

Ansøgningskema for pulje:

”Flere og meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens”

<p>Sundhedsstyrelsen skal modtage ansøgningen senest den</p> <p>26. april 2018, kl. 12.00</p>	<p>Skemaet sendes til</p> <p>aedpulje@sst.dk - mrk. Meningsfulde dag- og aflastningstilbud, [indsæt ansøgers navn]</p>
---	--

Ansøgningen skal sendes som én samlet pdf fil.

Inden ansøgningen udfyldes, læses ”Vejledning til ansøgning – ”Flere og meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens”.

Vejledningen skal følges og alle rubrikker besvares. Skema 2: Beskrivelse af projektet må maksimalt fylde 5 sider ekskl. forsiden.

Ansøgningskemaet indeholder 5 delskemaer:

Skema 1: Generelle oplysninger om projektet

Skema 2: Beskrivelse af projektet

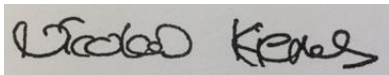
Skema 3: Budget for hele projektperioden

Skema 4: Budget for hvert år projektet løber

Skema 5: Budget på samarbejdspartnerniveau for hvert år og samlet

Som bilag vedlægges følgende:

Skema 1: Praktiske oplysninger

1	Projektets titel:	Deltagelse i meningsfulde og fleksible tilbud om aflastning og afløsning.
2	Ansøger (organisation): Adresse: CVR/se nummer: Navn på projektleder: Stillingsbetegnelse: Tlf. nr.: E-mail: Juridisk ansvarlige person: Stillingsbetegnelse: Tlf.nr.: E-mail: Kontaktperson: E-mail:	Hvidovre Kommune Hvidovrevej 278, 2650 Hvidovre 55 60 66 17 Projektleder frikøbes til projektet. Udviklingskonsulent. Konsulenten er endnu ikke udvalgt. Men Center for Sundhed og Ældre råder over flere velkvalificerede konsulenter, der har stor erfaring med ledelse og koordinering af tilsvarende udviklingsprojektet, herunder evaluering og samarbejde med eksterne evaluators. Én af disse konsulenter vælges som projektleder til projektet, og kan have følgende uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence: <ul style="list-style-type: none"> • Uddannelse på kandidatniveau med erfaring indenfor sundheds- og ældreområdet. • Anerkendende i sin ledelsesstil og god til at skabe relationer. • Efteruddannelse i projektledelse og -styring, og dokumenteret erfaring med projektledelse og -styring, herunder løbende evaluering, i længerevarende projekter inden for sundheds- og ældreområdet. • Kendskab til demensområdet. • Erfaring med organisations-, metode- og kompetenceudvikling i praksis inden for sundheds- og ældreområdet med erfaringer som udviklingskonsulent og læring i praksis blandt ledere og frontmedarbejdere. • Stærke evner til at samle og fastholde overblik i et længerevarende tværgående implementeringsforløb med fokus på, struktur, processer, resultater, effekter, evaluering, økonomi og forankring både administrativt og politisk. • Stærke skriftlige og mundtlige kommunikationskompetencer i forandringsprocesser. Konsulent endnu ikke valgt. Konsulent endnu ikke valgt. Nicolai Kjems Centerchef, Center for Sundhed og Ældre 36 39 32 54 nkg@hvidovre.dk Pia Jenfort, Leder af Sundhedscentret pju@hvidovre.dk Ansøgers personlige underskrift: Nicolai Kjems Sted: Hvidovre Kommune Underskrift:  Dato: 26. april 2018
3	Samarbejdspartner(e): Ansvarlig kontaktperson(er):	Ingen

4	Samarbejdets form og organisering:	Ingen
5	Projektets varighed:	Projektet forventes igangsat jul. 2018 og afsluttet ved udgangen af nov. 2019.

Budgetoplysninger

6	Der ansøges om i alt:	1.644.718 kr. (jævnfør budgetskema)
7	Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side:	Ja ___ Nej X
8	Egenfinansiering i projektet (<u>skal</u> udfyldes):	300.000 kr. (jævnfør budgetskema)
9	Projektets samlede budget (ansøgt beløb, evt. indtægter og egenfinansiering):	1.944.718 kr. (jævnfør budgetskema)

Skema 2: Beskrivelse af projektet (max 5 sider)

1	Projektets titel:	Deltagelse i meningsfulde og fleksible tilbud om aflastning og afløsning.
2	Ansøger:	Center for Sundhed og Ældre, Hvidovre Kommune
3	Resumé af projektet (max 15 linjer):	I projektet gives tilbud om afløsning og aflastning af pårørende til demente i eget hjem. Der kan aflastes og afløses i og udenfor hjemmet i aften- og nattetimer, i weekenden og på helligdage. Der er mulighed for transport til og fra tilbud. Målgruppen er min. 250 mennesker med demens i egen bolig og deres pårørende, herunder ca. 20 borgere under 60 år og deres pårørende. Projektet forventes på sigt at bidrage til, at pårørende til mennesker med demens kan varetage omsorgen for personen med demens i eget hjem i længere tid, og at de pårørende oplever en lettere overgang til andre kommunale indsatser, når demenssygdommen bliver for fremskreden til, at de demensramte, kan være i eget hjem.
4	Beskriv viden/erfaringer, som projektet vil tage afsæt i:	<p>Projektets formål er at udvikle mere meningsfulde tilbud til mennesker med demens og deres pårørende, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Projektspor 1: Udvikle fleksibelt tilbud om afløsning i eget hjem og/eller aflastning på "tryghedshotel" udenfor hjemmet i aften- og nattetimer, i weekenden og på helligdage; • Projektspor 2: Evaluere projektspor 1 med henblik på politisk godkendelse og fortsat forankring i drift. <p>Hvidovre ønsker at styrke og øge fleksibiliteten i forhold til mulighed for afløsning og aflastning i eller uden for hjemmet i aften og nattetimer, i weekenden og på helligdage¹. Ønsket er eksplicit i kommunens Demenshandlingsplan 2025 og fremkommet p.b.a. dialogmøder med en gruppe af mennesker med demenssygdom og deres familier, som var inddraget i udarbejdelsen af planen. Her blev det bl.a. foreslået at bruge ordet "Tryghedshotel" i stedet for "aflastning". I 2017 har der i Hvidovre kun visiteret hjemmehjælpsydelse som afløsning i hjemmet til 4 borgere, og kun 19 borgere blev visiteret direkte fra eget hjem til aflastning på et plejecenter. Det er ikke ret mange borgere set i lyset af at kommunens tre demenskoordinatorer er tilknyttet 250 borgere med demens i eget hjem. Det svarer til at 1,6% og 7,6% er blevet visiteret til henholdsvis afløsning og aflastning i 2017. Disse tal skal øges i projektperioden. Projektspor 1 tager afsæt i disse lokale erfaringer kombineret med viden og erfaringer om aflastning og afløsning fra Socialstyrelsen² og Sundhedsstyrelsen³.</p>
5	Beskriv eksisterende dag- og aflastningstilbud og tilbud om afløsning i hjemmet samt støtte til yngre med demens:	<ul style="list-style-type: none"> • målgruppe • indhold • hvor ofte • i hvor lang tid • hvornår • hvor <ul style="list-style-type: none"> • Rådgivnings- og aktivitetscenter for demens. Med satspuljemidler fra Sundhedsstyrelsen åbner der i foråret 2018 et Rådgivnings- og aktivitetscenter for demens i Hvidovre Kommune. Centret etableres fysisk i kommunens Sundhedscenter og vil have satellitfunktioner i de tre medansøgende kommuner: Albertslund, Glostrup og Ishøj. Målgruppe: 1) Mennesker med demens i den tidlige fase; 2) Yngre borgere med demens; 3) Ægtefæller, samlevende, børn og andre nære pårørende; 4) Personer med demens med anden etnisk baggrund end dansk, deres pårørende og deres etniske miljøer. Indhold: Centret vil tilbyde følgende aktiviteter, og hvor ofte, i hvor lang tid, hvornår og hvor er i gang med at blive defineret i samarbejde mellem personer med demens, pårørende, frivillige og medarbejdere tilknyttet centret: 1) Samtalegrupper, pårørendegrupper og individuelle samtaler for mennesker med demens og deres pårørende; 2) Aktiviteter for personer med demens som fx motion, friluftsliv, fysisk træning, kreative aktiviteter, kognitiv stimulation mv.; 3) Samtalegrupper og aktiviteter for ægtefæller; 4) Samtalegrupper og særlige aktiviteter for børn og unge; 5) Fællesaktiviteter for familierne; 6) Daghøjskole, undervisning og foredrag inden for emner der optager målgruppen; 7) Støtte og hjælp til kontakt med andre dele af kommunen, fx myndighedsafdelinger og jobcentre, 8) Teknologibibliotek med rådgivning og afprøvning af teknologi, 9) Oplysningsarbejde om demens målrettet etniske miljøer. • Dagtilbud. Målgruppe: 1) Hjemmeboende borgere med behov for daghjem; Raske borgere samt somatisk syge borgere herunder også demensdiagnoser. Indhold: Håndarbejde, sang, avislæsning, stole gymnastik, fællesspisning, fælles ture, erindringsdans. Hvor ofte: Hvis dette bevilges, kan der visiteres til dagtilbud alle 5 hverdage. I hvor lang tid, hvornår og hvor: Kl. ca. 9.00 – 15.00 på plejecentrene Strandmarkshave og Søvangsgården. • Værestedet. Målgruppe: Borgere med demenssygdom i let, moderat og svær grad. Indhold: Fællesspisning, spil, stolegymnastik, gå ture, hygge i haven, fælles ture, reminiscensaktiviteter, sang og ADL træning. Hvor ofte: Hvis det bevilges, kan der visiteres til daghjem alle 5 hverdage. I hvor lang tid, hvornår og hvor: Kl. ca. 9.30 – 15.30 på Aktivitetscentret i Hvidovregade. • Vandreholdet. Målgruppe: Hjemmeboende borgere med en demenssygdom i let til moderat grad. Skal kunne gå minimum 2 km. Der er 2 hold med plads til 7 deltagere pr. hold. Der er venteliste til aktiviteten. Indhold: Vandreholdet træner fysisk og kognitive funktioner i naturen vha. sansestimulering, reminiscens og fysisk aktivitet i form af gåture på min. 2 km. Aktuelt går holdene godt 5 km på en tur. Efterfølgende skrives der Log-bog, hvorved skriftsprog trænes. Turene afsluttes med frokost. Hvor ofte: Mandage og torsdage. I hvor lang tid, hvornår og hvor: Kl. 09.00 til ca. 13.15 og turene går fra Naturcenteret Quark eller Avedøre bibliotek. • Pårørendeforløb. Målgruppe: Ægtefæller eller samboende til mennesker med demens. Indhold: Sparring og undervisning kombineret over tre 6 mødegange med efterfølgende mulighed for deltagelse i netværksgruppe, der pt. har fast mødetid 1 gang om måneden. Der er 2 hold med ca. 8 pr. hold dvs. der er ca. 32 igennem et forløb pr. år. Der er venteliste til forløbet. Hvor ofte: To forløb årligt, ét forår/sommer, ét efterår/vinter. I hvor lang tid, hvornår og hvor: Hver tredje mandag om formiddagen, ca. 1½ til 2 timer pr. gang på Aktivitetscentret i Hvidovregade. • Aflastningsophold. Målgruppe: Personer med demens og pårørende. Ophold bevilges fx fordi belastningsgraden af den samboende pårørende er blevet for stor; hvis samboende skal på ferie, besøg eller evt. på hospitalet; hvis der er behov for observation af ADL funktioner med henblik på at målrette en støttende indsats i hjemmet; hvis der er behov for regulering af forstyrret døgnrytme. Indhold: Intet fastlagt indhold men deltagelse i måltider og dagsaktuelle aktiviteter

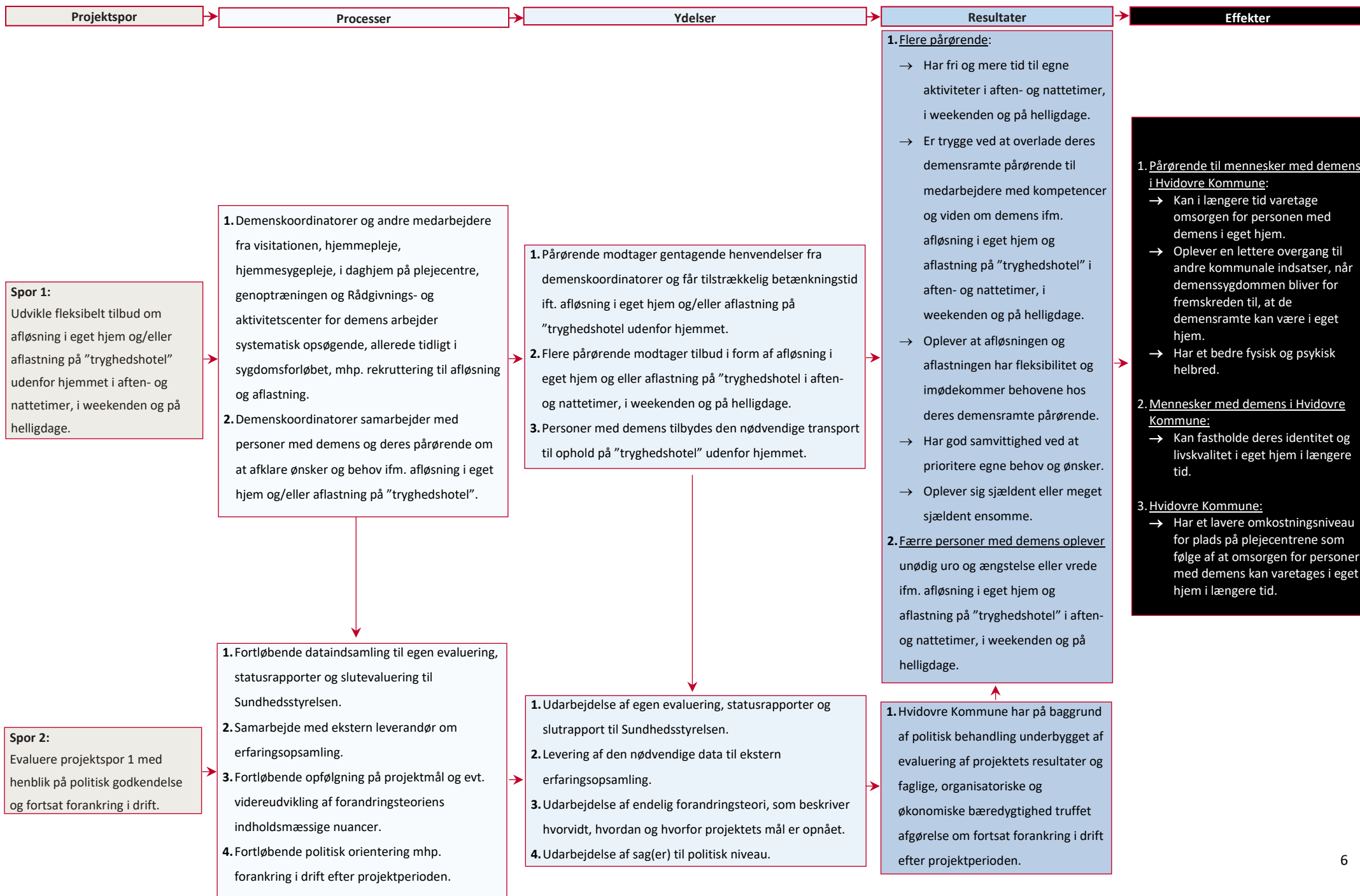
¹ Hvidovre Kommune (2017), s. 7: Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025.

² Socialstyrelsen (2013): Undersøgelse af behov for afløsning og aflastning blandt pårørende til mennesker med en demenssygdom.

³ Sundhedsstyrelsen (2018), s. 11-12: Nye og mere fleksible indsatser til pårørende til personer med demens. Ideer til kommunale og frivillige aktører på ældreområdet.

		<p>på plejecenter. <i>Hvor ofte</i>: Ophold bevilges efter behov. Der er pt. ingen fastsatte kriterier for hvor ofte man kan søge eller bevilges aflastningsophold. <i>I hvor lang tid, hvornår og hvor</i>: Ophold varer som regel fra en uge til 14 dage. Ophold dækker hele døgnet og tilbydes på Svendbjergghave og Retræten. Svendbjerg et tidligere plejehjem, hvor der også er et palliativt afsnit og borgere i rehabiliteringsforløb efter indlæggelse. Der er seng, stol, bord, tv og eget bad på værelserne. Retræten er en villa i Avedørelejren med plads til 10 beboere. Værelserne er små og kørestolsbrugere kan derfor ikke visiteres til Retræten. Der er seng, stol, bord, tv og eget bad på værelserne. Værelserne på Svendbjergghave og Retræten er <u>ikke</u> indrettet demensvenligt jf. anvisninger fra Statens Byggeforskningsinstitut⁴.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vi hjerner derud ad. Målgruppe: Mennesker med demens. Indhold: Fysisk træning i motionscenter med efterfølgende afspænding, hvor alle deltagere får eget træningsprogram. Der tages højde for de udfordringer, som mennesker med demenssygdomme har i træningssituationer. Indimellem er der dans på programmet. Der er 8 deltagere pr. hold og træningen faciliteres af en professionel træner og en hjælper. <i>Hvor ofte</i>: 2 gange ugentligt. <i>I hvor lang tid, hvornår og hvor</i>: 1½ time fra kl. 12.00- 13.30, onsdag og torsdag i Hvidovre Motions Center. • Demenscafé. Målgruppe: Mennesker med demens og deres pårørende. Indhold: Tilbuddet er lavet af Ældresagen og faciliteres af frivillige. Der serveres kaffe og kage, der synges, snakkes og indimellem er der besøg af musikere. <i>Hvor ofte, i hvor lang tid, hvornår og hvor</i>: Første søndag i måneden, 3 timer fra kl. 13.00 -16.00 i Ældrerådets hus på Hvidovrevej. 																																			
6	<p>Projektets målgruppe (fx yngre med demens) og antal pårørende/mennesker med demens, der forventes omfattet af projektet:</p>	<p>Tabellen nedenfor viser, at der ifølge Nationalt Videnscenter for Demens i perioden 2017 til 2020 er ca. 800 personer med demens over 60 år i Hvidovre Kommune.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017</th> <th>2020</th> <th>2025</th> <th>2030</th> <th>2035</th> <th>2040</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fremskrivning af ældrebefolkning (60+ årige)</td> <td>11.991</td> <td>12.443</td> <td>13.387</td> <td>14.286</td> <td>14.976</td> <td>15.551</td> </tr> <tr> <td>Mænd med demens</td> <td>202</td> <td>218</td> <td>250</td> <td>285</td> <td>319</td> <td>350</td> </tr> <tr> <td>Kvinder med demens</td> <td>585</td> <td>614</td> <td>668</td> <td>735</td> <td>812</td> <td>872</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td>788</td> <td>832</td> <td>918</td> <td>1.020</td> <td>1.131</td> <td>1.222</td> </tr> </tbody> </table> <p>Kommunens demenskoordinatorer er tilknyttet ca. 250 mennesker med demens og deres pårørende i egen bolig. Ca. 20 af disse borgere er under 60 år. Målgruppen er de min. 250 mennesker med demens i egen bolig og deres pårørende, herunder ca. 20 borgere under 60 år og deres pårørende. Hvis der regnes med at 1 pårørende pr. menneske med demens i egen bolig vil være omfattet af projektet, vil projektet således omfatte en målgruppe bestående af:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Min. 500 mennesker med demens og deres pårørende i egen bolig. 		2017	2020	2025	2030	2035	2040	Fremskrivning af ældrebefolkning (60+ årige)	11.991	12.443	13.387	14.286	14.976	15.551	Mænd med demens	202	218	250	285	319	350	Kvinder med demens	585	614	668	735	812	872	I alt	788	832	918	1.020	1.131	1.222
	2017	2020	2025	2030	2035	2040																															
Fremskrivning af ældrebefolkning (60+ årige)	11.991	12.443	13.387	14.286	14.976	15.551																															
Mænd med demens	202	218	250	285	319	350																															
Kvinder med demens	585	614	668	735	812	872																															
I alt	788	832	918	1.020	1.131	1.222																															
7	<p>Beskriv hvordan projektet sikrer puljens formål om flere og meningsfulde dag- og aflastningstilbud og tilbud om afløsning i hjemmet samt støtte til yngre med demens samt understøtter transport, som gør deltagelse i tilbuddet mulig:</p>	<p>Projektets forandringsteori fremgår af figuren på næste side. Med afsæt i formålet og de 2 projektspor, der fremgår under pkt. 4 i ansøgningen, viser forandringsteorien de kausale sammenhænge mellem projektets processer, ydelser, resultater og forventede effekter.</p> <p>Indenfor de 2 projektspor er der listet en række resultater. <u>Hvordan</u> disse resultater sikres, fremgår af de tilhørende ydelser. Og <u>hvordan</u> disse ydelser opnås, fremgår af de tilhørende processer. Det fremgår af forandringsteorien:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At der er fokus på aflastning af pårørende, herunder pårørende til yngre mennesker med demens, som jf. afsnit 6 pt. består af ca. 20 borgere under 60 år, som er det antal demenskoordinatorerne i dag er tilknyttet i eget hjem. • At der skabes fleksibilitet i tilbuddene hvad angår især tidspunkt for deltagelse, herunder mulighed for afløsning og aflastning i aften- og nattetimer, i weekenden og på helligdage. • At der sørges for den nødvendige transport til aflastning. <p>Dette, sammenlagt med at resultaterne sigter mod at styrke livskvaliteten hos både de pårørende og det enkelte menneske med demens, sikrer tilsammen puljens formål samtidig med at tilbuddene ligger ud over, hvad kommunen allerede tilbyder i dag. Som omtalt indledningsvist under pkt. 4, projektspor 1, er der i Hvidovre kun visiteret hjemmehjælpsydelser som afløsning i hjemmet til 4 borgere, og kun 19 borgere blev visiteret direkte fra eget hjem til aflastning på et plejecenter. Indholdet og tilgangen i projektet skal øge denne statistik væsentligt hvorfor aflastningen og afløsningen skal ses ud over, hvad kommunen allerede tilbyder i dag.</p> <p>Det fremgår af projektspor 1 at projektet understøtter den nødvendige transport, som gør deltagelse i tilbuddet muligt.</p>																																			
8	<p>Beskriv hvordan de pårørende og den enkelte med demens er blevet inddraget i udviklingen af de tilbud, som er beskrevet i ansøgningen:</p>	<p>Hvidovre Kommune har god erfaring med borgerinddragelse. Indsatser som "Vandreholdet" og "Vi hjerner der ud ad" (beskrevet under afsnit 5) er affødt af et ønske fra mennesker med demens om muligheden for at træne, selv om man kan have svært ved at huske et program, finde sit skab, betjene en trænings maskine eller andet. Ønsket er primært udtrykt under hjemmebesøg med demenskoordinatorerne. Demenskoordinatorerne har ved hjemmebesøg spurgt pårørende og demenssyge til deres ønsker og tanker om aflastning. I den forbindelse oplever koordinatorerne, at pårørende efterspørger aflastning, men at der samtidig er mange svære følelser forbundet hermed. Følelser af skyld, skam og svigt trænger sig på, når koordinatorerne taler om aflastning, og den der har demenssygdommen, bliver ofte meget ked af det og deprimeret. I eksisterende forløb for pårørende er samme ønsker og følelser relateret til aflastning kommet til udtryk. I processen omkring udarbejdelsen af Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025 deltog en stor gruppe interessenter i dialogmøder. Både mennesker med demenssygdom og deres familier var præsenteret i gruppen. Der blev afholdt to møder. Et indledende samt et møde ca. midt i skriveprocessen, hvor gruppen kunne komme med kommentarer, indspark og justeringer. Aflastning og afløsning blev på den baggrund et vigtigt indsatsområde i Demenshandlingsplanen som følge af de justeringer, som gruppen foreslog. Her blev ordet "Trykshotel" også nævnt som erstatning for det mere fagprofessionelle begreb om aflastning på plejecentrenes midlertidige pladser.</p>																																			

⁴ Statens byggeforskningsinstitut (2016): SBI-anvisning 263. Plejeboliger til personer med demens – detaljer og eksempler. <https://sbi.dk/anvisninger/Pages/263-Plejeboliger-for-personer-med-demens-detaljer-og-eksempler-1.aspx#/Forord>



Figur 1. Forandringsteori.

9	<p>Beskriv tilbud om dag- og aflastningstilbud og afløsning i hjemmet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • indhold • hvor ofte • i hvor lang tid • hvornår • hvor. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aflastning. Der regnes med at 20% af målgruppen på 250 borgere tager mod aflastning udenfor hjemmet svarende til 50 personer. Hver person forventes at bruge aflastning 1½ gange om året og hvert aflastningsophold forventes at omfatte 3 overnatninger svarende til $1\frac{1}{2} * 3 = 4,5$ døgn pr. person/år. Aflastningen kan også være i weekender og på helligdage. Aflastningen vil foregå på "Tryghedshotel" på plejecentret Krogstenshave hvor der indrettes 2 demensvenlige lejligheder. • Afløsning. Der regnes med at 25% af målgruppen på 250 borgere tager mod afløsning i eget hjem svarende til 63 personer. Hver person forventes at bruge aflastning i eget hjem 4 gange om året å gennemsnitligt 4 timer pr. gang. Afløsningen kan være i dagtimer, aften timer, nattetimer og i weekenden og på helligdage.
10	<p>Hvis inddragelse af frivillige beskrives forventede antal frivillige, strategi for rekruttering, sikring af kompetencer.</p>	<p>Ingen inddragelse af frivillige.</p>
11	<p>Beskriv projektets mål (på grundlag af SMART modellen) samt hvordan målopfyldelsen evalueres (dvs. hvordan projektet vil evaluere hvorvidt, hvordan og hvorfor projektets mål er opnået):</p>	<p>Projektets mål er de SMART-sikrede resultater, som fremgår af forandringsteorien.</p> <p>Projektspor 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Af de min. 50 pårørende, som tager mod aflastning udenfor hjemmet, oplever min. 95% ultimo nov. 2019: <ul style="list-style-type: none"> → At have fri og mere tid til egne aktiviteter i aften- og nattetimer, i weekenden og på helligdage. → At være trygge ved at overlade deres demensramte pårørende til medarbejdere med kompetencer og viden om demens ifm. afløsning i eget hjem og aflastning på "tryghedshotel" i aften- og nattetimer, i weekenden og på helligdage. → At afløsningen og aflastningen har fleksibilitet og imødekommer behovene hos deres demensramte pårørende. → At have god samvittighed ved at prioritere egne behov og ønsker. → At være sjældent eller meget sjældent ensomme. Evaluering: Alle ovennævnte parametre måles vha. spørgeskema og statistik over svar på spørgsmålene. • Af de min. 50 mennesker med demens, som tager mod aflastning udenfor hjemmet, oplever max 5% ultimo nov. 2019: <ul style="list-style-type: none"> → Unødigt uro og ængstelse eller vrede ifm. afløsning i eget hjem og aflastning på "tryghedshotel" i aften- og nattetimer, i weekenden og på helligdage. Evaluering: Data opgjort fra logbog som social- og sundhedsassistent fører ifm. afløsning. Data indsamles fra både mennesket med demens og de pårørende. <p>Projektspor 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvidovre Kommune har ultimo nov. 2019 på baggrund af politisk behandling underbygget af evaluering af projektets resultater og faglige, organisatoriske og økonomiske bæredygtighed, truffet afgørelse om fortsat forankring af tilbuddene i drift efter projektperioden. Evaluering: Politisk sag med referat om beslutning. <p>Projektets forandringsteori vil blive brugt i evalueringen af hvorvidt, hvordan og hvorfor projektets ovenstående mål er opnået idet teorien netop anskueliggør de forventede sammenhænge mellem processer, ydelser og resultater/mål. Af forandringsteorien fremgår der også en række effekter. Disse forventes opnået udenfor projektperioden og evalueres derfor ikke i projektet.</p>
12	<p>Hvordan projektet er funderet i ledelsen, denne understøtter implementering.</p>	<p>Social- og Sundhedsudvalget vedtog 31. maj 2017 Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025⁵. Arbejdet med Demenshandlingsplanen er organiseret således, at nuværende og kommende indsatser koordineres med en gennemgående styregruppe og ad hoc nedsatte arbejdsgrupper, som vil arbejde med at implementere indsatser og projekter under Demenshandlingsplanen. Nærværende projekt er således funderet i ledelsen af denne styregruppe, der til formålet nedsætter en arbejdsgruppe. Projektets forankring i hverdagen er således sikret med politisk beslutning og ledelsesmæssig organisering.</p>
13	<p>Projektets aktiviteter med fokus på milepæle og</p>	<p>Projektets aktiviteter fremgår af processer og ydelser i forandringsteorien s. 7. Milepælene og leverancerne fremgår af disse processer og ydelser. Processerne viser hvordan ydelserne bliver opnået. Ydelserne viser hvordan de forventede resultater/mål bliver opnået. Resultaterne viser hvordan effekterne på sigt skal opnås. Nærværende projekt er alene et bidrag til at opnå disse effekter. Kommunens øvrige indsatser på området skal også bidrage til at opnå disse effekter.</p>

⁵ Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025 (2017): <https://files.acrobat.com/a/preview/89def245-6d41-4312-863c-e866db597697>

	leverancer:	
14	Beskriv en tidsplan for projektet med milepæle og leverancer:	<p>Med reference til forandringsteorien er tidsplanen følgende:</p> <p>Projektspor 1: Jul. – aug. 2018: Udarbejdelse af pjece med tilbud om afløsning og aflastning. Indretning af 2 lejligheder til demensvenligt "Tryghedshotel". Efteruddannelse i kognitiv stimulationsterapi.</p> <p>Projektspor 1: Aug. 2018 – nov. 2019: Fleksibelt tilbud om afløsning i eget hjem og/eller aflastning på "tryghedshotel" udenfor hjemmet i aften- og nattetimer, i weekenden og på helligdage og de efterfølgende ydelser jf. forandringsteorien.</p> <p>Projektspor 2: Jul. 2018 – nov. 2019: Fortløbende evaluering og dataindsamling på tværs af projektsporene.</p>
15	Beskriv projektets organisering:	<p>Styregruppe: Nicolai Kjems, projektejer, chef for Center for Sundhed og Ældre; Leder af Sundhedscentret, Pia Jenfort; Leder af Krogstenshave, Lene Pedersen; Leder af Strandmarkshave og Svendebjerghave, Kim Knudsen; Leder af Dybenskærhave, Connie Ellekjær Hjort; Leder af hjemmeplejen og hjemmesygeplejen, Pernille Haaning; Formand og næstformand i Ældrerådet; Repræsentant fra Alzheimerforeningen.</p> <p>Projektgruppe: Projektleder, akademiker, Center for Sundhed og Ældre; Demenskoordinator, Trine Lohmann; Demenskoordinator, Lisbeth Reppien Falbe; Demenskoordinator, Anne Østergaard. I gruppen indgår ad hoc bl.a. kommunens journalist og grafiker samt udvalgte medarbejdere fra visitationen, hjemmeplejen, hjemmesygeplejen, plejecentrene, genoptræningen og det nye Rådgivnings- og aktivitetscenter for demens.</p>
16	Samarbejder og partnerskaber i projektet:	Ingen samarbejdspartnere.

Skema 3: Budget for hele projektperioden

1. Projektets titel:	Deltagelse i meningsfulde og fleksible tilbud om aflastning og afløsning.				
2. Ansøger:	Hvidovre Kommune, Hvidovrevej 278, 2650 Hvidovre				
3. Regnskabsansvarlig:	Navn: Pia Hassel, Souschef, Økonomiafdelingen				
	Ansøger: Hvidovre Kommune				
	Tlf.nr.: 51 58 76 63				
	E-mail: pjh@hvidovre.dk				
4. Revisor:	BDO, Havneholmen 29, 1561 København V, 1561				
	Type(r)	Timetal og sats eller antal og stk. pris	Samlet beløb i kr.	Evt. egenfinansiering i kr.	Noter (udfyldende beskrivelse)
Udgifter					
5. Lønudgifter					
Projektleder, herunder timeforbrug til egen evaluering i begrænset omfang	<ul style="list-style-type: none"> • 70,88 t./md. i 6 md. i 2018 • 70,88 t./md. i 11 md. i 2019 	<ul style="list-style-type: none"> • 425,28 t. * 320 kr./t. • 779.68 t. * 320 kr./t. 	<p>136.082</p> <p>226.803</p>		<p>Projektlederen frikøbes til stillingen i Center for Sundhed og Ældre. Sundhedsstyrelsen søges om lønmidler svarende til 70,88 t./md. Lønsatsen er 320 kr./t. inkl. pension og ferie.</p>
Social- og sundhedsassistent, plejecenter (aflastning)	<ul style="list-style-type: none"> • 225 t./md. i 5 md. i 2018 • 225 t./md i 11 md. i 2019 	<ul style="list-style-type: none"> • 1.125 t. * 263 kr./t. • 2.475 t. * 263 kr./t. 	<p>295.875</p> <p>650.925</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Der regnes med at 20% af målgruppen på 250 borgere tager mod aflastning udenfor hjemmet svarende til 50 personer. • Hver person bruger aflastning 1½ gange om året og hvert aflastningsophold omfatter 3 overnatninger svarende til 1½ * 3 = 4,5 døgn pr. person/år. Det svarer til 108 timer pr. person/år, svarende til 9 t./md pr. person. Det svarer til at 50 personer forbruger 450 t. pr. md. • Lønsats for erfaren social- og sundhedsassistent på plejecenter er 263 kr./t. inkl. pension og ferie. • Der regnes med at en erfaren social- og sundhedsassistent kan varetage pleje og omsorg for 2 personer i aflastning. Det svarer til en halvering af de normerede 450 t. pr. md. for aflastning af de 50 personer. • Således regnes der gennemsnitligt med 225 t. til aflastning pr. md. fra og med august 2018.
Social- og sundhedsassistent, hjemmepleje (afløsning)	<ul style="list-style-type: none"> • 83 t./md. i 5 md. i 2018 • 83 t./md. i 11 md. i 2019 	<ul style="list-style-type: none"> • 515 t. * 230 kr./t. • 913 t. * 230 kr./t. 	<p>95.450</p> <p>209.990</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Der regnes med at 25% af målgruppen på 250 borgere tager mod afløsning i eget hjem svarende til 63 personer. • Hver person bruger aflastning i eget hjem 4 gange om året å gennemsnitligt 4 timer pr. gang. Det svarer til at hver person bruger 16 t./år svarende til 1,33 t./md. Det svarer til at 63 personer bruger 83 t./md. • Lønsats for erfaren social- og sundhedsassistent i hjemmeplejen er 230 kr./t. inkl. pension og ferie. • Således regnes der gennemsnitligt med 83 t. til afløsning pr. md. fra og med august 2018.

5. Kørselsudgifter: Kørselsudgifter til den nødvendige transport for mennesker med demens, som gør deltagelse i tilbud muligt	<ul style="list-style-type: none"> • 631,25 km. pr. md. i 5 md. i 2018 • 631,25 km. pr. md. i 11 md. i 2019 	3.156,25 km. * 1,94 kr. pr. km. 6.943,75 km. * 1,94 kr. pr. km.	6.123 13.471		<ul style="list-style-type: none"> • Udgiften er beregnet ud fra statens satser for kilometerpenge og rejseudgifter 2018 hvor satsen for kørsel i bil for 2018 udgør 1,94 kr. pr. km. Indtil 20.000 km. årligt. • Der regnes med transport til-og-fra i forbindelse med deltagelse i aflastning på "Tryghedshotel". Der regnes med 10 km. i alt til-og-fra tilbud. • Det forventet antal personer aflastet på "Tryghedshotel" er 50 personer og det forventede antal personer i kognitiv stimulationsterapi er 65 personer. • "Tryghedshotel" bruges 1½ gang om året af 50 personer. Hvis der således regnes med at hver person i projektperioden bruger "Tryghedshotel" 2 gange svarer det til 2*10*50 svarende til i alt 1.000 km. • Det giver i alt 10.100 km. • Deltagelse i tilbud er fra aug. 2018 til nov. 2019 (16 måneder) svarende til 631,25 km. pr. md.
6. Revision af projektets regnskab: Udgifter til revision hos BDO	<ul style="list-style-type: none"> • 10.000 kr. i 2019 		10.000		10.000 kr. ved projektets afslutning
7. Andre definerede udgifter (beskriv hvilke): Demensvenlig indretning af 2 lejligheder til aflastning på "Tryghedshotel" på plejecenter Krogstenshave	<ul style="list-style-type: none"> • Indretning af 2 lejligheder i juli 2018 			300.000	Der regnes med 150.000 kr. til demensvenlig indretning pr. lejlighed. Indretningen sker efter retningslinjer i: Statens byggeforskningsinstitut (2016): SBI-anvisning 263. Plejeboliger til personer med demens – detaljer og eksempler.
Indtægter					
8. Fonde, myndigheder mv.					
Samlet budget					
9. Egenfinansiering (skal udfyldes):				300.000	
10. Ansøgt beløb (ekskl. evt. indtægter og egenfinansiering) i alt:			1.644.718		
11. Budget (ansøgt beløb inkl. evt. indtægter og egenfinansiering) i alt:					1.944.718

Skema 4: Budget for hvert år

1. Projektets titel:	Deltagelse i meningsfulde og fleksible tilbud om aflastning og afløsning.					
2. Ansøger:	Hvidovre Kommune, Hvidovrevej 278, 2650 Hvidovre					
	2018 (beløb i kr.)		2019 (beløb i kr.)		Samlet beløb	
	Evt. egenfinansiering	Ansøgt af Sundhedsstyrelsen	Evt. egenfinansiering	Ansøgt af Sundhedsstyrelsen	Evt. egenfinansiering	Ansøgt af Sundhedsstyrelsen
Udgifter						
3. Lønudgifter						
Projektleder, herunder timeforbrug til egen evaluering i begrænset omfang		136.082		226.803		362.885
Social- og sundhedsassistent, plejecenter (aflastning)		295.875		650.925		946.800
Social- og sundhedsassistent, hjemmepleje (afløsning)		95.450		209.990		305.440
4. Kørselsudgifter iht. statens laveste takst:						
Kørselsudgifter til den nødvendige transport for mennesker med demens, som gør deltagelse i tilbud muligt		6.123		13.471		19.594
5. Revision af projektets regnskab:						
Udgifter til revision hos BDO				10.000		10.000
6. Andre definerede udgifter (beskriv hvilke):						
Demensvenlig indretning af 2 lejligheder til aflastning på "Tryghedshotel" på plejecenter Krogstenshave	300.000				300.000	
Indtægter						
7. Fonde, myndigheder mv.:						
Samlet budget						
8. Egenfinansiering (skal udfyldes):	300.000				300.000	
9. Ansøgt beløb (ekskl. evt. indtægter og egenfinansiering) i alt:		533.530		1.111.188		1.644.718
10. Budget (ansøgt beløb inkl. evt. indtægter og egenfinansiering) i alt:					1.944.718	