

2006ZCW24
Aan Provinciale Staten
t.b.v statencommissie
Zorg, Cultuur en Welzijn
20 maart 2006

Datum : 28 februari 2006
Uw Kenmerk :
Ons kenmerk : 2006MEC000247i
Contactpersoon : Vincent van Esch
E-mail:vincent.van.esch@provincie-utrecht.nl
Doorkiesnr. : 2746

Onderwerp: Krediet Zorgvernieuwing 2006
'Naar een betere dienstverlening aan mensen met dementie'

In het kader van de informatievoorziening treft u hierbij de betreffende stukken aan.

Aanleiding

Met ingang van 2003 kent de provincie Utrecht een krediet Zorgvernieuwing. Dit krediet (€190.000,-) is een bundeling van verschillende voormalige subsidies voor sectoraal flankerend beleid op het terrein van de zorg. Voor 2006 is als thema gekozen de versterking van de ketenzorg aan mensen met dementie. Doelstelling is om de dienstverlening te verbeteren aan mensen met dementie in de thuissituatie. Bij de uitwerking is nauw samengewerkt met het Landelijk Dementieprogramma.

Achtergrond/eerdere besluiten

Het aantal mensen met dementie stijgt snel. Tussen 60-70 % van de mensen met dementie woont thuis. In deze fase van de ziekte met (langzame) fysieke en verstandelijke achteruitgang, hebben mensen met dementie (en hun partner/familie) veel vragen, onrustgevoelens en klachten. Een samenhangend aanbod van dienstverlening voor mensen met dementie en hun naasten wordt daarom steeds belangrijker. Op dit moment is de ketensamenwerking in de dienstverlening aan mensen met dementie lang niet optimaal (zie o.a. onderzoek Alzheimer Nederland) De provincie Utrecht wil met de inzet van het Krediet Zorg 2006 een impuls bieden aan de verbetering van dienstverlening aan mensen met dementie in de thuissituatie.

De impuls van de provincie Utrecht moet leiden tot concrete resultaten op lokaal/regionaal niveau. Bij de aanpak wordt nauw samengewerkt met het Landelijk Dementieprogramma. Door de samenwerking van de provincie Utrecht met het Landelijke Dementie Programma wordt optimaal gebruik gemaakt van de bestaande expertise op dit terrein.

Vervolgprocedure/voortgang

De provincie nodigt partijen uit om met concrete projectvoorstellen te komen die in een regio leiden tot versterking van de dienstverlening aan mensen met dementie die thuis wonen. In totaal is een budget beschikbaar van € 190.000,-. Per project is maximaal €30.000,- beschikbaar. Projectvoorstellen kunnen in twee tranches worden ingediend.

Gedeputeerde Staten van Utrecht,
De voorzitter, mr B. Staal
De secretaris, drs. H.H. Sietsma

Uitvoeringsplan Krediet Zorgvernieuwing 2006

Naar een betere ketensamenwerking in de dienstverlening aan mensen met dementie;

een samenwerkingsproject van het Landelijk Dementieprogramma en de Provincie Utrecht.

Achtergrond

Het aantal mensen met dementie stijgt snel.

Het aantal dementerende ouderen in de provincie Utrecht groeit tussen 2005 en 2030 met ruim 60%, van bijna 13.000 op dit moment naar ruim 21.000 in 2030.

Tussen 60-70 % van de mensen met dementie woont thuis. In deze fase van de ziekte met langzame, fysieke en verstandelijke achteruitgang, hebben mensen met dementie en hun partner/familie veel vragen, onrustgevoelens en klachten. Een samenhangend aanbod van dienstverlening voor mensen met dementie en hun naasten wordt daarom steeds belangrijker. Een aanbod waarbij cliënten en hun naasten ontvangen waar zij behoefte aan hebben en wat nodig is. Dit organiseren - met alle betrokken partijen en organisaties - is een complexe klus. Op dit moment is de ketensamenwerking in de dienstverlening aan mensen met dementie lang niet optimaal.

De provincie Utrecht wil met de inzet van het Krediet Zorg 2006 een impuls bieden aan de verbetering van dienstverlening aan mensen met dementie in de thuissituatie. Partijen worden daarom uitgenodigd om concrete en resultaatgerichte projectvoorstellen in te dienen.

Bij de aanpak werkt de provincie Utrecht nauw samen met het Landelijk Dementieprogramma

Het Landelijke Dementieprogramma (LDP) is een initiatief van het ministerie van VWS om de kwaliteit van de zorg voor mensen met dementie te verbeteren. Het Landelijke Dementie Programma is een ondersteuningsaanbod voor regio's; een traject van anderhalf jaar waaraan betrokken partijen bij dementiezorg kunnen deelnemen om de dienstverlening te verbeteren. Het programma wordt uitgevoerd door een team van medewerkers van het NIZW in samenwerking met het CBO en Alzheimer Nederland.

De provincie Utrecht ondersteunt in de afgelopen jaren met name via het programma Wel Thuis diverse initiatieven die ertoe bijdragen dat mensen met een zorgvraag langer thuis kunnen blijven wonen. Binnen dit samenwerkingsproject met het Landelijke Dementie Programma wil de provincie Utrecht een bijdrage leveren aan de verbetering van de dienstverlening aan deze zeer kwetsbare groep mensen met dementie.

Doelstelling en Resultaten

Doelstelling van het samenwerkingsproject is om de dienstverlening te verbeteren aan mensen met dementie in de thuissituatie.

Door de samenwerking van de provincie Utrecht met het Landelijke Dementie Programma willen de betrokken partijen synergie creëren waardoor concrete en duurzame resultaten worden bereikt.

Als concrete resultaten worden benoemd

- binnen de provincie Utrecht bestaan in 6 subregio's samenwerkingsverbanden gericht op de verbetering van de ketensamenwerking aan mensen met dementie
- per subregio zijn concrete verbeterplannen opgesteld en uitgewerkt
- per subregio zijn concrete projecten in uitvoering en worden meetbare verbeteringen doorgevoerd in de dienstverlening aan mensen met dementie

Wat biedt het Landelijke Dementie Programma aan regio's?

Het LDP maakt deel uit van *Zorg voor Beter*, een initiatief van het ministerie van VWS om de kwaliteit van de zorg te verbeteren.

Het doel van het Landelijk Dementieprogramma is tweeledig:

- Verbetering van de dienstverlening aan mensen met dementie en hun mantelzorgers in de regio

- Structurele inbedding van de invloed van cliënten in de regio

Het LDP is een ondersteuningsaanbod voor regio's; een traject van anderhalf jaar waaraan betrokken partijen bij dementiezorg kunnen deelnemen om de dienstverlening te verbeteren. Dat betekent dat met partijen in de regio direct 'aan de slag' wordt gegaan. met ondersteuning en suggesties van andere regio's, landelijke experts en het kernteam. Alzheimer Nederland is de spreekbuis van patiënten en hun familie en bewaakt dat de plannen en verbeteringen in regio's echt aansluiten op wat patiënten en familie wensen en het meeste nodig hebben.

Vanuit het LDP wordt inhoudelijke expertise beschikbaar gesteld en wordt het proces ondersteund.

Het LDP heeft geen middelen beschikbaar om regio's financieel te ondersteunen.

De bijlage bij deze notitie gaat nader in op de aanpak en werkwijze van het LDP.

Stand van zaken LDP in provincie Utrecht

Inmiddels zijn twee Utrechtse regio's plannen aan het uitwerken voor deelname aan het LDP. De regio 'Zuidwest Utrecht' (gemeenten IJsselstein, Nieuwegein, Lopik, Houten en Utrecht) en de regio 'Zeist' (gemeente Zeist). De omvang van een regio wordt overigens niet van bovenaf bepaald maar wordt bepaald door twee factoren. Ten eerste is een regio een gebied waarbinnen (potentiële) patiënten en familie naar hulp gaan zoeken. Zo'n regio kan dus niet al te groot zijn. Ten tweede wordt de regio gevormd door de combinatie van instellingen en zorgaanbieders die van nature met elkaar van doen hebben omdat ze in hetzelfde werkgebied actief zijn en elkaar daar tegenkomen. Juist op deze schaal kan de samenhang in de zorg gerealiseerd worden, waar mensen met dementie en hun mantelzorgers baat bij hebben.

Voor de regio 'Zuidwest Utrecht' is bijvoorbeeld het werkgebied van de stichting Rhijnhuysen bepalend. Voor de regio 'Zeist' geldt dat er geen natuurlijk samenwerkingsverband tussen instellingen bestaat maar dat hier de gemeente Zeist actief is om samenhang in de zorg te initiëren.

Naar verwachting zal de totale provincie Utrecht uit 5 à 6 LDP-regio's bestaan.

Aanpak op hoofdlijnen van het samenwerkingsproject van het LDP en de provincie Utrecht: sneller en resultaatgerichter !

Door de samenwerking van de provincie Utrecht met het LDP willen de betrokken partijen een versnelling aanbrengen in het verbeteren van de dienstverlening en daarbij nadrukkelijk concrete en duurzame resultaten bereiken.

Als hoofdlijn wordt de methodiek gehanteerd zoals die binnen het Landelijk Dementieprogramma is uitgewerkt. Dit houdt in dat via een gestructureerde aanpak in de regio alle relevante partijen in de regio een traject in gang zetten dat leidt tot een betere samenwerking in de dienstverlening aan mensen met dementie.

De provincie Utrecht staat achter de aanpak zoals die binnen het LDP is ontwikkeld, maar wil vooral een impuls bieden ten aanzien van de volgende aspecten:

- **versnelling:** vooral in de opstartfase komt in sommige regio's de samenwerking langzaam tot stand. In regio's waar het LDP reeds is opgestart blijkt met name de financiering van de projectleider voor de beginfase problematisch. De provincie wil een bijdrage leveren aan de versnelling van de samenwerking in de beginfase. Daarom bestaat de mogelijkheid om de beschikbare middelen aan te wenden voor de aanstelling van de projectleider voor de uitvoering van de projectleider in de regio. Als voorwaarde geldt hierbij dat een bestuurlijke overeenkomst wordt opgeleverd.
- **resultaatgerichtheid:** de provincie wil de resultaatgerichtheid van de aanpak binnen het LDP ook bij de uitvoering versterken. Insteek is immers dat daadwerkelijke duurzame verbetering wordt gerealiseerd in de dienstverlening. De provincie Utrecht zal daarom een financiële bijdrage leveren aan de uitvoering van concrete projecten in de regio.

Voorbeelden van resultaten die door dit samenwerkingsprojecten door subregio's kunnen worden gerealiseerd zijn:

- de ontwikkeling en invoering van een preventieprogramma
- de oprichting van een geheugenpoli

- de invoering van casemanager of dementieconsulent voor mensen met dementie
- de oprichting van respijtvorzieningen ter ontlasting van mantelzorgers'.

De invulling en uitwerking van de projecten is vanzelfsprekend aan de regio's ! De provincie en het LDP willen niet vooraf vastleggen welke projecten wel/niet in uitvoering genomen kunnen worden. Plannen moeten immers nadrukkelijk aansluiten bij de regionale situatie en de specifieke behoeften die daar bestaan.

Wel is in de LDP-systematiek opgenomen dat regio's feedback krijgen van het LDP-expertteam en dat de inbreng van cliënten een belangrijke voorwaarde is. De provincie krijgt een actieve rol bij de ontwikkeling en beoordeling van de projecten. Voorkomen zal worden dat er onnodige bureaucratie ontstaat. Uitgangspunt is immers dat er zo snel mogelijk zo concreet mogelijke resultaten worden bereikt!

Mogelijkheid voor initiatieven buiten het LDP-programma

In dit voorstel is een opzet uitgewerkt voor het samenwerkingsproject tussen het LDP-programma en de provincie Utrecht. Beide partners zijn ervan overtuigd op deze wijze een gerichte impuls te geven aan de verbetering van dienstverlening aan mensen met dementie. De middelen uit het 'Zorgkrediet 2006' zullen daarom met voorrang beschikbaar worden gesteld aan projecten die binnen deze kaders worden uitgevoerd.

Ook wordt echter de mogelijkheid opengesteld voor andere initiatieven die zich richten op de versterking van de dienstverlening aan mensen met dementie maar die om bepaalde redenen niet kunnen/willen aanhaken bij het LDP-programma. Partijen in een bepaalde regio kunnen ervoor kiezen een andere methodiek te gebruiken dan die van het LDP-programma. Voor deze partijen is de mogelijkheid gecreëerd om projectaanvragen in te dienen bij de provincie Utrecht.

De doelstelling zal vanzelfsprekend gericht moeten zijn op verbetering van de ketensamenwerking op het terrein van dementie.

En ook al wordt gekozen voor een andere methodiek, de criteria zullen wel voor een belangrijk deel overeenkomen.

Belangrijkste criteria

- Het project geeft concreet uitwerking aan de versterking van de ketensamenwerking in de dienstverlening aan mensen met dementie in de thuissituatie.
- Het project kent een heldere resultaatomschrijving
- Er moet een breed draagvlak zijn voor verbetering van de zorgverlening aan mensen met dementie en hun mantelzorgers: het gaat om samenhang in wonen, welzijn, zorg en behandeling;
- Er is een samenwerkingsverband waarin de belangrijkste organisaties vertegenwoordigd zijn;
- Actieve betrokkenheid van de regionale afdeling van Alzheimer Nederland;
- Commitment op bestuurlijk niveau aan deelname;

Financiën en Procedure

In totaal is voor 2006 €190.000 beschikbaar. Per project is een bijdrage beschikbaar van max. €30.000.

De projectvoorstellen dienen aan te geven hoe de initiatiefnemer de middelen wil inzetten. De projectvoorstellen dienen ook te beschrijven hoe de initiatiefnemer (s) na het verstrijken van de projectperiode de inbedding in de structuur financieel willen gaan waarborgen. Co-financiering is geen strikte voorwaarde, maar geldt wel als een pré.

De projecten zullen worden getoetst en beoordeeld aan de hand van de criteria zoals beschreven in de bijlage. Bij de inhoudelijke beoordeling zal worden samengewerkt met partners van het Landelijk Dementieprogramma.

Voor het indienen van offertes dient gebruikt te worden gemaakt van het daartoe opgesteld format

Projectvoorstellen kunnen in twee tranches worden ingediend. De eerste tranche sluit op 1 mei 2006, de tweede op 1 november 2006. Voor de eerste tranche is een budget beschikbaar van maximaal €100.000.

De aanbesteding geschiedt openbaar en door het aanschrijven van bekende partners. Ook door publicatie op internet zal bekend worden gemaakt dat er een aanbesteding plaatsvindt.