

Regelverk for tilskuddsordning

Kapittel 0765 post 74

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

Oppdragskode nr 870189

(Kun for intern bruk i Direktoratet)

Navn på tilskuddsordning:

Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykisk helse og barnevern (RKBU Vest, Midt- Norge og Nord) og Regionsenter for barn og unges psykisk helse (RBUP Øst og Sør)

Godkjent av (departement): Helse- og omsorgsdepartementet (dd.mm.åå) 15.03.17

Nytt skjema

Oppdatering av skjema tidligere godkjent av departementet (dd.mm.åå): 25.03.10

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

De fire regionsentrene for barn og unges psykiske helse (RKBU-Nord, Midt- Norge, Vest og RBUP Øst-Sør) ble opprettet i perioden 1991-1998 og hadde opprinnelig en hovedvekt av oppgaver rettet mot spesialisthelsetjenesten. Gjennom stortingsmeldinger og statsbudsjettet de senere år, er RKBU / RBUP tillagt et økt fokus på, og prioritering av tiltak rettet mot kommunene. De skal ha et økt fokus på forebygging, i kompetanseheving, forskning og formidling for å styrke barn og unges psykiske helse og for å utvikle det kommunale tilbudet på området. RKBU/ RBUP skal bistå Helsedirektoratet og Barne-, ungdoms og familiedirektoratet i arbeidet med samfunnsstrategiske dokumenter som har relevans for fagfeltet. I tilskuddsbrevet gis det en oversikt over planer, retningslinjer og strategier som har relevans for senterne.

RKBU/ RBUP skal legge det felles, overordnede samfunnsoppdraget til 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) til grunn for sitt arbeid (HOD, 08.10. 2015). De nevnte sentre jobber til en viss grad for de samme målgrupper og med fagområder som skal

ses i sammenheng.

Jf. samfunnsoppdraget skal RKBU/RBUP 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. RKBU/ RBUP skal bygge bro mellom forskning, praksis og utdanning, og slik bidra til mer kunnskapsbasert praksis og beslutninger. Sentrene skal være aktive formidlere av kunnskap, samt være pådrivere for at kunnskap spres, resultater følges opp og ny kunnskap skapes. RKBU/ RBUP skal bygge sin virksomhet på systematisk innhenting av kunnskap. Kunnskapen skal omfatte forskningsbasert og erfaringsbasert kunnskap, samt brukernes erfaringer, ønsker og behov. Kompetansesentrene NAPHA, KoRus, RVTS og RKBU/RBUP skal være lett tilgjengelige for kommunene og andre målgrupper og fremstå samlet og oversiktlig for disse.

2. Målgruppe

Primærmålgruppe er:

Det offentlige tjenesteapparatet, dvs. beslutningstakere, ledere og tjenesteutøvere i helse- og omsorgstjenesten, barnevernet, familievernnet, barnehage og skole. Listen er ikke uttømmende. Kompetansesentrene skal sikre målgruppene god og likeverdig tilgang til sentrenes tjenester.

Sekundærmålgruppe:

Befolkningen, bruker- og pårørendeorganisasjoner, frivillige organisasjoner og forvaltningen.

Målgruppen i siste instans er barn og unge og deres familier/omsorgspersoner.

3. Kriterier for måloppnåelse

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

Senteret skal:

- bygge opp og formidle kompetanse
- sørge for veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning til helse og omsorgstjenesten, barnevern og andre tjenesteytere og brukere
- bidra i relevant utdanning og undervisning, herunder videre- og spesialistutdanninger rettet mot ansatte som arbeider med barn og unge
- bistå i systematisk arbeide med kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet , samt tjenesteutvikling
- bidra til implementering av nasjonale retningslinjer og kunnskapsbasert praksis
- drive eller delta i oppsummering av nasjonale retningslinjer og kunnskapsbasert praksis
- drive eller delta i oppsummering av forskning på eget område. Områder hvor det skal drives egen oppsummering av forskning avklares med Folkehelseinstituttet for å unnå dobbeltarbeid

- delta i praksisnær og preksisrelevant forskning og i relevante forkningsnettverk. Dette skal ikke utgjøre hoveddelen av senterets virksomhet. Sentrene kan også drive forskning på metodikk som understøtter sentrenes samfunnsoppdrag, men dette er ikke en obligatorisk del av sentrenes virksomhet.
- søke samarbeid og samordning med andre sentre og instanser med relaterte oppgaver for å sikre gode synergieffekter og ressursutnyttelse, samt unngå overlapping
- sikre bruker - og målgruppeinvolvering og deres kunnskap inn i senterets virksomhet

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 RKBU/ RBUP i Statsbudsjettet. Regionale kunnskapssenter for barn og unge - psykisk helse og barnevern (RKBU Nord, Midt og Vest), samt Regionsenter for barn og unge psykiske helse (RBUP Øst og Sør) og Sped og småbarnsnettverket kan søke på ordningen, jf. St. Prp.1.

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
- 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:

Søknaden skal inneholde informasjon om hvordan senteret vil jobbe i forhold til det overordnede samfunnsoppdraget og kriteriene for måloppnåelse. Søknad sendes 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 søknadenes 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 tilskuddbrev

Prosess for søknadsbehandling ut over dette:

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 senterets årlige tilskuddrapportering gi informasjon om:

- Hvordan ressurser ved senteret er fordelt mellom primær-, og tjenesteområder jf. tilskuddsbrevet. Herunder en oversikt over ansatte inkl. stillingsandel som er lønnet over tilskudd fra Helsedirektoratet
- Hvordan senteret har drevet nettverksaktivitet og fremmet tverrfaglig samarbeid i tjenestene og mellom sektorer.
- Hvordan senteret har fulgt opp og ivare tatt 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: