



Sajtóközlemény

Budapest, 2018. szeptember 21.

Feledékeny (Alzheimer-kórral és más emlékezetzavarral élő)
Emberek Hozzátartozóinak Társasága

ALZHEIMER VILÁGNAP Szeptember 21.

ÖSSZEFOGLALÓ A DEMENCIA HAZAI ÉS NEMZETKÖZI AKTUALITÁSÁIRÓL

Alzheimer Világnap / Alzheimer Világhónap

Az **Alzheimer Világnap** évenkénti megrendezését 1994-ben indította útjára a **Nemzetközi Alzheimer Társaság** (Alzheimer's Disease International (ADI)), az Egészségügyi Világszervezet (**WHO**) támogatásával, és napjainkra már 85 ország csatlakozott ehhez a kezdeményezéshez. A **Feledékeny Emberek Hozzátartozóinak Társasága (FEHT) 2001-ben szervezte meg első alkalommal a hazai Világnapot** figyelemfelhívó kampányok és események kíséretében, valamint nemzetközi kampányokban való részvétellel.

Az ADI kezdeményezésére 2013-tól az **Alzheimer Világhónapot** minden év szeptemberében a világ számos országában szervezik meg azzal a céllal, hogy ne csak egyetlen napon kerüljön fókuszba a betegség. Az idei Világhónap kampány témája arra fókuszál, hogy **3 másodpercenként egy újabb embernél fejlődik ki a demencia a világon.**

Nemzeti Demencia Stratégia

Első alkalommal 2012. szeptember 21-én juttattuk el Orbán Viktor miniszterelnök és kormánya részére a brit Nemzeti Demencia Stratégia nyílt hozzáférésű vezetői összefoglalójának magyar adaptációját, amely a brit Egészségügyi Minisztérium (Department of Health) hozzájárulásával, a FEHT által került elkészítésre. **Sajnálatos módon 2012 óta érdemi választ nem kaptunk leveleinkre.**

Társaságunk **2016. április 21-24-én Budapesten szervezte meg a 31. Alzheimer Világkonferenciát** a Nemzetközi Alzheimer Társaság, a Szegedi Tudományegyetem Pszichiátriai Klinika és a Magyar Pszichiátriai Társaság szakmai támogatásával közösen annak reményében, hogy egy ilyen rangú esemény megrendezése erőteljesen ráirányíthatja a kormányzat figyelmét a demencia területén fennálló hiányosságokra, és jelentősen megváltoztathatja a döntéshozók és a társadalmak hozzáállását a demenciához. Bízunk abban, hogy a világkonferencia az első nagy lépést jelentheti annak érdekében, hogy a WHO, az ENSZ, a G8-ak, az Európai Unió és az ADI elvárásainak megfelelően hazánkban is mielőbb megalkotásra kerülhessen a Nemzeti Demencia Stratégia. **Sajnos ez a világméretű esemény sem vezetett eredményre.**

A mai napon ismételtén levélben kérjük a kormányzattól a Nemzeti Demencia Stratégia kidolgozásának mielőbbi elindítását az Alzheimer-betegek máig rendezetlen egészségügyi-szociális helyzetének, komplex gondozásának és ápolásának megoldása érdekében. Azt kérjük, hogy rövid időn belül teremtsék meg a lehetőségét egy kerekasztal-beszélgetésnek az illetékes minisztériumok, hatóságok, szakmai szervezetek és társaságunk képviselőinek meghívásával.

Bízunk abban, hogy a jelenlegi új kormányzattal együttműködésben előrelépés történhet abban, hogy Magyarországon is mielőbb elkészüljön a Nemzeti Demencia Stratégia.

Ma, az Alzheimer Világnapon hozta nyilvánosságra a Nemzetközi Alzheimer Társaság a **2018. évi Alzheimer Világjelentését „A demencia kutatás jelenlegi állása”** címmel.

Legfőbb üzenetek:

1. **Minden 3. másodpercben** egy újabb embernél fejlődik ki a demencia a világon.
2. 2018-ban a demencia gazdasági terhe **1 trillió-dollár**.
3. A demencia a **7-edik halálozási ok** világszerte.
4. Számos országban **nincs megfelelő diagnosztikai eszköz**, nincs hozzáférés a klinikai kutatásokhoz, illetve kevés a jól képzett orvos és kutató.
5. A demencia társadalmi költségének **legalább 1% -át a következő kutatások finanszírozására kell fordítani**: alapkutatás, ellátás javítás, megelőzés és a kockázatcsökkentés, gyógyszer-fejlesztés és a közegészségügy területére.
6. Az alacsony és közepes jövedelmű országokban élő emberek **bevonása a kutatási folyamatba**
7. Az adatok megosztásának, felhasználásának és terjesztésének javítása, és a nyilvántartások használata a lehető legjobb módon.
8. Az innováció, a technológia és a vállalkozói szellem ösztönzése.

London, 2018. szeptember 21. – Dr. Jennifer Bute az Egyesült Királyságban élő orvos, aki saját maga diagnosztizálta a demenciáját, azt követően, hogy a neurológusa félre diagnosztizálta. Bute-nak szerencséje volt, hogy orvos és önmagát diagnosztizálta. Tudta, hogy baj van, és tudja, hogy sokan nem ennyire szerencsések. Több millió ember van a világon akiknek nincs diagnózisa. Éppen ezért gyors fellépést sürget a demencia kutatás és a diagnózis területén.

Dr. Jennifer Bute a jelenleg 50 millió demenciával élő ember egyike a világon.

Jelenleg egy Dél-Korea vagy Spanyolország méretű globális demencia-közösségről beszélhetünk. Az előrejelzések szerint 2050-re a betegek száma várhatóan eléri a 152 milliót.

*“Először a jelszókra való emlékezésnél jelentkeztek a problémák, nem emlékeztem a jelszókra és a nevekre. Az első neurológus még csak tesztet sem végeztetett velem, azt mondta, hogy semmi gond nincsen”- állítja **Dr. Bute**. “Nem sokkal később, már nem ismertem fel azokat az embereket sem, akiket 20 éve ismerek. Nagyjából így kezdődött az egész.”*

A jelentésben is szerepelő **Dr. Bute** abban reménykedik, hogy a demencia kiemeltebb figyelmet kap a jövőben. A diagnózis után pedig segíteni kell az embereket abban, hogy pozitívan éljenek a demenciával.

*“Amikor orvosként dolgoztam, nagyon kevés proaktív kezdeményezéssel találkoztam a demenciát illetően. Remélem, hogy a 2018. évi Alzheimer Világjelentés ráirányítja a figyelmet erre a globális egészségügyi problémára és a finanszírozás szükségességére.”- mondja **Dr. Bute**.*

A Nemzetközi Alzheimer Társaság igazgatója, **Paola Barbarino** büszke arra, hogy a mai napon közzé teszik a hiánypótló 2018. évi Alzheimer Világjelentést „A demencia kutatás jelenlegi állásáról”. Véleménye szerint a demencia társadalmi költségeinek 1%-át a demencia kutatásra kellene fordítani.

“A Világjelentés megvizsgálja azt, hogy hol tartunk most, miért nem történtek jelentős áttörések 20 év alatt, és mik az akadályai a megoldások megszületésének. Izgalmas, új feladatokat jelent a demencia határterületeinek kutatása, illetve kihangsúlyozza a demencia kutatás finanszírozásának megnövekedett és létfontosságú igényét.”

„1998 óta a betegség hatékony kezelésére több mint 100 gyógyszer kifejlesztésével próbálkoztak, de csak négy került jóváhagyásra.”

“A demencia a 21. század egyik legjelentősebb globális egészségügyi, szociális és társadalmi krízisét jelenti, de még ma is gyakran késik a diagnózis. A demencia nem gyógyítható, és a 7-edik halálozási ok világszerte.

“A demencia kutatásokba történő jelentős beruházások nélkül nem tudunk új kutatási frontokat megnyitni. A rákkal szemben a neurodegeneratív rendellenességekről szóló publikációk globális aránya megdöbbentő: 1:12. Kevesen vesznek részt a demencia kutatásában, és ezen szükséges változtatni.”

“Reméljük, hogy a nyilvánosságra hozott Alzheimer Világjelentés növeli az Alzheimer-kór és a demencia iránti tudatosságot, és olyan vitát generál, amely figyelemre és pénzügyi támogatásra ösztönzi a kormányzatokat és a vállalkozásokat annak érdekében, hogy segítséget nyújthassanak a demenciában szenvedőknek és családjaiknak a jobb élet reményében.”

A Világjelentésben megtalálhatóak a globális demencia kutatásban legjobb és legismertebb személyek:

- **Alireza Atri** nemzetközileg elismert kognitív neurológus és az Alzheimer prevenció kezdeményezés vezető kutatója a *Banner Sun Health Research Institute*-ban, aki annyira megszállottja a küldetésének, hogy az autójának a rendszáma: „**CUREAD**”, azaz „Alzheimer-kór kezelés”.
- **Bart de Strooper** professzor a *UK Dementia Research Institute* igazgatója, aki 2017-ben elnyerte az Alzheimer Kutatás Európai Nagydíját (*2017 European Grand Prize for Alzheimer Research*), és John Hardy neurológussal közösen a 2018. évi Agy Díj (*2018 Brain Prize*) nyertese. Munkájában az Alzheimer-kór és a Parkinson-kór alapját képező alapvető mechanizmusok megértésére összpontosított.
- **Gordon Wilcock** professzor a *UK's Alzheimer's Society*, és az ország első multidiszciplináris memória klinikája társalapítója. Hét évig vezette az *OPTIMA* kutatást, a memória és az öregedés vizsgálatára irányuló *Oxford Projektet*, amely az első olyan kutatás volt, amely megdöntötte azt a tévhitet, hogy a demencia az öregedés normális velejárója.
- **Jeff Cummings** a Las Vegasban lévő *Lou Ruvo Centre for Brain Health Cleveland Clinic* igazgatója, aki cikket írt a *Alzheimer's Research Therapy* című folyóiratban a 2002-2012 között kifejlesztett Alzheimer-gyógyszerek klinikai vizsgálatairól. A hibaarány 99,6% volt.
- **Kate Bingham** az *SV Health Managers* ügyvezető partnere, aki segített a *Dementia Discovery Fund* létrehozásában a demenciával kapcsolatos gyógyszerek és terápiák stratégiai befektetéseihez. A csapatba különböző háttérrel rendelkező neurológusokat hozott be, és olyan területeket venne göcső alá, mint a gyulladás, a bioenergetika, az immunrendszer, esetleg a bél.
- **Dr. Kenji Toba** az *Obu*-ban lévő National Centre for Geriatrics and Gerontology elnöke. A központ egyike a hat korszerű orvosi nemzeti központnak Japánban. A demencia-barát kezdeményezések egyik úttörője.
- **Adesola Ogunniyi** az *Ibadan*-ban lévő *Medicine at University College Hospital* professzora. Olyan projekteken vesz részt, mint az *IDEA* csoport (a demencia azonosítása és intervenciója az idősebb afrikaiakban), valamint kognitív stimulációs terápiákat fejlesztett ki specifikusan a nigériai kontextusra.

A demencia-ellátással kapcsolatosan a következőkre hívják fel a kormányok figyelmét:

- A demencia-ellátásnak képesnek kell lennie felvenni a harcot a demencia globális problémájával.
- Szükséges a demenciával élők egészségügyi-ellátásának átalakítása és fejlesztése.
- Az egészségügyi rendszereken belül tiszta, bizonyítékokon alapuló demencia ellátási útvonalakat kell létrehozni, és szükséges monitorozni a lefedettségben történő előrelépést.
- Az elsődleges és a szakellátás kiegyensúlyozásával növelhető a kapacitás, és csökkenthetők a költségek.
- A legtöbb demenciában szenvedő embernek diagnózist, terápiát és gondozást kell kapni.
- A demencia korai felismerése és kezelése jelentős, hosszú-távú gazdasági előnyökkel járhat az egészségügyben és a társadalmi rendszerekben.
- A demencia-ellátás kulcskérdéseinek hatékonyságával kapcsolatos kutatások szembetűnően hiányosak, és kiemelt prioritásként tekintendők.

Fontos javaslatok:

- **A demens-betegek ellátása folyamatos, holisztikus és integrált kell, hogy legyen** – világosan elkülönítve a szerepeket és feladatokat a betegség lefolyásán keresztül a szakellátásban. A feladatok mozgatása és megosztása - beléértve az alapellátás növekvő szerepét és kompetenciáját - alapvető stratégia kell, hogy legyen, biztosítva ezzel a diagnózis lefedettségét és a folyamatos ellátást.
- A demencia-ellátás univerzális lefedettsége felé mozdulás elvben megvalósítható és megfizethető, de **politikai akarat, pártfogás és összehangolt cselekvés kérdése a döntéshozók, szolgáltatók és szakemberek részéről.**
- **Világos ellátási útvonalakat kell kijelölni**, csakúgy, mint más krónikus állapotok esetében, hogy kezeljék a házárdjátékot, melyet a demenciában szenvedők és gondozóik tapasztalnak az ellátások (mely hatékony, rugalmas és folyamatos) hozzáférésekor, így monitorozható és fejleszthető az ellátási szabályokhoz való ragaszkodás.

- **Több befektetésre és nagyobb fókuszra van szükség minden olyan kutatást illetően, mely értékeli a különböző ellátási modellek hatékonyságát és költséghatékonyságát.** Itt gondolunk többek között a hozzátartozók szerepére feladat eltolásos rendszerekben, ügyek kezelésére, a betegségek kezelésére, a kórházi ápolások elkerülésére, a korszerű ellátás hatékonyságának kérdésére és a palliatív ellátásra.
- **Az új módszerek kutatása, mely megváltoztatja a demencia lefolyását, a G7-ek (Globális Demencia Cselekvés program) fontos célkitűzése is.** Most kell lépnünk, hogy biztosítsuk a méltányos hozzáférést azoknak az embereknek is, akik demenciával élnek és kétharmaduk a világ alacsony és közepes jövedelmű országaiban élnek. Ez azt jelenti, hogy az egészségügyi rendszerek a megfelelő helyre kerüljenek, beazonosítsák az ellátásra szorulókat és hatékony ellátást biztosítsanak. **A megfizethetőség szempontjából megfontolás tárgyává kell tenni minden új kezelést.**

(A World Alzheimer Report 2018 letölthető az ADI weboldaláról: <https://www.alz.co.uk/research/world-report-2018>)

Idősödés és demencia

Az Alzheimer-kór és az egyéb demenciák képezik a XXI. század legkritikusabb demográfiai kihívását és legjelentősebb egészségi és társadalmi krízisét. A betegség előfordulása közvetlen összefüggést mutat a népesség globális elöregedésével, mivel a magas életkor az Alzheimer-kór legfőbb rizikófaktora.

Jelenleg csaknem **900 millió 60 év feletti ember él a Földön** (ADI, 2015). 2050-re a világ népességéből **2 milliárd ember lesz 60 év feletti** (WHO, 2012), illetve **1,5 milliárd lesz 65 év feletti** (ENSZ, 2011).

Az előrejelzések szerint 2015-2050 között a **magas jövedelmű** országokban élő idősök száma **56%-kal fog növekedni**, a **közepesen magas jövedelmű** országokban **138%-kal**. A **közepesen alacsony jövedelmű** országokban esetében ez az arány **185%**, míg az **alacsony jövedelmű** országokban **239%-kal** emelkedik. A várható élettartam növekedés hozzájárul a számok gyors emelkedéséhez, és kapcsolatba hozható olyan gyakrabban előforduló betegségekkel, mint például a demencia.

Magyarországon 2007-ben megváltozott a helyzet, azóta több a 60 év feletti, mint a 20 év alatti lakos. Jelenleg a lakosság már most közel ötöde 60 év feletti azaz minden ötödik ember, minden hatodik pedig 65 év feletti.

A demográfusok szuperkorú társadalmakról, olyan országokról beszélnek, amelyekben a lakosság több mint 20 százaléka 65 év feletti. Hazánkban a 65+ évesek létszáma 2013-ban már elérte az 1,7 milliót. A népességben ennek a korcsoportnak az aránya 17 százalék. A KSH interaktív korfája szerint pedig már 2021-ben 20,45 százalék lehet a 65 év feletti aránya. A közel 2 millió szuperkorúból várhatóan 1,2 millió lesz nő és 750 ezer férfi. 2060-ig a 65+ -osok létszáma 2,4 millió főre emelkedik, a népességen belüli aránya pedig eléri a 30 százalékot.

A demencia előfordulása világszerte:

Az ADI becslései szerint 2018-ban **50 millió** ember él demenciával. Ez a szám triplázódik, 2050-re eléri a **152 milliót**.

2018-ban várhatóan **10 millió** embernél fejlődik a demencia, és a demencia gazdasági terhe **1 trillió dollár**.

A demenciával élő emberek 58%-a a Világbank besorolása szerinti közepes vagy alacsony jövedelmű országokban él. Ez az arány várhatóan 63%-ra emelkedik 2030-ra és 68%-ra 2050-re.

Az Európai Unióban 10 millióra, ebből **Magyarországon 250.000-re** tehető a **demenciával élő emberek száma**, de a betegségben érintett családtagoké - vagyis szülőké, nagyszülőké, testvéreké, unokáké és közvetlen hozzátartozóké a többszöröse -, akiknek életét gyökeresen változtatja meg a betegség.

A demencia nem válogat és nincsenek társadalmi, gazdasági, földrajzi, etnikai határai, így bárki áldozatává válhat, társadalmi körülményektől, szociális és kulturális háttértől függetlenül mindenkit érinthet, így egyre többünk családtagjait és barátait is.

A demencia leggyakoribb oka az Alzheimer-kór, amely a demencia esetek **70%-át** okozza. Az Alzheimer-kór és más demenciák a betegek életvitelének minden aspektusát károsan befolyásolják, csakúgy, mint a környezetük,

elsősorban a gondozóik életét. Az ADI 2011. évi adatai szerint **a gondozók 40-75%-a** jelentős pszichológiai betegséggel küzd, **15-32%-a** depresszióval.

Az ADI szerint az **50 millió beteg 75%-át** hivatalosan nem diagnosztizálták, **4-ből 3 esetben** nincs hivatalos diagnózis, ezért sokan nem kapnak gyógykezelést, tájékoztatást, ápolást vagy támogatást.

Világméretű kiadások:

A becsült globális társadalmi és gazdasági költségek a 2010. évi Alzheimer Világjelentés felfogását követik. Minden országban személyre lebontva becsültük meg a költségeket, ezt megszoroztuk a feltehetően demenciában szenvedők számával az adott országban. A személyenkénti költségeket 3 alkategóriába sorolták:

- az orvosi ellátás közvetlen költségei
- a szociális ellátások költségei (fizetett otthoni szakápolás, ápoló otthonban történő gondozás-ápolás)
- az informális, családi ápolás költségei

2018-ban a demencia trillió-dolláros betegség lett. Ha az otthoni ápolás költségeit nem számoljuk, akkor a teljes közvetlen költségek a világ GDP-jének 0,65%-át emésztik fel. Az összes régióban emelkedtek a költségek, a legnagyobb relatív növekedés az afrikai és a kelet-ázsiai régiókban figyelhető meg (a nagyobb becsült előfordulásnak köszönhetően).

A költségek eloszlása a három alkategóriában (orvosi ellátás, szociális ellátás, otthoni ápolás) nem változott alapján véve. Az orvosi ellátás körülbelül 20%-a a világméretű demencia költségeknél, amíg a szociális ellátások és az otthoni ápolás költségei 40-40%-ot tesznek ki. A relatív hozzájárulás az otthoni ápolás költségeihez a legnagyobb az afrikai régiókban, a legkisebb Észak- Amerikában, Nyugat-Európában és néhány dél-amerikai országban. A szociális ellátásra vonatkozóan pont az ellentéte igaz a fentieknek: az afrikai régiókban a legkisebb a hozzájárulás, míg a legnagyobb Észak-Amerikában és Nyugat-Európában.

Trendek az előfordulásban és gyakoriságban:

Szinte az összes járvány méretű demenciát prognosztizáló jelentés feltételezi, hogy a demencia kor- és nem-függő gyakorisága nem változik idővel, illetve hogy csak a társadalom elöregedése irányítja a várható növekedést.

Nem várható, hogy a trend ugyanaz lesz a világ összes régiójában vagy egy országon belül a népesség különböző alcsoportjaiban. Ezt a tapasztalatok számos betegség esetében igazolják, ilyenek például a szívbetegség, elhízás, cukorbetegség vagy a rák esetében. A krónikus betegségeket illetően a hosszú távú tendencia nagymértékű változatossága a közegészségügy fejlesztésében, az egészségügy jobb elérhetőségében és az erősödő egészségi rendszerekben és szolgáltatásokban tett előrelépések különbözőségét tükrözi.

A FEHT javaslatai a kormány részére

Javasoljuk, hogy a kormányzat a demenciát tekintse kiemelt egészségügyi prioritásnak és tűzze mielőbb napirendre a Nemzeti Demencia Stratégia elkészítését, a Feledékeny Emberek Hozzá tartozóinak Társasága szívesen közreműködik a stratégia kialakításának munkájában.

Hangsúlyozzuk, a **Nemzeti Demencia Stratégiával** XXI. századhoz méltó egészségügyi és szociális szolgáltatások kialakításának szükségességét és igényét a demenciával élő emberek és gondozóik számára, kortól és társadalmi helyzettől függetlenül.

Javasoljuk, a minőségi egészségügyi-szociális ellátások javítását, illetve ahol hiányzik, annak kialakítását a demenciával élő embereknek és gondozóik érdekében az alábbi pontokban felsoroltak szerint:

- 1. Ápolási díj:** Minden súlyosan fogyatékos Alzheimer-kórral vagy más demenciával élő embert gondozó hozzátartozónak, aki 8-15 éven keresztül napi 24 órában végzi a beteg gondozását saját otthonukban, jogos igénye, hogy Ápolási díjat kapjon. Közismert, hogy az intézményi normatíva minden egyes gondozott személy után kb. havi 80-120 ezer forint, míg a saját otthonukban ápolott betegek után a gondozó családtagok sok esetben még Ápolási díjat sem kapnak. (A FEHT-hez érkezett hozzátartozóktól történt visszajelzések alapján)
- 2. Országos Demens Nappali ellátóhálózat működőképes létrehozása:** Még jelenleg is elenyésző számban vannak nappali ellátást nyújtó intézmények a demenciával élő emberek részére.
- 3. Demens gondozó otthonok és demens részlegek:** Tekintettel a demenciával élő emberek számának növekedésére és az egyre nagyobb számban jelentkező elhelyezési igényre, szükségesnek látjuk és javasoljuk

további minőségi ellátást nyújtó demens gondozó otthonok és demens részlegek létrehozását, és azok finanszírozását a demens emberek minőségi intézményi ellátásának biztosítása érdekében.

- 4. Átmeneti ellátás (2-3 hetes) kórházon vagy szociális intézményen belüli biztosítása egész országra kiterjedően:** A demenciával élő emberek részére jelenleg nincsenek átmeneti ellátását nyújtó intézmények.
- 5. Házi orvosok demencia-képzése a betegség korai jeleinek felismerésére** (tapasztalatunk szerint jelentős az információ hiány a demenciáról).
- 6. Általános kórházak és szociális intézmények ápoló-gondozó személyzetének demencia-képzése a betegek emberi méltóságának megfelelő és minőségi ellátása érdekében** (tapasztalatunk szerint jelentős az információ hiánya a demenciáról).
- 7. Távgondozás fejlesztése:** A demenciával élő emberek otthoni és intézményi gondozásának technikai eszközökkel történő segítése, támogatása (pl. speciális GPS eszközök a beteg elkóborlása miatt, vagy az Ápolási Otthonok gondozó személyzetének rendkívül alacsony létszáma miatt kamerás megfigyelőrendszer telepítése a betegek biztonsága érdekében, vagy a saját otthonában egyedül élő demens emberek lakásában kamerás megfigyelőrendszer telepítése).

Feledékeny Emberek Hozzátartozóinak Társasága

A társaságunk 1999 óta minden rendelkezésére álló módon támogatja és segíti az Alzheimer-kórban és más demenciában szenvedőket, illetve gondozó családtagjaikat. Ennek érdekében az érintettek számára a következőket biztosítjuk: infovonal; információ, tájékoztatás, tanácsadás; személyes és csoportos konzultáció; gyakorlati és érzelmi segítségnyújtás; ápoló-gondozói képzések; a betegek és gondozóik magasabb szintű ellátása érdekében együttműködést a pszichiáter-neurológus-geriáter szakemberekkel, a szakmai szervezetekkel, az egészségügyi-szociális hálózattal, más állami, társadalmi, önkormányzati, egyházi, valamint a hasonló célú hazai és nemzetközi szervezetekkel; a betegek és gondozóik egészségügyi, szociális, intézményi, jogi és egyéb életfeltételeinek javítása, védelme érdekében a kormányzati és döntéshozói szervekkel szembeni érdekképviseletet.

Nemzetközi Alzheimer Társaság

A Nemzetközi Alzheimer Társaság (Alzheimer's Disease International (ADI)) a világban működő több mint 80 Nemzeti Alzheimer Társaság szövetsége, és mint globális szervezet szorosan együttműködik a kormányzatokkal és az egészségügyi szervezetekkel (WHO, ENSZ) is világszerte. 1984-ben alapították, hogy támogatást nyújtson az Alzheimer Társaságoknak világszerte, segítve őket információk, tudás és ismeretanyagok megosztásával. Fő törekvése, hogy gyakorlatban jól működő megoldásokat találjon a demenciára, javítva ezáltal a betegek és családtagjaik életminőségét, és ezzel együtt felhívni a világ figyelmét az Alzheimer-kórra és a demencia más megjelenési formáira. További információ: www.alz.co.uk

További sajtóinformáció:

Feledékeny Emberek Hozzátartozóinak Társasága

Himmer Éva, elnök

telefon: 06-30-281-9139

e-mail: ehimmer@t-online.hu

web: www.alzheimerweb1.hu

Facebook: <https://www.facebook.com/pages/Hungarian-Alzheimer-Society-Feledékeny-Emberek-Hozzátartozóinak-Társasága/265362213502743?ref=bookmarks>