

# SØKNAD OM TILSKUDD 2017

Kommunalt rusarbeid

Kap 0765 post 62

## INFORMASJON TIL SØKER (SE OGSÅ ORIENTERING OM ORDNINGEN UNDER PUNKT 7 I SKJEMAET)

- Kommunen skal så langt det er mulig søke samlet om tilskudd i samme skjema uansett hvor i organisasjonen stillingene er tenkt forankret (søknadskjemaets del 3). Det betyr at kommunen må koordinere de ulike tjenestene som søker tilskudd over ordningen.
- Kommunen skal gi en samlet framstilling av rusmiddelsituasjonen i kommunen, med vekt på hvilke utfordringer man har og hvilke tjenester som har behov for styrking (søknadsskjemaets del 2).
- Ved samarbeid med andre aktører (private, frivillige, ideelle), skal kommunen søke og er økonomisk og administrativt ansvarlig overfor Fylkesmannen.
- Ved interkommunalt samarbeid skal en av kommunene søke på vegne av samarbeidspartnerne (Her kan det vurderes å levere separat søknad dersom dette er mest hensiktsmessig i samråd med Fylkesmannen)

## 1. Informasjon om søker og kontaktperson

### 1.1 Informasjon om søker

<b>Kommune/bydel</b>	Meland kommune	<b>Kontonummer</b>	15031883722
<b>Adresse</b>	Postboks 79	<b>Organisasjonsnummer</b>	951549770
<b>Postnummer</b>	5906 Frekhaug	<b>Webadresse</b>	www.meland.kommune.no
<b>Postmottak/offisiell epostadresse</b>	postmottak@meland.kommune.no		

### 1.2. Informasjon om kontaktperson(er)

Navn	Tittel	Telefon	Epost
Tord Moltumyr	Helsesjef / kommuneoverlege	56171120 / 95118589	tord.moltumyr@meland.kommune.no

## 2. Bakgrunnsopplysninger for søknaden

### 2.1. Rusmiddelsituasjonen i kommunen med referanse til resultater fra Brukerplan eller annen kartlegging siste to år

Egen kartlegging har vist økning i antall brukere med bistand. Har økt tilbudet vesentlig til brukerne: boveiledning, individuell oppfølging, LAR, brukerstyrt lav-terskeltilbud / kafé.

#### 2.1.1. Antall brukere med rusrelaterte problemer som mottok kommunale tjenester i 2016

Pr 31.12.16 var det 20 aktive brukere (øyeblikksbilde).  
Gjennom året ca 25 brukere totalt.

#### 2.1.2. Beskriv lokale utfordringer og hvilke områder som har behov for styrking i opptrappingsplanperioden

Største utfordring er boveiledning og samarbeid med NAV og spesialisthelsetjenesten (avd. for rusmedisin Helse Bergen).

### 2.2. Gi en helhetlig fremstilling av kommunens rusrelaterte arbeid (relevante planer hvor tjenester/tiltak beskrives kan vedlegges som f.eks. rusmiddelpolitisk handlingsplan eller annet planverk)

2.2.1. Organisering, tiltak og tjenestetilbud, antall årsverk mv.

<p>Organisering: Avdeling for psykisk helse og rus, med egen fagleder. Organisert i Helseavdeling med helsesjef/kommuneoverlege som leder.</p> <p>Tiltak og tilbud: Oppfølging i egen bolig (veiledning og ADL-trening), brukerstyrt tilbud (eget hus med dagtilbud, kafé, møteplass mv.), IP, LAR, faste samarbeidsmøter med øvrige tjenester (ploms, fastlegene, NAV, bygg/eiendom, DPS, Helse Bergen m.fl.). Inngått avtale med spes.helsetjenesten.</p>		
<p>2.2.2. Hvordan brukermedvirkning og brukererfaringer ivaretas i utviklingen av det kommunale rusarbeidet, både på individ- og systemnivå</p> <p>Gjennom IP og samarbeidsmøtene. Samarbeid med Mental Helse der det er aktuelt.</p>		
<p>2.2.3. Hvordan pårørendes behov og rettigheter ivaretas</p> <p>Har flere pårørende i fast veiledning. Pårørende deltar også i ansvarsgrupper, IP der pasienter tillater det.</p>		
<p>2.2.4. Beskriv samhandlingen mellom ulike kommunale tjenester og aktører rettet mot målgruppen, samhandlingen med spesialisthelsetjenesten, og med privat, frivillig og ideell sektor</p> <p>Tett og omfattende formell og uformell kontakt. Eksempler: tett elektronisk dialog mellom psykisk helse og fastlegene, samt månedlige møter. Deltaking i alle ansvarsgrupper for disse brukerne. Faste strukturerte møter med Avd. for rusmedisin, minst hver mnd. Fagleder representert i faste møtepunkt med øvrige tjenester, på systemnivå. Se ellers rapportering på tilskudd i 2016.</p>		
<p><b>2.3. Beskriv planlagte satsninger og tiltak i kommunens arbeid rettet mot personer med rusmiddelrelaterte problemer i tilknytning til Prop. 15 S (2015-2016) Opptappingsplan for rusfeltet (2016-2020)</b></p>		
<p>Ønsker å etablere eget tilbud innen fysisk trening / fysisk rehabilitering (dels pga dårlig somatisk helse). Øke boveiledning for å redusere behov for institusjon. Øke mestring i egen bolig og kunne organisere eget liv. Stikkord: personlig økonomi, hushold, kosthold, aktiviteter.</p>		
<p><b>2.4. Beskriv hvordan omsøkte stillinger skal bidra til målsetting om økt og varig kapasitet, samt bidra til helhetlige og sammenhengende tjenester til mennesker med rusrelaterte problemer</b></p>		
<p>Stillingene brukes direkte mot oppgavene over. Tilnærmet all virksomhet er direkte pasientretta.</p>		
<p><b>2.5. Søkere utfyllende merknader til søknaden</b></p>		
<p>Se vedlagte årsmelding for 2016.</p>		
<p><b>3. Om stillinger og tjenestetilbud som søkes finansiert av tilskuddsmidler</b></p>		
<p><b>3.1 Det søkes totalt om tilskudd til 1,6 stillinger fordelt på 1 (antall) tjenestesteder</b></p>		
<p><b>3.2. Aldersgrupper for stillingenes arbeidsområde</b> <i>Skriv inn antall stillinger der det er relevant, fordelt på nye stillinger og videreførte stillinger</i></p>		
<b>Aldersgrupper</b>	<b>Antall stillinger</b>	
<b>Barn og unge 0-17 år</b>	Nye	0,1
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne aldersgruppen
<b>Unge voksne 18-22 år</b>	Nye	0,2
	Videreføringer	0,3
<b>Voksne 23-66 år</b>	Nye	0,2
	Videreføringer	0,8
<b>Eldre</b>	Nye	Oppgi nye stillinger med denne aldersgruppen

<b>67 år +</b>	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne aldersgruppen
<b>3.3. Innretning på stillingenes arbeidsområde</b>		
<i>Det kan være stillinger som kan falle inn under flere av disse kategoriene. Marker en hovedkategori ved å skrive «(hoved)» ved siden av stillingstittelen</i>		
<b>Innretning</b>	<b>Antall stillinger</b>	
<b>Oppsøkende flerfaglig behandlings- og oppfølgingsteam</b>	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne innretningen
<b>Andre oppsøkende team</b>	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne innretningen
<b>Erfaringskonsulent/ brukermedvirker</b>	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne innretningen
<b>Tidlig intervensjonstiltak</b>	Nye	0,3
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne innretningen
<b>Boligrettede tjenester</b>	Nye	0,1
	Videreføringer	0,7
<b>Arbeidsrettede tiltak</b>	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne innretningen
<b>Aktivitetstilbud</b>	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	0,2
<b>Lavterskel helsetiltak</b>	Nye	0,1
	Videreføringer	0,2
<b>Sprøyterom</b>	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne innretningen
<b>Andre lavterskeltiltak</b>	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne innretningen
<b>Eventuelle andre innretninger</b>	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne innretningen
<b>3.4 Samarbeidsformer</b>		
<b>Samarbeidsform</b>	<b>Navn på samarbeidspartner(e)</b>	
<b>Interkommunalt samarbeid</b>	<input type="checkbox"/>	Klikk her for å skrive inn tekst.
<b>Samarbeid med spesialisthelsetjenesten</b>	<input type="checkbox"/>	Klikk her for å skrive inn tekst.
<b>Samarbeid med brukerorganisasjoner</b>	<input type="checkbox"/>	Klikk her for å skrive inn tekst.
<b>Samarbeid med privat sektor</b>	<input type="checkbox"/>	Klikk her for å skrive inn tekst.
<b>Samarbeid med frivillig sektor</b>	<input type="checkbox"/>	Klikk her for å skrive inn tekst.
<b>Samarbeid med ideell sektor</b>	<input type="checkbox"/>	Klikk her for å skrive inn tekst.
<b>4. Finansiering</b>		
<b>4.1 Tilskuddsfinansiering</b>		
Tilskudd kan gis til lønn til stillinger i inntil fire år med en gradvis nedtrapping. Beregningen tar utgangspunkt i 100% stillingsressurs. Ved reduksjon i stillingsprosent, vil tilskuddet reduseres tilsvarende.		
<b>Beregningsregler:</b>		
År 1 kr 660 000,- per stilling inkl kr 10 000,- i kompetanseutviklingsmidler		
År 2 kr 550 000,- per stilling inkl kr 10 000,- i kompetanseutviklingsmidler		
År 3 kr 440 000,- per stilling inkl kr 10 000,- i kompetanseutviklingsmidler		
År 4 kr 330 000,- per stilling inkl kr 10 000,- i kompetanseutviklingsmidler		

**Overgangsregler:**

Tilskuddsmottakere som har mottatt tilskudd i henhold til tidligere regelverk, skal som hovedregel følge samme avkortningsstige som nye søkere, men skal i utgangspunktet ikke kunne motta høyere tilskuddsbeløp enn fjorårets. Fylkesmannen må beregne hvor på stigen den enkelte tilskuddsmottaker skal plasseres etter hvor lenge de har mottatt tilskudd over ordningen og tidligere mottatt beløp. Tilskuddsmottakere som faller inn under overgangsreglene, vil som hovedregel maksimalt kunne motta tilskudd i 3 år. Fylkesmannen kan vurdere reduksjonsgrad der hovedregelen vil ha betydelig negative konsekvenser.

**Tilskudd søkes for ett år av gangen**

Det kan søkes om tilskudd til lønnsutgifter inkludert kompetanseutviklingsmidler (Stillinger, tjenestested, stillingsprosent og sum som søkes finansiert kan listes opp nedenfor  
*Eks. Erfaringskonsulent – Rus og psykisk helsetjeneste – 100% - kr. 660.000)*

<b>Nye stillinger</b>	Søker om 0,5 årsverk knyttet til tidligere intervensjon hos ungdom og unge voksne. Erfaringsmessig er disse vanskeligere å nå, og er ofte unnvikende.
-----------------------	---

<b>Videreføring</b>	1,1 årsverk, videreføring av eksisterende tilbud, jfr over.
---------------------	---

<b>Samlet søknadsbeløp</b>	<b>Kr 1 056 000</b>
----------------------------	---------------------

**4.2 Egenfinansiering**

Kommunen må selv finansiere lønnsutgifter som overstiger tilskuddsbeløpet. Kommunens egenandelsinnsats må økes i takt med at tilskuddsmidlene avkortes. Kommunen må sørge for en gradvis innarbeiding av stillinger i kommunens økonomiplan slik at økt kapasitet i tjenestene blir av varig karakter. Det forventes at kommunene benytter økte rammeoverføringer i opptrappingsplanperioden til å styrke tjenestetilbudet til målgruppen, jf brev fra helseminister Høie og kommunalminister Sanner til alle landets ordførere med ref. 15/3976.

I budsjett 2017 er det ikke lagt inn egenbetaling (nedtrappingsmodellen var ny i statsbudsjettet fra 2017). Dette vil bli tatt inn i arbeidet med økonomiplan videre.

**4.3 Annen finansiering**

Dersom omsøkte stillinger delfinansieres gjennom andre statlige tilskuddsordninger eller fra andre aktører, trenger vi informasjon om disse for søknadsbehandlingen. Redegjør her for inntektskilder dere har fått eller søkt om, oppgi hvor dere har søkt om finansiering, beskrivelse av finansiering og beløp.

Ubrukt tilskudd fra 2016; kr. 127.840 som med dette søkes overført.

**5. Vedlegg****Eventuelle vedlegg til søknaden bes oppgis nedenfor**

Årsmelding Avd. psykisk helse og rus 2016.

**6. Godkjenning**

Søknad skal være forhåndsgodkjent av rådmannen eller den rådmannen har delegert myndighet til.

Den som godkjenner skal

- Kjenne vilkårene og kravene i kunngjøringen og regelverket for tilskuddsordningen.
- Bekrefte at opplysningene i søknaden er korrekte og et godt grunnlag for å vurdere tildeling av statstilskudd. Være kjent med søkers plikt om å melde fra om eventuelle fremtidige endringer som kan ha betydning for vedtak om tildeling av tilskudd.

Frekhaug 15/3-17	Tord Moltumyr (helsesjef) Petter Lingjerde (fagleder)	Klikk her for å skrive inn tekst.
<b>Sted og dato</b>	<b>Navn og signatur</b>	<b>Tittel</b>

## 7. Orientering om ny innretning av ordningen

- Formålet med tilskuddsordningen er økt kapasitet og varig kapasitetsvekst i kommunens tjenester slik at mennesker med rusmiddelrelaterte problemer sikres et helhetlig, tilgjengelig og individuelt tilpasset tjenestetilbud. Det vil derfor være en forutsetning at stillinger som det søkes tilskudd til, er tenkt som en varig styrking av kommunens rusarbeid.
- Eventuelle tidsavgrensede prosjekter for utprøving av ulike metodikk mv., vil kunne finne sted innenfor kommunens organisering og rammer for arbeidet uten at det søkes om tidsavgrensede prosjektstillinger.
- Det er videre et prioritert mål å styrke bruker- og pårørendeperspektivet i tjenestene. Medarbeidere med brukererfaring eller erfaringskonsulenter kan ansettes gjennom ordningen.
- For at nye kommuner skal kunne søke tilskudd, samt at kommuner som allerede er i ordningen kan utvikle sitt arbeid på området, er ordningen tidsbegrenset fra og med 2017.
- Det kan søkes tilskudd til videreføring av tilskuddsfinansierte stillinger i inntil fire år, men tilskudd per årsverk vil avkortes for hvert år. Kommunene styrkes samtidig med vekst i rammetilskuddet gjennom Opptappingsplan for rusfeltet (2016 – 2020) slik at allerede eksisterende tjenestetilbud er ivaretatt samt at det forventes at stillinger finansiert av tilskudd, gradvis innarbeides i kommunens økonomiplan slik at styrkingen blir varig.
- Formålet med tilskuddsordningen, tildelingskriterier og kriterier for måloppnåelse er førende for den retningen myndighetene har for utvikling av rusfeltet. Det er derfor av større interesse å etterspørre kommunens helhetlige tjenestetilbud til mennesker med rusmiddelrelaterte problemer (søknadsskjemaets del 2.), enn be om detaljer knyttet til hvert enkelt tiltak utover det som etterspørres i søknadsskjemaets del 3.
- Kommunen skal søke samlet om tilskudd i samme skjema uansett hvor i organisasjonen stillingene er tenkt forankret (søknadsskjemaets del 3). Det betyr at kommunen må koordinere de ulike tjenestene som søker tilskudd over ordningen.
- For Oslo kommune og andre større byer/kommuner, vil søknad kunne koordineres av de respektive bydeler og etater som søker tilskudd. Dette avtales med fylkesmannen som forvalter ordningen.
- Kommunen kan inngå interkommunalt samarbeid der det er hensiktsmessig, eller utvikle det kommunale rusarbeidet i samarbeid med privat, frivillig eller ideell sektor. Hvordan dette kommer til uttrykk, faglig og økonomisk, vil være opp til kommunen selv, men det er en forutsetning at midlene benyttes til en varig

styrking av kommunenes samlede innsats på rusfeltet. Det vil være kommunen som søker, er mottaker og rapporteringspliktig for tilskuddet.

- Det er av stor betydning at søker setter seg godt inn i regelverkets kriterier for måloppnåelse da rapportering på tilskudd i stor utstrekning vil ta utgangspunkt i disse. Det vil bli utarbeidet et eget rapporteringsskjema for ordningen.