



## Plan for udmøntning af den nationale demenshandlingsplan 2025.

### 1. Indledning

Regeringen (Venstre, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti) har sammen med Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti indgået en aftale den 15. december 2016 om prioritering af de 470 mio. kr. til konkrete initiativer på demensområdet, som partierne blev enige om at afsætte i forbindelse med satspuljeaftalen for 2016-2019.

Som led i lanceringen af den nationale demenshandlingsplan 2025 samt opstart af implementeringen af initiativerne har regeringen og satspuljepartierne afholdt et fælles lanceringssymposium den 26. januar 2017.

Det følger af den politiske aftale, at satspuljepartierne skal orienteres løbende om udmøntning af initiativerne i demenshandlingsplanen, og at der afholdes et årligt møde med satspuljepartierne for at følge op på, at initiativerne udmøntes i overensstemmelse med intentionerne og værdierne i den nationale demenshandlingsplan.

For at understøtte, at aftalen om demenshandlingsplanen og de afsatte midler efterfølgende omsættes til bedre vilkår for mennesker med demens og deres pårørende, er det aftalt, at der primo 2017 udarbejdes en udmøntningsplan, som konkretiserer proces, milepæle og tidsfrister m.v. for de enkelte initiativer.

Udmøntningsplanen udarbejdes af Sundheds- og Ældreministeriet (herunder Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed) med inddragelse af Børne- og Socialministeriet, Transport-, Bygnings- og Boligministeriet, Danske Regioner, KL og Nationalt Videnscenter for Demens.

Sundheds- og Ældreministeriet (SUM) har i forlængelse af lanceringssymposiet den 26. januar 2017 afholdt en række møder med de aktører, som er ansvarlige for de enkelte initiativer, som led i opstart på arbejdet med udmøntningen af initiativerne i den nationale demenshandlingsplan.

## **2. Udmøntning af initiativerne i handlingsplanen**

Den nationale demenshandlingsplan 2025 indeholder 23 konkrete initiativer fordelt på fem fokusområder. Derudover sætter handlingsplanen også mål og retning for indsatsen på demensområdet frem mod 2025 med tre nationale mål, der skal være styrende for indsatsen på demensområdet og medvirke til at løfte fremtidens demensindsats:

1. *Danmark skal have 98 demensvenlige kommuner*
2. *Flere mennesker med demens skal udredes, og 80 pct. skal have en specifik diagnose.*
3. *En forbedret pleje- og behandlingsindsats skal nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin blandt mennesker med demens med 50 pct. frem mod år 2025.*

Nedenfor i tabel 1 fremgår i oversigtsform de overordnede milepæle for de enkelte initiativer med udgangspunkt i initiativbeskrivelserne. Det fremgår også af oversigten, hvilken aktør der har ansvaret for at drive initiativet og for, at milepælene overholdes. I oversigten indgår tillige opfølgningen på de tre nationale mål for demenshandlingsplanen.

## **3. Organisering**

Der nedsættes en udmøntningsgruppe, der har til opgave at følge og fremme, at den nationale demenshandlingsplan 2025 udmøntes i overensstemmelse med intentionerne i handlingsplanen, og at udmøntningsplanens milepæle overholdes. Udmøntningsgruppen sammensættes af repræsentanter fra Sundheds- og Ældreministeriet (formand), Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed, Børne- og Socialministeriet, Transport-, Bygge- og Boligministeriet, Danske Regioner, KL og Nationalt Videnscenter for Demens. Sundhedsdatastyrelsen inddrages, hvor det er relevant.

Udmøntningsgruppen fastsætter selv sin mødekadence men forventes som udgangspunkt at mødes halvårligt frem til udgangen af 2019.

## **4. Forankring i praksis**

Det er en afgørende forudsætning for udmøntningen af den nationale demenshandlingsplan for 2025, at kommuner og regioner bakker op om og bidrager aktivt til, at handlingsplanen og de nationale mål samt det bagvedliggende værdigrundlag omsættes til praksis.

En del af initiativerne udmøntes som ansøgningspuljer med de sædvanlige krav til afrapportering og regnskab mv. for de enkelte, lokale projekter.

En stor andel af de 470 mio. kr., der er afsat til initiativerne i demenshandlingsplanen, udmøntes via bloktilskud til henholdsvis regioner og kommuner. Det gælder dels midlerne til initiativ nr. 3 om Færre, tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder, som udmøntes via bloktilskuddet til regionerne, og dels midlerne til initiativ nr. 8 om Flere og bedre tilbud om fysisk træning og aktivitet, som udmøntes til kommunerne via bloktilskuddet.

Det følger af den politiske aftale om demenshandlingsplanen, at Sundhedsstyrelsen i løbet af første halvår 2017 udarbejder anbefalinger til brug for omorganiseringen af demensudredningen med henblik på, at der kan indgås en aftale om den videre implementering af anbefalingerne i økonomaftalen for 2018 mellem staten og regionerne.

**Tabel 1. Oversigt over plan for udmøntning**

1. Tidlig opsporing og kvalitet i udredning og behandling	Ansvarlig	Frist/milepæle	Økonomi
<p><b>Initiativ 1. Værktøj til tidlig opsporing af demens.</b></p> <p>Nationalt Videnscenter for Demens (NVD) udarbejder et værktøj til tidlig opsporing af demens, som kan bruges af fagpersoner i fbm. vurdering af, om der er grundlag for at gå videre med udredning.</p>	NVD	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• NVD afdækker eksisterende redskaber og målgruppens behov i 2017.</li> <li>• På baggrund heraf udvikles herefter et opspøringsredskab der er klar til pilotafprøvning primo 2018.</li> <li>• Valideringsstudie i demensudredningsenheder medio 2018.</li> <li>• Præsentation af værktøjet ultimo 2018.</li> </ul>	<p>I alt 1,6 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 0,9 mio. <b>2018:</b> 0,7 mio.</p>
<p><b>Initiativ 2. Fokus i almen praksis på tidlige tegn på demens.</b></p> <p>Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) opfordres til at opdatere deres kliniske vejledning om demens i almen praksis med henblik på at indarbejde nyeste viden på området.</p>	SUM/DSAM	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sundheds- og Ældreministeriet har primo 2017 opfordret DSAM til at opdatere deres kliniske vejledning om demens.</li> </ul>	Udgiftsneutralt
<p><b>Initiativ 3. Færre, tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder.</b></p> <p>Med afsæt i anbefalinger, der udarbejdes af Sundhedsstyrelsen (SST), samles demensudredningen på hovedfunktionsniveau på et mindre antal tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder.</p>	SST/DR	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sundhedsstyrelsens anbefalinger forventes at foreligge maj 2017.</li> <li>• Regionernes implementering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger aftales i økonomiaftalen for 2018 mellem staten og regionerne.</li> <li>• På baggrund af aftalen udmøntes midlerne over blokstilskuddet medio 2017 og igen i 2018 og 2019.</li> <li>• Regionerne afrapporterer årligt til Sundhedsstyrelsen om brug af midler og implementering af anbefalingerne.</li> </ul>	<p>I alt 145 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 45 mio. <b>2018:</b> 50 mio. <b>2019:</b> 50 mio.</p>

<p><b>Initiativ 4. Nye nationale kliniske retningslinjer på demensområdet.</b></p> <p>Sundhedsstyrelsen udarbejder tre nationale kliniske retningslinjer indenfor demensområdet, som skal supplere nuværende nationale kliniske retningslinjer på demensområdet.</p>	SST	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sundhedsstyrelsen igangsætter arbejdet med de tre kliniske retningslinjer i 2. halvår 2017.</li> <li>• De tre retningslinjer forventes klar 2. halvår 2018.</li> </ul>	<p>I alt 3 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 1 mio. <b>2018:</b> 2 mio.</p>
<p><b>Initiativ 5. Nedbringelse af forbruget af antipsykotika til mennesker med demens</b></p> <p>Der igangsættes en monitorering af forbruget af antipsykotika til borgere med demens, Styrelsen for Patientsikkerheds (STPS) tilsyn i form af screening af medicinering udvides og der iværksættes en læringsindsats for at øge kendskabet til korrekt medicinering i praksis.</p>	SUM, STPS, SDS og SST	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Igangsætning af den udvidede screening af lægers udskrivning af antipsykotisk medicin medio 2017.</li> <li>• Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed klarlægger i første halvdel af 2017 snitflader i initiativdelen omkring læringsindsatser.</li> <li>• Styrelsen for Patientsikkerhed igangsætter arbejdet med læringsindsats i efteråret 2017</li> <li>• Sundhedsstyrelsen igangsætter arbejdet med læringsindsats primo 2018.</li> </ul>	<p>I alt 6,14 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 1,38 mio. <b>2018:</b> 2,38 mio. <b>2019:</b> 2,38 mio.</p>
<p><b>Initiativ 6. Sundhedsstyrelsen udarbejder nationale anbefalinger til optimale tværsektorielle og tværfaglige forløb.</b></p> <p>På baggrund af evaluering af eksisterende forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler udarbejder Sundhedsstyrelsen faglige anbefalinger for optimale tværsektorielle og tværfaglige forløb for mennesker med demens.</p>	SST	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sundhedsstyrelsen påbegynder udarbejdelsen af nationale anbefalinger i 2017 med henblik på færdiggørelse i 2018.</li> </ul>	<p>I alt 2 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 1 mio. <b>2018:</b> 1 mio.</p>

2. Bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering	Ansvarlig	Frist/milepæle	Økonomi
<p><b>Initiativ 7. Håndbøger med vidensbase-rede anbefalinger til social- og sundhedsfaglig praksis på demensområdet.</b></p> <p>Sundhedsstyrelsen udarbejder 3-4 enkle og let tilgængelige håndbøger baseret på vidensbaseret anbefalinger til styrkelse af den social- og sundhedsfaglige praksis på demensområdet.</p>	SST	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sundhedsstyrelsen påbegynder arbejdet med håndbøgerne i 2017 med afslutning i 2019.</li> <li>• Afdækning af behov gennemføres medio 2017</li> <li>• Det første tema fastlægges, og arbejdet med temaet igangsættes ultimo 2017.</li> </ul>	<p>I alt 2,5 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 0,5 mio. <b>2018:</b> 1,5 mio. <b>2019:</b> 0,5 mio.</p>
<p><b>Initiativ 8. Flere og bedre tilbud om fysisk træning og aktivitet.</b></p> <p>Der udvikles i regi af Sundhedsstyrelsen træningspakker tilpasset relevante målgrupper blandt borgere med demens.</p>	SST/KL	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udvikling af koncept for træningspakker i løbet af 2017.</li> <li>• Formidling af koncept primo 2018.</li> <li>• Udmøntning af midler til kommunerne via bloktilskuddet i hhv. 2018 og 2019.</li> <li>• Kommunerne afrapporterer til Sundheds- og Ældreministeriet gennem KL's årlige dataindsamling 1-2 år efter offentliggørelsen af træningspakkerne.</li> </ul>	<p>I alt 32 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 1 mio. <b>2018:</b> 10 mio. <b>2019:</b> 21 mio.</p>
<p><b>Initiativ 9. Serviceeftersyn af magtanvendelsesreglerne</b></p> <p>Eftersynet skal afdække, hvorledes magtanvendelsesreglerne håndteres i praksis. Eftersynet skal munde ud i konkrete anbefalinger til initiativer, herunder evt. lovinitiativer.</p>	BSM/SUM	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nedsættelse af arbejdsgruppe foråret 2017.</li> <li>• Serviceeftersynet gennemføres i 2017.</li> <li>• Opfølgende implementeringsinitiativer iværksættes i folketingsåret 2017/2018.</li> </ul>	<p>I alt 0,5 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 0,5 mio.</p>
<p><b>Initiativ 10. Bedre muligheder for behandling af varigt inhabile patienter</b></p> <p>Aftaleparterne er enige om at fortsætte arbejdet med ny lovgivning vedr. behandling af behandlingsafvisende, varigt</p>	SUM	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lovforslaget i offentlig høring primo 2017.</li> <li>• Lovforslaget fremsættes i marts 2017.</li> <li>• Satspuljeforhandlinger i efteråret 2017 ad finansiering.</li> </ul>	<p>Er aftalt finansieret af satspuljen for 2018-2021.</p>

3. Støtte og rådgivning til pårørende til mennesker med demens	Ansvarlig	Frist/milepæle	Økonomi
<p><b>Initiativ 11. Udvikling og udbredelse af en national værktøjskasse med patient- og pårørendekurser</b></p> <p>Nationalt Videnscenter for Demens udvikler en national værktøjskasse med informationsmateriale og konkrete velafprøvede redskaber til brug for patient- og pårørendekurser. Værktøjsskassen skal være lettilgængelig, IT-understøttet og stilles gratis til rådighed for kommuner/frivillige organisationer.</p>	NVD	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afklaring medio 2017 af målgruppernes behov i forhold til eksisterende materialer og koncepter.</li> <li>• Udvikling af værktøjskassekonceptet frem mod 1. kvartal 2018.</li> <li>• Konceptet afprøves medio 2018.</li> <li>• Konceptet implementeres og formidles ultimo 2018.</li> </ul>	<p>I alt 2,5 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 1,5 mio. <b>2018:</b> 1 mio.</p>
<p><b>Initiativ 12. Flere og meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens</b></p> <p>Ansøgningspuljen til aflastning af pårørende med henblik på at sikre flere meningsfulde og fleksible dag- og aflastningstilbud.</p>	SST	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Puljeopslag og udmøntning samlet i 2018 med årlige tilsagnsbreve.</li> </ul>	<p>I alt 39 mio. kr.</p> <p><b>2018:</b> 17 mio. <b>2019:</b> 22 mio.</p>
<p><b>Initiativ 13. Rådgivnings- og aktivitetscentre for mennesker med demens og deres pårørende, herunder yngre med demens</b></p> <p>Sundhedsstyrelsen udvikler koncept for rådgivnings- og aktivitetscentre med henblik på opslag af ansøgningspulje til opstart af ca. 12-15 nye rådgivnings- og aktivitetscentre på landsplan.</p>	SST	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Konceptudvikling og forberedelse af puljeopslag maj 2017.</li> <li>• Puljeopslag juni 2017 med frist september.</li> <li>• Udmøntning af puljen november 2017.</li> <li>• Forberedelse og gennemførelse af udbud på evaluering af projektet i 2. halvår af 2017.</li> </ul>	<p>I alt 37,5 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 15 mio. <b>2018:</b> 14,4 mio. <b>2019:</b> 8,1 mio.</p>

4. Demensvenlige samfund og boliger	Ansvarlig	Frist/milepæle	Økonomi
<p><b>Initiativ 14. Lokale og landsdækkende aktiviteter skal understøtte et demensvenligt samfund</b></p> <p>Sundhedsstyrelsen udmønter en ansøgningspulje, hvor kommuner, regioner, private aktører og virksomheder samt organisationer kan søge om midler til lokale eller landsdækkende aktiviteter, som bidrager til udviklingen af et demensvenligt samfund.</p>	SST	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Puljeopslag april 2017 med frist juni.</li> <li>• Udmøntning af puljen september 2017.</li> </ul>	<p>I alt 25 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 25 mio.</p>
<p><b>Initiativ 15. 98 demensvenlige kommuner</b></p> <p>Kommunerne opfordres til at arbejde for et demensvenligt samfund i et brev fra ministeren til alle 98 borgmestre samt formænd for de kommunale sundheds- og ældreudvalg.</p>	SUM	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ældreministeren skriver i foråret 2017 til kommunerne med opfordring til at blive demensvenlig kommune.</li> </ul>	Udgiftsneutralt
<p><b>Initiativ 16. Flere demensegnede plejeboliger med demensegnede omgivelser</b></p> <p>Transport-, Bygge- og Boligministeriet (TBBM) udmønter en pulje, hvor kommunerne kan ansøge om midler til konkrete projekter, som gør eksisterende plejeboliger og -centre mere demensegnede. Puljemidlerne kommer oven i puljemidler fra satspuljeaftalen 2015 til flere demensegnede boliger.</p>	TBBM	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Puljemidler fra satspuljeaftalen 2015 til flere demensegnede boliger opslås og udmøntes i 2. halvår af 2017.</li> <li>• Puljemidler fra den nationale demenshandlingsplan 2025 opslås og udmøntes i 1. halvår af 2018</li> </ul>	<p>I alt 13 mio. kr.<sup>1</sup></p> <p><b>2018:</b> 13 mio.</p>

<sup>1</sup> Dertil kommer 16 mio. kr. til flere demensegnede boliger fra satspuljeaftalen 2015.

<p><b>Initiativ 17. National mærkningsordning for demensegnede plejeboliger.</b></p> <p>Transport-, Bygge- og Boligministeriet udvikler en ny national mærkningsordning for demensegnede plejeboliger, der viser, på hvilke punkter en plejebolig/et plejecenter er demensegnet. Mærkningen vil kunne benyttes til at kategorisere såvel eksisterende som nybyggede plejeboliger og -centre.</p>	TBBM	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rammerne for mærkningsordningen fastlægges i løbet af 2017.</li> </ul>	<p>I alt 2,5 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 2,5 mio.</p>
<p><b>Initiativ 18. Forsøg med demensvenlige sygehuse.</b></p> <p>Nationalt Videnscenter for Demens er ansvarlig for bl.a. udvikling af koncept for demensvenlige tiltag på sygehus og for projektstyring. Afprøvningen evalueres og erfaringer opsamles og udbredes.</p>	NVD	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udvælgelse af sygehuse i 3. kvartal 2017.</li> <li>• Udvikling og afprøvning af anbefalinger på udvalgte områder fra ultimo 2017 til primo 2019.</li> <li>• Evaluering af forsøget medio 2019.</li> <li>• Udarbejdelse og formidling af anbefalinger ultimo 2019.</li> </ul>	<p>I alt 6 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 2 mio. <b>2018:</b> 2 mio. <b>2019:</b> 2 mio.</p>
<p><b>5. Øget videns- og kompetenciveau</b></p>	<p><b>Ansvarlig</b></p>	<p><b>Frist/milepæle</b></p>	<p><b>Økonomi</b></p>
<p><b>Initiativ 19. Ny national forskningsstrategi på demensområdet og ny forskning.</b></p> <p>Der udarbejdes en national forskningsstrategi, som har til formål at sætte fokus på og retning for forskningen på demensområdet. Derudover afsættes der midler til fem Erhvervs-PhD'er, der skal forske i demensområdet.</p>	SST/SUM/Innovationsfonden	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kortlægning af nationale og internationale tendenser og forskningsaktivitet på demensområdet igangsættes ultimo 2017.</li> <li>• Forskningsstrategi færdiggøres i 2018.</li> <li>• Opslag for Erhvervs-PhD-stillinger kommer på Innovationsfondens hjemmeside ultimo 2017.</li> <li>• Frist for første to PhD-ansøgninger første kvartal 2018.</li> <li>• Første PhD-opstart medio 2018 med planlagt færdiggørelse medio 2021.</li> <li>• Anden PhD-opstart medio 2019 med planlagt færdiggørelse medio 2022.</li> </ul>	<p>I alt 6,7 mio. kr.</p> <p><i>Forskningsstrategi:</i> <b>2017:</b> 0,6 mio. <b>2018:</b> 0,6 mio.</p> <p><i>Erhvervs-PhD'er:</i> <b>2018:</b> 2,2 mio. <b>2019:</b> 3,3 mio.</p>



<p><b>Initiativ 20. Permanentgørelse af Nationalt Videnscenter for Demens.</b></p> <p>Nationalt Videnscenter for Demens bevilning gøres permanent. Initiativet er en del af aftalen om satspuljen for 2017-2020 på sundheds- og ældreområdet og er således finansieret.</p>	SUM	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er gennemført ved satspuljeaftalen for 2017-2020.</li> </ul>	Er finansieret med satspuljeaftalen for 2017-2020, hvor støtten til NVD er blevet permanentgjort.
<p><b>Initiativ 21. Bedre data på demensområdet.</b></p> <p>For at styrke data på demensområdet opfordres regionerne til at videreudvikle Dansk Klinisk Kvalitetsdatabase for Demens i samarbejde med kommunerne/KL og almen praksis.</p>	SUM/KCKS-Øst	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afklarings- og udviklingsfase i 2017-2018.</li> <li>• Udmøntning af midlerne over bloktilskuddet i 2019.</li> </ul>	<p>I alt 1 mio. kr.</p> <p><b>2019:</b> 1 mio. kr.</p>
<p><b>Initiativ 22. Praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner.</b></p> <p>På baggrund af et afklarende forarbejde udmelder Sundhedsstyrelsen en ansøgningspulje til kompetenceudvikling i kommuner og regioner, herunder mulighed for Demensrejsehold i 7 nye kommuner.</p>	SST	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forarbejde og interessentinddragelse januar-marts 2017.</li> <li>• Puljeopslag ultimo april 2017 med frist ultimo juni 2017.</li> <li>• Udmøntning af puljen primo september 2017. Udbud på monitorering 3. kvartal 2017.</li> </ul>	<p>I alt 145,36 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 92,82 mio. <b>2018:</b> 22,92 <b>2019:</b> 29,62</p>
<p><b>Initiativ 23. Årets demenspris.</b></p> <p>Årets demenspris uddeles en gang årligt til en medarbejder, der har gjort en særlig indsats på demensområdet.</p>	SUM	<p>Milepæle:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nedsættelse af faglig jury i første halvår 2017.</li> <li>• Prisen uddeles første gang i 2. halvår 2017.</li> </ul>	<p>I alt 0,3 mio. kr.</p> <p><b>2017:</b> 0,1 mio. <b>2018:</b> 0,1 mio. <b>2019:</b> 0,1 mio.</p>

De nationale mål for demensindsatsen 2025	Ansvarlig	Proces samt opgørelse/opfølgning	
<p><b>1. Danmark skal have 98 demensvenlige kommuner.</b></p>	SUM/KL	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rundspørge til kommunerne med henblik på at følge udviklingen i antallet af demensvenlige kommuner indgår i KL's årlige dataindsamling.</li> <li>• Sundheds- og Ældreministeriet offentliggør årlig status i april måned på ministeriets hjemmeside. Første gang i foråret 2018.</li> </ul>	
<p><b>2. Flere mennesker med demens skal udredes, og 80 pct. skal have en specifik diagnose.</b></p>	SUM/SDST	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sundhedsdatastyrelsen opgør løbende udviklingen i andelen af specifikke demensdiagnoser.</li> <li>• Andelen med specifikke demensdiagnoser opgøres som andelen af alle nyregistrerede borgere over 65 år med demens i Landspatientregisteret, der registreres med en specifik demensdiagnose.</li> <li>• Sundheds- og Ældreministeriet offentliggør årlig status på ministeriets hjemmeside. Første gang i foråret 2018.</li> </ul>	
<p><b>3. En forbedret pleje- og behandlingsindsats skal nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin blandt mennesker med demens med 50 pct. frem mod år 2025.</b></p>	SUM/SDST	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sundhedsdatastyrelsen igangsætter i første halvdel af 2017 en monitorering af forbruget af antipsykotika til borgere med demens.</li> <li>• Forbruget af antipsykotisk medicin vil blive opgjort, som andel af borgere med demens der pr. 1. januar i et givent år har indløst minimum én recept på antipsykotisk medicin.</li> <li>• Resultaterne af monitoreringen bliver tilgængelig på Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside</li> <li>• Sundheds- og Ældreministeriet offentliggør årlig status på ministeriets hjemmeside. Første gang i foråret 2018.</li> </ul>	