|  |
| --- |
| Hdir_liten_logo_farger |
| RAPPORTERING PÅ TILSKUDD 2019Tilbud til mennesker med langvarige og/eller sammensatte tjenestebehov**Kap. 0765 post 60** |
|  |
| Tiltakets tittel     Fylkesmannens referanse:      Saksnummer, merket Vår referanse i siste brev dere mottok under denne ordningen. |
|  |
| informasjon om mottaker |
| Skjema er utfylt av: |  |
| Fornavn |       |
| Etternavn |       |
| Tittel |       |
| Virksomhet/kommune/helseforetak |       |
| Adresse |       |
| Postnummer/-sted |       |
| Organisasjonsnummer |       |
| E-postadressePostmottak / offisiell e‑postadresse til søker |       |
| Webadresse |       |
| Kontonummer |       |
| Samarbeidsaktører i tiltaketAngi informasjon om alle andre virksomheter eller organisasjoner dere samarbeider med om tiltaket med kontaktinformasjon:      |
|  |
| Rapportering på måloppnåelseMål 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) Opptrappingsplanen for rusfeltet (2016-2020).
* Bidra til fortsatt utprøving og evaluering av nye metoder/arbeidsformer og modeller på psykisk helse-rus- og voldsfeltet.
 |
| Tiltakets innretning[ ]  ACT-team (Assertive Community Treatment)[ ]  FACT-team (Flexible Assertive Community Treatment)[ ]  Andre tverrfaglige oppsøkende og teambaserte tjenester[ ]  Forprosjekt ACT/FACT[ ]  Mottaks- og oppfølgingssenter (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 ungeHvis 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[ ]  NeiI 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      |
| Tiltakets finansiering og varighet |
| Tiltaket mottok tilskudd første år |       |
| Tiltaket hadde oppstart i år |       |
| Tiltaket/prosjektet er planlagt ferdigstilt i år |       |
| Kommentar:       |
| Personell i tiltaket | Antall |
| Årsverk fra kommunen |       |
| Årsverk fra spesialisthelsetjenesten |       |
| Sum antall årsverk i tiltaket |       |
| Antall årsverk finansiert over tilskuddsordningen |       |
| Kommentar:       |
| Kompetanse som inngår i tiltaket | Andel årsverk |
| [ ]  Sosialfaglig |       |
| [ ]  Helsefaglig |       |
| [ ]  Psykologfaglig |       |
| [ ]  Medisinskfaglig |       |
| [ ]  Bruker-/erfaringskompetanse |       |
| [ ]  Annet |       |
| Kommentar:       |
| Brukere | Antall |
| Anslått antall brukere i målgruppen for tiltaket (i kommunen/​opptaksområdet): |       |
| Antall brukere av tiltaket per 31.12: |       |
| Kommentar:       |
| Om tiltaket |
| Tiltakets formål – overordnet målsetting:      |
| Tiltakets målgruppe:      |
| Beskrivelse av tiltaket, organisering, metodikk, mv.:      |
| Hvilke aktører inngår i tiltaket?      |
| Hvilke tjenester/tilbud mottar brukerne?      |
| 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      |
| Beskrivelse og vurdering av samhandling med andre aktører      |
| Iverksatte kompetansehevende tiltak i og på tvers av tjenestene      |
| Tiltakets forankring i kommunale planer og budsjett      |
| Tiltakets forankring i spesialisthelsetjenesten/andre samhandlingsaktører      |
| Evaluering av tiltaket | [ ]  Skal ikke evalueres[ ]  Intern evaluering[ ]  Ekstern evaluering[ ]  Skal evalueres i løpet av       |
| Kommentar      |
| 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      |
| Vurdering av måloppnåelse      |
| Eventuelle planlagte og/eller iverksatte tiltak for å øke grad av måloppnåelse      |
| Brukernes erfaringer og opplevd nytte av tiltaket (f.eks. resultater fra bruker- og pårørendeundersøkelser)      |
| Samarbeidsaktørenes erfaringer og opplevd nytte av tiltaket      |
| Vurdering av hvorvidt tiltaket bidrar til å fremme mer helhetlige og sammenhengende tjenester/tilbud til målgruppene.      |
| Kommentarer/tilleggsopplysninger til rapporteringenEventuelt eget vedlegg      |
|  |
| 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.
 |
| InntekterTilskuddsbeløp fra Helsedirektoratet |       |
| 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 |       |
| 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 utgifterSpesifiser |       |
|  Kroner |       |
| **Sum utgifter** |       |
| Ubrukt tilskudd overført fra 31.12. til bundet fond |       |
| Informasjon om andre inntektskilderNår fylkesmannen skal ta stilling til rapporteringen på tilskudd trenger vi informasjon om andre inntektskilder i prosjektet.Inntekter fra andre kilder/statlige prosjektSkriv hvem som har bidratt med finansering, beskrivelse av finansieringen og beløp:      |
| EgenfinansieringRedegjør for hvor stor egenfinansiering, stillingsressurs eller frivillig innsats dere har lagt inn i tiltaket/ prosjektet fra egen virksomhet.      |
| RevisoruttalelseKryss 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 rapporteringenKommentar til vedlegg      |
|  |
| 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:      Signatur: Tittel/rolle godkjenner      |

**Rapport med vedlegg sendes Fylkesmannen innen 1.3.2020**