

Medelsansökan till Allmänna Arvsfonden om projektstöd

Sökande organisation:

Enskede-Årsta-Vantörs stadsdelsförvaltning

Org.nr:212 000-0142

Tel: 508 20 000 Fax 508 20 546

Länsbokstav: AB

Adress: Box 81, 121 22 Johanneshov

Kontaktperson: Marianne Flynnner, projektledare äldreomsorgen i Enskede-Årsta-Vantörs SDF, tel 508 20 528, email marianne.flynnner@eav.stockholm.se

Projektets namn

Hjälpmedelbussen

Medsökande organisationer:

Primärvård Rehab Södra

SLSO, PrimärvårdsRehab Södra, Box 17914, 118 95 Stockholm

Kontaktperson: Ann Ekström, enhetschef Rehab Dalen, tel 686 69 68

Farsta Stadsdelsförvaltning

Box 113, 123 22, Farsta

Kontaktperson: Birgitta Livgård-Andersson, projektledare anhörigstöd, tel 508 18 224

Skarpnäcks Stadsdelsförvaltning

Box 5117, 121 17, Johanneshov

Kontaktperson: Christina Koistinen, projektledare anhörigstöd, tel 508 15 350

Huvudsaklig målgrupp och uppskattat antal

Personer med funktionsnedsättning

Beräknad uppskattning av äldre personer med funktionsnedsättning i stadsdelsområdena

Enskede-Årsta-Vantör, Farsta och Skarpnäck

5000 (20% av befolkning >65 år)

Hur långt beräknas projektet pågå

Tre år, 2009-01-01 - 2011-12-31

Total kostnad för hela projektet

10 283 000 kronor (inklusive egen insats)

Kostnad per år

3 427 667 (inklusive egen insats)

Söks ur allmänna arvsfonden per år

1 854 333 kronor. (Totalt 5 563 000)

Samarbetsorganisationer och adresser

Hjälpmiddelsenheten HSNF Stockholms läns landsting
Bo Optimal/Hässelby-Vällingby SDF kontaktperson Christina Petterson
HSO/Stockholms Län
DHR/Stockholms Län
Demensföreningen i Stockholms Län
Strokeföreningen i Stockholms Län
Röda Korset
PRO
SPF
Anhörigas Riksförbund
Micasa

Medel för projektet har även sökts från

Hjälpmedelsinstitutet 1 300 000 kronor
Micasa 300 000
SKL 200 000

Medel från projektet har beviljats från

-

Underskrift och namnförtydligande av organisationens / -ernas ordförande(Eller annan firmatecknare)

Kristina Goldring, avdelningschef Äldreomsorgen i Enskede-Årsta-Vantörs SDF

Ingrid Friberg, avdelningschef Äldreomsorgen i Farsta SDF

Lena Borgman, avdelningschef Äldreomsorgen i Skarpnäck SDF

Elisabeth Behrenfeldt, chef för Primärvård Rehab Södra

Projektbeskrivning

1.

Bakgrund, varför det är viktigt att genomföra projektet

Projektsammanfattning av "Hjälpmiddelsbuss/café"

Projektet vill inreda en buss (liknande biblioteks- och blodbussen) som är tillgänglig för funktionshindrade. Denna ska fungera som visningsmiljö för såväl teknikstöd som är förskrivningsbara som produkter som finns för egenfinansiering.

Här visas teknikstöd för kognitiv svikt men även annat teknikstöd för exempelvis förflyttning, och hygien. Projektets syfte är att ge ökad kunskap om bra hjälpmedel, teknikstödjande produkter, redskap samt andra stödjande insatser för att underlätta den funktionshindrades vardag, öka dennes trygghet, frihet samt livskvalitet.

Bussen kommer att ha ett rullande turnéschema där man alternerar mellan att stå utanför exempelvis sjukvårdsinrättningar inom närområdet, kommunens sociala mötesplatser samt stadsdelarnas köpcentra.

Syftet är att tillgängligheten ska vara stor i alla delar av Farsta och Enskede-Årsta-Vantör och Skarpnäck. Utsidan av bussen fungerar som marknadsföringsyta, den blir på så sätt etablerad och lätt att känna igen.

Visningsmiljön är tänkt att även fungera som café/mötesplats för målgruppen samt informationscentral för stadsdelarna äldreomsorg/primärvårdens verksamhet. Bussen/lokalen bemannas med chaufför/volontärsamordnare, volontärer samt med arbetsterapeuter från kommun och landsting.

Bussen är en samverkan mellan stadsdelarna, landstinget och frivilligorganisationerna, såsom Röda Korset, pensionärsorganisationer samt Demens- och Strokeföreningen.

Frivilligorganisationerna kan bemanna cafédelen med sina volontärer. Projektet vill även utbilda volontärer som kan göra en insats och fungera som värdar i visningsmiljön.

Marknadsföring sker genom broschyrer som sprids via sjukvårdsinrättningar inom de berörda stadsdelarna, kommunens sociala mötesplatser, till frivilligorganisationernas medlemmar, via personal i landsting och kommun som arbetar i hemmen samt genom affischering på föreningstavlor, bibliotek m.m. En film produceras, där en funktionshindrad person och närstående beskriver hur deras liv underlättats genom teknikstöd och som visas i sjukvårdsinrättningarnas väntrum. Vidare marknadsförs projektet genom annonsering i press och hemsidor, genom brevvetskick till kända anhörigvårdare samt via kommunens och landstingets uppsökande verksamhet.

Bakgrund och problembeskrivning

Många äldre funktionshindrade har inte tillgång till den hjälp och det stöd som de behöver från kommun och landsting.

Problembeskrivning:

- Det föreligger ökat vårdbehov hos personer i eget boende pga kortare vårdtider inom slutenvård och minskade platser inom särskilda boendeformer.
- Det är idag svårt att nå delar av målgruppen, många vårdas av närstående i hemmet. De närstående har dålig arbetsmiljö och är p.g.a. stor arbetsbelastning uttröttade och

orkar inte söka kunskap om vilka stödåtgärder man har rätt till samt vilka hjälpmedel som finns att tillgå

- Många funktionshindrade och deras närstående upplever ofta otrygghet och har svårt att lämna hemmet vilket medför ökad stress, social isolering och risk för försämrad hälsa
- Flera huvudmän är inblandade i vården kring den funktionshindrade vilket medför att det är svårt för denne att navigera rätt vilket därmed innebär att man riskerar att "falla mellan stolarna"

Sammantaget innebär ovanstående problematik en försämrad livskvalitet för målgruppen och närstående. Detta medför i sin tur ökade kostnader för primärvård och kommun i form ökad läkemedelsförbrukning, besök på sjukvårdsinrättningar, behov av slutenvård och plats på särskilt boende. Projektet vill minska dessa effekter.

Projektet vill genom samverkan mellan kommun och landsting hitta en modell för hur man på optimalt sätt kan tillgodose anhörigvårdarens behov.

Utöver detta ser målgruppens situation olika ut beroende på var man bor i staden och projektet vill bidra till att jämna ut dessa olikheter.

Målgrupp

Vilka är projektet till för? Ange gärna hur många ni beräknar nå.

C:a 5000 personer i de tre stadsdelområdena beräknas vara funktionshindrade.

Av dessa vill projektet nå totalt 1000 personer.

Mål Vad vill ni uppnå med projektet. Ange gärna mätbara mål.

- att utveckla metoder som är lätt för andra stadsdelar/primärvårdsområden att implementera för att öka jämlikheten i staden/landet
- Fler brukare nyttjar teknikstöd. Ökad tillgänglighet, trygghet, frihet och livskvalitet för den funktionshindrade.
- Nå 50 % fler funktionshindrade än de som stadsdelarna/primärvården i dag har kontakt med.
- 60% av de personer som erhållit insats i projektet, upplever större frihet, ökad trygghet och livskvalitet.
- Varaktig samverkan mellan primärvård och kommun
- Ökad kunskap hos personal i kommun och primärvård om teknikstödjande insatser som kan förbättra livskvaliteten för målgruppen
- På sikt lägre kostnader för landsting/kommun i form av minskat behov av avlastningsboende, platser på särskilt boende och anhörigavlösning, minskat behov av hälso- och sjukvårdsinsatser (gäller såväl den funktionshindrade som dennes eventuella närstående)
-

Metod. Hur ska ni nå dit

- Skapa en väl fungerande projektorganisation, väl förankrad hos brukarna
- Göra bra hjälpmedel, teknikstödjande produkter, redskap samt andra stödjande insatser som underlättar vardagen tillgängliga för målgruppen genom att skapa en mobil visningsmiljö med god tillgänglighet för funktionshindrade.
- Nå målgruppen genom att upprätta en effektiv informations- och kommunikationsplan
- Öka kunskap och kompetens hos personal i kommun och landsting genom utbildningar och aktiviteter för rehab- och vårdpersonal

- Effektiv utvärdering av projektet genom enkäter och statistik
- God projektkontroll genom att använda projektstyrningsverktyget ”Lilla Ratten”
- Skapa varaktighet genom plan för fortsatt finansiering, genom att kvalitetssäkra kompetensutvecklingen i ordinarie verksamhet samt ökad samverkan med frivilligorganisationer.

Aktiviteter (fet stil) som planeras och vilka som ska delta (normal stil)

Upprätta projektorganisation enligt följande:

Styrgrupp (träffas varannan månad samt vid behov)

Elisabeth Behrenfelt, Chef för Primärvård Rehab Södra

Ingrid Friberg, Avdelningschef för Äldreomsorgen i Farsta SDF

Birgitta Eskils, bitr. avdelningschef för Äldreomsorgen i Enskede-Årsta-Vantörs SDF

Lena Borgman, avdelningschef för Äldreomsorgen i Skarpnäck

Projektledaren

Projektgrupp (träffas en gång per månad samt vid behov)

Projektledaren

Projektmedarbetare (2-3 arbetsterapeuter)

Birgitta Livgård Andersson, projektledare anhängigstöd Farsta sdf

Marianne Flynner, projektledare anhängigstöd Enskede- Årsta- Vantör

Birgitta Bergman, anhängigkonsulent Enskede-Årsta-Vantör

Christina Koistinen, projektledare anhängigstöd Skarpnäck

Ann Ekström, enhetschef Rehab Dalen

Katarina Johannesson, leg. Arbetsterapeut i demensteamet Enskede-Årsta-Vantör

Arbetsterapeut från Farsta

Referensgrupp (träffas tre-fyra gånger per år)

Enhetschefer från kommunens hemtjänst och privata utförare

Distriktssköterska från primärvården

Representanter från:

HSNf Hjälpmedelsenheten

Röda korset

Pensionärsorganisationerna

Demensdagvårdsenheter

Anhörigas Riksförbund

HSO

DHR

Demensföreningen

Strokeföreningen

Leasa specialinredd buss och införskaffa lager av hjälpmedel/produkter

Utförs av: Projektledare och projektmedarbetare

Upprätta projektplan, delrapporter samt slutrapport

Utförs av: Projektledare

Genomföra uppsökande verksamhet till alla över 75 år i stadsdelsområdena

Utförs av: Beställarenheterna i kommunens äldreomsorg

Genomföra hälsosamtal med alla 75 åringar

Utförs av: Landstingets distriktssköterskor

Broschyrer och affischer om projektet sprids på sjukvårdsinrättningar, sociala mötesplatser, bibliotek och till frivilligorganisationer

Utförs av: Projektledare och projektmedarbetare skapar informationsmaterial vilka genom kommunens fixartjänst sprids (till alla meddelandetavlor, vårdcentraler och sociala mötesplatser) samt genom referensgruppen till respektive organisation

Riktade utskick till närstående som hjälper eller vårdar funktionshindrade äldre personer

Utförs av: Kommunens anhörigkonsulent

Besök hos frivilligorganisationer

Utförs av: Projektledare och projektmedarbetare

Öppet hus och informationsmöten på vårdcentraler och sociala mötesplatser

Utförs av: Projektgruppen

Annonsering i dagpressen

Utförs av: Projektledare och projektmedarbetare

Upprätta turnéplan för bussen och bemanna cafédelen

Utförs av: Chaufför/volontärsamordnare, samt volontärer

Introduktionsutbildning för projektmedarbetare hos Christina Petterson på BoOptimal Seminarier och utbildningar för dsk, kommunens och landstingets arbetsterapeuter och sjukgymnaster, vårdpersonal.

Utförs av: Projektmedarbetare

Rekrytera och utbilda volontärer till visningsvärdar på bussen

Utförs av: Volontärsamordnare och projektmedarbetare

Utvärdering genom fokusgrupper, djupintervjuer samt EQ5D – mätning (instrument för att utvärdera livskvalitet) med målgruppen, eventuellt KI/Cefam magisteruppsats.

Utbildningsenkäter till personal, kontakt- och besöksregistrering

Utförs av: Projektledare och projektmedarbetare

Skapa varaktighet genom att skaffa fler finansiärer t ex fler stadsdelar, bostadsbolag, hjälpmedelstillverkare, fler primärvårdsområden inom SLL, genom auskultation hos projektmedarbetarna för SLL och kommunal personal, genom seminarier och workshops för personal samt utbildning av anhörigstödjare/volontärer.

Utförs av: Projektledare, projektmedarbetare, volontärsamordnare

2.

Beskriv vad som är nyskapande och utvecklande med projektet

Idé med en mobil visningsmiljö är helt ny och erbjuder en unik tillgänglighet för målgruppen. Bussens utsida utgör marknadsföringsyta och blir igenkänd.

Dessutom erbjuder bussen även tillfälle för social stimulans genom caféet för såväl målgruppen som deras eventuella anhörigvårdare.

3.

Hur ska verksamheten drivas vidare efter projekttidens slut?

Projektets varaktighet säkras genom samverkan med frivilligorganisationerna, vidarefinansiering söks inom projekttiden från bostadsföretag och teknikproducenter. Genom utvidgning till flera stadsdelar blir det fler som delar på kostnaderna för buss/lokalhyra samt personal. Vidare säkras varaktigheten genom utbildning av personal i kommunen och landstinget vilka ska medvetandegöra teknikstödet betydelse för brukare/vårdtagare.

4.

Hur kommer erfarenheterna av projektet att dokumenteras och spridas?

Projektet vill skapa en modell som andra primärvårdsområden/kommuner lätt kan ta efter med hjälp av en metodbok som projektet tar fram och som kan laddas ner från Internet.

Projektrapport sprids genom kommunens och landstingets hemsidor samt genom samverkandefrivilligorganisationer.

Utbildningsmaterial tas fram i samband med utbildning till landstingets och kommunens personal.

5.

Redovisa hur målgruppen eller företrädare för målgruppen deltagit i projektplaneringen och vilken roll de har under projektets gång.

Genom samverkan med de funktionshindrades intresseorganisationer vars representanter medverkar i referensgruppen samt har medverkat vid projekteringen.

6.

Ställ upp er projektbudget enligt nedan utifrån de budgetposter som gäller för ert projekt. Motivera budgetposternas storlek samt ange för vilka poster ni söker medel ur Allmänna arvsfonden.

Se bilaga ”Totalbudget”