Vereniging Transmurale Zorg
sterk in verbinden

Jaarplan 2026

Netwerk Dementie Haaglanden

Definitieve versie

Ambitie 1 – Preventie & proactieve zorgplanning

Tijdig spreken over wensen, waarden en behoeften van de patiënt en de naasten. Door tijdig in gesprek te gaan, is het mogelijk om de zorg en ondersteuning af te stemmen op de patiënt en de naasten. Dit brengt rust voor de patiënt en de naasten in een toch al zware en emotionele periode, zodat er zoveel mogelijk kwaliteit is van leven tot het einde en op betekenisvolle manier afscheid genomen kan worden.

Projecten:

- **Proactieve zorgplanning (PZP)**
  Proactieve zorgplanning is een proces waarbij informatie, verwachtingen, wensen, doelen en voorkeuren voor zorg rond het ziekteproces en levenseinde worden besproken en vastgelegd. Dit wordt gedaan door mensen met dementie, naasten en de behandelaars, liefst op het moment dat iemand nog zelfstandig beslissingen kan nemen. Door proactieve zorgplanning toe te passen en mee te nemen in de overdracht kunnen crisissituaties grotendeels voorkomen worden.
  In 2024 is in samenwerking met het Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden een brede verkenning uitgevoerd naar proactieve zorgplanning. In 2025 is een algemene folder ontwikkeld en is de digitale uitwisseling van proactieve zorgplannen opgenomen in het regionale Transformatieplan databeschikbaarheid.
  In 2026 werken we samen met de regionale IT-raad verder aan databeschikbaarheid in de regio, met name op het gebied van PZP. We gaan ook doelgericht aan de slag om de folder te implementeren en beschikbaar te maken voor alle inwoners van Den Haag. Deze wordt dit jaar bijgesloten bij de Informatiegidsen en verspreid via zorgverleners en andere kanalen.

- **Huiskamergesprekken voor mensen met een migratieachtergrond**
  Wij organiseren preventieve huiskamergesprekken over dementie voor mensen met een migratieachtergrond. We schakelen professionals uit het veld in die met kleinschalige groepen inwoners in gesprek gaan over dementie en eventuele taboe onderwerpen bespreekbaar maken. Dit met als doel om kennis over dementie(zorg) te vergroten en mantelzorgers te ondersteunen.
  In 2025 zijn de huiskamergesprekken voor de Hindoestaanse gemeenschap verder uitgebouwd en positief ontvangen. Voor de Turkse en Chinese gemeenschappen hebben pilots plaatsgevonden.
  In 2026 zetten we in op de verdere uitbouw van de Turkse en Chinese doelgroepen en ontwikkelen we een gerichte aanpak voor de Marokkaanse gemeenschap, waarbij we inzetten op gerichte communicatie en werving via netwerkleden en casemanagers.

Activiteiten (terugkerende activiteiten en projecten die we borgen en/of blijven monitoren):

- **Gestructureerd Periodiek Overleg (GPO)**
  Tijdens een Gestructureerd Periodiek Overleg (GPO) vindt er afstemming plaats tussen de professionals in zorg en welzijn rondom een cliënt met dementie. Signalen van een niet pluis gevoel bij ouderen in de wijk komen hier samen en er is onderling afstemming hoe hiermee om te gaan. Proactieve zorgplanning wordt hierin meegenomen en voortgezet gedurende het gehele ziekteproces.
  In voorgaande jaren is er een regionale handleiding en webinar ontwikkeld, bedoeld als hulpmiddel voor zorgprofessionals die een GPO willen starten of hieraan willen deelnemen.
  In 2026 worden deze handleiding en webinar verder geborgd.
  Beter thuis met dementie
  Beter Thuis met Dementie is een cursus die zich richt op thuiswonende mensen met dementie en hun naasten, vlak voor of na de diagnose dementie. Tijdens deze logeerweek worden allerlei preventieve cursussen gegeven om mensen voor te bereiden op wat ze mogelijk te

wachten staat. De docenten zijn behandelaren die werkzaam zijn bij verschillende leden van het netwerk. Ook de coördinatie wordt vanuit de leden geleverd. Zilveren Kruis heeft St. Laurens uit Rotterdam financiering gegeven om hun ervaring en expertise met ons te delen en zij fungeren ook als kassier. De gemeente Den Haag financiert het project voor inwoners van Den Haag.
In Q3 2024 is de eerste cursusweek succesvol van start gegaan en sindsdien wordt ieder kwartaal een cursusweek georganiseerd.

Ambitie 2 – Persoonsgerichte zorg

Zorg en ondersteuning sluiten aan bij de unieke wensen, behoeften, cultuur en levensgeschiedenis van de persoon met dementie en diens naasten. Door écht te luisteren en mee te bewegen met wat belangrijk is in het dagelijks leven, ontstaat er ruimte voor eigen regie, waardigheid en een zo prettig mogelijk leven met dementie.

Projecten:

- **Levenspad dementie**
  Het levenspad is een website die de route inzichtelijk maakt die iemand met dementie en de naasten doorlopen vanaf de niet pluis fase tot en met de nazorg. Over iedere fase wordt informatie gegeven en verwezen naar richtlijnen, handreikingen, andere hulpmiddelen en lokale zorg- en welzijnsaanbieders.
  In 2025 is het Zorgpad Dementie gebouwd naar voorbeeld van de regio Twente en het Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden. Deze is zoveel mogelijk gelijkgetrokken met de papieren informatiegids dementie. Hierdoor ontstaat één instrument die algemene theoretische informatie geeft over de verschillende fases in dementie(zorg) en inzicht geeft in het regionale ondersteuningsaanbod.
  In 2026 hebben we aandacht voor de implementatie en bekendheid van de nieuwe website onder inwoners en zorg- en welzijnsprofessionals.

- **Logeerzorg**
  In de Zorgstandaard Dementie wordt aanbevolen dat er in de regio geschikte, voldoende en op maat gesneden (flexibele) respijtvoorzieningen zijn, afgestemd op behoeften en (culturele) achtergronden van mantelzorgers en personen met dementie. Op dit moment is er geen logeerzorg in de regio voor thuiswonende mensen met dementie die geen Volledig Pakket Thuis (VPT) ontvangen.
  In 2025 is gestart met het onderzoek naar mogelijkheden van logeerzorg in de regio Haaglanden samen met de gemeenten.
  In 2026 wordt hier verder uitvoering aan gegeven door te kijken naar landelijke voorbeelden en te inventariseren welke mogelijkheden onze leden kunnen bieden om logeerzorg te organiseren. De financiers zoals gemeenten en verzekeraars worden hier ook bij betrokken.

- **Vrijwilligerswerk voor mensen met dementie**
  DemenTalent leeft het gedachtegoed na waarbij mensen met dementie mee kunnen blijven doen in de maatschappij door het doen van vrijwilligerswerk. Dit draagt bij aan zingeving en houdt mensen fit en actief, zowel geestelijk als fysiek. Het programma-overleg heeft in 2025 besloten om dit gedachtegoed in de regio te implementeren. De gemeente Den Haag heeft financiering beschikbaar gesteld voor de verdere ontwikkeling en ook de andere gemeenten zijn enthousiast.
  In 2026 werken wij aan een regionale invulling waarin wordt bepaald welke ondersteuning vanuit Dementalent nodig is en wat we zelf kunnen organiseren om de aanpak duurzaam te laten werken.

  Sociale Benadering Dementie
  Sociale Benadering Dementie kijkt anders naar de situatie van mensen met dementie. Door weer ruimte te creëren voor vraagstukken uit het dagelijks leven en niet de ziekte maar de persoon centraal te stellen, verbetert de kwaliteit van leven. Wij onderzoeken de mogelijkheid van de inzet van de Sociale Benadering Dementie in onze regio, zowel intra- als extramuraal.

Hierbij laten wij ons o.a. inspireren door de organisaties binnen het netwerk die hier al mee aan de slag zijn.
In 2025 is een analyse gemaakt van organisaties en netwerken die al bezig zijn met implementatie van de sociale benadering en hoe ze dat doen.
In 2026 richten we ons op een behoefteonderzoek. Organisaties die interesse hebben in implementatie van (elementen uit) de Sociale Benadering kunnen hun behoefte kenbaar maken. Wij maken een menukaart en bieden ondersteuning aan bij de implementatie. Hierbij schakelen we hulp in van landelijke expertisecentra.

Activiteiten (terugkerende activiteiten en projecten die we borgen en/of blijven monitoren):

- **Informatievoorziening**
  We dragen zorg voor een goede informatievoorziening voor zorgverleners, mensen met dementie en mantelzorgers. We stellen hiertoe de informatiegids dementie ter beschikking en hebben ook een digitale versie in de vorm van het levenspad dementie. De gids kan worden uitgegeven via zorg- en welzijnsinstellingen of via het secretariaat worden aangevraagd. In samenwerking met de gemeenten is de informatiegids dementie eind 2024 vertaald naar andere veelvoorkomende talen in onze regio. Hierdoor wordt de informatiegids toegankelijker voor meer inwoners. We blijven aandacht houden voor de verspreiding van de informatiegidsen. Overige informatie wordt verspreid via de VTZ-website, het levenspad dementie, de maandelijkse mailing voor casemanagers dementie, LinkedIn en de nieuwsbrief, waarbij zo nodig verwezen wordt naar landelijke bronnen zoals Vilans en Pharos.
- **Netwerk- en scholingsbijeenkomsten**
  Er worden jaarlijks twee symposia georganiseerd die in verschillende vormen en voor verschillende doelgroepen kunnen plaatsvinden. Door middel van diverse workshops, lezingen en e-learningmodules wordt de kennis en kunde van zorgverleners en vrijwilligers naar een hoger niveau getild. Een hoger kennisniveau draagt bij aan het verbeteren van de kwaliteit van dementiezorg.
  In 2025 is in samenwerking met het Kenniscentrum Onbegrepen Gedrag het eerste symposium georganiseerd. In 2026 volgt het tweede symposium als vervolg hierop en vindt er een symposium plaats in samenwerking met het ALS netwerk en het Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden.
- **Regionale Transmurale Afspraken rondom dementie**
  In de Regionale Transmurale Afspraken (RTA) rondom diagnostiek bij dementie zijn de werkafspraken rondom diagnostiek bij (een vermoeden van) dementie vastgelegd. De RTA diagnostiek wordt periodiek geëvalueerd en bijgesteld. In 2025 is er een routekaart gemaakt in samenhang met het levenspad, zodat de cliëntreis van begin tot eind helder omschreven staat. In 2026 wordt deze routekaart geïmplementeerd en verspreid onder professionals.
- **Nazorg voor mantelzorgers**
  In de Zorgstandaard Dementie wordt aanbevolen dat er (na)zorg is voor mantelzorgers ten behoeve van adequate rouw- en verliesverwerking. Voor de regio Haaglanden willen we deze nazorg optimaliseren. Om organisaties en zorgverleners handvatten aan te reiken in het begeleiden van naasten en nabestaanden, geven we een vervolg aan het implementatieproject Oog voor Naasten en Nabestaanden (ON2).
  In 2024 is in samenwerking met het Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden geïnventariseerd bij de leden welke ondersteuning zij bieden aan mantelzorgers. Vervolgens is er behoefteonderzoek gedaan naar ondersteuning hierbij vanuit het netwerk. Leden konden zich melden voor ondersteuning bij de implementatie van (ON2) en het aanvragen van subsidie hiervoor. In 2025 zijn we gestart met de ondersteuning bij de implementatie van ON2;
  In 2026 zetten we dit traject voort voor de leden die zich hebben aangemeld.

Ambitie 3 – Transmurale samenwerking

Zorgverleners en organisaties werken moeiteloos met elkaar samen, is onze toekomstdroom. Dementiezorg is bij uitstek multidisciplinaire zorg en vraagt om goede samenwerking tussen de verschillende zorgverleners en organisaties. De zorg is afgestemd op de wensen, waarden en behoeften van de patiënt en de naasten en wordt verleend op basis van afspraken over samenwerking tussen de zorgverleners en organisaties. Het is van essentieel belang dat relevante kennis op het juiste moment bij alle partijen bekend is om persoonsgerichte zorg te kunnen leveren. Het gaat daarbij niet enkel om medische kennis, maar zeker ook over psychosociale en spirituele aspecten.

Projecten:

- **Toekomstbestendig casemanagement dementie**
  De verwachting is dat de vraag naar casemanagement dementie in de komende jaren zal toenemen. In onze regio leveren negen organisaties casemanagement dementie en gaan er twee bijna van start. In 2025 gingen deze organisaties met elkaar om de tafel om te bespreken of ze kunnen komen tot een gezamenlijke visie en werkafspraken over een uniformere werkwijze. Dit met als doel dat mensen met dementie in onze regio overal dezelfde kwaliteit van dementiezorg kunnen verwachten. Ook zijn bijeenkomsten gehouden met de casemanagers om de input van de werkvloer op te halen: welke werkprocessen zijn er en waar zitten de verschillen tussen organisaties.
  In 2026 maken we van deze input de nieuwe, uniforme werkwijze. Ook zal er in 2026 gestart worden met de implementatie daarvan.

- **Jonge mensen met dementie**
  In de regio Haaglanden wonen veel jonge mensen met dementie. Zij vragen over het algemeen andere zorg en ondersteuning dan ouderen met dementie. Dat heeft onder andere te maken met de levensfase waar deze mensen in zitten, veelal nog in het werkzame leven. Florence heeft een Steun- en Informatiepunt Jonge mensen met dementie en ook veel andere organisaties hebben deze doelgroep als clientèle.
  In 2026 onderzoeken wij hoe kennis kan worden gedeeld zodat alle organisaties zich voldoende kundig voelen om hun taken rondom deze doelgroep uit te voeren. Ook weten zorg- en welzijnsprofessionals elkaar te vinden als expertise nodig is en bereikt deze informatie tijdig degene die het nodig heeft. Hierbij maken we gebruik van landelijke expertise en het Steun- en Informatiepunt Jonge mensen met dementie.

- **VPT werkafspraken**
  Steeds meer thuiswonende mensen in de regio met dementie ontvangen zorg via het Volledig Pakket Thuis (VPT). Hierbij levert een zorginstelling alle benodigde zorg en ondersteuning zoals dat ook in een verpleeghuis zou worden geleverd, maar dan in de thuissituatie. Dit wordt gefinancierd via de Wet Langdurige Zorg (WLZ). De eigen huisarts blijft medisch eindverantwoordelijk. Een goede samenwerking tussen de huisarts en de VPT aanbieder is hierbij essentieel.
  In 2024 is gestart met het opstellen van samenwerkingsafspraken tussen aanbieders van VPT en huisartsen. Dit initiatief is ontstaan vanuit Zorgscala en Hadoks.
  In 2026 wordt deze werkgroep verplaatst naar het Netwerk Dementie Haaglanden zodat de afspraken kunnen worden afgerond en geborgd in regionale transmurale afspraken (RTA).

Activiteiten (terugkerende activiteiten en projecten die we borgen en/of blijven monitoren):

- **Crisisvoorzieningen**
  Er zijn afspraken gemaakt over crisisvoorzieningen in Haaglanden tussen Zorgscala, Hadoks en Parnassia. Deze hebben betrekking op taken en verantwoordelijkheden rond gedwongen zorg bij mensen dementie onder de Wet Zorg en Dwang (Wzd) en Wet Verplichte Geestelijke Gezondheidszorg (Wvggz). Er zijn voldoende IBS-bedden bij de VVT-partners in de regio en Parnassia biedt indien nodig gedwongen zorg onder de Wvggz. De zorgbehoefte en geïndiceerde interventie zijn leidend in de triage.
  Vanaf 2024 is de periodieke evaluatie van de praktijk en de afspraken voortgezet het Netwerk Dementie Haaglanden. In 2026 worden deze acties gecontinueerd, met inachtneming van de Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) plannen.
- **Inzicht in wachtlijstregistratie, centraal verdeelpunt en contactgegevens casemanagers**
  Elk kwartaal worden de wachtlijstgegevens aangeleverd conform de wachtlijstregistratie van de Nederlandse Zorgautoriteit. Nieuws over het verdeelpunt en de wachtlijsten wordt door VTZ naar de leden van het programma-overleg gecommuniceerd. Tot slot houdt VTZ een document bij met actuele contactgegevens en expertise van de casemanagers dementie. Deze staan op de website van VTZ en het levenspad dementie.
- **Samenwerking met andere netwerken**
  We zetten onze samenwerking met Dementie Netwerk Nederland, het Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden, Kenniscentrum Onbegrepen Gedrag en het ALS netwerk Haaglanden voort en verkennen ook de samenwerking met andere netwerken. Samenwerking met andere netwerken biedt ons de mogelijkheid om kennis uit te wisselen zowel landelijk als regionaal, zodat dementiezorg kan worden geleverd volgens de nieuwste inzichten en standaarden.
- **Programma-overleg Dementie**
  Om de leden van het netwerk in gezamenlijkheid te laten nadenken en spreken over de benodigde samenwerking en verbeteringsprocessen, organiseren we vier Programma-overleggen.

Ambitie 4 – Doorontwikkeling Netwerk Dementie Haaglanden

Een netwerk dat partijen verbindt en staat voor verbetering van de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van dementiezorg in de regio Haaglanden is ons uitgangspunt. Het netwerk functioneert als centraal loket voor de regio waar vragen gesteld kunnen worden, kennis gedeeld kan worden en regionale samenwerkingsafspraken gemaakt kunnen worden. De netwerkleden komen zowel 'halen' als 'brengen' en zijn als mede-eigenaren gezamenlijk verantwoordelijk voor het succes van het netwerk.

Activiteiten (terugkerende activiteiten en projecten die we borgen en/of blijven monitoren):

Adviesraad Dementie
Zorg- en welzijnsorganisaties die actief zijn op het gebied van dementie kunnen lid worden van het netwerk. Voor partijen die geen zorg- of welzijnsaanbieder zijn, bestaat deze mogelijkheid niet. Belangrijke stakeholders, zoals een vertegenwoordiging van patiënten en naasten, gemeenten en zorgverzekeraars kunnen daarom zitting nemen in de adviesraad. Deze adviesraad kan gevraagd en ongevraagd advies geven op het gebied van dementie, vanuit de ervaring en kennis die de afzonderlijke leden van de adviesraad hebben. We faciliteren ten minste drie bijeenkomsten waarvan één aansluit op het eerder genoemde programma-overleg.

Toetreding nieuwe leden met aandacht voor domein overstijgende samenwerking
Dementiezorg is multidisciplinaire zorg en het zorglandschap in de regio Haaglanden is divers. We dragen zorg voor de toetreding van nieuwe leden en dat dit op een zorgvuldige manier gebeurt. Hiervoor worden aspirant-leden uitgenodigd voor een gesprek en moeten zij voldoen aan bepaalde toetredingscriteria. Na het ondertekenen van de samenwerkingsovereenkomst wordt het lidmaatschap effectief. Ook benaderen we actief aspirant-leden waarvan wij hun lidmaatschap voor het netwerk waardevol achten, bijvoorbeeld om de domein overstijgende samenwerking te versterken.

Monitoren data landelijk en regionaal
Met behulp van het register dat wordt bijgehouden door Dementie Netwerk Nederland, monitoren wij zowel de landelijke als de regionale data rondom de KPI's die zijn opgenomen in de Zorgstandaard Dementie. Dit geeft ons de gelegenheid om acties uit te voeren als daar aanleiding voor is (data gedreven werken). Daarnaast gebruiken wij ook de gegevens uit de Dementiemonitor van Alzheimer Nederland om de jaarplannen voor de komende jaren vorm te geven.