

Skema 2: Projektbeskrivelsesskema

”Aflastning af pårørende til demente i egen bolig”

1.	Projektets titel:	Fremtidens aflastning for pårørende til demensramte i egen bolig - et samskabelsesprojekt
2.	Baggrund og vision for projektet:	Igennem flere år, har ansøgerne drevet aflastningstilbud til pårørende til demensramte i egen bolig. Dette har været en stor hjælp for mange, men der er også en erkendelse af, at størstedelen af de pårørende til demensramte i egen bolig i Varde Kommune, ikke benytter et aflastningstilbud. Ansøgerne har set konsekvenserne, når pårørende ikke benytter aflastningstilbud tids nok. Det resulterer i uhensigtsmæssige akutte situationer, hvor den demensramte sendes i midlertidig bolig på et af kommunens plejecentre uden forvarsel eller tilvænningsperiode, idet den pårørende ikke længere magter det store pres, ansvar og binding det er, at være pårørende til en demensramt. Ansøgerne har forsøgt sig med mere aflastning og på andre tidspunkter af døgnet, men uden at væsentlig flere har benyttet sig af tilbuddene. Derfor ønsker ansøgerne med dette projekt, at undersøge, afprøve og efterfølgende igangsætte aflastningstilbud til pårørende til demensramte i eget hjem, som er udviklet på baggrund af brugernes egne tilkendegivelser om ønsker og behov.
3.	Formål:	Formålet med projektet er at udvikle og igangsætte aflastningstilbud til pårørende til demensramte i eget hjem. Ud fra tænkningen om samskabelse og brugerdreven innovation som metode, skal projektet finde de løsninger, som bedst muligt imødekommer de pårørendes behov og ønsker. Det forventes at projektet fører til nye og fleksible aflastningstilbud, som løbende kan tilpasses de pårørendes individuelle behov. Det anslås at ca. 90.000 danskere lever med en demenssygdom. Statistisk set vil det betyde, at der i Varde Kommune bor 900 personer med en demenssygdom. Med en estimering af, at 60% af de demensramte bor i en plejebolig, er der potentielt mulighed for, at aflastningstilbud til pårørende i egen bolig kan tilbydes ca. 360 personer. Den generelle erfaring i Varde Kommune er, at ca. ¼ af pårørende inden for andre sygdomsgrupper benytter tilbud om hjælp fra andre. Herfor forventes 90 pårørende til demensramte i egen bolig, at benytte de udviklede aflastningstilbud. Hverken Varde Kommune, Alzheimerforeningen eller Aflastningstjenesten er i dag bekendt med samtlige pårørende til demensramte i egen bolig i Varde Kommune. Derfor ansøges der

		som en del af projektet om midler til øget kommunikation om tilbuddene. Herved sikres at langt flere end i dag, kender til tilbuddene og kan få gavn af dem. Tilbuddene skal ikke være visiterede tilbud, men derimod tilbud, den pårørende kan komme og benytte efter behov. Der ansættes en projektleder, som skal igangsætte projektet indenfor afsatte tidsperiode.
4.	Projektets fokusområde:	Udvikling, afprøvning og igangsættelse af fremtidens aflastningstilbud, ud fra en brugerdreven metodisk tilgang samt, med fokus på at skabe fleksible og individuelt tilpassede aflastningstilbud. Aflastningstilbuddene skal både løses af og forankres i kommunen og civilsamfundet.
5.	Målgruppe(r):	Pårørende (ægtefæller, samboende el. tilsvarende) til demensramte borgere i Varde Kommune, hvor de demensramte bor i egen bolig.
6.	Sikring af relevante demenskompetencer blandt fagpersonale og/eller frivillige:	Der ansøges i projektet om midler til undervisning af frivillige som indgår i en aflastningsfunktion samt midler til undervisere. Undervisere og frivillige vil blive tilpasset tilbuddenes indhold og formål.
7.	Beskriv viden/erfaringer, som projektet vil tage afsæt i:	Ansøgerne har erfaring med aflastning og aflastningstilbud til pårørende til demensramte borgere i eget hjem. Både Aflastningstjeneste og Varde Kommune tilbyder i dag aflastningstilbud og Alzheimerforeningen varetager rådgivning og støtte, samt udvikling og afholdelse af aktivitetstilbud til demensramte og pårørende. Erfaringer fra Varde Kommune viser, at der efterspørges aflastningstilbud fra de pårørende, samt at der ved udarbejdelsen af Værdighedspolitikken blev understreget fra pårørende, at de ønskede mere medbestemmelse og selvbestemmelse i tilbud og indsatser. Det har været forsøgt at udvide aflastningstilbud, men de har ikke været væsentligt benyttede. Det vurderes, at de tilbud som eksisterer, ikke imødekommer de pårørendes behov.
8.	Beskriv projektaktiviteter, der iværksættes inden for indsatsområde(r):	1. Konstituering af udviklings- og styregruppe uge 35 + stillingsopslag for projektleder. Udvikling- og styregruppe består af repræsentanter fra ansøgernes organisationer og foreninger. 2. Ansættelse af projektleder med start 1. oktober 2016 3. Afdækning og analyse af pårørendes behov for aflastning. Oktober 2016. 4. Udvikling og tilbud, samt planlægning af afprøvning, herunder bl.a. undervisning er aflastere. Der benyttes brugerdreven innovation som metode. Primo november – ultimo december. 5. Afprøvning af metode og tilbud for målgruppen. Primo januar til ultimo april 2017.

		6. Evaluering af afprøvningsfasen og tilbuddenes ønskede formål og effekt. April 2017 7. Tilpasning af tilbud, udvikling af en kommunikationsplan og materiale. Maj 2017. 8. Igangsættelse af ”de gode” tilbud, samt formidling herom til målgruppen, men henblik på videreførsel. Juni 2017-oktober 2017 9. Afslutning og afrapportering. November 2017.
9.	Tilpasning til en eksisterende indsats:	Tilpasning til eksisterende tilbud, afhænger af de nye tilbuds udformning og indhold. I dag driver Aflastningstjenesten og Varde Kommune hver deres tilbud. Ved at samskabe om udviklingen af nye tilbud, sikres en kobling til de eksisterende tilbud. Herudover vil det blive vurderet, om samtlige tilbud er givtige efter projektets forløb, eller om ressourcerne er bedst brugt ved evt. at udvide nye tilbud.
10.	Inddragelse af målgruppen:	I udarbejdelsen af aflastningstilbud inddrages pårørende til demensramte i egen bolig. Der vil blive inddraget både nuværende og tidligere pårørende, for at få et bredt billede af behov og ønsker. Ansøgerne er opmærksomme på, at personer som står midt i en livskrise, ikke nødvendigvis er i stand til at identificere egne behov. Derfor indtænkes også tidligere pårørende i behovsafdækningen og udviklingen, såvel som fagpersoner ift. præcisering og italesættelse af omtalte. Via ansøgerne rekrutteres pårørende til interviews, både fokusgruppe og simple interviews. Derudover vil der via lokal presse blive søgt efter pårørende, som ønsker at deltage i en afdæknings- og/eller udviklingsfase af aflastningstilbud til pårørende til demensramte i egen bolig.
11.	Hvilke resultater skal indsatsen opnå, hvordan kan/skal disse følges	Resultatet af projektet er, at finde frem til og igangsætte de aflastningstilbud, som de pårørende ønsker at benytte. Yderligere forventes det, at de aflastningstilbud til igangsættes, kan aflaste væsentligt flere pårørende end hvad tilfældet er i dag. Forventningen skyldes at de pårørendes behov i langt højere grad end tidligere er taget i ed. Derudover appellerer ansøgerne til hver deres målgruppe, og ansøgerne bidrager med hver deres viden fra tidligere aflastningstilbud. Via den større bredde i tilbuddenes art, kan tilbuddene blive mere fleksible og individualiserede for den pårørende, såvel som mere meningsfyldte for den demensramte. Udviklingen af projektet vil løbende blive fulgt af ansøgerne. Der vil blive foretaget en behovsafdækning og analyse i begyndelsen af projektet, samt en afsluttende analyse af tilbuddenes værdi og effekt for de pårørende.

		Det forventes at projektet fører til nye og fleksible aflastningstilbud, som løbende kan tilpasses de pårørendes individuelle behov.
12.	Rekrutteringsstrategi:	Projektets rekrutteringsstrategi har til formål at få de pårørende til at tage imod de aflastningstilbud, som projektet afføder. Rekrutteringsstrategien vil i dette tilfælde være identisk med kommunikationsstrategien, idet formålet for begge få målgruppen til at benytte aflastningstilbuddene.
13.	Samarbejde med øvrige aktører:	I selve projektet er der ud over projektets parter indtænkt rekruttering af frivillige, som ikke nødvendigvis i forvejen er tilknyttet en af ansøgernes organisationer. Hertil kan opstå et behov for at købe undervisning. Det afhænger af, hvad tilbuddene kommer til at indeholde. Andre samarbejdsparter kunne være frivillige foreninger eller organisationer, som man udviklede samarbejde med, såvel som det kunne være private virksomheder. Det afhænger af, hvilke aflastningstilbud de pårørende har behov for.
14.	Forventet risici og hvordan man vil imødegå disse:	De risici ansøgerne ser ved projektet er, at det fortsat er svært at rekruttere pårørende og demensramte til aflastningstilbuddene. Tidligere erfaring fra samarbejde med pårørende til demensramte i egen bolig er, at det er svært at "overlade" den demensramte til andre eller at bede om hjælp. For at undgå dette, er der i projektet ansøgt om midler til kommunikation. Her vil indgå kommunikation målrettet nærmeste venner, kollegaer, børn o. lign. til de pårørende, med det formål at de kan opfordre og motivere den pårørende til at deltage.
15.	Formidling og kommunikation:	Med det formål at informere målgruppen om de udviklede aflastningstilbud, ansøges der om midler til at udarbejde informationsmateriale, såvel som udbredelse af informationen. Der udarbejdes to typer af informationsmateriale. 1) som henvender sig direkte til den pårørende til den demensramte, 2) som henvender sig til de nærmeste personer til den pårørende. Det kan fx. være børn, børnebørn, venner, kollegaer el. Lign. Formålet med sidstnævnte gruppe er, at de kan opfordre og motivere den pårørende, til at tage imod tilbuddet om aflastning. Der udarbejdes en kommunikationsstrategi, for at sikre, at målgruppen rammes. Der kommunikeres via forskellige kanaler, og med forskelligt sigte, for at sikre, at langt størstedelen af målgruppen eksponeres for informationen, enten via den direkte placering af informationen, eller via andres videreformidling om tilbud. Kommunikationen vil forgå via følgende kanaler: Gennem direkte kontakt til de pårørende, ansøgerne i forvejen er i kontakt med. Her tænkes både på Varde Kommunes demenskonsulenter, på Aflastningstjenestens

		frivillige og på Alzheimerforenings brede kontakt. • Via udarbejdet informationsmateriale, som kommer til at ligge tilgængelige på kommunale institutioner, hospitaler, ved læger, apoteker o. lign, såvel som ansøgerne vil uddele information ved diverse aktiviteter, foredrag, arrangementer m.m. • Reklameplads i diverse lokale aviser, radioer, online nyhedsplatforme, lokale magasiner, gennem nyhedsbreve mv. • Ansøgernes hjemmesider. • Sociale medier i det omfang, det er relevant. Her tænkes i høj grad på pårørende til yngre demensramte, samt på de nærmeste til den pårørende.
16.	Hvilke ressourcer, kompetencer og organisering kræves	Ved projektets start nedsættes en udviklings- og styregruppe, som overordnet sikrer fremdrift og forankring. Gruppen består af repræsentanter fra ansøgerorganisationerne. Udviklings- og styregruppen ansætter en projektleder, til at stå for projektets fremdrift og praktiske udførsel. Varde Kommune er projektansvarlig, og sikrer projektets gennemførsel.
17.	Projektets forankring:	Projektet forankres ved Varde Kommunes Social- og Sundhedsforvaltningen. Der ansættes en projektleder, som har til formål at udvikle, igangsætte og drive de tilbud som af styregruppen aftales.
18.	Projektets organisering og bemanding: Styregruppe (krav ved samarbejdsprojekter)	Udviklings- og styregruppen er sammensat af: • Ældre- og Handicapchef Varde Kommune • Leder af Center for Sundhedsfremme Varde Kommune • Demenskonsulent Varde Kommune • Ældre-konsulent Varde Kommune • Formand for Alzheimerforeningen Sydvest • Næstformand for Alzheimerforeningen Sydvest • Leder af aflastningstjenesten Varde/Esbjerg • Koordinator for aflastningstjenesten i Varde. Med denne sammensætning sikres forankring i alle organisationer, såvel som der er repræsentanter med beslutningskompetence fra alle organisationer.
19.	Dokumentation og afrapportering:	I den endelige slutrapport vil det fremgå, hvor mange pårørende til demensramte i egen bolig tilbuddene har aflastet. Det vil ligeledes fremgå, hvordan tilbuddene er blevet udviklet, hvilken metode der er benyttet, hvordan processen er forløbet, samt hvilke tilbud der forventes videreført som ”fremtidens aflastningstilbud”. Derudover laves en brugerundersøgelse af, hvad de aflastede pårørende mener om fleksibiliteten, brugbarheden, informationsniveauet og tilgængeligheden.
20.	Tidsplan:	Projektet forventes igangsat: 01.09.2016 og afsluttet: 30.11.2017

		Angiv en plan for hvert finansår: <i>Se punkt 8.</i>
--	--	--