

Rekvisition av 2008 års stimulansmedel för insatser inom vård och omsorg om äldre personer.

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.
- ✓ Spara den ifyllda blanketten
- ✓ E-posta den ifyllda blanketten som bifogad fil till: stimulansmedel@socialstyrelsen.se

Om något är oklart beträffande frågorna - se Frågor och svar på vår hemsida i första hand.

Vi vill ha Din ansökan senast den 7 mars 2008.

Sökande huvudman: kommun eller landsting: Stockholms stad Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd
Kontaktperson: Ulla Johansson
Befattning: Verksamhetsområdeschef
E-postadress till kontaktperson: ulla.johansson@rinkeby-kista.stadsdelsnamnd
Telefon till kontaktperson: 08-50801406
Postadress till kommunen respektive landstinget: Box 7049 16407 Kista
Postgiro/bankgiro till vilket medel skall utbetalas:
Kontonummer eller annan identifikation som skall uppges vid utbetalning av medel: 501-5000-204

Kommunen/landstinget söker härmed statligt stimulansmedel med följande belopp

2611 (Tusentals kronor)
Skriv siffror

Maximalt belopp som kan utgå till respektive kommun och landsting framgår av bilaga 2 i meddelandeblad 2007

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. Kommer ni att fortsätta era satsningar och projekt i enlighet med tidigare beviljad ansökan för 2007/08?

- a) ☐ Ja → Frågorna på denna sida är därmed besvarade. Glöm ej fylla i ansvarig tjänsteman nedan!
☒ Nej

Om Nej, vilken är orsaken till förändringen, använd något eller några av nedanstående alternativ:

- ☐ Rekryteringssvårigheter för projekt/satsning
☐ En annan intressent/samarbetspartner har inte klarat av att genomföra sin del av projektet/satsningen
☒ Satsningarna har blivit billigare än beräknat
☐ Annan orsak

- b) Kommer någon satsning med anledning av ovanstående inte kunna genomföras?

- ☐ Ja
☒ Nej

Om ja, vilken/vilka:

2. Vill ni använda överskotten som blivit enligt ovan till nya satsningar/projekt?

- ☒ Ja → Komplettera blanketten med projektbeskrivningar av nya satsningar/projekt, se information på vår hemsida
☐ Nej

Ansvarig tjänsteman

Namn: Ulla Johansson

Titel: Verksamhetsområdeschef

Telefonnummer: 08-50801406

e-postadress: ulla.johansson@rinkeby-kista.stadsdelsnamnd

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/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: Registrator_S@socialstyrelsen.se

Vi vill ha Din ansökan senast den 1 april 2008.

Sökande huvudman: kommun eller landsting: Stockholms stad Rinkeby-Kista stadsdelsnämnd
Kontaktperson: Ulla Johansson
Befattning: Verksamhetsområdeschef
E-postadress till kontaktperson: ulla.johansson@rinkeby-kista.stockholm.se
Telefon till kontaktperson: 08-50801406
Postadress till kommunen respektive landstinget: Box 7049 16407 Kista
Medel skall betalas ut till (endast ett av alternativen ska anges): ☐ Postgiro nr: ☐ Bankgironr:
Kontonummer eller annan identifikation som skall uppges vid utbetalning av medel:

Kommunen/landstinget söker härmed statligt stimulansmedel med följande belopp:

(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 ☒ Ja ☐ Nej	Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med? Med stigande ålder ökar risken att drabbas av sjukdom och skador som försvårar förutsättningarna att klara sig utan hjälp. Grunden för kvarboende för äldre är att ta tillvara det friska och att stärka och bibehålla funktioner och färdighet. Utifrån kvarboendepincipen och då allt fler multisjuka äldre väljer att bo kvar i den egna bostaden finns ett behov av att ge stöd i att vidmakthålla funktionsförmågor. Insatser till äldre personer med olika kulturell bakgrund.
		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. Genom en ökad fysisk aktivitet och träning kan stödet till svårt sjuka förbättras. Målet är att utgå från den äldres förmågor och ges möjlighet att fungera så självständigt som möjligt utifrån sina resurser. Genom stöd, uppmuntran och guidning att utföra aktiviteter själv och på det sättet bevara sina funktioner och färdigheter bidrar till högre livskvalite.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra. Stimulansmedel söks för en arbetsterapeut som kan hjälpa och instruera äldre och anhörivårdare att klara sin vardag i eget boende samt att ge stöd till regelbunden träning.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp år 2007 och 2008 års mål. Besöksstatistik

A2	Kost och nutrition ☐ Ja ☐ Nej	Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?
		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.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.

A3	Demensvård ☐ Ja ☐ Nej	Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?
		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.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.

A4a	Läkemedels- genomgångar i särskilt boende ☐ Ja ☐ Nej	Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande hur många läkemedelsgenomgångar som gjordes i särskilt boende 2006. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) hur många läkemedelsgenomgångar ni vill uppnå i särskilt boende under 2007 respektive år 2008. Ange även mål för övriga insatser inom området.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra i särskilt boende .
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.

A4b	Läkemedels- genomgångar i ordinärt boende ☐ Ja ☐ Nej	Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande hur många läkemedelsgenomgångar som gjordes i ordinärt boende 2006. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) hur många läkemedelsgenomgångar ni vill uppnå i ordinärt boende under 2007 respektive år 2008. Ange även mål för övriga insatser inom området.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra i ordinärt boende.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.

A5	Sociala innehållet ☐ Ja ☐ Nej	Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation. Vilka problem finns som ni vill komma tillrätta med?
		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.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.

A6a	Förstärkt läkartillgång i särskilt boende och dagverksamhet ☐ Ja ☐ Nej	Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande hur läkartillgången var 2006 i särskilt boende och i dagverksamhet. 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 särskilt boende och dagverksamhet år 2007 och år 2008.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra i särskilt boende och dagverksamhet.
		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 ordinärt boende ☐ Ja ☐ Nej	Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) dagens situation, inkluderande hur läkartillgången var 2006 i ordinärt boende. 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 ordinärt boende.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra i ordinärt boende.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.

A7	Förebyggande hembesök till personer 80 år och äldre ☐ Ja ☐ Nej	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?
		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.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) de insatser som ni planerar att genomföra.
		Om Ja, beskriv kortfattat (max 800 tecken) vilka metoder som ni kommer att använda för att följa upp 2007 och 2008 års mål.

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	
A2	Kost/nutrition	
A3	Demensvård	
A4ab	Läkemedelsgenomgångar	
A5	Sociala innehållet	
A6ab	Läkartillgång såväl i särskilt boende som i ordinärt boende	
A7	Förebyggande arbete	

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

Befattning

Datum

Kommentarer: Ansökan avser att få omfördela stimulansmedel från ansökan 2007. Omfördelningen gäller för 750.000 kronor. Omfördelning från området demensvård till området rehabilitering.