

Regelverk for tilskuddsordning:

Helse- og omsorgstjenester og tannhelsetjenester til innsatte i fengsel og internerte

1. Mål og målgruppe for ordningen

Tilskuddsordningen skal bidra til at vertskommunene og vertsfylkeskommunene yter nødvendige helse- og omsorgstjenester og tannhelsetjenester til innsatte i fengsel, jf. 3-9 i helse- og omsorgstjenesteloven. Helsedirektoratets normerende produkter for helse- og omsorgstjenester til innsatte i fengsel bør legges til grunn for utforming og dimensjonering av tjenestetilbudet.

Målgruppen er innsatte i fengsel med behov for nødvendige helse- og omsorgstjenester og tannhelsetjenester. Tilskuddsordningen skal også dekke nødvendige helse- og omsorgstjenester og tannhelsetjenester til internerte i Politiets utlendingsinternat.

2. Kriterier for måloppnåelse for ordningen som helhet

Målet for tilskuddsordningen anses å være oppnådd når tilskudd er utbetalt.

3. Hvem kan søke

- Kommuner
- Fylkeskommuner
- Interkommunale selskaper
- Statlige foretak (f.eks. RHF/HF)
- Frivillige og ideelle organisasjoner
- Universiteter og høyskoler
- Bedrifter
- Søkere utenfor Norge (f.eks. internasjonale organisasjoner og EU)

Tillegg, vilkår og presiseringer:

Tilskudd innvilges kommuner og fylkeskommuner med fengsler/utlendingsinternat.

4. Krav til søknaden

Tilskuddsmottakere sender ikke inn søknad.

5. Tildelingskriterier

- Skjønnsmessig vurdering med grunnlag i forventet måloppnåelse
- Enkeltstående tilskudd hvor mottaker er navngitt i statsbudsjettet
- Kvantifiserbare tildelingskriterier
- Andel av regnskapsførte utgifter

Det kan innvilges tilskudd til:

Vertskommuner og vertsfylkeskommuner innvilges tilskudd for å bidra til tilbud om nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester og tannhelsetjenester til innsatte i fengsel og til vertskommuner som yter helsetjenester til internerte.

Midlene skal benyttes til drift av nødvendige helse- og omsorgstjenester og tannhelsetjenester i fengsler og utlendingsinternat. Kommuner og fylkeskommuner tillegges ansvar for å utøve skjønn i bruk av tilskuddet.

Tillegg og presiseringer:

- Innvilget tilskudd skal ikke fullfinansiere tjenestene, men er en kompensasjon for merutgifter som følger av å yte helse- og omsorgstjenester og tannhelsetjenester til innsatte i fengsel, samt til internerte.
- Det forventes at vertskommunene og vertsfylkeskommunene bidrar med egne midler ved behov ut over dette tilskuddet, om det er nødvendig for å ivareta sitt ansvar.

Tilskuddsberegning:

Tilskuddsbeløpet fastsettes etter kvantifiserbare kriterier.

Av totalt beløp blir 87,5 % fordelt til kommunene, mens resterende 12,5 % fordeles mellom fylkeskommunene. Beløpet til kommunene blir delt på antall innsatte. Det gis en høyere vekting til noen grupper basert på tildelingskriteriene under.

Helsedirektoratet beregner tilskuddsbeløpet etter antall plasser og type soning per fengsel etter tall som blir oppgitt av Kriminalomsorgsdirektoratet i januar hvert år:

- Høy og lav sikkerhet vektes med 1
- Forvaringsplasser vektes 2 ganger høyere enn: Høy og lav sikkerhet.
- Plasser til kvinner og mindreårige vektes 3 ganger høyere enn: Høy og lav sikkerhet.
- Tilskudd til tannhelsetjenester fordeles etter antall innsatte i fylket, likt som beløpet til kommunene, men uten vekting.

For internerte i politiets utlendingsinternat gis det tilskudd til kommunene og fylkeskommunene som har utlendingsinternat som oppgitt i statsbudsjettet.

6. Saksbehandling

Utlysning:

Tilskuddet er enkeltstående og mottaker(e) kontaktes direkte.

Søknadsbehandling:

Innstilling fremmes av: Helsedirektoratet

Innstilling godkjennes av: Helsedirektoratet

Avgjørelser/vedtak fattes av: Helsedirektoratet

Hvordan skal søker opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Vedtaksbrev

Prosess for søknadsbehandling ut over dette: Tilskuddet deles opp i terminer og utbetales to ganger i året

Klage på vedtaket:

Innvilgelse av / avslag på tilskudd fra ordningen er ikke et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven §28 er det ikke klagerett.

Presiseringer om utbetaling:

Tilskuddet fastsettes etter kvantifiserbare kriterier, og utbetales to ganger i året. Tilskuddsmottaker må varsle Helsedirektoratet dersom adresse, bankkontonummer eller organisasjonsnummeret er endret.

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal returneres til Helsedirektoratet eller vil kunne avkortes ved neste års tildeling.

7. Krav til rapporteringen fra tilskuddsmottaker

Dette er en tilskuddsordning uten krav til videre årlig rapportering fra tilskuddsmottaker.

Midlene tildeles etter gitte tildelingskriterier. Det legges til grunn at gjeldende lovverk og Helsedirektoratets normerende produkter følges av tjenestene.

Helsedirektoratet kan fortsatt be om rapportering fra tilskuddsmottakeren dersom dette vurderes som hensiktsmessig. Det vil da bli sendt ut en egen undersøkelse til tilskuddsmottakeren.

8. Oppfølging, kontroll og evaluering

Helsedirektoratet kan føre kontroll med:

- at bevilgningen brukes etter kravene i regelverket og tilskuddsbrevet
- at opplysninger som legges til grunn for tildelingen 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 av tilskuddsmottaker.

Helsedirektoratet skal sørge for at det gjennomføres evalueringer for å få informasjon om en tilskuddsordning er effektiv når det gjelder ressursbruk, organisering og fastsatte mål. Frekvens og omfang av evalueringer skal ta utgangspunkt i en vurdering av risiko og vesentlighet. Helsedirektoratet vurderer fortløpende om tilskuddsordningen skal evalueres.

9. Bortfall av tilskudd og andre reaksjonsformer

Helsedirektoratet har nulltoleranse for mislighold av tilskudd. Dette gjelder også for tilskudd hvor tilskuddsforvaltningen er delegert til andre aktører, for eksempel statsforvalteren.

Helsedirektoratet er pliktig til å gjøre tiltak hvis det kommer informasjon om mulig mislighold av tilskuddsmidlene. Direktoratet kan stanse utbetaling av tilskudd ved mistanke om at en mottaker gir uriktige opplysninger eller at mottakeren ikke bruker tilskuddet i samsvar med de fastsatte betingelsene.

Helsedirektoratet kan kreve tilskuddet tilbakebetalt hvis mislighold blir dokumentert, for eksempel hvis mottakeren ikke oppfyller kravene som stilles i regelverket eller at det er gitt uriktige opplysninger. Mislighold av tilskuddsmidler kan også få rettslige konsekvenser.

Se også siste gyldige versjon av: [Standardvilkår for tilskudd fra Helsedirektoratet.](#)