

Ansökningsblankett för stimulansmedel till kommuner och landsting för insatser inom vård och omsorg om de mest sjuka äldre.

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.
- ✓ Spara den ifyllda blanketten
- ✓ E-posta den ifyllda blanketten som bifogad fil till: stimulansbidrag@socialstyrelsen.se

Vi vill ha Din ansökan senast den 15 september 2006.

Sökande huvudman: kommun eller landsting: Älvsjö stadsdelsförvaltning
Kontaktperson: Lars-Gunnar Winsa
Befattning: Verksamhetsområdeschef
E-postadress till kontaktperson: lars-gunnar.winsa@alvsjo.stockholm.se
Telefon till kontaktperson: 08-508 21 309 070-47 21 309
Postadress till kommunen respektive landstinget:
Postgiro/bankgiro till vilket medel skall utbetalas:
Kontonummer eller annan identifikation som skall uppges vid utbetalning av medel:

Kommunen/landstinget söker härmed statligt stimulansmedel med följande belopp

3 900 (Tusentals kronor)

Skriv siffror

Maximalt belopp som kan utgå till respektive kommun och landsting framgår av bilaga 1 i meddelandeblad 2006-1-8.

1. Vilka insatser skall ni genomföra med stöd av statens stimulansmedel?

A	Rehabilitering <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Om Ja beskriv kortfattat (max 800 tecken) insatserna (ange också vad ni vill uppnå)</p> <p>För att förbättra och utveckla rehabiliteringen av fraktur- och höftledsopererade samt strokedrabbade äldre människor behöver omvårdnadspersonalen inom äldreomsorgen utbildningsinsatser. För att genomföra detta krävs initialt extra sjukgymnast- och arbetsterapeutresurser. Ej i samverkan med landstinget.</p> <p>Föreningen Blomsterfonden ansöker om medel för att ge personalen den kompetenshöjning som erfordras för att ge de äldre svårt sjuka brukarna fullgoda rehabiliteringsinsatser med uppföljning och utvärdering. Ej i samverkan med landstinget.</p>
B	Kost/nutrition <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Om Ja beskriv kortfattat (max 800 tecken) insatserna (ange också vad ni vill uppnå)</p> <p>De multisjuka äldre löper störst risk att utveckla undernäring. Den senaste undersökningen (okt. 2005) visade att en femtedel av de boende bedömdes som undernärda enligt kriterierna 5 % vikt förlust på ett halvår, eller BMI under 22. Viktminskningen kan orsaka, förutom utveckling av trycksår, balanssvårigheter och de boende riskerar att falla. För att tillgodose behovet av god vård och omvårdnad behövs medicinsk kompetens i form av dietist. Omvårdnadspersonalen måste få möjlighet att få praktisk stöd och hjälp när någon av boendena har sväljsvårigheter. Därutöver bör utbildningsinsatserna fortsättningsvis riktas mot specifika nutritionssvårigheter. Därigenom minskar dels antalet undernärda multisjuka och dels antalet fall och fallolyckor orsakad av undernäring. Ej i samverkan med lst</p>
C	Läkemedels-genomgångar <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Om Ja beskriv kortfattat (max 800 tecken) insatserna (ange också vad ni vill uppnå)</p> <p>Flera vetenskapliga undersökningar visar att läkemedel kan orsaka att de äldre förväxlar dygnsrytmen och påverkar benägenheten till att falla. Ett högt medicinintag och speciella typer av läkemedel samverkar med ökad risk för att falla. Man kan se att patienterna blir trötta, vingliga, ibland arga och förvirrade. En nyligen genomförd undersökning inom särskilda boenden i Älvsjö visar att mer än hälften, 63 %, har fler än 5 tillsvidare- och 68 % vid behovsordinerade läkemedel. Sammanställningarna av fallrapporter visar att i genomsnitt varje boende faller mer än en gång/år. Fall och fallincidenter kan aldrig helt uteslutas men genom reducering av antalet läkemedel kan den enskildes lidande och samhällets kostnader minska. Ej i samverkan med landstinget.</p>
D	Förstärkt läkarmedverkan <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	<p>Om Ja beskriv kortfattat (max 800 tecken) insatserna (ange också vad ni vill uppnå)</p>

E1	Andra kompletterande insatser <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Om Ja, beskriv (max 1500 tecken) insatserna</p> <p>Stimulansmedlen ska användas i ett projekt för utveckling av ett lokalt omsorgs- och närvårdssystem för de mest sjuka äldre där kommunen, privatdriven hemtjänst och landstinget samverkar i stadsdelen. Projektet ska leda till en samverkan i praktiken med en gemensam helhetssyn på brukaren, dennes behov och insatser. De gamla brukarna med många sjukdomar och hälsoproblem, ska i högre grad få förbyggande insatser, ofta av social natur, god omvårdnad och basvård för att behålla funktioner och livskvalitet och därmed möjliggöra kvarboende hemma och minimera akutbesök och akuta inläggningar på sjukhus. Biståndsbedömare, undersköterska i hemtjänsten och distriktssköterska, alla med specialkompetens, möts varje vecka för att kartlägga behov hos svårt sjuka brukare som är kända hos endera eller alla i gruppen. Gemensamt hembesök erbjuds målgruppen där målbeskrivning och arbetssätt med ansvarsfördelning görs upp tillsammans med brukaren. En handlingsplan upprättas för att snabbt och enkelt kunna möta extraordinära behov med telefonlista till tillgängliga personer med möjlighet till akuta hembesök. Ärendena följs under så lång tid som behovet är påkallat. Projektansvarig biståndsbedömare och undersköterska i hemtjänsten ansvarar för att sprida ny kunskap och erfarenhet inom sina verksamhetsområden</p>
E2		<p>Om Ja på E1 beskriv (max 800 tecken) vilka påvisbara direkta effekter ni räknar med att dessa insatser skall få.</p> <p>Ett aktivt samarbete mellan biståndsbedömare, undersköterska i hemtjänsten, distriktssköterska och eventuell anhörigvårdare ger brukaren ökad kontinuitet, trygghet och säkerhet i vården och omsorgen i det ordinära boendet i stadsdelen. Tidigt upptäckta och bedömda behov, helhetssyn och samordnade insatser ger minskat lidande. Färre akutbesök och längre tids kvarboende i ordinärt boende ger minskade kostnader.</p>

2. Har denna ansökan utarbetats i samverkan mellan kommun och landsting?

- ☒ Ja
☒ Nej

3. Redovisa sammantaget för er ansökan planerad kostnadsfördelning för de insatser som avses genomföras med stöd av stimulansbidraget för år 2006. Fördelning på stat och kommun/landsting (tusental kronor)

Finansiär:

- ☐ Stat
☒ Kommun/landsting

- A. 1 sjukgymnast och 1 arbetsterapeut totalt 900 tkr för Älvsjö stadsdel. För Blomsterfonden 1100 tkr avseende 1 sjukgymnast och 1 arbetsterapeut.
 B. 1 dietist 550 tkr
 C. 1 sjuksköterska 550 tkr

E. 100% biståndsbedömare 520 tkr, 75% undersköterska 260 tkr, introduktion och adm omkostnader 20 tkr ger totalt 800 tkr (landstinget ansöker om 390 tkr för 75 % distriktsköterska).

Skriv siffror

4. Hur mycket medel har den huvudman som lämnar denna ansökan avsatt i budget för år 2006 till de ändamål som ansökan avser eller i övrigt planerat att genomföra under året? (Redovisa i tusental kronor för respektive område som statligt stimulansmedel söks enligt fråga 1 a-e)

Belopp i tusental kronor

1. A	Rehabilitering	stadsdelen 2 700 tkr Blomsterfonden 1 500 tkr
1. B	Kost/nutrition	0
1. C	Läkemedelsgenomgångar	0
1. D	Förstärkt läkarmedverkan	0
1. E	Andra kompletterande insatser	0

Skriv siffror

5. Har huvudmannen för avsikt att avsätta ytterligare kommunala medel till den typ av insatser som statliga stimulansmedel söks för?

- ☐ Ja
☒ Nej

Om Ja, hur mycket kommunala medel? (Redovisa i tusental kronor för respektive område som statligt stimulansmedel söks enligt fråga 1 a-e)

Belopp i tusental kronor

1. A	Rehabilitering	
1. B	Kost/nutrition	
1. C	Läkemedelsgenomgångar	
1. D	Förstärkt läkarmedverkan	
1. E	Andra kompletterande insatser	

Skriv siffror

Kommentarer:

Ansvarig person hos sökande huvudman:

Namn

Befattning

Datum

