

Regelverk for tilskuddsordning:

## Lindrende enheter

---

### 1. Mål og målgruppe for ordningen

Målet 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

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.*

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

### 2. Kriterier for måloppnåelse for ordningen som helhet

Med utgangspunkt i overordnet mål for tilskuddsordningen skal Helsedirektoratet rapportere tilbake til Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), som igjen skal rapportere til Stortinget om resultater og effekt som er oppnådd.

De tiltakene som det innvilges tilskudd til skal bidra til å nå målet for ordningen. Helsedirektoratets vurdering av resultater og effekt baseres på en skjønnsmessig vurdering av tilskuddsmottakernes rapportering (se regelverkets punkt 7) og eventuelle andre kilder.

Resultater og effekt vurderes etter følgende kriterier, disse fungerer som indikatorer for ordningens samlede måloppnåelse:

- 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 søke

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

#### Tillegg, vilkår og presiseringer:

### 4. Krav til søknaden

- ☒ Søkerens mål med tilskuddet
- ☒ Beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til
- ☒ Budsjett (oppstillingen skal kunne sammenliknes med regnskapet dersom regnskap kreves)
- ☒ Delfinansiering eller tilskudd fra andre instanser
- ☒ Egenfinansiering
- ☐ Søkerens vurdering av risiko ved tiltaket
- ☐ Redegjørelse for interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse for tiltaket

Søknaden skal undertegnes av styreleder eller den som har signeringsfullmakt.

#### Tillegg og presiseringer:

Søknad om tilskudd skal sendes Helsedirektoratet på fastsatt skjema.

Søknaden skal inneholde en beskrivelse av planlagt tiltak og aktiviteter og hvordan dette vil bidra til måloppnåelse for tilskuddsordningen.

Søknaden må inneholde informasjon som viser at tiltaket oppfyller tildelingskriteriene i punkt 5.

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

Søkeren skal formulere en realistisk angivelse av tiltakets resultater og effekt. Når tilskuddsperioden er over, skal tilskuddsmottaker rapportere om oppnådde resultater og effekt svarer til beskrivelsen gitt i søknaden.

## 5. Tildelingskriterier

- ☒ Skjønnsmessig vurdering med grunnlag i forventet måloppnåelse
- ☐ Enkeltstående tilskudd hvor mottaker er navngitt i statsbudsjettet
- ☐ Kvantifiserbare tildelingskriterier
- ☐ Andel av regnskapsførte utgifter

### Det kan innvilges tilskudd til:

Med forbehold om årlig bevilgning over statsbudsjettet kan det gis tilskudd til prosjekter med varighet i åtte år. Tilskudd innvilges enkeltprosjekter i maksimalt 8 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.

### Vurderingskriterier og utmåling av tilskuddets størrelse:

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

| Kategori (vekting) | Vurderingskriterier                  | Forklaring                                                                                                                                                     |
|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tiltak (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. Saksbehandling

### Utlysning:

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

### Søknadsbehandling:

Søknadsfrist: Søknaden skal sendes innen fristen som fremgår på utlysningen

Innstilling fremmes av: Helsedirektoratet

Innstilling godkjennes av: Helsedirektoratet

Avgjørelser/vedtak fattes av: Helsedirektoratet

Hvordan skal søker opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Vedtaksbrev

Prosess for søknadsbehandling ut over dette: Ikke relevant for denne tilskuddsordningen

### Klage på vedtaket:

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

### Presiseringer om utbetaling:

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

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

## 7. Krav til rapporteringen fra tilskuddsmottaker

Rapporteringsfriat er 01.04 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt for. Se også eventuelle rapporteringskrav beskrevet i tilskuddsbrevet,

☒ Måloppnåelse: Tilskuddsmottakers vurdering av gjennomført tiltak og hvordan eller i hvilken grad tiltaket har bidratt til å nå målene for tilskuddsordningen (se regelverkets punkt 1 og 2).

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 pårørende støtte 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

Rapporteringen skal beskrive status og oppnådde resultater og effekt av tiltaket sammenlignet med beskrivelsen i tilskuddsmottakerens søknad. Er det avvik mellom forventet og oppnådde resultater og effekt skal dette belyses.

Helsedirektoratet vil sammenligne informasjonen i tilskuddsmottakerens rapportering med informasjonen i tilskuddsmottakerens søknad når vi vurderer om tiltaket har oppnådd målene. Dette vil også bli vurdert opp mot kriteriene (indikatorene) som er beskrevet i regelverkets punkt 2.

☒ **Regnskap:** Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker som viser bruken av tilskuddsmidlene skal kunne sammenlignes. Det skal føres et eget regnskap for hospicevirksomhet adskilt fra eventuell annen virksomhet, herunder virksomhet drevet etter avtale med helseforetak eller kommuner. Nærmere informasjon om regnskapsrapportering blir spesifisert i tilskuddsbrevet.

☒ **Revisorattestasjon:** Der det innvilges tilskudd på 200 000 kroner eller mer, stiller Helsedirektoratet krav om revisorbekreftelse av regnskapet. Mer informasjon om revisorkontroll og attestasjon vil bli gitt i tilskuddsbrevet.

☐ **Avtalte kontrollhandlinger:** Ikke relevant for denne tilskuddsordningen

## 8. Oppfølging, kontroll og evaluering

Helsedirektoratet kan føre kontroll med:

- at bevilgningen brukes etter kravene i regelverket og tilskuddsbrevet
- at opplysninger som legges til grunn for tildelingen 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 av tilskuddsmottaker.

Helsedirektoratet skal sørge for at det gjennomføres evalueringer for å få informasjon om en tilskuddsordning er effektiv når det gjelder ressursbruk, organisering og fastsatte mål. Frekvens og omfang av evalueringer skal ta utgangspunkt i en vurdering av risiko og vesentlighet. Helsedirektoratet vurderer fortløpende om tilskuddsordningen skal evalueres.

### Tillegg og presiseringer:

## 9. 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 hvis det kommer informasjon om mulig mislighold av tilskuddsmidlene. Direktoratet kan stanse utbetaling av tilskudd ved mistanke om at en mottaker gir uriktige opplysninger eller at mottakeren ikke bruker tilskuddet i samsvar med de fastsatte betingelsene.

Helsedirektoratet kan kreve tilskuddet tilbakebetalt hvis mislighold blir dokumentert, for eksempel hvis mottakeren ikke oppfyller kravene som stilles i regelverket eller at det er gitt uriktige opplysninger. Mislighold av tilskuddsmidler kan også få rettslige konsekvenser.

Se også siste gyldige versjon av: [Standardvilkår for tilskudd fra Helsedirektoratet](#).