

SØKNAD OM TILSKUDD 2018

Kommunalt rusarbeid

Kap 0765 post 62

INFORMASJON TIL SØKER (SE OGSÅ ORIENTERING OM ORDNINGEN UNDER PUNKT 7 I SKJEMAET)

- Kommunen skal så langt det er mulig søke samlet om tilskudd i samme skjema uansett hvor i organisasjonen stillingene er tenkt forankret (søknadskjemaets del 3). Det betyr at kommunen må koordinere de ulike tjenestene som søker tilskudd over ordningen.
- Kommunen skal gi en samlet framstilling av rusmiddelsituasjonen i kommunen, med vekt på hvilke utfordringer man har og hvilke tjenester som har behov for styrking (søknadsskjemaets del 2).
- Ved samarbeid med andre aktører (private, frivillige, ideelle), skal kommunen søke og er økonomisk og administrativ ansvarlig overfor Fylkesmannen.
- Ved interkommunalt samarbeid skal en av kommunene søke på vegne av samarbeidspartnerne (Her kan det vurderes å levere separat søknad dersom dette er mest hensiktsmessig i samråd med Fylkesmannen som forvalter ordningen)

1. Informasjon om søker og kontaktperson

1.1 Informasjon om søker

Kommune/bydel	Halden	Kontonummer	5315.05.15218
Adresse	Postboks 150	Organisasjonsnummer	959159092
Postnummer	1751	Webadresse	www.halden.kommune.no
Postmottak/offisiell epostadresse	postmottak@halden.kommune.no		

1.2. Informasjon om kontaktperson(er)

Navn	Tittel	Telefon	Epost
Marit Skauge Johnsen	Områdeleder rus/psykiatri	932 20495	Marit.Skauge.Johnsen@halden.kommune.no
Kristian Marhaug	Boligkoordinator	4747 3307	Kristian.marhaug@halden.kommune.no

2. Bakgrunnsopplysninger for søknaden

2.1. Rusmiddelsituasjonen i kommunen med referanse til resultater fra Brukerplan eller annen kartlegging siste to år

Brukerplan 2015 (tall fra 2016 foreligger ikke på nåværende tidspunkt) viser:

Det er et betydelig bruk av cannabis 30 %, sentralstimulerende 22% og illegale legemidler 22%. I tillegg kommer de med et betydelig alkoholforbruk 19 %.

Betydelig bruk av heroin er kun 1 %. Kommunen følger opp 23 pasienter som er innlemmet i LAR.

25,6 % prosent av alle pasientene våre injiserer rusmidlene. 4,8 % har tatt overdose.

2.1.1. Beskriv lokale utfordringer og hvilke områder som har behov for styrking i opptrappingsplanperioden

Sentrale utfordringer innen rustjenesten i Halden er i dag: manglende oppfølging av somatisk helse, manglende møteplasser hvor en kan møte/fange opp disse pasientene, samt manglende arbeids-/aktivitetstilbud.

I forbindelse med Opptrappingsplanen for psykisk helse 1999-2009 åpnet Helsestasjon for rusbrukere – Portnerboligen helsestasjon – i januar 2006 og var et lavterskeltilbud til rusavhengige over 18 år. Hovedmålet var å virke skadereduserende og smitteforebyggende. Helsestasjonen ble imidlertid lagt ned høsten 2011 med bakgrunn i kommunens økonomiske situasjon. Erfaringene fra tiltaket var positive og det har over tid vært et ønske om å starte opp et tilsvarende tiltak.

I forbindelse med kommunens deltakelse i Boligsosialt utviklingsprogram (BOSO) ble det klart at kommunen manglet et lavterskeltilbud for nettverksbygging og sosiale aktiviteter. På bakgrunn av dette ble det i 2017 søkt om tilskuddsmidler til et lavterskeltiltak for rusavhengige over 18 år som har behov for et værested og/eller aktivitet gjennom dagen.

Halden kommune fikk i 2017 innvilget tilskudd til 3 hele stillinger for å møte disse behovene. I september/oktober 2017 åpnet kommunens Senter for rus og psykiatri med blant annet en helsestasjon for rusavhengige med 1 ansatt og et lavterskeltilbud til rusavhengige med 2 ansatte.

2.2. Gi en helhetlig fremstilling av kommunens rusrelaterte arbeid (relevante planer hvor tjenester/tiltak beskrives kan vedlegges som f.eks. rusmiddelpolitisk handlingsplan eller annet planverk)

2.2.1. Organisering, tiltak og tjenestetilbud, antall årsverk mv.

Rustjenesten i Halden består av to team – rusteamet og feltteam rus – og er organisert i område rus og psykisk helse under Enhet helsehus i Kommunalavdeling helse og omsorg. Fra 1.mars 2018 vil området bli skilt ut som en egen enhet direkte under kommunalsjefen.

Rusteamet lå tidligere under kommunens sosialkontor, men har fra opprettelsen av NAV i 2009 vært organisert som en del av rus- og psykiaritjenesten. Teamet har i dag 4,5 årsverk. Teamet er underlagt avdelingsleder for rustjenesten

Rusteamet har en sosialfaglig tilnærming hvor hovedfokus for arbeidet er at personer med rusproblemer skal motiveres til rusfrihet, blant annet ved bruk av motiverende intervju (MI). I stor grad handler det imidlertid om å gi tjenester til personer som er i aktiv rus og hvor motivasjonen til rusfrihet er lav og/eller varierende. Her vil fokus være hjelp til best mulig livskvalitet for å ha et verdig liv og sette pasienten i stand til å motta tjenester fra det ordinære hjelpeapparatet. Arbeidet til rusteamet omfatter blant annet kartlegging av pasientenes bruk av rusmidler, samt funksjonsnivå og vurdering av behov for tjenester, herunder praktisk bistand og opplæring for å kunne mestre blant annet boforhold, økonomi og forskjellige sosiale situasjoner. Psykososial oppfølging er således en viktig del av arbeidet. Viktige samarbeidspartnere er NAV, fastlegene og Sosialmedisinsk poliklinikk.

Feltteam rus ble opprettet i april 2004 på opptrappingsmidler og utgjør i dag 8,8 årsverk. Teamet er som rusteamet underlagt avdelingsleder for rustjenesten.

Teamet går i en vaktordning som på hverdager dekker tidsrommet kl. 08.00 til 22.30 og på lørdager/søndager kl. 10.00 til 18.00. Teamet arbeider også på helligdager og høytider. Ut fra brukergruppens kompleksitet har en valgt en arbeidsform hvor en i hovedsak arbeider to og to sammen. I

Hovedoppgaven til teamet er å gi et tilbud til unge rusavhengige med psykiske plager og som har et betydelig hjelpebehov. I tillegg kommer noen få «utbrente alkoholikere». Enkelte av brukerne har liten boevne. Hjelpen gis derfor i stor grad i den enkeltes hjem. Arbeidsmetoden ligger i grenselandet mellom psykisk helsearbeid, sosiale tjenester og pleie- og omsorgstjenester. Også for dette teamet er motiverende intervju et viktig verktøy i arbeidet. Teamet arbeider etter vedtak og samarbeider i hovedsak med Sosialmedisinsk poliklinikk, fastlegene, pleie- og omsorgstjenesten og NAV.

Når det gjelder de nye tilbudene opprettet i 2017, er Helsestasjon for rusavhengige underlagt avdelingsleder for rustjenesten, mens lavterskeltilbudet til rusavhengige har felles leder med aktivitetssenteret for pasienter med psykiske lidelser.

I det boligsosiale arbeidet har også denne gruppen fokus. Prosjektet «En dør inn» med ressursene boligkoordinator, Miljøvaktmestere og boligkontakt i Nav fokuserer primært på bolig og det å opprettholde/fremskaffe et egnet boforhold. Teamet er i stor grad involvert i personer som har rusrelaterte utfordringer og gjør en betydelig forskjell for de som har det aller vanskeligst på boligmarkedet. Boligkontakten i NAV er allerede etablert som en fast stilling på bakgrunn av hvilken betydning og effekt dette prosjektet har og har hatt. Det søkes om tilskuddsmidler for videre drift av Miljøvaktmesterne og boligkoordinator i 2018 (4. år) – jfr rapporteringen. Målsetningen er at stillingene skal videreføres i ordinær drift og på bakgrunn av den betydningsfulle effekten dette har, diskuteres også en utvidelse av funksjonene på sikt.

2.2.2. Hvordan brukermedvirkning og brukererfaringer ivaretas i utviklingen av det kommunale rusarbeidet, både på individ- og systemnivå

Kommunen har tidligere hatt et brukerråd som ble nedlagt da det var vanskelig å finne representanter fra brukerorganisasjonene som ønsket å delta i rådet. I tillegg trakk to organisasjoner seg da de ikke lenger fikk tilskudd fra kommunen til organisasjonsarbeidet (det ble fortsatt utbetalt møtehonorar).

Ved kommunens aktivitetssenter for psykisk helse er det tre valgte brukerrepresentanter som kommer med innspill til relevante saker og har blant annet uttalt seg om utformingen av det nye Senter for rus og psykisk helse. Videre deltar en representant for organisasjonen «Alle kan bli rusfrie» i arbeidet med utviklingen av senteret.

I forbindelse med programarbeidet og programavtalen med Husbanken knyttet til «Bolig for velferd» er det etablert et nytt brukerforum der brukerorganisasjonene er invitert inn.

2.2.3. Hvordan pårørendes behov og rettigheter ivaretas

Kommunen har ingen systematisk oppfølging av pårørende til ruspasienter, men tilbyr samtaler når de henvender seg til rustjenesten og eventuelt hjelper dem med henvisning til Sosialmedisinsk poliklinikk.

2.2.4. Beskriv samhandlingen mellom ulike kommunale tjenester og aktører rettet mot målgruppen, samhandlingen med spesialisthelsetjenesten, og med privat, frivillig og ideell sektor

Rus- og psykiatritjenesten har ikke et formalisert samarbeid med den øvrige kommunale helse- og omsorgstjenesten, men har generelt et utstrakt samarbeid rundt enkeltpasienter. Når det gjelder spesialisthelsetjenesten, har en regelmessige møter – både på overordnet plan og på operativt plan som er mer klientbasert. I tillegg har rustjenesten et særskilt samarbeidsprosjekt med spesialisthelsetjenesten som

mottok tilskudd fra Fylkesmannen etter kapittel 0765 post 60, men som fra 2018 er overført til ordinær drift (Oppsøkende rusteam Halden).

Med hensyn til frivillige organisasjoner har tjenestene et visst samarbeid med Kirkens Bymisjon rundt tiltaket «Pedalen» ved jernbanestasjonen i byen.

I prosjekt «En dør inn» er det utstrakt samarbeid med ulike tjenester og instanser, blant annet NAV, kemner, rus- og psykiatritjenesten og hjemmesykepleien. Det samarbeides også med spesialisthelsetjenesten (DPS og Sosialmedisinsk poliklinikk). Gjennom 2017 har det vært et økt samarbeid med kriminalomsorgen i forbindelse med framskaffelse av bolig ved løslatelse.

I programavtalen med Husbanken og i aktivitetsplanen for 2018 har vi skissert et tiltak som vi har kalt «Boligstandard og gjennomstrømming». Her er planen å se på alle forhold som påvirker leieforhold, boligstandard og gjennomstrømming – inklusiv nødboliger og boliger det gis depositumsgaranti til. Tiltaket vil kobles sammen med ressursene i «En dør inn». NAV er en sentral aktør i dette. For å få gjennomføringskraft i dette tiltaket ser vi behovet for en ressurs som setter fokus på systemer og rutiner/sjekklistene m.m. som sikrer en tilfredsstillende kvalitet på boliger og leiligheter NAV bistår med (formidler kontakt, gir depositumsgaranti m.v.). Får man økt gjennomstrømming i kommunale boliger og nødboligene, vil dette fortløpende påvirke muligheter og løsninger man har til rådighet for gruppen som sliter med rusavhengighet.

2.3. Beskriv planlagte satsninger og tiltak i kommunens arbeid rettet mot personer med rusmiddelrelaterte problemer i tilknytning til Prop. 15 S (2015-2016) Opptappingsplan for rusfeltet (2016-2020)

I søknaden på tilskudd til kommunalt rusarbeid i 2017 ble det beskrevet et forslag om samling av en rekke av kommunens tjenester på rus- og psykiatrifeltet til et Senter for rus og psykiatri i sentrum. Dette ble gjennomført høsten 2017. Samtidig ble det i senteret etablert et lavterskeltilbud for rusavhengige og en helsestasjon for samme gruppe. Fjorårets tilskudd ble i tråd med søknaden benyttet til lønn til to ansatte ved lavterskeltilbudet og en ansatt ved helsestasjonen. Årets tilskudd skal brukes til en videreføring og videreutvikling av prosjektet.

2.4. Beskriv hvordan omsøkte stillinger skal bidra til målsetting om økt og varig kapasitet, samt bidra til helhetlige og sammenhengende tjenester til mennesker med rusrelaterte problemer

De tre stillingene det søkes om skal brukes i Senter for rus og psykisk helse til å betjene helsestasjonen for rusavhengige og lavterskeltilbudet for rusavhengige beskrevet ovenfor. Etter hvert som det særskilte tilskuddet til stillingene trappes ned, vil kommunen gradvis overta finansieringen av stillingene gjennom det økte tilskuddet til rusarbeid i kommunens rammetilskudd.

Det søkes om videreføring av prosjekt «En dør inn» med midler til Miljøvaktmestere og boligkoordinator. Prosjektet søker om tilskuddsmidler på det 4. året.

2.5. Søkers utfyllende merknader til søknaden

«Plan for rus- og psykiatritjenesten - Halden kommune 2016-2019» fulgte fjorårets søknad.

3. Om stillinger og tjenestetilbud som søkes finansiert av tilskuddsmidler

3.1 Det søkes totalt om tilskudd til 6 stillinger fordelt på 2 (antall) tjenestesteder

3.2. Aldersgrupper for stillingenes arbeidsområde

Skriv inn antall stillinger der det er relevant, fordelt på nye stillinger og videreførte stillinger

Aldersgrupper	Antall stillinger	
Barn og unge 0-17 år	Nye	Oppgi nye stillinger med denne aldersgruppen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne aldersgruppen
Unge voksne 18-22 år	Nye	Oppgi nye stillinger med denne aldersgruppen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne aldersgruppen
Voksne 23-66 år	Nye	Oppgi nye stillinger med denne aldersgruppen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne aldersgruppen
Eldre 67 år +	Nye	Oppgi nye stillinger med denne aldersgruppen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne aldersgruppen

3.3. Innretning på stillingenes arbeidsområde

Det kan være stillinger som kan falle inn under flere av disse kategoriene. Marker en hovedkategori ved å skrive «(hoved)» ved siden av stillingstittelen

Innretning	Antall stillinger	
Ansatte med brukererfaring/ Erfaringskonsulenter	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne innretningen
Tiltak rettet mot barn og unge 0 - 17 år	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne innretningen
Flerfaglige oppfølgende team	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne innretningen
Oppfølgingstjenester i bolig	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	3 årsverk, Miljøvaktmestere og 1 boligkoordinator
Arbeids- og aktivitetsrettede tiltak	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne innretningen
Lavterskel helsetilbud/ skadereduserende tilbud	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	3 årsverk, Lavterskeltilbud og Helsestasjon for rusavhengige
Eventuelle andre innretninger	Nye	Oppgi nye stillinger med denne innretningen
	Videreføringer	Oppgi videreførte stillinger med denne innretningen

4. Finansiering

4.1 Tilskuddsfinansiering

Tilskudd kan gis til lønn til stillinger i inntil fire år med en gradvis nedtrapping. Beregningen tar utgangspunkt i 100% stillingsressurs. Ved reduksjon i stillingsprosent, vil tilskuddet reduseres tilsvarende.

Beregningsregler:

År 1 kr 660 000,- per stilling inkl kr 10 000,- i kompetanseutviklingsmidler

År 2 kr 550 000,- per stilling inkl kr 10 000,- i kompetanseutviklingsmidler

År 3 kr 440 000,- per stilling inkl kr 10 000,- i kompetanseutviklingsmidler

År 4 kr 330 000,- per stilling inkl kr 10 000,- i kompetanseutviklingsmidler

Overgangsregler:

Tilskuddsmottakere som har mottatt tilskudd i henhold til tidligere regelverk, skal som hovedregel følge samme avkortningsstige som nye søkere, men skal i utgangspunktet ikke kunne motta høyere tilskuddsbeløp enn fjorårets.

Fylkesmannen må beregne hvor på stigen den enkelte tilskuddsmottaker skal plasseres etter hvor lenge de har mottatt tilskudd over ordningen og tidligere mottatt beløp. Tilskuddsmottakere som faller inn under overgangsreglene, vil som hovedregel maksimalt kunne motta tilskudd i 3 år. Fylkesmannen kan vurdere reduksjonsgrad der hovedregelen vil ha betydelig negative konsekvenser.

Tilskudd søkes for ett år av gangen

Det kan søkes om tilskudd til lønnsutgifter inkludert kompetanseutviklingsmidler (Stillinger, tjenestested, stillingsprosent, ansatt mnd og år samt søknadssum må listes opp nedenfor
Eks. Erfaringskonsulent – Rus og psykisk helsetjeneste – 100% - august 17- kr. 550.000)

Nye stillinger	Stillinger, tjenestested, stillingsprosent samt søknadssum må listes opp her
Videreføringer	2 stillinger á 100 % ved Lavterskeltilbud for rusavhengige og 1 stilling á 100 % ved Helsestasjon for rusavhengige 2 stillinger á 100 % i Miljøvaktmestertjenesten 1 stilling á 100 % som Boligkoordinator
Samlet søknadsbeløp	Kr 2.890.000 (gjenslående og overført tilskudd fra 2017 utgjør kr. 1.189.023 + 54.200) Søknadsbeløpet svarer til kr. 660.000 x 3 i 9 måneder og kr. 550.000 i 3 måneder og 330.000 x 3 (Miljøvaktmestere og Boligkoordinator)

4.2 Egenfinansiering

Kommunen må selv finansiere lønnsutgifter som overstiger tilskuddsbeløpet. Kommunens egenandelsinnsats må økes i takt med at tilskuddsmidlene avkortes. Kommunen må sørge for en gradvis innarbeiding av stillinger i kommunens økonomiplan slik at økt kapasitet i tjenestene blir av varig karakter. Det forventes at kommunene benytter økte rammeoverføringer i opptrappingsplanperioden til å styrke tjenestetilbudet til målgruppen, jf brev fra helseminister Høie og kommunalminister Sanner til alle landets ordførere med ref. 15/3976.

I løpet av tilskuddperioden vil det bli arbeidet med å implementere tiltakene fast. Dette sees blant annet i sammenheng med varslede økte rammeoverføringer til dette formålet.

4.3 Annen finansiering

Dersom omsøkte stillinger delfinansieres gjennom andre statlige tilskuddsordninger eller fra andre aktører, trenger vi informasjon om disse for søknadsbehandlingen. Redegjør her for inntektskilder dere har fått eller søkt om, oppgi hvor dere har søkt om finansiering, beskrivelse av finansiering og beløp.

Disse stillingene søkes kun finansiert via midler til rusarbeid i kommunene.

5. Vedlegg

Eventuelle vedlegg til søknaden bes oppgis nedenfor

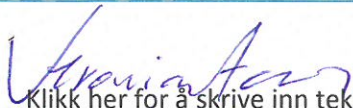
Vedlegg til søknaden bes oppgis her

6. Godkjenning

Søknad skal være forhåndsgodkjent av rådmannen eller den rådmannen har delegert myndighet til.

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.

Halden, 28/2-18	 Klikk her for å skrive inn tekst.	Kommunalsjef helse og omsorg Klikk her for å skrive inn tekst.
Sted og dato	Navn og signatur	Tittel

7. Orientering om innretning av ordningen fra og med 2017

- Formålet med tilskuddsordningen er økt kapasitet og varig kapasitetsvekst i kommunens tjenester slik at mennesker med rusmiddelrelaterte problemer sikres et helhetlig, tilgjengelig og individuelt tilpasset tjenestetilbud. Det vil derfor være en forutsetning at stillinger som det søkes tilskudd til, er tenkt som en varig styrking av kommunens rusarbeid.
- Eventuelle tidsavgrensede prosjekter for utprøving av ulike metodikk mv., vil kunne finne sted innenfor kommunens organisering og rammer for arbeidet uten at det søkes om tidsavgrensede prosjektstillinger.
- Det er videre et prioritert mål å styrke bruker- og pårørendeperspektivet i tjenestene. Medarbeidere med brukererfaring eller erfaringskonsulenter kan ansettes gjennom ordningen.
- For at nye kommuner skal kunne søke tilskudd, samt at kommuner som allerede er i ordningen kan utvikle sitt arbeid på området, er ordningen tidsbegrenset fra og med 2017.
- Det kan søkes tilskudd til videreføring av tilskuddsfinansierte stillinger i inntil fire år, men tilskudd per årsverk vil avkortes for hvert år. Kommunene styrkes samtidig med vekst i rammetilskuddet gjennom Opptrappingsplan for rusfeltet (2016 – 2020) slik at allerede eksisterende tjenestetilbud er ivaretatt samt at det forventes at stillinger finansiert av tilskudd, gradvis innarbeides i kommunens økonomiplan slik at styrkingen blir varig.
- Formålet med tilskuddsordningen, tildelingskriterier og kriterier for måloppnåelse er førende for den retningen myndighetene har for utvikling av rusfeltet. Det er derfor av større interesse å etterspørre kommunens helhetlige tjenestetilbud til mennesker med rusmiddelrelaterte problemer (søknadsskjemaets del 2.), enn be om detaljer knyttet til hvert enkelt tiltak utover det som etterspørres i søknadsskjemaets del 3.
- Kommunen skal søke samlet om tilskudd i samme skjema uansett hvor i organisasjonen stillingene er tenkt forankret (søknadsskjemaets del 3). Det betyr at kommunen må koordinere de ulike tjenestene som søker tilskudd over ordningen.
- For Oslo kommune og andre større byer/kommuner, vil søknad kunne koordineres av de respektive bydeler og etater som søker tilskudd. Dette avtales med fylkesmannen som forvalter ordningen.
- Kommunen kan inngå interkommunalt samarbeid der det er hensiktsmessig, eller utvikle det kommunale rusarbeidet i samarbeid med privat, frivillig eller ideell sektor. Hvordan dette kommer til uttrykk, faglig og

økonomisk, vil være opp til kommunen selv, men det er en forutsetning at midlene benyttes til en varig styrking av kommunenes samlede innsats på rusfeltet. Det vil være kommunen som søker, er mottaker og rapporteringspliktig for tilskuddet.

- Det er av stor betydning at søker setter seg godt inn i regelverkets kriterier for måloppnåelse da rapportering på tilskudd i stor utstrekning vil ta utgangspunkt i disse. Det vil bli utarbeidet et eget rapporteringsskjema for ordningen.