

SØKNAD OM TILSKUDD 2018

Tilbud til mennesker med langvarige og/eller sammensatte tjenestebehov
Kapittel 0765 post 60

INFORMASJON TIL SØKER

- En søknad må alltid ha én aktør som har ansvaret selv om flere samarbeider om tiltaket/prosjektet. Dersom flere virksomheter har samarbeidet skal dere forklare hvem dere har samarbeidet med og hva samarbeidet består av
- Med tiltak menes her både tidsavgrensede prosjekter, løpende tiltak eller aktiviteter som det mottas tilskudd til

Informasjon om søker og kontaktperson			
Informasjon om søker			
Kommune/Statlige foretak	Lindås Kommune	Kontonummer	Skriv her.
Adresse	Skriv her.	Kommunennummer/ Organisasjonsnummer	Skriv her.
Postnummer	Skriv her.	Postmottak/offisiell epostadresse	Skriv her.
Samarbeidspartner(e) i tiltaket	Lindås kommune er ansvarleg for prosjektet, men samarbeider med 7 andre kommunar i Region Nordhordland (Meland, Radøy, Austrheim, Fedje, Gulen, Masfjorden og Modalen) I tillegg samarbeidar ein med Helse Bergen, Bjørgvin Dps.		
Informasjon om kontaktperson			
Navn	Tittel	Telefon	Epost
Leni Dale	Kommunalsjef	Skriv her.	Skriv her.
Om tiltaket			
Videreføring/nytt tiltak 2018			
Nytt i 2018	<input checked="" type="checkbox"/>	Videreføring	<input type="checkbox"/>
Ved videreføring			
Tiltaket mottok tilskudd første gang i	Skriv her.		
Tiltaket hadde oppstart i	Skriv her.		
Prioriterte tiltak			
Prioriterte tiltak 1			
Det gis tilskudd til delfinansiering av etablering og drift av tverrfaglige aktivt oppsøkende behandlingsteam etter ACT-modellen (Assertive Community Treatment) og FACT-modellen (Flexible ACT). I DPS- regioner med et mindre befolkningsgrunnlag enn om lag 15 000 innbyggere, kan det gis tilskudd til andre typer oppsøkende og teambaserte tjenester.			
<input type="checkbox"/>	ACT-team		
<input checked="" type="checkbox"/>	FACT-team		
<input type="checkbox"/>	Andre typer oppsøkende og teambaserte tjenester		

<input type="checkbox"/>	Forprosjekt (ACT- eller FACT-team)		
	<ul style="list-style-type: none"> Tilskuddet kan benyttes til drift (inkl. lønnsutgifter), opplæring av teamansatte, evaluering og annen implementeringsstøtte herunder interne og eksterne kostnader knyttet til kvalitetsmålinger (fidelity-vurderinger/ intern audit). Tilskuddet skal bidra til en omstilling og styrking av eksisterende tjenester, og <u>partene må selv bli enige om hvordan midlene skal benyttes i teametableringen.</u> Helsedirektoratet vil legge til rette for opplæring og annen implementeringsstøtte i samarbeid med kompetansemiljøene. Kostnader knyttet til deltakelse i opplæring/annen implementeringsstøtte forutsettes dekket av teamene gjennom tilskuddsmidler. Estimerte kostnader for deltakelse i nasjonalt opplæringsprogram (totalt fem samlinger av to dagers varighet) er satt til 28 000 kr per deltaker (eks. reiseutgifter). 		
<input checked="" type="checkbox"/>	Er det behov for opplæring i ACT/FACT-modellen	Hvis ja, antall teamansatte som har behov for opplæring	6-10
<input type="checkbox"/>	Er det ønskelig med tilbud om fidelity-/kvalitetsmåling av ACT/FACT-teamet?		
<input checked="" type="checkbox"/>	Annen evaluering	Hvis ja, beskriv pågående eventuelt planlagt evaluering	Ein har ikkje gjort avtale om forkningsmessig evaluering. Men ein vil forløpande ha kontakt med Mental Helse og Pårørandeforrening (LLP) i region. I tillegg til dette vil ein har kontakt med Brukarutvalet for Helse Bergen.
Prioriterte tiltak 2			
Det gis tilskudd til følgende prioriterte tiltak i Prop. 15 S (2015-2016) Opptappingsplanen for rusfeltet (2016-2020)			
<input type="checkbox"/>	Etablering av mottaks- og oppfølgingsentre (MO-sentre)		
<input type="checkbox"/>	Lavterskel substitusjonsbehandlingstilbud, f.eks. etter modell av LASSO		
<input type="checkbox"/>	Behandlingsforberedende tiltak		
<input type="checkbox"/>	Housing First-tiltak		
Prioriterte tiltak 3			
	<ul style="list-style-type: none"> Det gis tilskudd til utprøving og evaluering av nye metoder/ arbeidsformer og modeller på psykisk helse- rus- og voldsfeltet. Lavterskeltilbud og utvikling og utprøving av modeller for tverrfaglig oppsøkende behandlings- og oppfølgingsteam for barn og unge vil bli prioritert. 		
Sentrale komponenter i teammodellen vil være (kryss gjerne av for planlagte komponenter i tiltaket):			
<input type="checkbox"/>	Teamet har ansvar for å gi et helhetlig tilbud (helse-, og sosial-, og barneverntjenester)		
<input type="checkbox"/>	Oppsøkende virksomhet (høy andel kontaktene skjer hjemme eller på barn/unges arena)		
<input type="checkbox"/>	Stor grad av fleksibilitet og tilgjengelighet		
<input type="checkbox"/>	Flerfaglig team (helse-, sosialfaglig-, barnevernsfaglig-, familie- og nettverkskompetanse)		
<input type="checkbox"/>	Psykiater/psykolog integrert i teamet		
Målgrupper			

<input checked="" type="checkbox"/>	Voksne med alvorlige psykiske helseutfordringer og/eller rusmiddelproblemer, voldsproblematikk og som har langvarige og sammensatte behov for behandling, rehabilitering, oppfølging og støtte.
<input type="checkbox"/>	Barn og unge med psykiske/rusrelaterte problemer og lidelser, samt de som lever med høy risiko for å utvikle psykososiale vansker og deres familier.

Tiltakets formål

Gi en beskrivelse av tiltakets formål og beskrivelse av tiltaket

- I søknaden må det beskrives tydelig hvordan tildelingskriteriene under pkt. 4 i regelverket skal oppfylles.

Etablere eit nytt tverrfaglige aktivt oppsøkende behandlingsteam – FACT Nordhordland, som skal betjena kommunane i Region Nordhordland.

Dette prosjektet omfattar 8 av 9 kommunar i regionen med eit folketal på ca 37000 innbyggjarar. Bjørgvin DPS har ansvar for heile denne regionen i tillegg til bydelane Åsane og Arna i Bergen kommune.

Utfordringane her er å forene 8 kommunar (etter kvart 6 kommunar, då dei tre største slår seg saman til ein i 2020) både fagleg og kommunikasjonsmessig. Regionsenter ligg heilt i søre del av regionen. Kommunane har pga av ulik storleik og geografi, ulike ressurser og tradisjoner. Ikkje ukjend at ein løysar faglege utfordringer litt ulikt ift kor langt det er til region / ressursenter.

80% av innbyggjarane bur i dei 3 største kommunane som slår seg saman. Alle innbyggjarane her kan nåast med bil innan max 40 min frå regionsenteret der DPS også er lokalisert.

20% av innbyggjarane bur i dei øvrige 5 kommunane i ei randsone nord for den nye storkommunen. Her er geografien litt meir utfordrande med ferjer (3 ulike strekkningar) og meir spredt busetnad over større areal. I denne delen av regionen vil ein nytta frå 40 - 120 minutter (inkl ferje) å nå innbyggjarane frå regionsenteret.

Kontrolltiltak

Beskriv de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og at målene nås. Eks.: internrevisjon, autorisert/ikke autorisert revisor, andre offentlige tilsyn, Riksrevisjonen, evaluering og systematisk kvalitetssikret dokumentasjon.

Rekneskapskontrollen vil bli utført av ansvarleg kommune sitt interne revisjonssystem. Ellers vil det bli rapportert om framdrifta i tiltaket og om måloppnåing til prosjekt og styringgruppe og andre utval innan første- og andrelinetenesta.

Budsjett og finansiering

Informasjon om tilskuddsberegninger

Det gis tilskudd i inntil fire år til nye tiltak/prosjekter, med gradvis nedtrapping og økt grad av egenfinansiering.

Det gis et tilskudd på inntil 300 000 per 100 % stillingsressurs i behandlingsteamet de to første årene. Det gis kun tilskudd til inntil 10 100 % stillinger per ACT-team eller FACT-team, maksimalt 3 mill. kroner i tilskudd per team. Som et ledd i implementering i ordinær drift, reduseres midlene som beskrevet under:

- År 1: Kr 300 000 pr stilling (inkl. midler til opplæring/annen implementeringsstøtte)
- År 2: Kr 300 000 pr stilling (inkl. midler til opplæring/annen implementeringsstøtte)
- År 3: Kr 250 000 pr stilling (inkl. midler til opplæring/annen implementeringsstøtte)
- År 4: Kr 200 000 pr stilling (inkl. midler til opplæring/annen implementeringsstøtte)

Ut fra en skjønnsmessig vurdering kan det gis tilskudd på inntil kroner 600 000 til forprosjekt. Tilskuddsperioden vil da bli maksimalt fem år.

For tiltak/prosjekter som ikke faller inn under kategorien tverrfaglige oppsøkende behandlingsteam, tildeles midlene skjønnsmessig, og med en gradvis reduksjon og økt grad av egenfinansiering.

Kun for tverrfaglige oppsøkende behandlings- og oppfølgingsteam, herunder ACT- og FACT-team

Oppgi antall 100% stillingshjemler i behandlingsteamet det søkes delfinansiering av

Vennligst legg ved oversikt over antall teamansatte, samt deres kompetanse og funksjon i teamet.

Nytt team skal etablerast.	
Følgjande kompetanseområder vert inkludert;	
Sosialfagleg	0,5 ???
Helsefagleg	2,5 ???
Psykolog	1
Medisinsk fagleg / psykiater	0,5
Erfaringskonsulent	1
Anna (IPS jobbspes.)	0,5
SUM	6 årsverk

Hvor stor andel av tilskuddsmidlene per stilling planlegges brukt til kompetanseheving/opplæring/annen implementeringsstøtte

Skriv her.

Budsjett

Søknadsbeløp (inkludert ubrukt tilskudd)

Søk kun om tilskudd for ett år av gangen

Kr. 1.800.000

Ubrukt tilskudd

Ved innvilgelse vil ubrukt tilskuddsbeløp trekkes fra ved utbetaling

Skriv her.

(ACT/FACT-team trenger ikke fylle ut følgende)

Utgifter

Lønnsutgifter med sosiale utgifter

Skriv her.

Reiseutgifter, arrangement, møter, konferanser

Skriv her.

Konsulenttjenester

Skriv her.

Trykking, publikasjoner, kunngjøringer, utsending og distribusjonskostnader

Skriv her.

Driftsutgifter, forbruksmateriell og kontortjenester inkludert lokaler og energi

Skriv her.

Andre utgifter

Skriv her.

Sum utgifter

(Identisk med søknadsbeløpet)

Skriv her.

Delfinansiering/tilskudd fra andre instanser		
Jfr under.		
Egenfinansiering		
Redegjør for hvor stor egenfinansiering, stillingsressurs eller frivillig innsats dere har fått eller har søkt om til prosjektet fra egen virksomhet og samhandlingsaktører.		
Budsjett heilårsdrift		
Lønsbudsjett inkl sosial utgifter		kr 4.500.000
Andre driftsutgifter		kr 800.000
Sum utgifter		kr 5.300.000
Eigenfinansiering kommunar		kr 1.700.000
Eigenfinansiering Dps		kr 1.700.000
Statleg tilskot		kr 1.800.000
Sum inntekter		kr 5.300.000
Vedlegg		
Samarbeidsavtaler mellom samhandlingsaktører og annen informasjon som er relevant for søknadsbehandlingen.		
<i>(Merk: Ved søknad om ACT- og FACT-team, tverrfaglige oppsøkende samhandlingsteam rettet mot barn/unge og deres familier, og andre organisatoriske forpliktende samhandlingstiltak, skal det utarbeides felles søknad og samarbeidsavtale mellom kommune(r) og helseforetak. Samarbeidsavtalen skal vedlegges søknaden, eventuelt ettersendes.)</i>		
Beskriv hvilke vedlegg som er lagt ved søknaden		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Samarbeidsavtale mellom Lindås kommune og 7 samarbeidande kommunar i region Nordhordland. 2. Samarbeidsavtale mellom Lindås kommune (vertskommune) og Helse Bergen, Bjørgvin Dps. 3. Prosjektbeskrivelse 		
Godkjenning		
Søknaden skal være godkjent av styreleder eller den som har prokura. For kommuner og fylkeskommuner skal rapporteringen være forhåndsgodkjent av rådmannen eller den rådmannen har delegert myndighet til.		
Særlig for samarbeidstiltak: Ledelsesforankring i kommunen og helseforetak må framgå av søknaden som underskrives av partene.		
Den som godkjenner skal: <i>Kjenne vilkårene og kravene i kunngjøringen og regelverket for tilskuddsordningen. Bekreftede at opplysningene i søknaden er korrekte og et godt grunnlag for å vurdere tildeling av statstilskudd. Være kjent med søkeres plikt om å melde fra om eventuelle fremtidige endringer som kan ha betydning for vedtak om tildeling av tilskudd.</i>		
	Skriv her.	Skriv her.
Sted/dato	Signatur(er)	Tittel

Søknad med vedlegg sendes Fylkesmannen innen 20. mars 2018