

Regelverk for tilskuddsordning:

Smitteverns- og oppfølgingsarbeid for personer med rus- og psykiske helseproblemer

1. Mål og målgruppe for ordningen

I mange kommuner er tjenestetilbudet til personer med alvorlig psyksisk helse- og rusproblematikk redusert som følge av koronasituasjonen. Flere lavterskel- og aktivitetstilbud, hvor mange vanligvis har fått psykisk støtte og nødvendig helsehjelp er fortsatt ikke i drift. Dette er bekymringsfullt.

Målet med tilskuddordningen er gjenåpning, etablering og tilpassing av tjenestetilbud med behov for økte ressurser på grunn av smittevern hensyn i forbindelse med koronasituasjonen.

Målgruppen er personer med rus- og eventuelt samtidige psykiske helseproblemer.

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:

Kommuner kan søke midler alene, eller i samarbeid med spesialisthelsetjenesten, privat, ideell og frivillig sektor. Søkerkommune står administrativt og økonomisk ansvarlig overfor Helsedirektoratet, og det er denne kommunen et innvilget tilskudd utbetales til.

3. Søknaden skal inneholde

- Søkerens mål med prosjektet/tiltaket det søkes om tilskudd til
- Prosjektbeskrivelse/beskrivelse av tiltak
- 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 rådmannen eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

I tillegg til en kort beskrivelse av utfordringsbildet og en beskrivelse av mål, tiltak og eventuelle samarbeidsaktører, skal det oppgis hvor mange brukere tilbudet er ment for.

Brukermedvirkning, inkludering av brukere og pårørende, er viktig for å lykkes i dette arbeidet. Søknaden bør inneholde en kort beskrivelse av hvordan brukermedvirkning skal ivaretas.

Søknaden skal være poengtert og relativt kortfattet.

4. Tildelingskriterier

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

Tillegg og presiseringer:

Det gis tilskudd til:

Utfordringsbildet for brukerne og i tjenestetilbudet vil variere fra kommune til kommune. Tilskudd kan eksempelvis benyttes til tjenestetilbud som gjør at brukerne kommer i kontakt med behandlingaapparatet, til sosiale møteplasser eller etablering av tilbud om mobil utlevering av bruker- og smittvernustyr, LAR-medikamenter eller andre oppfølgingstjenester med behov for økte ressurser på grunn av smittevern hensyn i forbindelse med koronasituasjonen.

Tilskuddet skal ikke brukes til kartlegging o.l, men anvendes til konkret aktivitet som kommer brukerne raskt til gode i koronasituasjonen.

Tilskuddsberegning:

Tilskudd innvilges de søknadene som tilskuddsforvalter har størst forventninger til. Tilskuddet beregnes ut fra søknadens beskrivelse av utfordringsbildet, de tiltak og det antall brukere man forventer å kunne hjelpe. Det er begrenset med midler, og det vil være opp til Fylkesmannen å vurdere tildelingen mellom de ulike kommunene. Større byer og kommuner med åpne russcener vil bli prioritert. Det vil bli lagt vekt på hvor mange brukere som omfattes av tjenesten det søkes tilskudd til.

5. 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. Tilskuddsmottakere besvarer en kartleggingsundersøkelse for å vurdere måloppnåelse og bruk av midler. Fylkesmannen sammenstiller rapporteringen fra kommunene og sender samlet tilbakemelding til Helsedirektoratet.

Det bes også om en kort statusrapport 1. oktober 2020 fra kommunen til Fylkesmannen slik at det kan vurderes om tilskuddet fungerer etter hensikten.

Måloppnåelse: Kartleggingsundersøkelsen vil belyse de gjennomførte tiltak og hvordan/i hvilken grad disse har bidratt til at målene for tilskuddsordningen (se punkt 1) er oppnådd:

- En kort beskrivelse av tilbudet/tilbudene tilskuddsmidlene ble brukt til
- Antallet brukere som nyttiggjorde seg tilbudet/tilbudene
- Kortfattet kvalitativ vurdering av nytteverdien for brukerne og kommunen
- Beskrivelse av nye tilnærminger og læringspunkter som kan være nyttig for eventuelle kommende, tilsvarende krisesituasjoner

Regnskap: Ikke relevant for denne tilskuddsordningen.

Revisorattestasjon: Ikke relevant for denne tilskuddsordningen.

Avtalte kontrollhandlinger: Ikke relevant for denne tilskuddsordningen.

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:

- Antall og type tilbud samt hvor mange brukere som nyttiggjorde seg av tilbudene
- Vurdering av nytte tilbudet/tilbudene hadde for målgruppen og kommunen
- Registert endring av psyksisk helse for målgruppen gjennom kartleggingen i overdosenettverket
- Læringspunkter
- I hvilken grad tilskuddet var avgjørende for at tilbudet/tilbudene kunne bli etablert/gjenopprettet.

7. Søknadsbehandling

Innstilling om avgjørelser/vedtak skal fremmes av: Fylkesmannen

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: Søknaden fra kommunen sendes til og behandles av Fylkesmannsembetene. Embetene innstiller til Helsedirektoratet, som fatter endelig vedtak om fordeling av midler.

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.

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

Videre vil utlysningen bli gjort kjent via Fylkesmannen, KoRusene og overdosenettverket.