

Projektet Rehabilitering i vardagen för barn och unga med utvecklingsneurologisk funktionsnedsättning (projektet Spektrum)

Frågor gällande utlysningen av finansiering

1 Projektplanens innehåll

1.1 Måste de åtgärder som beskrivs i projektplanen rikta sig till barn och unga som har en diagnos som gäller en utvecklingsneurologisk funktionsnedsättning?

Att åtgärderna riktar sig till personer som fått en diagnos är inte ett villkor för att beviljas finansiering. Målgruppen ska ändå vara sådana barn och unga vars utmaningar misstänks bero på en utvecklingsneurologisk funktionsnedsättning, dvs. problem som gäller till exempel hyperaktivitet, koncentration eller känsloreglering. Projektets viktigaste mål är att förebygga behovet av tyngre insatser, såsom specialiserad sjukvård eller rehabiliteringstjänster som ordnas av FPA. Därför bör projektet stärka de tjänster på basnivå som ordnas av aktörer i klientens vardag, till exempel i fostrings- och inlärningsmiljöerna och inom social- och hälsovården, så att de erbjuder stöd i ett tidigt skede och med låg tröskel, oavsett om barnet eller den unga har en diagnos eller inte.

1.2 Vad innebär samarbete mellan välfärdsområdet och anordnaren av fostran och/eller utbildning inom projektet Spektrum?

Samarbete kan innebära många olika saker beroende på behoven hos välfärdsområdet och anordnaren av fostran och/eller utbildning. I praktiken kan det vara fråga om till exempel att utveckla modeller för konsultation med låg tröskel eller nätverksarbete, att yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården rör sig bland eleverna eller i lärarrummen, gemensamma utbildningar för social- och hälsovården och sektorn för fostran och undervisning om behoven hos barn och unga med utvecklingsneurologisk funktionsnedsättning osv.

I projektplanen är det viktigt att samarbetet mellan social- och hälsovården och sektorn för fostran och undervisning är kopplat till officiella samarbetsstrukturer för välfärdsområdena och kommunerna, såsom till exempel välfärdsberättelsen och -planen, välfärdsplanen för barn och unga, den regionala elevhälsoplanen eller till någon annan process för gemensam planering eller ledning. Åtgärderna behöver inte rikta sig till alla kommuner i välfärdsområdet, förutsatt att samarbetet är tillräckligt omfattande, långsiktigt och skalbart. Till exempel ett pilotprojekt som görs med en enskild skola utan någon plan för en mer omfattande etablering av verksamhetsmodellen är inte ett godtagbart samarbets sätt inom projektet Spektrum. För att man ska kunna planera ett tillräckligt gott samarbete krävs det att ledningen engagerar sig i projektet och att det här beskrivs i projektplanen (till exempel att

man har diskuterat åtgärderna och att man har förbundit sig att genomföra dem både inom ledningen för social- och hälsovården och inom ledningen för sektorn för fostran och undervisning).

2 Vad innebär det att man inom projektet utvecklar processen för hänvisning till FPA:s rehabiliteringstjänster? Ska det här ingå i projektplanen?

Antalet sökande till FPA:s rehabiliteringstjänster för personer med utvecklingsneurologisk funktionsnedsättning har ökat kraftigt under de senaste åren. Till de här tjänsterna hänvisas barn och unga som inte har fått den lagstadgade vård eller rehabilitering som de behöver innan de söker sig till FPA-rehabilitering. Som en del av projektet Spektrum förtydligar vi kriterierna för hänvisning till FPA:s rehabiliteringstjänster. Vi bereder kriterierna i samarbete med välfärdsområdena, och den som utses till utvecklingskoordinator för projektet ska delta i det här arbetet. I praktiken betyder det här till exempel att man utarbetar skriftliga anvisningar tillsammans med FPA:s och de övriga välfärdsområdenas utvecklingskoordinatorer samt fungerar som kontaktperson för de tjänster inom välfärdsområdet från vilka det hänvisas mest klienter till FPA:s rehabiliteringstjänster. Det här arbetet ska beaktas i utvecklingskoordinatorns arbetsmängd, men det behöver inte innehållsmässigt beskrivas i projektplanen.

3 Ansökan

3.1 Kan ett välfärdsområde lämna in mer än en ansökan?

Nej. Välfärdsområdet ska i ansökningskedet koordinera olika tjänsters och enheters deltagande i projektet, och lämna in endast en ansökan och en projektplan till FPA.

3.2 Vad innebär det att flera välfärdsområden kan göra en gemensam projektplan och ansökan?

Man har velat erbjuda den här möjligheten till exempel i sådana situationer där två välfärdsområden har likartade utvecklingsbehov och vill slå samman sina resurser och skapa ett gemensamt projekt. I sådana fall är utgångspunkten att finansiering i motsvarande mån beviljas till ett större belopp.

3.3 En hurdan plan och ett hurdant avtal om samarbete ska man ha gjort med sektorn för fostran och utbildning i det skede då man ansöker om finansiering?

Det egentliga samarbetsavtalet mellan välfärdsområdet och anordnaren av fostran och/eller utbildning kan vid behov skickas till FPA efter ansökningstiden innan projektet inleds. Om avtalet inte lämnas in i samband med ansökan, görs FPA:s finansieringsbeslut villkorligt. I ansökningsskedet är det viktigaste att välfärdsområdet har fört förhandlingar med anordnaren av fostran och/eller utbildning och att en kontaktperson för anordnaren har angetts i ansökan. Om samarbetet mellan välfärdsområdet och anordnaren av fostran och/eller utbildning tidigare har varit mycket begränsat, kan syftet med projektet vara att inleda eller fördjupa samarbetet. Det väsentliga är att beskriva nuläget för samarbetet mellan välfärdsområdet och anordnaren av fostran och/eller utbildning och att pejla åtgärderna i projektplanen mot detta.

4 Finansiering

4.1 Krävs det en självfinansierad del av välfärdsområdet/Helsingfors?

Nej. Välfärdsområdet/Helsingfors stad kan dock utvidga projektet med en självfinansierad del om så önskas.

4.2 Varför får alla välfärdsområden lika stor finansiering trots att de har olika utvecklingsbehov och är olika stora?

Syftet har varit att göra ansökningsprocessen så enkel och lätt som möjligt. Om de sökande skulle beviljas olika stora finansieringsbelopp, skulle vi vara tvungna att vara betydligt striktare vid bedömningen och poängsättningen av ansökningarna.

Till exempel har vi inte i samband med utlysningen av finansiering för Spektrum-projektet velat ordna ett anbudsförfarande i enlighet med upphandlingslagen, eftersom vi hoppas att alla välfärdsområden ska delta i projektet. Därför beslöt vi att dela ut samma finansieringsandel till alla sökande som uppfyller kriterierna. Också det faktum att välfärdsområdena har olika stora befolkningsunderlag identifierades som en utmaning i projektets planeringskede. Utifrån förutredningarna var det här något som hade varit svårt att beakta på ett tillförlitligt sätt vid fördelningen av penningbeloppet, och därför beslöt man att alla beviljas lika stora belopp.

4.3 Konkurrerar de sökande med varandra om finansieringen? Får man mera pengar om man har en bra projektplan?

De sökande, dvs. välfärdsområdena och Helsingfors stad, konkurrerar inte med varandra om finansieringen. Finansiering beviljas alla som har lämnat in en godkänd ansökan. Finansiering kan beviljas villkorligt så att FPA kräver ändringar i projektplanen innan det slutliga beslutet om finansiering fattas.

4.4 Bedöms projektplanens målsättningar utifrån det penningbelopp som söks?

Ja, projektplanen granskas utifrån huruvida åtgärderna står i proportion till det penningbelopp som söks.

4.5 Vad händer om alla välfärdsområden inte ansöker om finansiering? Får de övriga sökandena mer?

Vi uppmuntrar alla välfärdsområden och Helsingfors stad att ansöka om finansiering och att delta i det gemensamma utvecklingsarbetet inom ramen för Spektrum-projektet. Om ett eller flera välfärdsområden inte deltar avgör FPA separat hur det penningbelopp som blir över ska användas. Det lönar sig att i planeringsskedet dimensionera utvecklingsprojektet så att den finansiering som söks hos FPA är 100 000 euro.

4.6 Beviljas projektfinsiering för resekostnader?

Projektet kan huvudsakligen genomföras på distans, men eftersom projektet fokuserar på att öka det sektorsövergripande samarbetet, kan även möten ansikte mot ansikte vara viktiga. Projektfinsiering kan i rimlig mån användas för resor som hänför sig direkt till åtgärderna i projektplanen, till exempel för utvecklingskoordinators resor till olika kommuner inom välfärdsområdet.

4.7 Kan en del av finansieringen överföras till utbildningsanordnaren?

Om välfärdsområdet så önskar kan det överföra en del av finansieringen till anordnaren av fostran eller utbildning, om det främjar projektets målsättningar. Inom välfärdsområdet måste det ändå finnas en utsedd utvecklingskoordinator som koordinerar utvecklingen av social- och hälsovårdstjänster och till exempel samarbetar med FPA i fråga om hänvisningen till FPA:s rehabiliteringstjänster.

5 Inledande av projektet och rapportering

- 5.1 Kan projektet inledas så att man under våren 2025 öronmärker hälften av en viss anställds arbetsinsats för Spektrum-projektet och man först på hösten utser en projektkoordinator som arbetar på heltid med projektet?

Det här övervägs från fall till fall. Vårdsområdena ska i ansökan motivera varför just ett sådant arrangemang bäst skulle främja projektets målsättningar. Vårdsområdet ska också beakta att Spektrum-projektet går ut på riksomfattande utvecklingsarbete som genast från det att projektet inleds kräver en tillräckligt stor arbetsinsats av den utvecklingskoordinator som har utsetts för projektet, oavsett om det är en person som redan arbetar med utveckling inom vårdsområdet eller en ny person som utses för projektet. Det riksomfattande utvecklingsarbetet kommer särskilt i projektets inledningsfas under slutet av våren 2025 att kräva att man minst en gång per vecka deltar i det direkta samarbetet med FPA.

- 5.2 Hurdan uppföljning och rapportering kräver projektet?

I projektplanen ska anges tydliga målsättningar för projektet som kan följas upp under projektets gång och utvärderas i slutet av projektet. Vårdsområdena rapporterar om projektets framskridande till FPA på ett sätt som överenskomms separat och som preciseras senare. Utbetalningen av projektfinansieringen är bunden till godkända rapporter och faktiska kostnader. I slutet av projektet görs under ledning av FPA en gemensam slutrapport om hela projektet, för vilken varje vårdsområde skriver en del om utvecklingsarbetet inom det egna vårdsområdet eller om något annat delområde som man kommer överens om tillsammans.