

**RAPPORTERING PÅ TILSKUDD 2018****Tilbud til mennesker med langvarige og/eller sammensatte tjenestebehov****Kap. 0765 post 60****Tiltakets tittel**

Tilbud til mennesker med sammensatte tjenestebehov

**Fylkesmannens referanse 2018/2659 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

5106 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 kontaklinformasjon

Dette tiltaket er kommunalt. Men hele kommunen og avdelingen er i prosjekt knyttet til kommunesammenslåing og samarbeid om tjenestene fra 1. januar 2020.

Gjør oppmerksom på at Meland kommune deltar i FACT-team-prosjekt, der Lindås kommune er vertskommune og søker om tilskudd på samme ordning.

Herværende søknad er knyttet til andre deler av tilskuddsordningen, videreføring av stilling innen beh.forberedende tiltak.

## 2. RAPPORTERING PÅ MÅLOPPNÅELSE

Mål for ordningen er å styrke tilbudet til personer 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.

### Delmål:

- Bidra til økt etablering og implementering av allerede utprøvde og kunnskapsbaserte tjenestemodeller gjennom omstilling av eksisterende lokalbaserte psykisk helse- og rustjenester i kommuner og helseforetak.
- Bidra til å understøtte etablering av prioriterte tiltak i Prop. 15 S (2015-2016) Opptappingsplanen for rusfeltet (2016-2020).
- Bidra til fortsatt utprøving og evaluering av nye metoder/ arbeidsformer og modeller på psykisk helse- rus- og voldsfeltet.

### 2.1. Tiltakets innretning

- ACT-team (Assertive Community Treatment)
- FACT-team (Flexible Assertive Community Treatment)
- Andre tverrfaglige oppsøkende og teambaserte tjenester
- Forprosjekt ACT/FACT
  
- Mottaks- og oppfølgingscenter (MO-senter)
- Housing First
- Behandlingsforberedende tiltak
- Lavterskel substitusjonsbehandlingstilbud, f.eks. etter modell av LASSO
- Lavterskeltilbud rettet mot barn og unge
- Tverrfaglig oppsøkende behandlings- og oppfølgingsteam rettet mot barn og unge og deres familier
  
- Annet tiltak rettet mot målgruppen voksne
- Annet tiltak rettet mot målgruppen barn og unge

**Hvis annet; beskriv tiltakets innretning:**

**Spesielt for ACT- og FACT-team:**

Er teamet etablert/planlegges etablert i henhold til modellen, jf. beskrivelse I ACT og FACT-håndbøker/ andre sentrale føringer?

Ja

Nei

I hvilken grad er modellen implementert, f.eks. resultater fra evaluering, kvalitetsmåling/ modelltrofasthetsvurdering av teamet?

**Skriv her**

Antall teamansatte som har deltatt på nasjonalt eller regionalt opplæringsseminar i ACT- og FACT-modellen?

**Skriv her**

**2.2. Tiltakets finansiering og varighet**

Tiltaket mottok tilskudd første år	2016
Tiltaket hadde oppstart i år	2016
Tiltaket/ prosjektet er planlagt ferdigstilt i år	varig

**Kommentar**

Tiltaket ble igangsatt fra sommeren 2016, tilsatt person i 100% engasjementstilling, omgjort til fast stilling februar 2019.

**2.3. Personell i tiltaket**

**Antall**

Årsverk fra kommunen	1
Årsverk fra spesialisthelsetjenesten	
Sum antall årsverk i tiltaket	
Antall årsverk finansiert over tilskuddsordningen	

**Kommentar**

Tiltaket var tilnærmet fullfinansiert fra august 2016 - desember 2017, men tilskuddet ble uventet redusert fra 550.000 til 300.000 i 2018, viser til epost-korrespondanse rundt dette. Vedkommende jobber i team med øvrige kommunale årsverk.

## 2.4. Kompetanse som inngår i tiltaket

Andel årsverk

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sosialfaglig                |   |
| <input type="checkbox"/> Helsefaglig                 | 1 |
| <input type="checkbox"/> Psykologfaglig              |   |
| <input type="checkbox"/> Medisinskfaglig             |   |
| <input type="checkbox"/> Bruker-/erfaringskompetanse |   |
| <input type="checkbox"/> Annet                       |   |

### Kommentar

## 2.5. Brukere

Antall

- |   |    |
|---|----|
| Anslått antall brukere i målgruppen for tiltaket (i kommunen/opptaksområdet). | 15 |
| Antall brukere av tiltaket per 31.12.   | 15 |

### Kommentar

Vi har ikke årsmeldingen klar p.t. Disse tallene er vanskelige å sortere ut på dette tiltaket alene, da vedkommende jobber i team med andre ansatte.

## 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 meningsfylte aktiviteter.

### Tiltakets målgruppe

Tilbud til voksne med langvarige og sammensatte behov for tjenester.

### 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 meningsfylte liv, selv om man har psykiske problemer eller lidelser.

### Hvilke aktører inngår i tiltaket?

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

### Hvilke tjenester/tilbud mottar brukerne?

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.

### **Beskrivelse av ivaretagelse av og samarbeid med pårørende/nettverk**

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 og vurdering av samhandling med andre aktører**

Knyttes nå tettere opp mot ny kommunalavdeling i ny kommune, samt planlagt FACT-team.

### **Iverksatte kompetansehevende tiltak i og på tvers av tjenestene**

Her er det flere tiltak på systemnivå; men ikke spesifikt knyttet til denne stillingen.

### **Tiltakets forankring i kommunale planer og budsjett**

Forankret i årets budsjett.

### **Tiltakets forankring i spesialisthelsetjenesten/andre samhandlingsaktører**

Inngåtte samarbeidsavtaler, og etablert DPS-råd.

### **Evaluering av tiltaket**

Skal ikke evalueres

Intern evaluering

Ekstern evaluering

Skal evalueres i løpet av i forbindelse med organisasjonsprosjekt ny kommune, i løpet av 2019. Ny struktur med nye ledere.

### **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 avgrensnes som et kurs over kortere tidsperiode for andre brukere.

### **Brukernes erfaringer og opplevd nytte av tiltaket (f.eks. resultater fra bruker- og pårørendeundersøkelser)**

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 erfaringer og opplevd nytte av tiltaket**

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 fikk i 2017 dessverre en alvorlig sykdom. Tiltaket har derfor hatt litt treg progresjon pga vikarløsninger og usikkerhet. Men vedkommende er nå ansatt fast fra februar 2019 i fullstilling, men med redusert arbeidsplikt 50% det første halvåret som ledd i rehabilitering etter sykdom.

### **2.8 Kommentarer/tilleggsopplysninger til rapporteringen**

- Eventuelt eget vedlegg

Det søkes om videreføring av lønnsmidler for 2019.

<b>3 REGNSKAP</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Se krav til regnskap i ordningens regelverk og tilskuddsbrev</li><li>- Skriv inn regnskapsførte inntekter og utgifter for tiltaket/ prosjektet for året</li><li>- Skriv alle beløp i hele kroner.</li></ul>	
<b>Inntekter</b>	
Tilskuddsbeløp fra Helsedirektoratet	659.418,-
<b>Utgifter</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Oppgi regnskapstall for tiltaket/prosjektet på følgende utgiftskategorier.</li><li>- Vedlegg relevante regnskapsrapporter som følger deres inndeling i regnskapet.</li><li>- Midler som er ubrukt og satt i bundne fond eller på interimskonti, skal ikke føres som regnskapsførte utgifter</li><li>- Kontroller i regelverket for ordningen hvilke utgifter som dekkes av tilskuddet</li></ul>	
1. Lønnsutgifter med sosiale utgifter	630.729,-
2. Reiseutgifter, arrangement, møter, konferanser	0,-
3. Konsulenttjenester	0,-
4. Trykking, publikasjoner, kunngjøringer, utsending og distribusjonskostnader	0,-
5. Driftsutgifter, forbruksmateriell og kontortjenester inkludert lokaler og energi	0,-
6. Andre utgifter	
Spesifiser	0,-
Kroner	0,-

Sum utgifter	630.729,-
Ubrukt tilskudd overført fra 31.12. til bundet fond	28.689,-

### Informasjon 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.

### Egenfinansiering

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

Stillingen var bare delvis finansiert gjennom tilskuddet i 2018, men er gjennomført på bakgrunn av overførte midler.

### 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  
20/2-19

Signatur

Tittel/ rolle godkjenner  
Tord Moltumyr, helsesjef

***Rapport med vedlegg sendes Fylkesmannen innen 15. februar 2019***