

Redovisning av 2006 års stimulansmedel riktat till de svårast sjuka äldre.

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/tabtangenten). 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: stimulansbidrag@socialstyrelsen.se

Vi vill ha slutredovisningen senast den 7 mars 2008.

Huvudman: kommun eller landsting: Stockholms stad Rinkeby stadsdelsnämnd
Kontaktperson: Ammar Makboul
Befattning: Projektledare
E-postadress till kontaktperson: ammar.makboul@gmail.com
Telefon till kontaktperson: 070-4371339
Postadress till kommunen respektive landstinget: Box 7049, 164 07 Kista

1.	Har kommunen/kommunerna ansvar för hemsjukvården i ordinärt boende ☐ Ja ☒ Nej
2.	Markera inom vilket/vilka områden som satsningar har genomförts ☒ Rehabilitering ☐ Kost/nutrition ☐ Förstärkt läkarmedverkan i särskilt boende ☒ Förstärkt läkarmedverkan i ordinärt boende ☐ Läkemedelsgenomgångar i särskilt boende ☒ Läkemedelsgenomgångar i ordinärt boende ☒ Övriga områden, ange vilket/vilka: teamsamverkan med landstingets distriktssköterskor och anställning av en arbetsterapeut på deltid som följt med biståndshandläggaren ut på hembesöken.

Verksamhetsredovisning

3.	Har ni uppnått det som ni planerade enligt ansökan? ☒ Ja ☐ Ja, delvis ☐ Nej Om Ja, delvis eller Nej, beskriv kort varför:
4.	Ange vilken/vilka huvudmän/organisationer som aktiviteterna har skett i samarbete med: ☐ Kommuner ☒ Landsting ☐ Privata vårdgivare ☐ Frivilligorganisationer ☐ Annan, ange vilken/vilka:

Fortsättningen

5.	Kommer era satsningar att fortsätta även efter år 2007? ☐ Ja ☒ Nej Om Ja, ange vilken/vilka satsningar: Om Ja, kommer en eller flera att finansieras helt eller delvis med 2007 respektive 2008 års stimulansmedel?
6.	Har en eller flera av satsningarna blivit ordinarie verksamhet? ☐ Ja ☒ Nej Om Ja ange vilken/vilka:
7.	Planeras en eller flera av satsningarna att bli ordinarie verksamhet? ☐ Ja ☒ Nej Om Ja ange vilken/vilka:

Statistik

8.

Har en eller flera personer anställt och/eller planeras att anställas som finansierats och/eller ska finansieras med stimulansmedel?

☒ Ja ☐ Nej

Om Ja, hur många personer har anställt/planeras att anställas med stimulansmedel fördelat på kvinnor och män samt hur många av dessa som har erbjudits och/eller planeras erbjudas ordinarie anställning efter den 1 januari 2008?

	Antal personer som har anställt med stimulansmedel		Varav som har erbjudits och/eller planeras erbjudas ordinarie anställning efter 1 jan 2008	
	Antal Kvinnor	Antal Män	Antal Kvinnor	Antal Män
Vårdbiträden – undersköterskor				
Sjuksköterskor				
Arbetssterapeuter	1			
Sjukgymnaster				
Arbetsledare				
Apotekare/farmaceuter				
Läkare				
Dietister				
Logopedier				
Annan personal		1		

9. Har utbildningar genomförts som har finansierats med stimulansmedel?☒ Ja ☐ Nej

Om Ja, ange hur många personer som har deltagit i utbildning fördelat på olika yrkesgrupper och uppdelat på kvinnor och män:

	Antal kvinnor	Antal män
Vårdbiträden – undersköterskor	4	
Sjuksköterskor		
Arbetssterapeuter		
Sjukgymnaster		
Arbetsledare		
Apotekare/farmaceuter		
Läkare		
Dietister		
Logopeder		
Annan personal	4	1

Om Ja, inom vilka områden har utbildning skett?

☒ Rehabilitering Antal utbildningsdagar (persondagar)
7,00

☐ Kost/nutrition

☐ Förstärkt läkarmedverkan i särskilt boende

☐ Förstärkt läkarmedverkan i ordinärt boende

☐ Läkemedelsgenomgångar i särskilt boende

☐ Läkemedelsgenomgångar i ordinärt boende

☐ Övrigt, ange vad:

1. Rehabilitering avser en utbildning i Taktil massage i syfte att kompetensutveckla vårdpersonalen vid Servicehuset så att stödet till svårast sjuka ska förbättras. Se mer om taktil massage och själva utbildningen här www.taktil.se. Syftet med insatsen är att integrera metoden taktil massage på arbetsplatsen.

2. Annan personalutbildning avser kompetensutveckling samt teambuilding för medarbetare i projekten svårast sjuka i både Rinkeby och Kista samt metodprojektet. Det handlar om två arbetsterapeuter och tre biståndshandläggare samt jag projektledare. På resan följde även samtliga biståndshandläggare med (med egna verksamhetsmedel), ett bra tillfälle för oss alla att lära känna varandra i den nya organisationen efter sammanslagningen av stadsdelarna Rinkeby och Kista 1 juli 2007. Utbildningen bestod av en tvådagars konferens Fokus Kalmar län Äldres boende nu och i framtiden 10-11 oktober som bland annat handlade om boendemiljöns betydelse för hälsa, välbefinnande och omvårdnad av äldre. Andra områden var reminiscens, kulturaktiviteter och boenden för dementa. Efter utbildningen skrev deltagarna ned sina reflektioner i en rapport.

10. Har ni beviljats medel för läkemedelsgenomgångar: ☒ Ja ☐ Nej

Om Ja:

a) Hur många läkemedelsgenomgångar har genomförts under 2007 för äldre personer i särskilt boende?

0

b) Ange förändring i antal sedan 2006 om uppgift finns tillgänglig

c) Hur många läkemedelsgenomgångar har genomförts under 2007 för äldre personer i ordinärt boende?

18

d) Ange förändring i antal sedan 2006 om uppgift finns tillgänglig

11.	Har ni beviljats medel för förstärkt läkarmedverkan: ☒ Ja ☐ Nej Om Ja: a) Hur många timmar med läkare disponerades för äldre personer i särskilt boende fördelat per boende under 2007? 0,00 b) Ange förändring i antal sedan 2006 om uppgift finns tillgänglig c) Hur många timmar med läkare disponerades för äldre personer i ordinärt boende fördelat per boende under 2007? 1,00 d) Ange förändring i antal sedan 2006 om uppgift finns tillgänglig																					
12.	Hur många äldre svårt sjuka personer har fått del av stimulansmedlen för satsningar fördelat på respektive område och uppdelat på kvinnor och män? <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Kvinnor</th> <th style="text-align: center;">Män</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☒ Rehabilitering</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td>☐ Kost/nutrition</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ Förstärkt läkarmedverkan i särskilt boende</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>☒ Förstärkt läkarmedverkan i ordinärt boende</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>☐ Läkemedelsgenomgångar i särskilt boende</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>☒ Läkemedelsgenomgångar i ordinärt boende</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> </tbody> </table> ☐ Övrigt, ange vad: I projektet ingick en arbetsterapeut på deltid som följde med på de flesta av hembesöken. Även landstingets arbetsterapeut involverades eftersom det är denne som har behörighet att skriva ut hjälpmedel. Vidare fanns det ett mycket nära samarbete med landstingets distriktssköterskor. De följde med på flera av hembesöken och vi har haft möten med dem för att samordna våra insatser kring målgruppen svårast sjuka. När det gäller läkarmedverkan har ett utbyte mest skett muntligen. Biståndshandläggaren som planerat och utfört hembesöken, biståndshandläggare har haft regelbunden kontakt med läkaren som också ingått i projektets styrgrupp. Vidare har information om eller förmedling till syn- och hörselinstruktörens roll i äldreomsorgen lämnats vid hembesöken. Tolkar har närvarat vid samtliga hembesök. Övrigt: Projektet kom inte igång förrän mars 2007. Biståndshandläggaren i projektet har varit sjukskriven sju veckor som sträcker sig över april - juni. Kom tillbaka på halvtid under sommaren och var åter arbetsför på heltid efter semestern i september. Under den perioden har projektet stått stilla då det varit den sjukskrivne biståndshandläggaren som ansvarat för hembesöken och då det saknades förutsättningar att få fram en ersättare. 1 juli genomfördes en sammanslagning av stadsdelarna Rinkeby och Kista. Förutsättningarna för projektarbetet förändrades genom den nya organisationen.		Kvinnor	Män	☒ Rehabilitering	9	7	☐ Kost/nutrition			☐ Förstärkt läkarmedverkan i särskilt boende			☒ Förstärkt läkarmedverkan i ordinärt boende	2	2	☐ Läkemedelsgenomgångar i särskilt boende			☒ Läkemedelsgenomgångar i ordinärt boende	11	7
	Kvinnor	Män																				
☒ Rehabilitering	9	7																				
☐ Kost/nutrition																						
☐ Förstärkt läkarmedverkan i särskilt boende																						
☒ Förstärkt läkarmedverkan i ordinärt boende	2	2																				
☐ Läkemedelsgenomgångar i särskilt boende																						
☒ Läkemedelsgenomgångar i ordinärt boende	11	7																				

Ekonomisk redovisning

13.	Hur fördelades beviljat bidragsbelopp över nedanstående områden?		
	Rehabilitering	tusen kr	
	Kost och nutrition	tusen kr	
	Läkarmedverkan	tusen kr	
	Läkemedelsgenomgångar	tusen kr	
	Övrigt	tusen kr	
	Totalt	1219,00	tusen kr
14.	Ange era faktiska kostnader för satsningarna fördelat på nedanstående Områden		
		Totala projekt-kostnader	Varav av 2006 års stimulansmedel
	Rehabilitering	tusen kr	tusen kr
	Kost och nutrition	tusen kr	tusen kr
	Läkarmedverkan	tusen kr	tusen kr
	Läkemedelsgenomgångar	tusen kr	tusen kr
	Övrigt	tusen kr	tusen kr
	Totalt	1156479,00	tusen kr
15.a	Om faktiska kostnader och beviljat belopp för respektive område inte överensstämmer beskriv orsaken: Fråga 13. I ansökan om stimulansmedel är beslutade stimulansmedlen ej fördelade på respektive område. Ett överskott med 62,572,54 kronor kvarstår från beviljade medel.		
15.b	Kommer resterande medel att kunna användas under 2008 i enlighet med ansökan? ☐ Ja ☒ Nej Om Nej ange varför: Projektet är avslutat.		

Uppföljning

16.	Har det gjorts eller pågår någon uppföljning eller utvärdering genom t. ex. kommunens revision, högskola eller FOU-enhet? ☐ Ja ☒ Nej Om Ja, skicka gärna med en rapport för kännedom till Socialstyrelsen när den är klar.
17.	Har brukarundersökningar genomförts för att följa upp satsningarna ☐ Ja ☒ Nej Om Ja, skicka gärna in rapport från brukarundersökning.

Erfarenheter av satsningarna

18.	Vad har varit bra med stimulansmedlen? Under en avgränsad period har vi kunna kartlägga målgruppen svårast sjuka i Rinkeby och komma in med förstärkta insatser. Hemmbesöken bestått av punktinsatser för målgruppen svårast sjuka . Med hjälp av distriktssköterskor från landstinget och projektets arbetsterapeut har vi fått en bättre bild av behoven för målgruppen svårast sjuka i Rinkeby och kunnat förbättra stödet. Några exempel på insatser utöver de som angetts ovan är stöd i införskaffande av hjälpmedel, förebyggande åtgärder som rådgivning kring teknik som underlättar vardagen, översyn av hjälpmedel i hemmen – hur de används, om de används och om de inte längre behövs. I samband med sortering av diagnoser och läkemedelsgenomgångar har medicindosetter delats ut tillsammans med muntlig information om hur de används. En satsning från projektets sida för att förebygga dubbelmedicinering eller felmedicinering. Det har också handlat om att underlätta för äldre och deras anhöriga att få bättre kontroll och överblick över medicinen. Urvalet av hembesök baserade sig på de ersättningsnivåer som Stockholms stad använder sig av vid köp av tjänst av de olika utförarna, enligt de avtal som för närvarande gäller. Hög ersättningsnivå är baserad på antal timmar och ju högre nivå desto mera och större hjälpbehov föreligger. Även biståndshandläggarens personliga kännedom om brukares ärenden användes som underlag till urvalet. Ärenden som till exempel under många år haft hjälp i hemmet och åkt in och ut på sjukhus kom också i fråga. Vad har varit mindre bra med stimulansmedlen Är det någon satsning som ni är särskilt nöjd med och där ni anser att andra huvudmän kan dra nytta av era erfarenheter? Samverkan med landstingets distriktssköterskor har varit tillfredsställande och fungerat bra för dem också. Vidare har samarbetet mellan biståndshandläggare och arbetsterapeut varit lyckat då deras respektive yrkesroller kompletterar varandra på ett bra sätt när det gäller insatser för målgruppen svårast sjuka.
-----	--

Redovisningen ska formellt antas av ansvarig nämnd eller arbetsutskott/presidium.

Socialstyrelsen kan komma att begära att kommun eller landsting lämnar in revisionsintyg för att styrka de ekonomiska uppgifterna i slutredovisningen.

E-posta den ifyllda blanketten som bifogad fil till: stimulansbidrag@socialstyrelsen.se senast den 7 mars 2008.