

Regelverk for tilskuddsordning:

Lindrende enheter

1. Mål og målgruppe for ordningen

Mål for ordningen er å styrke mangfoldet av tilbud til mennesker som trenger lindrende behandling og omsorg. Det skal skje gjennom etablering og drift av lindrende enheter som drives av frivillige og ideelle organisasjoner etter hospicefilosofien.

Delmål:

- Utvikle tilbud for pasienter og pårørende i et miljø preget av ro, verdighet og fellesskap
- Utvikle samarbeid med andre frivillige organisasjoner og det offentlige tjenestetilbudet
- Fagutvikling og kompetanseheving

Målgruppen er mennesker som trenger lindrende behandling og omsorg. Barn og unge og deres pårørende løftes frem spesielt.

Tilskuddsordningen er forankret i Meld. St. 24 (2019 – 2020) *Lindrende behandling og omsorg. Vi skal alle dø en dag. Men alle andre dager skal vi leve.*

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:

- Fremdrift i utviklingen av tilbud
- Antall brukere og kapasitetsutnyttelse
- Tilpasning av tjenestetilbud til ulike grupper av pasienter og pårørende
- Styrken i samarbeidet mellom frivillige organisasjoner og det offentlige
- Kunnskapsutvikling og kompetanseheving for eget personell og samarbeidspartnere
- Bidrag til helhet, verdighet og mangfold i samlet tjenestetilbud

3. 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:

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
- 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 skal undertegnes av styreleder eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Det er ikke krav om egenfinansiering eller delfinansiering fra andre, men det skal oppgis i søknaden dersom prosjektet har slik finansiering.

5. Tildelingskriterier

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

Tillegg og presiseringer:

Med forbehold om årlig bevilgning over statsbudsjettet kan det gis tilskudd til prosjekter med varighet i seks år. Tilskudd innvilges enkeltprosjekter i maksimalt 6 år.

Tilskuddet skal ikke finansiere tjenester som tilbys etter avtale med helseforetak.

Det gis ikke tilskudd til byggeprosjekter.

Statlige tilskudd skal ikke benyttes til oppbygging av egenkapital.

Tilskuddsberegning:

Igangsatte prosjekter under tilskuddsordningen vil bli prioritert, så lenge måloppnåelsen er tilfredsstillende og vilkårene for tilskuddet ellers er oppfylt.

Kategori (vektning)	Kriterier	Forklaring
Prosjekt (80%)	Kunnskapsgrunnlag og kompetanse	Prosjektets forankring i føringer, forskning og erfaringer innen fagområdet. Personalets kompetanse.
	Tjenestetilbud	Hvilke tjenester som inngår i prosjektet, hvordan tilbudet supplerer det offentlige tilbudet. Samarbeid med andre frivillige organisasjoner og det offentlige.
	Geografisk nedslagsfelt	Prosjektets geografiske nedslagsfelt og pasientgrunnlag.

	Brukermedvirkning	I hvilken grad brukerne (herunder barn og deres pårørende) er involvert og får innflytelse på tjenestene.
	Prioritering av barn	I hvilken grad tilbudet er særlig tilrettelagt for barn, med avlastning, søskensamlinger, pårørendestøtte og sorgarbeid.
Søknad (10%)	Sammenheng mellom aktiviteter og mål	I hvilken grad aktivitetene henger sammen med prosjektets mål.
	Plan for rapportering	I hvilken grad søknaden viser til gode rutiner for å rapportere om og evaluere prosjektets måloppnåelse.
Budsjett (10%)	Budsjett og sammenheng med mål	I hvilken grad budsjettet gir presis oversikt over utgifter og inntekter. Samsvar mellom budsjettet og mål for prosjektet.
	Plan for videreføring	Hvordan prosjektet kan videreføres etter prosjektperioden.

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. Se også eventuelle rapporteringskrav beskrevet i tilskuddsbrevet.

Måloppnåelse: Tilskuddsmottakers vurdering av egne gjennomførte tiltak og hvordan/i hvilken grad dette har bidratt til at målene for tilskuddsordningen som helhet (se punkt 1) er oppnådd. Indikatorer for vurdering av måloppnåelse fremgår av punkt 2. Det skal rapporteres på mål oppnådde resultater finansiert av tilskuddet. Rapporteringen bør inkludere informasjon om:

- Kapasitetsutnyttelse (antall plasser og plasser i bruk)
- Antall brukere og oppholdstid per bruker fordelt på målgrupper
- Tilrettelegging av tilbudet til ulike brukergrupper (alder, religion, etnisitet, funksjonshemninger)
- Kvalitativ og kvantitativ vurdering av tilbud, arrangement og ordninger (herunder pårørendestøtte og sorgarbeid) og opplevd nytteverdi av disse, inkludert brukerundersøkelser der dette finnes
- Samarbeid med frivillige og ivaretagelse av frivilligheten som medspiller
- Samarbeid med det offentlige om tjenestetilbud og oppfølging av pasienter
- Samarbeid med FoU-miljøer og utdanningsinstitusjoner
- Status for fagutvikling, kompetanseheving og kompetanseformidling

Regnskap: Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå. Det skal føres et eget regnskap for hospicevirksomhet adskilt fra eventuell annen virksomhet, herunder virksomhet drevet etter avtale med helseforetak eller kommuner.

Revisorattestasjon: Der det innvilges tilskudd 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 relevant for denne tilskuddsordningen.

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 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.

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.

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