

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: Första stadsdelsnämnd
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
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

1500 (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 type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Om Ja beskriv kortfattat (max 800 tecken) insatserna (ange också vad ni vill uppnå)
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>Boende på servicehus har blivit allt mer hjälpberoende. De får sin hjälp utifrån det biståndsbedömda behovet vad gäller omvårdnad och service. Flera har hjälp med maten men långt ifrån alla. Vi vill undersöka hur samtliga boende (160 personer) på Edö, servicehusdelen tillgodoser sitt behov av kost och om de har den hjälp de behöver. Vi vill också arbeta fram rutiner för att vara observant på förändringar i kostförsörjningen hos den äldre som inte har någon hjälp med kostintag. Hälso- och sjukvård ingår när man bor på servicehus. Detta innebär inte att alla med automatik får hälso- och sjukvård utan någon måste säga till sjuksköterskorna. Vi vill arbeta fram rutiner så att sjuksköterskorna har kontroll på nutritionsstatusen på samtliga boende på servicehuset så att undernäring undviks.</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>De boende på Edö äldreboende (160 servicehus, 51 gruppboende, 37 ålderdomshem) får sina läkemedel ordinerade av distriktläkare från vårdcentral. Sjuksköterskorna ansvarar för att den boende får sina läkemedel men detta måste ske via delegering till vårdbiträdet. Många av de boende har många olika läkemedel. Tillsammans med apoteket och primärvården vill vi göra en genomgång av samtliga boendes läkemedel för att säkerställa att den boende inte har fler läkemedel än vad behovet är.</p> <p>Vi vill också se över rutinerna för läkemedelshanteringen hos de boende med speciellt fokus på de som inte har biståndsbedömd hjälp av vårdbiträden.</p>
D	Förstärkt läkarmedverkan <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>Den vårdcentral i primärvården som ansvarar för servicehuset blir delaktig vid läkemedelsgenomgången.</p>

E1	Andra kompletterande insatser <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om Ja, beskriv (max 1500 tecken) insatserna Vi vill göra en total översyn över vilka hälso- och sjukvårdsuppgifter samtliga boende på Edö äldreboende behöver. Allt sedan ädelreformen har man antagit att det behövs ett visst antal sjuksköterskor på äldreboendet men aldrig haft resurser att kartlägga alla boendes behov. Man utgår från att den som behöver hjälp av sjuksköterskan eller läkaren kontaktar hemsjukvården eller att biståndshandläggaren och vårdbiträdet gör det. Vi vill undersöka om det finns ett dolt behov.
E2		Om Ja på E1 beskriv (max 800 tecken) vilka påvisbara direkta effekter ni räknar med att dessa insatser skall få. Resultatet förväntas bli att vi har rätt bemanning så att de äldre får sitt behov av hälso- och sjukvård tillgodosett på ett professionellt sätt, vilket förväntas medföra att färre boende behöver uppsöka akutsjukhus.

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 1500 tkr
☐ Kommun/landsting
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	
1. B	Kost/nutrition	
1. C	Läkemedelsgenomgångar	
1. D	Förstärkt läkarmedverkan	
1. E	Andra kompletterande insatser	

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