

Regelverk for tilskuddsordning

Kapittel 0765 post 21, 73 og 75

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

Oppdragskode nr 870116

(Kun for intern bruk i Direktoratet)

Navn på tilskuddsordning:

Regionale ressursentre om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging (RVTSe)

Godkjent av (departement): (dd.mm.åå)

Nytt skjema

Oppdatering av skjema tidligere godkjent av departementet (dd.mm.åå): 12.12.12

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

Mål for ordningen framgår av felles "Samfunnsoppdrag og oppgaver" for kunnskaps- og kompetansesentre, fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet i samarbeid med Barne- og likestillingsdepartementet 04.06. 2015. Jf. samfunnsoppdraget skal RVTSe bidra til å styrke kompetansen og kvaliteten i tjenestene. Sentrene skal understøtte og bistå den forebyggende virksomheten og være en tjeneste for tjenestene i kommunene, spesialisthelsetjenesten, det statlige barnevernet m.fl. RVTSe skal bygge bro mellom forskning, praksis og utdanning, og slik bidra til mer kunnskapsbasert praksis og beslutninger. Sentrene skal være aktive formidlere av kunnskap, og være pådrivere for at kunnskap spres, resultater følges opp og ny kunnskap skapes. RVTSe skal bygge sin virksomhet på systematisk innhenting av kunnskap. Kunnskapen skal omfatte forskningsbasert og erfaringsbasert kunnskap og brukernes erfaringer, ønsker og behov.

Bevilgningen skal bidra til økt kompetanse og bedre tverrfaglig og tverretattlig samarbeid i regionene på områdene vold, traumer, selvmordsforebygging, flyktningshelse og tvungen migrasjon. RVTSe skal gjennom undervisning, veiledning, informasjon og nettverksbygging jobbe for at instanser, som forholder seg til risikoutsatte grupper og personer berørt av vold, overgrep og andre traumatiske hendelser, blir i stand til å gi bedre hjelp. Arbeidet skal utføres slik at det understøtter tjenester av god kvalitet, over tid. RVTSe skal løse sentrale oppgaver i statlige

planer innenfor tematikken. Tilskuddsbrevet gir en oversikt over planer, retningslinjer og strategier som RVTSene skal jobbe med.

Kompetansesentrene RVTS, Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA), Regionale kompetansesentre – Rus (KoRus), Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykiske helse og barnevern (RKBU) og Regionsenter for barn og unges psykiske helse (RBUP) skal bidra til at relevante fagområder ses i sammenheng, være lett tilgjengelige for kommunene og andre målgrupper og fremstå samlet og oversiktlig for disse. RVTSene skal også samarbeide med Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress (NKVTS) og Nasjonalt senter for selvmordsforskning og -forebygging (NSSF), slik at tjenesteperspektiver og brukererfaringer tas inn i forskningen og deretter formidles ut igjen til regionen.

2. Målgruppe

Primærmålgruppen er:

Det offentlige tjenesteapparatet; dvs. tjenesteutøvere, ledere og beslutningstakere i helse- og omsorgstjenesten, barnevernet, familievernnet, krisesentertilbudet, mottak for flyktninger og asylsøkere, politiet, Statens Barnehus, NAV-kommune, rådgivningskontorene for kriminalitetsofre, skole og barnehage. Sentre mot incest og seksuelle overgrep (SMISO), Vern for eldre og minoritetsrådgivere i skolen inngår i primærmålgruppen. Sentrene skal sikre målgruppene god og likeverdig tilgang til sentrenes tjenester.

Sekundærmålgrupper er:

Forvaltningen, befolkningen, bruker- og pårørendeorganisasjoner, og frivillige organisasjoner.

3. Kriterier for måloppnåelse

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

Opplysninger som synliggjør at senteret har:

- Bygget opp og formidlet kompetanse
- Sørget for veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning til målgruppene
- Bidratt i relevant undervisning
- Bistått i systematisk arbeid med kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet, samt tjenesteutvikling
- Bidratt til implementering av nasjonale retningslinjer og kunnskapsbasert praksis
- Understøttet og lagt til rette for praksisnær og praksisrelevant forskning og bidratt til metodeutvikling
- Søkt samarbeid og samordning med andre sentre og instanser med relaterte oppgaver for å sikre gode synergieffekter og ressursutnyttelse, samt unngå overlapping
- Sikret bruker- og målgruppeinvolvering, og deres kunnskap inn i senterets virksomhet
- Bidratt til tverrfaglig og tverretattlig samarbeid i regionen

- Bidratt til lokalt og regionalt nettverkssamarbeid

Tilskuddsbrevet gir en oversikt over planer, retningslinjer og strategier som RVTSene skal jobbe med.

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:

Det vises til øremerkede midler til RVTS i statsbudsjettet. Helse Midt RHF, Helse Vest RHF og Helse Nord RHF kan på vegne av RVTS Midt, RVTS Vest og RVTS Nord søke på ordningen. Barne-, ungdoms- og familieetaten region sør Bufetat tildeles belastningsfullmakt på vegne av RVTS Sør. Stiftelsen Regionsenter for barn og unges psykiske helse, Helseregion Øst og Sør kan søke på ordningen på vegne av RVTS Øst.

5. Kunngjøring

Ikke aktuelt for ordningen, grunnet øremerkede midler i statsbudsjettet.

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

- Budsjet (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:

Søknaden skal inneholde informasjon om hvordan senteret vil jobbe i forhold til det overordnede samfunnsoppdraget og kriteriene for måloppnåelse. Søknad sendes inn i AltInn innen 1. desember året før tilskuddet gis.

7. Tildelingskriterier, herunder beregningsregler:**Tildelingskriterier etter hovedtype:**

- Kvantifiserbare tildelingskriterier
- Skjønnsmessig vurdering
Vurderingen av tildeling er skjønnsmessig og tar utgangspunkt i søknadens forventede måloppnåelse i forhold til målene for tilskuddsordningen.
- Andel av regnskapsførte utgifter

Presisering av tildelingskriteriene:**8. Krav til søknadsbehandling,**

Innstilling om avgjørelser/vedtak skal fremmes av: Helsedirektoratet

Innstilling skal godkjennes av: Helsedirektoratet

Avgjørelser/vedtak skal fattes av: Helsedirektoratet

Hvordan søker skal opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: I eget tilskuddsbrev

Prosess for søknadsbehandling ut over dette:

Tilskudd og tilskuddsbrev fastsettes av Helsedirektoratet. Tilskuddsbrev utarbeides i samarbeid med Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet og ev andre relevante aktører.

9. Regler for klagebehandling:

Avkrysset alternativ gjelder:

- Tildeling av/ avslag på tilskudd under ordningen er et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven

§ 2, første ledd, bokstav a og b, er det klagerett.

Klageinstans:

Helse- og omsorgsdepartementet

Klagen skal sendes til Helsedirektoratet.

Tildeling av/ avslag på tilskudd under ordningen er ikke et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven § 2, første ledd, bokstav a og b, er det ikke klagerett.

Tillegg og presiseringer:

10. Rutiner for utbetaling:

Tilskuddet utbetales først når bekreftelsen vedlagt tilskuddsbrevet er returnert utfyllt 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) innen dato (dd.mm): tilskuddsåret.
 Sluttrapport/ årsrapport pr 31.12 innen (dd.mm): 01.04 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): 01.04 påfølgende år.
 Revisorkontroll og attestasjon (spesifiseres i tilskuddsbrev).
 Avtalte kontrollhandlinger (spesifiseres i tilskuddsbrev).

Ytterligere krav til rapportering:

I tillegg til informasjon om hvordan og i hvilket omfang senteret har jobbet med kriteriene for måloppnåelse (punkt 3), samt øvrig ivaretagelse av det overordnede samfunnsoppdraget, skal sentrets årlige tilskuddsrapportering gi informasjon om:

- Hvordan ressurser ved senteret er blitt fordelt mellom tjenestene og tjenesteområdene, samt de fire temaområdene traumer og traumatisk stress, vold og overgrep, forebygging av selvmord og selvskading og flyktningehelse og tvungen migrasjon, samt administrasjon. Herunder en oversikt over ansatte inkl. stillingsandel som er lønnet over tilskudd fra Helsedirektoratet.
- Hvordan senteret har fulgt opp og ivaretatt definerte tiltak, herunder oppfølging av statlige planer på feltet, spesifisert 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: