



Projektansökan

Förbättrad hälsa för personer med psykisk funktionsnedsättning

Skriftlig ansökan senast den 7 februari 2014 till:

Anna Lindskog
Strategiska enheten
Socialförvaltningen
106 64 Stockholm
eller underskriven scannad version via mejl till:
anna.lindskog@stockholm.se

Projektamn:

HälsoCoach

Förslag på tilltänkt projektledare: (namn, adress, telefon och e-mail)

Intern eller extern rekrytering görs av hälsocoach/projektledare.

Projektägare: (stadsdel och verksamhet)

Östermalm sdf

Om medel beviljas, ange plusgiro och IKB

Pg 4945704-7, ikb 710190

Eventuella samarbetspartners: (eventuella övriga deltagare/intressenter i projektet t ex landstinget eller brukarorganisationer)

Kungsholmen sdf, Norrmalm sdf, Norra Stockholms psykiatri och den öppna psykosmottagningen på Serafen, IFS Centrala staden och RSMH Kungsholmen.

Målgrupp:

Personer med psykisk funktionsnedsättning, främst psykosproblematik, boende i stödboenden inom Östermalm, Kungsholmen och Norrmalm. Totalt 7 stödboenden med 55 lägenheter.

Målgruppens sämre fysiska hälsa beror till stor del på ohälsosamma levnadsvanor och bristande kunskaper hos både den enskilde och personal. Målgruppen har ofta rubbad dygnsrytm, dåliga kostvanor och brist på motion. Personer med schizofreni löper större risk än andra att drabbas av hjärt-kärlsjukdomar samt övervikt och diabetes. Till detta bidrar också biverkningar av biverkningar av läkemedelsbehandling.

I den totalinventering av socialpsykiatrins målgrupp som gjordes under sommaren 2013 har handläggarna gjort bedömningar utifrån situationen de senaste sex månaderna. För 44 procent av klienterna uppger handläggarna att det finns problem med somatiska sjukdomar. Samtidigt saknas det kännedom om eller svar för närmare 20 procent av klienterna vilket gör att ovanstående andel kan vara en underskattning. Andelen är något högre bland kvinnor, 47 procent, jämfört med män där 40 procent uppges ha problem med somatisk sjukdom.

Problem med somatisk sjukdom tycks stiga med ökande ålder. Bland de yngsta har närmare 20 procent problem medan andelen i åldersgruppen 55-64 år uppgår till 57 procent. I den allra äldsta åldersgruppen, som utgör en liten del av samtliga personer, är andelen lägre men handläggarna saknar kännedom eller har inte lämnat något svar för hälften av klienterna

Totalt 1 540 personer har problem med någon somatisk sjukdom och det är för handläggarna känt att 14 procent av dem får stöd från anhöriga eller närstående. Lika hög andel, 14 procent, bedömer handläggarna att de inte har behov av vård från landstinget. Det är 58 procent som har pågående vård för sina problem men 18 procent av personerna bedöms ha behov av vård eller ha behov av ytterligare, alternativt förändrad vård.

Syfte med projektet:

Syftet med projektet är att komma fram till en arbetsmetod, med stöd av hälsocoaching, på en grupp personer med psykosproblematik för att se om personerna kan förändra sina levnadsvanor med hjälp och stöd av hälsocoach och personal.

Mål för projektet:

Att med stöd av projektet hitta metoder för att uppnå förbättrad fysisk och psykisk hälsa genom ett utvecklat arbetssätt i samverkan med landstinget inom stödboendena.

Implementera ett arbetssätt som öka kunskapen om levnadsvanornas påverkan på fysisk hälsa och att de som deltar i projektet förstår att livsstilen kan påverkas och att de på sikt förbättrar sin fysiska hälsa genom dessa livsstilsförändringar.

Beskriv projektet: (beskrivning av projektorganisation)

Enhetschefer, Kungsholmen och Östermalm och Norrmalm (Styrgrupp)

Sektionschef, Enhetschef, Norra Stockholms psykiatri, psykosöppenvård (Styrgrupp)

Ordf, IFS, ordf RSMH (Styrgrupp)

Personal på 7 stödboenden på Kungsholmen, Östermalm och Norrmalm,

Utförarchefer på 7 stödboenden (Styrgrupp)

Sjukgymnast, skötare, sjuksköterska, arbetsterapeut och psykolog (NSP)

Hälsocoach (heltid) Projektledare. (Styrgrupp)

Uppstartsdag

Implementering av projektet för personal

Om möjligt hälsostatus/ startvärde – inför projektets avslut följs hälsostatus upp.

Tidsplan: (vilka aktiviteter ska ingå och hur lång tid beräknas dessa ta)

2014-04-01-2015-03-30

Vid projektets start i april genomförs en uppstartsdag för personal följt av presentation för de klienter som erbjuds delta i projektet.

Planerad budget: (ange kostnader per kostnadslag och eventuella intäkter, samt en totalsammanställning av kostnader och eventuella intäkter.

Den planerade budgeten kan lämnas som en bilaga till ansökan)

Hälsocoach/projektledare (inkl uppföljning/dokumentation). Heltid 1/1	500.000kr
Mobil+dator	15.000
Uppstart och avslutningsaktiviteter	15.000
Hälsokิจกรรมer för klienter	15.000
Aktiviteter inom landstinget	15.000
	560.000

Ingående personal i projektet medverkar utan extra ersättning. Deltagande i styrgrupp sker utan särskild ersättning, detta gäller även intresseorganisationerna deltagande.

Projektet har för avsikt att i huvudsak använda befintligt utbud av resurser och aktiviteter inom stadsdelarna, psykiatri och intresseorganisationerna

Uppföljning/utvärdering: (beskrivning av hur uppföljning ska gå till)

Uppföljningen består av att följa upp "hårddata" som kondition mm samt enkäter och uppföljning av projektledarens dokumentation. Resultat följs upp mellan/beställare och utförare/och i samverkan med landstinget och intresseorganisationerna.

Få svar på frågan: Vad är bra och hälsobefrämjande insatser för målgruppen och hur kan dessa implementeras efter projektens slut i ordinarie verksamhet?

Beskriv hur ni har för avsikt att integrera projektet i ordinarie verksamhet:

De erfarenheter personal i stadsdelarnas stödboenden och den psykiatriska öppenvården får genom projektet kommer att påverka framtida samverkan i form av samordnade individuella vårdplaneringar, uppföljningen av individuella beslut och beställningar där livstidsfrågor får ett större utrymme. Livsstil ses som en naturlig del vid utformning av våra insatser.

Ort och datum:

Stadsdel:

Stadsdelsdirektör:

Avdelningschef

.....