Croatian – Hrvatski

Nacionalni plan akcije za demenciju: pregled

Ovaj dokument daje pregled Nacionalnog plana akcije za demenciju 2024-34 (Plan akcije), 10-godišnjeg plana za poboljšanje života i skrbi za osobe s demencijom u Australiji.

# O Planu akcije

Plan akcije sastoji se od 8 aktivnosti koje pružaju priliku za istinske i trajne pozitivne promjene za poboljšanje kvalitete života Australaca koji žive s demencijom. Svatko ima svoju ulogu u podržavanju Plana akcije. Vlade na svim razinama, zajedno s pružateljima usluga, poduzećima, zajednicom i nevladinim sektorom mogu podržati osobe koje žive s demencijom, njihove obitelji i skrbnike.

Demencija je rastući zdravstveni problem i ima značajan utjecaj na pojedince, obitelji i skrbnike. Više od 400.000 Australaca živi s demencijom, a taj broj bi se trebao više nego udvostručiti do 2058. godine.

## Razvoj

Plan akcije temelji se na opsežnim konzultacijama s osobama s demencijom, njihovim obiteljima i njegovateljima, kao i vodećim tijelima, zdravstvenim stručnjacima, istraživačima i pružateljima skrbi za starije osobe i osobama s invaliditetom.

## Provedba

Plan akcije je zajednički plan između australskih, državnih i teritorijalnih vlada. Provodit će se kroz niz planova provedbe. Prvi plan provedbe ciljat će na područja koja su dionici identificirali kao neposredne potrebe. Bit će objavljen 2025. godine.

## Praćenje i procjena

Nacionalni centar za praćenje demencije, pri [Australskom institutu za zdravlje i socijalnu skrb] Australian Institute of Health and Welfare, prikupljat će podatke i pratiti napredak u odnosu na Plan akcije. Centar će objaviti i održavati nadzornu ploču Plana akcije na internetu, koja će se ažurirati svake godine kako bi se izvijestilo o mjerama napretka.

# Radnje

Plan akcije sastoji se od 8 aktivnosti na visokoj razini, usmjerenih na povećanje svijesti o demenciji, smanjenje rizika od demencije kod stanovništva i poticanje bolje koordiniranih usluga za osobe koje žive s demencijom, njihove obitelji i skrbnike.

1. radnja: Promicanje jednakosti i ljudskih prava

2. radnja: Borba protiv stigme, povećanje svijesti i promicanje inkluzivnosti

3. radnja: Osnažiti pojedince i zajednice da smanje rizik gdje mogu i odgode početak i progresiju demencije

4. radnja: Poboljšati dijagnozu demencije te ‑postdijagnostičku skrb i podršku

5.radnja: Poboljšati liječenje, koordinaciju i podršku osobama koje žive s demencijom

6. radnja: Podrška njegovateljima osoba koje žive s demencijom

7. radnja: Izgraditi sposobnost radne snage za brigu i podršku osobama koje žive s demencijom

8. radnja: Poboljšati podatke o demenciji, povećati učinak istraživanja demencije i promicati inovacije

## 1. radnja: Promicanje jednakosti i ljudskih prava

|  |  |
| --- | --- |
| **Izjava o ishodima za osobe koje žive s demencijom**  Moja prava se poštuju. Imam osjećaj autonomije, smisla i identiteta i živim život u kojemu nema nejednakosti i zlostavljanja. Mogu pristupiti informacijama, podršci i uslugama koje zadovoljavaju moje potrebe i preferencije. Mogu pristupiti kulturno sigurnoj i holističkoj skrbi. | |
| **Kako ćemo poboljšati rezultate?**   1. Uključiti osobe koje žive s demencijom u reformu uključujući identifikaciju, razvoj i evaluaciju akcija unutar Plana akcije. 2. Promicati i poboljšati pristup resursima za potpomognuto donošenje odluka kako bi se osobama koje žive s demencijom bolje omogućilo izbor i donošenje odluka koje utječu na njihove živote. 3. Uključiti osnovu ljudskih prava i načela donošenja odluka uz podršku u izradi novog Zakona o skrbi za starije osobe. 4. Održavati i poboljšati strategije kako bi se osiguralo da ljudi koji žive s demencijom budu slobodni od svih oblika ponižavajućeg ili nehumanog postupanja, nasilja, iskorištavanja, zanemarivanja ili zlostavljanja. 5. Poboljšati pristup kulturološki primjerenim informacijama o demenciji, skrbi i podršci za ljude i zajednice Prvih naroda koji priznaju njihove jedinstvene potrebe u odnosu na informacije, dijagnozu i skrb. 6. Uskladiti inicijative i modele financiranja za pripadnike prvih nacija s Prioritetnim reformama Nacionalnog sporazuma o Closing the Gap [Uklanjanju jaza] i National Aboriginal and Torres Strait Islander Health Plan [Nacionalnim planom za zdravlje Aboridžina i otočana Torresovog tjesnaca] 2021.-2031. To će olakšati rast sektora pod kontrolom zajednice za podršku ljudima iz Prvih nacija koji žive s demencijom i implementirati pristupe skrbi i podrške demenciji koje vodi zajednica i koji se temelji na određenom mjestu. 7. Poboljšati pristup kulturološki primjerenim informacijama o demenciji, skrbi i podršci za Kulturno i jezično različite (CALD) i druge različite zajednice koje zadovoljavaju svoje potrebe za podizanjem svijesti o demenciji, smanjenjem rizika, dijagnozom i skrbi. 8. Poboljšati usklađivanje inicijativa i modela financiranja za osobe s demencijom s Australia’s Disability Strategy [australskom Strategijom za osobe s invaliditetom] 2021. – 2031. gdje je to prikladno. Ovo će osigurati da osobe s invaliditetom koje žive s demencijom mogu ispuniti svoj potencijal, kao ravnopravni članovi zajednice. | |
| **Potreba za promjenom** | Jednakost i ljudska prava u središtu su poboljšanja života za osobe koje žive s demencijom. To znači osigurati da mogu doći do zdravstvenih usluga i usluga skrbi za starije osobe te da su njihova neovisnost i izbori zaštićeni. |
| **Što želimo postići za  10 godina?** | Sve razine australskog društva štite i promiču jednakost i ljudska prava osoba koje žive s demencijom i njihovih njegovatelja kako bi se oni mogli osjećati sigurno i osnaženo, te živjeti neovisno, uz dužno poštovanje, jednakost i dostojanstvo, bez zlostavljanja. Svatko tko živi s demencijom ima jednak pristup kvalitetnoj skrbi za demenciju i podršci koja zadovoljava njihove potrebe i sklonosti. |
| **Kako ćemo znati jesmo li nešto poboljšali?** | 1. Osobe koje žive s demencijom osjećaju da imaju više kontrole nad vlastitim životom. 2. Povećani pristup i razumijevanje potpomognutog donošenja odluka za sve ljude koji žive s demencijom, uključujući i prve nacije, CALD i druge različite zajednice. 3. Povećanje dostupnosti i korištenja prikladno ciljanih i kulturološki primjerenih resursa o demenciji, uključujući vladina sredstva, te onih namijenjenih za Prve nacije, CALD i druge zajednice. 4. Ljudi u regionalnim, ruralnim i udaljenim sredinama imaju bolji pristup dijagnozi demencije i podršci. |

## 2. radnja: Borba protiv stigme, povećanje svijesti i promicanje inkluzivnosti

|  |  |
| --- | --- |
| **Izjava o ishodima za osobe koje žive s demencijom**  Osjećam se sigurno i uključeno u društvo, imam osjećaj smisla i identiteta. Živim život bez stigme, diskriminacije i zlostavljanja. | |
| **Kako ćemo poboljšati rezultate?**   1. Proširiti svijest o demenciji, uključujući pripovijedanje proživljenih iskustava, kako biste poboljšali razumijevanje demencije među australskom populacijom. 2. Udružiti se s osobama koje žive s demencijom i njihovim skrbnicima kako bi razvili, zajednički dizajnirali, testirali i prilagodili komunikacije povezane s demencijom. 3. Udružiti se s ljudima koji žive s demencijom, uključujući ljude iz Prvih nacija, CALD zajednice, žene i djevojke, mlade ljude, osobe s invaliditetom i LGBTIQA+ zajednice kako biste zajednički dizajnirali, testirali i prilagodili informacije i resurse za svijest o demenciji. 4. Poboljšati prihvaćanje dizajna i prakse podrške kod demencije u uslugama njege za starije osobe i osobe s invaliditetom, u bolnicama, javnim prostorima, poduzećima i mjesnim službama. Ovo će povećati prilike za sudjelovanje osoba koje žive s demencijom. | |
| **Potreba za promjenom** | Želimo biti sigurni da svi razumiju, prihvaćaju i da su svjesni demencije. To znači da ljudi koji žive s demencijom mogu biti dio zajednice i uživati ​​u životu sa smislom i dostojanstvom. |
| **Što želimo postići za  10 godina?** | Australija je društvo koje uključuje demenciju i razumije osobe koje žive s demencijom i njihove skrbnike. Aktivno im omogućuje puno sudjelovanje u društvu i podupire ih da dulje žive samostalno u svojim zajednicama. |
| **Kako ćemo znati jesmo li nešto poboljšali?** | 1. Smanjena stigma i poboljšani stavovi među Australcima prema osobama koje žive s demencijom. 2. Poboljšano znanje među Australcima o tome što je demencija i kako utječe na ljude koji žive s demencijom. 3. Povećana spremnost ljudi da:   a) traže pomoć ako misle da imaju simptome demencije  b) dijele svoju dijagnozu demencije.   1. Povećan broj zajednica prijateljski raspoloženih prema demenciji. 2. Smanjen broj ljudi koji žive s demencijom i doživljavaju stigmu, diskriminaciju i zlostavljanje. |

## 3. radnja: Osnažiti pojedince i zajednice da smanje rizik gdje mogu i odgode početak i progresiju demencije

|  |  |
| --- | --- |
| **Izjava o ishodima za osobe koje žive s demencijom**  Dobivam podršku da poduzmem korake u kojima mogu održavati zdrav način života, minimizirati rizike i odgoditi napredovanje demencije. | |
| **Kako ćemo poboljšati rezultate?**   1. Poboljšati svijest Australaca o čimbenicima rizika i preventivnim radnjama koje se mogu poduzeti kako bi se smanjio rizik od razvoja, odgodio početak ili usporilo napredovanje demencije. To uključuje promicanje zdravlja i preventivne programe koji podržavaju cjelokupno zdravlje. 2. Promicanje dobrobiti za zdravlje mozga ljudi koji se redovito i sigurno bave sportom, tjelovježbom i kretanjem. 3. Povećanje svijesti o strategijama za poboljšanje zdravlja mozga i uspostavljanje pristupa zdravlju mozga cijele populacije za ranije otkrivanje i intervencija u slučaju demencije. 4. Razvijanje ciljane strategije i poruke za ljude iz različitih zajednica ili osobe s većim rizikom od razvoja demencije u partnerstvu s relevantnim zajednicama. 5. Provedba intervencije utemeljene na dokazima kako bi se smanjio rizik od demencije, uključujući populacije s višim rizikom i osobe s blagim kognitivnim oštećenjem [mild cognitive impairment] (MCI). | |
| **Potreba za promjenom** | Starenje je samo jedan faktor koji može dovesti do demencije. Stvari poput našeg zdravlja, okoliša i genetike također mogu igrati ulogu. |
| **Što želimo postići za  10 godina?** | Ljudi razumiju čimbenike koji povećavaju njihov rizik od demencije i dobivaju podršku da poduzmu radnje za smanjenje rizika gdje god mogu u svim fazama života. |
| **Kako ćemo znati jesmo li nešto poboljšali?** | 1. Poboljšano znanje opće populacije i zajednica s većim rizikom od razvoja demencije o čimbenicima rizika za demenciju. 2. Povećano razumijevanje u radnoj snazi ​​primarne zdravstvene zaštite o načinima smanjenja rizika i odgađanja pojave demencije. 3. Povećan broj Australaca koji poduzimaju korake za smanjenje rizika od razvoja demencije. |

## 4. radnja: Poboljšati dijagnozu demencije te ‑postdijagnostičku skrb i podršku

|  |  |
| --- | --- |
| **Izjava o ishodima za osobe koje žive s demencijom**  Mogu prepoznati znakove demencije i razumjeti kamo se obratiti ako sam zabrinut/a. Mogu pristupiti zdravstvenim djelatnicima koji su voljni i sposobni procijeniti moje simptome i pravovremeno postaviti dijagnozu. Imam pristup informacijama i podršci, kako onoj za mene, tako i za mog skrbnika i moju obitelji, odmah nakon dijagnoze demencije. | |
| **Kako ćemo poboljšati rezultate?**   1. Pregledajti i ažurirati smjernice kliničke prakse i načela skrbi za osobe koje žive s demencijom svakih 3 do 5 godina. 2. Pregledati kako Medicare Benefits Schedule [Raspored Medicare pogodnosti] (MBS) i Pharmaceutical Benefits Scheme [Shema ljekarničkih pogodnosti] (PBS) podržavaju učinkovitu dijagnozu demencije i kontinuirano liječenje svakih 3 do 5 godina. 3. Razjasniti puteve za utvrđivanje, procjenu i dijagnozu demencije u cijeloj zemlji, uključujući utvrđivanje najbolje prakse. 4. Povećati kapacitet i doseg klinika za pamćenje i preispitati model financiranja. 5. Ugraditi klinike za pamćenje u ciljane zdravstvene organizacije pod kontrolom Aboriginal Controlled Community Health Organisations (ACCHO) i Aboriginal Controlled Community Organisations (ACCO) kako bi podržali poboljšani pristup, dijagnozu i skrb za pripadnike Prvih naroda. 6. Razviti i promicati kulturološki primjerene alate za kognitivnu procjenu u partnerstvu s različitim zajednicama i stručnjacima te podržati obuku kliničara za korištenje tih alata. 7. Poboljšati podršku, koordinaciju skrbi i planiranje za osobe koje žive s demencijom i njihove njegovatelje nakon dijagnoze demencije, uključujući modele za prve nacije, CALD i druge različite zajednice. 8. Poboljšati dijagnostičke i postdijagnostičke usluge i podršku za skupine koje se suočavaju s dodatnim preprekama u skrbi, kao što su ljudi koji žive s demencijom u mlađoj dobi te djeca koja žive s demencijom i njihove obitelji. 9. Poboljšati i uvesti podršku za osobe koje žive s demencijom u usluge podrške osobama s invaliditetom. | |
| **Potreba za promjenom** | Važno je rano otkriti demenciju. Podrška zdravstvenih službi, službi za njegu starijih i osoba s invaliditetom trebala bi pomoći osobama koje žive s demencijom da uživaju u svom životu što je više moguće. |
| **Što želimo postići za 10 godina?** | Znakovi demencije se prepoznaju i ljudi se dijagnosticiraju što je ranije moguće, što im pomaže da uspore napredovanje, maksimiziraju svoje sposobnosti i planiraju budućnost. Ljudi dobivaju informacije i povezuju se s koordiniranom podrškom odmah nakon dijagnoze demencije. |
| **Kako ćemo znati jesmo li nešto poboljšali?** | 1. Poboljšana nacionalna dosljednost u uslugama koje se nude u klinikama za pamćenje za procjenu i post-dijagnostičku skrb i podršku. 2. Povećan broj ljudi koji se procjenjuju na demenciju u klinikama za pamćenje. 3. Povećan broj osoba iz Prvih nacija koji su pregledani i podržani putem klinika za pamćenje, uključujući putem klinika ugrađenih u ACCHO i ACCO. 4. Povećan broj osoba sa znakovima i simptomima demencije koje dolaze na pregled kod specijaliste unutar tri mjeseca od primitka uputnice. 5. Smanjenje prosječnog vremena potrebnog da ljudi dobiju dijagnozu demencije od pojave prvih simptoma. 6. Povećan broj ljudi koji žive s demencijom s planom nadzora nad kroničnom bolešću sa svojim GP-om [liječnikom opće prakse]. 7. Povećan broj osoba koje žive s demencijom i njihovih njegovatelja koji su prijavili pozitivno iskustvo dijagnostičke i postdijagnostičke skrbi. 8. Više ljudi koji žive s ranim razvojem demencije i djece s demencijom pristupaju dijagnostičkim i postdijagnostičkim uslugama i podršci i zadovoljni su njima, uključujući usluge za osobe s invaliditetom. |

## 

## 5.radnja: Poboljšati liječenje, koordinaciju i podršku osobama koje žive s demencijom

|  |  |
| --- | --- |
| **Izjava o ishodima za osobe koje žive s demencijom**  Imam nadu i pristup potrebnoj podršci da živim što je moguće bolje s demencijom, iako se moje sposobnosti i potrebe mijenjaju. Imam podršku za donošenje, komunikaciju i sudjelovanje u odlukama u vezi s uslugama koje primam. | |
| **Kako ćemo poboljšati rezultate?**   1. Identificirati, razviti i promicati ranu intervenciju, pristupe ponovnom osposobljavanju, potporu restorativnoj skrbi i resurse za osobe s MCI i demencijom. 2. Pružiti fleksibilnost u načinu na koji se pruža podrška demenciji, uključujući kroz modele dosezanja i inovativnu upotrebu tehnologije. 3. Omogućiti najbolju praksu skrbi za demenciju u uslugama za skrb o starijim osobama i osobama s invaliditetom, usmjerene na poboljšanje kvalitete života, dobrobiti i sigurnosti osoba koje žive s demencijom i koje zadovoljavaju njihove društvene i kulturne preferencije. 4. Podržati pružatelje zdravstvene skrbi za starije osobe, onesposobljene osobe u ustanovama za smještaj i njegu u zajednici, kao i neformalne njegovatelje kako bi bolje razumjeli i prikladno odgovorili na potrebe osoba koje žive s demencijom. To uključuje promjene u ponašanju i okruženju, bez neprikladne upotrebe restriktivnih praksi. 5. Poboljšati usluge za osobe sa složenijim ili težim bihevioralnim i psihološkim simptomima demencije, uključujući povećanje dostupnosti odgovarajuće rezidencijalne skrbi i inovativnih modela skrbi. 6. Poboljšati sučelja i razmjenu informacija između primarne zdravstvene zaštite, podrške osobama s invaliditetom, skrbi za starije osobe i bolničkih postavki na razini sustava kako bi poboljšali integraciju i kontinuitet skrbi. 7. Identificirati potrebe osoba koje žive s demencijom pri ulasku u bolnicu. Imati potporu, strukture i njegu kako bi smanjili potencijalni rizik od ozljeda, pružili pristup skrbi usmjeren na osobu i osigurali sigurne i učinkovite prijelaze u bolničke usluge i iz njih. 8. Identificirati, razjasniti i promicati poboljšane putove i mogućnosti za palijativnu skrb za osobe koje žive s demencijom. 9. Promicati kulturološki primjerene mogućnosti palijativne skrbi, savjete i resurse o planiranju napredne skrbi i palijativnoj skrbi za prve nacije, CALD i druge različite zajednice. | |
| **Potreba za promjenom** | Zajednički rad i razmjena informacija između zdravstvene skrbi, skrbi za starije osobe i podrške osobama s invaliditetom ključni su za pomoć osobama koje žive s demencijom. |
| **Što želimo postići za  10 godina?** | Osobe koje žive s demencijom i njihove obitelji povezane su s koordiniranim uslugama koje uključuju demenciju koje zadovoljavaju njihove individualne i promjenjive potrebe. Osobe koje žive s demencijom imaju autonomiju i imaju podršku u donošenju odluka o svojoj skrbi i drugoj podršci, ako i kada im je potrebna. |
| **Kako ćemo znati jesmo li nešto poboljšali?** | 1. Poboljšana koordinacija skrbi za osobe koje žive s demencijom. 2. Osobe koje žive s demencijom i njihovi njegovatelji lakše se snalaze u zdravstvenim sustavima, sustavima za skrb o starijim osobama i sustavima podrške za osobe s invaliditetom kako bi pristupili uslugama i podršci koja im je potrebna. 3. Porast broja ljudi iz Prvih nacija, CALD i drugih različitih zajednica koji imaju pristup odgovarajućim uslugama i podršci za demenciju. 4. Poboljšana iskustva i ishodi sustava primarne zdravstvene zaštite za osobe koje žive s demencijom. 5. Povećan broj ljudi koji žive s demencijom uz redovite procjene lijekova. 6. Poboljšana bolnička i prijelazna iskustva i ishodi za osobe koje žive s demencijom, poput smanjenog broja hospitalizacija koje se mogu izbjeći, te smanjenog neprikladnog dugotrajnog boravka u bolnici. 7. Poboljšana iskustva i ishodi skrbi za starije osobe za osobe koje žive s demencijom. 8. Smanjen broj ljudi koji žive s demencijom koji su iskusili korištenje neprikladnih restriktivnih praksi u skrbi za starije osobe. 9. Poboljšano planiranje buduće skrbi i palijativna njege za osobe koje žive s demencijom. 10. Povećanje kulturološki primjerenog planiranja buduće skrbi i palijativne njege za ljude koji žive s demencijom iz Prvih nacija, te CALD i drugih različitih zajednica. |

## 6. radnja: Podrška njegovateljima osoba koje žive s demencijom

|  |  |
| --- | --- |
| **Izjava o ishodima za osobe koje žive s demencijom**  Moji skrbnici dobro su podržani i sposobni su održavati svoje zdravlje i dobrobit. Moji skrbnici i ja možemo održavati osmišljen i obostrano koristan odnos. | |
| **Kako ćemo poboljšati rezultate?**   1. Osigurati aktivan angažman njegovatelja kao partnera u skrbi, uključujući kulturno sigurne i inkluzivne pristupe. 2. Podržite njegovatelje i obitelji da poboljšaju svoje znanje o demenciji i njenom napredovanju kroz pristup obrazovanju i obuci, uključujući ciljane informacije za njegovatelje iz prvih naroda, CALD i drugih različitih zajednica. 3. Poboljšati mogućnosti odmora koje bolje zadovoljavaju potrebe osoba koje žive s demencijom i njihovih njegovatelja. 4. Poboljšajte dostupnost i korisničko iskustvo usluga My Aged Care, Carer Gateway i National Dementia Helpline [Nacionalne linije za pomoć osobama s demencijom]. 5. Poboljšati razmatranje potreba njegovatelja u procesima procjene skrbi za starije osobe i promovirati načine za smanjenje izgaranja i stresa njegovatelja. 6. Poboljšati pristup hitnoj ili prijelaznoj rezidencijalnoj skrbi iz zajednice ili bolnice, uključujući njegovatelje iz prvih naroda, CALD i drugih različitih zajednica. | |
| **Potreba za promjenom** | Skrbnici su veliki dio australskog zdravstvenog sustava, uključujući naše sustave skrbi za starije osobe, osobe s invaliditetom, preminule osobe i društvene skrbi. Potrebne su im prave informacije i pomoć kako bi se nosili s fizičkim, mentalnim i društvenim zahtjevima svoje uloge njegovatelja. |
| **Gdje želimo biti za 10 godina?** | Skrbnici imaju informacije, obuku i podršku koja im je potrebna kako bi preuzeli svoju ulogu podrške i održali vlastito zdravlje i dobrobit. |
| **Kako ćemo znati jesmo li nešto poboljšali?** | 1. Povećana svijest skrbnika, pristup i zadovoljstvo uslugama i resursima za podršku demenciji. 2. Povećan pristup za njegovatelje iz Prvih nacijaa uslugama podrške uključenim u ACCHO i ACCO. 3. Povećana dostupnost i korištenje privremene skrbi za osobe koje žive s demencijom. 4. Povećan pristup i korištenje kulturološki primjerene skrbi za predah od strane ljudi koji žive s demencijom i njegovatelja iz prvih naroda, CALD i drugih različitih zajednica. 5. Povećana podrška dostupna njegovateljima i članovima obitelji osoba koje žive s demencijom u mlađoj dobi. 6. Poboljšanja u samoprocjeni dobrobiti među njegovateljima demencije. |

## 7. radnja: Izgraditi kapacitete radne snage za brigu i podršku osobama koje žive s demencijom

|  |  |
| --- | --- |
| **Izjava o ishodima za osobe koje žive s demencijom**  Ljudi koji me podržavaju razumiju demenciju i odvoje vrijeme da nauče nešto o meni i saslušaju moje brige. Dobivam skrb, podršku i informacije koje zadovoljavaju moje potrebe i koje su osjetljive na moje pojedinačne okolnosti. | |
| **Kako ćemo poboljšati rezultate?**   1. Ojačati obuku o demenciji, uključujući uključivanje fokusa na demenciju unutar temeljnih kompetencija, poboljšati putove obuke i pružiti mogućnosti mentorstva i nadzora za zdravstvo, skrb za starije osobe, podršku osobama s invaliditetom i drugu radnu snagu, uključujući njegovatelje i volontere. To će podržati najbolju praksu skrbi i podrške demenciji, izgradnju kapaciteta i zadržavanje. 2. Podržati puteve obuke za njegovatelje i radnike iz prvih naroda, CALD i drugih različitih zajednica da uđu u radnu snagu za skrb o demenciji. 3. Podržati obuku za radnu snagu primarne zdravstvene zaštite, uključujući liječnike opće prakse, medicinske sestre i njegovatelje, srodne zdravstvene stručnjake i zdravstvene praktičare Aboridžina i otočana Torresovog tjesnaca, kako bi se bolje zadovoljile potrebe osoba koje žive s demencijom i njihovih njegovatelja. 4. Povećati pristup obuci koja se temelji na sposobnostima i resursima za poboljšanje razumijevanja demencije za one koji rade u ključnim službama zajednice kao što su policija, bolničari, vatrogasci, hitne službe i popravne službe. 5. Potaknuti svijest o demenciji i obuku od strane službi lokalne zajednice, uključujući javni prijevoz, banke, pošte i druge tvrtke kako bi bolje pružili podršku ljudima koji žive s demencijom u svojoj bazi klijenata. 6. Poticati kulturu organizacije kvalitetne, sigurne njege, usmjerene na pojedinca i kulturološki sigurne skrbi za demenciju u zdravstvenim službama, uslugama skrbi za osobe s invaliditetom i starije osobe. | |
| **Potreba za promjenom** | Posjedovanje odgovarajućih vještina ključno je za pružanje najbolje skrbi osobama koje žive s demencijom i za poštovanje njihovih ljudskih prava. |
| **Što želimo postići za  10 godina?** | Zaposleni u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, akutnoj skrbi, zajednici, invaliditetu, zdravstvu i skrbi za starije osobe dobivaju obuku i podršku koja im je potrebna za pružanje visokokvalitetne skrbi osobama koje žive s demencijom, njihovim obiteljima i skrbnicima. Skrb je usmjerena na optimizaciju kvalitete života, usmjerena je na osobu, kulturološki je sigurna i pruža se putem pristupa utemeljenog na ljudskim pravima. |
| **Kako ćemo znati jesmo li nešto poboljšali?** | 1. Povećane mogućnosti obuke i resursi o demenciji dostupni za zdravstvo, njegu starijih osoba, invaliditet i radnu snagu u društvenim službama. 2. Povećan broj djelatnika u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, akutnoj skrbi, skrbi za starije osobe, osobama s invaliditetom i djelatnicima u zajednici koji prolaze posebnu obuku za demenciju. To uključuje zdravstvene radnike i zdravstvene djelatnike za skrb Aboridžina i otočana Torresovog tjesnaca. 3. Povećana sposobnost sektora zdravstva, usluga u zajednici, invaliditeta i skrbi za starije osobe u radu s osobama koje žive s demencijom. 4. Skrb za demenciju koju pružaju glavni pružatelji usluga osobama iz Prvih nacija kulturološki je sigurna. |

## 8. radnja: Poboljšati podatke o demenciji, povećati učinak istraživanja demencije i promicati inovacije

|  |  |
| --- | --- |
| **Izjava o ishodima za osobe koje žive s demencijom**  Istraživanje je usmjereno na poboljšanje mog života i života drugih ljudi koji žive s demencijom. Imam priliku sudjelovati u naučnom istraživanju. Primjenjuju se inovativne prakse koje mi olakšavaju dobar život s demencijom. Podaci o demenciji redovito se objavljuju kako bih mogao/la vidjeti ima li poboljšanja. | |
| **Kako ćemo poboljšati rezultate?**   1. Poticanje ulaganja u istraživanje, inovacije i prijevod istraživanja o prevenciji, smanjenju rizika, dijagnozi, liječenju (uključujući izlječenje), holističkoj njezi i liječenju svih vrsta demencije. 2. Poboljšanja usklađivanja australskih prioriteta istraživanja demencije i izvora financiranja te uključiti osobe koje žive s demencijom i njihove skrbnike u određivanje budućih istraživačkih prioriteta. 3. Poboljšanje razumijevanje ishoda za ljude koji žive s demencijom iz prvih naroda, CALD i drugih različitih zajednica. 4. Promicanje pristupe cijelog sustava za poboljšanje podataka o demenciji (npr. putem kliničkih registara kvalitete). 5. Poboljšanje prikupljanja podataka o zdravlju, socijalnoj skrbi i skrbi za starije osobe, dostupnost i integraciju za potporu istraživanju, informiranje o politici i planiranju usluga, praćenje poboljšanja i izvješćivanje o ishodima za sve vrste demencije. | |
| **Potreba za promjenom** | Znati više o demenciji, koristiti ono što smo naučili u svakodnevnoj njezi i isprobavati nove načine postupanja važno je za sprječavanje novih slučajeva i poboljšanje liječenja i skrbi. |
| **Što želimo postići za  10 godina?** | Poboljšani nacionalni podaci o demenciji informiraju politike i programe i omogućuju praćenje poboljšanja tijekom vremena. Inovativna i prevodljiva istraživanja informiraju praksu za rano otkrivanje i dijagnozu, liječenje i skrb. |
| **Kako ćemo znati jesmo li nešto poboljšali?** | 1. Povećana uključenost osoba s iskustvom demencije u svim fazama javno financiranih istraživačkih projekata, uključujući ljude iz prvih naroda, CALD i drugih različitih zajednica. 2. Povećan broj australskih studija o demenciji visoke kvalitete, recenziranih od strane stručne javnosti. 3. Povećan broj i vrijednost odobrenih potpora za istraživanje demencije. 4. Poboljšani nacionalni izvori podataka (npr. ankete, nacionalni minimalni skupovi podataka) koji uključuju podatke o demenciji i demenciji među visokoprioritetnim skupinama, uključujući prve nacije, CALD, regionalne, ruralne i udaljene i druge različite zajednice. 5. Poboljšani nacionalni podaci za mjerenje broja ljudi koji žive s demencijom. |