

Stimulansmedel för äldre
År 2012
Äldreförvaltningen

Redovisning av 2012 års stimulansmedel
018013

Spara ner blanketten så här:

1. Välj "Spara som" i Arkiv-menyn ovan.
2. Se till att filformatet är "Webbkav, en fil" i Internet Explorer, "Webbsida, fullständig" i Firefox eller "Webbsida, komplett" i Chrome
3. Klicka "Spara".
4. Stäng det här fönstret.

Ekonomisk redovisning för år 2012

2007-2012 års budget

Endast vita rutor ska fyllas i, gråa rutor beräknas automatiskt.

Observera: alla belopp anges i tusental, tkr.

Notera att det ni fördelat är den summa ni fick preliminärt. Sedan justerades utbetalt belopp uppåt.

Stimulansmedel	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Utbetalt	2952	1200	1652	1800	800.0	0
Kvar från föregående år		2952	1939	3178	2796.0	1904
Att disponera		4152	3591	4978	3596.0	1904
2007 till 2012 års stimulansmedel fördelat mellan områden						
Rehabilitering	0	0	1199	1979	656.0	
Kost/nutrition	0	500	150	150	150.0	
Demensvård	0	0	150	1481	2642.0	
Läkemedelsgenomgångar	0	1062	1257	1134	0.0	
Sociala innehåll	0	590	385	159	73.0	
Förstärkt läkartillgång	0	0	0	0	0.0	
Förebyggande hembesök	0	0	300	0	0.0	
Beräknad kostnad för individbaserad statistik och öppna jämförelser		2000	150	75	75.0	
Summa fördelat	0	4152	3591	4978	3596.0	

Förbrukat 2012

Endast vita rutor ska fyllas i, gråa rutor beräknas automatiskt.

Observera: alla belopp anges i tusental, tkr.

Fördela förbrukade medel fram till och med 2012-12-31

Förbrukat	2007+2008	2009	2010	2011	2012
Rehabilitering	0	0	501	542.0	302
Kost/nutrition	500	0	0	150.0	0
Demensvård	0	113	461	927.0	1572
Läkemedelsgenomgångar	299	0	1134	0.0	0
Sociala innehåll	205	256	86	73.0	0
Förstärkt läkartillgång	0	0	0	0.0	0
Förebyggande hembesök	0	0	0	0.0	0
Kostnader för individbaserad statistik och öppna jämförelser	1209	44	0	0.0	30
Totalt förbrukat, tkr	2213	413	2182	1692.0	1904

Totaler

Om beräkningarna inte faller ut, tryck två gånger på spara för att starta systemet.

Totalt utbetalt belopp	8404
Totalt förbrukat belopp	8404
Procentuellt förbrukat belopp	100
Kvarvarande belopp	0

Totalt förbrukat individbaserad statistik	1283
Procentuellt förbrukat individbaserad statistik	15,3

Orsaker till hög kostnad för individbaserad statistik och öppna jämförelser

Beskriv vilka kostnader ni haft för att genomföra den individbaserade statistiken:

För år 2007/2008 är kostnaderna för individbaserad statistik samt öppna jämförelser relativt höga med anledning av de utvecklingskostnader som uppstod i och med införandet av denna typ av statistik. Utvecklingskostnader som delvis består av externa kostnader gentemot it-leverantören Tieto som sammanställde statistiken från Paraplyet. Internt inom staden uppstod kostnader det första året för öppna jämförelser. Respektive stadsdelsförvaltning rekviderade medel från Äldreförvaltningen för de personalomkostnader som uppstod i samband med den manuella hantering av enkäter till privata utförare.

Resultatredovisning - siffror

Ange hur många projekt som PÅGÅR 31 december 2012, och som alltså kommer fortsätta drivas utan stimulansmedel efter årsskiftet.

Antal

Rehabilitering	
Kost/nutrition	
Demensvård	1
Läkemedelsgenomgångar	
Sociala innehållet	
Förstärkt läkartillgång	
Förebyggande hembesök	
Totalt antal pågående projekt	1

Ange hur många projekt som AVSLUTATS under 2012

Antal

Rehabilitering	1
Kost/nutrition	
Demensvård	1
Läkemedelsgenomgångar	
Sociala innehållet	
Förstärkt läkartillgång	
Förebyggande hembesök	
Totalt antal projekt som avslutats	2

Av de som AVSLUTATS, i hur många projekt har ni UPPNÅTT det ni planerade?

Antal

Procent

Rehabilitering		0
Kost/nutrition		0
Demensvård	1	100
Läkemedelsgenomgångar		0
Sociala innehållet		0
Förstärkt läkartillgång		0
Förebyggande hembesök		0
Totalt antal	1	50

Av de som AVSLUTATS, hur många projekt har ni SAMARBETAT med externa aktörer? (tex andra huvudmän)

Antal

Procent

Rehabilitering		0
Kost/nutrition		0
Demensvård	1	100
Läkemedelsgenomgångar		0
Sociala innehållet		0
Förstärkt läkartillgång		0
Förebyggande hembesök		0
Totalt antal	1	50

Av de som AVSLUTATS, hur många projekt har blivit en del av ORDINARIE verksamhet?

Antal

Procent

Rehabilitering	1	100
Kost/nutrition		0
Demensvård	1	100
Läkemedelsgenomgångar		0

Sociala innehållet		0
Förstärkt läkartillgång		0
Förebyggande hembesök		0
Totalt antal	2	100

Antal tillsvidare- och visstidsanställda exkl. timvikarier som den 31 december 2012 helt finansierades av stimulansmedel.

OBS! Det gäller bara personer som anslutning tilli årsskiftet **helt** finansierades med stimulansmedel. Personer ska inte räknas med som någon gång under 2012 finansierades med stöd av stimulansmedel. Inte heller ordinarie personal som gått eller går på utbildning på arbetstid eller ökat sin sysselsättningsgrad med stöd av stimulansmedel.

Yrkeskategori	Visstidsanställda	Tillsvidareanställda	Total
Vårdbiträden - undersköterskor			0
Sjuksköterskor			0
Arbetssterapeuter			0
Sjukgymnaster			0
Dietister			0
Logopedier			0
Arbetsledare			0
Projektledare	2		2
Apotekare			0
Psykologer			0
Kuratorer			0
Läkare			0
Vårdlärare			0
Äldrepedagoger			0
Hälsopedagoger			0
"Vaktmästartjänst"			0
Övriga yrkeskategorier			0
Summa antal anställda	2	0	2

Om övriga yrkeskategorier, förklara vilka:

Vad händer med de tjänster som är visstidsanställningar efter årsskiftet?

De två projektledare som varit anställda inom ramen för projektet Implementering av demensriktlinjer återgår till sina ordinarie tjänster vid Äldrecentrum.

Rehabilitering

Redovisning av pågående projekt

För att inte riskera att bli av med registrerade uppgifter, tryck på spara minst en gång var 30:e minut!

Svara på de frågor som ingått i era projekt.

Projektets namn	Startår AAAA
Insatser till äldre med psykisk funktionsnedsättning (Äldreförvaltningen och Farsta sdf)	2009

Erfarenheter från pågående och avslutade projekt

Svar på frågorna nedan ska lämnas på webben.

Max 700 tecken inkl. blanksteg.

De flesta frågor är desamma som vid redovisningen 2011. Om ert svar från redovisningen 2011 fortfarande är aktuellt, går det att kopiera in det i svarsraden. Gör på följande sätt. Gå in på 2011 års blankett och klicka på skriv ut, sedan på ladda ner blankett med svar. Spara sedan filen. Därifrån kan du kopiera in svaren till årets blankett. Det går däremot inte att hänvisa till tidigare inlämnat svar.

OBS! Det går inte att ha båda blanketterna öppna samtidigt.

Svar

1. Hur arbetar ni för att förbättra miljön för att underlätta de äldres rehabilitering?

Projektet har utgångspunkt i den Nationella värdegrunden inom äldreomsorg och utifrån det salutogena synsättet. Genom detta har man eftersträvat att ge personer med psykiska funktionshinder ett socialt sammanhang där personen får känna sig sedd, behövd, efterfrågad och tilltalad. Genom uppsökande verksamhet har projektet försökt identifiera och komma i kontakt med målgruppen, med målet att bryta dessa individers isolering och få dem att besöka de träffpunkter som anordnats inom ramen för projektet.

2. Vilka rehabiliteringsinsatser har utvecklats särskilt för personer med psykiska funktionshinder/-ohälsa?

3. Om ni arbetat inom rehabiliteringsområdet med stöd av stimulansmedlen även före 2012, har ni i så fall förändrat något i ert arbete över åren?

Arbetet med uppsökande verksamhet, motivationsarbete, startat öppna verksamheter för äldre med psykiska funktionsnedsättningar.

Projektet inleddes med en pilotstudie från vilken värdefulla erfarenheter tillvaratogs inför verksamhetens utökning. Under projektperioden har förändringar gjorts i projektet för att anpassa verksamheterna efter målgruppen. Bland annat har verksamheten bytt lokal då den tidigare upplevdes som för stor och stökig. En annan förändring skedde under våren 2011 då en medarbetare från socialpsykiatrins äldreteam vidare till annat uppdrag. Detta förstärkte samarbetet ytterligare mellan socialpsykiatri och äldreomsorgen då en undersköterska från en av hemtjänstenheterna tillträdde projektet.

Projektet med psykisk ohälsa redovisas under rubriken rehabilitering varför en del av de frågor som ska besvaras ej är riktigt anpassade för området varför många frågor, framförallt de nedanstående, är svåra att besvara.

4. Övriga kommentarer.

Länkar inom området rehabilitering

Här klistrar ni in länkar till dokument som tagits fram i arbetet med stimulansmedlen.

Exempel: Metodböcker, "Pärmar", Instruktioner, "Verktyg", Rapporter, Manualer, Lathundar, Filmer, Bildspel m.m.

Viktigt: Länkarna ska vara upplagda på officiella hemsidor så att dokumenten kan sökas externt.

Det går även bra att maila dokument till anna.ahlm@socialstyrelsen.se. Ange då kommunnamn i rubriken på mailet.

Inläggningsdatum ÅÅÅÅ-MM-DD	Titel	Länkadress/Webbsida
2013-01-29	Slutrapport - studie om äldre personer med psykisk ohälsa	http://insyn.stockholm.se/farsta/document/2012

Redovisning av aktiviteter genomförda under 2012 med stöd av stimulansmedel

Frågorna besvaras genom att markera rutorna Ja/Nej samt ange "(För) Hur många..."då det passar.

Frågor - besvaras för de områden som berör er ansökan	Ja	Nej	(För) Hur många personal under 2012?	(För) Hur många äldre kvinnor under 2012?	(För) Hur många äldre män under 2012?
1 Har ni under 2012 inrättat eller fortsatt tillhandahålla "rehabteam" med stöd av stimulansmedel?	☐	☒			
2 Om ja, kommer ni fortsätta tillhandahålla "rehabteam" när stimulansmedlen upphört?	☐	☐			
3 Ingår yrkesgrupper från både kommun och landsting i ert/era "rehabteam"?	☐	☐			
4 Vilka yrkesgrupper ingår i ert/era "rehabteam" eller motvarande?					
5 Har ni under 2012 tagit fram rutiner för hemrehabilitering med stöd av stimulansmedel?	☐	☐			
6 Om ni tagit fram rutiner för hemrehabilitering under 2012 eller tidigare år, och dessutom följt upp/utvärderat vad arbetet utifrån dessa rutiner givit för resultat, beskriv kort vad uppföljningen/utvärderingen visat.					
7 Har ni under 2012 genomfört utbildning i rehabiliterande förhållningssätt?	☐	☐			
8 Om ja, kommer ni fortsätta genomföra utbildningar i rehabiliterande förhållningssätt när stimulansmedlen upphört?	☐	☐			
9 Har ni under 2012 genomfört utbildning i fallprevention?	☐	☐			
10 Om ja, kommer ni fortsätta genomföra utbildningar i fallprevention när stimulansmedlen upphört?	☐	☐			

- 11 Har ni under 2012 kartlagt fallolyckor med stöd av stimulansmedel? ☐ ☐
- 12 Har ni under 2012 utbildat personalen i strokevård? ☐ ☐
- 13 Om ja, kommer ni fortsätta genomföra utbildningar i strokevård när stimulansmedlen upphört? ☐ ☐
- 14 Handleder rehabpersonalen övrig personal regelbundet? (Minst en gång per månad) ☐ ☐
- 15 Har ni under 2012 inrättat eller fortsatt tillhandahålla ombudsverksamhet (fall-, rehab-, rygg- o.s.v.) med stöd av stimulansmedel? ☐ ☐
- 16 Om ja, kommer ni fortsätta tillhandahålla ombudsverksamhet när stimulansmedlen upphört? ☐ ☐
17. Om ni inrättat eller fortsatt tillhandahålla ombudsverksamhet under 2012, och dessutom följt upp/utvärderat resultaten av ombudsverksamheten, beskriv kort vad uppföljningen/utvärderingen visat.

- 18 Har ni under 2012 inrättat eller fortsatt tillhandahålla en befattning som MAR i er kommun med stöd av stimulansmedel? ☐ ☐
- 19 Samarbetar ni med FoU-enhet inom rehabiliteringsområdet? ☐ ☐
- 20 Har ni följt upp er satsning på rehabilitering på ett strukturerat sätt gentemot de äldre? ☐ ☐
- 21 Har huvudmännens samarbete kring äldres rehabilitering förbättrats? ☐ ☐
- 22 Har enskilda vårdgivare och entreprenörer deltagit i arbetet inom rehabilitering? ☐ ☐
- 23 Om ja, beskriv på vilket sätt.

Kost och nutrition

Redovisning av pågående projekt

För att inte riskera att bli av med registrerade uppgifter, tryck på spara minst en gång var 30:e minut!

Svara på de frågor som ingått i era projekt.

Projektets namn	Startår AAAA

Erfarenheter från pågående och avslutade projekt

Svar på frågorna nedan ska lämnas på webben.

Max 700 tecken inkl. blanksteg.

De flesta frågor är desamma som vid redovisningen 2011. Om ert svar från redovisningen 2011 fortfarande är aktuellt, går det att kopiera in det i svarsraden. Gör på följande sätt. Gå in på 2011 års blankett och klicka på skriv ut, sedan på ladda ner blankett med svar. Spara sedan filen. Därifrån kan du kopiera in svaren till årets blankett. Det går däremot inte att hänvisa till tidigare inlämnat svar.

OBS! Det går inte att ha båda blanketterna öppna samtidigt.

Svar

1. Hur arbetar ni för att förkorta nattfastan i särskilt boende?

2. Hur arbetar ni för att förkorta nattfastan i ordinärt boende?

3. Hur följer ni upp att äldre personer på särskilt boende inte blir undernärda?

4. Hur följer ni upp att äldre personer i ordinärt boende inte blir undernärda?

5. Vilka åtgärder vidtar ni för att hantera problematiken kring undernäring?

6. Hur arbetar ni med att utveckla måltidsmiljön?

7. Om ni arbetat inom kost- och nutritionsområdet med stöd av stimulansmedlen även före 2012, har ni i så fall förändrat något i ert arbete över åren?

8. Övriga kommentarer

Länkar inom området kost och nutrition

Här klistrar ni in länkar till dokument som tagits fram i arbetet med stimulansmedlen.
Exempel: Metodböcker, "Pärmar", Instruktioner, "Verktyg", Rapporter, Manualer, Lathundar, Filmer, Bildspel m.m.

Viktigt: Länkarna ska vara upplagda på officiella hemsidor så att dokumenten kan sökas externt.
Det går även bra att maila dokument till anna.ahlm@socialstyrelsen.se. Ange då kommunnamn i rubriken på mailet.

Inläggningsdatum ÅÅÅÅ-MM-DD	Titel	Länkadress/Webbsida
		OBSERVERA: Inled alltid med http://

Redovisning av aktiviteter genomförda under 2012 med stöd av stimulansmedel

Frågorna besvaras genom att markera rutorna Ja/Nej samt ange "(För) Hur många..."då det passar.

Frågor - besvaras för de områden som berör er ansökan	Ja	Nej	(För) Hur många personal under 2012?	(För) Hur många äldre kvinnor under 2012?	(För) Hur många äldre män under 2012?

1. Har ni under 2012 inventerat antalet undernärda inom särskilt boende? ☐ ☐
2. Har ni under 2012 inventerat antalet undernärda inom ordinärt boende? ☐ ☐
3. Har ni under 2012 genomfört utbildning för personal i kost och nutrition? ☐ ☐
4. Om ja, kommer ni fortsätta genomföra utbildningar i kost och nutrition när stimulansmedlen upphört? ☐ ☐
5. Får kostpersonalen regelbundet handledning i kost och nutrition? ☐ ☐
6. Får övrig personal handledning i kost och nutrition? ☐ ☐
7. Har ni under 2012 inrättat eller fortsatt tillhandahålla ombudsverksamhet (kost-, matmiljö- o.s.v.) med stöd av stimulansmedel? ☐ ☐
8. Om ja, kommer ni fortsätta tillhandahålla ombudsverksamhet när stimulansmedlen upphört? ☐ ☐
9. Om ni inrättat eller fortsatt tillhandahålla ombudsverksamhet under 2012, och dessutom följt upp/utvärderat resultaten av ombudsverksamheten, beskriv kort vad uppföljningen/utvärderingen visat.

10. Har ni datoriserad dokumentation inom kost/nutritionsområdet? ☐ ☐
11. Samarbetar ni med FoU-enhet inom kost- och nutritionsområdet? ☐ ☐
12. Har ni följt upp er satsning på kost och nutrition på ett strukturerat sätt gentemot de äldre? ☐ ☐
13. Har huvudmännens samarbete kring kost och nutrition förbättrats? ☐ ☐
14. Har enskilda vårdgivare och entreprenörer deltagit i arbetet inom kost- och nutritionsområdet? ☐ ☐
15. Om ja, beskriv på vilket sätt.

Demensvård

Redovisning av pågående projekt

För att inte riskera att bli av med registrerade uppgifter, tryck på spara minst en gång var 30:e minut!

Svara på de frågor som ingått i era projekt.

Projektets namn	Startår AAAA
Implementering av demensriktlinjer (Äldrecentrum på uppdrag av Stockholms stad och SLL)	2010
KISAM	2010

Erfarenheter från pågående och avslutade projekt

Svar på frågorna nedan ska lämnas på webben.

Max 700 tecken inkl. blanksteg.

De flesta frågor är desamma som vid redovisningen 2011. Om ert svar från redovisningen 2011 fortfarande är aktuellt, går det att kopiera in det i svarsraden. Gör på följande sätt. Gå in på 2011 års blankett och klicka på skriv ut, sedan på ladda ner blankett med svar. Spara sedan filen. Därifrån kan du kopiera in svaren till årets blankett. Det går däremot inte att hänvisa till tidigare inlämnat svar.

OBS! Det går inte att ha båda blanketterna öppna samtidigt.

Svar

1. Vilka yrkesgrupper ingår i ert/era demensteam? Har teamens sammansättning förändrats över tid?

Implementering av demensriktlinjer: Projektet har ej startat team, men däremot arbetat med att öka förutsättningarna för lokalt teambaserat arbete genom att anordna regionala samverkanskonferenser för att samla lokala aktörer, dvs. hemtjänst, minnesmottagning, biståndshandläggare, husläkarmottagningar (husläkare, distriktsköterskor, undersköterskor), primärvårdsrehab, anhörigkonsulent mfl. kring personer med demenssjukdom i eget boende. Ej heller har KISAM-projektet syftat till att starta demensteam, däremot har samarbete skett professionsöverskridande då projektet syftar till samarbete mellan Stureby Vård- och omsorgsboende och Karolinska Institutet.

2. Vilka yrkesgrupper får handledning i demensvård?

Inom KISAM-projektet handleds samtliga anställda vid Stureby VoB. Även studenter vid Karolinska institutet som genomför sin verksamhetsförlagda del av utbildningen på Stureby VoB handleds av medarbetare på Stureby VoB.

3. Om ni arbetat inom demensvårdsområdet med stöd av stimulansmedlen även före 2012, har ni i så fall förändrat något i ert arbete över åren?

Implementering av demensriktlinjer: under projektåret 2011 syftade utbildningstillfällena som anordnades till att informera om de nya riktlinjerna. Över tid förändrades dock denna inriktning och under 2012 kom fokus istället att riktas på verktyg för kvalitets- och teamarbete genom fortsatt nätverk för implementering av kvalitetsverktyge QUALID i särskilda boendeformer. Under perioden för projektet har nätverk skapats för att bygga upp och formalisera samarbeten mellan stadsdelsförvaltningar och minnesmottagningar. Vidare har resurser använts för att stötta hemtjänstutövare att bygga upp demensteam. KISAM-projektet har ändrat fokus på de genomförda utbildningarna över tid.

4. Övriga kommentarer

Under 2012 har projektet för implementering av demensriktlinjer i huvudsak fokuserat på utveckling av samverkan och utveckling av valida instrument.

Länkar inom området demensvård

Här klistrar ni in länkar till dokument som tagits fram i arbetet med stimulansmedlen.
Exempel: Metodböcker, "Pärmar", Instruktioner, "Verktyg", Rapporter, Manualer, Lathundar, Filmer, Bildspel m.m.

Viktigt: Länkarna ska vara upplagda på officiella hemsidor så att dokumenten kan sökas extern.
Det går även bra att maila dokument till anna.ahlm@socialstyrelsen.se. Ange då kommunnamn i rubriken på mailet.

Inläggningsdatum ÅÅÅÅ-MM-DD	Titel	Länkadress/Webbsida
		OBSERVERA: Inled alltid med http://
2013-01-29	Hemsida projektet Implementering av demensrik	http://www.aldrecentrum.se/Utbildning1/Spridni

Redovisning av aktiviteter genomförda under 2012 med stöd av stimulansmedel

Frågorna besvaras genom att markera rutorna Ja/Nej samt ange "(För) Hur många..."då det passar.

Frågor - besvaras för de områden som berör er ansökan	Ja	Nej	(För) Hur många personal under 2012?	(För) Hur många äldre kvinnor under 2012?	(För) Hur många äldre män under 2012?
1. Har ni under 2012 tillskapat nya gruppboendestplatser för personer med demens, med stöd av stimulansmedlen?	☐	☒			
2. Har ni under 2012 genomfört utbildning i demenskunskap?	☒	☐			
3. Om ja, kommer ni fortsätta genomföra utbildningar i demenskunskap när stimulansmedlen upphört?	☒	☐			
4. Har ni under 2012 genomfört utbildningar om de Nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom?	☒	☐			
5. Har ni under 2012 tillskapat nya dagverksamhetsplatser för personer med demens, med stöd av stimulansmedlen?	☐	☒			
6. Handleds personal regelbundet i sitt arbete med dementia? (Minst en gång i månaden)	☐	☒			
7. Har ni under 2012 inrättat eller fortsatt tillhandahålla demensteam med stöd av stimulansmedel?	☐	☒			
8. Om ja, kommer ni fortsätta tillhandahålla demensteam när stimulansmedlen upphört?	☐	☒			
9. Om ni inrättat eller fortsatt tillhandahålla demensteam under 2012, och dessutom följt upp/utvärderat resultaten av demensteamens arbete, beskriv kort vad uppföljningen/utvärderingen visade.					
10. Har ni särskild läkarresurs knuten till demensteamet?	☐	☒			
11. Samarbetar ni med FoU-enhet inom demensvårdsområdet?	☒	☐			
12. Har ni följt upp er satsning på demensvård på ett strukturerat sätt gentemot de äldre?	☐	☒			
13. Har huvudmännens samarbete kring äldre personer med demenssjukdom förbättrats?	☒	☐			
14. Har enskilda vårdgivare och entreprenörer deltagit i arbetet inom demensvårdsområdet?	☒	☐			
15. Om ja, beskriv på vilket sätt.					

Till utbildningarna inom ramen för projektet
Implementering av demensriktlinjer har privata
aktörer bjudits in för att säkerställa att dessa får
samma information som de verksamheter som
bedrivs i kommunal regi.

Sociala innehållet

Redovisning av pågående projekt

För att inte riskera att bli av med registrerade uppgifter, tryck på spara minst en gång var 30:e minut!

Svara på de frågor som ingått i era projekt.

Projektets namn	Startår AAAA

Erfarenheter från pågående och avslutade projekt

Svar på frågorna nedan ska lämnas på webben.

Max 700 tecken inkl. blanksteg.

De flesta frågor är desamma som vid redovisningen 2011. Om ert svar från redovisningen 2011 fortfarande är aktuellt, går det att kopiera in det i svarsraden. Gör på följande sätt. Gå in på 2011 års blankett och klicka på skriv ut, sedan på ladda ner blankett med svar. Spara sedan filen. Därifrån kan du kopiera in svaren till årets blankett. Det går däremot inte att hänvisa till tidigare inlämnat svar.

OBS! Det går inte att ha båda blanketterna öppna samtidigt.

Svar

1. Hur har ni arbetat för att utveckla det sociala innehållet för dem som bor i ordinärt boende?

2. Hur har ni arbetat för att utveckla det sociala innehållet för dem som bor i särskilt boende?

3. Vad har ni gjort för att skapa mer stimulerande miljöer i eller i närheten av era särskilda boenden?

4. Hur har stimulansmedlen påverkat samarbetet med frivillig- och intresseorganisationer som ordnar verksamhet för pensionärer?

5. Vilka metoder har ni använt för att kartlägga äldres önskemål vad gäller socialt innehåll i vardagen?

6. Besvaras om ni haft/har projekt som i första hand vänder sig till personer med utländsk bakgrund. Vilken målgrupp och inriktning har det varit på dessa projekt?

7. Besvaras om ni haft/har projekt som i första hand vänder sig till män. Vilken målgrupp och inriktning har det varit på dessa projekt?

8. Besvaras om ni haft/har projekt som i första hand vänder sig till kvinnor. Vilken målgrupp och inriktning har det varit på dessa projekt?

9. Om ni arbetat inom detta område med stöd av stimulansmedlen även före 2012, har ni i så fall förändrat något i era arbeten över åren?

10. Övriga kommentarer.

Länkar inom området sociala innehållet

Här klistrar ni in länkar till dokument som tagits fram i arbetet med stimulansmedlen.
Exempel: Metodböcker, "Pärmar", Instruktioner, "Verktyg", Rapporter, Manualer, Lathundar, Filmer, Bildspel m.m.

Viktigt: Länkarna ska vara upplagda på officiella hemsidor så att dokumenten kan sökas externt.
Det går även bra att maila dokument till anna.ahlm@socialstyrelsen.se. Ange då kommunnamn i rubriken på mailet.

Inläggningsdatum Titel
AAAA-MM-DD

Länkadress/Webbsida

OBSERVERA: Inled alltid med <http://>

Redovisning av aktiviteter genomförda under 2012 med stöd av stimulansmedel

Frågorna besvaras genom att markera rutorna Ja/Nej samt ange "(För) Hur många..."då det passar.

Frågor - besvaras för de områden som berör er ansökan

Ja	Nej	(För) Hur många personer under 2012?	(För) Hur många äldre kvinnor under 2012?	(För) Hur många män under 2012?

- Har ni inventerat brister i det sociala innehållet för dem som bor i särskilt boende?
- Har ni inventerat brister i det sociala innehållet för dem som bor i ordinärt boende?
- Har ni under 2012 genomfört utbildning för personalen kring det sociala innehållet?
- Om ja, kommer ni fortsätta genomföra utbildningar i socialt innehåll när stimulansmedlen upphört?
- Handleds personal regelbundet kring att utveckla det sociala innehållet?

6. Samarbetar ni med FoU-enhet inom området? ☐ ☐
7. Har ni följt upp er satsning på socialt innehåll på ett strukturerat sätt gentemot de äldre? ☐ ☐
8. Har huvudmännens samarbete kring det sociala innehållet förbättrats? ☐ ☐
9. Har enskilda vårdgivare och entreprenörer deltagit i arbetet med socialt innehåll? ☐ ☐
10. Om ja, beskriv på vilket sätt.

Samordning/samarbete mellan kommun, landsting och andra intressenter

Max 700 tecken inkl. blanksteg

Svar

1. Har förutsättningarna för samverkan/samarbete mellan kommun och landsting förbättrats med stöd av stimulansmedlen?
Om så, hur?

Ja, särskilt i projektet Implementering av demensriktlinjer. Med stimulansmedlen har Stockholms stad och Stockholms läns landsting gemensamt drivit projektet vilket öppnat för ett närmare samarbete. De samverkanskonferenser som genomförts inom projektet har sammanfört alla aktörer, såväl huvudmän som privata aktörer. Samarbetet med Landstingets psykiatrisjukköterska har inom ramen för projektet Insatser till äldre med psykisk funktionsnedsättning utvecklats ytterligare.

2. Har det funnits problem med att genomföra projekten i samverkan mellan huvudmännen?
Om så, vilka?

De största svårigheterna ligger i att såväl Stockholms stad som Stockholms läns landsting har många privata aktörer/entreprenörer. På lokal nivå blir det många olika aktörer som ska försöka hitta fungerande samverkansformer.

3. Har förutsättningarna för enskilda vårdgivare och entreprenörer att delta i insatserna för vård och omsorg om äldre personer förbättrats med stöd av stimulansmedlen?
Om så, hur?

Dels har privata aktörer inom staden kunnat söka projektmedel för egna projekt, dels är de delaktiga genom projektet implementering av demensriktlinjer, se ovan. Ett av projektets mål för 2012 var även att stödja och stimulera en utveckling av specialiserade hemtjänstgrupper med inriktning demens samt konkretisera vad som är en specialiserad hemtjänstgrupp utgående från de demenssjukas behov.

4. Övriga kommentarer.

Avslutade projekt

Redovisa samtliga avslutade projekt under 2012.

Område:

A1 = Rehabilitering
A2 = Kost och nutrition
A3 = Demensvård
A4 = Läkemedelsgenomgångar
A5 = Sociala innehållet
A6 = Förstärkt läkartillgång
A7 = Förebyggande hembesök

Område	Projektets namn	Epost till uppgiftslämnare	Har projektet genomförts i samarbete/samverkan med den andra huvudmannen?	Ja	Nej	Har projektet utvärderats?	Ja	Nej	Har målen för projektet uppnåtts?	Ja	Nej
A1	Insatser till äldre med psykis	Marita.d.sundell@stockholm.		☐	☒		☒	☐		☐	☐
A3	Implementering av Socialsty	Cecilia.Werge@aldrecentrum		☒	☐		☒	☐		☐	☐
A3	KISAM	anders-.broberg@stockholm		☒	☐		☒	☐		☐	☐
.				☐	☐		☐	☐		☐	☐
.				☐	☐		☐	☐		☐	☐
.				☐	☐		☐	☐		☐	☐
.				☐	☐		☐	☐		☐	☐
.				☐	☐		☐	☐		☐	☐

Redovisning av samlade erfarenheter av arbetet med stimulansmedel inom respektive insatsområde

Frågorna nedan ska besvaras av samtliga huvudmän som under någon period bedrivit verksamhet inom respektive område nedan. Det innebär t.ex. att en huvudman som bedrivit verksamhet inom rehabiliteringsområdet under åren 2008-2010, i den utsträckning det är möjligt, ska besvara de frågor som finns under rehabiliteringsavsnittet, även om någon verksamhet inte förekommit inom området efter 2010. Detta innebär också att frågor tillhörande områden där en enskild huvudman inte alls bedrivit verksamhet med stöd av stimulansmedel inte ska besvaras av denna huvudman. Syftet med frågorna är att få en samlad och översiktlig bild av de resultat som åstadkommit inom respektive område under de år stimulansmedlen fördelats.

Rehabilitering

	I mycket låg ut- sträck- ning	I låg utsträck- ning	Varken i låg eller hög ut- sträck- ning	I hög utsträck- ning	I mycket hög ut- sträck- ning	Inte aktuellt	Ja	Nej
1. Vad är det för huvudsakliga aktiviteter/verksamheter som stimulansmedlen bidragit till att ni har kunnat genomföra inom rehabiliteringsområdet i kommunen/landstinget?								
Med hjälp av stimulansmedlen har projektet medverkat till att motverka social isolering och ensamhet för äldre med psykiska funktionshinder. Den enskilda har erbjudits att delta vid träffar på särskild möteslokal/dagverksamhet med särskild tid avsatt för motivationsarbete.								
2. Vilka är de viktigaste resultaten av det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel inom rehabiliteringsområdet? (Kan t.ex. vara resultat för de äldre/personer ur målgruppen, för personalen, för kommunen/landstinget som organisation, etc. Men det kan också handla om resultat i form av nya arbetsformer, utbildningar, metoder, utvecklad samverkan, mm.). Utveckla gärna era resonemang utförligt.								
Ett viktigt resultat av projektet är att det satt fokus på äldres behov av psykiatrisk kompetens samt att den skarpa åldersgränsen mellan äldreomsorgen och socialpsykiatri infrågas allt mer. Etablerat ett bättre samarbete mellan äldreomsorgen och socialpsykiatri. Kunskaper om hur de öppna verksamheterna bör utformas för att passa de mest sköra psykiskt funktionsnedsatta. Trots att projektets tilltänka								
3. Uppskattar ni att framgångsrika aktiviteter/verksamheter som har bedrivits med stöd av stimulansmedel inom rehabiliteringsområdet kommer leva vidare när stimulansmedlen har upphört? Om ja, i vilken omfattning och på vilket sätt? Utveckla gärna era resonemang utförligt.								
Inom Farsta stadsdelförvaltning har ledningen för avdelningarna vuxna och äldreomsorg beslutat att projektet äldre personer med psykiska funktionshinder implementeras i ordinarie verksamhet inom aktivitetshuset Tuben. Verksamheten skall drivas av en arbetsterapeut från äldreomsorgen och bistås av en boendestödare från Äldreteamet med utbildning inom psykiatriområdet. Informationsarbetet om								
4. Bedömer ni att det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel inom rehabiliteringsområdet har höjt kvaliteten i vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget? Om ja, på vilket sätt har kvaliteten höjts? Utveckla gärna era resonemang utförligt.								
Projektet har bidragit med kunskap som kan höja kvaliteten i det fortsatta arbetet med vård och omsorg av äldre. Vikten av utarbetade samverkansformer mellan äldreomsorgen och psykiatriska verksamhet har tydliggjorts inom ramen för projektet samt behovet att använda rätt kompetenser inom en verksamhet. Vidare har projektet genom uppsökande verksamhet nått ut till ett antal äldre inom målgruppen med stort behov av								
5. I vilken utsträckning har kommunens/landstingets målsättningar för de stimulansmedelfinansierade insatserna inom rehabiliteringsområdet uppnåtts?	☐	☐	☒	☐	☐	☐		
6. I vilken utsträckning bedömer ni att stimulansmedlen har bidragit till utvecklingen av rehabiliteringen inom vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget?	☐	☐	☐	☒	☐	☐		
7. I vilken utsträckning bedömer ni att stimulansmedlen har bidragit till att utveckla ett rehabiliterande förhållningssätt inom vården och omsorgen om äldre?	☐	☐	☐	☒	☐	☐		
8. I vilken utsträckning bedömer ni att de aktiviteter/verksamheter ni har genomfört med stöd av stimulansmedel inom rehabiliteringsområdet hade genomförts även utan stimulansmedel?	☐	☒	☐	☐	☐	☐		
9. Finns det några viktiga lärdomar ni vill lyfta fram från det arbete ni bedrivit inom området eller har ni några övriga kommentarer?								
Såväl biståndshandläggare som hemtjänstpersonalen och/eller boendestödare måste vara involverade för att besök på öppen verksamhet ska fungera för äldre med psykiska funktionsnedsättningar. Ansvarsfördelningen måste vara tydlig och det måste finnas en god kommunikation mellan berörda parter. Den enskilde måste beviljas tid för förberedelse och motivationsarbete inför besöken. Även ledsagning och								

Kost och nutrition

	I mycket låg ut- sträck- ning	I låg utsträck- ning	Varken i låg eller hög ut- sträck- ning	I hög utsträck- ning	I mycket hög ut- sträck- ning	Inte aktuellt	Ja	Nej
1. Vad är det för huvudsakliga aktiviteter/verksamheter som stimulansmedlen bidragit till att ni har kunnat genomföra inom kost och nutritionsområdet i kommunen/landstinget?	Damträffar vilka syftat till att deltagarna ska äta näringsrik mat samt bryta isoleringen genom träffar vid sammanlagt 9 tillfällen. Träffarna har inneburit att deltagarna träffats och fikar, pratat, sjungit och brevväxlat. En webutbildning för personal inom äldreomsorg, mat och hälsa för äldre, har tagits fram.							
2. Vilka är de viktigaste resultaten av det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel inom kost och nutritionsområdet? (Kan t.ex. vara resultat för de äldre/personer ur målgruppen, för personalen, för kommunen/landstinget som organisation, etc. Men det kan också handla om resultat i form av nya arbetsformer, utbildningar, metoder, utvecklad samverkan, mm.). Utveckla gärna era resonemang utförligt.	De ovan beskrivna damträffarna som varit mycket lyckade i allmänhet och i synnerhet för en person som genom projektet kunnat få rätt diagnos och välfungerande vardagsliv med utökad hemtjänst. Att bryta isolering kan vara nyckeln till framgång. Ökad kunskap om mat och måltider samt livsmedelshygien inom stadens verksamheter.							
3. Uppskattar ni att framgångsrika aktiviteter/verksamheter som har bedrivits med stöd av stimulansmedel inom kost och nutritionsområdet kommer leva vidare när stimulansmedlen har upphört? Om ja, i vilken omfattning och på vilket sätt? Utveckla gärna era resonemang utförligt.	Damträffarna kommer fortsätta under namnet måndagsluncher för finskspråkiga kunder. Målet med dessa är att fungera som ett sökande arbete för de äldre då det under dessa samtal brukar komma fram en del saker som de upplever som svåra och behöver hjälp med. Webutbildningen finns tillgänglig på stadens hemsida och är tillgänglig för persona och allmänhet.							
4. Bedömer ni att det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel inom kost och nutritionsområdet har höjt kvaliteten i vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget? Om ja, på vilket sätt har kvaliteten höjts? Utveckla gärna era resonemang utförligt.	Ja, projektet har bidragit till att socialt isolerade personer fått hjälp med kosten samt en chans att bryta den sociala isolationen. Efter det att projektet kom igång har träffarna genomförts regelbundet vilket måste ses som en del av en väg mot en höjd kvalitet inom vård och omsorgen av de äldre som deltagit i projektet. Brukarundersökningarna visar en ökad nöjdhet med mat och måltid inom äldreomsorgen vilket							
5. I vilken utsträckning har kommunens/landstingets målsättningar för de stimulansmedelsfinansierade insatserna inom kost och nutritionsområdet uppnåtts?	☐	☐	☐	☒	☐	☐		
6. I vilken utsträckning bedömer ni att stimulansmedlen har bidragit till utvecklingen av kost och nutrition inom vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget?	☐	☐	☐	☒	☐	☐		
7. I vilken utsträckning bedömer ni att de aktiviteter/verksamheter ni har genomfört med stöd av stimulansmedel inom kost och nutritionsområdet hade genomförts även utan stimulansmedel?	☐	☐	☒	☐	☐	☐		
8. Finns det några viktiga lärdomar ni vill lyfta fram från det arbete ni bedrivit inom området eller har ni några övriga kommentarer?	Vikten av att uppmärksamma behovet av socialt umgäendet vid äldres måltider. Genom att träffa andra och äta tillsammans ökar aptiten och isolering kan brytas vilket kan förändra livet för många.							

Demensvård

	I mycket låg ut- sträck- ning	I låg utsträck- ning	Varken i låg eller hög ut- sträck- ning	I hög utsträck- ning	I mycket hög ut- sträck- ning	Inte aktuellt	Ja	Nej
1. Vad är det för huvudsakliga aktiviteter/verksamheter som stimulansmedlen bidragit till att ni har kunnat genomföra inom demensvårdsområdet i kommunen/landstinget?	De båda projekt som bedrivits med stimulansmedel har syftat till att implementera Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom i de verksamheter som arbetar med demenssjuka. Detta både i verksamheter inom kommunal och privat regi.							

2. Vilka är de viktigaste resultaten av det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel inom demensvårdsområdet? (Kan t.ex. vara resultat för de äldre/personer ur målgruppen, för personalen, för kommunen/landstinget som organisation, etc. Men det kan också handla om resultat i form av nya arbetsformer, utbildningar, metoder, utvecklad samverkan, mm.). Utveckla gärna era resonemang utförligt.

Inom projektet Implementering av demensriktlinjer har utbildning i demenskunskap samt demensriktlinjerna genomförts vid ett flertal tillfällen under den period som projektet bedrivits. Detta har medfört att tjänstemän inom skilda professioner kunnat deltaga varför kunskapen spridits till flertalet organisationer. Vidare har projektet verkat för lokalt teambaserat arbete genom att anordna regionala

3. Uppskattar ni att framgångsrika aktiviteter/verksamheter som har bedrivits med stöd av stimulansmedel inom demensvårdsområdet kommer leva vidare när stimulansmedlen har upphört? Om ja, i vilken omfattning och på vilket sätt? Utveckla gärna era resonemang utförligt

KISAM-projektet fortsätter även utan stimulansmedel. Projektet Implementering av demenslinjer har arbetat med att öka förutsättningarna för lokalt teambaserat arbete genom att anordna regionala samverkanskonferenser för att samla lokala aktörer, detta arbete fortsätter även efter att projektet avslutats.

4. Bedömer ni att det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel inom demensvårdsområdet har höjt kvaliteten i vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget? Om ja, på vilket sätt har kvaliteten höjts? Utveckla gärna era resonemang utförligt.

Projekten har höjt kvaliteten inom demensområdet genom en ökad kunskapsnivå om demensvården samt ökade förutsättningar för nätverk och samverkan mellan huvudmännen. Vidare har projekten bidragit till utvecklade arbetsmetoder och mer specialistkunskap inom framförallt hemtjänsten.

5. I vilken utsträckning har kommunens/landstingets målsättningar för de stimulansmedelfinansierade insatserna inom demensvårdsområdet uppnåtts?

6. I vilken utsträckning bedömer ni att stimulansmedlen har bidragit till utvecklingen av demensvården i kommunen/landstinget?

7. I vilken utsträckning bedömer ni att de aktiviteter/verksamheter ni har genomfört med stöd av stimulansmedel inom demensvårdsområdet hade genomförts även utan stimulansmedel?

8. Finns det några viktiga lärdomar ni vill lyfta fram från det arbete ni bedrivit inom området eller har ni några övriga kommentarer?

Viktigt att skapa forum för de aktörer som skall samverka kring de demenssjuka för att komma vidare i samverkansfrågan. Viktigt också att lyfta fram goda exempel från närområdet som vägledning för hur man skall gå tillväga på hemmaplan.

Läkemedelsgenomgångar

I mycket låg ut- sträck- ning	I låg utsträck- ning	Varken i låg eller hög ut- sträck- ning	I hög utsträck- ning	I mycket hög ut- sträck- ning	Inte aktuellt	Ja	Nej
--	----------------------------	---	----------------------------	--	------------------	----	-----

1. Vad är det för huvudsakliga aktiviteter/verksamheter som stimulansmedlen bidragit till att ni har kunnat genomföra inom läkemedelsområdet i kommunen/landstinget?

Programmet syftade till att öka antalet och kvaliteten på läkemedelsuppföljningarna. Detta genom att pröva en arbetsmetod som innefattar all personal som arbetar kring den enskilde.

2. Vilka är de viktigaste resultaten av det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel inom läkemedelsområdet? (Kan t.ex. vara resultat för de äldre/personer ur målgruppen, för personalen, för kommunen/landstinget som organisation, etc. Men det kan också handla om resultat i form av nya arbetsformer, utbildningar, metoder, utvecklad samverkan, mm.). Utveckla gärna era resonemang utförligt.

Under sex månader deltog apotekare/ farmaceuter i arbetet på äldreboendena tre dagar i veckan. Förutom att deltaga vid läkemedelsgenomgångar fick omvårdnadspersonal och sjuksköterskor behovsanpassade utbildningar. Lokala rutiner sågs över

3. Uppskattar ni att framgångsrika aktiviteter/verksamheter som har bedrivits med stöd av stimulansmedel inom läkemedelsområdet kommer leva vidare när stimulansmedlen har upphört? Om ja, i vilken omfattning och på vilket sätt? Utveckla gärna era resonemang utförligt

Ja, se fråga 4.

4. Bedömer ni att det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel inom läkemedelsområdet har höjt kvaliteten i vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget? Om ja, på vilket sätt har kvaliteten höjts? Utveckla gärna era resonemang utförligt.

Kvaliteten har höjts genom att ändamålsenliga lokala rutiner har tagits fram eller aktualiserats. Vidare har åtgärdsplaner som tagits fram efter inventering delvis eller helt genomförts. Tydligare signeringslistor ger mycket färre misstak med signering och en ökad

5. Regeringens målsättning med stimulansmedlen inom detta område har varit att öka antalet läkemedelsgenomgångar samt att förbättra läkemedelsanvändningen. Beskriv om, och i så fall på vilket sätt, resultaten av era stimulansmedelsfinansierade insatser kan anses ha bidragit till dessa mål.

Antalet läkemedelsgenomgångar har ökat, men det finns behov av ökad kunskap om läkemedelsinteraktion och hur de fungerar på äldre.

6. I vilken utsträckning har kommunens/landstingets målsättningar för de stimulansmedelsfinansierade insatserna inom läkemedelsområdet uppnåtts?

7. I vilken utsträckning bedömer ni att stimulansmedlen har bidragit till utvecklingen av läkemedelsgenomgångar i kommunen/landstinget?

8. I vilken utsträckning bedömer ni att de aktiviteter/verksamheter ni har genomfört med stöd av stimulansmedel inom läkemedelsområdet hade genomförts även utan stimulansmedel?

9. Finns det några viktiga lärdomar ni vill lyfta fram från det arbete ni bedrivit inom området eller har ni några övriga kommentarer?

Bättre information till personalen innan projektets start, större samarbete inom farmaceutgruppen, mer utbildning inom området samt en anpassning av projektet till boendets storlek.

Sociala innehållet

I mycket
låg ut-
sträck-
ning

I låg
utsträck-
ning

Varken i
låg eller
hög ut-
sträck-
ning

I hög
utsträck-
ning

I mycket
hög ut-
sträck-
ning

Inte
aktuellt

Ja

Nej

1. Vad är det för huvudsakliga aktiviteter/verksamheter som stimulansmedlen bidragit till att ni har kunnat genomföra vad avser det sociala innehållet i vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget?

Projektet har syftat till en ökad livskvalitet för de boende på Gamlebo och genom att erbjuda de boende rekreation och social stimulans var tanken att minska ensamhet och isolering. De medel som beviljats har använts till:- Aktivitetsrum- Underhållning i samverkan

2. Vilka är de viktigaste resultaten av det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel vad avser det sociala innehållet i vården och omsorgen om äldre? (Kan t.ex. vara resultat för de äldre/personer ur målgruppen, för personalen, för kommunen/landstinget som organisation, etc. Men det kan också handla om resultat i form av nya arbetsformer, utbildningar, metoder, utvecklad samverkan, mm.). Utveckla gärna era resonemang utförligt.

Bättre kunnat möta upp och tillgodose de boendes behov och intresse.

3. Uppskattar ni att framgångsrika aktiviteter/verksamheter som har bedrivits med stöd av stimulansmedel vad avser det sociala innehållet i vården och omsorgen om äldre kommer leva vidare när stimulansmedlen har upphört? Om ja, i vilken omfattning och på vilket sätt? Utveckla gärna era resonemang utförligt.

Ja, t.ex. aktivitetsrummen och trädgårdsodlingen.

4. Bedömer ni att det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel vad avser det sociala innehållet i vården och omsorgen om äldre har höjt kvaliteten i vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget? Om ja, på vilket sätt har kvaliteten höjts? Utveckla gärna era resonemang utförligt.

Sammantaget har stimulansmedlen varit till stor nytta och glädje för de på boende på Gamlebo. Vi har kunnat genomföra aktiviteter som inte kunnat vara möjliga tidigare.

5. I vilken utsträckning har kommunens/landstingets målsättningar för de stimulansmedelsfinansierade insatserna avseende socialt innehåll i vården och omsorgen om äldre uppnåtts?

☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐

6. I vilken utsträckning bedömer ni att stimulansmedlen har bidragit till utvecklingen av det sociala innehållet i vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget?

☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐

7. I vilken utsträckning bedömer ni att de aktiviteter/verksamheter ni har genomfört med stöd av stimulansmedel inom det sociala innehållet hade genomförts även utan stimulansmedel?

☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

8. Finns det några viktiga lärdomar ni vill lyfta fram från det arbete ni bedrivit inom området eller har ni några övriga kommentarer?

Viktigt att kunna utforma individuellt anpassade aktiviteter.

Förstärkt läkartillgång

I mycket
låg ut-
sträck-
ning

I låg
utsträck-
ning

Varken i
låg eller
hög ut-
sträck-
ning

I hög
utsträck-
ning

I mycket
hög ut-
sträck-
ning

Inte
aktuellt

Ja

Nej

1. Vad är det för huvudsakliga aktiviteter/verksamheter som stimulansmedlen bidragit till att ni har kunnat genomföra vad avser läkartillgången i vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget?

2. Vilka är de viktigaste resultaten av det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel vad avser läkartillgången i vården och omsorgen om äldre? (Kan t.ex. vara resultat för de äldre/personer ur målgruppen, för personalen, för kommunen/landstinget som organisation, etc. Men det kan också handla om resultat i form av nya arbetsformer, utbildningar, metoder, utvecklad samverkan, mm.). Utveckla gärna era resonemang utförligt.

3. Uppskattar ni att framgångsrika aktiviteter/verksamheter som har bedrivits med stöd av stimulansmedel vad avser läkartillgången i vården och omsorgen om äldre kommer leva vidare när stimulansmedlen har upphört? Om ja, i vilken omfattning och på vilket sätt? Utveckla gärna era resonemang utförligt

☐ ☐

4. Bedömer ni att det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel vad avser läkartillgången i vården och omsorgen om äldre har höjt kvaliteten i vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget? Om ja, på vilket sätt har kvaliteten höjts? Utveckla gärna era resonemang utförligt.

☐ ☐

5. Regeringens målsättning med stimulansmedlen inom detta område var att öka läkartillgången i särskilda boenden för äldre, i dagverksamhet samt i ordinärt boende i de kommuner som ansvarar för hemsjukvården. Beskriv om, och i så fall på vilket sätt, resultaten av era stimulansmedelsfinansierade insatser kan anses ha bidragit till detta mål.

6. I vilken utsträckning har kommunens/landstingets målsättningar för de stimulansmedelsfinansierade insatserna avseende läkartillgång i vården och omsorgen om äldre uppnåtts?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

7. I vilken utsträckning bedömer ni att de aktiviteter/verksamheter ni har genomfört med stöd av stimulansmedel vad avser läkartillgång i vården och omsorgen om äldre hade genomförts även utan stimulansmedel?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

8. Finns det några viktiga lärdomar ni vill lyfta fram från det arbete ni bedrivit inom området eller har ni några övriga kommentarer?

Förebyggande insatser

	I mycket låg ut- sträck- ning	I låg utsträck- ning	Varken i låg eller hög ut- sträck- ning	I hög utsträck- ning	I mycket hög ut- sträck- ning	Inte aktuellt	Ja	Nej
1. Vad är det för huvudsakliga aktiviteter/verksamheter som stimulansmedlen bidragit till att ni har kunnat genomföra vad avser förebyggande insatser inom vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget?								
2. Vilka är de viktigaste resultaten av det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel vad avser förebyggande insatser inom vården och omsorgen om äldre? (Kan t.ex. vara resultat för de äldre/personer ur målgruppen, för personalen, för kommunen/landstinget som organisation, etc. Men det kan också handla om resultat i form av nya arbetsformer, utbildningar, metoder, utvecklad samverkan, mm.). Utveckla gärna era resonemang utförligt.								
3. Uppskattar ni att framgångsrika aktiviteter/verksamheter som har bedrivits med stöd av stimulansmedel vad avser förebyggande insatser inom vården och omsorgen om äldre kommer leva vidare när stimulansmedlen har upphört? Om ja, i vilken omfattning och på vilket sätt? Utveckla gärna era resonemang utförligt.							☐	☐
4. Bedömer ni att det arbete ni har bedrivit med stöd av stimulansmedel vad avser förebyggande insatser i vården och omsorgen om äldre har höjt kvaliteten i vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget? Om ja, på vilket sätt har kvaliteten höjts? Utveckla gärna era resonemang utförligt.							☐	☐
5. Regeringens målsättning med stimulansmedlen inom detta område har varit att öka antalet förebyggande hembesök samt att samtliga äldre får ett årligen återkommande förebyggande hembesök. Beskriv om, och i så fall på vilket sätt, resultaten av era stimulansmedelsfinansierade insatser kan anses ha bidragit till dessa mål.								
6. I vilken utsträckning har kommunens/landstingets målsättningar för de stimulansmedelsfinansierade insatserna avseende förebyggande åtgärder i vården och omsorgen om äldre uppnåtts?	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
7. I vilken utsträckning bedömer ni att stimulansmedlen har bidragit till utvecklingen av förebyggande insatser inom vården och omsorgen om äldre i kommunen/landstinget?	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
8. I vilken utsträckning bedömer ni att de aktiviteter/verksamheter ni har genomfört med stöd av stimulansmedel vad avser förebyggande insatser inom vården och omsorgen om äldre hade genomförts även utan stimulansmedel?	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
9. Finns det några viktiga lärdomar ni vill lyfta fram från det arbete ni bedrivit inom området eller har ni några övriga kommentarer?								

Kommer du i efterhand på att några uppgifter behöver ändras, logga in igen och gör dina justeringar. Spara och skicka in blanketten till SCB.

Tack för din redovisning av 2012 års stimulansmedel!

