



till ANSÖKAN OM STATLIGT STÖD för kvalitets- och kompetensutveckling inom vård och omsorg om äldre

Spara denna ansökningsmall på din dator. Spara blanketten i Word och skriv i rutorna som expanderar allteftersom. För att förflytta dig från en ruta till en annan använd muspekaren och inte tabbtangenten. Klicka i de gråa fälten och börja skriva där. Vill du skapa egna tabbar inuti rutorna använder du dig av ctrl + tabb.

Skicka den tillsammans med huvudansökan.

B.1. Kommun

Stockholms stad Östermalms stadsdelsförvaltning

B.2. Rubrik för aktivitet (aktivitet= insatser som har gemensamt mål och budget)

Förstärkt stöd till närstående som hjälper och vårdar närståendemed minnessvikt i hemmet genom ett utvecklat samarbete mellan kommun och landsting.

B.3. Beskrivning av aktiviteten. Beskriv dels VAD som ska göras i form av inriktning, mål och innehåll, dels HUR det ska göras, det vill säga tidplan, målgrupper, antal deltagare, metoder och former för aktiviteten etc:

VAD:

1. Inventera personer med minnessvikt och demenssjukdomar både i kommun och landsting.
2. Utveckla metoder i samarbete mellan kommun och landsting.
3. Utarbeta stödformer för närstående.

HUR:

1. Genom att biståndshandläggare, hemtjänst och distriktssköterska rapporterar personer med minnessvikt och demenssjukdom till projektet.
2. Kommun och landsting utbildar personal i samverkan att ingå i ett demensteam i stadsdelen
3. Se B.4

B.4. Om aktiviteten är en fortsättning/utveckling av tidigare aktiviteter – beskriv vad kommunen gjort hittills

Under 2007 har det pågått ett projekt med uppdrag att utarbeta metoder för att stödja närstående. Projektet är ett samarbete mellan kommun och landsting, en biståndshandläggare och distriktssköterska på halvtid vardera. Arbetet riktar sig under år 2007 enbart till personer som är listade på Narvavägens husläkarmottagning (HLM). Projektet får genom HLM kontakt med nyupptäckta personer med minnessvikt och deras närstående. Under projektets gång har vi träffat dessa och genomfört social utredning, testning, skattning och anhörigintervju. Detta har gjorts vid två tillfällen. Det har då visat sig att denna metod skapar en förtroendefull kontakt, både för den person som testas och dennes närstående.

Det framkommer också att personer med minnessvikt och deras närstående behöver den kontinuitet som det innebär genom att samma personer samordnar och håller i ärendet hela vägen. Personer med minnessvikt och deras närstående behöver möta personal med kunskap om demenssjukdomar och bemötande av dessa

B.5. Förväntade effekter av aktiviteten med tanke på brukare och personal

För brukarna och deras närstående innebär arbetsmetoden en tydlighet som skapar trygghet och förbättrad tillgänglighet. Stöd för personal att veta vart de ska vända sig för stöd och hjälp.

För brukare, närstående och personal ska ett demensteam vara den självklara kontakten som de kan vända sig till för råd, stöd och hjälp.

B.6. Hur avser kommunen att säkerställa att kompetensutvecklingen inom området fungerar långsiktigt efter Kompetensstegens stödperiod?

Förslaget är att ett demensteam inrättas i samverkan

B.7. Budget för aktiviteten (anpassa gärna tabellerna med egna rubriker utifrån egna behov)

	2007	2008
B.7.1 Stöd söks från Kompetensstegen för följande kostnader		
Processledning/projektledning:	55000	660000
Interna lärare/handledare:	40000	480000
Externa utbildningskostnader:		108000
Utbildningsmaterial:		10000
Lokaler:	10000	120000
Teknisk utrustning:		
Information/erfarenhetsutbyte:		15000
Uppföljning/utvärdering:		100000
Summa kronor	105000	1493000
	2007	2008
B.7.2 Kostnader som kommunen själv står för		
Arbets tid för deltagare:		1050000
Kartläggning/analys/förberedelser:	55000	
Verksamhets- och organisationsförändringar		
Summa kronor	55000	1050000
	2007	2008
B.7.3 Eventuell övrig finansiering		
Delfinansiering från annan part: (ex EU, Landstinget, utbildningshuvudman)		
Summa kronor		
	2007	2008
B.7.4 Total kostnad	160000	2543000