

Regelverk for tilskuddsordning:

Omsorgsplan 2020 - Innføring av velferdsteknologiske løsninger

1. Mål og målgruppe for ordningen

Bakgrunn for ordningen:

Tilskuddsordningen følger opp Meld. St. 29 (2012-2013) "Morgendagens omsorg" og inngår i Nasjonalt program for velferdsteknologi, som er en del av Omsorgsplan 2020. Hovedmålet med satsingen på teknologier for trygghet og mestring er at velferdsteknologi skal være en integrert del av tjenestetilbudet i omsorgstjenestene innen 2020.

Mål for ordningen:

Velferdsteknologiprogrammet skal bidra til at kommunene tilføres nødvendig kompetanse innen innovasjon og innovasjonsledelse. Kunnskap om endringsprosesser og implementering er avgjørende for å sikre en vellykket innføring og bruk av velferdsteknologiske løsninger.

Tilskuddsordningen skal sikre en nasjonal spredning og implementering av anbefalingene på det velferdsteknologiske området, slik det er beskrevet i Helsedirektoratets rapport om velferdsteknologi (IS-2225), anbefalinger om tekniske krav til trygghetsteknologi (IS-2534), første gevinstrealiseringsrapport (IS-2416) og den andre gevinstrealiseringsrapporten (IS-2557).

Tilskuddsordningen skal bidra til å gjøre det mulig å realisere gevinstene for brukere, pårørende og tjenestene som er beskrevet i anbefalingene.

Målgruppe:

Primær målgruppe er kommuner.

Sekundær målgruppe er brukere av helse og omsorgstjenester, og deres pårørende.

2. 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:

3. 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
- Søkerens organisasjonsform (for eksempel forening, stiftelse, AS eller annet).
- Redegjørelse for de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse
- Søkerens vurdering av risiko ved prosjektet

Søknaden undertegnes av rådmannen eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Prosjektbeskrivelsen må inneholde en fremdriftsplan og risikovurdering av denne.

4. Tildelingskriterier

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

Det gis tilskudd til:

Delvis dekning av utgifter til prosjektledelse og implementeringsstøtte i kommunene. Kommunene som får tilskudd vil få oppfølging underveis i prosjektperioden i form av nettverkssamlinger og prosessveiledning til tjenesteinnovasjonsprosesser, samt støtte til anskaffelsesprosesser og opplæringstiltak. Det gis ikke tilskudd til anskaffelse av utstyr.

Kommuner som får tilskudd, skal utarbeide en gevinstrealiseringsplan for prosjektet.

Tillegg og presiseringer:

Velferdsteknologiprogrammet er inne i avsluttende fase og prioriterer innsats som skal bidra til å gjøre det mulig å realisere gevinstene for brukere, pårørende og tjenestene som er beskrevet i anbefalingene.

Det åpnes derfor ikke for søknader fra nye prosjekter som ikke avsluttes innen utløpet av 2020.

Blant samarbeidsprosjekter som er med i Nasjonalt program for velferdsteknologi prioriteres prosjekter med reelle forpliktende, og godt forankrende samarbeid, og med prosjektledelse som bistår med endringsprosessene i den enkelte samarbeidskommune.

I tillegg vil det bli prioritert de prosjektene hvor det er tatt beslutning om videre drift av tjenester med velferdsteknologi etter programslutt i 2020. Det forventes at tilskuddsmotakerne bidrar inn i lokal nettverksvirksomhet.

Tilskuddsberegning:

Kategori (vektning)	Kriterier	Forklaring
---------------------	-----------	------------

Prosjekt (50 %)	Mål	Tydelighet. Beskrivelse av prosjektet, type teknologi, omfang av implementering og erfaringer. Planer for skalering, anskaffelser og drift av løsninger. Løsningene kommunen ønsker å implementere må omfatte en eller flere nasjonalt anbefalte teknologier inklusive krav til standarder og arkitektur.
	Organisering	Beskrivelse av brukermedvirkning i prosjektet. Samarbeid mellom deltagende kommuner. Kommunens deltakelse og bidrag i ulike nettverk som kan bidra til økt måloppnåelse og senere spredning vil prioriteres. Brukerinvolvering.
	Tjenesteinnovasjon	Beskrivelse av hvordan tjenesteinnovasjon og endringsarbeid skal foregå
Søknad (30 %)	Forankring	Pågående satsning på velferdsteknologi som er politisk og/eller administrativt forankret i kommunens styrende dokumenter. Søknaden må være forankret på rådmannsnivå og mellomledernivå i alle kommunene.
	Samarbeid med andre	Geografisk spredning. Samarbeid med USHT.
	Fordelingsnøkkel	Tildelingen vil følge fordelingsnøkkelen til kommunalt kompetanse- og innovasjonstilskudd. Det skal prioriteres robuste prosjekter i det enkelte fylke for å sikre god implementering i kommunene og videre spredning av kunnskap. Det åpnes også for samarbeidsprosjekter på tvers av fylkesgrenser
Budsjett (20 %)	Søknadsbeløp	Beskrivelse av budsjett
	Egenfinansiering	Andel egenfinansiering
	Investeringsmidler	Planlagte investeringer

5. 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. Rapporteringen sendes fylkesmannen.

Måloppnåelse

Tilskuddsmottakers vurdering av gjennomførte tiltak og hvordan/i hvilken grad dette har bidratt til at målene for tilskuddsordningen (se punkt 1) er oppnådd (se punkt 6).

Tilskuddsmottaker skal også beskrive:

1. Følges oppgitt fremdriftsplan i prosjektet?
2. Hvem er samarbeidspartnere i prosjektet og hvordan er status med tanke på samarbeid?
3. Hvordan er brukermedvirkning sikret i prosjektet? Angi på hvilken måte pasienter, brukere og pårørende er involvert? Hva er resultater for brukerne?
4. Hva er status for implementering av velferdsteknologi i kommunene?: Redegjør kort for:
 - I hvilken grad kommunene i prosjektet tilbyr velferdsteknologi på lik linje med andre tjenester. Herunder har etablert rutiner for vurdering av velferdsteknologi, inkludert rutiner for opplæring i bruk av teknologi, ved tildeling av helse- og omsorgstjenester?
5. Hva er forventede og realiserte gevinster av prosjektet for kommunen (spart tid, unngåtte kostnader, økt kvalitet)?
6. Hvordan er kommunens planer for skalering av løsningene og overgang til løpende driftsfase, herunder planer for investering og drift av løsninger?

7. I hvilken grad er kommunenes innovasjonskraft styrket som følge av å delta i Nasjonalt program for velferdsteknologi?
8. På hvilken måte har prosjektet bidratt i lokale nettverk/spredning?

Sluttrapport

Tilskuddsmottaker skal levere sluttrapport til Nasjonalt program for velferdsteknologi i løpet av 2020. Formålet med sluttrapporten er å dokumentere erfaringsbasert kunnskap fra kommunene ved implementering av velferdsteknologi slik at dette kan sammenstilles og tilgjengeliggjøres for andre. Mal for sluttrapporten utarbeides i samarbeid med Nasjonalt program for velferdsteknologi.

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 for ordningen

Med utgangspunkt i fastsatte mål for ordningen (punkt 1) skal Helsedirektoratet rapportere til Helse- og omsorgsdepartementet og videre til Stortinget om oppnådde resultater. Basert på informasjon innhentet fra tilskuddsmottaker (se punkt 5), Fylkesmannen, IPLUS, Helsedirektoratet og implementeringsprosjektene legges utviklingen for følgende måleindikatorer til grunn for en vurdering av måloppnåelse for ordningen som helhet, og vurderingen inngår i rapporteringen for Nasjonalt velferdsteknologiprogram etter avtale med Helse- og omsorgsdepartementet:

- Antall tjenestemottakere med velferdsteknologi (trygghetsalarm, GPS, digitalt tilsyn og elektronisk medisineringsstøtte)
- Antall kommuner i programmet
- Antall kommuner som har tatt i bruk eller er i ferd med å ta i bruk velferdsteknologiske løsninger (dekningsgrad samt i hvilken grad det er etablert rutiner for vurdering av og opplæring i bruk av velferdsteknologi)
- Hvilke anbefalte teknologier som er tatt i bruk og hvor langt kommunene har kommet i spredningsprosjektet

7. Søknadsbehandling

Kommunene sender søknaden til Helsedirektoratet

Innstilling om avgjørelser/vedtak skal fremmes av: Fylkesmannen i samarbeid med Helsedirektoratet

Innstilling skal godkjennes av: Fylkesmannen

Avgjørelser/vedtak skal fattes av: Fylkesmannen

Hvordan søker skal opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Vedtaksbrev fra Fylkesmannen

Prosess for søknadsbehandling ut over dette: Tildelingen vil følge fordelingsnøkkel til Kompetanse og innovasjonstilskuddet innenfor planperioden.

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.

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

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.

Tillegg og presiseringer:

12. Kunngjøring

Kapittel 761 post 68
Oppdragskode 870194
Erstatter tidligere versjon godkjent av HOD 30.11.18
Godkjent av HOD 09.01.2020

Tilskuddet lyses ut på Helsedirektoratets (www.helsedirektoratet.no) og fylkesmannens nettsider.