

DelTa

Sammen for rusfaglig kompetanse

Handlingsplan

Startdato:

Sluttdato:

Navn på kommunen:

Kontaktperson i kommunen:

Navn:

E – post:

Tlf:

Er arbeidet forankret i rusmiddelpolitisk plan i kommunen?

Er kartlegging foretatt ut fra rusmiddelpolitisk handlingsplan og andre folkehelse relaterte plandokumenter?

Er det opprettet en tverrfaglig arbeidsgruppe, og hvem er med i den?

Hvem er koordinator?

Hvilket innsatsområder har vi valgt?

Økonomi? (Stimuleringsmidler fra KoRus? Annen økonomi)

Gjennomføringsperiode (12 mnd)

<u>Tiltak</u> Beskriv kort tiltaket ; Eks (utvikle rutiner for samarbeid)	<u>Mål</u> Hva vil vi oppnå?	<u>Aktivitet</u> Hva må gjøres? (flere aktiviteter på hvert tiltak?)	<u>Tid</u> Når skal det gjøres?	<u>Ansvar</u> Hvem skal gjøre det?	<u>Status</u> Er det gjort?

Evalueringsperiode (4 mnd)

Det lages en egen evalueringsrapport innen dato:

Hvilke tjenester har ansvaret for å gjennomføre tiltakene over tid i kommunen etter utviklingsperioden?

Underskrift og dato:

Kontakt person KoRus :

Navn:

E-post:

Tlf :