

Regelverk for tilskuddsordning:

Kompetansehevende tiltak for lindrende behandling og omsorg ved livets slutt

1. Mål og målgruppe for ordningen

Formålet med tilskuddsordningen er å styrke kvaliteten i tilbudet til personer med behov for lindrende behandling og omsorg og deres pårørende, og bidra til kompetanseoppbygging i kommunene.

Målgruppen er ledere og ansatte i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Endelig målgruppe er pasienter med behov for lindrende behandling og omsorg, uavhengig av diagnose, og deres pårørende.

Sentrale nasjonale føringer:

- Nasjonale faglige råd om lindrende behandling i livets slutfase
- Palliasjon i kreftomsorgen - nasjonalt handlingsprogram med retningslinje
- Nasjonal veileder om pårørende i helse- og omsorgstjenesten
- Meld. St. 24 (2019-2020) Lindrende behandling og omsorg
- Meld. St. 15 (2017-2018) Kvalitetsreformen for eldre Leve hele livet
- Demensplan 2025 – Regjeringens plan for å forbedre tjenestetilbudet til personer med demens og deres pårørende
- Kompetanseløft 2025 – Regjeringens plan for rekruttering, kompetanse og fagutvikling i den kommunale helse- og omsorgstjenesten og den fylkeskommunale tannhelsetjenesten

2. 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:

Ved interkommunale tiltak/prosjekter må en enkelt kommune stå som formell søker. Ved interkommunale tiltak/prosjekter bør samarbeidsavtale legges ved søknaden.

3. Søknaden skal inneholde

- Søkerens mål med tilskuddet
- Prosjektbeskrivelse/beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til med prosjektstart og slutt
- 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 rådmann/kommunaldirektør eller den som vedkommende har delegert myndigheten til.

Tillegg og presiseringer:

Kommuner oppfordres ved utforming av prosjekt og søknad til å søke råd og veiledning hos Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester og/eller det regionale kompetansesenteret for lindrende behandling.

Søknaden skal inneholde en beskrivelse av kommunens egeninnsats og ressurser i prosjektet.

4. Tildelingskriterier

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

Det gis tilskudd til:

Det gis tilskudd til kvalitetsutviklingsarbeid, inkludert kompetanseheving i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, som for eksempel implementering av nye organisasjonsformer og verktøy. Det kan også gis tilskudd til samlet kompetanseheving i en region.

Det gis ikke tilskudd til drift av helse- og omsorgstjenester eller til formell videreutdanning og studier. For tilskudd til videreutdanning, se [Kommunalt kompetanse- og innovasjonstilskudd](#).

Tillegg og presiseringer:

Statsforvalter og det regionale kompetansesenteret for lindrende behandling kan be tilskuddsmottaker dele erfaringer og resultater fra prosjektet på erfaringssamlinger, fagdager og liknende.

Tilskuddsberegning:

Tabellen er ment som et hjelpemiddel i den skjønnsmessige vurderingen av søknader. Tabellen er også veiledende for søker ved utforming av søknad.

Kategori (vektning)	Kriterier	Forklaring
Prosjekt (40%)	Prioriterte lokale mål, målgruppe og lokale tiltak	I hvilken grad samsvarer mål, målgruppe og tiltak med tilskuddsordningens formål?
	Kompetanse	I hvilken grad har prosjektet/tiltaket knyttet til seg kompetanse og hva består denne i?
	Medvirkning	I hvilken grad og på hvilken måte er brukermedvirkning ivaretatt?
	Søkt råd og veiledning	I hvilken grad har søker søkt råd og veiledning fra Utviklingscenter for sykehjem og

		hjemmetjenester i fylket og/eller det regionale kompetansesenteret for lindrende behandling?
Søknad (30%)	Forankring	I hvilken grad er prosjektet/tiltaket forankret i kommuneledelsen og på hvilket nivå?
	Organisering	I hvilken grad har tiltaket/prosjektet en hensiktsmessig organisering og hvordan ser denne ut?
	Tidsplan	I hvilken grad har prosjektet en god og realistisk tidsplan?
Budsjett (30%)	Rimelig søknadsbeløp	I hvilken grad oppgir søker et rimelig søknadsbeløp sett opp mot målet?
	Grad av egeninnsats/-finansiering	I hvilken grad oppgir søker egeninnsats og egenfinansiering og er den rimelig?
	Plan for overføring i ordinær drift	I hvilken grad er det planlagt overgang til ordinær drift og hvordan ser denne planen ut?

5. Rapportering fra tilskuddsmottaker skal inneholde

Rapporteringsfrist er 01.04 året etter at 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.

- Beskrivelse av prosjekt/tiltak som er gjennomført og eventuelle utfordringer og justeringer underveis. Hvis aktiviteter er forsinket eller mål ikke er oppnådd skal tilskuddsmottaker beskrive årsakene og beskrive tiltak for fremtidig måloppnåelse.
- Beskrivelse av resultater og grad av måloppnåelse (lav, middel eller høy grad av måloppnåelse) sett opp mot søknaden og målene for tilskuddsordningen.

Regnskap: Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå.

Revisorattestasjon: Krav for revisorkontroll og attestasjon er spesifisert i tilskuddsbrevet.

Avtalte kontrollhandlinger: Ikke aktuelt for denne ordningen.

6. Kriterier for måloppnåelse for ordningen

Med utgangspunkt i fastsatte mål for ordningen (punkt 1) skal Helsedirektoratet rapportere tilbake til Helse- og omsorgsdepartementet om oppnådde resultater. Følgende kriterier legges til grunn for å belyse graden av måloppnåelse for ordningen som helhet:

Kvantitative mål:

- Omfanget av søknader, innvilgelser og avslag med geografisk fordeling
- Antall kommuner som har fått tilskuddsmidler og type prosjekter med geografisk fordeling
- Antall gjennomførte prosjekter

- Måloppnåelse for prosjektene (selvrapportert)

Kvalitative mål:

- Type og grad av kvalitetsøkning og kompetanseheving i det lindrende tilbudet i den kommunale helse- og omsorgstjenesten.
- Erfaringsdeling lokalt og nasjonalt
- Økt egeninnsats og egenfinansiering hos kommunene

7. Søknadsbehandling

Innstilling om avgjørelser/vedtak skal fremmes av: Statsforvalter i Oslo og Viken, Vestfold og Telemark, Vestland, Trøndelag og Troms og Finnmark i samarbeid med øvrige Statsforvaltere og de regionale kompetansesentrene for lindrende behandling.

Innstilling skal godkjennes av: Statsforvalter i Oslo og Viken, Vestfold og Telemark, Vestland, Trøndelag og Troms og Finnmark i samarbeid med øvrige Statsforvaltere og de regionale kompetansesentrene for lindrende behandling.

Avgjørelser/vedtak skal fattes av: Statsforvalter i Oslo og Viken, Vestfold og Telemark, Vestland, Trøndelag og Troms og Finnmark.

Hvordan søker skal opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Gjennom vedtaksbrev.

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 Statsforvalter dersom adresse, bankkontonummer eller organisasjonsnummer er endret.

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal returneres til Statsforvalter 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.

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.

12. Utlysning

Utlyses på www.helsedirektoratet.no

Statsforvalteren publiserer utlysningen på sine lokale nettsider med lenke til www.helsedirektoratet.no