

Amsterdams Actieplan Dementie 2023

*Samen voor toekomstbestendige zorg en ondersteuning
voor mensen met dementie en hun naasten*



Samenvatting

Het Amsterdams Actieplan Dementie 2023 is opgesteld in opdracht van de Coalitie Ouderen van Amsterdam Vitaal & Gezond. Het aantal mensen met dementie stijgt enorm de komende jaren. Tegelijkertijd laat de huidige praktijk zien dat het knelt in de zorg en ondersteuning van Amsterdammers met dementie en hun naasten. Het doel van het actieplan is om samen toe te werken naar betere passende en toekomstbestendige zorg en ondersteuning voor mensen met dementie en hun naasten. De belangrijkste aanleiding voor het actieplan is de komst van de Buurtteams, de stelselwijziging en de veranderingen die dit met zich meebrengt in de samenwerking.

Het is een gezamenlijke opgave waar we de komende jaren met vele Amsterdamse zorg- en ondersteuningspartijen aan gaan werken. Er gebeurt al ontzettend veel op het gebied van zorg en ondersteuning voor mensen met dementie en hun naasten. We sluiten daarom zoveel mogelijk aan bij wat er lokaal gebeurt en we houden rekening met de landelijke ontwikkelingen in zorg en ondersteuning. Het actieplan draagt bij aan een dementievriendelijke samenleving.

In dit actieplan maken we concreet aan welke doelen en resultaten we samen gaan werken, namelijk:

1. **Data-analyse (Q1):** analyseren van vraag en aanbod per stadsdeel: hoe kunnen we het aanbod beter, meer passend en toekomstbestendiger inrichten?
2. **Levenspaden dementie (Q2):** per levensfase van mensen met dementie in kaart brengen welke partijen betrokken zijn, wat ieders rol en verantwoordelijkheid in het netwerk is en wat partijen van elkaar nodig hebben om die rol goed te vervullen
3. **Samenwerkingsafspraken en governance structuur (Q3-4):** hoe organiseren we de netwerksamenwerking slimmer en welke aanvullende afspraken zijn daarvoor nodig?
4. **Pilot Sociale Benadering Dementie (loopt tot Q2 2024):** lopend onderzoek naar de impact van de werkwijze op de kwaliteit van leven. Inbedding SBD in bestaande organisaties, borging en ontwikkeling in opschaalbaar model.
5. **Kennisopbouw en communicatie (doorlopend in 2023):** hoe zorgen we voor een goede kennisopbouw en eenduidige communicatie voor mensen met dementie en hun naasten en professionals?

Per actielijn wordt een werkgroep opgericht die aan de slag gaat met de uitvoering van de actielijn. De voortgang van de werkgroepen wordt regelmatig gemonitord. Knelpunten en besluiten worden elk kwartaal voorgelegd aan de bestuurlijk trekkers Coalitie Ouderen.

Achtergrond

Het aantal mensen met dementie stijgt enorm de komende jaren: van 5.500 nu naar 18.000 Amsterdammers in 2050. Tegelijkertijd laat de huidige praktijk zien, waarin verschillende partijen als de sociale basis, buurtteams en medisch domein een rol spelen, dat het steeds uitdagender wordt om passende ondersteuning te bieden aan de doelgroep en op meerdere vraagstukken knelt het nu al. Daarnaast zijn er zorgen over de toekomstbestendigheid van de ondersteuning. Hiervoor zijn diverse factoren te benoemen, zoals het nieuwe Amsterdamse zorg- en ondersteuningsstelsel, de arbeidsmarkt, interprofessionele samenwerking, kennis, onvoldoende aansluiting op vraag, verschillende belangen, etc.

Om de zorg en ondersteuning voor Amsterdammers met dementie toekomstbestendig te laten zijn is afgelopen jaren een inhoudelijke transformatie opgave ingezet van zwaardere naar lichtere ondersteuning, waar mogelijk. De transformatie vraagt anders kijken naar en denken over de ondersteuning van Amsterdammers met dementie. Meer preventief, het versterken van het eigen netwerk en inzet op een dementievriendelijke samenleving.

De belangrijkste aanleiding om nu een actieplan dementie op te stellen is de komst van de Buurtteams, de stelselwijziging en de veranderingen die dit met zich meebrengt in de samenwerking. Er gebeurt al ontzettend veel op het gebied van zorg en ondersteuning voor mensen met dementie en hun naasten. We maken daarom zoveel mogelijk gebruik van wat er al is en sluiten aan bij wat er lokaal gebeurt. Ook wordt er rekening gehouden met de landelijke ontwikkelingen, zoals het Integraal Zorgakkoord (IZA)¹, Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)², De Juiste Zorg op de Juiste Plek³ en Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO)⁴. Het actieplan valt onder het bredere kader van Amsterdam Vitaal & Gezond (AV&G)⁵, waarin integraal wordt samengewerkt aan passende en betaalbare zorg en ondersteuning in Amsterdam. Het actieplan is opgesteld in opdracht van de Coalitie Ouderen van AV&G.

Het actieplan maakt inzichtelijk aan welke onderdelen van de opgave we met elkaar als samenwerkingspartners gaan werken het komende jaar. Daarmee maken we een begin met een opgave van jaren. In dit traject zijn alle relevante partijen betrokken, zoals de buurtteams, casemanagers dementie, welzijnsorganisaties, vrijwilligersorganisaties, huisartsenzorg/POH, aanbieders aanvullende Wmo, en stadsdelen. De gemeente ziet het als haar rol om bij te dragen aan een goed en stabiel netwerk, als systeemverantwoordelijke. Uitgangspunt is dat iedere betrokken partij zelf de verantwoording draagt voor wat hun rol/opdracht is ten aanzien van de zorg en ondersteuning voor mensen met dementie en hun naasten. Zo werken we nauw samen aan de gezamenlijke opgave van dementie.

Doelstelling

Het doel van dit actieplan is om samen met de betrokken zorg-, medische- en welzijnspartijen toe te werken naar betere passende en toekomstbestendige zorg en ondersteuning voor mensen met

¹ Rijksoverheid: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2022/09/16/integraal-zorgakkoord-samen-werken-aan-gezonde-zorg>

² VNG: <https://vng.nl/sites/default/files/2022-11/06-integraal-zorgakkoord-en-gezond-en-actief-leven-akkoord.pdf>

³ De Juiste Zorg op de Juiste Plek: <https://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/>

⁴ Rijksoverheid: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2022/07/04/wozo-programma-wonen-ondersteuning-en-zorg-voor-ouderen>

⁵ A'dam Vitaal & Gezond: <https://vitaalgezond.amsterdam/>

dementie en hun naasten. Er worden heldere afspraken met verschillende zorg- en welzijnsnetwerken gemaakt voor een gezamenlijke inzet voor een dementievriendelijke samenleving. Dat doel past bij de Visie 2040 van de Coalitie Ouderen van AV&G over wonen, zorg en welzijn voor Amsterdamse ouderen⁶. Wij hebben dit verwoord in de volgende opgave: *'de ondersteuning van mensen met dementie en hun naasten richt zich op het verbeteren van de kwaliteit van leven in plaats van focus op de ziekte, zodat zij langer en prettiger thuis kunnen blijven wonen met een goede kwaliteit van leven, eigen regie en herstel van zelfvertrouwen.'*

Dit actieplan stuurt op de opgave en gaat specifiek over de rolverdeling en samenwerkingsafspraken tussen zorg- en welzijnspartijen. De aanpak draagt bij aan de beweging die is ingezet met o.a. de komst van de Buurteams richting preventie, van zware naar lichtere ondersteuning, integrale dienstverlening en maatwerk voor Amsterdammers zijn belangrijke uitgangspunten.

Randvoorwaarden

We werken samen aan de gezamenlijke opgave en de uitvoering van het actieplan op basis van een aantal randvoorwaarden, namelijk:

- Vertrouwen is de basis van de samenwerking
- Alle stakeholders zijn gelijkwaardig in het proces.
- Alle stakeholders zijn verantwoordelijk voor het proces en zorgen binnen hun eigen organisatie voor de benodigde middelen (financieel, organisatorisch en capaciteit) voor de implementatie van het actieplan
- Alle stakeholders kunnen meedenken en leveren een aandeel in de oplossing

Actielijnen

Netwerksamenwerking is het middel om te komen tot het doel, namelijk betere passende en toekomstbestendige zorg en ondersteuning voor mensen met dementie en hun naasten. Er zijn vijf actielijnen uitgewerkt met een beoogd resultaat, stappen, planning en verantwoordelijkheidsverdeling. Per actielijn wordt er een werkgroep opgericht die toewerkt naar een concreet resultaat. Enerzijds vanuit de vraag wat er nu mist en wat we willen oplossen, en anderzijds vanuit de vraag wat er nodig is om de beweging te maken naar toekomstbestendige zorg en ondersteuning. Als gaandeweg blijkt dat er stappen of planningen moeten worden aangepast, dan is het actieplan flexibel. Het plan moet helpend zijn voor prioritering en verantwoordelijkheidsverdeling, maar het biedt ook ruimte voor aanpassingen indien nodig.

Om samen toe te werken naar betere passende en toekomstbestendige zorg en ondersteuning voor mensen met dementie en hun naasten wordt gewerkt aan zowel een aantal procesafspraken als aan inhoudelijke resultaten. Het gaat om verschillende type afspraken en deelresultaten met verschillende doorlooptijden:

1. Allereerst voeren we een **data-analyse** uit naar de vraag en het aanbod per stadsdeel (o.a. sociale basis) voor mensen met dementie om fijn thuis te leven, waarbij we inzichtelijk maken wat er nu is en wat er nodig is. Het actieplan begint vanuit het perspectief van de doelgroep.
2. Op basis van de data-analyse stellen we **'levenspaden dementie'** op, die inzicht geven welke partij er per fase betrokken is of kan worden, en wat ieders

⁶ A'dam Vitaal & Gezond, <https://vitaalgezond.amsterdam/wp-content/uploads/2022/01/Coalitie-ouderen-Visie-2040-en-eerste-doorkijk-strategie-2025.pdf>

verantwoordelijkheid/profiel is en wat organisaties hierin van andere partijen nodig hebben.

3. Uit de data-analyse en de 'levenspaden dementie' wordt duidelijk waar eventuele gaten en dubbelingen liggen en wat er slimmer georganiseerd kan worden. Daarbij leren we van de ervaring die afgelopen jaren is opgedaan en goede voorbeelden vanuit de verschillende stadsdelen. Op basis hiervan kunnen aanvullende **samenwerkingsafspraken** worden gemaakt. Die gaan bijvoorbeeld over de rollen/verantwoordelijkheden in het netwerk, een gedeeld beeld over het versterken van de sociale infrastructuur in de wijk voor mensen met dementie en hun naasten en de **governance structuur**.
4. **Pilot Sociale Benadering Dementie**, een lopend onderzoek naar de impact van de sociale benadering werkwijze op de kwaliteit van leven van mensen met dementie en hun naasten.
5. **Kennisopbouw over dementie en eenduidige communicatie** is ondersteunend aan alle actielijnen en zet in op toegankelijke kennis en communicatie.

Gezamenlijke richting actieplan

Voordat we aan de uitwerking van de actielijnen gaan werken stellen we een gezamenlijke richting op voor het actieplan. Waar werken we samen naartoe dit jaar, wat zijn de uitgangspunten en wat willen we veranderd zien eind 2023? Het is een concrete invulling van de Visie 2040 van de Coalitie Ouderen van AV&G (zie 'Doelstelling'). Er is behoefte aan een heldere stedelijke richting op zorg en welzijn; vandaaruit kan op lokaal en uitvoeringsniveau verder invulling gegeven worden. Er wordt een sessie georganiseerd om die gezamenlijke richting en uitgangspunten op te stellen met een aantal samenwerkingspartners.

1. Data-analyse

Het beoogde resultaat is inzicht krijgen in wat mensen met dementie nodig hebben om fijn thuis te leven en welke data de andere actielijnen nodig hebben om verder te kunnen. Het onderzoek wordt ingestoken vanuit het perspectief van mensen met dementie en hun naasten, aansluitend bij hun leefwereld. Wat er momenteel ontbreekt, is een goede analyse van de omvang en kenmerken van de doelgroep, wat de wensen en behoeftes zijn van mensen met dementie en hun naasten en of het aanbod per stadsdeel daar goed op aansluit. Tegelijkertijd wordt de beweging gemaakt van zwaardere naar lichtere ondersteuning, waar mogelijk. Dat vraagt om een andere manier van kijken naar en denken over de ondersteuning van Amsterdammers met dementie. Door inzicht te krijgen in de data kunnen we het aanbod beter, meer passend en toekomstbestendiger inrichten.

Planning

Wat	Wanneer	Wie
Onderzoeksvoorstel opstellen en voorleggen aan de bestuurlijk trekkers Coalitie Ouderen	Feb	Werkgroep: <ul style="list-style-type: none"> - Gemeente - Odensehuis - Amstelring - Markant - Sigra - Huisartsenzorg - Mantelzorg en Dementie - Clientenbelang - Zilveren Kruis

<p>Deskresearch met bestaande bronnen en nog te onderzoeken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Omvang en kenmerken doelgroep onderzoeken van nu en over 10-15 jaar per stadsdeel (op beschikbare cijfers o.a. GGD). - Inventarisatie van de bestaande onderzoeken (Movisie, GGD, Pharos, ZonMW, Alzheimer NL, woonzorganalyse, dementie monitor, stadsdelen, onderzoek van Beter Samen & Samen Rijk (Laura Vermeulen) en Alzheimer Nederland - Onderzoek Rekenkamer naar het aanbod van dagbesteding, in het bijzonder voor mensen met dementie (2019) - Ervaringen van mensen met dementie en hun naaste - Per stadsdeel in kaart brengen welk aanbod er is. - Aandachtspunt: proces sociale basis tussen stad-stadsdelen 	Feb/maart	
<p>Gespreksgroepen organiseren met mensen met dementie en hun naasten om input op te halen bij hen, wat zij nodig hebben om fijn thuis te kunnen leven</p>	Feb/maart	
<p>Data-analyse van vraag en aanbod, om inzicht te krijgen in wat er nog mist nu en in de verwachte 10-15 jaar. Ook wordt onderzocht welk ontwikkelpotentieel er zit bij de betrokken organisaties in de ontwikkeling van ondersteuning. De data-analyse wordt o.a. gedaan op basis van voorgestelde onderzoeken, aanbod per stadsdeel en Amsterdam breed en de opdrachten van betrokken organisaties.</p>	Maart/april	
<p>Strategisch gesprek met bestuurlijk trekkers Coalitie Ouderen over:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Terugkoppeling van data-analyse - Advies over wat er nodig is om vraag-aanbod op elkaar aan te sluiten - Voorstel verdere vertaling van het actieplan o.b.v. data-analyse 	April	

2. Levenspaden dementie

Op basis van de data-analyse gaan we de netwerksamenwerking in kaart brengen d.m.v. een aantal Amsterdamse levenspaden dementie (een 'klantreis')⁷. In de grafisch vormgegeven zorg- en welzijnslevenspaden dementie wordt je meegenomen in de verschillende fasen van dementie. Per fase wordt duidelijk gemaakt welke partij(en) er betrokken is/zijn, wat ieders rol en

⁷ Voorbeeld van een 'levenspad dementie': Dementie Twente, <https://levenspad.dementietwente.nl/>

verantwoordelijkheid is in het netwerk en wat partijen hierin van elkaar nodig hebben om deze rol goed te kunnen vervullen. Het is in eerste instantie bedoeld voor professionals, maar kan indien gewenst later worden uitgebreid naar mensen met dementie en hun naasten. Het inzicht vanuit het opstellen van de levenspaden dementie wordt meegenomen in actielijn 3, als input voor de nadere samenwerkingsafspraken.

Het huidige probleem is dat professionals elkaar soms niet goed weten te vinden en dat de wederzijdse verwachtingen over wat een partij wel/niet kan doen niet altijd overeen komen. Ook is het voor mensen met dementie en hun naasten vaak niet duidelijk waar ze heen kunnen, welke partijen betrokken zijn en wat het zorg- en ondersteuningsaanbod is. De levenspaden dementie dragen bij aan helderheid over de rollen en verantwoordelijkheden van professionals in het netwerk. Daarnaast biedt het een goede informatievoorziening voor mensen met dementie en hun naasten en draagt het bij aan een dementievriendelijke samenleving.

Planning

Afhankelijk van de uitkomsten van de data-analyse en het strategisch gesprek met de bestuurlijk trekkers Coalitie Ouderen worden onderstaande stappen van deze actielijn aangepast/verder ingevuld. De inventarisatie kan al wel eerder worden gestart.

Wat	Wanneer	Wie
Netwerkanalyse en inventarisatie: <ul style="list-style-type: none"> - Per fase wie er betrokken is of moet zijn - Opdracht, taken en rollen van betrokken partijen (ook informele partijen) - Omschrijving van de fase en concrete handvatten/info voor die specifieke fase (start al voor de 'niet plus-fase') - Zorgstandaard gebruiken en verbreden naar zorg en welzijn - Bestaande overlegstructuren/netwerken - Bestaande samenwerkingsafspraken - Nagaan of het Project Hersteld Dementieketens van Beter Oud nog een vervolg heeft gekregen. - Specifieke aandacht voor kwetsbare groepen, zoals mensen met een migratieachtergrond 	Maart/april	Werkgroep: <ul style="list-style-type: none"> - Elaa - Cordaan - Buurtteam - Markant - Alzheimer NL - ROHA - Gemeente - Zilveren Kruis (agendalid)
Grafische uitwerken van de verschillende levenspaden dementie	Mei/juni	Extern bureau
Advies over aanvullende samenwerkingsafspraken, hoe het netwerk beter op elkaar kan aansluiten en hoe bestaande overlegstructuren slimmer georganiseerd kunnen worden, als input voor actielijn 3	Juli	
Communicatie richting mensen met dementie en hun naasten en professionals over levenspaden dementie via bestaande communicatiekanalen (zoals nieuwsbrieven, organisatie intranet), teamleiders en	Sept	

casemanagers, etc.		
--------------------	--	--

3. Samenwerkingsafspraken en governance structuur

Uit de data-analyse en de levenspaden dementie wordt duidelijk waar de gaten liggen en wat er slimmer georganiseerd kan worden. Daarvoor kunnen aanvullende samenwerkingsafspraken worden gemaakt. Het beoogde procesresultaat is dat wordt toegewerkt naar een 'sluitend netwerk' waarin de vraag en het aanbod op elkaar aansluiten. Er zijn heldere samenwerkingsafspraken gemaakt over ieders rol en verantwoordelijkheid in het netwerk. De netwerksamenwerking is toekomstbestendig: preventief, inzet op het versterken van het eigen netwerk en zelfredzaamheid bevorderen in de wijk. Waar nodig worden samenwerkingsafspraken aangescherpt die gebiedsgericht zijn en passen bij de wijk. Technische innovatie wordt ingezet om de samenwerking te verbeteren.

De procesafspraken zijn geen afgebakend resultaat, maar veel meer een continu proces van vertrouwen, elkaar weten te vinden en samenwerkingsafspraken maken als dat nodig is. De netwerken blijven ook na de duur van dit project bestaan. De procesafspraken gaan over de rollen/verantwoordelijkheden in het netwerk, een gedeeld beeld over het versterken van de sociale infrastructuur in de wijk voor mensen met dementie en hun naasten en de governance structuur. Actielijnen 1, 2 en 3 helpen in het proces om tot een gedeeld beeld over de rollen/verantwoordelijkheden en de sociale infrastructuur voor te komen. Tegelijkertijd is er een continu gesprek over en monitoring van de netwerksamenwerking, of er hiaten zijn en waar moet worden bijgestuurd.

Planning

Afhankelijk van de uitkomsten van de data-analyse en de levenspaden dementie worden onderstaande stappen van deze actielijn aangepast/verder ingevuld. De inventarisatie kan al wel eerder worden gestart.

Wat	Wanneer	Wie
Inventariseren van bestaande samenwerkingsafspraken en opdrachten. - Aandachtspunt: informele partijen, mkb'ers, mantelzorgers	Maart/april	Werkgroep: - Buurteam - Gemeente Amsterdam - Zilveren Kruis - Cordaan - Amstelring - Eveen - Amsta - Sigra - Stichting Mantelzorg en Dementie - ROHA - Zonnehuisgroep Amstelland - Madeliefje Thuiszorg
Organiseren van aantal sessies met de samenwerkingspartners. Indien gewenst kunnen er mensen met dementie en hun naasten uitgenodigd worden voor de sessies. Per partner:	Aug/sept	

<ul style="list-style-type: none"> - Wat is je ambitie/opdracht? - Wat heb je nodig? - Wat heb je te bieden? <p>Gesprek met elkaar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hebben we een gedeeld beeld over ieders rol en verantwoordelijkheden? - Waar liggen de gaten en wat is er nodig om meer toekomstbestendig te worden als netwerk? - Hebben we een gedeeld beeld over de sociale infrastructuur in de wijk voor mensen met dementie en hun naasten(o.a. de sociale basis), en hoe dat toekomstbestendiger kan worden ingevuld? - Vaststellen wie, wat, wanneer gaat uitvoeren om toekomstbestendige sociale infrastructuur in de wijk te realiseren - Welke governance /overlegstructuur helpt om met elkaar te monitoren hoe de samenwerking gaat? 		
Analyseren van input en inzicht geven over waar de gaten liggen/waar extra samenwerkingsafspraken over gemaakt moeten worden	Okt	
Aanvullende samenwerkingsafspraken maken en governance structuur opzetten	Nov/dec	
Implementatie en structurele monitoring van de afspraken	2024	

4. Pilot Sociale Benadering Dementie

Het plan van aanpak over de verlenging Sociale Benadering Dementie (SBD) Amsterdam is een lopend onderzoek dat onderdeel is geworden van het actieplan. De huidige trial wordt verlengd tot en met april 2024 om zo tot voldoende deelnemers te komen voor het onderzoek naar de impact van deze werkwijze op kwaliteit van leven. Onderdelen van het plan van aanpak Verlenging Social Trial zijn inbedding in de bestaande organisaties van SBD, borging en ontwikkeling van een opschaalbaar model.

Het doel, de inhoud en aansturing van het Plan van Aanpak moet nog afgestemd worden. Wat zijn de werkzame elementen van de methodiek en hoe kan het onderdeel worden van het Amsterdamse stelsel? De uitkomsten uit de pilot zijn input voor de samenwerkingsafspraken.

Planning (zoals opgenomen in Plan van Aanpak Verlenging Social Trial Amsterdam)

Wat	Wanneer	Wie
Plan van aanpak inclusieproblematiek: <ul style="list-style-type: none"> - Uitbreiding ondersteuningscapaciteit en vergroten toestroom nieuwe deelnemers 	Q1 en 2 2023	Trekker = Tao of Care
Structurele inbedding in betrokken organisaties	Q1 t/m 4	

	2023	
Scholing van SBD-professionals door inrichting van een train-de-trainer traject	Q3 2023 t/m Q2 2024	
Opzetten van een lokaal expertisenetwerk	Q3 en 4 2023	
Ontwikkeling van een opschaalbaar model	Q3 en 4 2023	

5. Kennisopbouw en communicatie

Het beoogde resultaat is tweeledig: (1) betere kennisopbouw-/deling en (2) eenduidige communicatie over dementie. Die kennis en informatie gaat o.a. over het ziekteproces en de mogelijkheden voor praktische ondersteuning en activiteiten in de buurt. Deze actielijn is ondersteunend aan de andere actielijnen, want kennisopbouw helpt in de data-analyse, het vullen van de levenspaden dementie en het geeft onderbouwing voor de samenwerkingsafspraken.

De kennis en informatie over dementie is nu versnipperd en niet voor iedereen toegankelijk. Het doel van het overzicht is dat er een goede informatievoorziening is voor Amsterdammers, professionals, mensen met dementie en hun naasten. Goede en toegankelijke informatievoorziening is de basis om de zorg en ondersteuning toekomstbestendig te maken.

Planning

Wat	Wanneer	Wie
Inventarisatie van: <ul style="list-style-type: none"> - beschikbare kennis en opleidingen voor professionals - beschikbare informatievoorzieningen voor Amsterdammers, mensen met dementie en hun naasten 	Feb	Werkgroep: <ul style="list-style-type: none"> - Ketenregisseur - Buurteam - Gemeente - Alzheimer Nederland - Combiwel
Communicatieplan opstellen. Analyseren wat er nu mist qua kennis en informatievoorziening, waar overlap zit, wat er in gezamenlijkheid kan worden opgezet en hoe het beter gestroomlijnd kan worden. Aandachtspunt: zorg dat communicatie cultuursensitief is en laaggeletterde mensen kan bereiken	Maart-april	
Communicatieplan uitvoeren	Mei/juni	
Communicatie richting mensen met dementie en hun naasten en professionals over de voortgang van het actieplan/impact van interventies via bestaande communicatiekanalen (zoals nieuwsbrieven, organisatie intranet), teamleiders en casemanagers, etc.	Sept	

Voorgestelde overlegstructuur

Om het actieplan uit te voeren en te monitoren is het voorstel om onderstaande overlegstructuur te gebruiken. Daarin heeft iedere groep zijn eigen rol, zoals beslisser, ondersteuner, beïnvloeder, procesbegeleider en uitvoerder. Er wordt er een klankbordgroep ingericht waarin mensen met dementie en hun naasten zijn vertegenwoordigd.

- Bestuurlijke Coalitie Ouderen = eindverantwoordelijke
 - o Deelnemers: bestuurders Zilveren Kruis, Buurtteam, Combiwel, Cordaan, Elaa, Amstelring, Clientenbelang, FBA, Netwerk Acute Zorg, Amsterdam UMC, OLVG, Farmadam, Vrijwilligers Centrale Amsterdam, !Woon, Ouderenadviseur en gemeente
 - o Frequentie: 1 keer per jaar
- Bestuurlijke trekkers Actieplan Dementie van de Coalitie Ouderen = beslisser
 - o Deelnemers: bestuurders/managers Zilveren Kruis, Buurtteam, Amsta, huisartsenzorg en gemeente
 - o Frequentie: 1x per kwartaal
- Trekkersgroep Coalitie Ouderen = ondersteuner bestuurlijk trekkers
 - o Deelnemers: Zilveren Kruis Zorgkantoor, Sigra, Elaa, gemeente
 - o Frequentie: 1x per 2 weken
- Trekkersteam actieplan = procesbegeleider
 - o Deelnemers: gemeente (afd. Jeugd & Zorg en stadsdelen), Buurtteam en werkgroep trekkers (nader te bepalen)
 - o Frequentie: 1x per 6 weken
- Werkgroepen actieplan = uitvoerder
 - o Deelnemers: nader te bepalen
 - o Frequentie: verschilt per werkgroep
- Kernteam dementie = beïnvloeder via signaleren/adresseren
 - o Deelnemers: gemeente (afd. Jeugd & Zorg en stadsdelen), Buurtteam, Eevan, Elaa, ZGAO, Dynamo, Alzheimer Nederland
 - o Frequentie: 1x per 6 weken

Monitoring

Via bovenstaande overlegstructuur monitoren we de voortgang van het actieplan. Door regelmatig te monitoren houden we elkaar scherp op het gezamenlijke doel om samen toe te werken naar betere passende en toekomstbestendige zorg en ondersteuning voor mensen met dementie en hun naasten. De structurele monitoring van de gemaakte afspraken die lopen vanaf 2024 en verder, worden in actielijn 3 verder uitgewerkt.

Met onderstaand format wordt de voortgang per actielijn gemonitord in de volgende frequentie:

- De trekkers van de werkgroepen leveren 1x per maand input voor de monitoring via onderstaand format aan bij de projectleider.
- De projectleider bespreekt de belangrijkste punten uit de monitoring 1x per 6 weken met het kernteam en trekkersteam.
- Eén keer per kwartaal wordt de monitoring van alle actielijnen verzameld en worden besluiten voorgelegd bij het overleg met de bestuurlijk trekkers.

Format monitoring

Uitvraag	Reactie trekker werkgroep
Doelstelling: <ul style="list-style-type: none"> - Wat is het probleem? - Wat doen jullie om het probleem op te lossen? - Wanneer is het project succesvol? Doelgroep: <ul style="list-style-type: none"> - Wat is de doelgroep? 	

<p>Output indicatoren <i>Worden de activiteiten uitgevoerd zoals gepland? (bv. bereik, aantal getrainde medewerkers, aantal bijeenkomsten, etc.)</i></p>	
<p>Bronnen <i>Waar haal je deze informatie op?</i></p>	
<p>Frequentie <i>Hoe vaak haal je deze informatie op? (bv. continue, per kwartaal, jaarlijks)</i></p>	
<p>Outcome indicatoren <i>Hebben de activiteiten bijgedragen aan de doelstelling(en)? (bv. breder bereik dagbesteding, toename zelfredzaamheid thuiswonende ouderen)</i></p>	
<p>Bronnen <i>Waar haal je deze informatie op?</i></p>	
<p>Frequentie <i>Hoe vaak haal je deze informatie op? (bv. continue, per kwartaal, jaarlijks)</i></p>	