Skema til ansøgning om deltagelse i:

Udvikling af en helhedsorienteret sundhedsindsats til borgere med handicap og/eller psykiske vanskeligheder

**Frist for indsendelse af ansøgning: d. 7. december 2023 kl. 12**

Ansøgningsskemaet udfyldes og sendes til Social- og Boligstyrelsen på følgende e-mail: sundhedsindsats@sbst.dk

Se vejledning for oplysninger vedr. udfyldelse af skemaet. Eventuelle spørgsmål vedr. ansøgning kan rettes til projektleder Line Zimmer Rasmussen på lizi@sbst.dk

1. **Generelle oplysninger**

| Kommunenavn, adresse og CVR nr. |
| --- |
|  |
| Projektansvarlig: Navn, stilling, telefon og e-mailadresse (Kontaktperson til Social- og Boligstyrelsen) |
|  |
| Ansvarlig chef: Navn, stilling, telefon og e-mailadresse  |
|  |

1. **Organisering**

| Hvem har været involveret i beslutningen om at søge om deltagelse i projektet og hvad der har været fokus på i overvejelserne herom? |
| --- |
|  |
| Er beslutningen om at søge om deltagelse i udviklingsaktiviteter og modtagelse af implementeringsstøtte fra Social- og Boligstyrelsen godkendt på relevant direktionsniveau eller tilsvarende?  |
| Hvis ja, hvem har godkendt? |
| Hvis nej, hvornår forventes denne godkendelse? |
| Beskriv hvordan projektet er forankret i ledelsen på det/de enkelte botilbud og på forvaltningsniveau og hvordan ledelse forpligter sig til at indgå i projektets arbejde. |
|  |
| Er der udpeget en projektleder for projektet? |
| Ja |
| Nej |
| Er der etableret en projektorganisation, der understøtter projektets gennemførelse?  |
| Ja – i så fald hvilken? |
| Nej |
| Som kommune forpligter I jer på at etablere et implementeringsteam, der som minimum skal bestå af projektansvarlig chef, relevante lokale ledere, projektleder, repræsentanter fra både det socialfaglige og det sundhedsfaglige område samt en medarbejderrepræsentant. Implementeringsteamet kan derudover med fordel inkludere andre repræsentanter, som kommunen vurderer, kan påvirke implementeringsprocessen.Beskriv repræsentanter i kommunens implementeringsteam |
|  |

1. **Borgermålgruppe**

| Hvilke kommunale botilbud vil deltage i projektet?Modningsarbejdet er målrettet arbejdet med borgere med handicap og/eller psykiske vanskeligheder. I kan vælge at arbejde med en af målgrupperne eller med begge på 1-2 botilbud. |
| --- |

| Botilbud | Målgruppe  | Antal tilknyttede borgere  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Motivation for deltagelse**

| Beskriv hvilke udfordringer og styrker I som kommune/botilbud oplever relateret til tidlig opsporing og håndtering af sundhedsrelaterede problemstillinger i arbejdet med voksne med handicap og/eller psykiske vanskeligheder på botilbud. (Beskrivelsen skal have et omfang svarende til max 1 A4 side) |
| --- |
|  |
| Beskriv jeres baggrund for at ansøge ved at svare på følgende punkter:* Hvordan arbejder I på nuværende tidspunkt med sundhedsindsatser på botilbudsområdet?
* Hvordan arbejder I på nuværende tidspunkt med et tværfagligt fokus på målgruppens sundhedstilstand?
* Hvordan samarbejdes der på nuværende tidspunkt om sundhedsindsatser til borgere på botilbudsområdet? Internt i kommunen og med almen praksis?
* Hvordan forventer I, at deltagelse i udviklingsarbejdet med sundhedsindsatsten kan supplere eller styrke kommunens eksisterende praksis?

(Beskrivelsen skal have et omfang svarende til max 1 A4 side) |
|  |

| Er I som kommune indforstået med at deltage i den processtøtte, kompetenceudvikling og tværkommunale aktiviteter, som er beskrevet i vejledningen? (Sæt kryds) |
| --- |
| Ja  |
| Nej |

1. **Bidrag til evaluering**

| Er I som kommune indforstået med at indsamle og videregive kvantitativ og kvalitativ data vedrørende udviklingsarbejdet til evaluator? (Sæt kryds) |
| --- |
| Ja |
| Nej |