Helsedirektoratet

Returadresse: Helsedirektoratet, Pb. 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo, Norge

Fylkesmannen i Møre og Romsdal
Julsundvegen 9
6412 MOLDE

Deres ref.:	
Vår ref.:	17/2097-1
Saksbehandler:	Elisabeth Djønne
Dato:	30.01.2017

Kap.761.68 Kommunalt kompetanse- og innovasjonstilskudd. Informasjon til fylkesmennene om forvaltning av det øremerkede tilskuddet til spredning av velferdsteknologi innen trygghet og mestringsoppdraget

Vi viser til brev til landets fylkesmenn fra Helsedirektoratet 16.1.2017 vedr. informasjon om fylkesmennenes forvaltning av kommunalt innovasjonstilskudd i 2017. I dette brevet ble det varslet at det ville komme eget brev med informasjon om forvaltning av det øremerkede tilskuddet til spredning av velferdsteknologi.

Bakgrunn for tilskuddsordningen:
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 for programmet er at velferdsteknologi skal være en integrert del av tjenestetilbudet i omsorgstjenestene innen 2020.

I statsbudsjettet for 2017 - Prop. 1 S (2016-2017) Kap. 0761 post 68 Kompetanse og innovasjon er det til sammen bevilget 366 mill. til tilskudd til kommunene som skal forvaltes av fylkesmennene. Av den totale rammen er det øremerket 20,7 millioner til spredning av velferdsteknologi i kommunene. Det er utarbeidet eget regelverk for forvaltning av de øremerkede midlene. Regelverket følger vedlagt.

Strategi for spredning av velferdsteknologi
Nasjonalt program for velferdsteknologi går over i en innføringsfase på trygghets og mestringsteknologi og inviterer derfor flere kommuner med.
Siden 2013 har en rekke kommuner i regi av det nasjonale velferdsteknologiprogrammet prøvd ut trygghets- og mestringsteknologi og jobbet med omstilling av helse- og omsorgstjenestene. De har bidratt til utvikling av verktøy og metoder som nye kommuner kan dra nytte av slik at implementeringsarbeidet blir lettere.

Nasjonalt program for velferdsteknologi ønsker å stimulere til kommunesamarbeid og aktive regionale nettverk. Det nasjonale programmet er kjent med at det allerede er etablert ulike samarbeidskonstellasjoner mellom kommuner i og på tvers av fylkesgrenser, noe det vil være en styrke å bygge videre på. Enkeltkommuner som ønsker å bidra i dette arbeidet, oppfordres

Helsedirektoratet
Avdeling utvikling og teknologi
Elisabeth Djønne, tlf.: +4795778408
Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050
Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

derfor å søke å etablere samarbeid med andre kommuner om implementering av velferdsteknologi i forkant av søknad på denne utlysningen.. Formelle krav til søknadens innhold er beskrevet i regelverket som er vedlagt i sin helhet.

Mål for tilskuddsordningen:
Tilskuddsordningen skal sikre en nasjonal spredning og implementering av anbefalingene på det velferdsteknologiske området og vi viser til Helsedirektoratets anbefalinger på det velferdsteknologiske området (IS-2225), anbefalinger om tekniske krav til trygghetsteknologi (IS-2534), første gevinstrealiseringsrapport (IS-2416) og andre gevinstrealiseringsrapport (IS 2557). Tilskuddsordningen skal bidra til å gjøre det mulig å realisere gevinstene for brukere, pårørende og tjenestene som er beskrevet i anbefalingene.

Prosessen for tildeling:
Regelverket for tilskuddsordningen sier at Fylkesmannen og Helsedirektoratet skal samarbeide om tildelingen. Fylkesmannen har den endelige beslutningsmyndigheten.
Helsedirektoratet ønsker å bidra med sine erfaringer om viktige suksesskriterier fra utprøvingsfasen i det nasjonale velferdsteknologiprogrammet i samarbeidet om tildelingen.

Tildelingen skal følge fordelingsnøkkelen til Kompetanse og innovasjonstilskuddet innenfor planperioden. Det skal prioriteres robuste prosjekter i det enkelte fylke for å sikre god implementering. Det åpnes også for samarbeidsprosjekter på tvers av fylkesgrenser.

Tilskuddet lyses ut på Helsedirektoratet og Fylkesmannens nettsider. Kommunene sender søknaden til Helsedirektoratet som først foretar en sortering av søknader i forhold til oppfyllelse av obligatoriske krav til søknadene i henhold til gjeldende regelverk. Vurderingen foregår deretter i samarbeid mellom Fylkesmannen og Helsedirektoratet som sammen kommer frem til innstilling om fordeling av tilskuddet til kommuner. En del av vurderingsprosessen vil også foregå som intervjuer med kommunene. Fylkesmannen fatter vedtak om tildeling og utbetaler tilskudd.

Vi har laget en overordnet fremdriftsplan for arbeidet. Vi tar sikte på at våre møter med Fylkesmennene foregår ved hjelp av videokonferanser og ber dere sette av de datoene hvor det er planlagt samarbeidsmøter (se prosesstrinn 5 og 6 i tabellen under). Dersom datoene ikke passer er det fint om vi får rask beskjed slik at vi kan tilpasse planen.

Første samling for tilskuddsmottakerne er fastsatt til 6. og 7.juni 2017. Det nasjonale velferdsteknologiprogrammet er ansvarlig for samlingen. Fylkesmannen inviteres til å delta og vil også involveres i arbeidet med å utarbeide programmet for samlingen.

Fremdriftsplan for vurderingsprosessen:

PROSESS-TRINN	AKTIVITET	ANSVARLIG	DATO
1	Informasjon til fylkesmennene	Helsedirektoratet	30.1.2017
2	Kunngjøring av tilskuddsordningen og informasjonsskriv til kommunene. Helsedirektoratet gir fylkesmennene beskjed	Helsedirektoratet Fylkesmennene	Uke 5

PROSESS-TRINN	AKTIVITET	ANSVARLIG	DATO
	i egen epost i uke 5 når tilskuddet er klart for publisering.		
3	Søknadsfrist	Kommunene	6.4.2017
4	Vurderingsmøter for FM i Finnmark, Troms og Nordland	Helsedirektoratet og fylkesmennene	20.4.2017
5	Vurderingsmøter for FM i Nord-Trøndelag, Sør-Trøndelag og Møre og Romsdal	Helsedirektoratet og fylkesmennene	21.4.2017
5	Vurderingsmøter for FM i Sogn og Fjordane, Hordaland og Rogaland	Helsedirektoratet og fylkesmennene	25.4.2017
5	Vurderingsmøter for FM i Buskerud, Vestfold, Telemark og Aust- og Vest Agder	Helsedirektoratet og fylkesmennene	28.4.2017
5	Vurderingsmøter for FM i Oslo og Akershus, Østfold, Hedmark og Oppland	Helsedirektoratet og fylkesmennene	2.5.2017
6	Samtaler med prioriterte kandidater til å motta tilskudd	Helsedirektoratet og fylkesmennene	3.5.2017 4.5.2017 5.5.2017
7	Innstilling til vedtak og informasjon ut til kommunene	Helsedirektoratet og Fylkesmannen	Uke 19
8	Vedtak om tildeling så snart som mulig etter at kommunene er informert om innstilling	Fylkesmannen	
9	Samling med tilskuddsmottakere	Det nasjonale velferdsteknologi-programmet	6.6.2017 7.6.2017

Prosessen er drøftet med Fylkesmennenes arbeidsutvalg for ledere av helse- sosial- og omsorgsavdelingene og Helsedirektoratet vil ta opp saken på møte med FM 9.mars for avklaring av spørsmål.

Vedlagt er regelverk for tilskuddsordningen og informasjonsskriv til kommunene.

Vennlig hilsen

Svein Lie e.f.
divisjonsdirektør

Kristin Mehre
avdelingsdirektør

Dokumentet er godkjent elektronisk

Mottaker	Kontaktperson	Adresse	Post
Fylkesmannen i Aust- og Vest-Agder		Postboks 788 Stoa	4809 ARENDAL
Fylkesmannen i Buskerud		Postboks 1604	3007 DRAMMEN
Fylkesmannen i Finnmark		Statens hus	9815 VADSØ
Fylkesmannen i Hedmark		Postboks 4034	2306 HAMAR
Fylkesmannen i Hordaland		Postboks 7310	5020 BERGEN
Fylkesmannen i Møre og Romsdal		Julsundvegen 9	6412 MOLDE
Fylkesmannen i Nordland		Moloveien 10	8002 BODØ
Fylkesmannen i Nord-Trøndelag		Postboks 2600	7734 STEINKJER
Fylkesmannen i Oppland		Postboks 987	2626 LILLEHAMMER
Fylkesmannen i Oslo og Akershus		Postboks 8111 Dep	0032 OSLO
Fylkesmannen i Rogaland		Postboks 59 Sentrum	4001 STAVANGER
Fylkesmannen i Sogn og Fjordane		Njøsvegen 2	6863 LEIKANGER
FYLKESMANNEN I SØR-TRØNDELAG		Postboks 4710 Sluppen	7468 TRONDHEIM
Fylkesmannen i Telemark		Postboks 2603	3702 SKIEN
FYLKESMANNEN I TROMS		Postboks 6105	9291 TROMSØ
Fylkesmannen i Vestfold		Postboks 2076	3103 TØNSBERG
Fylkesmannen i Østfold		Postboks 325	1502 MOSS

Helsedirektoratet

Direktoratet for e-helse

KS

Informasjon om tilskudd til implementering av velferdsteknologi 2017-2020.

Nasjonalt program for velferdsteknologi går over i en innføringsfase for trygghets- og mestringsteknologi og inviterer derfor flere kommuner med.

Siden 2013 har en rekke kommuner i regi av det nasjonale velferdsteknologiprogrammet prøvd ut trygghets- og mestringsteknologi og jobbet med omstilling av helse- og omsorgstjenestene. De har bidratt til utvikling av verktøy og metoder som nye kommuner kan dra nytte av slik at implementeringsarbeidet blir lettere.

Nasjonalt program for velferdsteknologi ønsker å stimulere til kommunesamarbeid og aktive regionale nettverk. Vi oppfordrer derfor enkeltkommuner som ønsker å bidra i dette arbeidet, å etablere samarbeid med andre kommuner om implementering av velferdsteknologi i forkant av søknad på denne utlysningen. Det nasjonale programmet er kjent med at det allerede er etablert ulike samarbeidskonstellasjoner mellom kommuner i og på tvers av fylkesgrenser, noe det vil være en styrke å bygge videre på.

Formelle krav til søknadens innhold er beskrevet i regelverket. Budsjettene må gjenspeile hvordan tilskuddsmidlene er tenkt brukt og fordelt mellom de ulike samarbeidende kommunene. Det må foreligge samarbeidsavtaler mellom kommunene på søknadstidspunktet. Søknaden må være forankret på rådmannsnivå i alle kommunene som deltar i søknaden og velferdsteknologi må være et satsningsområde.

Samarbeidsprosjekter som tas opp i programmet må baseres på en eller flere av de anbefalte teknologiområdene fra Velferdsteknologiprogrammet.

Dette er:

- Varslings- og lokaliseringsløsninger
- Elektronisk medisineringsstøtte
- Elektroniske dørlåser
- Digitalt tilsyn (utvidet trygghetsalarm med sensorer som også kan inkludere kamera)
- Oppgraderte sykesignalanlegg/pasientvarslingssystem
- Logistikkløsning for mer optimale kjøreruter og bedre kvalitet på tjenester

Se mer her:

https://helsedirektoratet.no/velferdsteknologi

Kommuner som har deltatt i denne utprøvingen så langt i programmets tid, vil stå til rådighet som ressurskommuner for de nye prosjektene som tas opp i programmet for regional spredning 2017-2020. De vil bidra med erfaringer fra egne prosjekter samt veilede i metoder og verktøy i forbindelse med nødvendig endringsarbeid. Ressurskommuner er ikke forhindret fra å være søkerkommune på vegne av sin «region» dersom dette faller naturlig.

Tilskuddsregelverket og kriterier for utvelgelse av spredningskommuner

Det er øremerket midler til dette arbeidet gjennom Helsedirektoratets program Omsorg2020. Regelverket for tildeling av disse midlene er utlyst her: https://helsedirektoratet.no/tilskudd

Ved gjennomgang av søknader som tilfredsstiller de formelle tilskuddsreglene, vil nasjonalt velferdsteknologiprogram legge vekt på disse forhold i en samlet vurdering:

- Implementering av en eller flere anbefalte teknologiområder
- Forankring på rådmannsnivå
- Konkrete planer for implementering inkludert investeringsmidler (prosjektplan)
- Samarbeid mellom flere kommuner (vil sikre større anskaffelser)

Prosjektene vil i tillegg bli bedt om å redegjøre for følgende faktorer for at vi skal kunne forhåndsvurdere forventet kvalitet i selve gjennomføringsløpet:

- Beskrivelse av hvordan brukermedvirkning vil ivaretas i prosjektene
- Beskrivelse av planer for nødvendig tjenesteinnovasjon og gevinstrealisering
- Beskrivelse av kommunenes deltagelse i ulike nettverk som kan bidra til økt måloppnåelse
- Beskrivelse av samarbeid med utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester

Det vil bli foretatt en samlet vurdering av den geografiske spredningen av prosjektene for å sikre et landsdekkende nedslagsfelt for spredningsarbeidet.

Hva betyr det for kommunene å være med i spredningsfasen?

Kommuner som tas opp i spredningsfasen vil få tilgang til kompetanse og veiledning på flere områder fra Nasjonalt velferdsteknologiprogram.

Programmet vil tilby opplæring i tjenesteinnovasjon og verktøyene i Veikart for tjenesteinnovasjon, Velferdsteknologiens ABC og tekniske anbefalinger. I tillegg vil kommunene få veiledning i forbindelse med nødvendige endringsprosesser i egen kommune.

Flere aktører vil bidra i dette arbeidet med ulik form for støtte:

- Ressurskommuner fra de gjennomførte utprøvingsprosjektene i velferdsteknologiprogrammet vil bidra med tilpasset veiledning avhengig av behovet til prosjektene som tas opp i innføringsfasen
- Utviklingssentrene for sykehjem og hjemmetjenester vil bidra med opplæring i bruk av velferdsteknologiens ABC og bidra med tjenesteutvikling i den enkelte kommune. Dette tilbudet vil også gå til kommuner som ikke deltar i programmet
- Helsenett sitt KomUT nettverk vil veilede kommunene ift. tekniske anbefalinger
- Fylkesmennene vil kunne bidra til å se regionale prosjekter i sammenheng, etablere og videreutvikle nettverk og gi veiledning på jus.
- Prosessveiledning fra Helsedirektoratets rammeavtaleleverandør PA Consulting

Søkerkommunens eget ansvar

Kommuner som søker opptak som «lederkommune» for sitt prosjekt og i sin region, forventes selv å påta seg ansvaret for å lede alle prosesser og nettverk knyttet til spredningsarbeidet samt drive prosjektet administrativt og kommersielt frem mot gevinstrealisering.

Oppgaver som naturlig faller inn under en slik rolle vil være:

- Prosjektledelse
- Anskaffelser
- Koordinere gevinstrealisering

Praktisk info

Søknadsfrist for tilskuddet er 6. april 2017.

Etter en gjennomgang og første vurdering av søknadene vil det gjennomføres intervjuer med aktuelle prosjekter 2. – 5. mai 2017 i samarbeid med aktuelle Fylkesmenn. **Vi ber om at kommunene allerede nå reserverer disse dagene til intervjuer. Intervjuene vil primært gjennomføres via video/Lync.**

Prosessen ser slik ut fra utlysning til opptak:

Kontaktpersoner for tilskuddsordningen er Elisabeth Djønne (Helsedirektoratet) epost: elisabeth.djonne@helsedir.no, tlf: 957 78 408 og Kristin Standal (KS) epost: kristin.standal@ks.no, tlf: 481 20 848

Informasjonsskrivet sendes til:
Fylkesmennene
Utviklingssentrene
KomUt nettverket
KS regioner
Alle bes om å spre det til sitt kommunenettverk.
I tillegg publiseres info på hjemmesiden til KS og på relevante Facebookgrupper.

Mvh

Kristin Mehre
Avdelingsdirektør
Avdeling Utvikling og Teknologi
Helsedirektoratet

Helsedirektoratet

Regelverk for tilskuddsordning

Kapittel 761 post 68

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

Oppdragskode nr 870194

(Kun for intern bruk i Direktoratet)

Navn på tilskuddsordning:

Omsorgsplan 2020 - Innføring av velferdsteknologiske løsninger

Godkjent av (departement): Helse- og omsorgsdepartementet 30.01.17

☐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

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 for programmet er at velferdsteknologi skal være en integrert del av tjenestetilbudet i omsorgstjenestene innen 2020. Programmet går nå over i en spredning- og innføringsfase.

Mål for ordningen:
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 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.

2. Målgruppe

Primær målgruppe er kommuner.

Sekundær målgruppe er mottakere av helse og omsorgstjenester.

3. Kriterier for måloppnåelse

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

1. Følges oppgitt fremdriftsplan i prosjektet?
2. Hvem er samarbeidspartnere i prosjektet og hvordan er status med tanke på samarbeid?
3. Hva er status for implementering av velferdsteknologi i kommunene etter fastsatte måltall, hvilke tjenesteinnovasjoner som er gjennomført og hvilke endringer dette har resultert i?
4. Hva er forventede og realiserte gevinster av prosjektet for kommunen (spart tid, unngåtte kostnader, økt kvalitet)?
5. Hvordan er kommunens planer for skalering av løsningene og overgang til løpende driftsfase, herunder planer for investering og drift av løsninger?
6. Hvordan er brukermedvirkning sikret i prosjektet? Angi på hvilken måte pasienter, brukere og pårørende er involvert? Hva er resultater for brukerne?

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:

Prosjekter med samarbeid mellom flere kommuner vil prioriteres. Unntaksvis kan prosjekter også gjennomføres av en enkelt kommune. Der hvor flere kommuner går sammen om å søke må det oppgis hvilken kommune som er ansvarlig søker. Bekreftelse om deltagelse fra de ulike samarbeidspartene skal følge søknaden.

Samarbeidsprosjektene kan for eksempel bestå av kommuner, utviklingssentre for sykehjem og hjemmetjenester, interkommunale selskap og ressurskommuner.

5. Kunngjøring

Kunngjøres på helsedirektoratet.no/tilskudd og Fylkesmannens 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:
Prosjektbeskrivelsen må inneholde en fremdriftsplan og risikovurdering av denne.

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:
Tilskuddet er en stimuleringsordning for 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 søker må ha strategisk forankrede planer og være i gang med prosjekter knyttet til implementering av velferdsteknologi.

Kommuner som får tilskudd må utarbeide en gevinstrealiseringsplan for prosjektet.

Løsningene kommunen ønsker å implementere må omfatte en eller flere nasjonalt anbefalte teknologier inklusive krav til standarder og arkitektur.
Søknaden må være forankret på rådmannsnivå i alle kommunene.

Ved vurdering av søknader vil blant annet følgende kriterier ligge til grunn for den skjønnsmessige vurderingen:

- Pågående satsning på velferdsteknologi som er politisk og/eller administrativt forankret i kommunens styrende dokumenter.
- Beskrivelse av brukermedvirkning i prosjektet.
- Samarbeid i deltagende kommuner.
- Kommunens deltakelse i ulike nettverk som kan bidra til økt måloppnåelse og senere spredning vil prioriteres.
- Beskrivelse av prosjektet, type teknologi, omfang av implementering og erfaringer.
- Planer for skalering, anskaffelser og drift av løsninger.
- Kommunene må gjennom søknaden beskrive på hvilken måte nødvendig tjenesteinnovasjon og endringsarbeid skal foregå.
- Vurdering av søknadsbeløp og egenfinansiering. Konkrete planer for implementering inkl. investeringsmidler.

For å sørge for nasjonal spredning av velferdsteknologi vil geografisk spredning av tilskuddsmidler til kommunene tillegges vekt.

Tildelingen vil følge fordelingsnøkkel til Kompetanse og innovasjonstilskuddet innenfor planperioden. Det skal prioriteres robuste prosjekter i det enkelte fylke for å sikre god implementering. Det åpnes også for samarbeidsprosjekter på tvers av fylkesgrenser.

8. Krav til søknadsbehandling,

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: Søker vil motta skriftlig svar på søknaden fra Fylkesmannen

Prosess for søknadsbehandling ut over dette:
Tilskuddet lyses ut på Helsedirektoratet og Fylkesmannens nettsider. Kommunene sender søknaden til Helsedirektoratet og søknaden vil vurderes i samarbeid mellom Fylkesmannen og Helsedirektoratet.

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 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:

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) 31.12.2017 innen dato (dd.mm): 1.4.2018 tilskuddsåret.
☐ Sluttrapport/ årsrapport pr 31.12 innen (dd.mm): 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): 1.4 påfølgende år.
☒ Revisorkontroll og attestasjon (spesifiseres i tilskuddsbrev).
☐ Avtalte kontrollhandlinger (spesifiseres i tilskuddsbrev).

Ytterligere krav til rapportering:
Spesifiseres i tilskuddsbrevet.

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: