

Regelverk for tilskuddsordning:

Helse- og omsorgstjenester og tannhelsetjenester til innsatte i fengsel

1. Mål og målgruppe for ordningen

Tilskuddsordningen skal bidra til at kommunene og fylkeskommunene tilbyr nødvendige helse- og omsorgstjenester og tannhelsetjenester til innsatte i fengsel, jf. 3-9 i Helse- og omsorgstjenesteloven og rundskriv IK-28/98 om tannhelsetjenesten til innsatte i fengsler. Veileder IS-1971 Helse- og omsorgstjenester til innsatte i fengsel skal legges til grunn for utforming og dimensjonering av tjenestetilbudet.

Målgruppen for tilskuddet er innsatte i fengsel med behov for nødvendige helse- og omsorgstjenester og tannhelsetjenester.

2. Hvem kan få tilskudd

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

Tillegg og presiseringer:

Tilskudd tildeles kommuner og fylkeskommuner med fengsel.

3. Søknaden skal inneholde

- Søkerens mål med tilskuddet
- Prosjektbeskrivelse/beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til
- 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).
- Redegjørelse for de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse
- Søkerens vurdering av risiko ved prosjektet

Tillegg og presiseringer:

Tilskuddsmottakere sender ikke inn søknad. Midler utbetales to ganger i året etter kvantifiserbare kriterier.

4. Tildelingskriterier

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

Det gis tilskudd til:

Kommuner og fylkeskommuner for å bidra til tilbud om nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester og tannhelsetjenester til innsatte i fengsel etter gjeldende regelverk og rundskriv. Tilskuddet skal benyttes til drift av fengselshelsetjenesten. Kommuner og fylkeskommuner tillegges ansvar for å utøve skjønn i bruk av tilskuddet.

Tilskuddsberegning:

Helsedirektoratet beregner tilskuddsbeløpet etter antall plasser og type soning per fengsel:

- Forvaringsplasser vektes med 2
- Høy og lav sikkerhet vektes med 1
- Plass i overgangsbolig vektes med 0,5

Tillegg og presiseringer:

- Tilskuddet er ikke ment å fullfinansiere tjenestene, men som en støtte til merutgifter som følger av å yte helsetjenester til innsatte i fengsel.
- Kommunene og fylkeskommunene må bidra med egne midler ved behov ut over dette tilskuddet, om det er nødvendig for å ivareta sitt ansvar.

5. Rapportering fra tilskuddsmottaker skal inneholde

Tilskuddsmottakere besvare en årlig kartleggingsundersøkelse for å vurdere måloppnåelse og bruk av midler innen 1.mars året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt.

Regnskap

Krav om regnskap frafalles for tilskuddsmottakere under denne tilskuddsordningen

Revisorattestasjon

Krav om revisorattestert regnskap frafalles for tilskuddsmottakere under denne tilskuddsordningen

Avtalte kontrollhandlinger:

6. Kriterier for måloppnåelse for ordningen

Med utgangspunkt i fastsatte mål for ordningen og ved hjelp av en kartleggingsundersøkelse skal graden av måloppnåelse hos tilskuddsmottaker belyses. Sammenstilte opplysninger skal formidles til Helse- og omsorgsdepartementet. Følgende kriterier legges til grunn for å vurdere graden av måloppnåelse for ordningen som helhet:

- Tjenester er gjort tilgjengelige i fengsel eller ved fremstilling til nødvendige helse- og omsorgstjenester utenfor fengselet.
- Kompetansen til helsepersonellet skal svære tilpasset de innsattes behov for nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester, jf. helse- og omsorgstjenesteloven kap. 3 og 4, Rundskriv IK-28/98 og helsepersonellovens kap. 2.
- Tilskuddsmottakere skal samarbeide med relevante aktører for å sikre et helhetlig tilbud til den innsatte.

7. 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: Vedtaksbrev

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

Tilskuddet utbetales to ganger i året.

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.

Tillegg og presiseringer:

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.

Tillegg og presiseringer:

12. Utlysning

Mottakere kontaktes direkte.