

Efter 15 år i bestyrelsesarbejdet i DKDK, de sidste 6 år som formand, står jeg nu for sidste gang og aflægger årsberetning. Jeg vil derfor gerne benytte lejligheden til at sige medlemmerne og bestyrelsen tak for den store opbakning jeg altid har mødt. Det være sig via mail, telefonkontakt eller når vi bare har mødtes rundt om i landet til diverse arrangementer. Det er helt fantastisk, når man som formand skuer over en sal med 340 deltagere på Årskursus. For mig vidner det om at der sker ganske meget på demensområdet rundt om i det ganske land og mange af de aktiviteter er iværksat med demenskoordinatoren som spydspids.

DKDK's skriftlige beretning giver en bred orientering om foreningens aktiviteter i det forgangne foreningsår og har været tilgængelig på foreningens hjemmeside fra 1. september. I dag giver jeg et kort resume og trækker nogle centrale punkter ud.

DKDK havde pr. 15. august 2014 i alt 380 medlemmer. Medlemstallet ligger stabilt med en tendens til en lille stigning (367 medlemmer pr. 1/9 2013). DKDK har medlemmer både på Grønland, Færøerne og i Tyskland.

I det forgange foreningsår har bestyrelsen sammen med DKDK's regionsrepræsentanter fulgt med i de kommunale drøftelser i forhold til indsatser på demensområdet. Bestyrelsen har med stor interesse fulgt de kommunale ansøgninger til ældremilliarden 2013 i forhold til prioritering af tiltag til mennesker med demenssygdomme. Ansøgningerne fra landets 98 kommuner viste, at kommunerne prioriterede ca. 34 pct. til de svageste ældre som eksempelvis er på plejehjem. Sammenholdt med regionsrepræsentanternes informationer om den endelige fordeling, er der afsat en del midler målrettet mennesker med demenssygdomme, hvilket DKDK er rigtig godt tilfredse med. Ansøgningen til den kommende Ældremilliard er i gang med henblik på udbetaling af midler i 2015.

Et andet vigtigt emne bestyrelsen fulgte nøje i 2013, var da Sundhedsministre fra G8-landene mødtes den 11. december 2013, for at diskutere udfordringer på demensområdet. Et møde der vakte stor bevågenhed om demens i medierne, og medførte en stigende interesse for området. En interesse som bestyrelsen finder vigtig at fasthold i det politiske system.

En anden måde at skabe opmærksomheden på demens, valgte bestyrelsen at gøre gennem Nyhedsbrev nr. 1 2014, hvor vi opfordrede til at debatten om demens bør tage udgangspunkt i den gode historie. Bestyrelsen er af den opfattelse, at en bredde og nuancering af det væsentlige nyder fremme, ved at pege på de gode historier som et middel til at få styr på de dårlige.

Så fik Danmark den 3. februar 2014 nye minister for børn, ligestilling, integration og sociale forhold Manu Sareen velkommen. Bestyrelsen inviterede ministeren til at åbne årskursus 2014, som han desværre ikke kunne finde tid til. Til gengæld fik bestyrelsen synliggjort foreningen over for ministeren.

Bestyrelsen i DKDK bliver ofte konfronteret med spørgsmålet om mennesker med demenssygdomme kan eller skal tilbydes rehabilitering? DKDK er af den opfattelse at en hverdagsrehabiliterende indsats i forhold til mennesker med demens skal være med livskvalitet i fokus. Derfor har bestyrelsen prioriteret emnet på Årskursus 2014, for herved at sikre at mennesker med demens får samme tilbud som andre borgere der tilbydes rehabiliterende forløb.

Den Nationale Handlingsplan for Demens, med anbefalinger til at styrke og forbedre indsatsen for mennesker med demens er berammet til udgangen af 2015. Derfor har bestyrelsen i løbet af dette foreningsår på det kraftigste anbefalet, at der snarest indledes en proces, der lægger op til stillingtagen til en ny National Handlingsplan for demensindsatsen. I sær er det vigtigt at DKDK er med til at bakke op om at bevare en af vores vigtige samarbejdspartnere Nationalt Videnscenter for Demens, hvis bevilling udløber ved udgangen af 2015 og der er ingen plan for, hvordan centret skal videreføres herefter. DKDK's medlemmer har via videnscentret en fælles indgang til evidensbaseret viden som reference til de tiltag, der iværksættes i kommuner og regioner.

## **Andre aktiviteter**

### **Bestyrelsen**

Bestyrelsen konstituerede sig umiddelbart efter generalforsamlingen i september 2013. Medlemmer af bestyrelsen fremgår af hjemmesiden. Overlæge Rolf Bang Olsen er tilknyttet bestyrelsen som lægefaglig ressourceperson.

I det forgange foreningsår har bestyrelsen deltaget i forskelligartede opgaver samt været repræsenteret i forskellige arbejdsgrupper. Ligeledes har DKDK været indbudt til at deltage i forskellige samarbejdsrelationer, hvilket prioriteres højt i bestyrelsesarbejdet. Bestyrelsen har holdt 4 heldags bestyrelsesmøder (fra kl. 10.00 – 15.00), hvoraf det ene møde er afholdt i forbindelse med det årlige tilbagevendende internat. Dette 2-dages internat prioriteres højt, idet bestyrelsen hér afklarer linjerne for det kommende års arbejde, evaluerer Årskursus 2013 og begynder tilrettelæggelse af Årskursus 2014. Kommunikation mellem møderne foregår via e-mail og telefon.

Til jer i bestyrelsen vil jeg gerne takke for jeres indsats. På trods af at I alle har mange opgaver forbundet med jeres daglige arbejde, møder I altid velforberedte til møderne med engagement og altid godt humør. Det bevirker vi får nogle gode diskussioner i en rar atmosfære med respekt for hinandens forskelligheder.

### **Regionsrepræsentanter**

Regionsrepræsentanterne er bindeled mellem bestyrelsen og medlemmerne i de enkelte regioner. Der er en til tre regionsrepræsentanter fra de fem regioner, dog undtaget Region Nordjylland, hvor det desværre ikke er lykkedes af finde en repræsentant. En oversigt over regionsrepræsentanter fremgår af [www.demens-dk.dk](http://www.demens-dk.dk). I indeværende foreningsår har bestyrelsen holdt to møder med regionsrepræsentanterne. I forbindelse med Årskursus 2013 samt et heldagsmøde i april 2014 Odense, hvor Socialstyrelsen er vært for lokaler og forplejning.

Jeg vil gerne benytte lejligheden til også at takke regionsrepræsentanterne for jeres indsats. Det er ikke altid en let rolle at være repræsentant for regionerne, og føre sig ajour med demensindsatsen i stort et geografisk område med mange kommuner.

### **Andre samarbejdspartnere:**

At sikre gode relationer med DKDK's samarbejdspartnere prioriterer bestyrelsen som en vigtig opgave, idet vi herigennem får mulighed for at påvirke på flere niveauer. Samarbejdet med Alzheimerforeningen, Socialstyrelsen, Kommunernes Landsforening og ikke mindst DANSKE ÆLDRE RÅD, sker gennem mailkorrespondance, møder og når bestyrelsen deltager på konferencer. Ligeså udnyttes samarbejdet i forbindelse med høringsvar, så vi løfter i flok for den gode sag. I forhold til Danske Ældreråd har vi en særlig relation idet

## Mundtlig beretning - Generalforsamling i DKDK – den 12. september 2014

DKDK jo huses i deres lokaler. Der udarbejdes hvert år en samarbejdsaftale mellem Danske Ældreråd og DKDK der afklarer ydelser forbundet med sekretariatsbistand, husleje mm.

### Sekretariat

DKDK indgår i et fællessekretariat tillige med DANSKE ÆLDRE RÅD, foreningen af forebyggende og sundhedsfremmende medarbejdere i kommunerne (SUFO) og Dansk Gerontologisk Selskab (DGS).

Sekretariatet ligger centralt for S-tog og Metro, hvilket gør det let for bestyrelsesmedlemmer at komme til møder. Sekretariatets medarbejdere er omdrejningspunkt for bestyrelsen og for medlemmerne og yder en kvalificeret og hurtig ekspedition til både medlemmer og bestyrelse.

En stor tak til sekretariatsleder Marianne Lundgaard og dine medarbejdere for jeres store indsats, som er helt uundværlig og ydes på en professionel og faglig måde. Til dig Marianne skal lyde en særlig tak. Du spreder så meget energi på bestyrelsesmøderne og dit engagement på demensområdet er fantastisk. Som formand har du og jeg er tæt samarbejde og her kan jeg kun i ydmyghed rette dig en stor personlig tak. Jeg er ikke altid let at fange i hverdagen, så ofte bliver det aftner og weekends når vi to drøfter forskellige sager. Jeg kan kun sige som sidste år - du er en meget stor hjælp for mig. Tak for det.

### Økonomi

DKDKs økonomi er baseret på kontingentindtægter og på offentlige tilskud til demensferien. Bestyrelsen arbejder ulønnet, dog får formanden et mindre honorar. DKDK's regnskab fremlægges på i generalforsamlingen.

### Afslutning

Demenskoordinatorerne har i mere end 20 år bidraget ved tilrettelæggelsen af demensindsatsen i kommuner og regioner. I alle landets kommuner er der ansat demenskoordinatorer eller demenskonsulenter. Fagpersoner, som rådgiver og vejleder mennesker med demens og deres pårørende, udelukkende for at styrke borgerne og de pårørende til at håndtere sygdommen bedst muligt i et aktivt samspil med social – og sundhedsvæsenet. Set med et historisk blik, er demensindsatsen på rette vej. Fra at været et dybt tabuiseret område, italesættes demenssygdomme i dag, og størstedelen af kommunerne har defineret en demenspolitik. Det er af afgørende betydning, at demenskoordinatorer og de øvrige medarbejdere i området, også i fremtiden arbejder på et højt fagligt niveau, holder sig fagligt a'jour, og tænker i de bedst mulige løsninger for den enkelte familie.

I efteråret holdt jeg oplæg for 20 japanere, som var meget imponeret af vi i Danmark kan tilbyde borgere med demenssygdomme besøg af en demenskoordinator. Ligeså herligt var det da jeg sammen med Lone Vasegård holdt oplæg på Danske Ældreråd årlige ældrekonference og her mødte repræsentanter fra 98 danske ældreråd. Lone og jeg fik her et stor indblik i, hvor tæt samarbejde der er i kommunerne mellem ældrerådet og Demenskoordinatorer. Igen vidner det om den store indsats vores medlemmer udøver i en travl hverdag. Det er bla. sådanne oplevelser jeg vil tænke tilbage på, med stolthed om jeres kæmpe engagement, jeres faglighed og ikke mindst jeres energi – en rigtig god erindring.

Hermed overlader jeg såvel den skriftlige som mundtlige beretning til behandling i generalforsamlingen.

Formand DKDK Ane Eckermann