

Regelverk for tilskuddsordning:

## Tiltak for å øke kompetansen i helse- og omsorgstjenestene til personer med utviklingshemming

### 1. Mål og målgruppe for ordningen

Målet er å styrke fag- og tjenesteutvikling og kompetanseheving hos personell som yter tjenester til personer med utviklingshemming.

Målgruppen er de kommunale helse- og omsorgstjenester til personer med utviklingshemming. Endelig målgruppe er personer med utviklingshemming.

### 2. 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:

Flere kommuner kan gå sammen om å søke, men en av kommunene må stå som formell søker.

### 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
- 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 rådmannen eller den som har signeringsfullmakt.

### 4. Tildelingskriterier

- Skjønnsmessig vurdering med utgangspunkt i forventet måloppnåelse

- Ordningen er øremerket i statsbudsjettet
- Kvantifiserbare tildelingskriterier
- Andel av regnskapsførte utgifter

#### Tillegg og presiseringer:

Kommuner som får innvilget tilskudd forplikter seg til bidra til spredning av resultatene etter nærmere avtale.

#### Tilskuddsberegning:

Søknadene vurderes skjønnsmessig etter kriteriene i tabellen under.

Søknader under 50.000 kroner innvilges ikke.

Helsedirektoratet kan ta hensyn til geografisk fordeling av midlene.

Følgende tiltak vil bli prioritert:

- Kommuner som har politisk vedtak om gjennomføring av reformen "Leve hele livet" lokalt eller kan dokumentere at de er i prosess fram mot et vedtak.
- Kommuner som bidrar til implementering av anbefalingene i nasjonal veileder om "Gode helse- og omsorgstjenester til personer med utviklingshemming".
- Prosjekter som bidrar til etablering av faglige nettverk for fag- og tjenesteutvikling.

Kategori (vektning)	Kriterier	Forklaring
<b>Prosjekt</b> (50 %)	Sammenheng mellom prosjektets mål og aktiviteter og prioriteringer for ordningen	I hvilken grad vil prosjektet bidra til måloppnåelse for tilskuddsordningen?
	Tjenesteinnovasjon eller en faglig innovasjon	I hvilken grad omhandler prosjektet utprøving av ny modell/arbeidsmåte eller nytt fagområde/faglig metode som kan forbedre tjenestene til personer med utviklingshemming?
	Brukermedvirkning	I hvilken grad er brukerne involvert/får innflytelse i planlegging, utvikling og gjennomføring av prosjektet?
	Omfang	Hvor stor andel av målgruppene omfattes av prosjektet?
<b>Søknad</b> (30 %)	God målsetting/tydelige kriterier for måloppnåelse	I hvilken grad viser søknaden til mål som er spesifikke, målbare, realistiske, tidsbestemte og evaluerbare?
	Forankring	I hvilken grad viser søknaden til tilstrekkelig forankring faglig, administrativt og politisk?
	Plan for rapportering og evaluering	I hvilken grad viser søknaden til en god plan for å rapportere på og evaluere prosjektets måloppnåelse?
<b>Budsjett</b> (20 %)	Klart og presist budsjett	I hvilken grad gir prosjektets budsjett en klar og presis oversikt over de ulike planlagte utgiftene og inntektene?
	Realistisk budsjett	I hvilken grad henger budsjettet sammen med prosjektets mål?

	Finansiering	Hva er forholdet mellom egenfinansiering, tilskudd og er det planer for drift?
--	--------------	--

## 5. Rapportering fra tilskuddsmottaker skal inneholde

Rapporteringsfrist er 1. april 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 punkt 1) er oppnådd. Rapporteringen bør inkludere en beskrivelse av:

- I hvilken grad og på hvilken måte prosjektet har ført til fag- eller tjenesteutvikling i kommunen/på tjenestestedet. Hvilke endringer har det ført til i tjenestene for brukerne, kan virkningen av prosjektet tallfestes på noe vis?
- I hvilken grad og på hvilken måte prosjektet har ført til kompetanseheving blant de ansatte som yter tjenester til personer med psykisk utviklingshemming, herunder hvor mange som har deltatt på kompetansehevende tiltak.
- Tilskuddsmottagers vurdering av prosjektets kvalitative og kvantitative nyttevirkninger for brukerne av tjenestene.
- Bruker- og pårørendeerfaring: Hvordan har tjenestemottakere og evt. pårørende opplevd prosjektet, herunder resultat fra eventuelle brukertilfeshetsundersøkelser.
- Hvordan kommunen har jobbet for å spre erfaringer fra prosjektet i egen og andre kommuner.

Regnskap: Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå.

Revisorattestasjon: Krav for revisorkontroll og attestasjon er spesifisert i tilskuddsbrevet

Avtalte kontrollhandlinger: Ikke aktuelt for denne ordningen

## 6. Kriterier for måloppnåelse for ordningen

Med utgangspunkt i fastsatte mål for ordningen (punkt 1) skal Helsedirektoratet rapportere tilbake til Helse- og omsorgsdepartementet om oppnådde resultater. Følgende kriterier legges til grunn for å belyse graden av måloppnåelse for ordningen som helhet:

- Fag- og tjenesteutvikling i kommunene
- Kompetanseheving blant ansatte som yter tjenester til personer med psykisk utviklingshemming
- Erfaringsspredning

## 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: Helsedirektoratet kan involvere Nasjonalt kompetansemiljø om utviklingshemming (NAKU) i søknadsbehandlingen ved behov. Søknader som omhandler velferdsteknologi vil i tillegg vurderes i samråd med Nasjonalt velferdsteknologiprogram.

## 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

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

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. Utllysning

Kapittel 761 post 67  
Oppdragskode 870219  
Erstatter tidligere versjon godkjent av HOD 12.01.18  
Godkjent av HOD 01.03.2022

Utlyses på [www.helsedirektoratet.no](http://www.helsedirektoratet.no)