|  |
| --- |
| **SØKNAD OM TILSKUDD 2021** **Tilbud til voksne med langvarige og 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 (informasjonen legger grunnlag for utbetaling av tilskudd. Vær nøyaktig).** |
| **Kommune/Statlige foretak** | Skriv her. | **Kontonummer** | Skriv her. |
| **Adresse** | Skriv her. | **Organisasjonsnummer** | Skriv her. |
| **Postnummer** | Skriv her. | **Postmottak/offisiell epostadresse** | Skriv her. |
| **Søkes det sammen med andre samarbeidsparter som er en del av tiltaket.**  | Skriv her. |
| **Informasjon om kontaktperson** |
| **Navn** | **Tittel** | **Telefon** | **Epost** |
| Skriv her. | Skriv her. | Skriv her. | Skriv her. |
| **Om tiltaket** |
| **Er søknaden en videreføring eller nytt tiltak i 2021?** |
| **Nytt i 2021** |[ ]  **Videreføring** |[ ]
| **Ved videreføring** |
| **Tiltaket mottok tilskudd første gang i** | Skriv her. |
| **Tiltaket hadde oppstart i** | Skriv her. |
| **Prioriterte tiltak – kryss av for hvilket tiltak det søkes midler til.** |
| **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.  |
|[ ]  ACT-team |
|[ ]  FACT-team |
|[ ]  Andre typer oppsøkende og teambaserte tjenester |
|[ ]  Forprosjekt (ACT- eller FACT-team) |
| * 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 partene må selv bli enige om hvordan midlene skal benyttes i teametableringen.
* Helsedirektoratet vil legge til rette for opplæring og annen implementeringsstøtte i samarbeid med Statsforvalter og 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 20 000 kr per deltaker (eks. reiseutgifter).
 |
|[ ]  Er det behov for opplæring i ACT/FACT-modellen | Hvis ja, antall teamansatte som har behov for opplæring | Skriv her. |
|[ ]  Skal ACT/FACT-teamet Fidelity måles I 2021.  |
|[ ]  Annen evaluering | Hvis ja, beskriv pågående eventuelt planlagt evaluering | Skriv her. |
| **Prioriterte tiltak 2**Det gis tilskudd til følgende prioriterte tiltak i Prop. 15 S (2015-2016) Opptrappingsplanen for rusfeltet (2016-2020) |
|[ ]  Etablering av mottaks- og oppfølgingsentre (MO-sentre) |
|[ ]  Lavterskel substitusjonsbehandlingstilbud, f.eks. etter modell av LASSO |
|[ ]  Behandlingsforberedende tiltak |
|[ ]  Housing First-tiltak |
| **Prioriterte tiltak 3**Det gis tilskudd til utprøving og evaluering av nye metoder/ arbeidsformer og modeller på psykisk helse- rus- og voldsfeltet. |
| **Tiltakets formål** |
| **Gi en beskrivelse av tiltakets formål, målgruppe, hva som skal oppnås med tiltaket og hva tiltakets skal resultere i for brukere/pasienter.** |
| Skriv her. |
| **Kontrolltiltak**Beskriv de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og at målene nås. Eks.: internrevisjon, autorisert revisor, andre offentlige tilsyn, evaluering og systematisk kvalitetssikret dokumentasjon. For ACT / FACT-team må det beskrives om tiltaket skal Fidelity måles.  |
| Skriv her. |
| **Budsjett og finansiering** |
| **Informasjon om tilskuddsberegninger**Det gis tilskudd i inntil fire år til nye tiltak/prosjekter, med gradvis skjønnsmessig 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 behandlings- og samhandlingsteam, 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 stillingshjemler i % og hvilken faggruppe/profesjon i behandlingsteamet det søkes delfinansiering av.** | Skriv her. |
| 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 | Skriv her. |
| **Ubrukt tilskudd fra 2020**Ved innvilgelse vil ubrukt tilskuddsbeløp trekkes fra ved utbetaling | Skriv her. |
| **Utgifter**  | Lønnsutgifter med sosiale utgifter | Skriv her. |
|  | Reiseutgifter, arrangement, møter, konferanser | Skriv her. |
|  | Konsulenttjenester | Skriv her. |
|  | Opplæring og implementeringstøtte | Skriv her. |
|  | Andre utgifter | Skriv her. |
| **Sum utgifter**(Identisk med søknadsbeløpet) | Skriv her. |
| **Egenfinansiering****Alle søkere: Beskriv søkers egenandel og hvordan reduksjonen i tilskuddet innarbeides i egne budsjetter og ev. tilskudd/midler fra andre instanser.** |
| Skriv her. |
| **Vedlegg** |
| Samarbeidsavtaler mellom samhandlingsaktører og annen informasjon som er relevant for søknadsbehandlingen.(**Merk**: Ved søknad om ACT- og FACT-team og andre organisatoriske forpliktende samhandlingstiltak, skal det utarbeides felles søknad og samarbeidsavtale mellom kommune(r) og helseforetak. Samarbeidsavtalen skal vedlegges søknaden, eventuelt ettersendes.)Beskriv hvilke vedlegg som er lagt ved søknaden |
| Skriv her. |
| **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 ACT- og FACT-team og andre samarbeidstiltak: Ledelsesforankring i kommunen og helseforetak må framgå av søknaden som underskrives av partene.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.* |
| Skriv her. | Skriv her. | Skriv her. |
| Sted/dato | Signatur(er) | Tittel |

***Søknad med vedlegg sendes Statsforvalter innen 12. mars 2021***