



Meerjarenplan 2021-2025

Nederland telt op dit moment ongeveer 280.000 mensen met dementie. En het aantal neemt toe: in 2030 is het aantal mensen met dementie gegroeid naar zo'n 420.000 en in 2040 bedraagt dat aantal naar verwachting 520.000. Dat betekent ook dat steeds meer mensen de komende jaren te maken krijgen met dementie. Want partners, oma's en opa's, vaders en moeders, zussen en broers, vrienden en burens kunnen getroffen worden door de ziekte. Maar gelukkig groeit ook de aandacht voor dementie, bijna met de dag. Zo is de Zorgstandaard dementie in 2020 herzien en deze biedt veel aanknopingspunten om goed leven met dementie bereikbaar te maken. En in hetzelfde jaar heeft het kabinet de Nationale Dementiestrategie gepresenteerd. De Nationale Dementiestrategie is gestoeld op drie thema's:

- Dementie de wereld uit;
- Mensen met dementie tellen mee;
- Steun op maat bij leven met dementie.

De Zorgstandaard dementie, de Nationale dementiestrategie en ontwikkelingen in de samenleving -denk aan het streven van steeds meer gemeenten om een dementievriendelijke samenleving te creëren- vragen om een herbezinning op de visie van het Netwerk dementie IJssel-Vecht en Noordoost Overijssel en het uitzetten van een duurzame route voor het netwerk. In dit Meerjarenplan 2021-2025 wordt deze route in hoofdlijnen uitgetekend.

Eerst worden de missie en visie van het netwerk toegelicht. En vervolgens wordt aangegeven op welke wijze het netwerk de komende jaren zijn toekomstdroom wil realiseren.

Missie netwerk

Het verwezenlijken van optimale kwaliteit van leven voor thuiswonende mensen met dementie en hun naasten. Zij kunnen daarbij rekenen op kwalitatief goede ondersteuning op maat die op een doelmatige manier is georganiseerd.

Onze toekomstdroom

Mensen met dementie staan nog met beide benen zolang als mogelijk is in de samenleving. Zij wonen zo lang het kan veilig, verantwoord en prettig thuis. Er rust geen taboe op de ziekte en mensen met dementie zijn welkom in winkels, bij verenigingen en in het vrijwilligerswerk. Er is een samenwerking met vrijwilligers in de buurt, met sport- en andere verenigingen, met bibliotheken en wijkcentra en er is voor iedereen een casemanager. De casemanager weet de weg naar ondersteuning op maat te vinden, ook voor ouderen met een migratieachtergrond en jonge mensen met dementie. De mens met dementie kan terugvallen op een sterk netwerk van familie, vrienden, burens, vrijwilligers en zo nodig professionals.

Iemand met geheugenproblemen vindt in de buurt een inloopmogelijkheid om informatie, ondersteuning en een luisterend oor te vinden. Want steun is nabij en bereikbaar. Daar kan hij/zij contact leggen met lotgenoten. En daar wordt ook gelijk gekeken waaraan iemand behoefte heeft en op welke wijze hij of zij kan blijven meedoen of weer actief gaat meedoen. En daarmee het gevoel van toegevoegde en eigenwaarde kan behouden of hervinden.



Mensen met dementie kunnen blijven participeren in de maatschappij, waardoor hun gevoel van eigenwaarde en ertoe doen zolang mogelijk in stand blijft. Goed leven met dementie is daarbij het startpunt van ons denken. Want we kijken niet alleen naar de effecten van de ziekte, maar vooral ook naar de mogelijkheden en wensen, waardoor het sociaal isolement wordt doorbroken of niet optreedt. We sluiten daarbij naadloos aan bij het concept Positieve gezondheid. Immers, de afwezigheid van ziekten en beperkingen is niet meer het uitgangspunt, maar het vermogen om je aan te passen en je eigen regie te voeren. Het gaat om veerkracht in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven. In een dementievriendelijke samenleving staat niet alleen de ziekte centraal, maar ook en misschien vooral de mogelijkheden, de interesses en de talenten van de mens met dementie.

Goed leven met dementie. Dat is waar het Netwerk dementie IJssel-Vecht en Noordoost Overijssel zich sterk voor maakt. Want mensen met dementie en hun naasten vormen bij alles wat we doen het uitgangspunt: zij voeren zelf de regie over hun leven en worden hierbij op verzoek ondersteund. Bij alles staat de persoon met dementie centraal, zelfs wanneer dat betekent dat organisatiebelangen op het tweede plan komen.

We willen de samenleving beïnvloeden en prikkelen, zodat mensen open staan voor de medemens met dementie, hem/haar niet afwijzen maar helpen als dat nodig is. Mensen met dementie en hun partners kunnen dan midden in de samenleving blijven staan, doen mee en voelen zich gewaardeerd.

Leidende principes

Om de visie meer handen en voeten te geven is een aantal leidende principes geformuleerd. Simpele en concrete vuistregels die richting geven aan het dagelijks handelen. Die helpen om 'het goede te doen', datgene wat 'de bedoeling' is. Die het werk gemakkelijker maken. En rust geven. Leidende Principes van het Netwerk dementie IJssel-Vecht en Noordoost Overijssel zijn:

- ✓ Van goede dementiezorg naar goed leven met dementie
Van een netwerk dat vooral is gericht op het leveren van goede dementiezorg transformeren we naar een netwerk waar goed leven met dementie centraal staat. Dit betekent een bredere scope en een breder werkgebied.
- ✓ Van zorggericht naar samenlevingsgericht
Goed leven met dementie betekent automatisch dat we niet alleen zorggericht werken. En dat dus ook niet alleen zorgorganisaties direct betrokken zijn bij het netwerk. Om het goed leven met dementie mogelijk te maken, denken we organisatie overstijgend en kijken we wat er nodig is, waardoor mensen met dementie en hun mantelzorgers zo lang mogelijk meetellen en steun op maat kunnen krijgen.
- ✓ We bouwen aan netwerken
We zijn zelf een netwerk, nemen deel aan andere netwerken en bouwen daarmee aan netwerken. Wat we met elkaar in het Netwerk dementie doen, passen we ook toe in ons werk met mensen met dementie. Ook daar bouwen we aan netwerken: sociale netwerken, netwerken van familie, vrienden en burens, waardoor de mensen met dementie blijven meetellen en de mantelzorgers worden ontlast.
- ✓ We werken over organisatiegrenzen heen
Als de mens met dementie centraal staat, vervagen organisatiegrenzen. Mochten belangen niet direct overeen (lijken te) komen, dan zoeken we elkaar op en gaan we in gesprek met elkaar.



Onze speerpunten voor de komende vier jaar

Op basis van de missie, de visie en de ontwikkelingen in de regio hebben we een aantal speerpunten geformuleerd. Speerpunten die ons helpen onze visie te realiseren en in te spelen op de huidige ontwikkelingen in wet- en regelgeving, in de regio en in het werkveld.

We staan voor de juiste hulp en ondersteuning voor mensen met dementie

De casemanager is voor mensen met dementie en hun naasten hét aanspreekpunt voor informatie en advies, ook al voordat er een diagnose is gesteld. De casemanager helpt om te gaan met de veranderingen die de ziekte in het leven veroorzaakt en zo nodig zorg en hulp te coördineren. Ook helpt de casemanager om een weg te vinden in alle wetten, regels en zorgmogelijkheden rondom dementie. De casemanager kan informatie geven over dagbesteding, respijtzorg, persoonlijke verzorging en verpleging thuis. Als thuis wonen niet meer gaat, biedt de casemanager hulp bij de overgang naar het verpleeghuis.

Het casemanagement is goed geregeld in de regio, zo horen we van onze partners. Het Netwerk heeft een coördinerende rol wat de inzet van casemanagement betreft. Het biedt ondersteuning aan ziekenhuizen en huisartsen in het koppelen van een cliënt aan een casemanager. Het Netwerk heeft daardoor een goed overzicht over de casemanagers die in dienst zijn van de verschillende zorgorganisaties én de cliënten die casemanagement zoeken of hebben. Hierdoor kunnen vraag en aanbod goed op elkaar worden afgestemd en vroegtijdig worden ingespeeld op ontwikkelingen. Mede daardoor is het nog steeds mogelijk om wachtlijstvrij te werken en dat blijft ook de komende jaren het uitgangspunt.

We streven naar een Dementievriendelijk Overijssel

Als eerder werd opgemerkt dat de interesse in een dementievriendelijke samenleving groeiende is. Verschillende gemeenten in het werkgebied zijn op verschillende manieren aan de slag om dementievriendelijk te worden. Waar de aandacht voor de dementievriendelijke gemeenschap nog sluimert, agenderen we het onderwerp, vragen we er aandacht voor en stimuleren we gemeenten om het onderwerp, indien gewenst samen met ons, op te pakken. We nemen deel aan werkgroepen/klankbordgroepen en projectgroepen om de samenleving meer dementievriendelijk te maken. Daarbij sluiten we aan bij de doelstelling van Samen Dementievriendelijk: “In een dementievriendelijke gemeente

- kunnen mensen met dementie zo lang mogelijk mee blijven doen in de samenleving.
- maakt de gemeente begeleiding op maat mogelijk voor mensen met dementie en hun mantelzorgers.
- vergroot de gemeente de kennis van dementie binnen de eigen organisatie en de gemeenschap, bijvoorbeeld door het aanbieden van trainingen Omgaan met dementie.

Zo ontstaat een gemeenschap waarin iedereen dementie accepteert: van bakker en buurman tot sportclub en wijkagent. Waarin mensen met dementie gewoon boodschappen doen, hun bankzaken regelen, naar hun vereniging gaan of de bibliotheek of een museum bezoeken. En waarin de gemeenschap hen een handje toesteeft wanneer zij het even niet meer weten.”

We gaan de Zorgstandaard Dementie implementeren

In 2025 werkt elke professional volgens de Zorgstandaard dementie 2020. Een deel van de aanbevelingen uit de Zorgstandaard hebben betrekking op de casemanager. Binnen het netwerk stemmen we af welke aanbevelingen netwerkbreed worden opgepakt en welke door de afzonderlijke organisaties. Om te beginnen worden proactieve zorgplanning en intervisie gezamenlijk en organisatieoverstijgend opgepakt.



Proactieve zorgplanning is een centraal thema uit de Zorgstandaard en valt samen met de wens om meer methodisch en eenduidig te werken in het netwerk. Daarom is de Gesprekswijzer omarmt als instrument voor proactieve zorgplanning. Alle casemanagers worden getraind en zo mogelijk worden ook professionals van netwerkpartners enthousiast gemaakt voor het gebruik van de Gesprekswijzer. Vervolgens wordt via organisatieoverstijgende intervisie gewerkt aan nog verdere professionalisering.

Daarnaast is de Zorgstandaard ook de leidraad voor regionale integrale netwerk- of ketenzorg. In deze zorgstandaard staat een aantal aanbevelingen die we in de komende jaren zullen uitwerken en inpassen in onze werkwijze. Het gaat dan bijvoorbeeld over het maken en monitoren van concrete samenwerkingsafspraken, het met elkaar vormgeven van een dynamisch netwerk en het hebben van een gemeenschappelijk referentiekader. Met dat laatste zijn we al een eind op weg, nu we een gezamenlijke missie en visie hebben geformuleerd.

Ons netwerk versterkt onze visie

We gaan uit van het perspectief van mensen met dementie en hun naasten en snappen wat zij meemaken in hun dagelijkse leven. De mens met dementie staat centraal en is het uitgangspunt van waaruit we verder kijken. We ondersteunen hen en zijn hen tot steun. Daarom is het nodig de focus op het medische en zorgaspect van dementie te verleggen naar oprechte aandacht voor de behoeften van mensen. Van goede dementiezorg naar goed leven met dementie. We ontwikkelen samen, leren samen en voegen hierdoor kwaliteit toe aan de dementiezorg in de regio. Elke deelnemer aan het netwerk voegt vanuit zijn eigen actieve houding iets toe aan de dynamiek van het netwerk. Uiteindelijk ontstaat de situatie, waar zoveel dynamiek met elkaar is dat je iets mist als je er niet bent.

Elke deelnemer aan het netwerk levert een maximale inspanning, los van de eigen ruimte en eigen belangen, om de visie met elkaar te realiseren. Deze visie kan ons helpen tot initiatieven te komen, zoals het opzetten van inloophuizen in iedere buurt, waar mensen met dementie terecht kunnen voor informatie en een luisterend oor. Dit voorbeeld past in het bovenstaande beeld van organiseren: niet meer vanuit gemeente óf vanuit een zorgorganisatie óf vanuit het netwerk, maar vanuit gezamenlijkheid. Ontschotting van bekostiging zal hiervoor wel een voorwaarde zijn.