



FAQ – spørgsmål og svar

Senest opdateret fredag den 9. oktober

Obs. Der er desværre blevet angivet forskellige oplysninger om hvilke skemaer, der er inkluderet i kravet til maksimum antal sider for den samlede ansøgning. I det ansøgningsfristen er d. 16.10.20, er det besluttet, at ansøgninger, hvor udelukkende ansøgningsskema 1 og 2 tilsammen giver det maksimale sideantal på 12 sider, også vil blive accepteret.

Spørgsmål	Sundhedsstyrelsens svar
Der ser ud til at være en fejl i opslaget angående, hvad der i mindre omfang kan søges om midler til?	<p>Det er korrekt, at der har sneget sig en fejl ind i opslaget. Det stod i opslaget (lagt op den 2. september) som om, at midlerne skal benyttes til rygestoptilbud og vederlagsfri rygestopmedicin, men samtidig kun i mindre omfang kan benyttes til rygestoptilbud og vederlagsfri rygestopmedicin. Et korrekt opslag er lagt på hjemmesiden fredag den 4. september kl. kl. 15.</p> <p>Det korrekte kriterie er:</p> <p>Det er et kriterie for puljen, at de nationale midler så vidt som muligt skal bruges til individuelle og/eller gruppebaseret rygestoptilbud og vederlagsfri rygestopmedicin til udsatte borgere. Det skal her bemærkes, at der udelukkende må bruges puljemidler til vederlagsfri rygestopmedicin til borgere, der samtidig deltager i det aftalte rygestopforløb.</p>

<p>Gravide, som gerne vil stoppe med at ryge, er ofte fra ikke-ressourcestærke familier. Familie, hvor flere familiemedlemmer ryger, både den gravide og partner/familiemedlemmer har behov for hjælp til at stoppe.</p> <p>Ville de kunne komme ind under den gruppe, som puljen til rygestop kan hjælpe?</p>	<p>Borgere i et projekt i denne pulje må gerne være gravide, men graviditet kan ikke være det eneste inkluderings-/målgruppekriterie for at være med i et projekt/rygestopforløb finansieret af denne pulje. Målgruppen for projektet skal have en psykisk lidelse og/eller være særligt udsatte.</p> <p>I skal være opmærksomme på, at der skal tages særlig forbehold ift. gravide og brug af rygestopmedicin (receptpligtig og håndkøbsmedicin). I kan læse om dette i Sundhedsstyrelsens Anbefalinger til behandling af tobaksafhængighed, der ligger på vores hjemmeside.</p>
<p>På jeres hjemmeside skriver I, at der er en mindre del af midlerne (70.000kr), der går til kompetenceudvikling til de deltagende projektkommuner.</p> <p>Hvilken kompetenceudvikling er dette?</p> <p>Dette er blot for at klarlægge, at vi evt. ikke søger midler til kompetenceudvikling, der i forvejen er tænkt ind i puljen.</p>	<p>Der er tale om et endagsseminar med fokus på, hvad man som rygestoprådgiver skal være særligt opmærksom på, når man skal gennemføre rygestopforløb med borgere med en psykisk lidelse og borgere som er særligt udsatte.</p> <p>Det fremgår af kravene i puljen, jf. puljeopslaget, at der ikke kan søges om midler til uddannelse af personale ud over det fælles og obligatoriske kompetenceudviklingsseminar, som Sundhedsstyrelsen afholder ifm. kick-off på puljen.</p> <p>OBS! Dette var formuleret anderledes i FAQ'en fra den 10. september, hvor det kunne læses som om, at der kunne søges et mindre beløb til lokal kompetenceudvikling.</p>
<p>Er det muligt at søge løn til rygestoprådgiver til varetagelsen af rygestop forløb til borgerne i målgruppen?</p>	<p>Vi vil betragte løn til rygestoprådgiveren, der er ansvarlig for rygestopforløbene til borgerne i målgruppen, som værende inden for puljens kriterier jf. at midlerne så vidt skal gå til afholdelse af rygestopforløb for borgeren, og rygestoprådgiverens løn er en af de primære udgifter ifm. dette. I skal dog huske at udspecificere det tydeligt i budgetskemaet (antal timer og kr./t), så vi har mulighed for at vurdere, at der tale et rimeligt forhold ml. lønkroner og antal timer lagt i projektet/egentlige rygestopforløb.</p>
<p>Målgruppen "udsatte borgere", kan det også være borgere, der er tilknyttet jobcenter/uden for arbejdsmarkedet?</p>	<p>Udsatte borgere kan delvist også være borgere uden for arbejdsmarkedet. Det er dog min umiddelbare vurdering, at dette ikke kan være jeres eneste kriterie for målgruppe, da der kan være borgere, der er uden for arbejdsmarkedet, men som ikke er at betragte som særligt udsatte.</p>
<p>Er der fastsat et cirka beløb, I tænker der er max for udbetaling til hver kommune eller er der et tal på, hvor mange kommuner der kan modtage midler?</p>	<p>Der er ikke fastsat et ca. eller maks. beløb for hver kommune. Det afhænger i høj grad af de ansøgninger, der kommer ind.</p>

	<p>Det kommer an på, hvor mange kommuner, der søger, og ikke mindst hvilket beløb de forskellige kommuner søger om. Hver ansøgning vil blive få en faglig individuel vurdering, også ift. om der er god overensstemmelse ml. det ansøgte beløb og det antal borgere, som man forventer at nå. Hvis der så kan fagligt egentlig kan indstilles flere midler end der er i puljen, så vil ansøgningerne blive vurderet op imod hinanden – så at sige.</p> <p>Det kan nævnes, at i puljen ”Forstærket indsats over for storrygere”, der kørte fra 2014-2017, blev 27,5 mio. kr. fordelt ml. 9 projekter, der tilsammen repræsenterede 27 kommuner. På den pulje modtog Sundhedsstyrelsen i alt 29 ansøgninger fra tilsammen 71 kommuner med et samlet ansøgt beløb på lige over 90 mio. kr.</p>
<p>Hvordan forholder Sundhedsstyrelsen sig til kommuner, der allerede er gang med fx VBA eller rygestopforløb til borgere med psykiske lidelser?</p>	<p>Der er ikke et krav, om at projektkommunerne ikke har arbejdet med puljens tema eller målgruppe tidligere eller omvendt, at de allerede er godt i gang.</p>
<p>Puljen er målrettet borgere med psykisk lidelse. Er det afgørende at borgerne er diagnosticeret med psykisk lidelse? Vil de borgere som ikke er diagnosticeret kunne indgå, hvis de er udsatte af forskellige årsager og kræver særlig støtte til rygestop? I den forbindelse er der i puljen en definition af, hvornår en borger er udsat og dermed er målgruppen for udvidet støtte til rygestop?</p>	<p>Puljens primære målgruppe er borgere med psykiske lidelser, men borgere, der er udsatte af andre årsager, kan også modtage udvidet støtte under denne pulje. Der er dog ikke en definition i denne pulje for, hvornår en borger er særligt udsat.</p> <p>Hvis I gerne vil søge midler til et projekt, hvor der indgår andre målgrupper end borgere med psykiske lidelser, så vil jeg anbefale, at I begrundet, hvorfor I vurderer, at jeres målgruppe er særligt udsat og i den forbindelse hvorfor I vurderer, at de kan have brug for ekstra støtte i deres rygestopforløb.</p>
<p>Det fremgår af handleplanen fra december 2019, at aftalepartierne er enige om at fjerne dispensationskravet, så alle kommuner har adgang til at udlevere rygestopmedicin i forbindelse med rygestoptilbud til nærmere definerede grupper. Skal man søge denne pulje for, at dispensationskravet ikke længere er gældende.</p>	<p>Fjernelse af dispensationskrav følger af National Handleplan mod børn og unges rygning, der blev indgået i december 2019. Lovforslaget, der reelt fjerner dispensationskravet for rygestopmedicin, forventes at blive fremsat i oktober, og dermed træde i kraft i 2021. Dette betyder, at hvis I som kommune har en dispensation fra Lægemiddelstyrelsen, så skal I have den forlænget til 2021, hvis I fortsat ønsker at udlevere vederlagsfri rygestopmedicin.</p> <p>Fjernelsen af dispensationskravet gælder for alle kommuner, og det er således ikke et krav, at en kommune ansøger og får tilsagn fra denne rygestoppulje for, at kommunalbestyrelsen kan beslutte at give vederlagsfri rygestopmedicin fra 2021 uden forudgående dispensation fra Lægemiddelstyrelsen.</p>

	Uanset fjernelsen af dispensationskravet så er det fortsat Sundhedsstyrelsens anbefaling, at der udelukkende udleveres vederlagsfri rygestopmedicin til borgere, der deltager i det aftalte rygestopforløb.
Er det muligt at søge midler, hvis der først er projektstart i 2021?	Projekterne skal starte op i 2020. Det er ikke muligt med projektstart i 2021 i denne pulje. Projekterne skal starte i 2020, da en del af puljemidler (10 mio. kr.) er afsat på finansloven for 2020, og disse midler kan dermed ikke benyttes til projekter, der først starter medio/ultimo 2021.
Finder kompetenceudviklingen kun sted ultimo 2020? hvornår og hvor og hvad består den i? Hvis det kun er VBA-kan vi måske selv finde ud af noget?	Kompetenceudviklingsdagen er kun i 2020, og den omhandler primært rygestopforløb til borgere med psykiske lidelser og andre udsatte grupper. Jf. puljeopslaget så kan ikke benyttes puljemidler til lokal kompetenceudvikling. Hvis I ønsker anden uddannelse eller kompetenceudvikling til jeres medarbejdere ud over den obligatoriske dag, så skal det ske via kommunal egenfinansiering.
Puljens mål og delmål – er det også kommunens – kan vi med andre ord bare copy det ind, eller skal vi formulere vores egne mål og delmål?	Det er en mulighed at bruge de samme mål og delmål i jeres eget projekt, og dermed i ansøgningen.
Hvad er den afgørende forskel på den primære og sekundære målgruppe? Hvordan kan en ”kommune” være sekundær målgruppe, når borgeren er primær?	Puljen har kommunerne som sekundær målgruppe, idet det er også er hensigten med puljen, at der sker læring og skabes erfaringer i kommunerne, der kan bruges i den enkelte projektkommune og deles med andre kommuner, der ikke har fået midler fra puljen.
Skal man søge det samme beløb hvert år i alle fire år?	Nej, det skal man ikke nødvendigvis. Det ansøgte beløb skal matche de aktiviteter og opgaver, som gerne vil gennemføre det givne år, ikke at det samme beløb hvert år.
Hvilke medarbejdere er kompetenceudviklingsdagen målrettet?	Kompetenceudviklingsdagen er målrettet kommunens (projektets) medarbejdere, der skal afholde rygestopforløb for borgere inkluderet i projektet. Dette betyder, at det forventes, at de deltagende medarbejdere, der har en basisviden inden for rygestoprådgivning, idet der vil være fokus på rygestoprådgivning til borgere med psykiske lidelser og andre udsatte borgere, dvs. en slags add-on. Der vil ikke blive undervist i generel rygestoprådgivning, som der fx bliver i de rygestopkurser, som man kan købe hos Kræftens Bekæmpelse.
Er borgere med varig eller betydelig psykisk funktionsnedsættelse i målgruppe for denne pulje?	Ja, borgere med varig eller betydelig psykisk funktionsnedsættelse i målgruppe for denne pulje kan være kommunens primære målgruppe og stadig være inden for rammen af denne pulje.

	<p>Uanset hvilken målgruppe I som kommune/projekt ønsker at inkludere i det specifikke ansøgte projekt, anbefales det, at I beskriver i ansøgningen, hvorfor I vurderer, at jeres valgte målgruppe er relevant ift. puljens formål mv.</p>
<p>Kan der søges om midler til at lave en film til VR-briller, som borgere i projektet skal bruge ifm. rygestopforløbet.</p>	<p>Der kan søges om midler til at lave en film til brug gennem VR-briller, hvis filmen er en del af borgers rygestopforløb, og kommunen sørger for, at filmen stilles gratis til rådighed for andre kommuner, uanset om de andre kommuner er md i puljen, også ud over puljens periode. Det er ansøgeres ansvar at fagligt argumentere for, at en sådan film er en del af et rygestopforløb jf. at så stor en andel som muligt af puljens midler skal gå til rygestopforløb og vederlagsfri rygestopmedicin.</p> <p>Der er politisk afsat midler til en forsøgsordning, og der kan derfor afsættes søges om midler til rygestopforløb, der ikke er et standardforløb.</p> <p>Der kan ikke bruges puljemidler til indkøb af VR-briller eller andet udstyr. Hvis dette er en del af projektet, og kommunen endnu ikke ejer det nødvendige udstyr, så skal det påkrævede udstyr finansieres gennem egenfinansiering. Ansøgere skal være opmærksomme på, at egenfinansiering i projektet også skal fremgå af både budgetskema 3 og budgetskema 4.</p>
<p>Vedr. kompetenceudviklingsdagen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hvor lang tid varer uddannelsesseminaret (dage/timer/hvor er den placeret geografisk)? - Hvem seminaret for (projektleder, projektgruppe) – hvor mange kan man påtænke at invitere? - Vil der være mulighed for at invitere regionale medarbejdere med på det obligatoriske uddannelsesseminar, eller er det kun for kommunerne? 	<p>Kompetenceudviklingen er planlagt til at være en enkelt dag, men pga. COVID-19 er det sandsynligt, at det ender med at blive et virtuelt møde for at undgå at samle mange personer fra hele landet på samme geografiske lokation. Hvis det bliver afholdt virtuelt, så er det muligt, at vi beslutter at afholder det over 2 semi-halve dage, da (ca.) 8 timer med virtuel undervisning og oplæg i streg kan være meget ift. koncentration.</p> <p>Når vi ved, hvad mulighederne er senere på året, så kan det også være, at det bliver muligt at samle projekter/kommunerne i mødeklynger rundt om i landet, så enkelte projektkommuner kan sidde sammen til det virtuelle møde. Men det vil først blive afgjort, når vi kender mulighederne ift. forsamlinger mv. på det givne tidspunkt, og hvilke begrænsninger der er i de enkelte projektkommuner ift. at mødes med eksterne.</p> <p>Det vil være muligt, at relevante regionale medarbejdere deltager. Hvis det bliver virtuelt, bliver der naturligvis også plads til flere projektmedarbejdere fra hvert projekt / kommune end hvis alle projekter skal mødes det samme sted i landet, idet hvert sted for sig skal overholde forsamlingsforbuddet. Dette</p>

	<p>selvfølgelig ud fra om, at de enkelte kommuner/projekter har de fornødne faciliteter til at samle flere personer, og at det er inden for regler og retningslinjer i den enkelte kommune på det tidspunkt.</p>
<p>Hvor bliver kompetenceudviklingsdagen afholdt.</p>	<p>Hvis det bliver muligt at afholde dagen, så alle projekter er samlet det samme geografiske sted, vil det konkrete sted blive valgt ud fra, hvor projektkommunerne geografisk er placeret, og ud fra en betragtning om, at det skal være nogenlunde til at komme til med offentlig transport for de fleste.</p> <p>Jf. dog ovenstående boks vedr. sandsynligheden for, at det bliver virtuel undervisning.</p>
<p>Er der en sammenhæng ml. det tidligere bloktilskud og denne ansøgningspulje, og kommer der igen et bloktilskud på vederlagsfri rygestopmedicin til alle kommuner?</p>	<p>Der er ikke længere en statslig pulje, der via bloktilskud giver tilskud til, at alle kommuner kan give vederlagsfri rygestopmedicin. Det tidligere bloktilskud og den nuværende ansøgningspulje er helt adskilt fra hinanden. Det betyder, at nye ansøgningspulje rummer så at sige ikke længere det tidligere bloktilskud.</p> <p>Hvis man ikke søger den nye ansøgningspulje og dernæst ikke af en af de kommuner, der ender med at få tilsagn, så er der ikke længere statslig tilskud til ens kommune til vederlagsfri rygestopmedicin.</p> <p>Det er ikke Sundhedsstyrelsen, der afgøre, om der på et senere tidspunkt igen kommer et bloktilskud.</p>
<p>I boks 11 i skema 1 skal vi opliste alle relevante projekter, hvor vi har modtaget midler fra Staten. Skal den liste være udtømmelig?</p>	<p>Hvis ansøger inden for de seneste 5 år har fået bevilliget støtte fra Sundhedsstyrelsen eller anden statslig pulje inden for forebyggelse og sundhedsfremme skal angives i boksen.</p> <p>Der menes meget specifikt støtte givet til forebyggelse og sundhedsfremme. Det vil sige, at støtte give til projekter mv., der har fx et mere socialt fokus eller i højere grad har karakter af behandling ikke skal tages med.</p>
<p>Ansøgningen må maks. være 12 sider, eksklusiv samarbejdsaftale og interessetilkendegivelse. Det vil sige, at ansøgningsskema 1, ansøgningsskema 2, budget 3 og budget 4 maks. må være 12 sider. Er det korrekt forstået?</p>	<p>Ja, alle 4 skemaer tæller med i de 12 sider, fraset er dog forsiden med projekttitel mv. og kort info om skemaerne.</p> <p>Obs. Der er desværre blevet angivet forskellige oplysninger om hvilke skemaer, der er inkluderet i kravet til maksimum antal sider for den samlede</p>

<p>Forsiden til ansøgningsskema 1 fylder allerede en hel side. Tæller den side med i de 12 sider?</p>	<p>ansøgning. I det ansøgningsfristen er d. 16.10.20, er det besluttet, at ansøgninger, hvor udelukkende ansøgningsskema 1 og 2 tilsammen giver det maksimale sideantal på 12 sider, også vil blive accepteret.</p>
<p>Hvordan forholder Sundhedsstyrelsen sig til, på hvilket organisatorisk niveau, projektet bliver forankret?</p>	<p>Vi har ikke et krav til, hvilket organisatorisk niveau projektet skal være forankret på. Det vil dog være en fordel, hvis I i ansøgningen tydeliggøre, at der er ledelsesopbakning fra fx centerchefen eller anden øvre ledelse, hvis projektejer er længere nede i organisationen.</p>
<p>På hjemmesiden står der: ”Det er derfor en begrænset del af puljemidlerne, som projektkommunerne kan bruge til: - Projektledelse, fx i forbindelse med proaktiv rekruttering samt etablering og fastholdelse af samarbejde med den kommunale socialpsykiatri og/eller regionale psykiatriske tilbud”. Kan man koble en projektleder på som også bliver mere ”hands on” i projektet. Kan denne finansieres af puljen?</p>	<p>Det ligger i den politiske aftale, at den størst mulige andel af puljemidlerne skal gå til rygestopforløb og rygestopmedicin. Vi er dog samtidig klar over, at der kan være behov for en projektleder. Det er derfor muligt at søge puljemidler til aflønning af en projektleder. Der er ikke fastsat en bestemt procentdel eller andel af det ansøgte beløb, der kan gå til en projektleder. Det vil blive vurderet for hver projektansøgning om udgifterne til en projektleder virker passende ift. både vedkommendes opgaver, det samlede ansøgte projekt og den politiske aftale. Jeg vil derfor anbefale, at I i jeres ansøgning kommer med en faglig begrundelse for jeres projektleder, bl.a. ift. omfanget af projektlederopgaven, også set ift. den politiske aftale om flest mulige midler til forløb og rygestopmedicin. Hvis der med ”hands on” mener, at projektlederen også skal stå for rygestopforløb/rådgivning, så skal jeg gøre opmærksom på, at vi betragter løn til rygestoprådgivere som en del af ”flest mulige midler til rygestopforløb” jf. at aflønning af rygestoprådgivere er en af de væsentligste udgifter forbundet med overhovedet at kunne gennemføre rygestopforløb i praksis.</p>
<p>Findes der et særligt skema eller skabelon, der skal benyttes til interessetilkendegivelse eller samarbejdsaftale med samarbejdspartnere? Jeg forestiller mig, at den skal være ret kort, men hvilke oplysninger er I interesseret i at få?</p>	<p>Der er ikke en skabelon til interessetilkendegivelse eller samarbejdsaftale med samarbejdspartnere. Det er helt i orden, at det er en ret kort interessetilkendegivelse eller samarbejdsaftale. Ved en samarbejdsaftale er det dog særligt vigtigt, at det tydeligt, hvad samarbejdspartnerens rolle er, og hvilket omfang deres opgave i projektet har, så det er står klart, at I er enige om deres andel i projektet. Og så skal der naturligvis være en underskrift fra begge parter.</p>
<p>Hvad mener I med punkt 10 i skema 2 om inddragelse af målgruppen?</p>	<p>Hvis I inddrager målgruppen i udformningen, udviklingen, tilpasningen mv. af fx jeres fleksible rygestopforløb, så skal det beskrives i denne boks.</p>
<p>Kan man bruge puljemidler til at honorere borgerens kontaktlæge eller egen læge ifm.</p>	<p>Det ligger i den politiske aftale, at den størst mulige andel af puljemidlerne skal gå til rygestopforløb og rygestopmedicin. Det vil derfor være begrænset, hvad der kan bruges af puljemidler til andre op-</p>

<p>rådgivning om medicin under og efter rygestopforløb?</p>	<p>gave, fx honorering af borgerens kontaktlæge eller egen læge ift. kontrol af medicin. Det vil blive vurderet for hver projektansøgning om udgifterne til opgaver udover selve rygestopforløbene og vederlagsfri rygestopmedicin virker passende ift. det ansøgte projekt, det samlede ansøgte beløb og den politiske aftale. Jeg vil derfor anbefale, at I i jeres ansøgning kommer med en begrundelse for fx behovet for at honorere borgerens egen læge for rådgivning vedr. medicin, særligt hvis det sker med puljemidler frem for egenfinansiering, og husker at udspecificere både kr./t. og antal timer til dette i budgetskema.</p>
<p>Må dele af rygestopforløbet, fx opfølgningen, foregå i borgerens eget hjem?</p>	<p>Der er ingen krav i puljen ift. hvor borgerens forløb skal foregå. Rygestopforløbet eller dele heraf kan foregå, hvor fagligt vurderes at være bedst for borgeren, og nogle borgere, der er særligt udsatte, kan have svært at komme og/eller deltage i forløb eller dele heraf uden for deres hjem. Et af de primære fokuspunkter i puljen er, at forløbet skal tilpasses til særligt udsatte borgeres behov og muligheder ikke omvendt.</p>
<p>Kan puljemidler kun til aflønning af kommunens faste rygestoprådgivere eller må andre medarbejdere dele af opgaverne ifm. borgerens rygestopforløb?</p>	<p>Hvis en borger modtager støtte i eget hjem, og det fagligt vurderes, at borgeren har brug for særlig støtte til fx at fastholde sit rygestop, fx fordi borgeren har svært ved at forlade sit hjem, og dette bedst kan gøres af den socialfaglige medarbejder eller anden tilknyttet medarbejder, der kommer fast i borgerens hjem, så kan aflønning også være af den socialfaglige medarbejder, så længe at den tildelte tid/løb reelt er en del af borgerens rygestopforløb, dvs. at borgeren reelt modtaget støtte til selve rygestoppet eller støtte til at fastholde sit rygestop. Det skal dog kunne godtgøres i projektet/ansøgningen, at lønkroner brugt til andre medarbejdere end rygestoprådgiveren stadig er en del af borgerens rygestopforløb. Husk at udspecificere både kr./t. og antal timer til dette i budgetskema.</p>
<p>Skal borgeren være i et behandlingsforløb eller andet ifm. sin psykiske lidelse for, at vedkommende må deltage i et rygestopforløb uden denne pulje? Eller kan vedkommende være visiteret til særlige sociale tilbud eller fx være i rusmiddelbehandling med flere udfordringer samtidig?</p>	<p>Der er ikke et krav om, at borgeren skal være i behandling for en psykisk lidelse for at kunne være med i kommunens projekt ifm. denne pulje. Borgeren skal dog være særligt udsat. Borgere med psykiske lidelser er den primære målgruppe, men det er også muligt at inddrage andre borgere, der er særligt udsatte, fx i rusmiddelbehandling og hjemløs, og hvor det fagligt vurderes, at borgeren har brug for et særligt og fleksibelt rygestopforløb. Der kan eksempelvis være tale om borgere, der er i rusmiddelbehandling, men hvor det er også konstateret, at borgeren har yderligere problematikker. En psykisk lidelse behøver ikke være den primære årsag til, at borgeren fx allerede er i et forløb hos kommunen eller regionen.</p>
<p>Vi vil gerne søge midler til et samarbejdsprojekt. Der er dog nogle forhold bl.a. organisatoriske, forankring af indsatsen, lokale forhold inkl. historik og politik som er forskellige mellem kommunerne.</p>	<p>Hvis I ønsker at gennemføre projektet sammen, dvs. fælles projektledelse mv., så vil jeg anbefale, at I laver en fælles ansøgning med præcisering af kommunale forskelle, der er af betydning for en succesfuld gennemførelse af jeres foreslåede projekt, og en beskrivelse af hvordan I vil håndtere de relevante forskelle i selve projektet.</p>

<p>Skal kommunerne udfylde hver sin ansøgning med beskrivelse af de lokale kommunale forhold eller skal vi udarbejde én samlet ansøgning, som så vil bestå af en præcisering af de kommunale forskelle?</p> <p>Hvilke erfaringer har Sundhedsstyrelsen evt. fra tidligere puljeansøgninger?</p>	<p>Der er gode erfaringer med projekter, hvor to eller flere kommuner har søgt midler sammen til et fælles projekt. Ved læsningen af ansøgninger til samarbejdsprojekter, er vi opmærksomme på, at ansvarsfordeling mv. tydeligt fremgår. Det er derfor vigtigt, at I i ansøgningen og den tilknyttede samarbejdsaftale, viser, der er tydelighed i projektet og enighed ml. de to kommuner om beslutningskompetence, ansvarsfordeling, hvor projektlederen organisatorisk er placeret mv. Herudover anbefales det ligeledes, at I så vidt som muligt udspecificerer i budgettet, hvilke midler der går til hvilken kommune.</p>
<p>Skal der vedlægges en samarbejdsaftale, hvis flere kommuner vil søge til et fælles projekt?</p> <p>Er der en skabelon?</p>	<p>Der skal vedlægges en samarbejdsaftale, også så det er tydeligt, at alle de involverede kommuner har sagt til det i ansøgningen foreslåede projekt.</p> <p>Vi har ikke en skabelon til en samarbejdsaftale. Men det er vigtigt, at I i ansøgningen og/eller den tilknyttede samarbejdsaftale, viser, der er tydelighed i projektet og enighed ml. de involverede kommuner om beslutningskompetence, ansvarsfordeling, hvor projektlederen organisatorisk er placeret mv.</p>
<p>Vi vil gerne basere indsatsen på erfaringer med at inkludere nære pårørende (= samlevende/ægtefæller/forældre hvis hjemmeboende) i et rygestopforløb, da opbakning og fælles fodslag øger chancen for succes. Hvordan stiller SST sig ift. at pårørende også inkluderes i rygestoptilbuddet inkl. vederlagsfri rygestopmedicin?</p>	<p>Det afhænger af partnerens (m.fl.) egen baggrund. Det ligger i den politiske aftale, at midlerne skal bruges til rygestopforløb og vederlagsfri rygestopmedicin til særligt udsatte, herunder borgere med psykiske lidelser. Hvis partneren ikke selv vurderes til at være særligt udsat, kan der ikke bruges puljemidler til rygestopforløb og vederlagsfri rygestopmedicin til denne.</p>
<p>Det er ifølge puljeopslaget, s. 4, muligt at søge om midler til transport efter statens takst – for projektmedarbejdere.</p> <p>Er det også muligt at søge om midler til transport af borgere, der gerne vil deltage i rygestopforløb?</p> <p>Det er vores oplevelse og erfaring med målgruppen at pengene er små, og at det, ligesom gratis rygestopmedicin og NRT, kan</p>	<p>Det er en mulighed. Det er dog ansøgers ansvar at begrunde nødvendigheden af det i ansøgningen ud fra et fagligt perspektiv og jeres erfaringer med målgruppen. I den politiske aftale er puljen betegnet som en forsøgsordning, samtidig med at så mange af midlerne som muligt skal gå til rygestopforløbet og rygestopmedicin, og ansøger skal derfor kunne argumentere for, at det at tilbyde transportstøtte til særligt udsatte bør være en del af rygestopforløbet for at teste, om det har en betydning ift. deltagelse.</p> <p>Og husk at udspecificere det i budgettet (antal km og takst + evt. beløb pr. borger), så det er tydeligt i budgettet, hvor mange midler I specifikt søger til transport af borgere.</p>

<p>motivere til at deltage, hvis transporten er betalt.</p>	
<p>Der er forholdsvis god erfaring med at rekruttere og fastholde målgruppen, men ikke med, at denne målgruppe bliver røgfri. Vi vil derfor sætte ekstra fokus på selve ”kursus/rygestopforløbet”. Skal vi beskrive vores ideer til et tilpasset rygestopforløb eller om vi som kommune skal følge en ”ny model” der kommer fra jeres side og derfor primært fokusere på rekruttering og fastholdelse?</p>	<p>Der kommer ikke en ny model eller lignende fra vores side, som I skal følge i puljen. Hensigten er, at I ude i kommunerne skal arbejde med forskellige måder at tilpasse rygestopforløb til denne målgruppe. Det kan være motivation, mestring, antal mødegange eller hvilken tilgange og samlede forløb, som I gerne vil prøve, naturligvis baseret på jeres eksisterende erfaringer med at tilbyde rygestopforløb til målgruppen mv.</p> <p>Politikerne har kaldt puljen en forsøgsordning, så det ligger også i det puljens DNA, at der kan testes nye tilgange. Det er en af de primære hensigter at få flere kommunale erfaringer med at få fleksible rygestopforløb til særligt udsatte, hvor tilbuddet er tilpasset målgruppen og deres behov, og ikke omvendt. Det kan netop være, at der også er fokus på optakten til rygestoppet og den sandsynligvis længere støtte, der er behov for efterfølgende. Det er dog ansøgers ansvar at begrunde nødvendigheden af det i ansøgningen ud fra et fagligt perspektiv og jeres erfaringer med målgruppen.</p> <p>Så med andre ord: I skal i ansøgningen beskrive jeres plan for et tilpasset rygestopforløb til målgruppen.</p>
<p>Hvad sker der, hvis man ikke lever op til måltallet? Skal man så returnere puljemidlerne?</p>	<p>I vil ikke blive bedt om at betale puljemidlerne tilbage, hvis I ikke når jeres måltal. Tilbagebetaling kræves eksempelvis helt eller delvist i tilfælde, hvor man i et projekt har brugt puljemidlerne på andre opgave end hvad der fremgik af det seneste af Sundhedsstyrelsen godkendte budget eller hvis man ikke har nået at bruge alle puljemidlerne i projektperioden.</p>
<p>Har I en idé om, hvornår I regner med at give svar på, hvem der får tildelt puljemidler?</p>	<p>Vi kan desværre ikke give et nærmere tidspunkt. Det afhænger i høj grad af, hvor mange ansøgninger vi får ind. Vi vil prioritere at kunne sende tilsagn og afslag så hurtigt som muligt. Det kan dog oplyses, at der er kommet mange henvendelser vedr. puljen, så baseret derpå må det forventes, at der kommer mange ansøgninger.</p>
<p>Skal projekterne betale for at deltage i kompetenceudviklingsdagen?</p>	<p>Der er kommer intet kursusgebyr eller lignende for deltagelse i det obligatoriske seminar.</p>
<p>Er det et krav med en plan for forankring i kommunens almindelig drift efter projektet ophør jf. vejledningen til skema 2 boks 18, hvor det fremgår som både er et krav og ikke er et krav.</p>	<p>Det er <u>ikke</u> et krav, at der er en plan for forankring af projektet i kommunens almindelige drift efter projektets ophør, men overvejelserne beskrevet her vil blive taget med i den samlede vurdering af projektbeskrivelsen.</p>
<p>Skal der revision på regnskabet for 2021 og 2022?</p>	<p>Det er nok med revision ved projektets afslutning.</p>

Skal der indsendes status 1. december 2020?	Vi indkalder første status i 2021
Under punkt 11 skema 1: ang. Hvorvidt ansøger har fået bevilliget støtte inden for de sidste 5 år inden for forebyggelse og sundhedsfremme projekter. Er her ment Kommunen som helhed eller kun vores enhed som er Sundhedscenteret?	Medtag relevant støtte inden for sundhed og forebyggelse.