

ANSÖKNINGSFORMULÄR

Formulären är i WORD-format och låsta. Varje textruta kan innehålla i princip hur mycket text som helst. Efterkommande text skjuts framåt. Skriv dock så kortfattat som möjligt! Använd bilagor för kommentarer. SPARA FORMULÄREN I DATORN INNAN DE E-POSTAS TILL SOCIALSTYRELSEN RESPEKTIVE PSYKIATRISAMORDNINGEN.

LÄNSANSÖKAN

Satsning på psykiatri och socialt stöd och social omsorg för personer med psykisk sjukdom/psykiska funktionshinder med hjälp av särskilda medel enligt regeringsuppdrag S2005/441/HS.

Denna ansökan avser de länsvis planerade och samlade insatserna för personer med psykisk sjukdom /psykiska funktionshinder baserade på de särskilda medlen

Län AB, Stockholm

Länsansökan skall

- A. Innehålla en övergripande och för landsting och deltagande kommuner gemensam beskrivning av målgruppens behov av vård, sysselsättning, boende eller andra behov i länet (tillgodosedda och icke-tillgodosedda).
- B. Beskriva de viktigaste insatserna som måste förstärkas för målgruppen i länet. De fem viktigaste.
- C. Beskriv kort i punktform de viktigaste satsningarna ni gör i länet kommande år för gruppen både gemensamma och de som kommun och landsting gör var för sig.
- D. Undertecknas av ordföranden i landstingsstyrelse och kommunstyrelse(r) och ansvariga chefer .

Till länsansökan bifogas samtliga avtal som avser medlens användning och som har ingåtts mellan landsting och kommuner/kommundelar och i förekommande fall andra berörda parter.

Bifoga även eventuella samverkansavtal som förekommer i länet rörande insatser för målgruppen.

A. Övergripande problembild i länet vad gäller målgruppen och dess behov av insatser

Se bilaga till Länsansökan från Stockholms län

B. Viktigaste insatser som behöver förstärkas (punktform)

Se bilaga till Länsansökan från Stockholms län

C. Beskrivning av övergripande mål och utvecklingsområden (punktform)

Se bilaga till Länsansökan från Stockholms län

