

Stimulansmedel för äldre
Rinkeby-Kista
018001

År 2009

Sista insändningsdatum: 2009-03-30

Redovisning av 2007 och 2008 års stimulansmedel: dnr 21-746/2009

Ekonomisk redovisning

Genom att klicka på pdf-ikonen så visas sidorna i pdf-format. Dessa kan sparas och gör utskrift av en "tom" blankett möjlig. Redovisningen ska dock skickas elektroniskt via webben, pappersblankett får ej skickas till SCB. Filen är 40 s. Om du vill hitta en snabbväg över vilka sidor som hör till respektive område, går du in i filen och klickar på Bokmärken, längst upp till vänster. På så sätt kan du skriva ut för er aktuellt material.



Om du vill ha en utskrift över er blankett kan ni istället välja skriv ut ifylld blankett, då får ni ut de områden som berör er verksamhet. Tänk på att inte ha någon popupblockering aktiverad!

2007 års budgetering är förtryckt som hjälp, fördela 2007+2008 mellan områden

Observera: alla belopp anges i tusental, tkr.
Tryck på "spara" längst ner till vänster för att beräkningar ska falla ut.
Endast vita rutor ska fyllas i, gråa rutor beräknas automatiskt.

Stimulansmedel	2007	2007+2008
Utbetalt 2007 och 2008	2611	2611
Kvar från föregående år		2611
Att disponera		5222
Fördela 2007 och 2008 års stimulansmedel mellan områden		
Rehabilitering A1		440
Kost/nutrition A2		500
Demensvård A3		1500

Läkemedelsgenomgångar A4ab		420
Sociala innehållet A5		2362
Förstärkt läkartillgång A6ab		
Förebyggande hembesök A7		
Beräknad kostnad för individbaserad statistik och öppna jämförelser		
Summa fördelat	0	5222

Förbrukat		2007+2008
Rehabilitering A1		440
Kost/nutrition A2		181
Demensvård A3		1089
Läkemedelsgenomgångar A4ab		420
Sociala innehållet A5		1732
Förstärkt läkartillgång A6ab		
Förebyggande hembesök A7		0
Kostnader för individbaserad statistik och öppna jämförelser		
Totalt förbrukat, tkr		3862
Andel förbrukat av utbetalt belopp %	%	74
Kvar att förbruka		1360

Om avvikelser, lämna kommentar här.

--

Resultatredovisning - siffror

Siffrorna anges i heltal

Endast vita rutor ska fyllas i, gråa rutor beräknas automatiskt.

Enligt er ansökan pågår projekt inom följande områden år 2007+2008
Rehabilitering A1
Kost/nutrition A2
Demensvård A3
Läkemedelsgenomgångar A4ab
Sociala innehållet A5

Ange hur många projekt som PÅBÖRJATS/PÅGÅR	2007+2008
Rehabilitering A1	1
Kost/nutrition A2	2
Demensvård A3	3
Läkemedelsgenomgångar A4ab	1
Sociala innehållet A5	2

Ange hur många projekt som AVSLUTATS.	2007+ 2008
Rehabilitering A1	1
Kost/nutrition A2	1
Demensvård A3	0
Läkemedelsgenomgångar A4ab	1
Sociala innehållet A5	0

Av de som AVSLUTATS, i hur många projekt har ni UPPNÅTT det ni planerade?	2007+ 2008	2007+ 2008 %
Rehabilitering A1	1	100
Kost/nutrition A2	1	100
Demensvård A3		
Läkemedelsgenomgångar A4ab	1	100
Sociala innehållet A5		

Av de som AVSLUTATS, hur många projekt har ni SAMARBETAT med externa?	2007+ 2008	2007+ 2008 %
Rehabilitering A1	0	0
Kost/nutrition A2	0	0
Demensvård A3		
Läkemedelsgenomgångar A4ab	0	0

Sociala innehållet A5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	----------------------

Av de som AVSLUTATS, hur många projekt har blivit en del av ORDINARIE verksamhet?	2007+2008	2007+2008 %
Rehabilitering A1	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Kost/nutrition A2	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="100"/>
Demensvård A3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Läkemedelsgenomgångar A4ab	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="100"/>
Sociala innehållet A5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Antal tillsvidare- och visstidsanställda exkl. timvikarier finansierade helt eller delvis av stimulansmedel 31/12 aktuellt år.

Endast vita rutor ska fyllas i, gråa rutor beräknas automatiskt eller öppnas för ifyllande nästa år.

Yrkeskategori	2008
Vårdbiträden - undersköterskor	<input type="text" value="9"/>
Sjuksköterskor	<input type="text" value="1"/>
Arbetsterapeuter	<input type="text" value="2"/>
Sjukgymnaster	<input type="text"/>
Dieteister	<input type="text" value="1"/>
Logopeder	<input type="text"/>
Arbetsledare	<input type="text" value="1"/>
Projektledare	<input type="text" value="1"/>
Apotekare	<input type="text"/>

	upp			gärda		
Slutet	Början	Mitten	Slutet	Början	Mitten	
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Erfarenheter från pågående och avslutade projekt

För att se tidigare insänt material, klicka på *Gå till högst upp på sidan och därefter på Välj blankett.*
 Max 500 tecken inkl. blanksteg

	Frågan saknar koppling till ansökan	Svar
1 Hur definierar er organisation "Hem-/rehabteam"?	<input checked="" type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

2 Hur är uppdraget formulerat till "Rehabteamet/-en"?	<input checked="" type="checkbox"/>	
3 Hur är uppdraget formulerat till "rehabombuden"?	<input checked="" type="checkbox"/>	
4 Hur är miljön utformad för att stärka ett rehabiliterande förhållningssätt?	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 Vilka rehabiliteringsinsatser har utvecklats särskilt för personer med psykiska funktionshinder/-ohälsa?	<input checked="" type="checkbox"/>	

6 Ange vilka resultatmätt och instrument som används vid uppföljningar.	<input type="checkbox"/>	Projektledaren träffade vid start samtliga deltagare individuellt och fyllde i en enkät med frågor rörande det fysiska, psykiska och sociala förhållandena. Samma enkät fylldes i vid projektets avslut och där gemförde man om några förbättringar eller förändringar skett under projektiden.
7 Vilka problem har ni särskilt uppmärksammat när ni arbetat med detta område?	<input type="checkbox"/>	Äldre personer som inte varit vana vid att träna med redskap eller tidigare deltagit i gruppaktiviteter i form av gymna eller balansträning har haft svårt att fullfölja detta utan ledare. Vilket innebär att integrera projektet i den ordinarie verksamheten tar tid.
8 Övriga kommentarer.		

Länkar inom området rehabilitering

Här klistrar ni in länkar till dokument som tagits fram i arbetet med stimulansmedlen.

Exempel: Metodböcker, "Pärmar", Instruktioner, "Verktyg", Rapport, Manualer, Lathundar, Filmer, Bildspel m.m.

Viktigt: Länkarna ska vara upplagda på officiella hemsidor så att dokumenten kan sökas externt.

Skapad år AAAA	Titel	Länkadress/Webbsida

Redovisning av genomförda aktiviteter

Frågorna besvaras genom att markera rutorna Ja/Nej/Påbörjats samt ange "(För) Hur många..." då det passar. Har ni markerat "Ja" ska en skattning av resultatet av era aktiviteter anges i skalan 1-3, där 1 är under förväntat och 3 är över förväntat.

Ange om frågan saknar koppling till ansökan, eller ange svar.	Frågan saknar koppling till ansökan	Ja	Nej	Påbörjats	(För) Hur många personal?	(För) Hur många äldre?
1 Anser ni att ni har utvecklat ett gemensamt synsätt på rehabilitering i er kommun?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
2 Har ni tagit fram rutiner för hemrehabilitering med stöd av stimulansmedel?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3 Har ni genomfört utbildning i rehabiliterande förhållningssätt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	
4 Har ni följt upp utbildningen i rehabiliterande förhållningssätt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	
5 Har ni genomfört kartläggning av utbildningsbehov inom området?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	
6 Har ni genomfört utbildning i fallprevention?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	
7 Har ni genomfört vidare-/kompletterande utbildning i fallprevention?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	
8 Har ni följt upp utbildningen i fallprevention?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	
9 Har ni kartlagt fallolyckor med stöd av						

stimulansmedel?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
10 Har utbildat personalen i strokevård?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
11 Handleder rehabpersonalen övrig personal regelbundet?(minst en gång per månad)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	30	
12 Har ni avsatt tid för reflektion kring era insatser?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
13 Har ni inrättat ombudsverksamhet (fall-, rehab-, rygg- o.s.v.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
14 Har ni inrättat en befattning som MAR i er kommun?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
15 Har ni tillsatt en projektledare för detta område?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
16 Har ni med stöd av stimulansmedel utbildat projektledaren i projektledningsarbete inför uppdraget?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
17 Har projektledaren haft ett skriftligt uppdrag?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
18 Samarbetar ni med FoU-enhet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
19 Har ni följt upp satsningen på ett strukturerat sätt gentemot brukarna?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
20 Har samarbetet mellan huvudmännen förbättrats genom stimulansmedlen inom detta område?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
21 Har enskilda vårdgivare och entreprenörer deltagit i arbetet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
22 Har ni utvärderat er måluppfyllelse?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Andel av alla (%)	Betyg			
		1	2	3

		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>				

Kontrollera att du satt betyg där det efterfrågas!

Kost och nutrition

Redovisning av pågående projekt

För att redovisa hur långt pågående projekt har kommit utgår vi ifrån kvalitetscirkelns indelning. Varje fas delas i i tre delar: Början, Mitten, Slutet. Markera hur långt projektet har kommit. (Det är möjligt att markera flera rutor om projektet befinner sig i olika faser)

Projektets namn	Startår AAAA	Planera			Genomföra	
		Början	Mitten	Slutet	Början	Mitten
Råd och stöd av dietist	2008	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

1 Hur är dietisternas uppdrag formulerat?	<input type="checkbox"/>	Stadsdelsförvaltningarna Spånga Tensta och Rinkeby-Kista har delat på en dietist, ett utmärkt område för samverkan. Frågor rörande kost och nutrition vad det gäller de mest sjuka äldre är ett stort och viktigt område. Dietistens uppdrag har varit att ge praktisk rådgivning till personalen inom äldreomsorgen. Utifrån det som framkommer av dietistens arbete kommer uppdraget att formuleras tydligare iför kommande år.
2 Hur är "kostombudens" uppdrag formulerat?	<input type="checkbox"/>	Kostombudet har tillsammans med chefen ansvar för att egen kontroll programmet genomförs och efterlevs enligt livsmedelslagstiftningen. Att måltidsmiljön är trevlig och att maten håller en god kvalitet. Att andelen inköpta ekologiska varor uppgår till minst 20%.Att ge råd och stöd i frågor rörande kost och nutrition till kollegorna.
3 Vilka har varit målgrupper för utbildningsinsatser inom kost och nutrition?	<input type="checkbox"/>	Vårdbiträden och undersköterskor.
4 Hur arbetar ni för att förkorta nattfastan i särskilt boende?	<input type="checkbox"/>	Nattfastan förkortas genom att de äldre erbjuds te.x smörgås och mjölk innan sänggående. Under natten kan man erbjuda dom som vill eller behöver filmjolk, nyponsoppa, smörgås eller något annat lättare att äta.

5 Hur arbetar ni för att förkorta nattfastan i ordinärt boende?	<input type="checkbox"/>	Där den boende inte har beviljats hjälp på natten förbereder kvällspersonal och ser till att den boende har smörgås, mjölk, fil m.m i kylskåpet.
6 Hur har arbetet med kost och nutrition påverkat era kostupphandlingar?	<input checked="" type="checkbox"/>	
7 Hur bevakar ni att äldre, som har insatser, inte blir undernärda?	<input type="checkbox"/>	Det är kontaktmannen som har ansvar för att följa att de äldre som de ansvarar för ej går ner i vikt, och vid förändringar kontakta omvårdnadsansvarig sjuksköterka. Förändringar rörande den äldres vikt dokumenteras i dokumentationssystemen Vodok och ParaSol. Viktkontroller genomförs kontinuerligt var tredje månad av omvårdnadsansvarig sjuksköterska, och vid behov kontaktar geriatriker.
8 Vilka åtgärder vidtar ni för att hantera problematiken kring undernäring?	<input type="checkbox"/>	Omvårdnadsansvarig sjuksköterska ger regelbunden handledning till personalen. Många äldre behöver näringsdryck som komplement för att förebygga undernäring.

9 Hur arbetar ni med att utveckla måltidsmiljön ? <input type="checkbox"/>		Satsningarna på arbetet med att utveckla måltidsmiljön kommer att ske under år 2009.
10 Vilka problem har ni särskilt uppmärksammat när ni arbetat med detta område? <input type="checkbox"/>		Äldre som inte är inskrivna i hemsjukvården kan löpa större risk att drabbas av undernäring.
11 Övriga kommentarer		

Länkar inom området kost och nutrition

Här klistrar ni in länkar till dokument som tagits fram i arbetet med stimulansmedlen.

Exempel: Metodböcker, "Pärmar", Instruktioner, "Verktyg", Rapporter, Manualer, Lathundar, Filmer, Bildspel m.m.

Viktigt: Länkarna ska vara upplagda på officiella hemsidor så att dokumenten kan sökas externt.

Skapad år AAAA	Titel	Länkadress/Webbsida

Redovisning av genomförda aktiviteter

Frågorna besvaras genom att markera rutorna Ja/Nej/Påbörjats samt ange "(För) Hur många..."då det passar. Har ni markerat "Ja" ska en skattning av resultatet av era aktiviteter anges i skalan 1-3, där 1 är under förväntat och 3 är över förväntat.

Frågor - besvaras i de områden där ansökan gjorts	Frågan saknar koppling till ansökan	Ja	Nej	Påbörjats	(För) Hur många personal?	(För) Hur många äldre?
1 Har ni inventerat antalet undernärda inom särskilt boende?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/>
2 Har ni inventerat antalet undernärda inom ordinärt boende?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/>
3 Har ni genomfört kartläggning av utbildningsbehov inom området?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="20"/>	
4 Har ni genomfört utbildning i kost och nutrition?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="10"/>	
5 Har ni följt upp utbildningen?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="10"/>	
6 Handleds personal regelbundet kring kost och nutrition?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="10"/>	
7 Har ni inrättat ombudsverksamhet (kost-, matmiljö- o.s.v.)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
8 Har ni datoriserad dokumentation inom kost/nutritionområdet?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

9 Har ni tillsatt en projektledare för detta område?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
10 Har ni med stöd av stimulansmedel utbildat projektledaren i projektledningsarbete inför uppdraget?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
11 Har projektledaren haft ett skriftligt uppdrag?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
12 Har ni avsatt tid för reflektion kring era insatser?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
13 Har attityder till kost och nutrition förbättrats hos personalen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>		
14 Samarbetar ni med FoU-enhet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
15 Har ni följt upp satsningen på ett strukturerat sätt gentemot brukarna?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/>
16 Har samarbetet mellan huvudmännen förbättrats kring kost och nutrition?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
17 Har enskilda vårdgivare och entreprenörer deltagit i arbetet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Andel av alla (%)	Betyg	1	2	3
<input type="text"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>				
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Kontrollera att du satt betyg där det efterfrågas!

Demensvård

Redovisning av pågående projekt

För att redovisa hur långt pågående projekt har kommit utgår vi ifrån kvalitetscirkelns indelning. Varje fas delas i i tre delar: Början, Mitten, Slutet. Markera hur långt projektet har kommit. (Det är möjligt att markera flera rutor om projektet befinner sig i olika faser)

Projektets namn	Startår ÅÅÅÅ	Planera			Genomföra	
		Början	Mitten	Slutet	Början	Mitten
Aktivering för dementa	2008	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Taktil massage	2007	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Silviasystrarna	2008	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Följa upp			Åtgärda	
Slutet	Början	Mitten	Slutet	Början	Mitten
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Erfarenheter från pågående och avslutade projekt

För att se tidigare insänt material, klicka på *Gå till högst upp på sidan* och därefter på *Välj blankett*.
Max 500 tecken inkl. blanksteg

	Frågan saknar koppling till ansökan	Svar
1. Hur har ni formulerat uppdraget till "Demensteamen"?	<input type="checkbox"/>	Ett demensteam utbildades på Silviahemmet år 2006 men har på grund av personalomsättning avslutats. Stimulansmedlen har möjliggjort att teamet på nytt kan byggas upp.
2. Vilka yrkesgrupper ingår i ett demensteam?	<input type="checkbox"/>	Sjuksköterska, undersköterska, vårdbiträde och arbetsterapeut.

<p>3. Vilka yrkesgrupper får handledning i demensvård?</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Vårdbiträden, undersköterskor och sjuksköterskor.</p>
<p>4. Vilka former av handledning ges?</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Reflektionsgrupper och utbildning.</p>
<p>5. Har ni särskild läkarresurs knutet till demensteamet?</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Nej.</p>
<p>6. Vilka problem har ni särskilt uppmärksammat när ni arbetat med detta område?</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Medarbetarna behöver mer utbildning/fortbildning, handledning om demenssjukdomar. Arbetsformer och metoder behöver utvecklas som stärker medarbetarnas kunskaper och kompetens i arbetet med äldre som har demenssjukdomar eller minneshandikapp.</p>

7. Övriga kommentarer	
-----------------------	--

Länkar inom området demensvård

Här klistrar ni in länkar till dokument som tagits fram i arbetet med stimulansmedlen.

Exempel: Metodböcker, "Pärmar", Instruktioner, "Verktyg", Rapporter, Manualer, Lathundar, Filmer, Bildspel m.m.

Viktigt: Länkarna ska vara upplagda på officiella hemsidor så att dokumenten kan sökas externt.

Skapad år ÅÅÅÅ	Titel	Länkadress/Webbsida

Redovisning av genomförda aktiviteter

Frågorna besvaras genom att markera rutorna Ja/Nej/Påbörjats samt ange "(För) Hur många..."då det passar.

Har ni markerat "Ja" **ska** en skattning av resultatet av era aktiviteter anges i skalan 1-3, där 1 är under förväntat och 3 är över förväntat.

Frågan						

Frågor - besvaras i de områden där ansökan gjorts	saknar koppling till ansökan	Ja	Nej	Påbörjats	(För) Hur många personal?	(För) Hur många äldre?
1 Har ni tillskapat ny platser för personer med demens, med stöd av stimulansmedlen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/>
2 Har ni genomfört utbildning i demenskunskap?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="200"/>	
3 Har ni följt upp utbildningen?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	
4 Handleds personal regelbundet i sitt arbete med dementa?(minst var 14:e dag)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="35"/>	
5 Har ni inrättat demensteam med stöd av stimulansmedel?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	
6 Har ni tillsatt en projektledare för detta område?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7 Har ni med stöd av stimulansmedel utbildat projektledaren i projektledningsarbete inför uppdraget?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
8 Har projektledaren haft ett skriftligt uppdrag?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
9 Har ni använt fokusgrupp vid uppföljning?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
10 Har ni följt upp satsningen på ett strukturerat sätt gentemot anhöriga/gode män?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/>
11 Har ni avsatt tid för reflektion kring era insatser?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
12 Har samarbetet mellan huvudmännen förbättrats kring detta stimulansområde?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
13 Har enskilda vårdgivare och entreprenörer deltagit i arbetet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Andel av alla						

(%)	Betyg	1	2	3
<input type="checkbox"/>				
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>				
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Kontrollera att du satt betyg där det efterfrågas!

Läkemedelsgenomgångar

Redovisning av pågående projekt

För att redovisa hur långt pågående projekt har kommit utgår vi ifrån kvalitetscirkelns indelning. Varje fas delas i i tre delar: Början, Mitten, Slutet. Markera hur långt projektet har kommit. (Det är möjligt att markera flera rutor om projektet befinner sig i olika faser)

Projektets namn	Startår ÅÅÅÅ	Planera			Genomföra	
		Början	Mitten	Slutet	Början	Mitten
Läkemedelsgenomgångar	2007	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utbildning i smärta	2008	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Följa upp		Åtgärda		
Slutet	Början	Mitten	Slutet	Början	Mitten
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Erfarenheter från pågående och avslutade projekt

För att se tidigare insänt material, klicka på *Gå till högst upp på sidan och därefter på Välj blankett.*
Max 500 tecken inkl. blanksteg

SÄBO	Frågan saknar koppling till ansökan	Svar
1. Vilka kriterier har ni för att initiera läkemedelsgenomgångar?	<input type="checkbox"/>	Sker regelbundet minst 1 ggr/år, av ansvarig läkare och omvårdnadssjuksköterska.

2. Vilka yrkesgrupper ingår när ni genomför läkemedelsgenomgångar på SÄBO?	<input type="checkbox"/>	Läkare, omvårdnadsansvarig sjuksköterska och chef.
3. Vilka utbildningssatsningar har ni genomfört om läkemedel för äldre och för vilka yrkesgrupper?	<input type="checkbox"/>	Utbildningar har genomförts av Mas och Apoteks bolaget, yrkesgrupper som har utbildats är sjuksköterskor, undersköterskor, vårdbiträden.
4. Hur använder ni IT-stöd vid läkemedelsgenomgångar?	<input type="checkbox"/>	Vi dokumenterar i dokumentationssystemet Vodok.
5. Vilka resultat har ni uppnått med läkemedelsgenomgångar?	<input type="checkbox"/>	Minimerar risken för övermedicinering och biverkningar.

Redovisning av genomförda aktiviteter

Frågorna besvaras genom att markera rutorna Ja/Nej/Påbörjats samt ange "(För) Hur många..." då det passar. Har ni markerat "Ja" ska en skattning av resultatet av era aktiviteter anges i skalan 1-3, där 1 är under förväntat och 3 är över förväntat.

Frågor - besvaras i de områden där ansökan gjorts	Frågan saknar koppling till ansökan	Ja	Nej	Påbörjats	(För) Hur många personal?	(För) Hur många äldre?
Läkemedelsgenomgångar i särskilt boende						
1 Har ni genomfört tvärprofessionella läkemedelsgenomgångar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/>
2 Har ni en utarbetad modell för läkemedelsgenomgångar?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3 Har ni haft utbildning i läkemedel för äldre?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="2"/>	
4 Har ni följt upp utbildningen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
5 Använder ni Socialstyrelsens indikatorer?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
6 Har ni tillsatt en projektledare för detta område?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7 Har ni med stöd av stimulansmedel utbildat projektledaren i projektledningsarbete inför uppdraget?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
8 Har projektledaren haft ett skriftligt uppdrag?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
9 Samarbetar ni med FoU-enhet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
10 Har samarbetet mellan huvudmännen förändrats kring detta stimulansområde?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
11 Har enskilda vårdgivare deltagit i satsningen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
12 Har ni avsatt tid för reflektion kring era insatser?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Andel av alla (%)	Betyg	1	2	3
<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Kontrollera att du satt betyg där det efterfrågas!

Sociala innehållet

Redovisning av pågående projekt

För att redovisa hur långt pågående projekt har kommit utgår vi ifrån kvalitetscirkelns indelning. Varje fas delas i i tre delar: Början, Mitten, Slutet. Markera hur långt projektet har kommit. (Det är möjligt att markera flera rutor om projektet befinner sig i olika faser)

Projektets namn	Startår ÅÅÅÅ	Planera			Genomföra	
		Början	Mitten	Slutet	Början	Mitten
Utveckla det sociala innehållet p	2008	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Följa upp			Åt- gärda						
Slutet	Början	Mitten	Slutet	Början	Mitten					
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					

Erfarenheter från pågående och avslutade projekt

För att se tidigare insänt material, klicka på *Gå till högst upp på sidan och därefter på Välj blankett.*
Max 500 tecken inkl. blanksteg

	Frågan saknar koppling till ansökan	Svar
1 Hur har ni arbetat för att utveckla det sociala innehållet för dem som bor i ordinärt boende?	<input type="checkbox"/>	Genom enkäter till alla hyresgäster och hyresgästmöten. Samarbete mellan boende, anhöriga, medarbetare, projektledare och chefer.

2 Vilka åtgärder har ni vidtagit, för att skapa mer stimulerande miljöer i t.ex. särskilda boenden?	<input type="checkbox"/>	Med hjälp av projektledaren har det skapats nya forum för att umgås, olika rum har byggts upp med olika teman och aktiviteter. En inbjudande och harmonisk miljö har tillskapats. Olika sinnes rum har byggts upp.
3 Vilka driver de nya träfflokaler som startats med hjälp av stimulansmedlen?	<input type="checkbox"/>	Personalen vid servicehusen.
4 Hur har stimulansmedlen påverkat samarbetet med organisationer som ordnar verksamhet för äldre?	<input type="checkbox"/>	Samarbetet har endast påbörjats men det har utvecklats en stimulerande och kreativ dialog.
5 Hur har ni utvecklat kontakten med anhöriga för att stärka de äldres sociala nätverk?	<input type="checkbox"/>	Alla boende har en kontaktman och det är kontaktmannen som tillsammans med den boende har kontakt med anhöriga.

6 Vilka metoder har ni använt för att kartlägga äldres önskemål?	<input type="checkbox"/>	Metoderna som vi använt är enkäter, hyresgästmöten-öppen dialog och genom boenderåd.
7 Hur har ni säkrat att personalförstärkningar bidragit till att utveckla det sociala innehållet?	<input type="checkbox"/>	Alla aktiviteterna skrivs in på omvårdnadskorten och kan gemföras med tidigare år.
8 Vilka problem har ni särskilt uppmärksammat när ni arbetat med detta område?	<input type="checkbox"/>	Att motivera de äldre att delta i olika aktiviteter.
9 Övriga kommentarer.		Detta projekt har inneburit ett lyft för hela servicehuset. Hyresgästerna upplever att det finns bra aktiviteter och att det har blivit livat och glatt.

Länkar inom området sociala innehållet

Här klistrar ni in länkar till dokument som tagits fram i arbetet med stimulansmedlen.

Exempel: Metodböcker, "Pärmar", Instruktioner, "Verktyg", Rapporter, Manualer, Lathundar, Filmer, Bildspel m.m.

Viktigt: Länkarna ska vara upplagda på officiella hemsidor så att dokumenten kan sökas externt.

Skapad år ÅÅÅÅ	Titel	Länkadress/Webbsida

Redovisning av genomförda aktiviteter

Frågorna besvaras genom att markera rutorna Ja/Nej/Påbörjats samt ange "(För) Hur många..." då det passar. Har ni markerat "Ja" **ska** en skattning av resultatet av era aktiviteter anges i skalan 1-3, där 1 är under förväntat och 3 är över förväntat.

Frågor - besvaras i de områden där ansökan gjorts	Frågan saknar koppling till ansökan	Ja	Nej	Påbörjats	(För) Hur många personal?	(För) Hur många äldre?
1 Har ni inventerat brister i det sociala innehållet i särskilt boende?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
2 Har ni inventerat brister i det sociala innehållet för dem som bor i ordinärt boende?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3 Har ni genomfört kartläggning av utbildningsbehov inom området?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="100"/>	
4 Har ni genomfört utbildning för medarbetarna kring det sociala innehållet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="30"/>	

5 Har ni följt upp utbildningen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	
6 Handleds personal regelbundet kring att utveckla det sociala innehållet?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text" value="30"/>	
7 Har ni inrättat ombudsverksamhet i det sociala innehållet?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
8 Har ni tillsatt en projektledare för detta område?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
9 Har ni med stöd av stimulansmedel utbildat projektledaren i projektledningsarbete inför uppdraget?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
10 Har projektledaren haft ett skriftligt uppdrag?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
11 Samarbetar ni med FoU-enhet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
12 Har ni följt upp satsningen på ett strukturerat sätt gentemot brukarna?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/>
13 Har samarbetet mellan huvudmännen förbättrats genom stimulansmedlen inom detta område?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
14 Har enskilda vårdgivare och entreprenörer deltagit i arbetet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		
15 Har ni avsatt tid för reflektion kring era insatser?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Andel av alla (%)	Betyg	1	2	3
		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>				

2. Har det funnits problem med att genomföra projekten i samverkan mellan huvudmännen? Om så, vilka?	<input type="checkbox"/>	Tid är en bristvara för att ett gott samarbete ska lyckas.
3. Övriga kommentarer.	<input type="checkbox"/>	

Betygsätt AVSLUTADE projekt

Redovisa samtliga avslutade projekt

1=under förväntat 3=över förväntat

Område:

A1 = Rehabilitering

A2 = Kost och nutrition


A3 = Demensvård










A4 = Läkemedelsgenomgångar

A5 = Sociala innehåll

A6 = Förstärkt läkartillgång

A7 = Förebyggande hembesök

Avslutat år ÅÅÅÅ	Område	Projektets namn	Epost till uppgiftslämnare	Betyg	1	2
	A1 					

2008		Bättre Hälsa för äldre	marika.lundin@rinkeby-kista.sto	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
2008	A2 	Råd och stöd av dietist	marika.lundin@rinkeby-kista.sto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2008	A4 	Läkemedelsgenomgångar	marika.lundin@rinkeby-kista.sto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input checked="" type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>

**Kommer du i efterhand på att några uppgifter behöver ändras,
logga in igen och gör dina justeringar.
Spara och skicka in blanketten till SCB.**

Tack för din redovisning av 2007 och 2008 års medel!