

## Ansökningsblankett för stimulansmedel till kommuner och landsting för insatser inom vård och omsorg om äldre för år 2007 och 2008.

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/tabtangente). Undvik semikolon och retur (Enter) när du skriver in text. Antalsuppgifter och krontal ska skrivas med siffror.
- ✓ Spara den ifyllda blanketten
- ✓ E-posta den ifyllda blanketten som bifogad fil till: [Registrator\\_S@socialstyrelsen.se](mailto:Registrator_S@socialstyrelsen.se)

Vi vill ha Din ansökan senast den 15 april 2007.

Sökande huvudman: kommun eller landsting: Östermalms stadsdelsförvaltning
Kontaktperson: Kärstin Trotzig
Befattning: utvecklingsledare
E-postadress till kontaktperson: kärstin.trotzig@osterholm.stockholm.se
Telefon till kontaktperson: 08-508 105 54
Postadress till kommunen respektive landstinget: Box 24156, 104 51 Stockholm
Medel skall betalas ut till ( <i>endast ett av alternativen ska anges</i> ): <input type="checkbox"/> Postgiro nr: <input type="checkbox"/> Bankgiro nr:
Kontonummer eller annan identifikation som skall uppges vid utbetalning av medel:

**Kommunen/landstinget söker härmed statligt stimulansmedel med följande belopp:**

9 254 (Tusentals kronor)

*Skriv siffror*

**Maximalt belopp som kan utgå till respektive kommun och landsting framgår av bilaga 1 i meddelandeblad mars 2007.**

*Det är viktigt att ni besvarar alla kryssfrågor om de olika ändamålen för stimulansmedlen i den vänstra kolumnen med ja eller nej i ansökningsblanketten för att undvika eventuella oklarheter.*

*Med ansökan ska det alltid finnas namn på ansvarig tjänsteman längst bak i ansökan.*

*Tänk på att de lokala målen för år 2007 och 2008 för de olika områdena ska vara mätbara och möjliga att följa upp eller att resultaten på annat sätt kan verifieras.*

## 1. Till vad söker ni medel?

A1	Rehabilitering <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?</p> <p>Rehabilitering inom vården och omsorgen om äldre personer behöver utvecklas bl.a. när det gäller samverkan i planering, uppbyggnad och genomförande av rehabiliterande verksamhet. Ett rehabiliterande förhållningssätt behöver utvecklas och vård- och omsorgspersonal behöver få handledning i olika rehabiliteringsmetoder.</p> <p>Många gånger kan aktiviteter i det dagliga livet hjälpa till att bibehålla eller återfå förmågor. Både personal och brukare behöver få större kännedom om s k vardagsrehabilitering.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt vad ni vill uppnå fördelat på år 2007 och år 2008.</p> <p>Målet är att hjälpa äldre med ett omfattande vårdbehov att återvinna eller uppnå bästa möjliga funktion och förmåga, samt att möjliggöra kvarboende för den äldre som så önskar.</p> <p>Kunskap om vardagsrehabilitering och hur detta kan ske i hemtjänstens dagliga arbete hos brukarna. Det handlar lika mycket om att återvinna funktions- och aktivitetsförmåga efter en sjukhusvistelse som att bibehålla och fördöja försämring av funktioner och förmågor. Vardagsrehabilitering möjliggör ett kvarboende och en återgång till det egna hemmet.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.</p> <p>Utbildning och handledning i ett vardagsrehabiliterande synsätt inom hela stadsdelen. Använda "Genombrottsmetoden" i detta arbete.</p> <p>Utöka de paramedicinska insatserna inom stadsdelens vård- och omsorgsboenden samt dagvård.</p> <p>Förbättrat informationsutbyte med brukaren i samband med att genomförandeplanen upprättas och att då utgå ifrån att den enskilde ska kunna bibehålla eller återfå förmågor i det vardagliga livet.</p> <p>Ta fram mätbara enkla konkreta delmål i genomförandeplanen för rehabiliterande insatser i det dagliga arbetet samt att hitta arbetsmetoder för att följa upp delmålen kontinuerligt.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp år 2007 och 2008 års mål.</p> <p>I dialog med brukaren lyfta fram och utforma mätbara delmål i det vardagsrehabiliterande arbetet och hur dessa ska följas upp.</p>

A2	Kost och nutrition <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?</p> <p>I dagsläget känner inte all personal till hur de ska uppmärksamma och komma tillrätta med näringsbrist och välbefinnande relaterat till kost och nutrition. Det finns många förbättringsområden att arbeta med ex. att systematiskt förbättra måltidsmiljö, förbättra nutritionsstatusuppföljning, förkorta nattfastan, minska förbrukning av laxermedel osv. Personal har genom ett pågående projekt fått bra kunskaper i ämnet mat och näring för äldre. Nu vill vi att man utnyttjar denna kunskap genom att arbeta aktivt för att förbättra situationen för de äldre så att det märks även på omvårdnadsnivån att personalens kunskaper har ökat.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt vad ni vill uppnå fördelat på år 2007 och år 2008.</p> <p>Utveckla kontaktmannarollen</p> <p>Kunskap om mat och nutrition samt kunskap om vad som kan göras för att den enskilde brukaren ska ha ett tillfredsställande näringsintag.</p> <p>Förbättrat informationsutbyte med brukaren i samband med att genomförandeplanen upprättas för att beakta faktorer som är av vikt för den enskilde i insatser som rör kost och nutrition</p> <p>Ta fram mätbara enkla konkreta delmål i genomförandeplanen för insatser som rör kost och nutrition samt hitta arbetmetoder för att följa upp delmålen kontinuerligt</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.</p> <p>Utbildning och handledning i kost och nutrition          Implementera och följa upp hygienrutiner.          "Genombrottsmetoden" för att förändra de äldres måltider.</p> <p>Matskola för äldre - Matskolan vänder sig till äldre som inte fått kontakt med äldreomsorgen ännu men som befinner sig i stadiet strax före behov av hjälp. Matskolan medför att deltagarna kommer att integreras i en social samvaro runt omkring måltiden. Isolering kan brytas. Nätverk för de äldre kan byggas upp, man kan träffa likasinnade på kursen och förhoppningsvis fortsätta att träffas och äta gemensamma måltider efter kursens slut. Personerna kommer att undervisas om att mat</p> <p>Utveckla styrdokument för kvalitetsuppföljning av upphandlad mat</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.</p> <p>I dialog med brukaren utforma mätbara delmål i det dagliga arbetet med insatser som rör kost och nutrition.</p> <p>Genombrottsmetodens arbetssätt följs med gemensamma seminarier och möjlighet för de enskilda projekten att träffas regelbundet för planering, förberedelser, genomförande, uppföljning osv. För att projekten ska bli lyckade är det viktigt att vikarier finns för personalen som deltar.</p>

<p>A3</p>	<p>Demensvård</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p>	<p><b>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?</b></p> <p>De äldre vill bli sedda, hörda och bekräftade i de känslor och behov som behöver uttryckas.</p> <p>Demensteamerna inom hemtjänsten behöver utveckla sin kompetens samt fördjupa samarbetet med landstinget.</p> <p>Stadsdelens vård- och omsorgsboenden behöver höja kompetensen vad det gäller vård- och omsorg av demenssjuka personer så att 90% av personalen som arbetar på demensavdelningar har en spetskompetens som leder till kvalitetshöjning för de boende. .</p> <p>Kompetenshöjningen sker bl a med hjälp av utbildning i GBS-skalan, som är ett skattningsinstrument som bedömer demenssjukdomen utifrån olika aspekter såsom kognitiva och känslomässiga samt beteendestörningar och aktiviteter i det dagliga livet.</p> <hr/> <p><b>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt vad ni vill uppnå fördelat på år 2007 och år 2008.</b></p> <p>Arbeta fram ett gemensamt förhållningssätt som innebär att vi medvetet bekräftar den enskilda människans behov.</p> <p>Erbjuda en vård och omsorg som tar större hänsyn till individen och vilka aktiviteter som är lämpliga för just den personens demenshandikapp.</p> <p>Utveckla och sprida kunskap om demensjukdomar. Tillsammans med närstående diskutera resultatet av intervjun så de närstående får djupare kunskap om vilka kognitiva och känslomässiga beteendestörningar och aktiviteter i dagliga livet som finns.</p> <p>Några enheter vill arbeta enligt reminiscensmetoden som innebär att medvetet stimulera en persons minnen från tidigare livet.</p> <p>Under 2007 förbereds en grundutbildning i GBS-skalan samt en fördjupningskurs. Under 2008 förbereds ytterligare grund- och fördjupningskurser.</p> <hr/> <p><b>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.</b></p> <p>Starta två demensteam för ordinärt boende.</p> <p>Utbildningsinsatser enligt ovanstående samt möjlighet för all personal (sjuksköterskor och vård-och omsorgspersonal) att göra intervjuer enligt GBS-skalan på alla vårdtagare, samt att vid ankomsten av nya boende ha GBS-testet som rutin</p> <p>Regeln är att minst varje halvår ska ny intervju göras för att fånga förändringar i alla olika parametrar.</p> <p>Resultatet av GBS-testet ligger sedan till grund för planering och genomförande av omsorg- och omvårdnad samt aktiviteter som tillför glädjefyllda stunder i en kravlös miljö.</p> <p>Undervisning och handledning i validation och reminiscens för både anhöriga och personal tillsammans.</p> <hr/> <p><b>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.</b></p> <p>Årligen mäta antalet äldre som får hjälp av demensteam.</p> <p>Målet att all personal gått grundkurs och fördjupningskurs och ska kunna arbeta med GBS-skalan. Mäta att alla boende har en aktuell bedömning utifrån de aspekter som erhålls vid intervjun.</p> <p>Detta mäts i under 2008 :</p> <p>Målet att alla vårdtagare med demenshandikapp har en individuell genomförande plan för vård och omsorgen samt olika aktiviteter som är individuellt anpassade både när det gäller kognitiva och känslomässiga aktiviteter.</p> <p>Kommer att utvärderas av en oberoende specialutbildad person med djup kunskap om demenssjukdom och GBS-testet.</p>
-----------	---	---

A4a	<p>Läkemedelsgenomgångar i <b>särskilt boende</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande hur många läkemedelsgenomgångar som gjordes i <b>särskilt boende</b> 2006. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?</p> <p>Under 2006 genomförde stadsdelens vård- och omsorgsboenden läkemedelsgenomgångar i begränsad omfattning. Ett förbättringsarbete behöver göras och ett samarbete mellan kommun, landsting och apotek är nödvändigt. Tid för dessa genomgångar måste avsättas och personalen behöver kompetensförstärkning. Antalet sjuksköterskor inom vård- och omsorgsboenden behöver förstärkas. Genom tidigare sökta stimulansmedel ges samtliga sjuksköterskor i stadsdelen en utbildning i läkemedelsgenomgång.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) hur många läkemedelsgenomgångar ni vill uppnå i <b>särskilt boende</b> under 2007 respektive år 2008. Ange även mål för övriga insatser inom området.</p> <p>Multiprofessionella läkemedelsgenomgångar där bl.a. farmaceuter ingår skall vid bedömt behov av läkare, genomföras för personer 65 år och äldre som bor i särskilt boende.</p> <p>Målet är att öka antalet läkemedelsgenomgångar samt få till stånd en upparbetad rutin i samverkan med landsting och apotek som är hållbar över tid.</p> <p>Regelbundet halvårsvis under 2007 och 2008 följa upp äldres användning av läkemedel inom stadsdelens vård- och omsorgsboenden (egen regi samt entreprenörer) samt inom dagverksamheten.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra i <b>särskilt boende</b>.</p> <p>Ett särskilt läkemedelsteam inrättas bestående av läkare, sjuksköterska, farmaceut och efter behov övrig personal.</p> <p>En farmaceut samt apoteket knyts förutom läkaren till vård- och omsorgsboendet respektive dagverksamheten. Då uppnås bättre följsamhet till "Kloka listan" med effektivare läkemedelsbehandling för patienten med mindre biverkningar.</p> <p>Ytterligare kompetenshöjning i läkemedelsfrågor är nödvändig.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.</p> <p>Mätning av antalet äldre som har erhållit en läkemedelsgenomgång 2007 och 2008 Mätning av antalet fallolyckor 2007 och 2008</p>

A4b	<p>Läkemedels- genomgångar i <b>ordinärt boende</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande hur många läkemedelsgenomgångar som gjordes i <b>ordinärt boende</b> 2006. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?</p> <p>Stadsdelen har inte initierat läkemedelsgenomgångar 2006 i ordinärt boende.</p>
	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) hur många läkemedelsgenomgångar ni vill uppnå i <b>ordinärt boende</b> under 2007 respektive år 2008. Ange även mål för övriga insatser inom området.</p> <p>Stadsdelen har som mål att för de mest sjuka äldre personerna initiera läkemedelsgenomgångar med primärvården. Målet är att samtliga personer i de höga hemtjänstnivåerna (16, 17 och 18), vilket innebär cirka 60 personer, erbjuds en läkemedelsgenomgång.</p>	
	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra i <b>ordinärt boende</b>.</p> <p>Information till pesoner i hemtjänstnivå 16-18 om nyttan med en läkemedelsgenomgång och att det kan bidra till en förbättrad livskvalitet.</p>	
	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.</p> <p>Uppföljning av antalet personer i hemtjänstnivå 16-18 som har erbjudits en läkemedelsgenomgång 2007 och 2008.</p>	

<p>A5</p>	<p>Sociala innehållet</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?</p> <p>Livskvalitet handlar till stor del om att vara del i ett socialt sammanhang, att bli respekterad och känna sig behövd. Äldre behöver både lugn och ro samt stimulans och en innehållsrik vardag. De sociala aktiviteter som finns idag är för generella och bejakar inte alla sinnen fullt ut.</p> <p>Vi vill individanpassa dagliga aktiviteter utifrån en modell och ett utbildningsprogram för aktiviteter, sinnesstimulering och avslappning. Vi strävar efter att förbättra kontaktmannskapet så att i ansvaret också ingår att den äldre demenssjuke erbjuds aktiviteter som kan höja livskvaliteten, bibehålla funktioner och skapa meningsfulla stunder. Vård och omsorg av äldre med demenssjukdom är ett krävande arbete och kunskapen hos vårdarna är en avgörande faktor för att säkra kvaliteten.</p>
	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt vad ni vill uppnå fördelat på år 2007 och år 2008.</p> <p>Öka samarbetet med frivilligsektorn och hitta former för utveckling av generella insatser på detta område.</p> <p>Möjliggöra ett ökat deltagande i öppen dagverksamhet och träffpunkter för att äldre personer kan upprätthålla och förbättra sin funktionsförmåga och ge stimulans och innehåll i vardagen.</p> <p>Arbete med musikaktiviteter som arbetsredskap såsom musikstimulering, musikreminiscens, musikterapi vid palliativ omvårdnad, stressreduktion mm</p>	
	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.</p> <p>Utbildningsprogram 2007 och 2008 för all personal som arbetar i vården med demenshandikappade personer varannan vecka teori i föreläsningsform. Utbildningsprogrammets kunskapsinnehåll:</p> <p>1. det normala åldrandet 2. demens 3. bemötande 4. näringens betydelse 5. medarbetarskap 6. musikens och utevistelsens betydelse inom demensvården</p> <p>Varannan vecka studiecirkel.</p> <p>I studiecirkelarna funderar och planerar cirkeldeltagarna en aktivitet för den boende som han/hon är kontaktperson för.</p> <p>Under 2007 organiseras föreläsningar och studiecirkel startas upp. En inventering av åtgången av sedativa lm samt bulkmedel. Under 2008 fortsätter föreläsningar och studiecirkelarna.</p> <p>Anställa en musikerapeut som undervisar och handleder personalen.</p>	
	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.</p> <p>Enkät till berörd personal: Ifall de känner större meningsfullhet i arbetet när de fått verktyg till att de kan göra "gott" förutom den praktiska omvårdnaden</p> <p>Enkät till närstående: Upplever de att den anhörige är lugnare, gladare och tryggare efter personalens kompetenshöjning.</p> <p>Skriva en rapport om vad vårt utvecklingsarbete har haft för effekt både för boende, närstående och vård- och omsorgspersonal. Rapporten ska också innehålla uppföljning av förbrukning av sedativa läkemedel och bulkmedel.</p> <p>Antal medarbetare som deltagit i kompetensutveckling samt andel berörd personal.</p>	

A6a	Förstärkt läkartillgång i <b>särskilt boende</b> och <b>dagverksamhet</b> <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande hur läkartillgången var 2006 i <b>särskilt boende</b> och i <b>dagverksamhet</b> . Vilka problem vill ni komma tillrätta med?
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt hur mycket läkartillgången ska öka i <b>särskilt boende</b> och <b>dagverksamhet</b> år 2007 och år 2008.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra i <b>särskilt boende</b> och <b>dagverksamhet</b> .
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.



A6b	Förstärkt läkartillgång i <b>ordinärt boende</b> <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande hur läkartillgången var 2006 i <b>ordinärt boende</b> . Vilka problem finns som ni vill ni komma tillrätta med?
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt hur mycket läkartillgången ska öka år 2007 och år 2008 i <b>ordinärt boende</b> .
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra i <b>ordinärt boende</b> .
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.

A7	<p>Förebyggande hembesök till personer 80 år och äldre</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande omfattningen av uppsökande hembesök till personer 80 år och äldre under 2006. Vilka problem vill ni komma tillrätta med?</p> <p>Under 2006 har uppsökande hembesök ej gjorts. ' Under 2007 görs försök med hälsosamtal. förebyggande insatser riktade mot äldre kan medföra stora vinster, både hälsomässiga och ekonomiska, för såväl individen som samhället.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) det eller de mål ni har samt vad ni vill uppnå fördelat på år 2007 och år 2008.</p> <p>Målet är att öka antalet förebyggande hembesök med start september 2007. Stadsdelen har 4 550 personer äldre än 80 år. Av dessa är 1 940 äldreomsorgstagare, vilket innebär att cirka 2 610 personer omfattas av uppsökande hembesök. Genomföra program som syftar till att förbättra hälsan och därigenom minska riskne för fallskador.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.</p> <p>Stadsdelen ska i samverkan med landstinget erbjuda regelbundet återkommande förebyggande hembesök till personer 80 år och äldre som bor i ordinärt boende och som inte har insatser från äldreomsorgen eller hemsjukvården.</p>
		<p>Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.</p> <p>Redovisa antalet hembesök till personer 80 år och äldre som bor i ordinärt boende och som inte har insatser från äldreomsorgen eller hemsjukvården både 2007 och 2008.</p>

## 2. Har ansökan utarbetats i samverkan mellan kommun och landsting

- Ja  
 Nej

Om Ja, för vilka områden har ansökan utarbetats tillsammans

*Kryssa för de delområden som är aktuella*

- A1  A2  A3  A4a  A4b  A5  A6a  A6b  A7

## 3. Har enskilda verksamheter deltagit i ansökan

- Ja  
 Nej

Om Ja, för vilka områden har enskilda verksamheter deltagit i ansökan?

*Kryssa för de delområden som är aktuella*

- A1  A2  A3  A4a  A4b  A5  A6a  A6b  A7

## 4. Hur planerar huvudmannen att använda de sökta statliga stimulansmedlen fördelat mellan de olika områdena

		Belopp i kronor (skriv siffror)
A1	Rehabilitering	2.100 000
A2	Kost/nutrition	954.000
A3	Demensvård	2.500 000
A4ab	Läkemedelsgenomgångar	1.200 000
A5	Sociala innehållet	1.700 000
A6ab	Läkartillgång såväl i särskilt boende som i ordinärt boende	
A7	Förebyggande arbete	800.000

*Observera att ni har möjlighet att reservera en del av stimulansmedlen för att kunna uppfylla de krav som kommer att ställas på huvudmännen att lämna personnummerbaserad statistik och utvecklandet av statistik för öppna jämförelser för år 2007.*

### Ansvarig person hos sökande huvudman:

Namn  
Marianne Snell

Befattning  
Programchef

Datum  
2007-04-10

**Kommentarer:** Stadsdelen önskar reservera del av stimulansmedlen för kostnader som uppstår för att uppfylla Socialstyrelsens ökade krav på dokumentation och inlämning av statistikuppgifter inom området under 2007 och 2008. Kostnaderna fördelas över samtliga projekt i proportion till beviljade medel. Inom respektive projekts ram används del av stimulansmedlen för styrning, ledning och uppföljning.