

## Ansøgningskema for projekter under puljen:

**”Rådgivnings- og aktivitetscentre for mennesker med demens og deres pårørende, herunder yngre med demens”**

<p><b>Frist for indsendelse af ansøgning</b></p> <p><b>Fredag den 29. september 2017</b></p> <p><b>kl. 12.00</b></p>	<p><b>Skemaet sendes til</b></p> <p><a href="mailto:aedpulje@sst.dk">aedpulje@sst.dk</a></p> <p><b>mrk. Ansøgning til puljen: Rådgivnings og aktivitetscentre for mennesker med demens og deres pårørende, herunder yngre med demens [indsæt ansøgers navn]</b></p>
--	---

Inden skemaet udfyldes, læses ”Vejledning til ansøgning til ” **Rådgivnings- og aktivitetscentre for mennesker med demens og deres pårørende, herunder yngre med demens**”.

Vejledningen skal følges og alle rubrikker i ansøgningskemaerne skal besvares. Ansøgningen skal sendes som én samlet pdf.

**Ansøgningen i skema 1-2 må maksimum fylde 10 sider i Verdana, skriftstr. 10, eksklusiv forside og budgetskeamær (skema 3-5) og eventuelt andre bilag ansøger har vedlagt.**

Bemærk at bilag, udover eventuelle interessetilkendegivelser, samarbejds- eller partnerskabsaftaler ikke kan forventes at indgå i Sundhedsstyrelsens vurdering af den indsendte ansøgning.

### **Ansøgningen indeholder 4 delskemaer:**

- Skema 1: Ansøgningskema for puljeprojekt
- Skema 2: Beskrivelseskema for projektet
- Skema 3: Budget for hele projektperioden
- Skema 4: Budget for hvert år projektet løber
- Skema 5: Budget på samarbejdspartnerniveau hvert år og samlet

## Skema 1: Ansøgningskema til projektstøtte

### Rådgivnings -og aktivitetscentre for mennesker med demens og deres pårørende, herunder yngre med demens

1.	Projektets titel:	Rådgivnings- og aktivitetscenter i Hvidovre for borgere med demens og deres pårørende i Albertslund, Glostrup, Ishøj og Hvidovre kommuner.
2.	Ansøger:	Hvidovre Kommune
	Adresse: Postnummer: CVR nummer:	Hvidovrevej 274 2650 55606617
	Navn på projektleder:	Nyansættelse
	Stillingsbetegnelse:	Projektleder for Rådgivnings- og aktivitetscenter
	Tlf. nr.:	
	E-mail:	
	Navn på projektets juridisk ansvarlige person:	Kathrine Thulin
	Stillingsbetegnelse:	Konstitueret centerchef, Center for Sundhed og Ældre
	Tlf.nr.:	51 58 77 56
	E-mail:	<a href="mailto:ktu@hvidovre.dk">ktu@hvidovre.dk</a>
	Kontaktperson: E-mail:	Marie Friis Rosschou <a href="mailto:mfw@hvidovre.dk">mfw@hvidovre.dk</a>
		Ansøgers personlige underskrift:  Sted: _____  Underskrift: _____  Dato: ___/___2017.
3.	Samarbejdsprojekt/partnerskab/medansøger	<b>Medansøgende kommuner</b> Albertslund Kommune Ida Kock Møller
	Ansvarlig kontaktperson:	Glostrup Kommune Britt Bergstedt
		Ishøj Kommune Per Tostenæs
		Alzheimerforeningen – Lokalforeningen Københavns Omegn Laust Sørensen, formand
4.	Ansøgers forudsætninger for at gennemføre projektet:	Hvidovre Kommune har tidligere, bl.a. sammen med Albertslund, Glostrup og Ishøj kommuner søgt og fået midler fra puljen "Forstærket indsats over for storrygere" til projektet "Stærk koordineret storrygerindsats – mellem kommuner, almen praksis og hospitaler på Vestegnen og Sydamerger".

5.	Projektlederens uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence:	Der ansættes en projektleder som samtidig fungerer som leder af Rådgivnings- og aktivitetscentret. Projektlederen skal have relevant uddannelse på akademisk niveau og projektledererfaring. Projektlederen skal have erfaring med netværksdannelse og samskabelse af nye aktiviteter med foreninger, organisationer og frivillige.
6.	Der ansøges om i alt:	_____ kr. (jævnfør budgetskema)
7.	Projektets varighed:	Projektet forventes igangsat i 2017 og afsluttet 1/10 2019 (Afrapportering og regnskabsaflægning fremsendes senest 3 måneder efter projektets afslutning).
8.	Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side:	<p>Ja ___ Nej _X_</p> <p>Der ansøgt om økonomisk støtte hos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> </ol> <p>Der er bevilget økonomisk støtte fra</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> </ol>
9.	Indgår der medfinansiering i projektet:	<p>Ja <u>X</u> Nej ___</p> <p>Beløb:</p>
10.	Projektets samlede budget:	xxx.xxx kr.
11.	Tidligere bevilget støtte fra Sundhedsstyrelsen	<p>Projektittel/årstal/bevilget beløb:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. "Stærk koordineret storrygerindsats – mellem kommuner, almen praksis og hospitaler på Vestegnen og Sydamer", 2014, 8.250.000kr.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> </ol> <p>Osv.</p>

## Skema 2: Projektbeskrivelsesskema

### Rådgivnings og aktivitetscentre for mennesker med demens og deres pårørende, herunder yngre med demens

1.	Projektets titel:	Rådgivnings- og aktivitetscenter i Hvidovre for borgere med demens og deres pårørende i Albertslund, Glostrup, Ishøj og Hvidovre kommuner.
2.	Baggrund og vision for projektet:	<p><u>Baggrund</u> Nyopdaget demenssygdom er en stor omvæltning for de mennesker, der rammes af sygdommen. Det er samtidig en stor udfordring for deres familier samt andre nære pårørende, da alt bliver forandret i deres liv. Der er behov for en særlig tilrettelagt indsats, som både kan give personen med demens mulighed for at leve et aktivt, trygt og værdigt liv samtidig med at familien får støtte til at få hverdagen til at fungere bedst muligt.</p> <p>Derfor går Albertslund, Glostrup, Ishøj og Hvidovre kommuner og Alzheimerforeningen – Lokalforeningen Københavns omegn sammen om at oprette et rådgivnings- og aktivitetscenter. Centret har til formål at give borgere mulighed for at indgå i fællesskaber med andre mennesker med demenssygdom, hvor det ikke er sygdommen, men aktiviteter, der er i fokus. Centret skal også give pårørende til mennesker med demens mulighed for at dele deres bekymringer med ligesindede i fællesskaber. Herudover har centret til formål at kunne tilbyde professionel rådgivning både til mennesker med demens og til pårørende. Dette er bl.a. hjælp til praktiske problemstillinger og rådgivning i fx økonomi og jura.</p> <p>Det er en styrke, at de fire kommuner går sammen om at skabe et fælles tilbud for målgruppen, da det kan være svært at få etableret et fællesskab for denne gruppe i den enkelte kommune. Et tværkommunalt center vil give mulighed for at samle flere personer med demens, som sammen kan skabe et fællesskab. Et fællesskab, der er et skridt på vejen til at finde mening med og glæde i de nye livsvilkår, som en demenssygdom giver.</p> <p>Vestegnen er karakteriseret ved, at der er en stor gruppe af borgere fra forskellige etniske minoritetsgrupper. Der er kun sparsom viden om og praksiserfaring med, hvordan borgere med anden etnisk minoritetsbaggrund håndterer deres hverdag, når et familiemedlem får en demenssygdom. Det vil blive en opgave for centret at fokusere på at indsamle og formidle viden om samt udvikle metoder til, hvordan kommunerne bedst muligt kan støtte disse minoritetsgrupper i at leve et godt liv med en demenssygdom. Dette kommer til at foregå i et samarbejde med foreninger fra de etniske minoritetsmiljøer, kommunernes sundhedsformidlere samt forskningsprojekt initieret af Syddansk universitet. Albertslund, Glostrup og Hvidovre kommuner har ansat sundhedsformidlere, der har etnisk minoritetsbaggrund og som er uddannet til at afholde dialogmøder om sundhed og trivsel for forskellige etniske minoritetsgrupper.</p> <p>Samarbejdet med Alzheimerforeningens lokalforening er med til at styrke centrets demensfaglige profil, da kommunerne kan trække på foreningens viden om demenssygdomme, trække på deres netværk af frivillige, inddrage foreningens</p>

		<p>demensvenner i forskellige former for aktiviteter samt skabe kontakter til vidensmiljøer på demensområdet.</p> <p><u>Vision</u>  Visionen er at udvikle en tidlig og forebyggende indsats for de familier, der skal leve livet med en demenssygdom. En indsats, der kan være med til at bremse sygdommens udvikling samtidig med, at familierne oplever en højere livskvalitet i hverdagen.</p> <p>Visionen er, at rådgivnings- og aktivitetscentret skal skabe et fysisk rum, hvor borgere med demens har mulighed for at mødes og indgå i sociale fællesskaber med andre mennesker med demenssygdom. Det skal være et sted, hvor det ikke er sygdommen, men det levede liv, der er i fokus.</p> <p>Visionen er at give ægtefæller, børn og andre nære pårørende tilbud om rådgivning, samvær og mulighed for at deltage i aktiviteter – både for sig selv og sammen med den syge.</p> <p>Visionen er at lave brugerinddragelse i centret, så mennesker med demens og deres pårørende får indflydelse på centrets udvikling – herunder rådgivning og aktiviteter.</p> <p>Visionen er, at fagligt ansatte og frivillige sammen er med til at skabe forudsætningerne for, at familierne kan få deres hverdag til at fungere bedst muligt gennem en sammenhængende og tværgående indsats.</p> <p>Visionen er at få ny viden og udvikle nye metoder i arbejdet med personer med demens fra etniske minoritetsgrupper – herunder en opsøgende indsats i forhold til at afdække omfanget af problemstillingen.</p> <p>Visionen er at danne partnerskaber mellem relevante aktører i civilsamfundet, eks. idræts- og friluftsforeninger, og kommunerne. Partnerskaber, der bidrager til udviklingen af medborgerskab for mennesker med demens og er med til at nedbryde de tabuer og stigma, der er forbundet med demenssygdom – så personer med demens føler sig som en inkluderet del af samfundslivet.</p>
3.	Formål:	<p>Formålet med at oprette et fælles rådgivnings- og aktivitetscenter for borgere i Albertslund, Glostrup, Ishøj og Hvidovre kommuner er:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• at skabe rammer for udviklingen af nye/flere tilbud og aktiviteter, som bl.a. giver mening for yngre med demens og pårørende</li> <li>• at kunne tilbyde rådgivning både til mennesker med demens og til pårørende</li> <li>• at etablere et sted, hvor det er muligt at henvende sig anonymt og uden visitation</li> <li>• at etablere et teknologibibliotek, hvor brugerne kan låne og afprøve teknologiske hjælpemidler, som kan hjælpe og støtte i hverdagen</li> <li>• at skabe meningsgivende aktiviteter for målgrupperne lokalt i hver kommune, hvor der laves lokale samarbejder med foreninger og frivillige</li> </ul> <p>Udover at centret skal skabe rammer for, at mennesker kan mødes, skal det være et sted, hvor det er afgørende at brugerne er med til at sætte dagsordenen og til at skabe de</p>

		<p>tilbud, som giver mening for dem.</p> <p>Ved at tilbyde rådgivning og aktiviteter i centret i Hvidovre, og aktiviteter uden for centret i form af satellitfunktioner, vil flere mennesker med en demenssygdom og deres pårørende kunne finde tilbud, der passer til deres behov.</p>
4.	Målgruppe(r):	<p>Rådgivnings- og aktivitetscentret vil have følgende målgrupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mennesker med demens i den tidlige fase</li> <li>• yngre borgere med demens</li> <li>• ægtefæller, samlevere, børn og andre nære pårørende</li> <li>• personer med etnisk minoritetsbaggrund og deres pårørende samt etniske miljøer</li> </ul>
5	Angiv lokalitet(er) for centret, det geografisk område centret tænkes at dække og giv en vurdering af den potentielle målgruppes størrelse.	<p>Centeret placeres i Hvidovre, da kommunen har mulighed for at stille egnede lokaler til rådighed, som også kan benyttes når projektperioden slutter. I samarbejdet mellem Albertslund, Glostrup, Ishøj og Hvidovre kommuner har borgere fra disse kommuner mulighed for at benytte centret og dets tilbud og faciliteter på lige fod.</p> <p>Herudover vil der blive oprettet satellitfunktioner i Albertslund, Glostrup og Ishøj kommuner således, at borgere i de deltagende kommuner også oplever en nærhed til aktiviteterne samtidig med, at de har mulighed for at få rådgivning og deltage i centrets aktiviteter i Hvidovre.</p> <p><u>Den potentielle målgruppes størrelse vurderes til:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Albertslund kommune: ca. 25 borgere + 50 pårørende</li> <li>• Glostrup kommune: ca. 25 borgere + 50 pårørende</li> <li>• Hvidovre Kommune: ca. 50 borgere + 100 pårørende</li> <li>• Ishøj kommune: ca. 25 borgere + 50 pårørende</li> </ul> <p>Der er ikke præcis viden om antallet af borgere med demens i de etniske minoritetsgrupper. En del af projektet bliver at afdække, hvordan der etableres kontakt med denne gruppe og hvilke tilbud målgruppen ønsker i et rådgivnings- og aktivitetscenter.</p>
6.	Beskriv opbygning, indhold og aktiviteter samt finansieringsmodel i udviklingsfasen og den efterfølgende driftsfase	<p><u>Opbygning</u></p> <p>Centret bliver opbygget ud fra en satellitmodel, hvor den centrale placering er i Hvidovre Kommune. Desuden bliver der oprettet satellitfunktioner i Albertslund, Glostrup og Ishøj kommuner, hvor der vil blive afholdt aktiviteter.</p> <p>Der bliver etableret en bestyrelse, som skal lægge de overordnede retningslinjer for centrets drift og udvikling – herunder økonomi.</p> <p>I projektperioden vil der blive ansat en projektleder, som skal stå for den daglige drift af centret. Projektlederen har en vigtig opgave ift. at afholde de indledende samtaler med de mennesker med demens og pårørende, som henvender sig i centret. Det har stor betydning for deres oplevelse af mødet med centret, at de føler sig set og hørt på en positiv måde fra start.</p> <p>Demenskoordinatorer fra de 4 kommuner vil på skift være fysisk til stede på centret, hvor brugerne har mulighed for at få rådgivning.</p> <p><u>Indhold</u></p> <p>Der vil blive etableret følgende typer aktiviteter:</p>

- samtalegrupper, pårørende grupper og individuelle samtaler for både mennesker med demens og for pårørende
- aktiviteter for personer med demens – eks. motionshold
- aktiviteter for ægtefæller samt eventuelle børn og unge
- fællesaktiviteter for familierne
- daghøjskole, undervisning og foredrag inden for emner der optager målgruppen
- oplysning om demens målrettet etniske miljøer

Indholdet i aktiviteterne vil blive defineret i et samspil mellem personerne med demens, pårørende, frivillige og de medarbejdere, der er tilknyttet centret. Samspillet kommer blandt andet til at forgå ved, at der bliver afholdt en række dialogmøder, hvor brugere og pårørende får mulighed for at give udtryk for deres ønsker til typer af og indhold i aktiviteter.

Samskabelse vil således blive et nøgleord i udviklingen af centret og dets satellitter. Et andet nøgleord vil være opmærksomheden på det kontinuerlige skift i interesser, behov og formåen hos brugerne i takt med, at sygdommen udvikler sig. Omfanget af inddragelsen vil således være tilpasset de enkelte brugeres interesse og personlige ressourcer og kompetencer, og hele tiden med sigte på, at brugeren får en oplevelse af at være inkluderet i et socialt fællesskab.

Oplysning om demens målrettet etniske miljøer skal varetages af sundhedsformidlere i de deltagende kommuner.

#### Rådgivning

Der bliver etableret en åben rådgivning i centret, der ikke kræver visitation og hvor både mennesker med demens og pårørende har mulighed for at få en anonym samtale. Der bliver også mulighed for at få støtte og hjælp i forhold til kontakten til og samarbejdet med andre dele af kommunen som eksempelvis myndighedsafdelinger, jobcentre, hjælpemidler mv.

Rådgivningsdelen vil primært blive varetaget af projektlederen, demenskoordinatorer og repræsentanter fra myndighedsafdelingerne i de fire kommuner. De vil være fysisk til stede på centret på bestemte tidspunkter, hvor brugerne har mulighed for at få rådgivning.

#### Finansieringsmodel i udviklingsfasen

Puljemidlerne anvendes til at køre centret i gang bl.a. til en projektleder af centret og til rådgivning af ekstern demenskonsulent Steen Kabel. I løbet af projektperioden udfases bistanden fra konsulenten og projektlederen vil blive mere selvstændig i at drive centret.

#### Finansieringsmodel i driftsfasen

De fire kommuner vil positivt vurdere en varig driftsmæssig finansiering af projektet efter endt projektperiode, under forudsætning af positive resultater/evalueringer og et fortsat behov for centeret. Kommunerne vil på den baggrund dele udgifterne til den fælles projektleder samt øvrige fællesudgifter. Hver kommunes udgift udregnes ud fra en fordelingsnøgle baseret på indbyggertallet i hver kommune.

		<p>Fordelingsnøglen vil se således ud:</p> <table border="1" data-bbox="576 107 863 309"> <thead> <tr> <th>Kommune</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ishøj</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>Glostrup</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>Albertslund</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>Hvidovre</td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table> <p>Ved udgangen af projektperioden udarbejder kommunerne en samarbejdsaftale for den fremadrettede drift af centret.</p> <p>Albertslund, Glostrup og Hvidovre kommuner har siden 2010 samarbejdet om "Sundhed på dit sprog", hvorfra der bl.a. er gode erfaringer med samarbejde om fælles drift. Her benyttes en samarbejdsaftale, som fornyes hvert fjerde år på baggrund af en evaluering. Disse erfaringer tages med videre i driften af "Rådgivnings- og aktivitetscentret".</p>	Kommune	%	Ishøj	16	Glostrup	18	Albertslund	23	Hvidovre	43	I alt	100
Kommune	%													
Ishøj	16													
Glostrup	18													
Albertslund	23													
Hvidovre	43													
I alt	100													
7.	<p>Beskriv mål, og kriterier for, hvornår målene er opfyldt i såvel etableringsfase som i den efterfølgende driftsfase.</p>	<p><u>Mål</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• at have etableret et fysisk rådgivnings- og aktivitetscenter</li> <li>• at have etableret et teknologibibliotek</li> <li>• at have etableret en bestyrelse og projektgruppe</li> <li>• at have etableret en brugergruppe, som sammen med projektgruppen planlægger aktiviteter i og uden for centret</li> <li>• at afholde aktiviteter i alle fire kommuner</li> <li>• at tilbyde åben og anonym rådgivning</li> <li>• at ti sundhedsformidlere er blevet uddannet som Demensvenner</li> <li>• at skabe en fælles indgang til kommunens øvrige forvaltninger således, at familierne oplever en sammenhængende indsats</li> <li>• at der henvises til centret fra forskellige forvaltninger, almen praksis m.m. i de respektive kommuner</li> <li>• at afdække ny viden og udvikle nye metoder i arbejdet med etniske minoritetsgrupper med demens</li> </ul> <p><u>Succeskriterier for perioden 2017 - 2019</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• at 100 personer har benyttet rådgivningstilbud i projektperioden</li> <li>• at 10 tilbud/aktiviteter er sat i gang i projektperioden – både i centret og uden for centret</li> <li>• Der er skabt samarbejde med minimum 2 foreninger i hver kommune om aktiviteter for målgruppen</li> <li>• at sundhedsformidlerne har afholdt 12 oplæg i projektperioden</li> <li>• at 30 lånere benytter teknologibiblioteket ved projektperiodens slutning</li> </ul> <p><u>Succeskriterier for perioden oktober 2019 og fremadrettet</u></p> <p>Ved periodens begyndelse er der:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• indgået samarbejdsaftale mellem de fire kommuner og Alzheimerforeningen om drift af centret for en 4-årig periode</li> <li>• projektlederen er fastansat til at varetage drift og videreudvikling af centret</li> <li>• nye mål fastsættes undervejs i perioden</li> <li>• kommet flere borgere til centrets tilbud end under projektperioden som følge af øget kendskab</li> </ul>												



		<p>For at evaluere hhv. hvorvidt, hvordan og hvorfor projektets mål er opfyldt, vil parterne i projektet gennem en iterativ evalueringsproces løbende evaluere, hvad der fungerer, hvad der skal justeres, hvordan og hvorfor. Dette vil bl.a. ske gennem samarbejdet med ekstern konsulent Steen Kabel.</p>
8.	<p>Beskriv hvordan projektet understøtter puljens formål, herunder centrenes arbejde med yngre med demens, velfærdsteknologi og pårørendeinddragelse</p>	<p>Et tværkommunalt rådgivnings- og aktivitetscenter medvirker til, at flere personer med demens i de fire kommuner får mulighed for at være en del af et socialt fællesskab med andre personer med demens. Specielt vil målgruppen af yngre mennesker med demens få bedre mulighed for at møde andre yngre i samme livssituation. Herudover kan den rådgivende del af centret være et vigtigt tilbud for målgruppen, som bl.a. kan have brug for rådgivning ift. afklaring af tilknytningen til arbejdsmarkedet, pensionsforhold, juridiske problemstillinger mv. Men det kan også være støtte til, at familien kan få hverdagen til at fungere bedst muligt.</p> <p>Ved at der oprettes et teknologibibliotek i centret, får brugerne mulighed for at få rådgivning i forhold til deres behov for teknologiske hjælpemidler samt mulighed for at afprøve teknologien i praksis. Det kan give dem en større personlig frihed samtidig med, at det kan give de pårørende en større grad af trykthed i hverdagen.</p> <p>Med oprettelse af centret, får de pårørende mulighed for at få rådgivning og vejledning i at håndtere de udfordringer, det giver i familien, når den ene part får en demenssygdom. Samtidig bliver de også inviteret ind i fællesskabet og får mulighed for at deltage i aktiviteter – både sammen med andre pårørende og sammen med deres syge ægtefælle og den øvrige del af familien. Det giver dels de pårørende et frirum, dels giver det mulighed for at få fælles oplevelser som ægtepar og familie.</p>
9.	<p>Beskriv hvordan projektet sikrer tilknytning af relevante faglige kompetencer og en løbende opdatering af viden i.f.t. rådgivningen</p>	<p>Projektlederen, som har base i rådgivnings- og aktivitetscentret, har kompetencer inden for rådgivning og facilitering af gruppeforløb m.m. Desuden vil der i projektforløbet være et tæt samarbejde med demenskoordinatorer fra de fire kommuner. Koordinatorerne vil varetage en væsentlig del af rådgivningsfunktionen i forhold til personerne med demens og de pårørende. Desuden vil de fungere som sparringspartnere for projektlederen.</p> <p>Centret vil benytte Alzheimerforeningens rådgivere til temaeftermiddage om emner som økonomi, arv og andre emner som optager målgruppen.</p> <p>Hvidovre Kommune har en demenskoordinator ansat, som er frivillig i Alzheimerforeningens "Tænketank" for yngre og tidligt demensramte. Medarbejderen vil være en ressourceperson både fagligt og hvad angår faciliteringen af processer vedr. brugerinddragelse i centret.</p> <p>Sammen med projektlederen er det demenskoordinatorernes opgave at indsamle den nyeste viden inden for området bl.a. ved deltagelse i kurser, seminarer og konferencer. Det forventes, at de holder sig orienteret i den seneste forskning og de nyeste udviklingstendenser fra Nationalt Videnscenter for Demens, Alzheimerforeningen m.fl. Herved sikrer centret, at der er et højt fagligt niveau i udviklingen af centrets tilbud.</p> <p>Centret skal også fungere som et lokalt videnscenter ved at</p>

		opsamle viden og udvikle nye metoder i arbejdet med etniske minoriteter med demens. Der vil være et samarbejde mellem projektlederen og tovholder for sundhedsformidlerne, som vil bibringe centret erfaringer fra forskningsprojekt om etniske minoriteter og demens.
10.	Beskriv hvordan mål og aktiviteter vil være bæredygtige, også efter projektperiodens afslutning.	<p>Ved at arbejde målrettet i projektets opstart og forløb med at inddrage brugerne, de pårørende og de frivillige i udviklingen af centret, bliver der opbygget en fælles kultur, som brugerne kan identificere sig med, med henblik på at udvikle ejerskab til centret.</p> <p>Samtidig bliver centret placeret i blivende fysiske rammer i Hvidovre Kommune. Hele implementeringen af centret fra projekt til daglig drift er således indtænkt fra starten. Det er med til at sikre, at centret bliver forankret – også efter projektperiodens afslutning. Modellen for implementering i drift er velkendt i de fire kommuner og Hvidovre Kommune har god erfaring med at være tovholder for en tværkommunal indsats.</p>
11.	Beskriv hvorledes man tænker at gribe et eventuelt samarbejde med flere kommuner og/eller flere frivillige organisationer an ift. udvikling, drift og forankring.	<p>Samarbejdsaftalen mellem Albertslund, Glostrup, Hvidovre og Ishøj kommuner samt Alzheimerforeningen med dertilhørende projektorganisation ligger til grund for samarbejdet (se pkt. 17).</p> <p>Der ansættes en projektleder med forankring i Hvidovre Kommune, hvor centeret er fysisk placeret. Vedkommende vil, sammen med den nærmeste leder, have det overordnede ansvar ift. driftsmæssige beslutninger, det tværkommunale samarbejde, økonomi m.m. Herudover vil det være projektlederens opgave at sørge for at opsamle viden og erfaringer fra projektperioden samt at sørge for afrapportering af projektet.</p> <p>Projektlederen vil have til opgave at stå for rekruttering af frivillige, udvikle nye aktiviteter sammen med brugerne på tværs af samarbejdskommunerne, og vil facilitere samarbejdet på tværs af kommunerne og de frivillige organisationer for at sikre den tværgående forankring i projektet.</p> <p>Projektorganiseringen med bestyrelse, projektgruppe og brugergruppe sikrer, at alle parter i samarbejdet bliver hørt og får indflydelse på centrets udvikling og drift.</p>
12	Beskriv hvordan rådgivnings- og aktivitetscentrene forankres ved medfinansiering fra de deltagende parter.	<p>Medfinansieringen til projektet sker i form af, at Hvidovre Kommune stiller de fysiske rammer til rådighed for projektet. Kommunerne bidrager også til medfinansieringen via demenskoordinatorernes deltagelse i projektet samt gennem ad hoc tilknytning af andre medarbejdere, f.eks. ved rådgivning i regler inden for arbejdsmarkedsområdet, muligheder for personlig og praktisk hjælp m.m.</p> <p>Tre af de fire ansøgende kommuner har ansat sundhedsformidlere. Som en del af forankringen tilbydes sundhedsformidlerne at blive uddannet til demensvenner. På denne måde kan de være med til at bidrage til den målrettede indsats i forhold til etniske minoriteter med demens.</p> <p>Efter projektperioden vil hver af de fire kommuner bidrage med en andel til projektlederens løn svarende til befolkningstal samt med et mindre beløb til fællesudgifter til driften af centret.</p>

13.	<p>Beskriv hvordan projektet danner bro til eksisterende tiltag i kommunerne, de frivillige organisationer og regionen.</p>	<p>De deltagende kommuner har hver især eksisterende tilbud til målgruppen. Dette er bl.a. vandrehold, motionstilbud m.m. – disse tilbud vil blive videreført i det kommende center. Der er også eksisterende tilbud til målgruppen lokalt hos organisationer som Alzheimerforeningen, Ældresagen, Ældreråd, idrætsforeninger mv. Nogle tilbud er ikke målrettet borgere med demens og deres pårørende, hvor en mindre indsats nemt kan skabe de nødvendige tilbud alene fordi samarbejdet mellem kommunerne og foreningen allerede eksisterer.</p> <p>Desuden har de fire kommuner erfaringer med tværkommunale projekter, hvorfor der også her er en eksisterende samarbejdsstruktur samt netværk, som centret vil bygge videre på.</p> <p>Kommunerne har allerede et godt samarbejde med Hukommelsesklinikken, som kender demenskoordinatorerne i kommunerne og deres tilbud. Når projektlederen er ansat vil denne være i dialog med Hukommelsesklinikken om centret og dets tilbud til borgerne i de fire kommuner.</p>
14.	<p>Beskriv hvordan centret gøres tilgængeligt for borgere med demens og deres pårørende (f.eks. gennem transportløsninger, satellitfunktioner, udgående funktioner mv.).</p>	<p>Rådgivnings- og aktivitetscentret er fysisk placeret centralt i Hvidovre tæt på offentlige transportmidler. Satellitterne i de øvrige tre kommuner vil ikke have en stationær fysisk placering, da denne vil afhænge af aktiviteten. Dette gør, at brugerne vil kunne finde aktiviteter forskellige steder i lokalområdet. Det tilstræbes at placere satellitterne/aktiviteterne på lokationer med let adgang til offentlig transport.</p> <p>I løbet af projektperioden vil der blive udviklet forskellige løsninger på transportproblematikken – alt efter, hvor stort behovet er. Nogle brugere specielt blandt de yngre vil selv kunne transportere sig. Nogle pårørende har også mulighed for at tilbyde transport. Og så kan der opfordres til samkørsel blandt brugerne. Desuden er der mulighed for at frivillige kan varetage transport som én af deres opgaver. Endelig vil der blive arbejdet målrettet på at etablere en varig kørselsordning i de fire kommuner.</p>
15.	<p>Beskriv forventede risici i etableringen af centre og opnåelse af ønskede mål, og hvordan man vil imødegå disse:</p>	<p>Risikoen ved at etablere ét center, som skal rumme flere kommuners borgere er, at det geografisk vil ligge for langt væk og få vil benytte centret. Dette vil imødegås ved, at flere aktiviteter placeres lokalt, og at der hjælpes med at arrangere transport enten i form af samkørsel, minibuser e.a.</p> <p>Der er risiko for, at projektlederen ikke kan få kontakt med foreninger i alle fire kommuner med henblik på at skabe aktiviteter lokalt. Dette imødegås ved at styregruppen sørger for kontakter til relevante kommunale folk med kontakter til foreningslivet i hver kommune.</p> <p>Der er risiko for, at borgeren ikke oplever rådgivningen som åben og anonym rådgivning, når den varetages af demenskoordinatorerne, som normalt har journalpligt. Dette imødegås ved at præcisere anonymiteten i al informationsmateriale og ved hver rådgivning.</p> <p>Der er risiko for, at ikke alle ti sundhedsformidlere ønsker at blive uddannet Demensvenner. Der er allerede talt med Sundhedsformidlerne om demens, som har vist stor interesse for emnet. Sundhedsformidlerne indgår desuden i et</p>

		<p>forskningsprojekt om etniske minoriteter og demens, hvor de også vil få uddannelse og erfaring med arbejdet med demens.</p> <p>Der kan være risiko for, at det bliver vanskeligt at skabe en fælles indgang til kommunernes øvrige forvaltninger. Dette imødegås ved, at projektlederen får viden om alle fire kommuner gennem en grundig introduktion.</p> <p>Der er risiko for, at samarbejdspartnere ikke henviser til centret. Information om centret gives til samarbejdspartnere, fx til andre afdelinger i kommunerne og via nyhedsbrev til almen praksis i alle fire kommuner.</p> <p>Risikoen for, at der ikke bliver afdækket ny viden og udviklet nye metoder i arbejdet med etniske minoritetsgrupper med demens er meget lav, idet kommunernes sundhedsformidlere allerede deltager i forskningsprojekt med samme formål.</p> <p>Der kan være en risiko for, at man kun når bestemte målgrupper ved oprettelsen af et center. Dette imødegås ved brug af bl.a. kommunernes sundhedsformidlere, som uddannes til demensvenner og herved får viden om, hvordan forskellige etniske målgrupper tilgås og oplyses om demens og hvilke muligheder, der findes for rådgivning og hjælp. Herudover tilbydes åben og anonym rådgivning i centret, hvilket kan virke appellerende for nogle målgrupper, som derfor vil benytte det.</p> <p>Risikoen ved at have et menneske med demens med i bestyrelsen kan være, at det hurtigt kan blive en uoverskuelig opgave, at skulle sidde med til møder og planlægge aktiviteter. Én af Hvidovre Kommunes demenskoordinatorer har erfaring med at facilitere processer omkring borgerinddragelse med denne målgruppe, hvorfor hun kan være med til at gøre det til en god oplevelse for brugeren at sidde med i bestyrelsen og at der samtidig kommer gode input med fra brugeren i udviklingen af aktiviteter i centret.</p> <p>Risikoen ved at etablere et teknologibibliotek er, at den indkøbte teknologi ikke bliver benyttet af brugerne. Dette imødekommes ved, at projektlederen i centret klædes godt på til at vejlede i brugen af teknologierne, og at denne hele tiden holder sig opdateret.</p> <p>Gennem en iterativ evalueringsproces vil parterne i projektet hele tiden sørge for at evaluere på, hvad der fungerer og hvad der skal justeres. Det giver mulighed for at imødekomme eventuelle problemer og utilfredsheder, som kan opstå undervejs i processen.</p>
16.	<p>Beskriv hvordan man påtænker formidling og kommunikation af centrene:</p>	<p>Det er vigtigt, at det er let tilgængeligt og overskueligt at få informationer om centret og dets aktiviteter. Det efterspørger især mange pårørende.</p> <p><u>Kommunikationsstrategi</u>  Der vil blive oprettet en hjemmeside, hvor centrets formål, organisation samt aktiviteter og tilbud løbende bliver beskrevet. Her vil der også være plads til gode historier om, hvad der sker i og uden for centret. Hjemmesiden udvikles som en underside til Hvidovre Kommunes hjemmeside. Herved står projektlederen for opdatering af indhold på hjemmesiden, og Hvidovre Kommunes it-afdeling for support af siden. Der</p>

		<p>oprettes også en Facebookside med løbende informationer om centrets tilbud og aktiviteter. Denne vedligeholdes af projektlederen.</p> <p>Desuden bliver der etableret et kommunikationsforum for brugere, der skal gøre det nemt at aftale aktiviteter, mødesteder mm. samt give mulighed for at være i dialog om muligheden for nye aktiviteter, arrangementer osv.</p> <p>Endelig vil der blive produceret informationsmaterialer og pjecer til markedsføring af centret, som vil blive distribueret til frivillige organisationer, foreninger, praktiserende læger mv.</p> <p>Endvidere vil demenskoordinatorerne få en vigtig opgave i forhold til at udbrede kendskabet til centret til de personer med demens og familier, som de har og får kontakt med. Undersøgelser har vist, at det kan være en udfordring at få personerne med demens til at erkende, at de kan have et behov for at deltage i aktiviteter sammen med andre, der har demens. Derfor har demenskoordinatorerne en vigtig funktion i forhold at tage dialogen med de potentielle brugere af centret.</p> <p>Derudover vil centret gøre brug af Alzheimerforeningens lokalforeningers netværk og andre frivillige organisationer ift. promovning og synliggørelse af centrets tilbud i de deltagende kommuner.</p> <p>Kommunikation om centret målrettes desuden til almen praksis, indvandremedicinsk klinik og Hukommelsesklinikken samt andre relevante samarbejdspartnere.</p>
17.	Projektets organisering og bemanding, herunder fx styregruppe (krav ved samarbejdsprojekter)	<p>Der dannes en projektorganisering med en bestyrelse (styregruppe) og en projektgruppe for at skabe et fælles grundlag for udviklingen og driften af centeret.</p> <p>Bestyrelse kommer til at bestå af en person med demens og en pårørende, en repræsentant for de frivillige, en repræsentant fra Alzheimerforeningen Københavns omegn, ledelsesrepræsentanter fra de fire kommuner og projektlederen.</p> <p>Projektgruppen består af demenskoordinatorer fra de fire kommuner og projektlederen samt eventuelt andre relevante samarbejdspartnere.</p> <p>Brugergruppen består af brugere og pårørende, som sammen med projektlederen får idéer til aktiviteter.</p>
18.	Tidsplan:	<p>Projektet forventes igangsat: <u>2017</u> og afsluttet: <u>2019</u></p> <p><u>Plan for hvert finansår:</u></p> <p>2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nedsætte bestyrelse (styregruppe) og afholde 1. møde</li> <li>• Nedsætte projektgruppe og afholde 1. møde</li> <li>• Udarbejde stillingsopslag til projektleder af rådgivnings- og aktivitetscentret</li> </ul> <p>2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afholde fire styregruppemøder i løbet af året</li> </ul> <p>Januar 2018</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansætte projektleder til rådgivnings- og aktivitetscentret</li> <li>• Nedsætte brugergruppe</li> <li>• Udvikling og etablering af centrets organisation</li> <li>• Indrette lokaler i centret til formålet</li> </ul> <p>Februar – juni 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rekruttering af frivillige</li> <li>• Arbejde med kommunikation, hjemmeside mm.</li> <li>• Etablere samarbejde med foreninger og organisationer</li> <li>• Afholde aktiviteter og tilbud om rådgivning</li> <li>• Uddanne sundhedsformidlere til Demensvenner</li> <li>• Evaluering ud fra iterativ model i juni 2018</li> </ul> <p>Juli – december 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afholde aktiviteter og tilbud om rådgivning</li> <li>• Oplæg om demens ved sundhedsformidlere</li> <li>• Opsøge nye foreninger og organisationer til samarbejde om aktiviteter</li> <li>• Evaluering ud fra iterativ model i december 2018</li> <li>• Udarbejde kort statusskriv til Sundhedsstyrelsen</li> </ul> <p>2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afholde fire styregruppemøder i løbet af året</li> </ul> <p>Januar – juni 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Midtvejsfest for brugere, frivillige og medarbejdere</li> <li>• Afholde aktiviteter og tilbud om rådgivning</li> <li>• Opsøge nye foreninger og organisationer til samarbejde om aktiviteter</li> </ul> <p>Juli – september 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afholde aktiviteter og tilbud om rådgivning</li> <li>• Forberede aftaler til implementering i drift</li> <li>• Indgå aftale om implementering i drift</li> </ul> <p>september – december 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementering af projektet i daglig drift</li> <li>• Evaluering og afrapportering af projektet til Sundhedsstyrelsen</li> </ul>
--	--	--

## Skema 3: Budget for hele projektperioden

### Rådgivnings og aktivitetscentre for mennesker med demens og deres pårørende, herunder yngre med demens

Bemærk at med/egenfinansiering skal med i budgetskaemaet og markeres som med/egenfinansiering.

1. Projektets titel:	Rådgivnings- og aktivitetscenter i Hvidovre for borgere med demens og deres pårørende i Albertslund, Glostrup, Ishøj og Hvidovre kommuner			
2. Regnskabsansvarlig:	Navn: Pia Hassel, souschef i økonomiafd., Hvidovre Kommune			
	Tlf.nr.: 51 58 76 63			
	E-mail: <a href="mailto:pj@hvidovre.dk">pj@hvidovre.dk</a>			
3. Revisor:	BDO København, Havneholmen 29, 1561 Kbh. V.			
	Aktivitetsomfang (antal)	Timetal og sats	Beløb i kr.	Noter

<b>4. Projektledelse/- deltagelse:</b>	Løn til projektleder	2018: 34 t/uge Sats: 299 kr./time	529.297 kr.	
		2019: 37 t/uge Sats: 299 kr./time	432.000 kr.	
		I alt	<u>961.297 kr.</u>	
	Demenskoordinatorer (rådgivning)	2 dage x 4 timer = 8 t/uge Sats: 300 kr./time	40 uger + 30 uger x 8 x 300 kr. = 168.000 kr.	Medfinansiering
	Demenskoordinatorer (koordinering, planlægning af aktiviteter, rekruttering m.m.)	2 t/uge/kommune + 4 t/uge/for Hvidovre = 10 t/uge Sats: 300 kr./time	40 uger + 30 uger x 10 x 300 kr. = 210.000 kr.	Medfinansiering
	Deltagelse i bestyrelsesmøder - ledere	4 ledere x 4 møder x 2 timer = 32 timer Sats: 300 kr./time	9.600 kr.	Medfinansiering
Deltagelse i projektgruppe møder - demenskoordinatorer	6 demenskoordinatorer x 6 gange x 2 timer = 72 timer Sats: 300 kr./time	21.600 kr.	Medfinansiering	
	I alt	<u>409.200 kr.</u>		



<b>5. Uddannelse, kurser, konferencer og lignende</b>	Projektlederen: Kurser hos Nationalt Videnscenter for Demens		4.000 kr.	Medfinansiering
	Projektlederen: Undervisning hos demenskoordinator	10 timer (inkl. forberedelse) Sats: 300 kr./time	3.000 kr.	
	Studietur til "Kallerupvej" (transport + forplejning til 10 pers.)	Offentlig transport 10 pers. tur/retur: 4.200 kr.	4.200 kr.	
		Forplejning 10 pers.: 1.500 kr.	1.500 kr.	
		I alt	<u>12.700 kr.</u>	
<b>6. Udvikling af og formidling af relevante materialer</b>	Annoncer til lokalaviser	Pris: 4.000 kr. 4 gange pr. kommune i hele projektperioden	4 x 4000 kr. x 4 = 64.000 kr.	Medfinansiering
	Pjecer/flyers på forskellige sprog:			
	Medarbejder-timer til opsætning m.m.	15 timer Sats: 300 kr./time	4.500 kr.	
	Oversættelse til forskellige sprog		10.000 kr.	Medfinansiering
	Tryk		8.000 kr.	
	Udvikling af hjemmeside (underside til hvidovre.dk)	Timer: 37 Sats: 300 kr./time	11.100 kr.	

<b>7. Indkøb af velfærdsteknologi</b>	Lydbogs-afspillere	Antal: 3 Pris: 3.100 kr. (eks. moms)	9.300 kr.	Medfinansiering
	Ure/kalendere	Antal: 6 Pris: 1.020 kr. (eks. moms)	6.120 kr.	
	Medicin-huskere	Antal: 2 Pris: 200 kr. (eks. moms)	400 kr.	
	Smartphone android	Antal: 1 Pris: 1.200 kr. (eks. moms)	1.200 kr.	
	Smartphone iOS	Antal: 1 Pris: 1.400 kr. (eks. moms)	1.400 kr.	
	GPS navigation og trackere	Antal: 4 Pris: 1.200 kr. (eks. moms)	4.800 kr.	
	Android tablet	Antal: 2 Pris: 1.600 kr. (eks. moms)	3.200 kr.	
	iPad	Antal: 2 Pris: 2.880 kr. (eks. moms)	5.760 kr.	
	Software android tablet	Antal: 2 Pris: 2.000 kr. (eks. moms)	4.000 kr.	
	Software iOS	Antal: 2 Pris: 3.493 kr. (eks. moms)	6.986 kr.	
		I alt	<u>43.166 kr.</u>	
<b>8. Transport inkl. ophold efter statens laveste sats.</b>	Kørsel mini-bus (fra centret til aktiviteter)	Antal: 2 år x 40 uger = 80 gange Sats: 1.000 kr./tur-retur	80.000 kr.	

<b>9. Serviceydelser, herunder konsulentbistand, arkitektbistand mv.:</b>	<b>Konsulentbistand</b>			
	Bestyrelses- + arbejdsgruppe møder	80 timer Sats: 500 kr./time	40.000 kr.	
	Procesfacilitering af projektets organisation	115 timer Sats: 500 kr./time	57.500 kr.	
	Procesfacilitering af tværkommunalt samarbejdsforum	100 timer Sats: 500 kr./time	50.000 kr.	
	Kontakt/samarbejde med frivillige	45 timer Sats: 500 kr./time	22.500 kr.	
	Ansætte/-understøtte projektleder i center	65 timer Sats: 500 kr./time	32.500 kr.	
	Procesfacilitering af centrets faglige og organisatoriske grundlag	85 timer Sats: 500 kr./time	42.500 kr.	
	Rekruttering af brugere til centret	60 timer Sats: 500 kr./time	30.000 kr.	
Udvikle kommunikationsplan	40 timer Sats: 500 kr./time	20.000 kr.		
	I alt		<u>295.000 kr.</u>	
<b>10. Udgifter til inventar i.f.m. nyindretning eller renovering af eksisterende lokaler, der indrettes til målgruppen.</b>	Møbler – borde og stole		10.000 kr.	
	Skab til velfærdsteknologi		6.000 kr.	
<b>11. Administration, slutrevision:</b>	Revision		10.000 kr.	
<b>12. Andet:</b>	Rådgivnings- og aktivitetscentret: husleje, el, vand, varme, rengøring, the/kaffe, kontorartikler	50.000 kr. pr. måned	24 mdr. x 50.000 kr. = <u>1.200.000 kr.</u>	Medfinansiering

<b>ANSØGT BELØB I ALT:</b>			3.124.963 kr.	
----------------------------	--	--	---------------	--

## Skema 4: Budget for hvert år

Projektets titel:	Rådgivnings- og aktivitetscenter i Hvidovre for borgere med demens og deres pårørende i Albertslund, Glostrup, Ishøj og Hvidovre kommuner							
	2017 (beløb i kr.)		2018 (beløb i kr.)		2019 (beløb i kr.)		Samlet beløb	
	Evt. medfinansiering	Fra Sundhedsstyrelsen	Evt. medfinansiering	Fra Sundhedsstyrelsen	Evt. medfinansiering	Fra Sundhedsstyrelsen	Evt. medfinansiering	Fra Sundhedsstyrelsen
Projektledelse/-deltagelse				529.297 kr.		432.000 kr.		961.297 kr.
Fagpersoner	6.000 kr.		231.600 kr.		171.600 kr.		409.200 kr.	
Uddannelse, kurser, workshops, konferencer og lign.			3.000 kr.	7.700 kr.		2.000 kr.		12.700 kr.
Udvikling og formidling af relevante materialer			14.100 kr.	46.000 kr.	1.500 kr.	36.000 kr.	15.600 kr.	82.000 kr.
Hjælpemidler og velfærdsteknologi			5.760 kr.	27.406 kr.		10.000 kr.	5.760	37.406 kr.
transport* inkl. ophold efter statens laveste sats				40.000 kr.		40.000 kr.		80.000 kr.
Serviceydelser, herunder fx konsulentbistand, arkitektbistand mv.		25.000 kr.		170.000 kr.		100.000 kr.		295.000 kr.
Udgifter til inventar i.f.m. nyindretning eller renovering af eksisterende lokaler, der indrettes til målgruppen.				16.000 kr.				16.000 kr.
Administration, slutrevision:						10.000 kr.		10.000 kr.
Andet: (Centret)			600.000 kr.		600.000 kr.		1.200.000 kr.	
I alt							1.630.560 kr.	1.494.403 kr.

**Skema 5: I tilfælde af flere samarbejdspartnere:  
Budget på samarbejdspartnerniveau hvert år og samlet**

	2017 (beløb i kr.)		2018 (beløb i kr.)		2019 (beløb i kr.)		Samlet beløb	
	Evt. medfinansiering	Projektmidler	Evt. medfinansiering	Projektmidler	Evt. medfinansiering	Projektmidler	Evt. medfinansiering	Projektmidler
Partner 1: (indsæt navn)								
Partner 2: (indsæt navn)								
Partner 3: (indsæt navn)								
xx								
I alt								