

Stimulansmedel för äldre
År 2011
Äldreförvaltningen

Redovisning av 2011 års stimulansmedel: dnr 3957/2012
Inskickad till SCB 2012-03-07, kan kompletteras eller ändras
018013

Ekonomisk redovisning för år 2011

2007-2011 års budget

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

Observera: alla belopp anges i tusental, tkr.

Notera att det ni fördelat är den summa ni fick preliminärt. Sedan justerades utbetalt belopp uppåt.

Stimulansmedel	2007	2008	2009	2010	2011
Utbetalt	2952	1200	1652	1800	800
Kvar från föregående år		2952	1939	3178	2796
Att disponera		4152	3591	4978	3596
2007 till 2011 års stimulansmedel fördelat mellan områden					
Rehabilitering			1199	1979	656.0
Kost/nutrition		500	150	150	150.0
Demensvård			150	1481	2642.0
Läkemedelsgenomgångar		1062	1257	1134	0.0
Sociala innehåll		590	385	159	73.0
Förstärkt läkartillgång				0	0.0
Förebyggande hembesök			300	0	0.0
Beräknad kostnad för Individbaserad statistik och öppna jämförelser		2000	150	75	75.0
Summa fördelat		4152	3591	4978	3596.0

Förbrukat 2011

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

Observera: alla belopp anges i tusental, tkr.

Fördela förbrukade medel fram till och med 2011-12-31

Förbrukat	2007+2008	2009	2010	2011
Rehabilitering		0	501	542
Kost/nutrition	500	0	0	150
Demensvård		113	461	927
Läkemedelsgenomgångar	299	0	1134	0
Sociala innehåll	205	256	86	73
Förstärkt läkartillgång		0	0	0
Förebyggande hembesök		0	0	0
Kostnader för Individbaserad statistik och öppna jämförelser	1209	44	0	0
Totalt förbrukat, tkr	2213	413	2182	1692

Totaler

Om beräkningarna inte faller ut, tryck två gånger på spara för att starta systemet.

Totalt utbetalt belopp

8404

Totalt förbrukat belopp	<input type="text" value="6500"/>
Procentuellt förbrukat belopp	<input type="text" value="77,3"/>
Kvarvarande belopp för 2011	<input type="text" value="1904"/>
Totalt förbrukat Individbaserad statistik	<input type="text" value="1253"/>
Procentuellt förbrukat individbaserad statistik	<input type="text" value="14,9"/>

Orsaker till hög kostnad för individbaserad statistik och öppna jämförelser

Beskriv vilka kostnader ni haft för att genomföra den individbaserade statistiken:

De största kostnaderna hade vi 2007 då Tieto fick i uppdrag att genomföra ett antal anpassningar i verksamhetssystemet utifrån de krav som den individbaserade statistiken krävde. Idag kan i stort sett alla uppgifter hämtas från verksamhetssystemen. När det gäller öppna jämförelser var arbetsinsatserna betydande för stadsdelsförvaltningarna när det gäller insamling och sammanställning av uppgifter från de privata utförare staden har ramavtal med (inom hemtjänsten finns ca 140 privata hemtjänstutförare). De första året gjordes insamlingen manuellt, sedan webbenkäter infördes har arbetsinsatsen successivt minskat. De totala kostnaderna för individbaserad statistik och öppna jämförelser 2007 uppgick till 1 059 tkr och 2008 till 150 tkr. 2009 uppgick kostnaderna till 44 tkr. Samtliga kostnader har tidigare redovisats i en excel-fil till Amanl Homan, Socialstyrelsen. År 2012 räknar vi med extra kostnader till vår It-leverantör, Tieto, på grund av planerade förändringar av individbaserade statistiken.

Resultatredovisning - siffror

Ange hur många projekt som PÅGÅR 31 december 2011	Antal
Rehabilitering	<input type="text" value="1"/>
Kost/nutrition	<input type="text"/>
Demensvård	<input type="text" value="1"/>
Läkemedelsgenomgångar	<input type="text"/>
Sociala Innehållet	<input type="text"/>
Förstärkt läkartillgång	<input type="text"/>
Förebyggande hembesök	<input type="text"/>
Totalt antal pågående projekt	<input type="text" value="2"/>

Ange hur många projekt som AVSLUTATS under 2011	Antal
Rehabilitering	<input type="text"/>
Kost/nutrition	<input type="text" value="1"/>
Demensvård	<input type="text"/>
Läkemedelsgenomgångar	<input type="text"/>
Sociala innehåll	<input type="text" value="1"/>
Förstärkt läkartillgång	<input type="text"/>
Förebyggande hembesök	<input type="text"/>

Totalt antal projekt som avslutats

Av de som AVSLUTATS, i hur många projekt har ni UPPNÅTT det ni planerade?	Antal	Procent
Rehabilitering	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Kost/nutrition	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="100"/>
Demensvård	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Läkemedelsgenomgångar	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Sociala Innehållet	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="100"/>
Förstärkt läkartillgång	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Förebyggande hembesök	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Totalt antal	2	100

Av de som AVSLUTATS, hur många projekt har ni SAMARBETAT med externa aktörer? (tex andra huvudmän)	Antal	Procent
Rehabilitering	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Kost/nutrition	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="100"/>
Demensvård	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Läkemedelsgenomgångar	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Sociala Innehållet	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Förstärkt läkartillgång	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Förebyggande hembesök	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Totalt antal	1	50

Av de som AVSLUTATS, hur många projekt har blivit en del av ORDINARIE verksamhet?	Antal	Procent
Rehabilitering	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Kost/nutrition	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="100"/>
Demensvård	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Läkemedelsgenomgångar	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Sociala Innehållet	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="100"/>
Förstärkt läkartillgång	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Förebyggande hembesök	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Totalt antal	2	100

Antal tillsvidare- och visstidsanställda exkl. timvikarier som den 31 december 2011 helt finansieras av stimulansmedel.

OBS! Det gäller bara personer som vi årsskiftet helt finansierades med stimulansmedel. Personer ska inte räknas med som någon gång under 2011 finansierades med stöd av stimulansmedel. Inte heller ordinarie personal som gått eller går på utbildning på arbetstid eller ökat sin sysselsättningsgrad med stöd av stimulansmedel.

Yrkeskategori	Visstidsanställda	Tillsvidareanställda	Total
Vårdbiträden - undersköterskor	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
Sjuksköterskor	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>

Arbetssterapeuter			0
Sjukgymnaster			0
Dieterster			0
Logopedier			0
Arbetsledare			0
Projektledare	2		2
Apotekare			0
Psykologer			0
Kuratorer			0
Läkare			0
Vårdlärare			0
Äldrepedagoger			0
Hälsopedagoger			0
"Vaktmästartjänst"			0
Övriga yrkeskategorier			0
Summa antal anställda	2	0	2

Om övriga yrkeskategorier, förklara vilka:

--

Rehabilitering**Redovisning av pågående projekt**

För att inte riskera att bli av med registrerade uppgifter, tryck på spara minst en gång var 30:e minut!

Svara på de frågor som ingått i era projekt.

Projektets namn	Startår AAAA
Insatser till äldre med psykisk funktionsnedsättning (Äldreförvaltningen och Farsta sdf)	2009

Erfarenheter från pågående och avslutade projekt

Svar på frågorna nedan ska lämnas på webben.

Max 700 tecken inkl. blanksteg.

Flera frågor är desamma som vid redovisningen 2010. Om ert svar från redovisningen 2010 fortfarande är aktuellt, går det att kopiera in det i svarsraden.

Det går däremot inte att hänvisa till tidigare inlämnat svar.

Svar

1. Vilka yrkesgrupper ingår i ert/era "rehabteam" eller motvarande?

Projektet har arbetat med uppsökande verksamhet och social öppen verksamhet för äldre med psykiska funktionsnedsättningar (Farstaprojektet). I projektet har ingått hemtjänstpersonal samt boendestödare.

2. Hur arbetar ni för att utveckla rehabilitering inom vården och omsorgen om äldre när det gäller samverkan i planering?

Ambitionen i projektet i Farsta har varit att utveckla ett närmare samarbete mellan äldreomsorgen och övrig socialtjänst. Har också försökt etablera samarbete med primärvården och den psykiatriska öppenvården.

3. Hur arbetar ni för att förbättra miljön för att underlätta de äldres rehabilitering?

4. Vilka rehabiliteringsinsatser har utvecklats särskilt för personer med psykiska funktionshinder/-ohälsa?

Arbetat med uppsökande verksamhet, motivationsarbete, startat öppna verksamheter för äldre med psykiska funktionsnedsättningar.

5. Vilka bedömer ni vara de viktigaste resultaten av det arbete ni hittills bedrivit med stöd av stimulansmedlen inom rehabiliteringsområdet?

Etablerat ett bättre samarbete mellan äldreomsorgen och socialpsykiatrin. Kunskaper om hur de öppna verksamheterna bör utformas för att passa de mest sköra psykiskt funktionsnedsatta. Under 2011 har 86 vårdbiträden/undersköterskor (främst inom hemtjänsten) och 25 biståndshandläggare deltagit i kurser om psykisk ohälsa hos äldre.

6. Om ni arbetat inom rehabiliteringsområdet med stöd av stimulansmedlen även före 2011, har ni i så fall förändrat något i ert arbete över åren?

7. Finns det några viktiga lärdomar ni vill lyfta fram från ert arbete inom rehabiliteringsområdet?

Såväl biståndshandläggare som hemtjänstpersonalen och eller boendestödjare måste vara involverade för att besök på öppen verksamhet ska fungera för äldre med psykiska funktionsnedsättningar. Ansvarsfördelningen måste vara tydlig och det måste finnas en god kommunikation mellan berörda parter. Den enskilde måste beviljas tid för förberedelser/motivationsarbete inför besöken, ledsagning/transporter måste fungera.

8. Övriga kommentarer.

Projektet i Farsta är i sin slutfas och en slutrapport kommer att vara klar under våren. Ambitionen är att fortsätta med utbildningsinsatser inom psykisk ohälsa för hemtjänstpersonal att fortsätta under 2012. Ett problem är dock att trots stor efterfrågan har personalen svårt att få tid för utbildningar. En utvärdering av om utbildningarna påverkat personalens arbetssätt kommer att göras under 2012. OBS! Vid ansökan 2009 uppmanades vi att ansöka om medel för projektet äldre med psykisk ohälsa under rubriken Rehabilitering. De frågor som ska besvaras är dock inte riktigt anpassade för det området varför många frågor, framförallt nedanstående frågor är svåra att besvara.

Länkar inom området rehabilitering

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.

Det går även bra att malla dokument till andreas.johansson@socialstyrelsen.se. Ange då kommunnamn i rubriken på mailet.

Inläggningsdatum
ÅÅÅÅ-MM-DD

Titel

Länkadress/Webb sida

OBSERVERA: Inled alltid med http://

Inläggningsdatum ÅÅÅÅ-MM-DD	Titel	Länkadress/Webb sida

Redovisning av aktiviteter genomförda under 2011 med stöd av stimulansmedel

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

Frågor - besvaras för de områden som berör er ansökan	Ja	Nej	(För) Hur många personal under 2011?	(För) Hur många äldre kvinnor under 2011?	(För) Hur många män under 2011?
1 Har ni under 2011 inrättat eller fortsatt tillhandahålla "rehabteam" med stöd av stimulansmedel?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
2 Ingår yrkesgrupper från både kommun och landsting i ert/era "rehabteam"?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
3 Har ni under 2011 tagit fram rutiner för hemrehabilitering med stöd av stimulansmedel?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
4 Om ni tagit fram rutiner för hemrehabilitering under 2011 eller tidigare år, och dessutom följt upp/utvärderat vad arbetet utifrån dessa rutiner givit för resultat, beskriv kort vad uppföljningen/utvärderingen visat.					
5 Har ni under 2011 genomfört utbildning i rehabiliterande förhållningssätt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>		
6 Har ni under 2011 genomfört utbildning i fallprevention?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>		
7 Har ni under 2011 kartlagt fallolyckor med stöd av stimulansmedel?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
8 Har ni under 2011 utbildat personalen i strokevård?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>		
9 Handleder rehabpersonalen övrig personal regelbundet? (Minst en gång per månad)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>		
10 Har ni under 2011 inrättat eller fortsatt tillhandahålla ombudsverksamhet (fall-, rehab-, rygg- o.s.v.) med stöd av stimulansmedel?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

11. Om ni inrättat eller fortsatt tillhandahålla ombudsverksamhet under 2011, och dessutom följt upp/utvärderat resultaten av ombudsverksamheten, beskriv kort vad uppföljningen/utvärderingen visat.

12 Har ni under 2011 inrättat eller fortsatt tillhandahålla en befattning som MAR i er kommun med stöd av stimulansmedel?

13 Samarbetar ni med FoU-enhet inom rehabiliteringsområdet?

14 Har ni följt upp/utvärderat er satsning på rehabilitering på ett strukturerat sätt gentemot de äldre?

15 Har huvudmännens samarbete kring äldres rehabilitering förbättrats?

16 Har enskilda vårdgivare och entreprenörer deltagit i arbetet inom rehabilitering?

För att få stimulansmedel inom detta område ställde 2010 års ansökan krav på att kommunen och landstinget hade påbörjat arbetet med att utarbeta ett samverkansavtal om rehabilitering enligt Socialstyrelsens vägledning till föreskrifter om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering (SOSFS 2008:20). Dessutom skulle kommunen och landstinget ha påbörjat arbetet med att utarbeta ett gemensamt program för rehabiliteringsarbetet med utgångspunkt från samma vägledning och föreskrifter. Vidare angav Socialstyrelsen att detta program på sikt borde följas upp och utvärderas. Av den anledningen vill vi att ni besvarar följande frågor.

- | | Ja | Nej | Vet ej |
|---|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| 1. Har kommunen och landstinget utarbetat ett samverkansavtal, rutiner eller motsvarande dokument om rehabilitering enligt Socialstyrelsens vägledning till föreskrifter om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering (SOSFS 2008:20)? | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2. Har kommunen och landstinget utarbetat ett gemensamt program, riktlinjer eller motsvarande dokument för rehabiliteringsarbetet med utgångspunkt från samma vägledning och föreskrifter? | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | |
| 3. Om ni utarbetat dessa samverkansavtal och program eller motsvarande dokument, är det som en följd av att ni sökte stimulansmedel i 2010 års ansökningsomgång, med därtill hörande krav? | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Arbetar ni idag utifrån det framtagna programmet, riktlinjerna eller motsvarande dokument? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5. Har programmet, riktlinjerna eller motsvarande dokument följts upp och utvärderats? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 6. Vilka bedömer ni vara de hittills viktigaste resultaten av att arbeta i enlighet med det framtagna programmet, riktlinjerna eller motsvarande dokument? | | | |

7. Övriga kommentarer

Kost och nutrition

Redovisning av pågående projekt

För att inte riskera att bli av med registrerade uppgifter, tryck på spara minst en gång var 30:e minut!

Svara på de frågor som ingått i era projekt.

Projektets namn	Startår AAAA
Mat och måltider i hemtjänsten (Projektansvarig: Hemtjänstföretaget SISU Herrgården AB)	2009

Erfarenheter från pågående och avslutade projekt

Svar på frågorna nedan ska lämnas på webben.

Max 700 tecken inkl. blanksteg.

Flera frågor är desamma som vid redovisningen 2010. Om ert svar från redovisningen 2010 fortfarande är aktuellt, går det att kopiera in det i svarsraden.

Det går däremot inte att hänvisa till tidigare inlämnat svar.

Svar

1. Hur arbetar ni för att förkorta nattfastan i särskilt boende?

2. Hur arbetar ni för att förkorta nattfastan i ordinärt boende?

3. Hur har arbetet med kost och nutrition påverkat era kostupphandlingar?

4. Hur följer ni upp att äldre personer på särskilt boende inte blir undernärda?

5. Hur följer ni upp att äldre personer i ordinärt boende inte blir undernärda?

Nattfastan ska alltid vara under elva timmar. Kunder som beroende av av hemtjänstens hjälpinsatser när det gäller näringsintag ska alltid ges något att äta/dricka vid sista kvällsbesöket (ca.21.00-22.00) och vid första morgonbesöket (ca. 07.00-08.00). De som har hjälp nattetid erbjuds också dryck under natten.

Många kunder som har demensdiagnos har ofta en dagbok hemma (på anhörigas eller god mans uppdrag)där vi ska notera vad han/hon ätit och druckit. Även vi tycker att det underlättar arbetet med att följa upp näringsintag direkt hemma hos den enskilde.I andra fall har vi uppskrivet i schemat när kunder ska ha sina måltider. Om det blir avvikelser ska detta noteras i avvikelsepärmen.

6. Vilka åtgärder vidtar ni för att hantera problematiken kring undernäring?

När vi upptäcker att den enskilde riskerar att bli undernärd kopplar vi alltid vidare till anhöriga och sjukvården. Oftast är det sjuksköterskor vi kontaktar allra först för rådgivning.

7. Hur arbetar ni med att utveckla måltidsmiljön?

Det allra viktigaste vid måltider är bemötandet. Man ska känna till vad den enskilde tycker om och hur han/hon vill ha sina måltider. Måltiderna är ofta den stund när de enskilde får prata och det är viktigt att göra den trivsamt.

8. Vilka bedömer ni vara de viktigaste resultaten av det arbete ni hittills bedrivit med stöd av stimulansmedlen inom kost- och nutritionsområdet?

De s.k. damträffarna som redovisas i slutrapporten.

9. Om ni arbetat inom kost- och nutritionsområdet med stöd av stimulansmedlen även före 2011, har ni i så fall förändrat något i ert arbete över åren?

Projektet övertogs av Sisu Herrgården AB från Sisu Seniorervice AB 2011-04-01. Vår målsättningen har varit att öka livskvaliteten hos våra kunder med syfte på det sociala och måltidssituationen. I stället för måltider hemma har vi erbjudit gemensamma måltider, s.k. Damträffar, på måndagar för våra finskspråkiga kunder.

10. Finns det några viktiga lärdomar ni vill lyfta fram från ert arbete inom kost- och nutritionsområdet?

Vikten av att det sociala vid äldres måltider bör utvecklas. Genom att träffa andra och äta tillsammans ökar aptiten och isolering kan brytas vilket kan förändra livet för många.

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.

Det går även bra att maila dokument till andreas.johansson@socialstyrelsen.se. Ange då kommunnamn i rubriken på mailet.

Inläggningsdatum ÅÅÅÅ-MM-DD	Titel	Länkadress/Webbsida

OBSERVERA: Inled alltid med http://

Redovisning av aktiviteter genomförda under 2011 med stöd av stimulansmedel

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

Frågor - besvaras för de områden som berör er ansökan	Ja	Nej	(För) Hur många personal under 2011?	(För) Hur många äldre kvinnor under 2011?	(För) Hur många äldre män under 2011?
1. Har ni under 2011 inventerat antalet undernärda inom särskilt boende?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Har ni under 2011 inventerat antalet undernärda inom ordinärt boende?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Har ni under 2011 genomfört utbildning för personal i kost och nutrition?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>		
4. Får kostpersonalen regelbundet handledning i kost och nutrition?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>		
5. Får övrig personal handledning i kost och nutrition?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>		
6. Har ni under 2011 inrättat eller fortsatt tillhandahålla ombudsverksamhet (kost-, matmiljö- o.s.v.) med stöd av stimulansmedel?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
7. Om ni inrättat eller fortsatt tillhandahålla ombudsverksamhet under 2011, och dessutom följt upp/utvärderat resultaten av ombudsverksamheten, beskriv kort vad uppföljningen/utvärderingen visat.					
<input type="text"/>					
8. Har ni datoriserad dokumentation inom kost/nutritionsområdet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
9. Samarbetar ni med FoU-enhet inom kost- och nutritionsområdet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
10. Har ni följt upp/utvärderat er satsning på kost och nutrition på ett strukturerat sätt gentemot de äldre?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. Har huvudmännens samarbete kring kost och nutrition förbättrats?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
12. Har enskilda vårdgivare och entreprenörer deltagit i arbetet inom kost- och nutritionsområdet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

För att få stimulansmedel inom detta område ställde 2010 års ansökan krav på att huvudmännen hade påbörjat arbetet med att utarbeta en utvecklingsplan för sin kostverksamhet med en plan för uppföljning och utvärdering. Dessutom krävdes det att kommunen/landstinget hade tillgång till kostkunnig expertis. Av den anledningen vill vi att ni besvarar följande frågor.

	Ja	Nej	Vet ej
1. Har ni utarbetat en utvecklingsplan, riktlinjer eller motsvarande dokument för er kostverksamhet, tillsammans med en plan för uppföljning och utvärdering?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2. Om ni utarbetat en dylik utvecklingsplan, riktlinjer eller motsvarande dokument, är det som en följd av att ni sökte	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

stimulansmedel i 2010 års ansökningsomgång, med därtill hörande krav?

3. Arbetar ni idag utifrån den framtagna utvecklingsplanen, riktlinjerna eller motsvarande dokument?
4. Har ni tillgång till kostkunnig expertis?
5. Har utvecklingsplanen, riktlinjerna eller motsvarande dokument följts upp och utvärderats?
6. Vilka bedömer ni vara de hittills viktigaste resultaten av att arbeta i enlighet med det framtagna programmet, riktlinjerna eller motsvarande dokument?

Det finns en tydlig strategi för arbetet med Mat och Måltider inom äldreomsorgen. Detta genomsyrar utbildningsinsatser, upphandlingar och uppföljningar.

7. Övriga kommentarer

Staden har utvecklat en interaktiv utbildning (e-lärande) Mat och hälsa för äldre.

Demensvård

Redovisning av pågående projekt

För att inte riskera att bli av med registrerade uppgifter, tryck på spara minst en gång var 30:e minut!

Svara på de frågor som ingått i era projekt.

Projektets namn	Startår AAAA
Implementering av demensriktlinjer (Äldrecentrum på uppdrag av Sthlms stad och SLL)	2010

Erfarenheter från pågående och avslutade projekt

Svar på frågorna nedan ska lämnas på webben.

Max 700 tecken inkl. blanksteg.

Flera frågor är desamma som vid redovisningen 2010. Om ert svar från redovisningen 2010 fortfarande är aktuellt, går det att kopiera in det i svarsraden.

Det går däremot inte att hänvisa till tidigare inlämnat svar.

Svar

1. Vilka yrkesgrupper ingår i ert/era demensteam? Har teamens sammansättning förändrats över tid?

Projektet har inte startat team men däremot arbetat med att öka förutsättningarna för lokalt teambaserat arbete genom att anordna regionala samverkanskonferenser för att samla lokala aktörer dvs. hemtjänst, minnesmottagning, biståndshandläggare, husläkarmottagningar (husläkare, distriktssköterskor, undersköterskor), primärvårdsrehab, anhörigkonsulent mfl. kring personer med demenssjukdom i eget boende.

2. Vilka yrkesgrupper får handledning i demensvård?

3. Vilka bedömer ni vara de viktigaste resultaten av det arbete ni hittills bedrivit med stöd av stimulansmedlen inom demensvårdsområdet?

1) Att samla lokala aktörer för att diskutera hur man konkret skall komma vidare med den lokala samverkan kring personer med demenssjukdom och deras anhöriga var mycket lyckat och har lett till ett ökat antal lokala samverkansgrupper. 2) Att arbeta med livskvalitetsinstrumentet Qualid i nätverksform har inneburit att man över arbetsplats- och företagsgränser hjälps åt med tillämpning av och rutiner för instrumentet.

4. Om ni arbetat inom demensvårdsområdet med stöd av stimulansmedlen även före 2011, har ni i så fall förändrat något i ert arbete över åren?

Projektet startade hösten 2010 och hade under sina första 3 månader främst fokus på att informera om och göra riktlinjerna kända samt etablera kontakt med samtliga stadsdelar. Därefter har fokus främst legat på samverkan mellan huvudmännen.

5. Finns det några viktiga lärdomar ni vill lyfta fram från ert arbete inom demensvårdsområdet?

Att man måste samla de personer som faktiskt skall samverka kring de demenssjuka för att komma vidare i samverkansfrågan- inte bara överenskommelser på papper utan aktörerna måste träffas. Viktigt också att lyfta fram goda exempel från närområdet som vägledning för hur man kan gå tillväga på hemmaplan.

6. Övriga kommentarer

Samverkansarbetet har genomförts i samarbete med stadsdelar, minnesmottagningar, CeFAM (Centrum för Allmänmedicin), Demensrådet SLL samt Svenskt DemensCentrum vilket bedöms ha varit en förutsättning för att nå ut till verksamheter inom kommun och landsting.

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.

Det går även bra att maila dokument till andreas.johansson@socialstyrelsen.se. Ange då kommunnamn i rubriken på maillet.

Inläggningsdatum ÅÅÅÅ-MM-DD	Titel	Länkadress/Webbsida
2012-03-05	Projektets hemsida	http://www.aldrecentrum.se/Utbildning1/Spridning

Redovisning av aktiviteter genomförda under 2011 med stöd av stimulansmedel

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

Frågor - besvaras för de områden som berör er ansökan	Ja	Nej	(För) Hur många	(För) Hur många	(För) Hur många
---	----	-----	-----------------	-----------------	-----------------

			personal under 2011?	äldre kvinnor under 2011?	äldre män under 2011?
1. Har ni under 2011 tillskapat nya gruppbofastadsplatser för personer med demens, med stöd av stimulansmedlen?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			
2. Har ni under 2011 genomfört utbildning i demenskunskap?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	406		
3. Har ni under 2011 genomfört utbildningar om de Nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	406		
4. Har ni under 2011 tillskapat nya dagverksamhetsplatser för personer med demens, med stöd av stimulansmedlen?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			
5. Handleds personal regelbundet i sitt arbete med dementa? (Minst en gång i månaden)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			
6. Har ni under 2011 inrättat eller fortsatt tillhandahålla demensteam med stöd av stimulansmedel?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			
7. Om ni inrättat eller fortsatt tillhandahålla demensteam under 2011, och dessutom följt upp/utvärderat resultaten av demensteamens arbete, beskriv kort vad uppföljningen/utvärderingen visade.	<input type="text"/>				
8. Har ni särskild läkarresurs knuten till demensteamet?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			
9. Samarbetar ni med FoU-enhet inom demensvårdsområdet?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>			
10. Har ni följt upp/utvärderat er satsning på demensvård på ett strukturerat sätt gentemot de äldre?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			
11. Har huvudmännens samarbete kring äldre personer med demenssjukdom förbättrats?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>			
12. Har enskilda vårdgivare och entreprenörer deltagit i arbetet inom demensvårdsområdet?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>			

För att få stimulansmedel inom detta område ställde 2010 års ansökan krav på att kommunen och landstinget hade påbörjat arbetet med att utarbeta ett gemensamt program för vården och omsorgen om personer med demenssjukdom inklusive dem med begynnande symptom. Ett sådant program skulle vara baserat på Socialstyrelsens nationella riktlinjer för demensvård. Av den anledningen vill vi att ni besvarar följande frågor.

	Ja	Nej	Vet ej
1. Har kommunen och landstinget utarbetat ett gemensamt program, riktlinjer eller motsvarande dokument för vården och omsorgen om personer med demenssjukdom inklusive dem med begynnande symptom, baserat på Socialstyrelsens nationella riktlinjer för demensvård?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2. Om ni utarbetat ett dylikt program, riktlinjer eller motsvarande dokument, är det som en följd av att ni sökte stimulansmedel i 2010 års ansökningsomgång, med därtill hörande krav?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Arbetar ni idag utifrån det framtagna programmet, riktlinjerna eller motsvarande dokument?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4. Har programmet, riktlinjerna eller motsvarande dokument följts upp och utvärderats?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
5. Vilka bedömer ni vara de hittills viktigaste resultaten av att arbeta i enlighet med det framtagna programmet, riktlinjerna eller motsvarande dokument?	<input type="text"/>		
6. Övriga kommentarer	<input type="text"/>		

F.n. pågår ett arbete inom KSL och SLL kring en länsövergripande samverkansöverenskommelse för vård och omsorg om personer med demenssjukdom

Sociala innehållet

Redovisning av pågående projekt

För att inte riskera att bli av med registrerade uppgifter, tryck på spara minst en gång var 30:e minut!

Svara på de frågor som ingått i era projekt.

Projektets namn	Startår ÅÅÅÅ
Gamlebo (Socialförvaltningen)	2007

Erfarenheter från pågående och avslutade projekt

Svar på frågorna nedan ska lämnas på webben.

Max 700 tecken inkl. blanksteg.

Flera frågor är desamma som vid redovisningen 2010. Om ert svar från redovisningen 2010 fortfarande är aktuellt, går det att kopiera in det i svarsraden.

Det går däremot inte att hänvisa till tidigare inlämnat svar.

Svar

1. Hur har ni arbetat för att utveckla det sociala innehållet för dem som bor i ordinärt boende?

2. Hur har ni arbetat för att utveckla det sociala innehållet för dem som bor i särskilt boende?

3. Vad har ni gjort för att skapa mer stimulerande miljöer i eller i närheten av era särskilda boenden?

Individuella utflykter för boende tillsammans med personal och i grupp. Underhållning i samverkan med Kultur i Vården från SLL. Köpt plats på Frälsningsarméns hem Kurön för nyktra korttidsvistelser för några av de boende. En massör som ger taktil stimulans och massage, 10 timmar/vecka. Aktiviteter runt trädgårdsodling och fågel holkar.

Plantering av blommor i rabatten som boenden entusiastiskt följer från frö till blomma och sedan plockar. Ett aktivitetsrum finns. Personalen bakar som sprider doftminnen.

4. Hur har stimulansmedlen påverkat samarbetet med frivillig- och intresseorganisationer som ordnar verksamhet för pensionärer?

Bra samarbete med Frälsningsarmén Kurön och Länkarna.

5. Vilka metoder har ni använt för att kartlägga äldres önskemål vad gäller socialt innehåll i vardagen?

Frågat boenden om önskemål och sedan har personalen diskuterat det som framkommit.

6. Besvaras om ni haft/har projekt som i första hand vänder sig till personer med utländsk bakgrund. Vilken målgrupp och inriktning har det varit på dessa projekt?

7. Besvaras om ni haft/har projekt som i första hand vänder sig till män. Vilken målgrupp och inriktning har det varit på dessa projekt?

8. Besvaras om ni haft/har projekt som i första hand vänder sig till kvinnor. Vilken målgrupp och inriktning har det varit på dessa projekt?

9. Vilka bedömer ni vara de viktigaste resultaten av det arbete ni hittills bedrivit med stöd av stimulansmedlen inom detta område?

Kunnat möta upp de boendes behov och intresse.

10. Om ni arbetat inom detta område med stöd av stimulansmedlen även före 2011, har ni i så fall förändrat något i ert arbete över åren?

Har insett att det tar längre tid för boenden att engagera sig och bryta mönster när det gäller sociala aktiviteter. Det är en process.

11. Finns det några viktiga lärdomar ni vill lyfta fram från ert arbete med det sociala innehållet?

Många aktiviteter är individuella och är mest populära. Dessa boenden har en stor variation i sina önskemål om aktiviteter där gruppaktiviteter inte är intressant.

12. Övriga kommentarer.

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. Det går även bra att maila dokument till andreas.johansson@socialstyrelsen.se. Ange då kommunnamn i rubriken på mallet.

Inläggningsdatum Titel
 ÅÅÅÅ-MM-DD

Länkadress/Webbsida

OBSERVERA: Inled alltid med http://

Inläggningsdatum	Titel	Länkadress/Webbsida
ÅÅÅÅ-MM-DD		

Redovisning av aktiviteter genomförda under 2011 med stöd av stimulansmedel

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

Frågor - besvaras för de områden som berör er ansökan	Ja	Nej	(För)	(För)	(För)
			Hur många personal under 2011?	Hur många äldre kvinnor under 2011?	Hur många äldre män under 2011?
1. Har ni inventerat brister i det sociala innehållet för dem som bor i särskilt boende?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			
2. Har ni inventerat brister i det sociala innehållet för dem som bor i ordinärt boende?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
3. Har ni under 2011 genomfört utbildning för personalen kring det sociala innehållet?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>		

4. Handleds personal regelbundet kring att utveckla det sociala Innehållet?
5. Samarbetar ni med FoU-enhet inom området?
6. Har ni följt upp/utvärderat er satsning på socialt innehåll på ett strukturerat sätt gentemot de äldre?
7. Har huvudmännens samarbete kring det sociala Innehållet förbättrats?
8. Har enskilda vårdgivare och entreprenörer deltagit i arbetet med socialt innehåll?

Samordning/samarbete mellan kommun, landsting och andra intressenter

Max 700 tecken inkl. blanksteg

Svar

1. Har förutsättningarna för samverkan/samarbete mellan kommun och landsting förbättrats med stöd av stimulansmedlen?
Om så, hur?

Ja, särskilt i projektet Implementering av demensriktlinjer. Med stimulansmedlen driver Stockholms stad och Stockholms läns landsting gemensamt projektet vilket öppnat för ett närmare samarbete. De samverkanskonferenser som genomförts inom projektet har sammanfört alla alla aktörer, såväl huvudmännen som privata aktörer.

2. Har det funnits problem med att genomföra projekten i samverkan mellan huvudmännen?
Om så, vilka?

De största svårigheterna ligger i att såväl Stockholms stad som Stockholms läns landsting har många privata aktörer/entreprenörer. På lokal nivå blir det många olika aktörer som ska försöka hitta fungerande samverkansformer.

3. Har förutsättningarna för enskilda vårdgivare och entreprenörer att delta i insatserna för vård och omsorg om äldre personer förbättrats med stöd av stimulansmedlen?
Om så, hur?

Dels har privata aktörer inom staden kunnat söka projektmedel för egna projekt, dels är de delaktiga genom projektet Implementering av demensriktlinjer, se ovan.

4. Övriga kommentarer.

Avslutade projekt

Redovisa samtliga avslutade projekt under 2011.

Område:

A1 = Rehabilitering

A2 = Kost och nutrition

A3 = Demensvård

A4 = Läkemedelsgenomgångar

A5 = Sociala Innehållet
 A6 = Förstärkt läkartillgång
 A7 = Förebyggande hembesök

Område	Projektets namn	Epost till uppgiftslämnare	Startades, eller ändrades/kompletterades, projektet i anslutning till 2010 års ansökan av stimulansmedel?	Ja	Nej	Har projektet genomförts i samarbete/samverkan med den andra huvudmannen?
A5	Gamlebo	siv.bringetun@attendo.se		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
A2	SISU Herrgården Matprojekt	marjo.luodelahti@spray.se		<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"/>	

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 2011 års stimulansmedel!