

## 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 kommunalt rusarbeid

Godkjent av (departement): HOD (dd.mm.åå) 10.03.14

Nytt skjema

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

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 tilleggsproblemer og lidelser, sikres tilgjengelige, fleksible, helhetlige og sammenhengende tjeneste- og behandlingstilbud av høy kvalitet.

Mål for tilskuddsordningen er kapasitetsvekst i det samlede kommunale rusarbeidet for å sikre et tjenestetilbud til målgruppen i henhold til formålet.

### 2. Målgruppe

Mennesker med rusmiddelrelaterte problemer.

### 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 tjenestenes 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 er målene som er satt for det enkelte tiltak/tjeneste er oppnådd.
  - Redegjøre for brukernes erfaringer med tjenesten blant annet gjennom gjennomførte brukerundersøkelser og for eksempel klient og resultatstyrt praksis (KOR).
  - Vise til økt kapasitet, tilgjengelighet og forbedring av tjenestetilbudet til målgruppen gjennom:
    - antall nye årsverk i det kommunale rusarbeidet.
    - økt antall brukere av tjenestene som følge av tiltaket.
    - økt antall brukere fra midlertidig til varig bolig med oppfølgingstjenester.
    - økt antall personer i målgruppen som mottar koordinerte og sammenhengende tjenester gjennom etablert individuell plan og/eller koordinator.
  - Beskrive kvaliteten i tjenesten/tiltaket 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 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 tiltak og tjenester i samarbeid med andre kommuner, 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](http://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
- Vise til hvordan tiltaket/tjenesten har tatt utgangspunkt i brukernes behov for tjenester

## 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:**

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 tjenester har høy prioritet.

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

Tiltak som ble etablert under opptrappingsplanen for rusfeltet 2007-2012, og som ble videreført gjennom rammefinansering i 2013, kan kommunene søke om tilskudd til gjennom det øremerkede tilskuddet i 2014.

Midlene skal disponeres til årsverk.

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 utfylt 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:**

Helsedirektoratet kommer tilbake til ytterligere rapportering jf. rapporteringsskjema, IS-8, som ble benyttet ved rapporteringen i 2012.

**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:**

