

Regelverk for tilskuddsordning:

Fremme av erfaringskompetanse i tjenestene innen psykisk helse-, rusmiddel- og voldsfeltet

1. Mål og målgruppe for ordningen

Målet er økt fremme av erfaringskompetanse i form av erfaringskonsulenter, som en sentral del av tjenestetilbud og fagutvikling i helse- og omsorgstjenestene innen psykisk helse-, rus- og voldsfeltet.

Delmål:

- Erfaringskonsulenters kompetanse innen psykisk helse-, rus- og voldsfeltet blir forstått ~~og brukt~~ som et likeverdig kunnskapsområde på tjenestenivå og brukt i utviklingen og gjennomføringen av helse- og omsorgstjenestene
- Tilstrekkelig tilgang til og tilfang av faglig oppdaterte erfaringskonsulenter i alle landets fylker
- Styrket samarbeid mellom erfaringskonsulenter i helse- og omsorgstjenestene, og bruker- og pårørendeorganisasjonene
- Styrket implementering av de nasjonale faglige rådene for bruker- og pårørendemedvirkning i rus- og psykisk helsefeltet

Målgruppene er:

- de offentlige helse- og omsorgstjenestene innen psykisk helse, rus- og voldsfeltet
- andre arbeidsgivere som bidrar inn i helse- og omsorgstjenestene innen psykisk helse, rus- og voldsfeltet
- erfaringskonsulenter og mennesker som ønsker å bli erfaringskonsulenter

2. Kriterier for måloppnåelse for ordningen som helhet

Med utgangspunkt i overordnet mål for tilskuddsordningen skal Helsedirektoratet rapportere tilbake til Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), som igjen skal rapportere til Stortinget om resultater og effekt som er oppnådd.

De tiltakene som det innvilges tilskudd til skal bidra til å nå målet for ordningen. Helsedirektoratets vurdering av resultater og effekt baseres på en skjønnsmessig vurdering av tilskuddsmottakernes rapportering (se regelverkets punkt 7) og eventuelle andre kilder.

Resultater og effekt vurderes etter følgende kriterier, disse fungerer som indikatorer for ordningens samlede måloppnåelse:

- Omfang og nedslagsfelt for:
 - medpåvirkning på tjenestenivå i tjenestetilbud- og fagutvikling i helse- og omsorgstjenestene innen psykisk helse-, rus- og voldsfeltet
 - ~~påvirkning på systemnivå, innen psykisk helse-, rus- og voldsfeltet~~
 - rekruttering av erfaringskonsulenter
 - samarbeid mellom erfaringskonsulenter i helse- og omsorgstjenestene, erfaringskonsulenter og bruker- og pårørendeorganisasjoner
 - bedret oversikt og statistikk knyttet til erfaringskonsulenter og involvering av disse i

tjenestetilbud- og fagutvikling i helse- og omsorgstjenestene innen psykisk helse-, rus- og
voldsfeltet
o styrket implementering av de nasjonale faglige rådene for bruker- og pårørendemedvirkning i
rus- og psykisk helsefeltet

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:

Kun søkere med en ideell målsetting og driftsform (ikke-kommersiell) som er registrert i frivillighetsregisteret på søknadstidspunktet kan søke og motta tilskudd.

4. Krav til søknaden

- ☒ Beskrivelse av hva søkeren vil oppnå med tiltaket/aktivitetene og hvordan disse er relevante for å nå tilskuddsordningens mål
 - ☒ Aktivitetsplan (planlagte tiltak/aktiviteter det søkes tilskudd til)
 - ☒ Budsjett (oppstillingen skal kunne sammenliknes med regnskapet dersom regnskap kreves)
 - ☒ Delfinansiering eller tilskudd fra andre instanser
 - ☒ Egenfinansiering
 - ☒ Søkerens vurdering av risiko ved tiltaket og beskrivelse av risikoreduserende tiltak
 - ☒ Redegjørelse for interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse for tiltaket
- Søknaden skal undertegnes av styreleder eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Det stilles ikke krav om egenfinansiering eller delfinansiering fra andre, men dersom tiltaket har slik finansiering skal dette opplyses om i søknaden.

For å kunne vurderes etter vurderingskriteriene i punkt 5 under, må søknaden inneholde en beskrivelse av:

- planlagte tiltak eller aktiviteter og hvordan disse vil bidra til måloppnåelse for tilskuddsordningen.
- hvem eller hvilke typer organisasjoner søkeren retter sine tiltak mot
- geografisk nedslagsfelt for tiltaket eller aktivitetene

- 75 • hvilken kompetanse og erfaring søkeren har på feltet
- 76 • hvordan søkeren skal synliggjøre tiltaket, overfor ordningens målgrupper og andre
- 77 • hvilke organisasjoner søkeren eventuelt skal samarbeide med om tiltaket
- 78 • hvilke rutiner og opplegg søkeren har for kontroll, håndtering av risiko og rapportering

79 Dokumenter eller vedlegg som ikke er etterspurt av Helsedirektoratet vil normalt ikke bli lest eller vurdert i
80 søknadsbehandlingen.

81 Søkeren skal formulere en realistisk angivelse av tiltakets resultater og effekt. Når tilskuddsperioden er over,
82 skal tilskuddsmottaker rapportere om oppnådde resultater og effekt svarer til beskrivelsen gitt i søknaden.

83 5. Tildelingskriterier

- 84 ☒ Skjønnsmessig vurdering med grunnlag i forventet måloppnåelse
- 85 ☐ Enkeltstående tilskudd hvor mottaker er navngitt i statsbudsjettet
- 86 ☐ Kvantifiserbare tildelingskriterier
- 87 ☐ Andel av regnskapsførte utgifter

88 Det kan innvilges tilskudd til:

89 Det kan innvilges tilskudd til ideelle og frivillige virksomheter som bidrar til rekruttering gjennom veiledning og
90 rådgivning til personer som ønsker å bli erfaringskonsulenter, som gir informasjon og rådgivning til
91 arbeidsgivere og som driver informasjon og påvirkningsarbeid på system- og tjenestenivå.

92 Med *erfaringskonsulent* mener vi her "en stillingsbenevnelse på en person som er ansatt i helse-, omsorgs- og
93 velferdstjenestene, pedagogiske tjenester eller andre organisasjoner på bakgrunn av sin erfaringskompetanse,
94 ervervet som pasient, bruker eller pårørende (Høringsutkast, Nasjonale faglige råd for bruker- og
95 pårørendemedvirkning i rus- og psykisk helsefeltet)".

96 Tilskuddet skal benyttes til tiltak som stimulerer:

- 97 • økt bruk av erfaringskonsulenter i utviklingen og kvalitetsforbedringen av helse- og
98 omsorgstjenestenes tilbud
- 99 • måltrettet bruk av arenaer for erfarings- og kunnskapsdeling mellom erfaringskonsulenter
- 100 • økt rekruttering av erfaringskonsulenter hos helse- og omsorgstjenestene på psykisk helse-, rus- og
101 voldsfeltet og relevante virksomheter/arbeidsgivere som bidrar inn i tjenestene
- 102 • økt tilfang av erfaringskonsulenter
- 103 • ~~måltrettet bruk av arenaer for erfarings- og kunnskapsdeling mellom erfaringskonsulenter~~
- 104 • styrket samhandling mellom helse- og omsorgstjenestene, erfaringskonsulenter og bruker- og
105 pårørendeorganisasjoner
- 106 • bedret oversikt og statistikk knyttet til erfaringskonsulenter og involvering av disse i tjenestetilbud- og
107 fagutvikling i helse- og omsorgstjenestene innen psykisk helse-, rus- og voldsfeltet
- 108 • økt forståelse av forskjellen mellom ansatte erfaringskonsulenter og bruker- og
109 pårørenderepresentanter

110 Det innvilges ikke tilskudd til:

- 111 • lønnsmidler til å ansette erfaringskonsulenter, interne koordinatore eller tilretteleggere i tjenestene
- 112 • drift/gjennomføring av formell eller uformell utdanning av erfaringskonsulenter
- 113 • generell drift av søkerorganisasjonen

- 114 • finansiering av eller deltakelse i forskning
- 115 • investeringer

116 Tillegg og presiseringer:

117 Søknader som ikke møter kravene til hvem som kan søke (se regelverkets punkt 3), krav til innholdet i
118 søknaden (se regelverkets punkt 4) eller som ikke er mottatt innen søknadsfristens utløp (se informasjon på
119 utlysningen), kan bli avvist.

120 I vurderingen av søknaden og eventuell utmåling av tilskudd, kan Helsedirektoratet ved behov innhente
121 informasjon fra andre kilder, samt fra andre søknader fra samme søker på andre ordninger hos
122 Helsedirektoratet.

123 Vurderingskriterier og utmåling av tilskuddets størrelse:

124 Størrelsen på et eventuelt innvilget tilskudd fastsettes skjønnsmessig basert på blant annet tilgjengelig
125 tilskuddsbeløp, antall søknader med forventet høy måloppnåelse, samt søknadens forventede måloppnåelse
126 og budsjett.

127 Dersom søknaden omfatter aktiviteter som faller utenfor ordningen, vil eventuelt innvilget tilskudd reduseres.

128 Det er et mål for tilskuddsordningen som helhet å oppnå en geografisk spredning, og at tiltakene som
129 innvilges tilskudd er godt fordelt mellom ordningens delmål. Dette vil derfor kunne vektlegges i
130 søknadsbehandlingen.

131

Kategori (vekting)	Vurderingskriterier	Forklaring
Tiltak (50 %)	Sammenheng mellom tiltaket og ordningens mål	<u>Hvordan og i hvilken grad vil tiltaket bidra til måloppnåelse for tilskuddsordningen?</u> <u>Hvilke(t) delmål vil tiltaket særlig bidra til?</u> <u>Hvilke målgrupper når tiltaket og hvordan?</u>
	Nedslagsfelt og omfang	I hvilken grad dekker tiltaket et tilstrekkelig geografisk nedslagsfelt. I hvilken grad dekker tiltaket et tilstrekkelig omfang av målgruppen?
	Erfaring og kompetanse innenfor målområdet	I hvilken grad viser søknaden tilstrekkelig erfaring og kompetanse hos søkeren innenfor målområdet?
	Synliggjøring samarbeid med andre aktører	<u>Hvordan viser søknaden at tiltaket skal synliggjøres overfor ordningens målgrupper og andre?</u> hvilken grad skal søkeren samarbeide med andre aktører?
Søknad (30 %)	Samlet vurdering av søknaden	I hvilken grad gir søknaden en god og realistisk beskrivelse av tiltaket? I hvilken grad viser søknaden til måloppnåelse som er realistisk?
	Plan for rapportering	I hvilken grad viser søknaden til gode rutiner for å rapportere på og evaluere tiltakets måloppnåelse?
	Risiko og kontrolltiltak	I hvilken grad gjør søkeren rede for risiko ved tiltaket, og hvilke eksterne og interne

		kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse?
Budsjett (20 %)	Klart og presist budsjett	I hvilken grad gir tiltakets budsjett en klar og presis oversikt over de ulike planlagte utgiftene og inntektene?
	Sammenheng mellom søknadsbeløp, målangivelse i søknaden og planlagte oppgaver/aktiviteter	I hvilken grad henger budsjettet sammen med måloppnåelse i søknaden og planlagte oppgaver/aktiviteter oppgitt i søknaden?
	Sammenheng mellom søknadsbeløp og tilgjengelig budsjett	I hvilken grad kan søknadsbeløpet anses som rimelig ift. tilskuddsordningens budsjett og søknadsmengde?

132

133 6. Saksbehandling

134 Utlysning:

135 Utlyses på www.helsedirektoratet.no/tilskudd

136 Søknadsbehandling:

137 Søknadsfrist: Se informasjon på utlysningen

138 Innstilling fremmes av: Helsedirektoratet

139 Innstilling godkjennes av: Helsedirektoratet

140 Avgjørelser/vedtak fattes av: Helsedirektoratet

141 Hvordan skal søker opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Vedtaksbrev

142 Prosess for søknadsbehandling ut over dette: Ikke relevant for denne tilskuddsordningen

143 Klage på vedtaket:

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

146 Presiseringer om utbetaling:

147 Tilskuddsmottaker må varsle Helsedirektoratet dersom adresse, bankkontonummer eller organisasjonsnummeret er endret.

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

151 7. Krav til rapporteringen fra tilskuddsmottaker

152 Rapporteringsfrist er 01.04 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt for.

154

155 ☒ Måloppnåelse: Tilskuddsmottakers vurdering av gjennomført tiltak og hvordan eller i hvilken grad tiltaket har bidratt til å nå målene for tilskuddsordningen (se regelverkets punkt 1 og 2).

156

- 157 Rapporteringen skal spesifikt inneholde beskrivelser av
- 158 • hvilke tiltak og aktiviteter som er gjennomført
 - 159 • hvem/hvilke typer organisasjoner søkeren har rettet sine tiltak mot
 - 160 • geografisk nedslagsfelt for tiltaket og/eller aktivitetene
 - 161 • hvilke organisasjoner søkeren eventuelt har samarbeidet med om tiltaket
- 162 Eventuelle andre rapporteringskrav blir beskrevet i tilskuddsbrevet.
- 163 Rapporteringen skal beskrive status og oppnådde resultater og effekt av tiltaket sammenlignet med
- 164 beskrivelsen i tilskuddsmottakerens søknad. Er det avvik mellom forventet og oppnådde resultater og effekt
- 165 skal dette belyses.
- 166 Helsedirektoratet vil sammenligne informasjonen i tilskuddsmottakerens rapportering med informasjonen i
- 167 tilskuddsmottakerens søknad når vi vurderer om tiltaket har oppnådd målene. Dette vil også bli vurdert opp
- 168 mot kriteriene (indikatorene) som er beskrevet i regelverkets punkt 2.
- 169
- 170 ☒ Regnskap: Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker som viser bruken av tilskuddsmidlene skal kunne
- 171 sammenlignes. Nærmere informasjon om regnskapsrapportering blir spesifisert i tilskuddsbrevet.
- 172 Midlene skal benyttes og regnskapsføres innen 31.12 året tilskuddet ble innvilget for. Eventuelle ubrukte
- 173 midler skal oppgis i rapporteringen. Tilskuddsmottakeren må sende begrunnet søknad til Helsedirektoratet
- 174 om overføring av eventuelle ubrukte midler.
- 175 ☒ Revisorattestasjon: Der det innvilges tilskudd på 200 000 kroner eller mer, stiller Helsedirektoratet krav om
- 176 revisorbekreftelse av regnskapet. Mer informasjon om revisorkontroll og attestasjon vil bli gitt i
- 177 tilskuddsbrevet.
- 178 ☐ Avtalte kontrollhandlinger: Ikke relevant for denne tilskuddsordningen

179 **8. Oppfølging, kontroll og evaluering**

- 180 • Helsedirektoratet kan føre kontroll med:
 - 181 • at bevilgningen brukes etter kravene i regelverket og tilskuddsbrevet
 - 182 • at opplysninger som legges til grunn for tildelingen og som inngår i den etterfølgende rapporteringen
 - 183 er korrekte, jf. bevilgningsreglementet §10, annet ledd.
- 184 Helsedirektoratet kan gi myndighet til en annen virksomhet for å føre denne kontrollen.
- 185 Tilskuddsmottakere skal legge frem opplysninger ved forespørsel og bidra på andre måter til å muliggjøre og
- 186 lette kontrollarbeidet.
- 187 Helsedirektoratet kan iverksette nødvendige og hensiktsmessige kontroller av tilskuddsmottaker.
- 188 Helsedirektoratet skal sørge for at det gjennomføres evalueringer for å få informasjon om en tilskuddsordning
- 189 er effektiv når det gjelder ressursbruk, organisering og fastsatte mål. Frekvens og omfang av evalueringer skal
- 190 ta utgangspunkt i en vurdering av risiko og vesentlighet. Helsedirektoratet vurderer fortløpende om
- 191 tilskuddsordningen skal evalueres.

192 **9. Bortfall av tilskudd og andre reaksjonsformer**

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

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

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

201 Se også siste gyldige versjon av: Standardvilkår for tilskudd fra Helsedirektoratet.

202

203