

Regelverk for tilskuddsordning:

Frivillig informasjons- og kontaktskapende arbeid

1. Mål og målgruppe for ordningen

Målet er å fremme og styrke frivillige organisasjoners og stiftelsers landsdekkende informasjons- og kontaktskapende arbeid.

Målgrupper er pasienter, pårørende, brukere eller medlemmer som kan nyte godt av arbeidet organisasjonene/stiftelsene driver.

2. Kriterier for måloppnåelse for ordningen

Med utgangspunkt i fastsatte mål for ordningen skal Helsedirektoratet rapportere til Helse- og omsorgsdepartementet om oppnådde resultater. Basert på informasjon innhentet fra tilskuddsmottaker og eventuelle andre kilder legges følgende indikatorer til grunn for å belyse graden av måloppnåelse for ordningen som helhet:

- Kvantitativ vurdering av tiltakenes kapasitet, bemanning, etterspørsel og aktivitet
- Tiltakenes utvikling fra år til år
- Grad av tilfredshet målt gjennom brukerundersøkelser
- Kvalitativ vurdering av det samlede informasjons- og kontaktskapende arbeidet og hvilken effekt dette har for sluttbruker

3. Hvem kan få tilskudd

- Kommuner
- Fylkeskommuner
- Interkommunale selskaper
- Statlige foretak (f.eks. RHF/HF)
- Frivillige og ideelle organisasjoner
- Universiteter og høyskoler
- Bedrifter
- Utlandet (f.eks. internasjonale organisasjoner og EU)

Tillegg og presiseringer:

Søker må ha en ideell målsetting og driftsform (ikke kommersiell) og være registrert i Frivillighetsregisteret på søknadstidspunktet.

4. Søknaden skal inneholde

- Søkerens mål med tilskuddet
- Prosjektbeskrivelse/beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til

- Budsjett (skal kunne sammenliknes på samme nivå med regnskap dersom regnskap kreves)
- Delfinansiering/tilskudd fra andre instanser
- Egenfinansiering
- Redegjørelse for de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse
- Søkerens vurdering av risiko ved tiltaket

Søknaden skal undertegnes av styreleder eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Søknaden skal inneholde en beskrivelse av planlagt tiltak og aktiviteter og hvordan dette vil bidra til måloppnåelse for tilskuddsordningen.

Søknaden må inneholde informasjon som belyser tildelingskriteriene i punkt 5.

Beskrivelsen av tiltaket skal spesifikt inneholde:

- Hvilke mål og evt. delmål tiltaket har
- Utfyllende fremdriftsplan (gjelder prosjektsøknader)
- Hvordan tiltaket skal bidra til måloppnåelsen for tilskuddsordningen
- Hvordan søker skal arbeide for å nå tiltakets mål
- Hvordan måloppnåelsen skal måles og evalueres
- Finansieringsplan
- Liste over samarbeidspartnere
- Plan for implementering og spredning

I sin rapportering skal tilskuddsmottaker rapportere på oppnådd resultat og effekt sett opp mot beskrivelsen i søknaden.

5. Tildelingskriterier

- Skjønnsmessig vurdering med utgangspunkt i forventet måloppnåelse
- Ordningen er øremerket i statsbudsjettet
- Kvantifiserbare tildelingskriterier
- Andel av regnskapsførte utgifter

Det gis tilskudd til:

Det kan innvilges tilskudd til prosjekt og til drift av landsdekkende informasjons- og opplysningsvirksomhet og kontaktskapende arbeid på helse- og omsorgsfeltet.

Prosjekttilskudd

Med forbehold om årlige bevilgninger over statsbudsjettet kan et prosjekt få innvilget tilskudd for ett år av gangen i opptil fem år. Prosjekter som er inne i et løp (opptil fem år) vil bli prioritert innenfor perioden.

Driftstilskudd

Med forbehold om årlige bevilgninger over statsbudsjettet kan det innvilges støtte til drift av vel-fungerende tiltak på helse- og omsorgsfeltet i opptil tre år. Det kan dog ikke søkes tilskudd til ren drift av hele organisasjonen.

Tillegg og presiseringer:

Dersom samlet omsøkt beløp er større enn rammen kan Helsedirektoratet velge å innvilge midler til kun et tiltak per søker. Søknader med et omsøkt beløp som er urimelig høyt i forhold til tilskuddsordningens ramme vil ikke bli prioritert.

Det stilles krav om minimum 5% egenfinansiering av den tilskuddsfinansierte virksomheten. Egenfinansieringen skal i utgangspunktet være midler fra egen organisasjon og ikke hentet fra annen statlig støtte eller andre tilskuddsinnvilgelser.

Tiltak som mottar driftstilskudd over andre tilskuddsordninger vil ikke bli prioritert for driftstilskudd til samme del av driften fra denne ordningen. Det skal opplyses om evt. annen finansiering i søknaden.

Tiltak rettet mot sykdommer, tilstander, diagnoser og helseutfordringer hvor Helsedirektoratet mottar kun en søknad kan prioriteres.

Tiltak rettet mot personer med nevrologiske skader og sykdommer kan prioriteres.

Tiltak som vektlegger tilrettelegging for personer med kognitive eller fysiske funksjonsnedsettelse eller språkbarrierer kan prioriteres.

Presiseringer for driftstilskudd opptil tre år:

Dersom det søkes om driftstilskudd i opptil tre år skal søknaden inneholde en beskrivelse av hele perioden det søkes om. Søknaden må også inneholde en aktivitetsplan og beskrivelse av budsjett per år, men budsjettet som skrives inn i søknadsskjemaets budsjettfelt skal kun gjelde for tilskuddsåret.

Tiltak som mottar driftstilskudd og er inne i et løp vil bli prioritert innenfor perioden. Etter denne perioden må det søkes på nytt.

Tilskuddsmottaker må søke for hvert år om videreføring i tråd med Helsedirektoratets krav til forenklet søknad. Ytterligere informasjon gis i utlysningen og i tilskuddsbrevet ved første års innvilgelse.

Det er en forutsetning for videre innvilgelse at måloppnåelsen er tilfredsstillende og vilkårene for tilskuddet ellers er oppfylt.

Tilskuddsberegning:

Helsedirektoratet fatter vedtak om innvilgelse av tilskudd etter en helhetlig, skjønnsmessig vurdering sett opp mot tilskuddsordningens mål og prioriteringer. Søknadene vurderes ut fra tiltakets bidrag basert på tildelingskriteriene beskrevet i tabellen under. Vektingen av de enkelte kriteriene i tabellen under er veiledende.

Kategori (vekting)	Kriterier	Forklaring
Tiltak (45 %)	Frivillig innsats	I hvilken grad inngår aktiv frivillig innsats i tiltaket?
	Erfaringskompetanse, bruker- og/eller medlemsinvolvering	I hvilken grad er brukere og/eller medlemmer aktivt involvert og hvordan trekkes deres erfaringer inn i tiltaket?
	Tilgjengeliggjøring og tilpasning for aktuelle utsatte grupper	I hvilken grad kan personer med kognitive eller fysiske funksjonsnedsettelse eller språkbarrierer nyttiggjøre seg tilbudet?
	Basert på etterprøvable kunnskap	I hvilken grad er tiltaket metode-/kunnskapsbasert?
Søknad (40 %)	Samlet vurdering av søknaden inkludert beskrivelse av mål og målgruppe	I hvilken grad gir søknaden en god og realistisk beskrivelse av tiltaket, og hvordan det skal gjennomføres og følges opp? I hvilken grad har tiltaket spesifikke, målbare

		og evaluerbare mål?
	Måloppnåelse og tidligere tilskuddsinnvilgelse for etablerte tiltak	I hvilken grad har tidligere innvilgelse til tiltaket bidratt til god måloppnåelse for ordningen?
	Fremdriftsplan inkludert aktivitets- og tidsplan	I hvilken grad henger aktiviteter, tidsplan og tiltakets mål sammen?
Budsjett (15 %)	Klart og presist budsjett	I hvilken grad gir tiltakets budsjett en klar og presis oversikt over de ulike planlagte utgifter og inntekter?
	Sammenheng mellom søknadsbeløp, finansiering og aktiviteter	I hvilken grad henger budsjettet (herunder graden av egenfinansiering) sammen med tiltakets aktiviteter?

Enkeltstående tilskuddsmottakere som er omtalt i statsbudsjettet innvilges øremerket beløp.

6. Rapportering fra tilskuddsmottaker skal inneholde

Rapporteringsfrist er 1.4 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt.

Måloppnåelse: Tilskuddsmottakers vurdering av gjennomførte tiltak og hvordan/i hvilken grad dette har bidratt til at målene for tilskuddsordningen (se punkt 1) er oppnådd.

Tilskuddsmottaker skal også beskrive:

- Hvordan gjennomføringen har vært i forhold til mål og fremdriftsplan beskrevet i søknaden
- Hvor mange brukere har nytt godt av tiltaket
- Hvordan medlemmer/brukere/pasienter/pårørende medvirker i tiltakets utvikling og gjennomføring
- Andel besvarte henvendelser og tilstrekkelig bemanning i forhold til etterspørsel (gjelder telefontjenester)
- Resultater av eventuelle brukerundersøkelser og evalueringer
- Gi en kort beskrivelse av hvordan mottaker har rekruttert, lært opp og fulgt opp brukerrepresentanter
- Erfaringer fra tiltaket - hva har gått bra eller mindre bra
- Hvordan tiltaket har bidratt til å oppfylle mål for tilskuddsordningen
- Videre planer for tiltaket

Rapporteringen skal beskrive status og resultat for tiltaket slik dette ble oppgitt i søknaden (se regelverkets punkt 4). Helsedirektoratet vil sammenligne rapportert resultat med informasjonen i søknaden i sin vurdering av tiltakets måloppnåelse. Måloppnåelsen vil også bli vurdert opp mot kriteriene (indikatorene) beskrevet i regelverkets punkt 2.

Regnskap: Budsjett og regnskap skal kunne sammenlignes på samme nivå. Nærmere informasjon om regnskapsrapportering blir spesifisert i tilskuddsbrevet.

Revisorattestasjon: Der det innvilges tilskudd på 200 000 kroner eller høyere stilles det krav om revisorbekreftelse av regnskapet. Frist og krav for revisorkontroll og attestasjon vil bli spesifisert i vedtaksbrevet.

Avtalte kontrollhandlinger: Ikke aktuelt for denne ordningen

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:

8. Klage på vedtaket

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

9. Rutiner for utbetaling

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

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal returneres til Helsedirektoratet.

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.

Tillegg og presiseringer:

11. Bortfall av tilskudd og andre reaksjonsformer

Helsedirektoratet har nulltoleranse for mislighold av tilskudd. Dette gjelder også for tilskudd hvor tilskuddsforvaltningen er delegert til andre aktører, for eksempel Statsforvalteren.

Helsedirektoratet er pliktig til å gjøre tiltak når det framkommer informasjon om mulig mislighold av tilskuddsmidlene. Direktoratet kan stanse utbetaling av tilskudd ved mistanke om at mottaker gir uriktige opplysninger eller at mottaker ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser. Videre kan Helsedirektoratet kreve tilskuddet tilbakebetalt dersom det er dokumentert mislighold, herunder at mottaker ikke oppfyller kravene som stilles i regelverket eller at det er gitt uriktige opplysninger.

Helsedirektoratet har også anledning til å nekte tilskuddsmottaker å motta tilskudd i ett eller flere påfølgende år dersom tilskuddet ikke brukes i samsvar med fastsatte betingelser. Mislighold av

Kapittel 761 post 71
Oppdragskode 870420
Erstatter tidligere versjon godkjent av HOD 14.12.2022
Godkjent av HOD 04.10.2023

tilskuddsmidler kan få rettslig konsekvenser.

Tillegg og presiseringer:

12. Utlyses

Utlyses på www.helsedirektoratet.no