

Regelverk for tilskuddsordning:

## Tiltak for å øke kompetansen i helse- og omsorgstjenestene til personer med utviklingshemming

### 1. Mål og målgruppe for ordningen

Målet er å styrke fag- og tjenesteutvikling og kompetanseheving hos personell som yter tjenester til personer med utviklingshemming.

Målgruppen er de kommunale helse- og omsorgstjenester til personer med utviklingshemming. Endelig målgruppe er personer med utviklingshemming.

### 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 vurdere graden av måloppnåelse for ordningen som helhet:

- Fag- og tjenesteutvikling i kommunene
- Kompetanseheving blant ansatte som yter tjenester til personer med psykisk utviklingshemming
- Erfaringsspredning
- Brukerinvolvering i tjenesteutviklingen

### 3. Hvem kan få tilskudd

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

#### Tillegg og presiseringer:

Kommuner kan gå sammen om å søke, men en av kommunene må stå som formell søker.

### 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 for prosjektet
- Søkerens vurdering av risiko ved prosjektet

Søknaden undertegnes av kommunedirektør eller den som har signeringsfullmakt.

#### **Tillegg og presiseringer:**

Det stilles ikke krav om egen- eller delfinansiering, men der dette foreligger skal dette oppgis i søknaden.

Søknaden skal inneholde en beskrivelse av planlagte aktiviteter og tiltak og hvordan disse vil bidra til måloppnåelse (se regelverkets punkt 1 og 2).

Søknaden skal inneholde informasjon som belyser tildelingskriteriene i regelverkets punkt 5.

Helsedirektoratet vil sammenligne rapportert resultat (per 31.12 året tilskuddet ble innvilget for) med informasjonen i søknaden i sin vurdering av tiltakets måloppnåelse.

## **5. Tildelingskriterier**

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

#### **Det gis tilskudd til:**

Tiltak som retter seg mot målene som beskrevet i regelverkets punkt 1 og 2.

Brukermedvirkning skal vektlegges i alle deler av arbeidet.

Kommuner som får innvilget tilskudd forplikter seg til bidra til spredning av resultatene etter nærmere avtale.

#### **Tilskuddsberegning:**

Tilskuddsforvalter vil gjøre en helhetlig og skjønnsmessig vurdering av alle søknadene basert på nedenstående kriterier.

Tilskuddsforvalter kan ta hensyn til geografisk fordeling av midlene.

Søknader under 50.000 kroner innvilges ikke.

Følgende tiltak vil bli prioritert:

- Kommuner som bidrar til implementering av anbefalingene i nasjonal veileder om "Gode helse- og omsorgstjenester til personer med utviklingshemming".
- Tiltak som bidrar til etablering av faglige nettverk for fag- og tjenesteutvikling.

<b>Kategori (vektning)</b>	<b>Kriterier</b>	<b>Forklaring</b>
<b>Prosjekt (50 %)</b>	Sammenheng mellom tiltakets mål og aktiviteter og prioriteringer for ordningen	I hvilken grad vil tiltaket bidra til måloppnåelse for tilskuddsordningen?
	Tjenesteinnovasjon eller en faglig	I hvilken grad omhandler tiltaket utprøving

	innovasjon	av ny modell/arbeidsmåte eller nytt fagområde/faglig metode som kan forbedre tjenestene til personer med utviklingshemming?
	Brukermedvirkning	I hvilken grad er brukerne involvert/får innflytelse i planlegging, utvikling og gjennomføring av tiltaket?
	Omfang	Hvor stor andel av målgruppene omfattes av tiltaket?
<b>Søknad (30 %)</b>	God målsetting/tydelige kriterier for måloppnåelse	I hvilken grad viser søknaden til mål som er spesifikke, målbare, realistiske, tidsbestemte og evaluerbare?
	Forankring	I hvilken grad viser søknaden til tilstrekkelig forankring faglig, administrativt og politisk?
	Plan for rapportering og evaluering	I hvilken grad viser søknaden til en god plan for å rapportere på og evaluere tiltakets måloppnåelse?
<b>Budsjett (20 %)</b>	Klart og presist budsjett	I hvilken grad gir tiltakets budsjett en klar og presis oversikt over de ulike planlagte utgiftene og inntektene?
	Realistisk budsjett	I hvilken grad henger budsjettet sammen med tiltakets mål?
	Finansiering	I hvilken grad bidrar søker med egenfinansiering inn i tiltaket? Forligger det planer for videreføring av tiltaket også uten fremtidig tilskuddsfinansiering?

## 6. Rapportering fra tilskuddsmottaker skal inneholde

Rapporteringsfrist er 01.04 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt.

**Måloppnåelse:** Tilskuddsmottakers vurdering av gjennomførte tiltak sammenliknet med mål og fremdriftsplan beskrevet i søknaden og hvordan/i hvilken grad dette har bidratt til at målene for tilskuddsordningen (se regelverkets punkt 1) er oppnådd.

Tilskuddsmottaker skal også beskrive:

- I hvilken grad og på hvilken måte tiltaket har ført til fag- eller tjenesteutvikling i kommunen/på tjenestestedet. Hvilke endringer har det ført til i tjenestene for brukerne, kan virkningen av tiltaket tallfestes på noe vis?
- I hvilken grad og på hvilken måte tiltaket har ført til kompetanseheving blant de ansatte som yter tjenester til personer med psykisk utviklingshemming? Herunder hvor mange som har deltatt på kompetansehevende tiltak.
- Tilskuddsmottakers vurdering av tiltakets kvalitative og kvantitative nyttevirkninger for brukerne av tjenestene.
- Hvordan brukermedvirkning har påvirket planlegging og gjennomføring av tiltaket.
- Bruker- og pårørendeerfaring: Hvordan har tjenestemottakere og evt. pårørende opplevd tiltaket, herunder resultat fra eventuelle brukertilfeshetsundersøkelser.
- Erfaringer fra tiltaket - hva har gått bra/mindre bra

- Videre planer for tiltaket
- Hvordan kommunen har jobbet for å spre erfaringer fra tiltaket i egen og andre kommuner.

Helsedirektoratet vil sammenligne rapportert resultat med informasjonen i tilskuddsmottakers søknad i sin vurdering av tiltakets måloppnåelse.

Regnskap: Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker 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. Nærmere informasjon om revisorkontroll og attestasjon blir spesifisert i tilskuddsbrevet.

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: Prosess for søknadsbehandling ut over dette:  
Helsedirektoratet kan involvere Nasjonalt kompetansemiljø om utviklingshemming (NAKU) i søknadsbehandlingen ved behov. Søknader som omhandler velferdsteknologi vil i tillegg vurderes i samråd med Nasjonalt velferdsteknologiprogram.

## 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

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

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal returneres til Helsedirektoratet eller vil kunne avkortes ved neste års tildeling.

## 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 tilskuddsmidler kan få rettslig konsekvenser.

### **12. Utlysning**

Utlyses på [www.helsedirektoratet.no](http://www.helsedirektoratet.no)