

Regelverk for tilskuddsordning

Kapittel 765 post 60 2015

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

Oppdragskode nr 870262

(Kun for intern bruk i Direktoratet)

Navn på tilskuddsordning:

Tilbud til voksne med langvarige og sammensatte behov for tjenester og barn og unge med sammensatte hjelpebehov

Godkjent av (departement): (dd.mm.åå)

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

Styrke tilbudet til mennesker med langvarige og sammensatte tjenestebehov gjennom å etablere helhetlige, samtidige og virksomme tjenester fra ulike nivåer og sektorer. Ordningen skal også bidra til utvikling av helhetlige og samtidige tilbud til utsatte barn og unge.

2. Målgruppe

- Mennesker med alvorlige psykiske lidelser og/eller rusmiddelproblemer som har langvarige og sammensatte behov for behandling, rehabilitering og oppfølging.
- Barn og unge med psykiske/rusrelaterte problemer og lidelser, samt de som lever med høy risiko for å utvikle psykososiale vansker og deres familier.

3. Kriterier for måloppnåelse

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

Tilskuddsmottaker skal rapportere på:

- Valgt modell for samhandling som gir helhetlige og samtidige tjenester
- I hvilken grad er valgt samhandlingsmodell kunnskapsbasert

- Hvilke aktører inngår i samhandlingstiltaket
- I hvilken grad er valgt modell tverrfaglig sammensatt og hvilken kompetanse inngår i tjenesten/tilbudet
- Hvilke tjenester/tilbud mottar brukerne
- Antall brukere som mottar tjenester/tilbud fra tiltaket
- Brukernes erfaringer og opplevd nytte av tiltaket
- Aktørenes erfaringer og opplevd nytte av samhandlingstiltaket
- I hvilken grad har tiltaket bidratt til å fremme mer helhetlige og samtidige tjenester/tilbud til målgruppene

Andre kriterier for måloppnåelse/styringsparametere for ordningen er:

- Antall videreførte ACT-team og FACT-team
- Antall nyetablerte ACT-team og FACT-team
- Antall andre oppsøkende samhandlingsteam
- Antall forpliktende samarbeidstiltak rettet mot utsatte barn og unge og deres familier
- Antall tiltak der varig bolig er en målsetting og som tilbyr tilpassede helse- og omsorgstjenester (f.eks. Housing First-modellen)
- Antall lavterskeltilbud
- Antall mottaks- og oppfølgingsentre (MO- sentre)
- Antall tiltak som systematisk bruker anbefalte verktøy for måling/kartlegging av brukernes erfaringer og tilfredshet med tjenesten/tilbudet

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:

Søkere kan velge å utvikle tiltak gjennom interkommunalt samarbeid og med helseforetak.

Dersom helseforetaket står som hovedsøker skal søknaden utarbeides i fellesskap mellom deltakende kommuner og helseforetaket.

En part søker på vegne av samarbeidspartnerne, og er økonomisk og administrativ ansvarlig for gjennomføringen av prosjektet overfor Helsedirektoratet.

5. Kunngjøring

Tilskuddsordningen vil bli kunngjort på Helsedirektoratets og Fylkesmennenes nettsider.

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:

I søknaden må det beskrives tydelig hvordan tildelingskriteriene under pkt. 7 i regelverket skal oppfylles.

Ved søknad om ACT- og FACT- team og andre organisatoriske forpliktende samhandlingstiltak skal det utarbeides felles søknad og samarbeidsavtale mellom kommune(r) og helseforetak.

Ledelsesforankring i kommunen og helseforetak må framgå av søknaden som underskrives av partene.

7. Tildelingskriterier, herunder beregningsregler:

Tildelingskriterier etter hovedtype:

- Kvantifiserbare tildelingskriterier
- Skjønnsmessig vurdering

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

Andel av regnskapsførte utgifter

Presisering av tildelingskriteriene:

I søknadsbehandlingen vil det bli lagt vekt på:

- beskrivelse av tiltaket, herunder tiltakets mål og målgruppe(r)
- at tiltaket er kunnskapsbasert og har en god metodebeskrivelse
- hvordan er det sannsynliggjort at tiltaket kan bidra til måloppnåelse for ordningen
- hvordan recovery-orientert praksis legges til grunn for utvikling av tiltaket
- hvordan tiltaket ivaretar brukers behov for helhetlige og samtidige tjenester (psykisk- og somatisk helse, rusmiddelproblematikk, bolig, arbeid mv.)
- hvordan brukermedvirkning og bruker- og pårørendeperspektiv er ivare tatt og hvordan dette vil bli målt/kartlagt i tiltaket, f.eks. gjennom "Bruker spør bruker" eller "Klient og resultatstyrt praksis (KOR)"
- beskrivelsen av samarbeidet mellom kommunale helse- og omsorgstjenester, spesialisthelsetjeneste, NAV og/eller andre aktører, der målet er helhetlige og samtidige tjenester
- hvordan tiltaket skal implementeres i ordinær drift, herunder hvordan tiltaket er forankret i avtaler, planer og budsjetter

Prioriterte tiltak:

1. Videreføring av igangsatte ACT-team og fleksible ACT-team (FACT) jf. metodebeskrivelse i ACT-håndbok og FACT- håndbok, samt videreføring av andre oppsøkende samhandlingsteam
2. Etablering og drift av nye ACT- team, FACT-team, samt andre oppsøkende samhandlingsteam
3. Andre prioriteringer (angitt i ikke-prioritert rekkefølge):
 - Forpliktende samarbeidstiltak rettet mot utsatte barn og unge og deres familier
 - Tiltak der varig bolig er en målsetting og som samtidig tilbyr tilpassede helse- og omsorgstjenester som for eksempel Housing First-modellen
 - Teambaserte tiltak/modeller (f. eks. ACT-team) som også integrerer medarbeidere med brukererfaring/erfaringskonsulenter og/eller jobbspesialister
 - Tiltak rettet mot målgruppene i Bergen, Stavanger, Trondheim og Oslo (Storbysatsingen)
 - Lavterskeltilbud og mottaks- og oppfølgingssentre (MO sentre)

8. Krav til søknadsbehandling,

Innstilling om avgjørelser/vedtak skal fremmes av: Fylkesmannen

Innstilling skal godkjennes av: Helsedirektoratet

Avgjørelser/vedtak skal fattes av: Helsedirektoratet

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, basert på innstilling fra Fylkesmannen.

Søknadsbehandlingen foretas av Fylkesmannen. Helsedirektoratet kan bistå Fylkesmannen med råd og veiledning i søknadsbehandlingen.

9. Regler for klagebehandling:

Avkrysset alternativ gjelder:

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

Klageinstans:

Klagen skal sendes til .

Tildeling av/ avslag på tilskudd under ordningen er ikke et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven § 28 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 Fylkesmannen, uten unødig opphold, dersom adresse, bankkontonummer eller organisasjonsnummer er endret.

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

Det fremgår av tilskuddsbrevet hvor mange terminer tilskuddet utbetales over.

Tillegg og presiseringer:**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: