

Regelverk for tilskuddsordning:

Tiltaksutvikling innen program for folkehelsearbeid i kommunene

1. Mål og målgruppe for ordningen

Målet med tilskuddsordningen er å styrke kommunenes arbeid med å fremme befolkningens helse og livskvalitet. Programmet skal fremme lokalt rusforebyggende arbeid og bidra til å integrere psykisk helse som en likeverdig del av det lokale folkehelsearbeidet. Barn og unge skal være en prioritert målgruppe.

Tilskuddsordningen skal bidra til:

- utvikling av kunnskapsbaserte lokale tiltak, arbeidsmåter og verktøy for å fremme barn og unges livskvalitet og psykiske helse og rusforebyggende arbeid i kommunene.
- å integrere barn og unges psykiske helse som en likeverdig del av det lokale folkehelsearbeidet.
- samarbeid mellom aktører innen blant annet skole og barnehage, fritidssektoren, helsetjenesten, politiet og frivillige sektor.

Primærmålgruppe: Alle barn og unge opp til 24 år

Sekundærmålgruppe: Befolkningen

2. Hvem kan få tilskudd

- Statlige mottakere (kun nettobudsjetterte virksomheter)
- Kommuner
- Fylkeskommuner
- Statlige foretak (f.eks. RHF/HF)
- Kommunale/ fylkeskommunale foretak
- Stiftelser
- Private bedrifter
- Organisasjoner
- Privatpersoner
- Overføringer til utlandet (f.eks. internasjonale organisasjoner og EU)

Tillegg og presiseringer:

- Fylkeskommunen skal søke om å bli programfylke. Fylkeskommunen skal samordne programarbeidet regionalt og har overordnet ansvar for framdriften.
- Fylkeskommuner som blir programfylke(r) må inngå samarbeidsavtaler med kommuner som skal inngå i programmet. Signerte samarbeidsavtaler med utvalgte kommuner sendes til Helsedirektoratet senest 30. juni 2018. Endelig liste over tiltak som mottar støtte via programmet skal leveres Helsedirektoratet senest 1.november 2018.
- Det er kun kommuner hvor fylkeskommunen har inngått samarbeidsavtaler med som kan være tiltakseier og motta midler gjennom programmet. Unntaket er for tiltaket i videregående opplæring hvor fylkeskommunene kan være tiltakseier. Dette forutsetter samarbeid med en eller flere kommuner og forankring i samarbeidsorganet.
- Frivillige lag og organisasjoner kan motta midler til lokale tiltak under forutsetning av at kommunen står som tiltakseier.
- Det forutsettes at kommuner og tiltak er valgt ut gjennom åpne søknadsprosesser etter kriterier fastsatt av fylkeskommunene og basert på råd fra Samarbeidsorganet.

- Samarbeidsorganets råd skal ligge til grunn for endelig utvalg av kommuner og tildeling av midler fra fylkeskommunen.
- Den enkelte fylkeskommune står økonomisk og administrativt ansvarlig overfor HelseDirektoratet.

For Svalbard:

- Universitetssykehuset i Nord-Norge (UNN) kan søke på vegne av Svalbard.
- Svalbard kan søke og innvilges midler for en periode på 3 til 5 år. Innvilgelse av tilskuddsmidler utover ett år gjøres med forbehold om videreføring i statsbudsjettet påfølgende år. Det kan søkes om inntill mill. kroner per tilskuddsår.

3. Søknaden skal inneholde

- Søkerens formål med tilskuddet
- Beskrivelse av programarbeidet
- 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.
- Redegjørelsen 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).

Søknaden undertegnes av rådmannen eller den vedkommende har delegert myndigheten til.

Tillegg og presiseringer:

- Det kan søkes og innvilges midler for en periode på 3 til 5 år. Innvilgelse av tilskuddsmidler utover ett år gjøres med forbehold om videreføring i statsbudsjettet påfølgende år.
- Fylkeskommuner kan søke om tilskudd enkeltvis eller sammen. Det oppfordres til regionalt samarbeid hvor det er naturlig med tanke på geografi, struktur og utfordringsbilde i folkehelsearbeidet, jf. nye folkevalgte regioner.
- Fylkeskommunens søknad skal behandles i fylkestinget før den oversendes HelseDirektoratet.

4. Tildelingskriterier

- Skjønsmessig vurdering med utgangspunkt i forventet måloppnåelse
- Kvantifiserbare tildelingskriterier
- Andel av regnskapsførte utgifter

Det gis ikke tilskudd til:

- Lønn og administrasjon hos fylkeskommunene.
- Bevilgningen skal ikke gå til å finansiere eksisterende tilbud eller stillinger for målgruppen.

Tilskuddsberegning:

Kategori	Vekting	Kriterier	Forklaring
Prosjekt	60 %	Overordnede mål med programfylkearbeidet	Programfylke(ne) må formulere overordnede mål for fylkets programarbeid. Målene må være drøftet med kommuner og andre potensielle samarbeidsparter.
		Kriterier for utvelgelse av kommuner og tiltak	Fylkeskommunen må utarbeide kriterier for utvelgelse av kommuner og lokale tiltak som skal finansieres gjennom tilskuddsordningen. Kriteriene må fastsettes med bakgrunn i regelverket og programbeskrivelsen, og blant annet innebefatte tematisk innretting av tiltak, krav om medvirkning og krav om evaluering og rapportering.
		Plan for etablering av samarbeidsorgan (aktuelle deltakere, mandat etc.)	Fylkeskommunene må opprette et regionalt samarbeidsorgan eller benytte eksisterende strukturer for en formell samarbeidsarena mellom fylkeskommune, kommuner, forskningsmiljøer og eventuelt andre relevante aktører (se programbeskrivelse).
		Dialog med kommunene	Fylkeskommunene må vise til en dialog og organisering som sikrer kommunenes innflytelse i utforming og gjennomføring av programarbeidet.
		Samarbeid med kunnskaps- og forskningsmiljøer	Beskrive dialog med aktuelle aktører; hvilke miljøer er aktuelle i samarbeidsorganet og hvilken rolle skal aktørene ha.
		Evaluerings av tiltak	Tiltak gjennomført i kommunene skal så langt det lar seg gjøre effektevaluert i samarbeid med et forsknings- eller kompetansemiljø. Ved gjennomføring av tiltak hvor dette ikke lar seg gjøre må det sikres at kommunen gjennomfører annen forskningsmessig evaluering eller kvalitativt gode egevalueringer av tiltakene
Søknad	30 %	Kriterier som settes for utvelgelse av kommuner og tiltak	Kriterier i tråd med programmet er utarbeidet for samarbeidskommunene.
		Plan for samarbeid med kommuner i utarbeidelse og oppfølging av tiltak	Plan for samarbeid med kommuner foreligger
		Plan for samarbeid med forsknings- og kompetansemiljøer	Samarbeid med forsknings- og kompetansemiljø er beskrevet
		Plan for kvalitetssikring av at tiltak er kunnskapsbaserte	Beskrivelse av planer for kvalitetssikring og tilrettelegging av tiltak for evaluering.

		og i størst mulig grad er tilrettelagt for evaluering	
		Plan for medvirkning fra ungdom i programperioden - lokalt og regionalt	Beskrivelse av unges involvering og innflytelse i programarbeidet.
		Programarbeidets forankring administrativt og politisk i fylkeskommunen	Beskrivelse av forankring som er gjort av programarbeidet administrativt og politisk.
Budsjett	10 %	Plan for fordeling av midler til kommuner og tiltak	Hvor mange kommuner og tiltak legges det opp til skal inn programmet (gjennom tilskuddordningen) i løpet av tilskuddsperioden.
		Plan for finansiering	Realistisk budsjettering

5. Rapportering skal inneholde

Måloppnåelse

Tilskuddsmottakerens vurdering av hvordan gjennomførte tiltak har ført til måloppnåelsen. Rapportering på kriteriene for måloppnåelsen som står gjengitt i tilskuddsbrevet. Rapporteringsfrist er 1.4 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt.

Regnskap

Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå. Frist for regnskap pr 31.12 innen 1.4 påfølgende år

Revisorattestasjon

Frist og krav for revisorkontroll og attestasjon er spesifisert i tilskuddsbrevet

Avtalte kontrollhandlinger:

6. Kriterier for måloppnåelse

Fra tilskuddsmottaker:

- Etablert et samarbeid med forsknings- eller kompetansemiljø om helsefremmende tiltak i kommunene.
- Gjennomført kvalitativt gode evalueringer av helsefremmende tiltak i kommunene.
- Utvikling av ny kunnskap og tiltak for å fremme befolkningens helse

Tillegg og presiseringer:

Kriterier for måloppnåelse vurderes etter fullendt tilskuddsperiode, dvs. etter 3 til 5 år avhengig av prosjektperiode som er innvilget.

7. Søknadsbehandling

Innstilling om avgjørelser/vedtak skal fremmes av: HelseDirektoratet

Innstilling skal godkjennes av: HelseDirektoratet

Avgjørelser/vedtak skal fattes av: HelseDirektoratet

Hvordan søker skal opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Vedtaksbrev

Prosess for søknadsbehandling ut over dette: Brev

8. Klage på vedtaket

Tildeling av/ avslag på tilskudd under ordningen er ikke et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven § 28 er det ikke klagerett.

9. Rutiner for utbetaling:

Tilskuddet utbetales først når aksept av vilkår i tilskuddsbrevet er returnert utfylt og signert av tilskuddsmottaker.

Tilskuddsmottaker må varsle HelseDirektoratet dersom adresse, bankkontonummer eller organisasjonsnummer er endret.

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal returneres til HelseDirektoratet med referanse til kapittel post, ordning og tilskuddsår.

10. Oppfølging og kontroll

HelseDirektoratet kan føre kontroll med:

- at bevilgningen brukes etter kravene i regelverk og tilskuddsbrev
- 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 nødvendige og hensiktsmessige kontroller.

11. Bortfall av tilskudd og andre reaksjonsformer

Dersom tilskuddsmottaker ikke oppfyller kravene som stilles i regelverket eller tilskuddsbrevet bortfaller tilskuddet.

Gir mottaker uriktige opplysninger eller ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser kan tilskuddet stanses og/eller kreves tilbakebetalt delvis/helt. HelseDirektoratet kan nekte tilskuddsmottakeren å motta tilskudd ett eller flere påfølgende år. I særskilte tilfeller skal politianmeldelse vurderes.

12. Kunngjøring

Kunngjøres på www.helseDirektoratet.no