

Regelverk for tilskuddsordning

Kapittel 0763 post 61 2014

Opplysningene om kapittel, post, divisjon og oppdrags- eller formålskode kan endres uten departementets godkjenning.

Oppdragskode nr

(Kun for intern bruk i Direktoratet)

Navn på tilskuddsordning:

Tilskudd til utvikling og utprøving av samhandlingsmodeller på rusfeltet

Godkjent av (departement): Helse- og omsorgsdepartementet (dd.mm.åå) 03.03.14

Nytt skjema

Oppdatering av skjema tidligere godkjent av departementet (dd.mm.åå): 27.02.13

Alle endringer som omfattes av pkt 6.2.1.1 i [Bestemmelser om økonomistyring i staten](#) pkt a-e skal fastsettes av HOD.

1. Mål for ordningen

Formålet med tilskuddsordningen er å bidra til at mennesker med rusmiddelrelaterte problemer, alene eller i kombinasjon med psykiske- og eller andre tilleggspolproblemer og lidelser, sikres tilgjengelig, fleksible, helhetlig og sammenhengende tjeneste- og behandlingstilbud av høy kvalitet.

Mål for tilskuddsordningen er etablering av samhandlingsmodeller i kommunen og/eller mellom kommune og spesialisthelsetjeneste som sikrer et koordinert, helhetlig og sammenhengende tjenestetilbud til målgruppen.

2. Målgruppe

Mennesker med rusmiddelrelaterte problemer, samtidige rus- og psykiske- og eller andre tilleggspolproblemer og lidelser.

3. Kriterier for måloppnåelse

Opplysninger som skal innhentes fra tilskuddsmottaker eller eventuelt andre kilder for å belyse måloppnåelsen.

Kriteriene for måloppnåelse knyttes opp til ordningens formål og målsetting, men vil kunne variere avhengig av de enkelte tiltak og modellenes egenart og mål.

Tilskuddsmottager må i rapportering på måloppnåelse kunne:

- Vise til gjennomført kartlegging av målgruppens omfang og behov for tjenester for eksempel gjennom BrukerPlan.
- Gjøre rede for i hvor stor grad målene som er satt for samhandlingsmodellen er oppnådd
- Redegjøre for brukernes erfaringer med tjenesten blant annet gjennom gjennomførte brukerundersøkelser og for eksempel klient og resultatstyrt praksis (KOR).
- Vise til hvordan modellen har bidratt til å forbedre tjenestetilbudet til målgruppen, eksempelvis gjennom økt antall personer i målgruppen som:
 - går fra midlertidige til varige boligløsninger
 - bor i egen bolig med vedtaksfestede helse- og omsorgstjenester.
 - mottar koordinerte og sammenhengende tjenester gjennom individuell plan og koordinator
 - mottar spesialisthelsetjenester lokalt, for eksempel i egen bolig
- Beskrive kvaliteten i samhandlingen mellom tjenesteytere i kommune og spesialisthelsetjeneste med fokus på:
 - konkret brukermedvirkning på system og individ nivå
 - utvikling av helhetlige og sammenhengende bruker- og pasientforløp, herunder tatt i bruk verktøy, utarbeidet prosedyrer og rutiner og opprettet fora for samhandling.
 - iverksatte kvalitetsforbedrings- og kompetansehevende tiltak i og på tvers av tjenestene

4. Tilskuddsmottakere

Følgende mottakergrupper kan søke, og motta tilskudd under tilskuddsordningen:

Statlige mottakere (f.eks. universitet eller høyskoler)

Kommuner

Fylkeskommuner

Statlige/ kommunale/ fylkeskommunale bedrifter (f.eks. statsaksjeselskap, statsforetak og helseforetak)

Stiftelser

Private bedrifter

Organisasjoner

Privatpersoner

Overføringer til utlandet (f.eks. internasjonale organisasjoner og EU)

Tillegg og presiseringer:

Alle landets kommuner kan søke om tilskudd.

Kommuner kan velge å utvikle samarbeids- eller samhandlingsmodeller med spesialisthelsetjenesten, frivillig sektor eller andre aktører. Kommunen vil være søker, mottaker av, og rapporteringspliktig for tilskuddet.

Ved inngåelse av interkommunalt samarbeid skal en av kommunene stå som hovedansvarlig og være mottaker av og rapporteringspliktig for tilskuddet

5. Kunngjøring

Tilskuddsordningen vil bli kunngjort på Helsedirektoratets nettsider;

www.helsedirektoratet.no/tilskudd

6. Krav til søknadens form og innhold

Søknaden skal inneholde informasjon om søker, adresse, organisasjonsnummer, kontonummer, kontaktperson

Søknaden skal undertegnes av styreleder eller den som har prokura. For kommuner og fylkeskommuner skal søknaden undertegnes av rådmannen eller den vedkommende har delegert myndigheten til.

Spesifikke krav:

- Søkerens formål med tilskuddet
- Prosjektbeskrivelse/ beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til
- Søknadsbeløp
- Budsjett (skal kunne sammenliknes på samme nivå med regnskap dersom regnskap kreves)
- Delfinansiering/ tilskudd fra andre instanser
- Egenfinansiering
- Søkerens organisasjonsform (for eksempel forening, stiftelse, AS eller annet). Fremstillingen må inkludere fullstendig organisasjonsoversikt som viser moder-, søster- og datterorganisasjoner.
- Mottakeren skal redegjøre for de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse (for eksempel interne kontrollaktiviteter, internrevisjon, autorisert revisor/ ikke autorisert revisor, andre offentlige tilsyn og Riksrevisjonen).

Tillegg og presiseringer:

Søker bør kunne vise til satsing på rusfeltet i forankret i det kommunale planarbeidet og må kunne:

Estimere antall brukere i målgruppen, eksempelvis gjennom implementering av BrukerPlan

Beskrive valgt modell for samhandling jf. pkt 7., og vise til hvordan tiltaket/tjenesten har tatt utgangspunkt i brukernes behov for tjenester og hvordan brukermedvirkning i alle ledd ivaretas

Legge ved forpliktende samarbeidsavtale mellom samhandlingsaktører.

Opplyse om hvordan kommunen i samarbeid med samhandlingsaktører vil videreføre

tiltaket etter tilskuddsperioden

Stille egefinansiering fra kommunen og helseforetak som utgjør minimum 1/4 av omsøkt beløp. Det er ikke satt noen øvre grense for søknadsbeløp, da dette vil variere med hensyn til kommunestørrelse og eventuelle interkommunale tiltak.

7. Tildelingskriterier, herunder beregningsregler:

Tildelingskriterier etter hovedtype:

Kvantifiserbare tildelingskriterier

Skjønnsmessig vurdering

Vurderingen av tildeling er skjønnsmessig og tar utgangspunkt i søknadenes forventede måloppnåelse i forhold til målene for tilskuddsordningen.

Andel av regnskapsførte utgifter

Presisering av tildelingskriteriene:

Midlene tildeles for ett år av gangen, maksimalt inntil 4 år, under forutsetning av Stortingets årlige bevilgning i Statsbudsjettet.

Det stilles krav til forpliktende samhandlingsavtale mellom partene.

Brukermedvirkning og brukerperspektiv har særskilt fokus. Utvikling av tjenestetilbudet/tiltaket skal ta utgangspunkt i brukernes behov. Brukerens opplevelse av medvirkning, mestring, fungering og integrering i lokalsamfunnet gjennom individuelt tilpassede tjenester, samordning og koordinering av tjenester, herunder bistand til å mestre et boforhold, er sentrale effektmål for ordningen. Tiltak som har varig bolig som utgangspunkt for å gi individuelt tilrettelagte, fleksible og sammenhengende og samtidige tjenester har høy prioritet

Både kommunens helse- og omsorgstjeneste, barnevernstjenesten, spesialisthelsetjenesten og NAV har lovpålagte oppgaver ovenfor målgruppen. Tiltakene bør derfor også ha fokus på samarbeidsflatene mellom helse- og omsorgstjenesten, spesialisthelsetjenesten og NAV og legge til rette for å ivareta den enkeltes behov for samtidige helse- og omsorgstjenester og sosiale tjenester.

Igangsatte tiltak som har skissert en flerårig gjennomføringsplan vil bli prioritert ved tildeling av midler.

Midlene skal disponeres til årsverk.

AKTUELLE MODELLER

1. Modeller som stimulerer til forpliktende samhandling innad i kommunen og som tilrettelegger for et samarbeid med spesialisthelsetjenesten og sikrer at grenseflatene mellom tjenestene blir samarbeidssoner hvor det tas et felles ansvar for å sikre brukerne forsvarlige tjenester og sammenheng i bruker- og pasientforløpet.
2. Oppbygging av tverrfaglige behandlings- og oppfølgingsteam i kommunen, i samarbeid med eller understøttet av spesialisthelsetjenesten, f.eks mottaks- og

oppfølgingssentre (MO-sentre) og modeller tilsvarende ACT- og FACT-team, basert på felles utarbeidede og forpliktende samarbeidsavtaler.
Her også etablering av rusakuttilbud og behandlingsforberedende tiltak.

3. Utprøving av modeller som tar i bruk egnet bolig som samhandlingsarena og eller modeller for gode oppfølgingstjenester i bolig som bidrar til sikre bedre oppfølging av personer som mottar dagbehandling eller poliklinisk behandling eller utskrivningsklare pasienter, for eksempel etter Housing First modellen.

Tiltak som finansieres ved tilskudd må ses i sammenheng med kommunens muligheter for kvalitets- og kompetansetiltak som tilbys av Fylkesmannen, de regionale kompetansesentre for rusmiddelspørsmål (KoRus) og andre kompetansemiljøer i tillegg til Helsedirektoratet.

8. Krav til søknadsbehandling,

Innstilling om avgjørelser/vedtak skal fremmes av: Fylkesmannen

Innstilling skal godkjennes av: Fylkesmannen

Avgjørelser/vedtak skal fattes av: Fylkesmannen

Hvordan søker skal opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen:

Tilskuddssøker vil motta skriftlig svar på søknaden fra Fylkesmannen.

Prosess for søknadsbehandling ut over dette:

Helsedirektoratet utmåler en fordeling av midlene til hvert enkelt fylkesmannsembete. Søknadsbehandlingen foretas i sin helhet av Fylkesmannen. Helsedirektoratet kan bistå Fylkesmannen med råd og veiledning i søknadsbehandlingen.

Kommunen sender søknaden til respektivt fylkesmannsembete. Bydeler i Oslo sender søknaden til Fylkesmannen i Oslo og Akershus via Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester.

9. Regler for klagebehandling:

Avkrysset alternativ gjelder:

Tildeling av/ avslag på tilskudd under ordningen er et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven

§ 2, første ledd, bokstav a og b, er det klagerett.

Klageinstans:

Klagen skal sendes til .

Tildeling av/ avslag på tilskudd under ordningen er ikke et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven § 2, første ledd, bokstav a og b, er det ikke klagerett.

Tillegg og presiseringer:

10. Rutiner for utbetaling:

Tilskuddet utbetales først når bekreftelsen vedlagt tilskuddsbrevet er returnert utfyllt og signert av tilskuddsmottaker, jf. pkt 6. Videre må tilskuddsmottaker oppfylle alle krav gitt i dette regelverket og i tilskuddsbrevet. For eksempel krav til rapportering på tidligere mottatt tilskudd.

Tilskuddsmottaker må varsle direktoratet, uten unødig opphold, dersom adresse, bankkontonummer eller organisasjonsnummer er endret.

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal uten unødig opphold returneres til Helsedirektoratet med referanse til kapittel post og ordning.

Det fremgår av tilskuddsbrevet hvor mange terminer tilskuddet utbetales over.

Tillegg og presiseringer:

Korrespondanse vedr. utbetaling mm. rettes til Fylkesmannen.

11. Krav til rapportering fra tilskuddsmottaker:

Generelle krav:

Dersom det kreves budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal disse kunne sammenliknes på likt nivå.

Spesifikke krav til rapportering på måloppnåelse:

- Statusrapport pr (dd.mm) innen dato (dd.mm): tilskuddsåret.
- Sluttrapport/ årsrapport pr 31.12 innen (dd.mm): 31.03 påfølgende år.

Dersom det kreves rapportering på måloppnåelse må tilskuddsmottaker beskrive gjennomførte tiltak som bidrar til måloppnåelse og hvordan de har bidratt til måloppnåelse. Tilskuddsmottakere må også rapportere på de *kriteriene for måloppnåelse* som står gjengitt i tilskuddsbrevet.

Spesifikke krav til regnskapsrapportering og attestasjoner:

- Regnskap pr 31.12 innen (dd.mm): 31.03 påfølgende år.
- Revisorkontroll og attestasjon (spesifiseres i tilskuddsbrev).
- Avtalte kontrollhandlinger (spesifiseres i tilskuddsbrev).

Ytterligere krav til rapportering:

12. Oppfølging og kontroll:

Generelle krav:

Det tas forbehold om Helsedirektoratets adgang til å føre kontroll med:
-at bevilgningen nyttes etter forutsetningene i hele tilskuddskjeden,
-at opplysninger som legges til grunn for tildeling og som inngår i den etterfølgende rapporteringen er korrekte, jf. Bevilgningsreglementet § 10, annet ledd.

Helsedirektoratet kan gi myndighet til en annen virksomhet for å føre denne kontrollen.

Tilskuddsmottakere skal legge frem opplysninger ved forespørsel og bidra på andre måter til å muliggjøre og lette kontrollarbeidet.

Helsedirektoratet kan iverksette alle kontroller vi finner nødvendige og hensiktsmessige.

Tillegg og presiseringer:

13. Bortfall av tilskudd

Dersom tilskuddsmottaker ikke har oppfylt de krav som fremgår av regelverket eller tilskuddsbrevet bortfaller tilskuddet.

14. Mulige reaksjonsformer dersom mottaker gir uriktige opplysninger eller ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser:

Tilskuddet kan stanses og/eller kreves tilbakebetalt helt eller delvis. Ved eventuell videreføring av tilskudd det påfølgende år, vil det kunne være aktuelt å gjøre en avkorting. Tilskuddsmottakeren vil kunne nektes å motta tilskudd ett eller flere påfølgende år. I særskilte tilfeller skal politianmeldelse vurderes.

Tillegg og presiseringer:

15. Evaluering:

Det vurderes fortløpende i samarbeid med departementet om tilskuddsordningen skal evalueres.

Tillegg og presiseringer: