

Ansökningsblankett för stimulansmedel till kommuner och landsting för insatser inom vård och omsorg om äldre för år 2007 och 2008.

Anvisning för att hantera den elektroniska blanketten

- ✓ Spara blanketten i din dator (namnge filen exempelvis med kommunens/landstingets namn).
- ✓ Fyll i blanketten i de gråmarkerade fälten (klicka dig fram med musen/tabtangenten). Undvik semikolon och retur (Enter) när du skriver in text. Antalsuppgifter och kronantal ska skrivas med siffror.
- ✓ Spara den ifyllda blanketten
- ✓ E-posta den ifyllda blanketten som bifogad fil till: `Registrator_S@socialstyrelsen.se`

Vi vill ha Din ansökan senast den 15 april 2007.

Sökande huvudman: kommun eller landsting: Farsta stadsdelsförvaltning
Kontaktperson: Annica Dominus
Befattning: Avdelningschef
E-postadress till kontaktperson: annica.dominus@farsta.stockholm.se
Telefon till kontaktperson: 08-508 18 120
Postadress till kommunen respektive landstinget: Box 6027, 122 06 Enskede
Medel skall betalas ut till (endast ett av alternativen ska anges): <input checked="" type="checkbox"/> Postgiro nr: 58209-8 Farsta sdf <input type="checkbox"/> Bankgironr:
Kontonummer eller annan identifikation som skall uppges vid utbetalning av medel: 718 0500 5001

Kommunen/landstinget söker härmed statligt stimulansmedel med följande belopp:

6 451 tkr (Tusentals kronor)

Skriv siffror

Maximalt belopp som kan utgå till respektive kommun och landsting framgår av bilaga 1 i meddelandeblad mars 2007.

Det är viktigt att ni besvarar alla kryssfrågor om de olika ändamålen för stimulansmedlen i den vänstra kolumnen med ja eller nej i ansökningsblanketten för att undvika eventuella oklarheter.

Med ansökan ska det alltid finnas namn på ansvarig tjänsteman längst bak i ansökan.

Tänk på att de lokala målen för år 2007 och 2008 för de olika områdena ska vara mätbara och möjliga att följa upp eller att resultaten på annat sätt kan verifieras.

1. Till vad söker ni medel?

A1	Rehabilitering <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?</p> <p>Det finns ett stort antal äldre med missbruksproblem i Farsta. De flesta bor i egen bostad, inackorderingshem eller andra temporära bostäder och befinner sig i rehabilitering på något sätt, men missbruksproblemet gör det svårt för dem att få rätt stöd av äldreomsorgen. Äldreomsorgens hemtjänst har inte tillräckliga kunskaper för att möta deras behov.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt vad ni vill uppnå fördelat på år 2007 och år 2008.</p> <p>Vi vill utveckla samarbetet mellan dem som har kompetens på missbruksrehabilitering och dem som har kompetens på åldrandet för att äldre med missbruksproblem inte ska "falla mellan stolarna".</p> <p>Vi vill</p> <ul style="list-style-type: none"> - möjliggöra för målgruppen att få rätt stöd inom äldreomsorgens hemtjänst genom att utbilda team som har specialkunskap om rehabilitering och bemötande av personer med missbruksproblem.
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.</p> <p>Vi vill utbilda ett team inom varje hemtjänstområde för att kunna möta äldre med missbruksproblem som har insatser från hemtjänstens personal. Insatserna innebär ofta att den äldre ska få stöd till att klara sin egen vardag genom att personalen arbetar med ett rehabiliterande och stödjande förhållningssätt.</p> <p>2 personer per hemtjänstområde, tillsammans 10 personer, utbildas för att bli rehabiliteringsteam för personer med missbruksproblematik. Utbildningen planeras vara under två veckor på heltid.</p> <p>Resursbehov: Utbildare: 100 tkr, Vikariekostnad 150 tkr, 0,25 projektledning och utvärdering 125 tkr summa 375 tkr</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp år 2007 och 2008 års mål.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Brukarundersökning (enkät, intervjuer) - Uppföljning av insatserna - Antal äldre med missbruksproblem som fått hemtjänst av rehabiliteringsteamet - Redovisa antalet medarbetare som deltagit i kompetensutveckling

A2	Kost och nutrition <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med? Förvaltningen har redan pågående projekt för kost och nutrition med stimulansbidrag från Kompetensstegen och Socialstyrelsen
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt vad ni vill uppnå fördelat på år 2007 och år 2008.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.

A3	Demensvård <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?</p> <p>1. När närstående söker hjälp till personer med demenssjukdom och personer med psykiska problem och vid vårdplaneringar på sjukhuset upplever biståndshandläggarna att de saknar kunskap. De behöver ökad kunskap om hur olika demenssjukdomar och psykiska problem ytrar sig och vad man ska tänka på vid bemötande av personer med demenssjukdom och personer med psykiska problem och deras anhöriga.</p> <p>2. Allt fler äldre med demenssjukdom vårdas i sina hem av anhöriga. Anhöriga får avlösning via dagverksamhet, växelvård eller avlastningsplats. Ibland skulle det räcka med bara en helgs ledighet kombinerat med dagverksamhet för den anhörige. Hur kan vi på ett enkelt sätt bereda den anhörige avlösning utan att det behöver vara många kontakter för att få ett biståndsbeslut om avlastning?</p> <hr/> <p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt vad ni vill uppnå fördelat på år 2007 och år 2008.</p> <p>1. Biståndshandläggare och enhetschefer får ökad kunskap inom demensområdet och inom psykiatriområdet för att vara professionella i sitt arbete fördelas mellan 2007 och 2008.</p> <p>2. Ge anhöriga som vårdar en person med demenssjukdom i hemmet kortare avlastning över en helg utan biståndsbedömning under 2007 och 2008. Bidrar detta till att minska kostnaden för permanentboende och övrig avlastning och kan permanentas efter projektiden</p> <p>Resursbehov: 1,00 cirkel- och projektledare, 750 tkr 1. Köp av utbildningsinsatser 200 tkr, vikarier 200 tkr 2. Personal fred kl 16.00 - månd kl 08.00, 1000 tkr, lokalhyra 200 tkr, övrigt 50 tkr summa 2400 tkr</p> <hr/> <p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.</p> <p>1. Silviahemmet har en speciell utbildning som vänder sig till biståndshandläggare och som kan anpassas efter behov. Enhetscheferna inom hemtjänst och biståndshandläggarna deltar i samma utbildning för att samtidigt kunna diskutera med varandra för att ha samma syn gentemot den äldre med demensproblematik. Psykiatrikunskap förvärvas genom att vi anordna studiecirkelar med professionella handledare.</p> <p>2. Ett projekt med helgavlastning för anhöriga till personer som är inskrivna i någon av stadsdelens dagverksamheter för personer med demenssjukdom. Projektet förläggs till Edö. Dagverksamhetsbesökaren får stanna kvar från fredag till måndag så att den anhörige kan få en hel helgvila. Personalen på dagverksamheten utökas för att även arbeta helg och natt för att ge personkontinuitet.</p> <hr/> <p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.</p> <p>1. Intervju med biståndshandläggare och enhetschefer om de anser att de har kunskaper att möta vårdtagare, anhöriga samt medicinsk personal vid vårdplaneringar.</p> <p>2. Enkät till eller intervju med anhöriga om hur de upplever helgavlastningen. Genomgång av beslut om gruppboende för att se om behovet av permanent boende kan uppskjutas och behovet av övrig avlastning minskar.</p>
----	--	---

A4a	<p>Läkemedels- genomgångar i särskilt boende</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande hur många läkemedelsgenomgångar som gjordes i särskilt boende 2006. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?</p> <p>Flera studier visar att äldre ofta har för många olika läkemedel och att detta bidrar till ökad förvirring och fallskador. Under 2007 sker en genomgång av läkemedelsförbrukningen hos de boende på Edö vård- och omsorgsboende med stimulansmedel från Socialstyrelsen.</p> <p>Vi vill fortsätta samarbetet med apotekare och landstinget och göra en genomgång för vårdtagare på stadsdelens andra vård- och omsorgsboenden.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) hur många läkemedelsgenomgångar ni vill uppnå i särskilt boende under 2007 respektive år 2008. Ange även mål för övriga insatser inom området.</p> <p>Under 2007 cirka 250 på Edö (i annat projekt) Under 2007 100 på Postiljonens vård- och omsorgsboende. Under 2008 160 på Farsta vård- och omsorgsboende.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra i särskilt boende.</p> <p>I samarbete med apotekare och läkare göra en total genomgång av de boendes läkemedel under hösten 2007 och våren 2008</p> <p>Resursbehov: 0,75 sjuksköterska och projektansvarig, 1 år 375 tkr, apotekares kostnad 70 tkr/40 personer = 455 tkr, Summa 830 tkr</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.</p> <p>Jämföra läkemedelskort och kostnad som finns före och efter genomgången. Fråga den enskilde individen om upplevelsen är att hälsotillståndet förbättrats med rätt läkemedel</p>

A4b	<p>Läkemedels- genomgångar i ordinärt boende</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande hur många läkemedelsgenomgångar som gjordes i ordinärt boende 2006. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?</p> <p>Flera studier visar att äldre ofta har för många olika läkemedel och att detta bidrar till ökad förvirring och fallskador. Hemsjukvård i ordinärt boende är landstingets ansvar i Stockholm. Förvaltningen är villig att bistå med kostnaden för apotekares insats under förutsättning att vårdcentralen bistår med övriga resurser.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) hur många läkemedelsgenomgångar ni vill uppnå i ordinärt boende under 2007 respektive år 2008. Ange även mål för övriga insatser inom området.</p> <p>Inom Farsta södra hemtjänstområde med cirka 200 vårdtagare.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra i ordinärt boende.</p> <p>Tillsammans med apotekare och primärvården göra en genomgång av vårdtagarnas läkemedel inom ett hemtjänstområde med cirka 200 vårdtagare.</p> <p>Resursbehov: Apotekares kostnad 70 tkr/40 personer = 350 tkr</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.</p> <p>Jämföra läkemedelsförbrukningen och kostnaden före och efter genomgången. Fråga den enskilde om upplevelsen är att hälsotillståndet förbättrats med rätt läkemedel.</p>

A5	Sociala innehållet <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?</p> <p>I hemtjänstens kvalitetsgarantier lovar vi att arbeta med ett rehabiliterande arbetssätt och att skapa en meningsfull vardag utifrån individens egna förutsättningar och önskemål. Menar vi som personal samma med rehabiliterande arbetssätt och meningsfullhet som den enskilde äldre gör? Ökar den äldres möjlighet att bo kvar i det egna hemmet om vi arbetar på ett rehabiliterande sätt? Kan tillfredsställelsen med hemtjänstens insatser öka hos den äldre om vi får biståndsbedömd tid för aktiviteter?</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt vad ni vill uppnå fördelat på år 2007 och år 2008.</p> <p>Främja de äldres hälsa och välbefinnande samt öka deras möjligheter och förutsättningar att bo kvar i det egna hemmet för att öka livskvaliteten.</p> <p>Personalen har kunskaper för att arbeta med ett rehabiliterande förhållningssätt.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.</p> <p>I kontakt med vårdtagarna (2007) inom ett par hemtjänstområden ta reda på vad den äldre lägger in i begreppet rehabiliterande förhållningssätt och en meningsfull vardag och om det stämmer överens med vad vi som personal menar. Vi vill därefter (2008) genomföra små aktiviteter i vardagen som främjar den äldres hälsa.</p> <p>Vi vill öka samarbetet mellan personal och biståndshandläggare inom ett par hemtjänstområden där personalen utifrån de äldres önskemål får tid för att ge en meningsfull vardag med utgångspunkt från den äldres eget önskemål. Vårdpersonal får lära sig, med stöd av arbetsterapeut, att arbeta med ett rehabiliterande arbetssätt.</p> <p>Resursbehov: 0,75 projekt/processansvarig 560 tkr, 1,00 arbetsterapeut 750 tkr, ökad kostnad för beslut om aktivering 436 tkr. Summa 1746 tkr</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.</p> <p>Utvärdering genom enkät som jämförs med den enkät som Stockholms stad genomförde hösten 2006.</p> <p>Göra intervjuer med vårdtagarna före och efter insatserna</p> <p>Mäta hälsodimensioner genom enkätfrågor om rörlighet, hygien, huvudsakliga aktiviteter, smärta/besvär och oro/nedstämdhet.</p>

A6a	<p>Förstärkt läkartillgång i särskilt boende och dagverksamhet</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande hur läkartillgången var 2006 i särskilt boende och i dagverksamhet. Vilka problem vill ni komma tillrätta med?</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt hur mycket läkartillgången ska öka i särskilt boende och dagverksamhet år 2007 och år 2008.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra i särskilt boende och dagverksamhet.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.</p>

A6b	<p>Förstärkt läkartillgång i ordinärt boende</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande hur läkartillgången var 2006 i ordinärt boende. Vilka problem finns som ni vill ni komma tillrätta med?</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt hur mycket läkartillgången ska öka år 2007 och år 2008 i ordinärt boende.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra i ordinärt boende.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.</p>

A7	Förebyggande hembesök till personer 80 år och äldre <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande omfattningen av uppsökande hembesök till personer 80 år och äldre under 2006. Vilka problem vill ni komma tillrätta med?</p> <p>Biståndshandläggarna kommer i kontakt med dem som söker bistånd om hjälp i hemmet men har med befintliga resurser inte möjlighet att ha uppsökande verksamhet. Detta kan innebära att det kan finnas äldre som inte får den hjälp de har rätt till.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt vad ni vill uppnå fördelat på år 2007 och år 2008.</p> <p>Målet är att alla som är 80 år eller äldre ska veta hur de söker hjälp när de behöver och att hitta de personer som behöver hjälp men inte ansökt om det. Pågår under hösten 2007 och 2008.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.</p> <p>En biståndshandläggare anställs med uppgift att kontakta och besöka alla 80 år och äldre för att informera dem om vilken hjälp som finns att få och hur man söker den hjälpen. Biståndshandläggaren har ett nära samarbete med den anhörigcentral som byggts upp med andra stimulansmedel.</p> <p>Resursbehov: 1,0 biståndshandläggare 750 tkr</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.</p> <p>Statistik över genomförda besök och hur många som fått information och hur många som haft ett dolt behov av hjälp samt hur många som inte behöver hjälp. Biståndshandläggaren skriver en rapport om erfarenheterna och resultatet av den uppsökande verksamheten.</p>

2. Har ansökan utarbetats i samverkan mellan kommun och landsting

- ☐ Ja
☒ Nej

Om Ja, för vilka områden har ansökan utarbetats tillsammans

Kryssa för de delområden som är aktuella

- ☐ A1 ☐ A2 ☐ A3 ☐ A4a ☐ A4b ☐ A5 ☐ A6a ☐ A6b ☐ A7

3. Har enskilda verksamheter deltagit i ansökan

- ☒ Ja
☐ Nej

Om Ja, för vilka områden har enskilda verksamheter deltagit i ansökan?

Kryssa för de delområden som är aktuella

- ☒ A1 ☐ A2 ☒ A3 ☒ A4a ☒ A4b ☒ A5 ☐ A6a ☐ A6b ☒ A7

4. Hur planerar huvudmannen att använda de sökta statliga stimulansmedlen fördelat mellan de olika områdena

		Belopp i kronor (skriv siffror)
A1	Rehabilitering	375 000
A2	Kost/nutrition	0
A3	Demensvård	2 400 000
A4ab	Läkemedelsgenomgångar	1180 000
A5	Sociala innehållet	1746 000
A6ab	Läkartillgång såväl i särskilt boende som i ordinärt boende	0
A7	Förebyggande arbete	750 000

Observera att ni har möjlighet att reservera en del av stimulansmedlen för att kunna uppfylla de krav som kommer att ställas på huvudmännen att lämna personnummerbaserad statistik och utvecklandet av statistik för öppna jämförelser för år 2007.

Ansvarig person hos sökande huvudman:

Namn
Annica Dominus

Befattning
Avdelningschef

Datum
2007-03-30

Kommentarer: