

RAPPORTERING PÅ TILSKUDD 2016**Tilbud til voksne med langvarige og sammensatte behov for tjenester og barn og unge med sammensatte hjelpebehov****Kap. 0765 post 60****Tiltakets tittel**

Kommunalt rusarbeid. Kap. 0765 post 62.

Tiltakets formål: Styrke arbeidet med oppfølging i egen bolig, samt aktiviteter i og utenfor bolig, gjennom styrking av årsverk.**Fylkesmannens referanse 2015/15200 730**

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

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

Fornavn

Tord Moltumyr / Petter Lingjerde

Etternavn

Tittel

Kommuneoverlege / fagleder psykisk helse

Virksomhet/kommune/helseforetakMeland kommune. Helseavdelinga,
Psykisk helse og rusteneste.

Adresse

Postboks 79

Postnr./-sted

5906 Frekhaug

Organisasjonsnummer

951549770

E-postadresse

Postmottak/ offisiell e-postadresse til søker

postmottak@meland.kommune.no

Webadresse

www.meland.kommune.no

Kontonummer

15031883722

1.1. Samarbeidsaktører i tiltaket

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

Faste møtepunkt med fastlegene, NAV, Foreldreveiledningsprogram ICDP i samarbeid med helsestasjon, barnevern, PPT og barnehagepersonell. Avdeling for rusmedisin (Helse Bergen), Bjørgvin DPS, Mental helse ved brukerkafe. Ruskoordinatorene har fast møte/undervisning en gang i året på ungdomsskoletrinnet.

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

Vi deltar i arbeidsgruppe sammen med andre kommuner og Bjørgvin DPS i prosjektutvikling av FACT-team og ØH-D-senger.

Spesielt for ACT- og FACT-team

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

- Ja
- Nei

Kommentar

Under forarbeid

Har tiltaket behov for opplæring i ACT/FACT modellen?

- Ja
- Nei

Kommentar

Vurderes seinere

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) 550.000

Tiltaket hadde oppstart i år 2016

Dersom tidsavgrenset prosjekt – Prosjektet er planlagt ferdigstilt i år

Kommentar

Midlene ble tildelt i april 2016. Stilling opprettet og lyst ut, og besatt fra august 2016. 100% engasjement 1 år for person med miljøterapeut / vernepleier med videreutdanning innen psykisk helsearbeid. Det er dette årsverket vi ønsker videreført.

2.3. Personell i tiltaket

Antall

Antall årsverk i tiltaket 1

Årsverk fra kommunen 2

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

Gjelder årsverk knyttet til miljøterapi / ruskoordinator innen psykisk helse og rus.

2.4. Kompetanse som inngår i tiltaket

Andel årsverk

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sosialfaglig | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Helsefaglig | 3 |
| <input type="checkbox"/> Psykologfaglig | |
| <input type="checkbox"/> Medisinskfaglig | |
| <input type="checkbox"/> Brukerkompetanse | |
| <input type="checkbox"/> Annet | |

Kommentar

Tverrfaglig sammensatt med sykepleier, vernepleier, fysioterapeut, alle med med videreutdanning innen psykisk helsearbeid.

2.5. Brukere

Antall

Anslått antall brukere i målgruppen for tiltaket (i kommunen/opptaksområdet)	12-15
Antall brukere av tiltaket per 31.12.	12
Antall nye brukere av tiltaket i rapporteringsåret	5
Antall brukere av tiltaket med individuell plan per 31.12	6
Antall brukere av tiltaket med annet koordinert tilbud uten IP per 31.12.	6
Antall brukere fra midlertidig til varig bolig i rapporteringsåret	2

Kommentar

Antallet gjelder for 1 årsverk knyttet til aktuelle tilskuddsordning. Tallet brukere er langt høyere når vi inkluderer de kommunale årsverkene.

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 egensøknad.

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 heimetjeneste 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

En medarbeider gjennomfører ICDP-opplæring, og 2 ruskoordinatorer deltar på det årlig nasjonale LAR-seminaret. Videre deltagelse på interne og eksterne relevante fagkurs.

Tiltakets forankring i kommunale planer og budsjett

Ja

Tiltakets forankring i spesialisthelsetjenesten/andre samhandlingsaktører

Ikke direkte, men innholdet i tjenesten vår innrettes etter inngåtte samarbeidsavtaler / tjenesteavtaler med Helse Bergen.

Evaluerings av tiltaket

Skal ikke evalueres

Intern evaluering

Ekstern evaluering

Skal evalueres i løpet av

Kommentar

Tiltaket blir generelt evaluert i avdelingen med ledelsen for å sikre at tilbudet er rettet inn mot formålet.

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. Tiltaket har nå vært i drift i 5 mndr, volumet på tjenesteyting er økt.

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.

Samarbeidsaktørenes vurdering av tiltakets nytteverdi

Ikke gjennomført noe undersøkelse på dette, men har inntrykk av at tilbudet blir oppfattet som nyttig og nødvendig.

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.

2.8. Kommentarer/tilleggsopplysninger til rapporteringen

- Eventuelt eget vedlegg

Vi søker om videre finansiering gjennom søknad også i 2017.

Dersom tilskuddet faller vekk vil tiltaket avvikles ved avsluttet engasjement sommeren 2017.

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

550.000

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 247.721

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

247.721

Ubrukt tilskudd overført fra 31.12. til bundet fond

302.279

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.

Ingen.

Egenfinansiering

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

Ca. kr. 100.000 i lønnsmidler for ett år (aug.16-aug.17), samt ca. 10.000 på kompetanse/kurs.

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
31/1-17

Signatur

Tittel/ rolle godkjenner
Tord Moltumyr, helsesjef / kommuneoverlege (sign)

Rapport med vedlegg sendes Fylkesmannen innen 1. februar 2017