

 VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Inkom: 2017 -09- 14
Dnr:

## Ansökningsblankett folkhälsobidrag

Föreningens namn Skellefteå Demensförening

Länsförening  Mindre förening

Organisationsnummer 894701-6518

Adress Storgatan 50

Postnummer 931 30 Ort SKELLEFTEÅ

Post-/bankgiro Pg 4 62 09-3

UPPDRAGETS NAMN Ett värdigt liv för demenssjuka och deras anhöriga

Sökt 25.000..... kronor

### Beskrivning

Vad ska göras

Vårt arbete kommer att fortsätta i ungefär samma "spår" som tidigare. Vi ser att behovet av vårt stöd till anhöriga (demenssjuka) blir mer påtagligt när vi ser nedrustningen som pågår inom äldreomsorgen, minskade antal vårdplatser, låg bemanning på boenden, blanda demenssjuka och multisjuka (som är helt olämpligt), dålig kvalitet/näringsinnehåll i kommunens matlådor m.m. Försämringen påverkar våra demenssjuka/anhöriga väldigt negativt.

Anhörigas svåra situation är ett av våra viktigaste arbetsområden där våra anhörigrupper fyller en stor funktion.

Vår förening jobbar främst genom att anordna föreläsningar, träffar för nya medlemmar, medlemsmöten, anhörigrupper, lässtunder ute på boenden och telefonrådgivning. Telefonrådgivningen sköts främst av vår ordförande Sigrid Burlin som fortfarande har jour dygnet runt. Denna hjälp är mycket uppskattad av många i akuta/stressade situationer.

Vi försöker ordna "guldkantsdagar" för våra medlemmar genom att ordna dagsutflykt med buss, surströmming och julfest. På dessa träffar finns även demenssjuka som vi ser påverkas mycket positivt genom sång och musik, där det är en svår uppgift att skaffa underhållning till ett "vettigt" pris.

Listan på vårt engagemang kan göras mycket längre men nämnas bör också att vi är ute och informerar på skolor, utbildningar, polis, dagligvaruhandeln (med info materialet "Det ska vara lätt att handla").

Målgrupp Demenssjuka och deras anhöriga

Tidplan 2018

Vilka nationella målområden berörs 1, 2, 4, 5, 6, 9, 10, 12

Hur följer ni upp ert arbete

Ekonomisk uppföljning/redovisning, enkäter, respons från berörda.

Samarbetspartners

NBV, Bilda, kommun, landsting

Bidrag från andra aktörer (kommuner, stiftelser etc.)

?

**Ekonomisk kalkyl**

Intäkter	Kronor	Kostnader	Kronor
		Info material	3.000,00
		Resor	5.000,00
		Föreläsningar	12.000,00
		Anhöriggrupper	3.000,00
		Adm.kostnader	2.000,00
Summa	0	Summa	<del>13.000</del>

25.000,-

Kryssa i de påståenden som stämmer med er förening:

Föreningen är demokratisk Ja  Nej

Föreningen har en styrelse med minst tre medlemmar Ja  Nej

Föreningen har revisor Ja  Nej

Föreningen har redovisat eventuella tidigare folkhälso- Ja  Nej

bidrag från landstinget

**Kontaktuppgifter:**

Namn..... Anna-Karin Eriksson  
Telefon..... 0910-100 14  
Mobiltelefon..... 070-574 38 33  
e-mail..... Demens.Skelleftea@gmail.com

**Ansökan inlämnas senast måndag den 18 september**

Via mail till:  
[landstinget@vl.se](mailto:landstinget@vl.se)  
Märk ansökan "Folkhälsobidrag 2018"

Via post:  
Västerbottens läns landsting  
Diariet  
Köksvägen 11, 901 89 Umeå  
Märk ansökan "Folkhälsobidrag 2018"