

Regelverk for tilskuddsordning:

Rask psykisk helsehjelp

1. Mål og målgruppe for ordningen

Formålet med ordningen er å stimulere kommuner til utvikling av lavterskel behandlingstilbud, Rask psykisk helsehjelp, som en del av det kommunale tjenestetilbudet innen psykisk helse.

Målgruppen for ordningen er innbyggere i kommunen over 16 år som har ulike typer angst og/eller depresjon av lett til moderat grad, eventuelt med begynnende rusproblemer eller søvnproblemer i tillegg.

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:

Det oppfordres til samarbeid på tvers av kommunegrenser/bydelsgrenser. Dersom flere kommuner går sammen for å etablere tjenesten på tvers av kommunegrensene kan hver kommune sende egne søknader, en kommune kan stå ansvarlig for en felles tilskuddssøknad, eller et interkommunalt selskap kan søke.

Helse Nord ved Universitetssykehuset i Nord-Norge kan søke om tilskudd til Svalbard over tilskuddsordningen, jfr. Prop. 129 S (2016-2017).

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

Søknaden undertegnes av rådmannen eller den som har signeringsfullmakt.

Søknaden må ha en ansvarlig avsender selv om det er inngått samarbeid med andre kommuner/bydeler.

4. Tildelingskriterier

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

Det gis tilskudd til:

Tilskuddet skal bidra til å øke det samlede tilbudet innen psykisk helse og rus i kommunen. Tilbudet skal være gratis for brukerne, det skal gi direkte hjelp uten henvisning, det skal være tilgjengelig for alle i målgruppen og inneholde personell med kompetanse til å oppfylle tjenestens formål.

Tilskuddsberegning:

Det kan innvilges støtte til etablering/implementering av Rask Psykisk Helsehjelp med inntil kr 400 000 til etablering og inntil to årsverk med kr 550 000 pr årsverk. Etableringsstøtten gis kun for ett år. Nye søkere kan tildeles inntil kr 1 500 000 mill. første driftsår.

Ved andre års tildeling videreføres rekrutteringstilskuddet med inntil kr 500 000 pr. årsverk, totalt inntil kr 1 mill. kroner.

Ved tredje års tildeling videreføres rekrutteringstilskuddet med inntil kr 400 000 pr. årsverk, totalt inntil kr 800 000.

Følgende kriterier blir vektlagt ved vurdering av søknad:

Kategori (vektning)	Kriterier	Forklaring
Prosjekt (60%)	Forankring i øverste administrative og politiske nivå i kommunen og i kommunens planer	Manglende forankring på øverste nivå vil gjøre implementering av tiltaket i ordinær drift vanskelig.
	Plan for implementering etter endt tilskuddsperiode	Ved for eksempel prosjekt- og implementeringsplan
	Minimum 50% tilknytning til psykolog inn i prosjektet	Modellen baserer seg på et team av tverrfaglige behandlere, men det er et krav at psykolog er tilknyttet tiltaket for faglig kvalitetssikring
Søknad og budsjett (40%)	Forståelsen av hva modellen Rask psykisk helsehjelp innebærer	Søknaden må vise at søker har forstått hva modellen innebærer
	Vurdering av muligheten for å delta på videreutdanningen	Videreutdanningen består av 13 samlinger alla 2 dager i Oslo og kommunen må derfor vurdere mulighet for slik deltakelse
	Økonomisk egeninnsats	Ved bruk av faste stillinger inn i prosjektet og disposisjon av lokaler og utstyr. Det

		forventes at egeninnsatsen øker i løpet av tilskuddsperioden
--	--	--

Tillegg og presiseringer:

Alle som skal jobbe i Rask psykisk helsehjelp må gjennomføre videreutdanning i kognitiv terapi. Videreutdanningen gjennomføres i løpet av første driftsår, og består av 13 samlinger på 2-3 dager. Videreutdanningstilbudet mottar støtte over statsbudsjettet gjennom en direkte bevilgning fra HelseDirektoratet og er ikke finansiert gjennom denne tilskuddsordningen. Kommunene må selv dekke pensumlitteratur, samt reise og opphold for å delta på videreutdanningen i Oslo.

De ansatte i Rask psykisk helsehjelp må ha minimum 3-årig helse/sosialfaglig høgstskoleutdanning tilsvarende bachelornivå. Videreutdanning i psykisk helse/rusarbeid er en fordel. Det skal være psykolog tilknyttet Rask psykisk helsehjelp.

Ved eventuell kommunesammenslåing der flere av kommunen fortsatt er inne i tilskuddsperioden på tre år og har mottatt tilskuddsmidler hver for seg før sammenslåingen, vil den nye storkommunen kunne søke om et tilsvarende beløp som de ville blitt vurdert for før sammenslåingen.

Det forventes at kommunen bidrar med faste stillinger inn i tiltaket og at kommunens bidrag til driften økes i etableringsperioden.

Kommuner som ønsker å knytte seg til Rask psykisk helsehjelp som allerede er etablert i nærliggende kommuner, kan søke om midler til årsverk for å utvide den etablerte tjenestens opptaksområde/ danne interkommunale tilbud for Rask psykisk helsehjelp.

Tilskudd innvilges i maksimalt tre år, med forbehold om Stortingets behandling av de årlige statsbudsjettene. Søknad må sendes for hvert enkelt år.

5. Rapportering fra tilskuddsmottaker skal inneholde

Rapporteringsfrist er 1.4 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt.

Måloppnåelse

Tilskuddsmottakerens vurdering av gjennomførte tiltak og hvordan/i hvilken grad målene (se punkt 1) for tilskuddet er nådd (se punkt 6). Se også eventuelle rapporteringskrav beskrevet i tilskuddsbrevet.

- At tilbudet er etablert som et lavterskeltilbud i henhold til målet:
 - Gis det tilbud til brukere uten henvisning?
 - Er tilbudet er gratis?
 - Deltar ansatte på videreutdanning i kognitiv terapi?
 - Er det opprettet et samarbeid med NAV overfor personer i målgruppen som ønsker arbeidsrettet oppfølging, og der unge utenfor skole/arbeidsliv, mottakere av sykepenger og arbeidsavklaringspenger prioriteres?
- Grad av tilgjengelighet:
 - Antall henvendelser
 - Antall henvendelser som vurderes å være innenfor målgruppen og antall henvendelser som vurderes å være utenfor målgruppen.

- Antall brukere som både har fått behandlingstilbud gjennom tiltaket og arbeidsrettet oppfølging fra NAV
- Antall henvendelser hvor brukeren vurderes å ha problemer med rusmidler
- Antall påbegynte og fullførte behandlinger
- Antall brukere som har fått veiledet selvhjelp eller annen lavintensiv behandling
- Ventetid fra henvendelse til behandlingsstart
- Resultatmålinger
 - Antall brukere som er i arbeid/skole når behandlingen starter og når behandlingen avsluttes
 - Antall brukere som er sykemeldt som friskmeldes
 - Antall brukere som har fått lettet symptomtrykk
- Beskrivelse av samarbeid med fastleger, NAV, arbeidsgivere, psykisk helse, rustjenester, øvrige kommunale tjenester, DPS/ øvrig spesialisthelsetjeneste mv.

Regnskap

Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå.
Frist for regnskap pr 31.12 innen 1.4 påfølgende år.

Revisorattestasjon

Frist og krav for revisorkontroll og attestasjon er spesifisert i tilskuddsbrevet.

6. Kriterier for måloppnåelse for ordningen

Med utgangspunkt i fastsatte mål for ordningen (punkt 1) skal Helsedirektoratet rapportere til Helse- og omsorgsdepartementet og videre til Stortinget om oppnådde resultater. Basert på informasjon innhentet fra tilskuddsmottaker (se punkt 5) og eventuelle andre kilder legges følgende kriterier til grunn for å belyse graden av måloppnåelse for ordningen som helhet:

- Økt tilgang til lavterskel behandlings- og oppfølgingstilbud i primærhelsetjenesten
- Lett tilgjengelig tiltak, uten ventetid og uten krav om henvisning
- Gratis tiltak for personer i målgruppen
- Tiltaket bidrar til at brukerne mestrer å opprettholde, eller komme tilbake til aktiviteter som arbeid, skole og andre fritidstiltak
- Tiltaket følger modellen som er utarbeidet for Rask psykisk helsehjelp, basert på den engelske modellen Improving Access to Psychological Therapies (IAPT)

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 først når aksept av vilkår i tilskuddsbrevet er returnert utfylt og signert av tilskuddsmottaker.

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. Kunngjøring

Kunngjøres på www.helsedirektoratet.no