

Ansökan om statsbidrag för 2020 för utvecklings- arbete i primärvården för att vid psykisk ohälsa förebygga och behandla ohälsosamma levnadsvanor

Så här använder du den elektroniska blanketten:

- ✓ Fyll i de gråmarkerade fälten i blanketten (klicka dig fram med musen eller tabbtangenten). Uppgifter om antal och belopp ska skrivas med siffror.
- ✓ Spara den ifyllda blanketten.
- ✓ Skriv ut blanketten, låt behörig person underteckna den och skicka den med begärda bilagor till Socialstyrelsen, Statsbidrag, 106 30 Stockholm.

Ansökan ska ha kommit in till Socialstyrelsen **senast den 15 februari 2020**.

Läs mer i Anvisningar för att ansöka om statsbidrag för 2020 för utvecklingsarbete i primärvården för att vid psykisk ohälsa förebygga och behandla ohälsosamma levnadsvanor.

Kontaktuppgifter

Namn på sökande region:		
Utdelningsadress:	Postnr:	Postort:
E-post till regionen:	Regionens webbplats:	
Namn på kontaktperson:	Befattning:	
E-postadress till kontaktperson:	Telefonnr till kontaktperson:	

Hantering av kontaktuppgifter

E-post och andra handlingar, t.ex. ansökningar och enkätsvar, som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns på myndighetens webbplats <http://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter>

Kontouppgifter

Välj ett av två alternativ	Plusgironummer:
	Bankgironummer:

Genomföra utvecklingsarbete för att förebygga och behandla ohälsosamma levnadsvanor hos patienter med psykisk ohälsa**Syftet**

Ange syftet med utvecklingsarbetet:

Beskrivning av utvecklingsarbetet

Mål
Målgrupp-/er
Aktivitet-/er
Förväntat resultat
Kommer arbetet att ske i samverkan med andra aktörer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, ange med vilka aktörer:
Beskriv vilka metoder/arbetsätt ni avser att använda

Är beslutet om det planerade utvecklingsarbetet förankrat politiskt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, ange på vilket sätt:
Är beslutet om det planerade utvecklingsarbetet förankrat i tjänstemannaorganisationen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, ange på vilket sätt:
Kommer utvecklingsarbetet att ha koppling till arbete som har utförts av professionsorganisa-

tioner, eller andra aktörer, för att stödja implementeringen av de nationella riktlinjerna för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor.

Ja Nej

Om ja, ange på vilket sätt:

Beskriv hur förväntat resultat av utvecklingsarbetet kan användas i regionen och för att komma till nytta för patienter med psykisk ohälsa.

Hur kommer ni att mäta och dokumentera de uppnådda resultaten?

Inför åiterrapporteringen är det viktigt att ni mäter och dokumenterar det ni gör och vad ni uppnår. Planera redan nu hur ni tänker mäta och dokumentera en del av verksamheten.

Sätt ett eller flera kryss.

- Vi kommer att dokumentera arbetssätt som vi har använt.
 Vi kommer att använda struktur-, process-, och/eller resultatmått.
 Vi kommer att genomföra en intern utvärdering.
 Vi kommer att anlita en extern utvärderare.
 Annat, ange vad:

Sammanfattning

Sammanfatta ansökan med ca 100–200 ord.

Beräknad kostnadsplan avseende användningen av statsbidraget från Socialstyrelsen

Budget för ansökan om statsbidrag från Socialstyrelsen	
	Belopp (kr)
Lönekostnader	
Lokalhyra	
Resor, kost och loi	
Köpta tjänster, material, hyrd utrustning	
Annonsering och marknadsföring	
Revisorskostnad	
Administration (kontorsmaterial, telefon etc.)	
Inköp av utrustning; specificera vad:	
Trycksaker	
Summa budget för 2020 (=sökt belopp)	

Personalkostnader avseende användningen av statsbidraget från Socialstyrelsen

Specificerade lönekostnader				
Funktion/arbetsuppgift	Tjänstgöringsgrad	Heltidslön/mån exkl. sociala avgifter (kr)	Sociala avgifter mm (kr)	Summa (kr)
Summa lönekostnader för 2020				

Behörig företrädare för regionen intygar härmed att uppgifter som lämnas i denna ansökan är korrekta.

Ort och datum	Underskrift
Befattning	Namnförtydligande