
DATUM
2024-09-13

Ansökningsblankett delregionala medel 2025

Ansökningsförfarande

För att ta del av de gemensamma delregionala medlen ska satsningen ske i **samverkan mellan region och kommun**. Medlen ska användas under det år som ansökan avser och ifyllt dokument skickas per mejl till sara.gigja@svedala.se. Ansökan ska ha inkommit senast den 30 oktober 2024 för att kunna tas upp på tjänstemannaberedningen den 8 november 2024.

Kriterier:

- Med satsning avses allt från större projekt till enstaka aktiviteter.
- Satsningen ska vara kopplad till de prioriterade områdena inom ramen för handlingsplan, Lokal överenskommelse.
- Satsningen ska planeras och genomföras i samverkan mellan kommun och Region Skåne.
- Prioritering av inkomna ansökningar sker av styrgruppen för sydvästra Skåne och beslut om fördelning tas av den delregionala tjänstemannaberedningen. För mer information om vårdsamverkan Sydvästra Skåne, se länk till hemsidan nedan.

Prioriterade områden:

Ett utvecklat arbete för att främja psykisk hälsa, förebygga psykisk ohälsa och suicid. Aktiviteter för att främja och förebygga en mer sammanhållen, behovsanpassad, personcentrerad vård och omsorg för personer med samsjuklighet eller omfattande behov. En systematisk patient-brukar och anhörigmedverkan i vård och omsorg. Ett stärkt och utvecklat suicidpreventivt arbete.

För mer information se även Lokal överenskommelse psykisk hälsa och suicidprevention som du hittar på vårdsamverkan Sydvästra Skånes hemsida (se länk nedan).

[Länk till vårdsamverkan Sydvästra Skånes hemsida](#)

Uppföljning och redovisning:

En kortfattad lägesrapport ska redovisas senast 1 september 2025 till delregional samordnare som sammanställer och redovisar för styrgruppen.

Projektet/aktiviteten ska slutredovisas senast 31 januari 2026 på särskild blankett (länk till blankett).

Satsningens namn:		
Ansvarig person: Vem ansvarar för satsningen och dess genomförande? Ange kontaktuppgifter till ansvarig person.		
Ansvarig verksamhet: Ange vilken verksamhet/enhet som har ansvar för genomförandet av satsningen.		
Tidsplan Ange beräknat start- och slutdatum.	Startdatum	Slutdatum

Bakgrund till satsningen Vad är anledningen till att genomföra satsningen (Högst 700 tecken)

Samarbets-/samverkanspart Ange vilka samarbets-/ samverkanspartner som kommer att vara med i genomförandet av satsningen? (Högst 700 tecken)

Brukarmedverkan

Vilka patient-, brukar- eller anhörigorganisationer har medverkat? (Högst 700 tecken)

Syfte

Vad ska satsningen leda fram till? Varför är det viktigt att detta genomförs? (Högst 700 tecken)

Målgrupp

Vem riktar sig satsningen till? (Högst 700 tecken)

Målsättning

Beskriv målen med satsningen. (Högst 700 tecken)

Implementeringsplan

Beskriv hur implementeringen av satsningen ska ske i ordinarie verksamhet. (Högst 700 tecken)

Översiktlig budget

	År 1	År 2	År 3
Personal			
Lokal			
Övriga kostnader			
Summa			

Beloppen summeras automatiskt