



Interessenbekundung für Netzwerkpartner

zur Mitwirkung an einer Lokalen Allianz für Menschen mit Demenz

Projekttitle: Wir machen Schmargendorf demenzfreundlich

Name des Kooperationspartners/Anschrift: Gerontopsychiatrisch-Geriatriischer Verbund Charlottenburg-Wilmersdorf e.V. (GPV e.V.)
(Ort, Telefon, Fax, E-Mail,
- bitte nur funktionsbezogene Daten einfügen -)
Geschäftsführung
Markus Rohner
Knobelsdorffstr. 72
14059 Berlin
Tel.: 030 351 251 10
Fax: 030 374 372 84
Kontakt@GPVerbund.de

Vorstellung der Institution, Rechtsform, Arbeitsgebiet, Zahl der Beschäftigten:

Der GPV e.V. ist ein Zusammenschluss von Einrichtungen der Altenhilfe, Rehabilitation, Geriatrie und Gerontopsychiatrie mit dem gemeinsamen Ziel, dass die im Berliner Bezirk Charlottenburg-Wilmersdorf lebenden alten Menschen optimal beraten, betreut und gepflegt werden.

Begründung zur Teilnahme bzw. Erläuterung des Interesses am geplanten Vorhaben:

Wir unterstützen den Aufbau einer bürgerschaftlich getragenen Infrastruktur, die zum Ziel hat, dass die im Bezirk Charlottenburg-Wilmersdorf lebenden Bürger ihren Bezirk als demenzfreundlich wahrnehmen und teilen die Einschätzung, dass sich dieses Ziel um so eher verwirklichen lässt, je kleineräumiger es angegangen wird. Dass sich das Ziel im Ortsteil Schmargendorf erstmals effizient erreichen lässt, halten wir für realistisch.

Darstellung des Nutzens der Netzwerkarbeit für den Kooperationspartner:

Das Netzwerk "Wir machen Schmargendorf demenzfreundlich" unterstützt unsere Zielsetzung auf dem Teilgebiet der Gerontopsychiatrie, speziell der Demenz. Wir schätzen die Wahrscheinlichkeit als hoch ein, dass unsere Verbundpartner die Erfahrungen und Erkenntnisse aus der dem Netzwerk "Wir machen Schmargendorf demenzfreundlich" auch von zum Nutzen ihrer Kunden wirksam in deren Arbeit eingebracht werden können.

Inhalte/Leistungen im Rahmen der Netzwerkarbeit

Der GPV e.V. empfiehlt in Frage kommenden Verbundpartnern Netzwerkpartner von "Wir machen Schmargendorf demenzfreundlich" zu werden.

+

-

Berlin.

Ort, Datum

Name(n) des/der Unterzeichnenden, rechtsverbindliche Unterschrift(en)