenland.

De (dubbele) vergrijzing in Nederland betekent een sterke toename van het aantal mensen met dementie. Dit maakt duidelijk dat de komende jaren veel aandacht nodig is voor het verder werken aan optimale ketenzorg. In dit plan staan de speerpunten en de daaruit volgende activiteiten die de keten dit jaar wil ontwikkelen om bij te dragen aan de beste zorg en ondersteuning voor mensen met dementie, hun mantelzorgers en de professional.

Het jaarplan wordt door de stuurgroep Ketenzorg Dementie Waardenland goedgekeurd.

Dit jaarplan is gebaseerd op het Meerjarenbeleidsplan 2022-2025 dat onder ander tot stand is gekomen door de huidige feiten en cijfers m.b.t. verwachte aantallen van mensen met dementie en onze opdracht uit de Nationale Dementiestrategie 2021-2030, de Herziene Zorgstandaard dementie en de eisen en het inkoopbeleid van VGZ.

De uitgangspunten zijn besproken tijdens het symposium en in de werkgroep en vervolgens vertaald naar de huidige situatie in de regio Waardenland.

De keten Dementie Waardenland heeft naar aanleiding van het symposium gekozen voor het leveren van een bijdrage aan onderstaande vijf speerpunten en de randvoorwaarden die nodig zijn om te werken aan de ontwikkeling van deze speerpunten.

Speerpunten

1. **Preventie:** specifieke doelgroep bewust maken van het verband tussen leefstijl en de kans op dementie.
2. **Mantelzorg:** casemanagers kunnen inspelen op de veranderende rol van mantelzorg in de toekomst en bieden de juiste ondersteuning m.b.v. tools/kennis en informatie bieden.
3. **Specifieke doelgroepen:** er is een zorgprogramma voor jonge mensen met dementie, migranten en dementie en mensen met een verstandelijke beperking en dementie. Dit is uitgewerkt en vindbaar op de website van de keten Dementie.
4. **Vroeg signalering in de niet-pluifase:** samen met de samenwerkingspartners onderzoeken naar mogelijkheden om vroegtijdigheid op alle gebieden te waarborgen.
5. **Steun bij leven met dementie en nazorg:** binnen de regio Waardenland werken de casemanagers met ACP, informeren we over de mogelijkheden van de juiste zorg en ondersteuning op de juiste plaats en tijd. Ook na verhuizing in de vorm van nazorg.

Randvoorwaarden

1. Verder ontwikkelen van expertteam van casemanagers dementie op basis van speerpunten
2. Borging van gecoördineerde en verbreden netwerkzorg

De uitwerking van de speerpunten en randvoorwaarden wordt geconcretiseerd in het actieplan 2022 dat de ketencoördinator samen met de werkgroep Ketenzorg Dementie heeft opgesteld. Een aantal activiteiten in de opstartfase kenmerkt zich door deelname aan overleggen, organisatie kennisdeling en samenwerking, waardoor nu nog geen meetbare resultaten kunnen worden geformuleerd. In de bijlage vind u de begroting uitvoering jaarplan 2022 ten behoeve van VGZ.

ACTIEPLAN 2022

1. Preventie:

Wetenschappers denken dat tot 30% van het aantal gevallen van dementie voorkomen kan worden, als we allemaal gezonder gaan leven. De zeven belangrijkste risicofactoren zijn lage mentale activiteit, roken, weinig bewegen, depressie, sterk overgewicht, hoge bloeddruk en suikerziekte.

Oplappingsrichting: Inwoners en professionals bewust maken van het verband tussen (on)gezonde leefstijl en de kans op dementie.

DOEL		RESULTAAT	PERIODE
Het vergroten van de kennis over gezonder leven, risicofactoren en de kans op dementie bij bewoners in de regio Waardenland in de leeftijd van 40-70 jaar.		Het aantal 40-70 jarigen in de regio Waardenland die bewust zijn van de invloed van leefstijlkeuzes op het voorkomen van dementie is significant gestegen.	Q1/Q2/Q3/Q4
ACTIES	WIE/WAT/WAAR		
Coördinator van de keten neemt deel aan projectgroep i.s.m. GGD en Alzheimer NL	GGD is kartrekker	<ul style="list-style-type: none"> - 20% van de doelgroep is op de hoogte van de campagne - Minimaal 30 relevante organisaties dragen actief bij aan de campagne; - In alle 10 gemeenten wordt actief beleid gevoerd ten aanzien van Gezonde Leefstijl in relatie tot vitaal ouder worden; - Minimaal 100 (semi)professionals hebben een webinar over de regionale campagne en het belang ervan, gevolgd. 	2022
Projectgroep organiseert samen met samenwerkingspartners webinar en voorziet bewoners van Waardenland van de juiste informatie www.wezijnzelfhetmedicijn.nl	Coördinator organiseert mee en is gespreksleider		Q1 en Q2
Promotie en uitvoering actieplan	Samen met werkgroep		2022

2. Mantelzorg:

Mantelzorg is de zorg en ondersteuning die partners, kinderen, familie, vrienden en andere bekenden aan een naaste verlenen. Dit gebeurt vrijwillig en onbetaald. In Nederland zorgen ongeveer 320.000 mantelzorgers voor mensen met dementie. De verwachting is dat de druk op mantelzorgers in 2040 gaat verdubbelen. Door de vergrijzing hebben steeds meer mensen zorg nodig, maar het aantal potentiële mantelzorgers zal in de toekomst afnemen.

Oplossingsrichting: Samen met de samenwerkingspartners en casemanagers d.m.v. de juiste ondersteuning/tools/kennis en informatie ondersteuning bieden aan de veranderende rol van mantelzorg in de toekomst.

DOEL		RESULTAAT	PERIODE
De mantelzorger krijgt nu en in de toekomst de juiste ondersteuning in de zorg en omgang met mensen met dementie en voorkomt daarmee dat hij/zij overbelast raakt.		Mantelzorgers in de regio zijn vitaal en veerkrachtig in hun rol als mantelzorger van een partner/ vader of moeder met dementie	Q1/Q2/Q3Q4 Doorloop naar 2023
ACTIES	WIE/WAT/WAAR		WANNEER
Samenwerking met coördinatoren Palliatieve zorg en CVA	Inventarisatie huidige en gewenste situatie. Op basis daarvan maken van actieplan met werkgroep Uitvoeren actieplan	Inventarisatie huidige en gewenste situatie m.b.t. aanbod/tools en informatie is in beeld over de veranderde rol van de mantelzorger. We weten wat er is en signaleren wat ontbreekt en doen een voorstel voor casemanager en/of mantelzorger.	Q1 Q2 Q3 en Q4 (vervolg in 2023)
Scholing voor casemanagers en andere betrokken professionals		De casemanagers zijn toegerust in hun rol als coach richting mantelzorger Mantelzorgers houden het langer vol/voelen zich meer gesteund	2022 start

3. Specifieke doelgroepen:

De eerste tekenen van dementie worden bij migranten, personen met een verstandelijke beperking of (zeer) jonge personen vaak niet herkend door de omgeving. Bij deze doelgroep zijn deze signalen vaak moeilijker te onderscheiden van de gebruikelijke gedragspatronen die iemand al had, of ze worden snel als passend bij de gewone veroudering worden geduid.

Oplossingsrichting: De vindbaarheid van het Zorgprogramma voor jonge mensen met dementie, migranten en dementie en mensen met een verstandelijke beperking en dementie verbeteren. Betrokken professionals aanzetten tot het gebruik het zorgprogramma.

DOEL		RESULTAAT	PERIODE
Passende zorg realiseren voor migranten, jonge mensen met dementie en personen met een verstandelijke beperking door bekendheid met en inzet van het zorgprogramma.		Goede vindbaarheid en leesbaarheid vergroten van het zorgpad/zorgprogramma voor de specifieke doelgroepen.	Q1/Q2/Q3/Q4 Doorloop 2023
ACTIES	WIE/WAT/WAAR		Wanneer
Projectgroep Jonge mensen met dementie Scholing ontwikkelen en aanbieden aan casemanagers (start februari 2022)	Werkgroep samengesteld.	Duidelijk is wie in de werkgroep zit en wat het actieplan is. Aan het einde van 2022 weten alle zorgprofessionals van de aangesloten organisaties, cliënten en mantelzorgers de geactualiseerde versie van het zorgprogramma voor alle 3 de specifieke doelgroepen op de website te vinden en te gebruiken waardoor de zorg passend is.	Gestart in 2021, vervolg in 2022
Deelname aan projectgroep Migranten in Dordrecht en Gorinchem (Dordt i.s.m. partners en subsidie van ZonMW projectgroep gestart in 2020)	Kartrekker is Internos (start 2021) Resultaten beschreven in projectplan Gorinchem 20-1-2022 initiëren start-up. Rol van de keten is aanjager en het geleerde uit Dordrecht gebruiken in Gorinchem waar nodig/mogelijk.		2022-2023
Kick-off om plan van aanpak te maken voor mensen met een verstandelijke beperking en dementie			Q22022

4. Vroegsignalering /niet pluisfase:

Uit onderzoek onder mantelzorgers blijkt dat er gemiddeld 2,6 jaar zit tussen de aanwezigheid van niet-pluisgevoelens en de diagnose. Redenen zijn onder meer dat de persoon met dementie zelf geen hulp zoekt door het niet onderkennen van de signalen, of deze vanwege gebrek aan kennis niet koppelt aan dementie. Maar ook dat de eerste hulpverlener die men bezoekt denkt dat de symptomen passen bij normale veroudering.

Oplossingsrichting: Samen met betrokken samenwerkingspartners zoeken naar mogelijkheden om vroegtijdigheid op alle gebieden te waarborgen.

DOEL		RESULTAAT	PERIODE
Cliënt is vroegtijdig in beeld bij professionals zodat de cliënt vroegtijdig betrokken kan worden bij beslissingen in het traject.		Er zijn duidelijke samenwerkings- en verwijzingsafspraken, er is informatie lokaal beschikbaar en betrokkenen zijn getraind in herkennen en omgaan met mensen met dementie.	Q1/Q2/Q3/Q4
ACTIES	WIE/WAT/WAAR		WANNEER
Afspraken met huisartsen/ POH en casemanager over wie doet wat in de niet-pluisfase GGD/ Alzheimer NL/ netwerk dementie hebben helderheid over rollen, taken en positie in contact bij de gemeentes.	Wergroep in overleg met zorggroepen	Door alle partijen gedragen samenwerkingsafspraken gerealiseerd zodat er vroegtijdig gescreend en signaleerd wordt. Professionals beschikken over de juiste informatie. De juiste indicaties aanvragen, de juiste professional inschakelen, vroegtijdig doorverwijzen en communiceren, etc.	Start Q2
Informatievoorziening screenen van betrokken professionals (thuiszorg, wijkvp, huish.hulp)	Wie heeft welke kennis, welke behoefte is er en wat moet aangevuld worden		
Samenwerking borgen met gemeentes op het gebied van Dementie Vriendelijke Gemeentes			

5. Steun bij leven met dementie en nazorg:

De aandacht voor betekenisvol leven bij dementie neemt toe. Dit heeft te maken met verschillende ontwikkelingen. Zo gaat het bij gezondheid niet langer alleen over de af- of aanwezigheid van de ziekte dementie. De focus ligt niet alleen maar op de (medische) zorg voor zieken, maar steeds meer op hun welzijn. De benadering Positieve Gezondheid is hier een voorbeeld van.

Oplossingsrichting: Maatwerk in vormen van ondersteuning om balans in het systeem van de mens met dementie te houden in alle fasen. Versterken en betrokken houden van de mantelzorger, ook na intramurale opname

DOEL		RESULTAAT	PERIODE
Kwaliteit van zorg verbeteren door maatwerk.		Binnen de regio Waardenland werken de casemanagers met Advanced Care Planning. Informeren betrokken professionals over de mogelijkheden van de juiste zorg en ondersteuning op de juiste plaats en tijd. Ook tijdens en na verhuizing in de vorm van nazorg.	Q1/Q2/Q3/Q4
ACTIES	WIE/WAT/WAAR		WANNEER
Proactieve zorgplanning uitwerken i.s.m. palliatieve zorg	Project in 2021 gestart. Actieplan wordt gemaakt	De cliënt houdt de regie samen met de mantelzorger waardoor de kans op crisis kleiner is door o.a. een goede informatievoorziening en besproken wensen. De cliënt heeft betekenisvolle activiteiten.	Gestart in 2021
Onderzoek naar wat er is aan betekenisvolle activiteiten en voorstel voor het toevoegen van activiteiten binnen regio Waardenland.	In samenwerking met o.a. gemeente, welzijn en Alzheimer NL		2022-2023
Warme overdracht bij verhuizing naar verpleeghuis en nazorg voor cliënt en mantelzorger	VVT organisaties maken afspraken met zorgkantoor zodat een warme overdracht en nazorg geleverd kan worden		

Randvoorwaarden

1. Verder ontwikkelen van expertteam van casemanagers dementie:

Het aantal mensen met dementie neemt de komende jaren toe. Belangrijk is dat het team van casemanagers in staat is de juiste zorg en ondersteuning te bieden gezien de toename van het aantal mensen met dementie en mantelzorgers.

DOEL Verder ontwikkelen expertteam, bereikbaarheid en beschikbaarheid is verbeterd en sluit aan bij toekomstige ontwikkelingen.		RESULTAAT Het expertteam levert de juiste zorg en ondersteuning waarbij mogelijkheden als digitalisering en verbeterde ketensamenwerking een belangrijke rol vervullen.	PERIODE Q1/Q2/Q3/Q4
ACTIES	WIE/WAT/WAAR		
Regiobijeenkomsten 4 x per jaar en intervisie 2 x per jaar	Thema's op basis van behoeften en speerpunten	De casemanagers zijn toegerust om de juiste zorg en ondersteuning te bieden op bovengenoemde speerpunten en zijn bereid en in staat om op de toekomstige ontwikkelingen in te spelen.	2022
Ontwikkelen kennisbank en platform voor casemanagers op website	In overleg met webbouwer en voorbereidingsgroep		Q1 en Q2 starten
Werkgroep innovatie in de toekomst starten: innovatie, zorgtechnologie, digitalisering	Nog afspreken		Start Q2
Capaciteitsmanagement: Wachlijsten voor casemanagement, crisiszorg en nazorg aanpakken (Kwartaal) registraties optimaliseren en inzetten als stuurinformatie	I.s.m. werkgroep: agenderen elke maand + plan van aanpak om wachtlijst te reduceren. Welke ambitie hebben wij m.b.t. wachtlijst in afstemming met NZa?	De toekomstige zorgvragen extramuraal zijn in beeld. Er is een norm afgesproken over wachtlijst.	2022-2023
	De ontwikkelingen op gebied van VPT en MPT worden gevolgd en afgestemd op de rol van de casemanager		

2. Borging van gecoördineerde en verbrede netwerkzorg

Gezien de landelijke ontwikkelingen vinden wij dat de samenstelling van de werkgroep aan uitbreiding toe is zodat we breder vanuit de keten kunnen door ontwikkelen.

De werkgroep wil de verbinding met de gemeenten/WMO, welzijn, huisartsen, GGZ en ziekenhuis verstevigen.

DOEL		RESULTAAT	PERIODE 2022 Q1/Q2/Q3/Q4
Gecoördineerde netwerkzorg: Zelfstandige Ketenzorg Dementie Waardenland en versterking en verbreding van de samenwerking in de ketenorganisatie		Aan het einde van 2022 is er zelfstandige governance van de Ketenzorg Dementie opgezet los van Drechtzorg en is de samenwerking met de samenwerkingspartners verstevigd in het netwerk.	
ACTIES	WIE/WAT/WAAR		
Vervolg op het verbreden van het ketenoverleg: plan maken met werkgroep voor drie themagerichte bijeenkomsten: <ul style="list-style-type: none"> - Samenwerking met gemeentes en welzijn - Samenwerking in de 1^e en 2^e lijn - Migranten en dementie 	Werkbijeenkomsten organiseren met meerdere samenwerkingspartners. Samenwerking zoeken met andere organisaties die ouderen begeleiden. Data gepland in april, juni en september 2022	Samenwerkingspartners weten elkaar te vinden, leren van elkaar en geven uitvoering aan samenwerkingsafspraken om de speerpunten te bereiken.	Q2-Q4 Loopt door in 2023

Begroting Uitvoering meerjarenbeleidsplan en jaarplan 2022 t.b.v. VGZ

JAARPLAN 2022	2021 Jaarplan	2022
Preventie I.s.m. GGD en Alzheimer NL		€ 1.000
Mantelzorg Ondersteuning op diverse gebieden		€ 1.000
Specifieke doelgroepen Zorgprogramma visualiseren en website uitbreiden met kennisbank en platform		€ 5.000
Vroegsignalering/niet pluisfase Zie actieplan		€ 1.000
Diagnosefase /Leven met dementie/Nazorg Zie actieplan		€ 1.000
Casemanagement Scholing m.b.v. externe deskundigen, locatie Intervisie externe begeleiding en locatie Digitalisering en zorgtechnologie inzetten		€ 7.000
Gecoördineerde netwerkzorg Faciliteren verbrede werkgroep, Lerend netwerk gemeentes, bovenregionale netwerken		€ 1.000
Speerpunten subTOTAAL	€ 14.500	€ 17.000
OVERIGE		
Activiteiten coördinator	€ 61.000	€ 61.000
Kassier Rivas	€ 1.537,50	€ 1.570,00 (2%IC)
Administratieve ondersteuning (loskoppeling van Drechtzorg) - Ondersteuning bij Zorgprogramma/website - Verwerken ketenregistratie NZa en kwartaalcijfers - Ondersteuning bij regionale activiteiten/administratie	€ 4.144,00	€ 4.500,00
Subtotaal overige		€ 67.070
SUBTOTAAL SPEERPUNTEN		€ 17.000
TOTAAL	€ 81.181,50	€ 84.070