

Vereinbarung der Zusammenarbeit

zur Förderung kommunaler Netzwerke nach § 45c Abs. 9 SGB XI

(max. 2 Seiten)

Wir, die Netzwerkpartner/innen des Netzwerks

Netzwerk Demenz: Verbesserung der medizinisch – pflegerischen Versorgung im Kreis Pinneberg

im Kreis/der kreisfreien Stadt

Kreis Pinneberg

legen folgende Vereinbarung unserer Zusammenarbeit fest:

Ziele des Netzwerks

- Verbreitung demenzbezogenen Fachwissens (Expertenstandard Beziehungsgestaltung mit Menschen mit Demenz, S3 Leitlinie) bei Pflegekräften und anderen an der Versorgung beteiligten Berufsgruppen in stationären und ambulanten Einrichtungen und Diensten
 - Verbesserung des Umgangs, weniger Konfrontation mit „herausforderndem Verhalten“, Vermeidung von FEM
 - Verringerung von Arbeitsbelastung der Pflegekräfte, mehr Arbeitszufriedenheit
- Verbesserung der Versorgung an den Schnittstellen, Erkennen und Schließen von Versorgungslücken
- Demenz im Krankenhaus: Aufbau demenzfreundlicher Strukturen in den Regiokliniken des Kreises Pinneberg
- Bessere Transparenz der Angebote für Menschen mit Demenz

Inhalte der Netzwerkarbeit

Das Netzwerk „Demenzfreundliche Kommunen im Kreis Pinneberg“ ist ein Zusammenschluss von Institutionen, Vereinen und Anbietern von Dienst – Pflege – und Betreuungsleistungen in der Region. Die Mitgliedschaft ist freiwillig, kostenfrei und kann jederzeit beendet werden. Wir verstehen uns als offene Gemeinschaft, neue Mitglieder können jederzeit beitreten,

wenn sie die Ziele und Aufgaben dieser Vereinbarung schriftlich anerkennen.

Die Partnerorganisationen:

- wirken gemeinsam auf die Verbesserung der Situation von Menschen mit Demenz und ihren Familien hin.
- nehmen regelmäßig an Netzwerktreffen teil und verbessern den Informationsfluss zwischen den im Demenzbereich Tätigen
- engagieren sich in den einzelnen Handlungsfeldern und bringen Ressourcen ein (z.B. Bereitstellen von ReferentInnen, Räumlichkeiten)
- benennen Versorgungslücken, bündeln Ressourcen und arbeiten gemeinsam an der Weiterentwicklung der Strukturen vor Ort
- weisen sich gegenseitig auf ihre bestehenden und neuen Angebote hin und stimmen demenzbezogene Aktivitäten aufeinander ab

Beteiligte Akteure	
Kreis Pinneberg (Schirmherrin Kreistagspräsidentin Elke Schreiber)	Pflegestuetzpunkt im Kreis Pinneberg
Fokusgruppe Pflege (Kreis Pinneberg)	Kompetenzzentrum Demenz Schleswig Holstein
Regio Pflegezentrum Haus Elbmarsch	
Tagespflege „Grauer Esel“	
ASB Regionalverband Pinneberg Steinburg	
Ambulanter Hospizdienst Pinneberg Uetersen Wedel	
AWO Pflegeheim Wedel	
DANA Senioreneinrichtungen GmbH Pflegeheim Appen	

Beabsichtigte Durchführung/Meilensteine
<ul style="list-style-type: none"> ● Fortbildungen: Inhouseschulungen, Beratung und Prozessbegleitung bei der Milieugestaltung für Menschen mit Demenz ● Durchführung von Netzwerktreffen: Förderung des Austauschs, Verbesserung des Informationsflusses an den Schnittstellen und Abstimmung demenzbezogener Aktivitäten und Veranstaltungen (Z.B. in der Woche der Demenz rund um den

Weltzheimerstag)

- Gemeinsame Planung und Organisation einer Fachtagung zum Thema FEM
- Schulung weiterer Berufsgruppen (Fortbildung der Stationssekretärinnen 2022 durchgeführt) in den Regiokliniken des Kreises Pinneberg, Beratung zur Gestaltung demenzfreundlicher Strukturen und Prozesse im Krankenhaus
- Gremienarbeit: weitere Beteiligung an der Fokusgruppe Pflege des Kreises Pinneberg und dem Ärztenetz Wedel und Pinneberg

Kosten

(bitte fügen Sie einen Kostenplan bei, vgl. Anlage 5)
Kurzbeschreibung zur Verteilung der Kosten

Die Alzheimer Gesellschaft Kreis Pinneberg e.V. initiiert aus einer neutralen Position heraus den Aufbau des Netzwerks Demenz und beantragt dafür die Förderung auf der Grundlage des §45c Abs.9 SGB XI durch die Pflegekassen. Im Rahmen einer Anteilsfinanzierung sollen darüber die netzwerkbedingten Personal – und Sachkosten sowie die Kosten für die Öffentlichkeitsarbeit getragen werden. Eine direkte Beteiligung der Kooperationspartner an den Kosten ist nicht vorgesehen (keine Mitgliedsbeiträge). Strukturelle Voraussetzungen wie Räumlichkeiten und Büroausstattung hält die Alzheimer Gesellschaft vor. Kostenplan Siehe Anlage

Ort, Datum	Unterschrift der verantwortlichen Person des Netzwerks Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Netzwerkpartner/innen diese Vereinbarung unterschreiben und ein Exemplar ausgehändigt bekommen.
Ort, Datum	Unterschrift des Netzwerkpartners Unterschrift der verantwortlichen Person des Netzwerks Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme und Aushändigung dieser Vereinbarung.