



Handläggare: Barbro Trygg  
Telefon: 08-508 18 122

Till  
Farsta stadsdelsnämnd

## **Användning av stimulansbidrag för insatser inom vård och omsorg om äldre**

### **Förslag till beslut**

1. Stadsdelsnämnden beslutar att godkänna förvaltningens förslag till användande av det stimulansbidrag på 6 451 tusen kronor för insatser inom vård och omsorg av äldre som staden avsatt för Farsta stadsdelsnämnd.
2. Omedelbar justering

Ulla Thorslund  
Stadsdelsdirektör

Annica Dominius  
Avdelningschef

### **Sammanfattning**

Socialstyrelsen har av regeringen i uppdrag att för 2007 besluta om och fördela 1 354 400 tkr för att stödja kommuner och landsting i deras arbete med att utveckla vården och omsorgen om äldre personer. Stadens totala ansökan om stimulansbidrag får uppgå till högst 84 664 tkr och därför får inte stadsdelsnämndernas ansökan överstiga angivna maxbelopp som för Farstas del uppgår till 6 451 tkr.

Regeringen prioriterar insatser inom följande områden i vården och omsorgen om äldre; läkartillgång såväl i särskilt boende som i ordinärt boende, läkemedelsgenomgångar, förebyggande arbete, demensvård, rehabilitering, kost och nutrition och det sociala innehållet.

Förvaltningens förslag till ansökan omfattar fem av de prioriterade områdena: läkemedelsgenomgångar, förebyggande arbete, demensvård, rehabilitering och det sociala innehållet till en total kostnad av 6 451 tkr.

## Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom avdelningen för äldreomsorg. Stadsdelsnämndens pensionärsråd och avdelningens samverkansgrupp har behandlat ärendet 2007-04-10 respektive 2007-04-12.

## Bakgrund

Socialstyrelsen har av regeringen i uppdrag att för 2007 besluta om och fördela 1 354 400 tkr för att stödja kommuner och landsting i deras arbete med att utveckla vården och omsorgen om äldre personer. 2007 års medel får användas även 2008. En fortsatt satsning beräknas för åren 2008 och 2009.

Regeringen prioriterar insatser inom följande områden i vården och omsorgen om äldre

- Läkartillgång såväl i särskilt boende som i ordinärt boende
- Läkemedelsgenomgångar
- Förebyggande arbete
- Demensvård
- Rehabilitering
- Kost och nutrition
- Det sociala innehållet

Stadens totala ansökan om stimulansbidrag får uppgå till högst 84 664 tkr och därför får inte stadsdelsnämndernas ansökan överstiga angivna maxbelopp. Maxbeloppet bygger på den generella nyckeln i resursfördelningssystemet inom äldreomsorgen. Farstas maxbelopp uppgår till 6 451 tkr.

Stadens äldreborgarråd, Eva Samuelsson, delar regeringens bedömning att kvaliteten på omsorgen om våra äldre behöver höjas och att stimulansbidraget är ett välkommet komplement till Stockholms stads egna satsningar. Borgarrådets bedömning är att det finns utrymme inom samtliga områden för förbättringar. Det kan handla om kompetenshöjning, metodutveckling, förbättrade system eller rutiner och angelägna pilotprojekt. Insatser som kan resultera i mätbara kvalitetsförbättringar i den ordinarie verksamheten på kort och längre sikt.

I stadsdelen pågår för närvarande fem projekt med olika stimulansmedel inom äldreomsorgen som stadsdelsnämnden tidigare beslutat om:

1. Anhörig- och äldrecentral
2. Kost och nutrition, utbildning för all personal inom omsorgen om äldre
3. Insatser för de svårast sjuka äldre med kartläggning av hälso- och sjukvårdsinsatser, läkemedels- och kostgenomgång, ett projekt på Edö vård- och omsorgsboende
4. Hökarängens närvårdcentral
5. Spetskompetens inom demensområdet för vårdpersonal i två hemtjänstområden

## Förvaltningens förslag

Förvaltningen har skrivit ansökan på den ansökningsblankett som tillhandahållits från Socialstyrelsen och ansöker om 6 451 tkr enligt stadens tilldelning till Farsta stadsdelsnämnd.

Ansökan omfattar fem av de prioriterade områdena:

### 1. Rehabilitering

Det finns ett stort antal äldre med missbruksproblem i Farsta. De flesta bor i egen bostad, inackorderingshem eller andra temporära bostäder och befinner sig i rehabilitering på något sätt, men missbruksproblemet gör det svårt för dem att få rätt stöd av äldreomsorgen. Personalen inom hemtjänsten har inte de kunskaper som behövs för att ge personer med missbruksproblem stöd i sin rehabilitering.

Vi vill utbilda ett team inom varje hemtjänstområde för att kunna möta äldre med missbruksproblem som har insatser från hemtjänsten. Insatserna innebär ofta att den äldre ska få stöd till att klara sin egen vardag genom att personalen arbetar med ett rehabiliterande och stödjande förhållningssätt. Samverkan kommer att ske med socialtjänsten för att använda den kompetens som finns inom förvaltningen.

### 2. Demensvård

När närstående söker hjälp till personer med demenssjukdom och personer med psykiska problem och vid vårdplaneringar på sjukhuset upplever biståndshandläggarna att de saknar kunskap. De behöver ökad kunskap om hur olika demenssjukdomar och psykiska problem yttrar sig och vad man ska tänka på vid bemötande av personer med demenssjukdom och personer med psykiska problem och deras anhöriga.

Allt fler äldre med demenssjukdom vårdas i sina hem av anhöriga. Anhöriga får avlösning via dagverksamhet, växelvård eller avlastningsplats. Ibland skulle det räcka med bara en helgs ledighet kombinerat med dagverksamhet för den anhörige. Vi vill ge anhöriga som vårdar en person med demenssjukdom i hemmet, kortare avlastning över en helg utan biståndsbedömning. Vi vill även se om helgavlastning minskar kostnaden för permanentboende och övrig avlastning.

### 3. Läkemedelsgenomgångar

Flera studier visar att äldre ofta har för många olika läkemedel och att detta bidrar till ökad förvirring och fallskador. Under 2007 sker en genomgång av läkemedelsförbrukningen hos de boende på Edö vård- och omsorgsboende med stimulansmedel från Socialstyrelsen. Förvaltningen vill fortsätta samarbetet med apotekare och landstinget och göra en genomgång för vårdtagare på stadsdelens andra vård- och omsorgsboenden samt inom ett hemtjänstområde.

### 4. Sociala innehåll

I hemtjänstens kvalitetsgarantier lovar vi att arbeta med ett rehabiliterande arbetssätt och att skapa en meningsfull vardag utifrån individens egna förutsättningar och önskemål.

Menar vi som personal samma med rehabiliterande arbetssätt och meningsfullhet som den enskilde äldre gör? Ökar den äldres möjlighet att bo kvar i det egna hemmet om vi arbetar på ett rehabiliterande sätt? Kan tillfredsställelsen med hemtjänstens insatser öka hos den äldre om vi får biståndsbedömd tid för aktiviteter?

Förvaltningen vill i kontakt med vårdtagarna inom ett hemtjänstområde ta reda på vad den äldre lägger in i begreppet rehabiliterande förhållningssätt och en meningsfull vardag. Vi vill därefter genomföra små aktiviteter i vardagen som främjar den äldres hälsa.

Vi vill öka samarbetet mellan personal och biståndshandläggare inom ett hemtjänstdistrikt där personalen utifrån de äldres önskemål får tid för att ge en meningsfull vardag med utgångspunkt från den äldres eget önskemål. Vårdpersonal får lära sig, med stöd av arbetsterapeut, att arbeta med ett rehabiliterande arbetssätt.

#### 5. Förebyggande hembesök

Biståndshandläggarna kommer i kontakt med dem som söker bistånd om hjälp i hemmet men har med befintliga resurser inte möjlighet att ha uppsökande verksamhet. Detta kan innebära att det kan finnas äldre som inte får den hjälp de har rätt till.

En biståndshandläggare anställs med uppgift att kontakta och besöka alla 80 år och äldre för att informera dem om vilken hjälp som finns att få och hur man söker den hjälpen. Biståndshandläggaren har ett nära samarbete med den anhörigcentral som byggts upp med andra stimulansmedel.

### Bilagor

1. Förslag till Farsta stadsdelsnämnds ansökan om stimulansmedel för insatser för de äldre inom Farsta stadsdelsnämnd
2. Stadsledningskontorets information och äldreborgarrådets skrivelse: Stimulansbidrag till kommuner och landsting för insatser inom vård och omsorg om äldre personer, dnr 116-972/2007.