

**Advies van ketenregisseurs
aan Achmea en zorgaanbieders
inzake de inkoop van casemanagement dementie 2016 e.v.
20 april 2015**

*Bea Dame en Wies Wagenaar – Netwerk Dementie Noord en Oost Flevoland
Geraldine Gort – Netwerk Dementie IJssel-Vecht
Herman Meerholz – Netwerk Steenwijkerland
Ide Neumann – Netwerk Noord West Veluwe
Els van der Veen – Netwerk Dementie Drenthe*

Aanleiding

In een gesprek tussen Achmea en de noordelijke netwerken van de Achmea regio is de vraag gesteld aan de ketenregisseurs om advies te geven aan Achmea en zorgaanbieders inzake de inkoop van casemanagement dementie en de financiering van de coördinatie van netwerken voor de jaren 2016 e.v. Het advies dat u hieronder vindt is opgesteld door de ketenregisseurs, maar zonder last en ruggenspraak met de participanten van de netwerken.

Advies:

1. Financiering casemanagement dementie

Rekenmodel:

- Advies is om een berekening te maken op basis van het aantal mensen met dementie. We streven naar de inzet van casemanagement van 20 tot 25 uur bij minimaal 35% van 70% van het totaal aantal mensen met dementie, op basis van de cijfers die door Alzheimer NL op hun website wordt aangegeven¹. Uitleg:
 - De 35% is gebaseerd op gemiddelden in onze regio's, nl. 20 tot 40%.
 - Ongeveer 70% van het totaal aantal mensen met dementie woont thuis; dit percentage is aan het verschuiven naar 80 tot 85% door de uitwerking van de wet Langdurige Zorg.
 - De 20 tot 25 uur casemanagement per cliënt is afhankelijk van de complexiteit van de problematiek en hangt samen met inzet van 1^e lijn in een regio.
- Rekenvoorbeeld:

Totaal aantal mensen met dementie in een regio is ca. 10.000, waarvan 70% = ca. 7000 thuis woont. Casemanagement voor 35% voor hen = 2450 cliënten.
Gemiddeld 20 tot 25 uren casemanagement per cliënt = ca. 55.000 uur casemanagement voor een regio met 10.000 mensen met dementie

Werkwijze:

- Achmea maakt met zorgaanbieders zelf productieafspraken conform dit rekenmodel.
- Zorgaanbieders leggen zelf verantwoording af aan Achmea; dit is op cliëntniveau (aantal cliënten) en niet op basis van urenregistratie.

¹ <http://www.alzheimer-nederland.nl/media/14752/Factsheet%20dementie%20prognose%20-%20publieksversie%2023-01-2013.pdf> en http://www.alzheimer-nederland.nl/media/840711/factsheet_dementie_algemeen_-_publieksversie_03-02-2015.pdf

2. Financiering coördinatie netwerk

- De zorgaanbieders die casemanagement dementie bieden, dragen gezamenlijk de kosten voor het organiseren en borgen van het casemanagement dementie in de regio. Wij schatten in dat dat 10% van het budget casemanagement bedraagt.
- Achmea legt aan aanbieders een verplichting op om het netwerk gezamenlijk in stand te houden, door zowel financieel bij te dragen aan de coördinatie van het netwerk als door personele inzet.
- Het netwerk verplicht zich tot:
 - In het netwerk wordt samengewerkt aan het regionaal organiseren van optimale ondersteuning en zorg voor mensen met dementie en hun naasten, met de Zorgstandaard Dementie als leidraad.
 - Het netwerk organiseert verbinding en afstemming tussen casemanagers onderling, met huisartsenpraktijken, specialisten, GGZ, welzijn, gemeenten, sociale wijkteams en anderen die betrokken zijn bij de ondersteuning en zorg voor mensen met dementie en hun naasten. Dit zowel voor individuele cliëntsystemen als, waar gewenst meer structureel, tussen organisaties en disciplines.
 - Het netwerk (het samenwerkingsverband) stelt de participerende zorgorganisaties verantwoordelijk voor het waarborgen van een hoge kwaliteit aan deskundigheid van het casemanagement.
 - Het netwerk organiseert de vindbaarheid van en verwijzing naar begeleiding door een casemanager dementie.

3. Invulling van casemanagement dementie

- Advies is om niet alleen (wijk)verpleegkundigen maar ook andere HBO-disciplines, zoals Maatschappelijk Werkers, de mogelijkheid te geven casemanagement uit te voeren. En om als minimale eis te stellen: HBO werk- en denkniveau, met affiniteit en ervaring in dementiezorg en minimaal 24 uur per week werkzaam te zijn in de dementiezorg en een minimaal aantal van 10 cliënten in casemanagement (1 dag per week).
- Zoals gezegd waarborgt het netwerk de ketenzorg dementie zodat de casemanager dementie zijn/haar taken op een goede manier kan uitvoeren.

Tenslotte

Als bijlage vindt u hierbij het businessplan Ketenzorg Dementie van de regio Noord en Oost Flevoland met een aanbiedingsbrief.

We zien vanuit verschillende onderzoeken dat de resultaten van de ketensamenwerking, waaronder inzet van casemanagement dementie, een financiële besparing oplevert die toegerekend kan worden aan de zorgverzekeraars/-kantoren en gemeenten. We kunnen bovendien vaststellen dat de kosten voor ketenregie om de keten rond de casemanagement vorm te geven en te onderhouden marginaal zijn. Meer investeren om de ambitie 'langer thuis blijven wonen van mensen met dementie' waar te maken, zal naar verwachting meer opbrengst genereren; zowel maatschappelijk als financieel.