

Regelverk for tilskuddsordning:

## Tilbud til barn og unge med behov for langvarig/sammensatt oppfølging

### 1. Mål og målgruppe for ordningen

Mål for ordningen er å styrke tilbudet til barn og unge som har behov for langvarig/ sammensatt oppfølging gjennom å etablere helhetlige, samtidige og virksomme tjenester fra ulike nivåer og sektorer.

#### Delmål:

- Bidra til etablering og implementering av kunnskapsbaserte metoder, modeller og tiltak rettet mot utsatte barn og unge.
- Bidra til utvikling/utprøving og evaluering av nye metoder/arbeidsformer og modeller på psykisk helse-, rus-, og voldsfeltet.
- Bidra til at tjenesteutviklingen skjer på barn og unges arena, med fokus på tidlig innsats, mestring, fungering og sosial inkludering.

#### Målgruppe:

Barn og unge med psykiske/rusrelaterte problemer og lidelser som har behov for tidlig utredning, behandling, oppfølging og støtte, samt de som lever med høy risiko for å utvikle psykososiale vansker og deres familier.

### 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:

Søkere kan velge å utvikle tiltak gjennom interkommunalt samarbeid eller i samarbeid med helseforetak.

Dersom helseforetaket står som hovedsøker skal søknaden utarbeides i fellesskap mellom deltakende kommuner og helseforetaket.

En part søker på vegne av samarbeidspartnere, og er økonomisk og administrativt ansvarlig for gjennomføringen av tiltaket/prosjektet ovenfor HelseDirektoratet.

Helse Nord ved Universitetssykehuset i Nord-Norge kan søke om tilskudd til Svalbard over tilskuddsordningen, jf. Prop 129 S (2016 – 2017).

### 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 skal undertegnes av styreleder eller den som har signeringsfullmakt. For kommuner skal søknaden undertegnes av rådmannen eller den som har signeringsfullmakt.

#### Tillegg og presiseringer:

I søknaden må det beskrives tydelig hvordan tildelingskriteriene under pkt. 4 i regelverket skal oppfylles.

Ved søknad om tverrfaglige oppsøkende behandlings- og oppfølgingsteam rettet mot barn og unge og deres familier (f.eks. etter modell av FACT-Ung) og andre organisatoriske forpliktende samhandlingstiltak, skal det utarbeides felles søknad og samarbeidsavtale mellom kommune(r) og helseforetak. Samarbeidsavtalen skal vedlegges søknaden, eventuelt ettersendes.

Ledelsesforankring i kommunen og helseforetak må framgå av søknaden som underskrives av partene.

### 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 etablering av utprøvde og kunnskapsbaserte metoder, modeller og tiltak rettet mot utsatte barn og unge, samt til utvikling, utprøving og evaluering av nye metoder/ arbeidsformer og modeller på psykisk helse- rus- og voldsfeltet. Tilskuddet kan benyttes til etablering og drift (inkl. lønnsutgifter), opplæring/kompetanseutvikling, evaluering og annen implementeringsstøtte.

Etablering av lavterskeltilbud (f.eks. etter modell av Ung Arena), og utvikling og utprøving av modeller for tverrfaglig oppsøkende behandlings- og oppfølgingsteam for barn og unge, vil bli prioritert.

Sentral komponenter i teammodellen vil være:

- Teamet har ansvar for å gi et helhetlig tilbud (helse-, og sosial-, og barneverntjenester)
- Oppsøkende virksomhet (høy andel kontaktene skjer hjemme eller på barn/unges arena)
- Stor grad av fleksibilitet og tilgjengelighet

- Flerfaglig team (helse-, sosialfaglig-, barnevernsfaglig-, familie- og nettverk-, og bruker/erfaringskompetanse)
- Psykiater/ psykolog integrert i teamet

#### **Tilskuddsberegning:**

Det gis tilskudd i inntil fire år til nye tiltak/prosjekter. Midlene tildeles skjønnsmessig og med en gradvis årlig reduksjon.

Ut fra en skjønnsmessig vurdering kan det i tillegg gis tilskudd på inntil kroner 600 000 til forprosjekt. Tilskuddsperioden vil da bli maksimalt fem år.

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

I søknadsbehandlingen vil det bli lagt vekt på:

- Beskrivelse av tiltaket, herunder tiltakets mål og målgruppe(r)
- Hvordan tiltaket skal implementeres i ordinær drift, herunder hvordan tiltaket er forankret i avtaler, planer og budsjetter
- I hvilken grad vil tiltaket/ prosjektet bidra til måloppnåelse for ordningen
- I hvilken grad skal prosjektet ha læringsverdi for andre
- Skal tiltaket/ modellen evalueres
- I hvilken grad mestringsorientert praksis legges til grunn for utvikling av tiltaket
- I hvilken grad tiltaket ivaretar brukers behov for helhetlige og samtidige tjenester på ulike områder
- I hvilken grad brukermedvirkning og bruker- og pårørendeperspektivet er ivaretatt, samt hvordan dette vil bli målt/kartlagt i tiltaket, f.eks. ved bruk av verktøyet «Feedbackorienterte tjenester» (FIT)
- Beskrivelsen av samarbeidet mellom kommunale helse- og omsorgstjenester, spesialisthelsetjenesten, barnevern, NAV og/eller andre aktører

#### Overgangsregler

For tiltak/ prosjekter som ikke faller inn under regelverket for ordningen kan det gis tilskudd i inntil 1 år.

## **5. Rapportering skal inneholde**

#### Måloppnåelse

Tilskuddsmottakerens vurdering av hvordan gjennomførte tiltak har ført til måloppnåelsen.

Rapportering på kriteriene for måloppnåelsen som beskrevet i tilskuddsbrevet.

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

#### 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.

Det er krav om revisorattestasjon for tilskudd over kroner 200 000.

#### Avtalte kontrollhandlinger:

## 6. Kriterier for måloppnåelse

Fra tilskuddsmottaker:

- Valgt modell for samhandling som gir helhetlige og samtidige tjenester
- I hvilken grad er modellen implementert
- Hvilke aktører inngår i tiltaket
- I hvilken grad er valgt modell flerfaglig sammensatt og hvilken kompetanse inngår i tjenesten/tilbudet
- Hvilke tjenester/tilbud mottar brukerne
- Brukernes erfaringer og opplevd nytte av tiltaket
- Pårørendes erfaringer og opplevd nytte av tiltaket
- Aktørens erfaringer og opplevd nytte av tiltaket
- I hvilken grad har tiltaket bidratt til å fremme mer helhetlige og samtidige tjenester/tilbud til målgruppene

Fra andre kilder:

- Questback-rapportering på ordningen fra Fylkesmannen
- Rapportering IS 24/8: Kommunalt psykisk helse- og rusarbeid: Årsverk, kompetanse og innhold i tjenestene v/ SINTEF
- Data fra BrukerPlan v/ Helse Stavanger og Ungdata v/ NOVA og Oslo Met

## 7. Søknadsbehandling

Innstilling om avgjørelser/vedtak skal fremmes av: Fylkesmannen

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: Helsedirektoratet utmåler en fordeling av midlene til hvert enkelt fylkesmannsembete i hovedsak basert på innsendt søknadsgrunnlag og foreslått innvilgelse fra Fylkesmannen. Helsedirektoratet vektlegger geografisk spredning av tilskuddsmidler og type tiltak som søker tilskudd over ordningen.

## 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

Kunngjøres på [www.helsedirektoratet.no](http://www.helsedirektoratet.no) og [www.fylkesmannen.no](http://www.fylkesmannen.no)