

RAPPORTERING PÅ TILSKUDD 2017**Tilbud til voksne med langvarige og sammensatte behov for tjenester og barn og unge med sammensatte hjelpebehov****Kap. 0765 post 60****Tiltakets tittel**

Som over

Fylkesmannens referanse 2016 / 14325 730

- Saksnummer, merket "vår referanse" i siste brev dere mottok under denne ordningen.

1. INFORMASJON OM MOTTAKER**Skjema er utfylt av:**

Fornavn

Tord

Etternavn

Moltumyr

Tittel

helsesjef

Virksomhet/kommune/helseforetak

Meland kommune

Adresse

Postnr./-sted

Organisasjonsnummer

951549770

E-postadresse

Postmottak/ offisiell e-postadresse til søker

postmottak@meland.kommune.no

Webadresse

Kontonummer

15031883722

1.1. Samarbeidsaktører i tiltaket

- Angi informasjon om alle andre virksomheter eller organisasjoner dere samarbeider med om tiltaket med kontaktinformasjon

2. RAPPORTERING PÅ MÅLOPPNÅELSE

- Målet med ordningen er å styrke tilbudet til mennesker med langvarige og sammensatte tjenestebehov gjennom å etablere helhetlige, samtidige og virksomme tjenester fra ulike nivåer og sektorer.
- Ordningen skal også bidra til utvikling av helhetlige og samtidige tilbud til utsatte barn og unge.

2.1. Tiltakets innretning

- ACT-team
- FACT-team
- Annet oppsøkende samhandlingsteam
- Samarbeidstiltak rettet mot barn og unge og deres familier
- Housing First
- Annen modell der varig bolig med tilbud om tilpassede helse- og omsorgstjenester er målsetting
- Mottaks- og oppfølgingscenter (MO-senter)
- Lavterskeltilbud

- Annet

Kommentar

Jobber nå med etablering av FACT-team sammen med spes.helsetjenesten. Felles søknad

Spesielt for ACT- og FACT-team

Er teamet etablert/planlegges etablert i henhold til ACT-håndbok 2. utgave?

- Ja
- Nei

Kommentar

Har tiltaket behov for opplæring i ACT/FACT modellen?

- Ja
- Nei

Kommentar

Spesielt for Housing First tiltak

Jobber tiltaket systematisk etter prinsippene i modellen?

 Ja Nei**Kommentar**

Deltar tiltaket i nettverk som driftes av Nasjonal kompetansesenter for psykisk helsearbeid (NAPHA)?

 Ja Nei**2.2. Tiltakets finansiering og varighet**

Tiltaket mottok tilskudd første år (Spesifiser ordning kommentarfelt) 550000

Tiltaket hadde oppstart i år 2016

Dersom tidsavgrenset prosjekt – Prosjektet er planlagt ferdigstilt i år

Kommentar

Stilling besatt fra august 2016, og p.t. Ønsker videreføring av dette årsverket + ytterligere styrkning om mulig.

2.3. Personell i tiltaket**Antall**

Antall årsverk i tiltaket 1,0

Årsverk fra kommunen 2,0

Årsverk fra spesialisthelsetjenesten

Årsverk fra andre tjenester/samarbeidsaktører som inngår i tiltaket
- Brukerorganisasjoner, frivillig sektor o.l. Spesifiser i kommentarfelt

Ansatte medarbeidere med brukererfaring/erfaringskonsulent

Ansatt jobbspesialist (i ACT/FACT- og andre samhandlingsteam)

Sum årsverk 3

Antall årsverk finansiert over tilskuddsordningen 1

Kommentar**2.4. Kompetanse som inngår i tiltaket****Andel årsverk** Sosialfaglig

3

Helsefaglig

3

Psykologfaglig

Medisinskfaglig

Brukerkompetanse

Annet

Kommentar

2.5. Brukere

Antall

Ansått antall brukere i målgruppen for tiltaket (i kommunen/opptaksområdet)	15
Antall brukere av tiltaket per 31.12.	15
Antall nye brukere av tiltaket i rapporteringsåret	10
Antall brukere av tiltaket med individuell plan per 31.12	5-10
Antall brukere av tiltaket med annet koordinert tilbud uten IP per 31.12.	5-10
Antall brukere fra midlertidig til varig bolig i rapporteringsåret	0-2

Kommentar

Antallet gjelder aktuelle årsverk knyttet til tiltaket. Men tallet brukere er høyere når vi inkluderer de kommunale årsverkene. Vanskelig å skille dette tydelig, da man arbeider i team under samme organisering.

2.6. Om tiltaket

Tiltakets formål – overordnet målsetting

Fremme selvstendighet, tilhørighet og styrke evne til å mestre eget liv for mennesker med rusrelaterte lidelser. Styrke oppfølging i egen bolig, bistå med meningsfulle aktiviteter.

Tiltakets målgruppe

Tilbud til voksne med langvarige og sammensatte behov for tjenester.

Kortfattet beskrivelse av tiltaket, organisering, metodikk mv.

Tjenesten bygger på prinsippet Recovery, med fokus på bedringsprosesser og en holdning som fremmer muligheter og tro på at mennesket kan leve meningsfulle liv, selv om man har psykiske problemer eller lidelser.

Hvordan identifiseres mulige brukere av tiltaket og hvordan gjøres tilbudet tilgjengelig for brukerne?

Hovedsakelig henvisninger fra fastlege, NAV, DPS eller egesøknad. I gang med BrukerPlan fra des. 2017.

Hvilke tjenester ytes av tiltaket?

Tilgang på nødvendig helsehjelp, miljøterapi, trim-og turgrupper, lavterskeltilbud en dag i uken hvor det serveres middag med sosialt samvær, brukerkafe, boveiledning med ADL trening og matlagingskurs, Individuelle samtaler, oppfølging helsemessig og koordinerende arbeid knytt opp mot brukere som er i LAR. Pårørendearbeid.

Fattes det vedtak på tjenestene som ytes? Ja Nei**Kommentar****Beskrivelse av hvordan brukermedvirkning integreres i tiltakets kvalitetsarbeid samt ivaretas på individ- og systemnivå.**

- Herunder system, rutiner og metodikk for gjennomføring av brukerundersøkelser.

Faste møtepunkt med Mental Helse i Meland. Videre er gruppetilbudet basert på brukermedvirkning og aktiv deltagelse. På systemnivå brukes ansvarsgruppemøter og IP som sikrer god deltagelse og brukermedvirkning. Brukere kan ta direkte kontakt med primærkontakt pr telefon eller sms.

Tjenesten er åpen kl 08-20 mand-torsdag, og fredag 0800-1530. For enkeltbrukere er tjenesten integrert med Meland heimeteneste som sikrer nødvendig oppfølging 24/7.

Beskrivelse av ivaretagelse av og samarbeid med pårørende/nettverk**Har tiltaket avtaler/rutiner/prosedyrer og fora for samhandling** Internt mellom tjenester i kommunen Mellom kommunen og spesialisthelsetjenesten Mellom tiltaket og frivillige/ideelle aktører o.a. I forbindelse med arbeidet med individuell plan for målgruppen**Kommentar****Beskrivelse og vurdering av samhandling med andre aktører**

Opplever at samhandling med andre aktører er gode, spesielt her kan nevnes avd. for rus medisin, Helse Bergen. Internt i kommunen er det korte veier og beslutningslinjer. Elektronisk kommunikasjon med hjemmetjenesten, fastlegene, DPS'ene og de idelle sykehusene (Olaviken m.fl.) Avdelingen har møte hver måned med hver enkelt fastlege i kommunen.

Iverksatte kompetansehevede tiltak i og på tvers av tjenestene

ICDP og nasjonale LAR-konferanser.

Tiltakets forankring i kommunale planer og budsjett

Ja

Tiltakets forankring i spesialisthelsetjenesten/andre samhandlingsaktører

Inngåtte samarbeidsavtaler. Etablert DPS-råd. Felles søknad om midler til etablering av FACT-team.

Evaluerings av tiltaket Skal ikke evalueres Intern evaluering Ekstern evaluering Skal evalueres i løpet av**Kommentar**

2.7. Vurdering av tiltakets måloppnåelse

- Redegjør for i hvor stor grad målene som er satt for tiltaket er oppnådd (jf. søknad).
- Det legges særlig vekt på måloppnåelse i tiltakene/prosjektene ved vurdering av rapporteringen
- Dersom tiltaket er evaluert vedlegges evalueringen denne rapporteringen

Målsettinger

Fremme selvstendighet og tilhørighet. Styrke evne til å mestre eget liv i hverdagen. Styrke oppfølging i egen bolig. Bistå med meningsfylte aktiviteter.

Vurdering av måloppnåelse

Gjennom å styrke tjenesten har brukerne fått et bedre tilbud mht generell oppfølging av helsetjenester. Vi har styrket omfanget av boveiledning og ADL-trening i egen bolig i den hensikt å økt brukernes mestring av selvstendighet og trivsel.

Eventuelle planlagte og/eller iverksatte tiltak for å øke grad av måloppnåelse

Viktigheten av at tilbudet gjennomføres over tid og at nye brukere får tilgang på tjenesten. Vi tenker oss at boveiledning for noen brukere må sikres for lange perioder i deres liv, men at tilbudet kan avgrenses som et kurs over kortere tidsperiode for andre brukere.

Brukernes erfaringer med tilbudet (resultat fra bruker- og pårørendeundersøkelser o.l.)

Vi har ikke gjennomført brukerundersøkelse i denne tidsperioden, men tenker at det er relevant å utføre. Det er ikke kommet klager, muntlig eller skriftlig, på omfang eller utførelse av tjenestene.

Samarbeidsaktørens vurdering av tiltakets nytteverdi

Ikke undersøkt spesifikt.

Vurdering av hvorvidt tiltaket bidrar til å fremme mer helhetlige og sammenhengende tjenester/tilbud til målgruppene.

Gjennom økte ressurser i tjenesten har vi oppnådd resultater som har fremmet mer sammenhengende tilbud og tjenester til målgruppen. Avdelingen har faste ruskoordinatorer som har som hovedoppgave å betjene denne målgruppe med utvidet tilbud både individuelt og i gruppesammenheng.

Aktuelle person tilsatt er dessverre blitt langtidssykemeldt pga alvorlig sykdom, men det er hentet inn godt kvalifisert vikar som følger opp tiltakene.

2.8. Kommentarer/tilleggsopplysninger til rapporteringen

- Eventuelt eget vedlegg

Det søkes om videreføring i 2018. Tiltaket vil avvikles dersom tilskudd ikke forlenges.

3. REGNSKAP

- Se krav til regnskap i ordningens regelverk og tilskuddsbrev
- Skriv inn regnskapsførte inntekter og utgifter for tiltaket/ prosjektet for året
- Skriv alle beløp i hele kroner.

Inntekter

Tilskuddsbeløp fra Helsedirektoratet

647991

Utgifter

- Oppgi regnskapstall for tiltaket/prosjektet på følgende utgiftskategorier.
- Vedlegg relevante regnskapsrapporter som følger deres inndeling i regnskapet.
- Midler som er ubrukt og satt i bundne fond eller på interimskonti, skal ikke føres som regnskapsførte utgifter
- Kontroller i regelverket for ordningen hvilke utgifter som dekkes av tilskuddet

1. Lønnsutgifter med sosiale utgifter

659417

2. Reiseutgifter, arrangement, møter, konferanser

3. Konsulenttjenester

4. Trykking, publikasjoner, kunngjøringer, utsending og distribusjonskostnader

5. Driftsutgifter, forbruksmateriell og kontortjenester inkludert lokaler og energi

6. Andre utgifter

Spesifiser

Kroner

Sum utgifter

Ubrukt tilskudd overført fra 31.12. til bundet fond

0

Info om andre inntektskilder

- Når fylkesmannen skal ta stilling til rapporteringen på tilskudd trenger vi informasjon om andre inntektskilder i prosjektet.

Inntekter fra andre kilder/ statlige prosjekt

-Skriv hvem som har bidratt med finansiering, beskrivelse av finansieringen og beløp.

Tiltaket gikk i kr 11.426 i minus i 2017. Det ble i november 2017 bevilget kr. 300.000 i tillegg i denne ordningen. Det ble gitt tillatelse til overføring til 2018. Dette tilskuddet er ikke med i oppstillingen over, men bør kanskje det? De er overført på fond til 2018, og blir brukt i inneværende år.

Egenfinansiering

- Redegjør for hvor stor egenfinansiering, stillingsressurs eller frivillig innsats dere har lagt inn i tiltaket/ prosjektet fra egen virksomhet.

3.1. Revisoruttalelse

- Kryss av for ett av alternativene

- Revisoruttalelse foreligger uten merknader
- Revisoruttalelse foreligger med merknader
- I tilskuddsbrevet er det ikke krav til revisoruttalelse
- Revisoruttalelse mangler (rapportering ufullstendig)

Kommentar til revisoruttalelse**Vedlegg**

- Rapportering kan utdypes i ett eller flere vedlegg dersom det er nødvendig
- Fylkesmannen godtar signert revisoruttalelse som er skannet og lastet opp elektronisk

- Revisoruttalelse
- Regnskapsrapporter
- Tilleggsinformasjon til rapporteringen

Kommentar til vedlegg

4. GODKJENNING

- Rapportering skal være forhåndsgodkjent av styreleder eller den som har prokura
- For kommuner og fylkeskommuner skal rapporteringen være forhåndsgodkjent av rådmannen eller den rådmannen har delegert myndighet til
- Fylkesmannen godtar signert skjema som er skannet og lastet opp elektronisk
- Den som godkjenner skal:
- Kjenne til vilkårene og kravene i tilskuddsbrevet
- Bekrefte at opplysningene i rapporteringen er korrekte og et godt grunnlag for vurdering av måloppnåelse knyttet til statstilskuddet

Dato
22/2-18

Signatur

Tittel/ rolle godkjenner
Tord Moltumyr, helsesjef

Rapport med vedlegg sendes Fylkesmannen innen 15. februar 2018