**Ansøgningsskema – Sikker Medicinering**

**Midlertidige pladser**

Kriterier for udvælgelse:Deltagelse i projektet skal ske ud fra en ambition om at levere en sikker medicinering til borgere på midlertidige pladser. Formålet med indsatsen er at forbedre medicinsikkerheden på de midlertidige pladser ved at:

* forbedre de fysiske forhold omkring medicineringsprocessen
* kompetenceudvikle personalet i forhold til medicin og medicineringsprocessen
* understøtte implementeringen af sikre arbejdsprocesser og arbejdsgange i forhold til medicinering ved hjælp af uddannelse i forbedringsmodellen.

I udvælgelsen lægges der vægt på følgende kriterier:

* At enheden har en ambition om at etablere og implementere forbedrede fysiske faciliteter til medicinhåndtering, fx sikker modtagelse af medicin, medicindispenseringsvogne, dispenseringsgrundlag til at understøtte patientsikker medicinhåndtering og eller ombygning med henblik på forstyrrelsesfri zoner eller lignende.
* At enheden har en ambition om at øge viden og kompetencer hos personalet i relation til medicin og medicinhåndtering
* At enheden har en ambition om at arbejde systematisk med at sikre arbejdsgange og processer i forhold til medicinering af borgerne
* At der er ledelsesopbakning på alle ledelsesniveauer til deltagelse i projektet
* At enheden er indstillet på at afsætte de nødvendige ressourcer til, at medarbejdere og ledere kan deltage i projektets aktiviteter og uddannelsesforløb.
* At enheden er indstillet på at allokere én tovholder, der har ansvar for forankring og drift af projektet lokalt.
* At ledelsen holder tæt kontakt til de medarbejdere, der arbejder i frontlinjen med henblik på at skabe motivation for projektet og dets resultater.

I udvælgelsen af deltagere vil der desuden blive lagt vægt på en geografisk spredning på tværs af landet.

# Baggrundsoplysninger:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kommunens navn**  | *Angiv driftskommunens navn*  |
| **Enhedens navn og adresse**  | *Angiv navn og adresse på enheden.*  |
| **Antal borgere**  | *Angiv antallet af pladser* |
| **Kort beskrivelse af jeres borgere** | *Kort beskrivelse af de borgere der modtages på jeres enhed.*  |
| **Personalesammensætning**  |

|  |  |
| --- | --- |
| FAGGRUPPER PÅ MED BORGERKONTAKT | ANTAL |
| Social- og sundhedsassistenter |  |
| Social- og sundhedshjælpere |  |
| Sygeplejersker |  |
| Ergo- og fysioterapeuter  |  |
| Ufaglærte  |  |
| Andre faggrupper |  |
| Antal medarbejdere i alt |  |

*Angiv antallet af medarbejdere fordelt på nedenstående kategorier:* |
| **Kontaktperson for ansøgningen** | *Angiv navn, stilling og e-mailadresse på den, der er kontaktperson for ansøgningen.*  |
| **Øverst ansvarlige leder** | *Angiv, hvem der er den øverst ansvarlige leder i forhold til projektdeltagelse.*  |

# Motivation

Deltagelse i projektet sker ud fra en ambition om at levere sikker medicinering til enhedens borgere gennem opfyldelse af formålet med projektet.

Beskriv herunder jeres motivation for at deltage i projektet:

|  |
| --- |
| Klik her og beskriv, hvorfor jeres enhed ønsker at deltage (maks. 1 side).Tag gerne udgangspunkt i nogle af følgende områder: Hvorfor vil I gerne deltage? Hvad er jeres forventninger til deltagelse i projektet,og hvilke problemstillinger skal deltagelse afhjælpe? |

# Resultater og mål

Hvilke resultater for borgerne forventer I at opnå med projektet, og hvilke faktorer vurderer I som vigtige i forhold til at opnå jeres mål?

|  |
| --- |
| Klik her for at angive tekst.  |

# Ledelse

En forudsætning for at deltage i projektet er ledelsesopbakning og ledelsesinvolvering. Beskriv hvordan I planlægger, at ledere, med ansvar for projektet, vil arbejde med at skabe de ønskede resultater i projektet:

|  |
| --- |
| Klik her for at angive tekst. |

# Organisering

Hvilken plan har I for organisering af projektet?

Har I ressourcepersoner inden for patientsikkerhed og / eller kvalitetsudvikling, lokalt i enheden eller i kommunen, hvis kompetencer kan anvendes i projektet?

|  |
| --- |
| Klik her for at angive tekst. |

# Erfaring med kvalitetsudvikling

Hvad er jeres erfaringer med at arbejde med patientsikkerhed og kvalitetsudvikling?

|  |
| --- |
| Klik her for at angive tekst. |

# Ressourcer

|  |  |
| --- | --- |
| **Er I indstillet på at afsætte de nødvendige ressourcer, så medarbejdere og ledere kan deltage i projektet*?****Herudover at afsætte ressourcer til dækning af transportudgifter, frikøb af medarbejdere i forbindelse med deltagelse i uddannelse, læringsseminarer og besøg.* |  JA: [ ]  NEJ: [ ]  |

# Ressourcer

|  |  |
| --- | --- |
| **Er I indstillet på at allokere én tovholder for indsatsen, der har ansvar for forankring og drift af projektet lokalt?**  |  JA: [ ]  NEJ: [ ]  |

# Andre bemærkninger

Angiv her, hvis I evt. har andre bemærkninger I ønsker at fremhæve:

|  |
| --- |
| Klik her for at angive tekst. |