

Actifcare Teamet

Actifcare bringer sammen fagfolk fra flere europeiske land for å få den spesielle sammensetningen av ekspertise som er avgjørende for å gjennomføre dette prosjektet.

Ekspertise på demensforskning:

Maastricht University; Martin-Luther-University Halle-Wittenberg; Bangor University; University College London; Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse, Oslo; Dublin City University; Faculdade de Ciências Médicas, Universidade Nova de Lisboa, Lisbon

Forskning på helseøkonomi ved demens:

Karolinska Institutet, Stockholm

Klinisk ekspertise på demens:

Martin-Luther-University Halle-Wittenberg; Dublin City University; IRRCS Centro San Giovanni di Dio Fatebenefratelli

Prosjektledelse og administrasjon:

Maastricht University

Prosjektet drar også nytte av at en gruppe internasjonale ledere på demensfeltet er aktive bidragsytere og deltakere i våre vitenskaps- og brukerråd.



MARTIN-LUTHER-UNIVERSITÄT
HALLE-WITTENBERG



PRIFYSGOL
BANGOR
UNIVERSITY



Ageing and Health
Norwegian National Advisory Unit



FACULDADE DE
CIÊNCIAS
MÉDICAS
UNIVERSIDADE
NOVA DE LISBOA



Actifcare er et prosjekt om demens som hører til EU satsningen Joint Programme- Neurodegenerative Disease Research (JPND).

Prosjektet er, under ledelse av JPND, finansiert av følgende

institusjoner / organisasjoner - www.jpnd.eu

- Germany, Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF)
- Ireland, Health Research Board (HRB)
- Italy, Italian Ministry of Health
- Netherlands, The Netherlands Organization for Health Research and Development (ZonMW)
- Norway, Norges forskningsråd
- Portugal, Fundação para a Ciência e a Tecnologia (FCT)
- Sweden, Swedish Research Council (SRC)
- United Kingdom, Economic and Social Research Council (ESRC)

For mer informasjon vennligst kontakt

prosjektledelsen ved:

geir.selbaek@aldringoghelse.no

eller

Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse, tlf: 33 34 19 50

www.actifcare.eu



Actifcare

ACCESS TO TIMELY FORMAL CARE

UNDERSØKER HVORDAN PERSONER
MED DEMENS OG DERES PÅRØRENDE
FÅR TILGANG TIL HELSE- OG
OMSORGSTJENESTER, FOR BEDRE
Å FORSTÅ ÅRSAKER TIL ULIKHETER I
TILGANGEN TIL DISSE TJENESTENE

W: www.actifcare.eu

T: @actifcare

Hva er Actifcare?

Actifcare

skal sammenligne systemer for helsetjenester, brukernes tilgang til dem, samt kostnadene forbundet med tjenester i åtte europeiske land. Målet er å finne fram til den beste kliniske praksis for tilgang til tjenester og å forstå ulikheter i tjenestetilgang bedre.

I fravær av en kurerende behandling for demens, er det viktig med diagnostisering i rett tid. Det åpner for tilgang til helse- og omsorgstjenester, og kan gi mulighet til å ta kontroll over eget liv og å planlegge framover.

Mange land i Europa jobber målrettet for å diagnostisere demens til rett tid. Å få tilgang til omsorgstjenester, som hjemmetjenester, i rett tid, er viktig for å fremme uavhengighet og livskvalitet og for å redusere kostnader ved å utsette innleggelse i sykehjem.

Til tross for denne satsingen, får ofte ikke personer med moderat til alvorlig demens og deres pårørende riktig type hjelp av god kvalitet når de trenger det. Actifcare har som mål å forstå årsakene til dette misforholdet mellom behov, tilgang og bruk av offentlige helse- og omsorgstjenester.

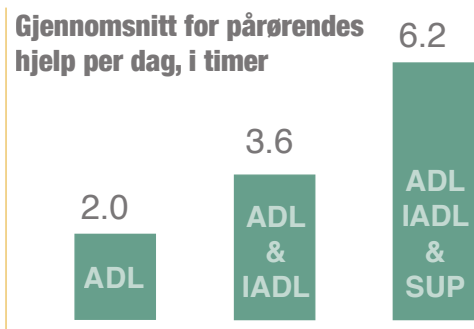
Hva er omsorgstjenester til rett tid?

- IKKE FOR TIDLIG
- IKKE FOR SENT
- TILPASSET DEN ENKELTE PERSON
- BIDRAR TIL ØKT LIVSKVALITET
- KOSTNADSEFFEKTIVT

Hvilken effekt har hjelp og støtte ved demens?

Demenssykdom medfører betydelige helsemessige, sosiale og økonomiske utfordringer. Det anslås at 9.9 millioner mennesker i Europa har demens¹, noe som utgjør 28 % av antallet personer med demens på verdensbasis. Derfor har Verdens Helseorganisasjon definert demens som et prioritert folkehelseproblem².

En person med moderat grad av demens vil trenge økende mengde hjelp og støtte fra offentlige helse- og omsorgstjenester, etter hvert som evnen til å utføre daglige aktiviteter svekkes.



AKTIVITETER I DAGLIGLIVET, IKKE RELATERT TIL DEMENS (ADL); INSTRUMENTELLE AKTIVITETER, RELATERT TIL DEMENS (IADL); OG GENERELT TILSYN (SUP)¹

To tredeler av de som har demens bor i eget hjem, enten alene eller sammen med et familiemedlem. Pårørende bidrar med betydelig ulønnet hjelp, støtte og tilsyn. Over 70 % av dem som har demens i Europa mottar i dag hjelp fra pårørende³. Pårørende kan oppleve stor belastning, depresjon, sosial isolasjon og somatiske helseplager⁴.

1) Wimo, A. & Prince, M., (2010). World Alzheimer Report 2010 The Global Economic Impact of Dementia. Alzheimer's Disease International. Sept. 2010.
2) WHO & Alzheimer's Disease International (2012). Dementia: A Public Health Priority, Geneva.
3) Wimo, A. (2006). The worldwide direct costs and costs of informal care of dementia. 10th International Conference on Alzheimer's Disease and Related Disorders. 2006 Madrid.
4) Bobinac, A. et al., (2011). Health effects in significant others: separating family and care-giving effects. Medical decision making, 31(2), 292-298.

Hvordan planlegger Actifcare å finne fram til beste kliniske praksis?

1) Actifcare skal kartlegge og sammenligne systemer som gir tilgang til offentlige helse- og omsorgstjenester i åtte europeiske land (Tyskland, Irland, Italia, Nederland, Norge, Portugal, Sverige og Storbritannia).

2) Actifcare skal kartlegge tilgangen til og bruken av offentlige helse- og omsorgstjenester for personer med demens og deres pårørende i disse åtte europeiske landene, og undersøke hvordan dette henger sammen med brukernes dekkede og udekkede behov og livskvalitet.

3) Kostnader, konsekvenser og to nye spesifikke måleredskaper vil også bli evaluert.

4) Som et resultat av forskningen vil Actifcare finne fram til best mulige rutiner for tilgang til helse- og omsorgstjenester, i form av effektivitet og kostnad/ nytte.



Actifcare

