

# RAPPORTERING PÅ TILSKUDD 2016

## Kommunalt rusarbeid

### Kap. 0765 post 62

**Tiltakets tittel**

**Kommunalt rusarbeid - Meland kommune**

**Fylkesmannens referanse 2013 / 16341 721.0**

- 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

kommuneoverlege

**Kommune:**

Meland

Adresse

Postboks 79

Postnr./-sted

5906 Frekhaug

Organisasjonsnummer.

951549770

E-postadresse

postmottak@meland.kommune.no

Postmottak/ offisiell e-postadresse til søker

Webadresse

www.meland.kommune.no

Kontonummer

15031883722

### 1.1. Samarbeidspartnere i tiltaket

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

Faste samarbeidsmøter med fastlege, regelmessig møter med avdeling for rusmedisin Helse Bergen, ansvarsgrupper hvor DPS, NAV og PLOMS ofte er representert.

Har i 2016 etablert samarbeidsavtale med Helse Bergen innen rus/psykisk helse.

## 2. RAPPORTERING PÅ MÅLOPPNÅELSE

- Målet med tilskuddsordningen er å øke kapasiteten i det kommunale rusarbeidet slik at mennesker med rusmiddelrelaterte problemer, alene eller i kombinasjon med psykiske- og eller andre tilleggsproblemer og lidelser, sikres et helhetlig, tilgjengelig og individuelt tilpasset tjenestetilbud

### 2.1. Tiltakets innretning

- Tverrfaglig oppsøkende team hvor spesialisthelsetjenesten inngår
- Annet oppsøkende team
- Housing First eller annen modell der varig bolig med tilbud om tilpassede helse- og omsorgstjenester er målsetting
- Oppfølgingstjenester i bolig
- Arbeidsrettede tiltak
- Aktivitetsrettede tiltak
- Tidlig intervensjonstiltak (barn og unge)
- Mottaks- og oppfølgingscenter (MO-senter)
- Lavterskel helsetilbud
- Annet

### Kommentar

### 2.2. Tiltakets finansiering og varighet

Tiltaket mottok tilskudd første år: 2014

Tiltaket hadde oppstart: 2015

Dersom tidsavgrenset prosjekt – prosjektet er planlagt ferdigstilt

### Kommentar

**2.3. Personell i tiltaket****Antall**

Antall årsverk i tiltaket	1,1
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	
Sum årsverk	3,1
Antall årsverk finansiert over tilskuddsordningen	1,1

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

- Sosialfaglig
- Helsefaglig
- Psykologfaglig
- Medisinskfaglig
- Bruker-/erfaringskompetanse
- Annet

**Kommentar****2.5. Kartlegging****Årstall**

- Kartlegging av rusmiddelsituasjonen i kommunen
- Gjennomført BrukerPlan kartlegging
- Annen kartlegging - utdypes i kommentarfeltet
- Gjennomført brukertilfredshetsundersøkelse i rapporteringsåret

**Kommentar**

Kartlegging av de som ønsker bistand / henvist.

**2.6. Brukere****Antall**

Anslått antall brukere i målgruppen for tiltaket (i kommunen/opptaksområdet)	ca 20
Antall brukere av tiltaket per 31.12.	13

Antall nye brukere av tiltaket i rapporteringsåret	4
Antall brukere av tiltaket med individuell plan per 31.12	7
Antall brukere av tiltaket med annet koordinert tilbud uten IP per 31.12.	6
Antall brukere fra midlertidig til varig bolig i rapporteringsåret	1

## Kommentar

### 2.7. Om tiltaket

#### Tiltakets formål – overordnet målsetting

Oppfølging i egen bolig for personer med etablerte rusmiddelvaner og psykisk sykdom. Tiltakets formål er å bidra til selvstendighet, tilhørighet og styrke evne til å mestre eget liv.

#### Tiltakets målgruppe

Voksne med rusmiddelproblem og psykisk sykdom, med behov for oppfølging i egen bolig.

#### Kortfattet beskrivelse av tiltaket, organisering, metodikk mv.

Praktisk iverksettelse, faglige tilnærming/metode bygger på Recovery-prinsippet, generell miljøterapi, koordinering av tjenester, gjennomføring av ansvarsgruppemøter / IP. Gjennomført av personell med høyskoleutdanning med videreutdanning innen psykisk helse og rus.

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

Hovedsak etter henvisning fra fastlege, DPS og egensøknad. Tilbudet er kunngjort via kommunens nettsider, og kjent for andre kommunale tjenester.

Lav-terskel tilbud om brukerstyrt kafé (1 gang pr uke) for de som ikke har / ønsker vedtak om tjenester.

#### Hvilke tjenester ytes av tiltaket?

Som over.

#### Fattes det vedtak på tjenestene som ytes?

Ja

Nei

## Kommentar

Bortsett fra lav-terskel / drop-in brukerstyrt kafé med varmt måltid.

#### Beskrivelse av hvordan brukermedvirkning integreres i tiltakets kvalitetsarbeid

- herunder system/rutine/metodikk for gjennomføring av brukerundersøkelser

Ivarettatt gjennom ansvarsgrupper, IP, individuell oppfølging og brukerstyrt gruppetilbud, samt brukerstyrt kafé.

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

Tilbud om pårørendeveiledning.

#### Har tiltaket rutiner/prosedyrer og fora for samhandling?

– kan utdypes i kommentarfeltet

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

Faste møter med hver enkelt fastlege i kommunen, ca hver mnd.

Faste møter med spes.helsetjenesten, Bjørgvin DPS.

Faste møter med Avd. for rusmedisin, Helse Bergen.

Årlig samhandling med skolehelsetjenesten / undervisning på skoler.

Hyppige møter med andre kommunale etater som PLOMS, helsestasjon, barnevern, NAV på sak.

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

Alle ansatte er høyskoleutdannet med videreutdanning i psykisk helse og rus. Siste videreutdanning fullført i 2016.

Intern undervisning og fordypning.

Eksterne kurs innen fagområdet.

### Tiltakets forankring i kommunale planer og budsjett

I økonomiplan, kompetanseutviklingsplan og adm. planer.

### Evaluering av tiltaket

Skal ikke evalueres

Intern evaluering

Ekstern evaluering

Skal evalueres i løpet av

### Kommentar

Fortløpende

### 2.8. 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

### Målsettinger

Strykke arbeidet med oppfølging i egen bolig, samt aktiviteter i og utenfor bolig. Gjennom målrettet arbeid ønsker vi å fremme selvstendighet, tilhørighet og øke evne til å mestre eget liv for mennesker med rusrelaterte lidelser.

### Vurdering av måloppnåelse

Det er ikke utført brukerundersøkelse, men tilbudet til målgruppen er styrket og flere brukere får boveiledning og miljøterapi i egen bolig.

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

Tilbudet er utvidet med matkurs og et gruppetilbud en dag i uken.

### Brukernes erfaringer med tilbudet

- resultat fra bruker- og pårørendeundersøkelser

Vi planlegger en brukerundersøkelser i løpet av 2017.

### Samarbeidsaktørers vurdering av tiltakets nytteverdi

Positiv tilbakemeldinger.

### Vurdering av hvorvidt tiltaket bidrar til reell kapasitetsvekst og til å fremme mer helhetlig, tilgjengelig og individuelt tilpasset tjenestetilbud til målgruppene.

Tiltaksmidlene brukes i sin helhet til årsverk innen pasientrettet arbeid og er en reel kapasitetsvekst.

## **2.9. Kommentarer/tilleggsopplysninger til rapporteringen**

Formålet er å gi brukerne et tidsavgrenset tilbud. Vi ser at noen brukere trenger boveiledning over lengre perioder. Tilbudet omfatter også matkurs, rådgivning knyttet til personlig økonomi, generell miljøterapi og ADL trening i egen bolig og ulike gruppetilbud innen fysisk trening og sosiale aktiviteter.

Gjennom tilskuddsmidlene de siste åra er det bygget opp et omfattende gruppetilbud for alle personer med vedtak om tjenester: Mye av dette finner sted på Sjursethuset. Ukentlig tilbud om:

- Fysisk trening / turgåing og sirkeltrening i treningsstudio under veiledning av fysioterapeut med videreutdanning innen psykisk helsearbeid.
- Brukerstyrt kafé i samarbeid med Mental Helse i Meland.
- Onsdagsgruppa: sosial aktivitetsgruppe, samlingspunkt, div. aktiviteter i og utenfor huset.
- Lavterskeltilbud for personer med rusproblem eller rusrelaterte lidelser. Gruppetilbud med varmt måltid.
- ICDP; familieveiledningsprogram, i samarbeid med helsestasjon, PPT, barnevern, barnehagene.
- I perioder: Matkurs for mindre grupper (2-3 personer, som ledd i boveiledningstilbudet).
- Fra 2017: Oppstart KID-kurs (kurs i depresjonsmestring; gruppetilbud).

### 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

825.000

#### 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

695.428

2. Andre utgifter

Spesifiser

Kroner

1.730

Sum utgifter

697.159

Ubrukt tilskudd overført fra 31.12. til bundet fond

127.840

#### Info om andre inntektskilder

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

Ca. 100.000 mer er brukt i lønnsutgifter enn i utbetalt tilskudd. Videre er det brukt egne midler til kurs og kompetanseheving.

### 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

Leveres innen 31/3-17. Mindre avvik kan forekomme. Men aktuelle tall er kvalitetssikret med kommunens økonomikontor pr. 31/7-17.

#### 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  
1/2-17

Signatur

Tittel/ rolle godkjenner  
Tord Moltumyr, sign. kommuneoverlege / helsesjef

***Rapport med vedlegg sendes Fylkesmannen innen 1. februar 2017***