

Regelverk for tilskuddsordning:

Diabetesarbeid

1. Mål og målgruppe for ordningen

Målet er at ordningen skal bidra til at færre personer utvikler diabetes, at flere personer med diabetes tilbys opplæring og at kvaliteten på oppfølging og behandling av diabetes forbedres.

Målgruppen er personer med høy risiko for å få diabetes, personer med diabetes og deres pårørende, samt helsepersonell som behandler og følger opp personer med diabetes.

2. Kriterier for måloppnåelse for ordningen

Med utgangspunkt i fastsatte mål for ordningen skal Helsedirektoratet rapportere til Helse- og omsorgsdepartementet om oppnådde resultater. Basert på informasjon innhentet fra tilskuddsmottaker og eventuelle andre kilder legges følgende indikatorer til grunn for å vurdere graden av måloppnåelse for ordningen som helhet:

- Nye tilfeller av type 2 diabetes (insidens)
- Andelen personer med diabetes som årlig får gjennomført en systematisk kartlegging av risikofaktorer
- Andel personer med diabetes som oppnår behandlingsmålene for langtidsblodsukker (HbA1c), blodtrykk og LDL-kolesterol
- Andel personer med diabetes som får gjennomført øyekontroll regelmessig
- Tiltak som bidrar til å redusere andelen med uoppdaget diabetes i utsatte grupper i befolkningen
- Tiltak som bidrar til å forebygge diabetes hos personer med høy risiko for diabetes, for eksempel gjennom opplæring, vektreduksjon og økt fysisk aktivitet
- Tiltak som bidrar til økt helsekompetanse blant personer med diabetes, herunder kunnskap om hvordan levevaner påvirker sykdommen og risiko for sen- og akutte komplikasjoner
- Bedre registerdata om kvaliteten på diabetesoppfølgingen
- Kompetanseheving blant helsepersonell som følger opp personer med diabetes, og blant ufaglærte i helsetjenesten som bistår personer med diabetes
- Tiltak som bedrer helsepersonells mulighet til å samhandle om oppfølgingen av personer med diabetes
- Tiltak som gjør hverdagen med diabetes enklere, og/eller øker mestringsevne og livskvalitet hos personer med diabetes
- Tiltak som bidrar til økt kontakt mellom helsepersonell og personer med diabetes, med mål om å utjevne sosial ulikhet i helse

3. Hvem kan få tilskudd

- Kommuner
- Fylkeskommuner
- Interkommunale selskaper
- Statlige foretak (f.eks. RHF/HF)

- Frivillige og ideelle organisasjoner (herunder stiftelser)
- Universiteter og høyskoler
- Bedrifter
- Søkere utenfor Norge (f.eks. internasjonale organisasjoner og EU)

Tillegg og presiseringer:

4. 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
- Redegjørelse for de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse for prosjektet
- Søkerens vurdering av risiko ved prosjektet

Søknaden undertegnes av kommunedirektør eller den som har signeringsfullmakt (gjelder kommuner og fylkeskommuner). For andre søkere skal søknaden undertegnes av styreleder eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Det stilles ikke krav om egen- eller delfinansiering, men der dette er aktuelt skal dette oppgis i søknaden.

Søknaden skal inneholde en beskrivelse av planlagte aktiviteter og tiltak og hvordan disse vil bidra til måloppnåelse (se regelverkets punkt 2).

Søknaden skal inneholde informasjon som belyser tildelingskriteriene i regelverkets punkt 5.

5. Tildelingskriterier

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

Det gis tilskudd til:

Tiltak som retter seg mot målene som beskrevet i regelverkets punkt 1.

Tilskuddsmidler skal ikke benyttes til oppbygging av egenkapital.

Tillegg og presiseringer:

Informasjon om egenfinansiering og/eller tilskudd/finansiering fra andre instanser (der dette er aktuelt) vil bli benyttet for å vurdere tiltakets risiko.

Søknaden må inneholde en plan for bruker- og pårørendemedvirkning og beskrive hvordan erfaringskompetanse ivaretas i planlegging, gjennomføring og evaluering av tiltaket der dette er relevant.

Det kan søkes om tilskudd for en 3-års periode. Et eventuelt vedtak om innvilgelse ut over ett år fattes med forbehold om videreføring i statsbudsjettet påfølgende år. Tilskuddsmottaker må søke for hvert budsjettår. Det er en forutsetning for videre innvilgelse at måloppnåelsen er tilfredsstillende og vilkårene for tilskuddet ellers er oppfylt.

Tilskuddsberegning:

Tiltak som kan antas å påvirke indikatorene på et overordnet eller nasjonalt nivå kan prioriteres. Eksempler på dette er tiltak i regi av nasjonale aktører som når hele befolkningen.

Tiltak i regi av mindre aktører med erfaren og godt definert prosjektledelse samt større kunnskapsbaserte prosjekter med antatt nasjonal overføringsverdi kan også innvilges støtte.

Tilskuddsforvalter vil gjøre en helhetlig vurdering av alle søknadene og innvilge søknader basert på nedenstående kriterier.

Kategori (vektning)	Kriterier	Forklaring
Prosjekt (50 %)	Betydning	I hvilken grad er tiltaket egnet for å nå målene i tilskuddsordningen?
	Valg av metode	I hvilken grad er metoden etterprøvable og egnet til å måle ønsket effekt?
	Brukermedvirkning	I hvilken grad er brukere involvert i planlegging, utvikling og gjennomføring av tiltaket?
	Potensial for å utjevne ulikhet i helse	I hvilken grad vil tiltaket bidra til utjevning av sosiale ulikheter? I hvilken grad er aktivitetene i tiltaket tilgjengelig for alle i målgruppen?
Søknad (30 %)	Mål med prosjektet	I hvilken grad henger aktivitetene sammen med tiltakets mål?
		I hvilken grad viser søknaden til mål som er spesifikke, målbare, realistiske, tidsbestemte og evaluerbare?
	Erfaring og forankring	I hvilken grad viser søknaden til tilstrekkelig faglig/administrativt/politisk forankring?
		I hvilken grad dokumenterer søknaden tilstrekkelig erfaring/kompetanse hos søkeren innenfor målområdet?
	Plan for evaluering	I hvilken grad, og hvor gode er tiltakets planer for å rapportere på tiltakets måloppnåelse?
Sannsynlighet for vellykket gjennomføring	I hvilken grad fremstår planen for tiltaket robust i forhold til å bli gjennomført som planlagt?	
Budsjett (20 %)	Budsjett	I hvilken grad gir tiltakets budsjett en klar og presis oversikt over ulike planlagte utgifter/inntekter?
	Egenfinansiering/delfinansiering	I hvilken grad har søkeren forsøkt selv å finansiere en del av tiltaket? I hvilken grad har søkeren andre finansieringskilder enn Helsedirektoratets tilskudd?

6. Rapportering fra tilskuddsmottaker skal inneholde

Rapporteringsfrist er 01.04 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret,

dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt.

Måloppnåelse: Tilskuddsmottakers vurdering av gjennomførte tiltak og hvordan/i hvilken grad dette har bidratt til at målene for tilskuddsordningen (se regelverkets punkt 1) er oppnådd.

Tilskuddsmottaker skal også beskrive:

- Hvordan gjennomføringen av tiltaket har vært sammenliknet med mål og fremdriftsplan beskrevet i søknaden
- Hvordan tiltaket har bidratt til å oppfylle mål for tilskuddsordningen beskrevet i regelverkets punkt 2
- På hvilken måte tiltaket har bidratt til å utjevne ulikhet i helse
- Hvordan brukermedvirkning påvirket tiltaket i planlegging, gjennomføring og evaluering
- Erfaringer fra tiltaket - hva har gått bra/mindre bra
- Videre planer for tiltaket

Regnskap: Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå. Nærmere informasjon om regnskapsrapportering blir spesifisert i tilskuddsbrevet.

Revisorattestasjon: Der det innvilges tilskudd høyere på 200 000 kroner eller høyere stilles det krav om revisorbekreftelse av regnskapet. Nærmere informasjon om revisorkontroll og attestasjon blir spesifisert i tilskuddsbrevet.

Avtalte kontrollhandlinger: Ikke aktuelt for denne ordningen.

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

Prosess for søknadsbehandling ut over dette:

8. Klage på vedtaket

Tildeling av/avslag på tilskudd under ordningen er et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven §28 er det klagerett.

9. Rutiner for utbetaling

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

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

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

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 når det framkommer informasjon om mulig mislighold av tilskuddsmidlene. Direktoratet kan stanse utbetaling av tilskudd ved mistanke om at mottaker gir uriktige opplysninger eller at mottaker ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser. Videre kan Helsedirektoratet kreve tilskuddet tilbakebetalt dersom det er dokumentert mislighold, herunder at mottaker ikke oppfyller kravene som stilles i regelverket eller at det er gitt uriktige opplysninger.

Helsedirektoratet har også anledning til å nekte tilskuddsmottaker å motta tilskudd i ett eller flere påfølgende år dersom tilskuddet ikke brukes i samsvar med fastsatte betingelser. Mislighold av tilskuddsmidler kan få rettslig konsekvenser.

12. Utlysning

Utlyses på www.helsedirektoratet.no