

## Initiativ 13

<b>1. Initiativ</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Rådgivnings- og aktivitetscentre for mennesker med demens og deres pårørende, herunder yngre med demens</li></ul>
<b>2. Fokusområde</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Støtte og rådgivning til pårørende til mennesker med demens</li></ul>
<b>3. Beskrivelse</b>	<p>Formålet med rådgivnings- og aktivitetscentrene er, at mennesker med demenssygdomme og deres pårørende kan henvende sig anonymt og få kontakt med ligestillede samt blive tilbudt støtte og rådgivning. Centrene skal have fokus på brugerinddragelse og tilbyde støttende samtaler og rådgivning af mennesker med demens og deres pårørende. Centrene skal ligeledes tilbyde sociale og fysiske aktiviteter, mulighed for samvær med ligestillede via fx demenscafeer, pårørendegrupper og kurser for pårørende og mennesker med demens. Centrene vil primært være for hjemmeboende mennesker med demens i de tidlige stadier af sygdommen samtidig med, at centrene kan fungere som samlingssted for særlige grupper af demensramte.</p> <p><i>Yngre med demens</i></p> <p>Der skal bl.a. være fokus på gruppen af yngre med demens, for hvem det ellers kan være svært at lave målrettede tilbud i de enkelte kommuner. Centrene skal i forhold til gruppen af yngre med demens og deres pårørende bl.a. have særligt fokus på rådgivning omkring de særlige problemstillinger, fx økonomi, fastholdelse af arbejdsmarkedstilknytning mv., som rammer disse familier. Rådgivning om ordninger, der understøtter arbejdsmarkedstilknytning, vil således også være en del af centrenes virke.</p> <p>Sundhedsstyrelsen udvikler et koncept for rådgivnings- og aktivitetscentrene, hvor erfaringerne med eksisterende tilbud afdækkes, og rammesætningen af centrene drøftes med relevante aktører. Der søges eksempelvis inspiration i rådgivnings- og kontaktcen-tret Kallerupvej i Odense.</p> <p>Som en del af konceptudviklingen indarbejdes der rammer for centrenes virke, bl.a. at centrene i udgangspunktet skal fungere uden visitation, samt at transport til og fra centrene bør være en del af partnerskabernes plan for centrene. Centrene skal ligeledes have fokus på anvendelsen af velfærdsteknologi, gerne i form af teknologibiblioteker, som har viden om, hvilke teknologiske hjælpemidler, der findes på markedet, og hvor det er muligt for mennesker med demens og deres pårørende at låne et hjælpemiddel med hjem og på den måde vurdere, om det kan udgøre en hjælp og støtte i hverdagen. Et teknologisk hjælpemiddel kan fx hjælpe den demensramte med at huske aftaler, få overblik over</p>

	<p>dagen eller bedre at kunne finde rundt på egen hånd.</p> <p>Centrene skal desuden inddrage de pårørende, hvor det er muligt - både i forhold til at støtte de pårørende, men også i forhold til inddragelse af de pårørende i tilrettelsen af centerets aktiviteter mv. for mennesker med demens.</p> <p>Konceptet skal derudover indeholde en plan for den videre forankring af centrene samt for efterfølgende evaluering.</p> <p>På baggrund af konceptet opslåes en pulje til opstart af en række nye rådgivnings- og aktivitetscentre med henblik på videre forankring i kommunale partnerskaber med frivillige organisationer. Der stilles krav om en kommunal medfinansiering af centrene. Der tænkes i omkring 12-15 centre på landsplan, hvor en geografisk spredning prioriteres.</p> <p>Modellen og forankringen evalueres efter projektets afslutning.</p>				
<b>4. Økonomi (mio.kr.)</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>I alt</b>
	0	15,0	14,4	8,1	37,5
	<p>Der afsættes 2 mio. kr. til Sundhedsstyrelsens arbejde med udvikling af koncept, administration af puljen, udbud og ekstern evaluering. De resterende midler udmøntes i en ansøgningspulje, som administreres af Sundhedsstyrelsen.</p>				