**Forprosjekt – Styrket arbeid med spiseforstyrrelser (870427)**

# **Informasjom om skjemaet**

Skjemaet sendes inn som vedlegg til søknadsskjemaet i Altinn. Søknaden skal inneholde en kort beskrivelse av rammene for forprosjektet, inkl. samarbeidspartnere og plan for brukermedvirkning.

# **Informasjon om søker og samarbeidspartnere**

Samarbeidende kommuner/ kommunegrupper tilknyttet et helsefellesskap kan søke om tilskudd sammen. En kommune må stå som ansvarlig søker på vegne av de samarbeidende kommunene.

Fyll ut ansvarlig søker, helsefellesskap og samarbeidspartnere i kommune og bruker- og pårørendeorganisasjoner nedenfor.

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 Ansvarlig kommune  (Søker i Altinn) | Kontaktinformasjon |
|  | [Navn, Stilling, e-post] |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.2 Helsefellesskap  (Hvilket helseforetak har kommunen(-e) samarbeid med) | Kontaktinformasjon |
|  | [Navn, Stilling, e-post] |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.3 Samarbeidspartnere  (Kommuner, bruker-organisasjoner, sykehus og ev. andre) | Kontaktinformasjon |
|  | [Navn, Stilling, e-post] |
|  |  |

(nye rader kan legges til)

# **Informasjon om Prosjektleder/ Prosjektgruppa**

Det er en forutsetning for å kunne motta tilskudd til forprosjekt at søker har mulighet til å frikjøpe en stillingsressurs som kan bidra inn i prosjektet senest innen utgangen av første kvartal 2024.

|  |
| --- |
| 3.1 Gi en kort beskrivelse av prosjektleder/ prosjektgruppas kompetanse |
|  |

|  |
| --- |
| 3.2 Gi en kort beskrivelse av rammene for forprosjektet, inkl. ev. avgrensning av målgruppen\* |
|  |

\*Jf. Regelverket: *"Dersom forprosjektet er tenkt avgrenset til et mindre utvalg av målgruppen, for eksempel barn og unge eller unge voksne, skal dette omtales og begrunnes**"*

|  |
| --- |
| 3.3 Søkers vurdering av risiko og relevante kontrolltiltak |
|  |

# **Beskrivelse av Brukermedvirkning i forprosjektet**

Regelverket stiller krav om plan for brukermedvirkning i alle faser av prosjektet.

Bruker- og pårørendemedvirkning bør ta utgangspunkt i organisasjoner innen psykisk helse- og rusfeltet, fortrinnsvis med relevant erfaring med spiseforstyrrelser. Dersom dette ikke er mulig kan brukermedvirkning være knyttet til lovpålagte brukerråd i kommune/ fylkeskommune.

Rekruttering av bruker- og pårørenderepresentanter gjennomføres i samarbeid med bruker- og pårørendeorganisasjonene. Det forventes at det inngås en avtale om brukermedvirkning, dersom dette ikke allerede er forankret i en kommunal/ regional avtale.

|  |
| --- |
| 4.1 Redegjør kort for hvilke bruker- (og pårørende-) organisasjoner som er aktuelle samarbeidspartnere lokalt/ regionalt, inkl. begrunnelse for ev. utvalg |
|  |

|  |
| --- |
| 4.2 Gi en kort beskrivelse av plan for brukermedvirkning, inkludert plan for møtepunkter og om samarbeidet er formalisert\* |
|  |

\*Tilskuddet kan benyttes til å honorere bruker- og pårørenderepresentanter i tråd med takster i Statens regulativ

# **Budsjett**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kategori** | | **2023** | **Kommentar** |
| **Inntekter\*** | Tilskudd fra Helsedirektoratet\* |  |  |
| **Egenfinansiering\*\*** | Eventuelt andre inntektskilder |  |  |
| **Utgifter\*\*\*** | Lønnsutgifter med sosiale kostnader |  |  |
| Reiseutgifter, arrangementer, møter og konferanser |  |  |
| Konsulenttjenester/ honorar til bruker/ pårørenderepresentanter |  |  |
| Forbruksmateriell, kontortjenester, inkl. lokaler og energi |  |  |
| Annet- spesifiser |  |  |
| **Sum utgifter:** |  |  |

**\***Tilskudd fra Helsedirektoratet: Kommunen skal fylle ut tilskuddsbeløpet som søkes fra Helsedirektoratet til det aktuelle prosjektet. Maksgrense for beløp er 700 000 kroner. Ingen andre inntekter skal inn i denne raden.

\*\*Det er ikke krav om egenfinansiering. Dersom det planlegges for egenfinansiering gis det et estimat for dette i budsjettet.

\*\*\*I tabellen over utgifter skal det redegjøres for hvordan tilskuddet som søkes fra Helsedirektoratet skal benyttes. Utgiftspostene i budsjettmalen er like de i rapporteringsskjemaet i Altinn.