

Regelverk for tilskuddsordning:

Mobilisering mot ensomhet

1. Mål og målgruppe for ordningen

Målet er å utvikle og iverksette effektive tiltak for å forebygge og redusere ensomhet og bidra til bedre helse og livskvalitet i befolkningen.

Målgruppen er unge og eldre mennesker som er ensomme eller er særlig utsatt for å oppleve ensomhet.

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:

Søkere kan samarbeide om en felles søknad eller søke hver for seg.

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 skal undertegnes av styreleder eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Søknaden må inneholde informasjon som belyser tildelingskriteriene beskrevet i regelverkets punkt 4.

4. Tildelingskriterier

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

Det gis tilskudd til:

Utvikling av nye tiltak. Vesentlige forbedringer av eksisterende tiltak (produkter, tjenester, prosesser og organisering) kan bli vurdert som utvikling.

Det gis ikke tilskudd til:

- Enkeltstående arrangement.
- Investeringer, inventar og utstyr eller kjøp/leasing av transportmidler.
- Ordinær drift, herunder allerede etablerte tilbud til målgruppen.
- Spredning av et eksisterende tiltak.
- Kun kartlegging av aktiviteter/tiltak i kommunen/bydelen eller målgruppens behov og ønsker.
- Kun kursvirksomhet, opplæringstiltak o.l.
- Ulike former for arbeidstreningstiltak, praksisplasser o.l.

Tillegg og presiseringer:

- Det forutsettes at tiltakene utvikles og gjennomføres i samarbeid med kommunene med sikte på et mer langsiktig arbeid og for å kunne rekruttere mange nok og rett målgruppe. Med samarbeid menes f.eks. å etablere felles arenaer, kontaktpersoner, bruk av lokaler, strategi for rekruttering eller liknende.
- Det forutsettes at tilskuddsmottaker stiller seg til disposisjon for evaluator.

Tilskuddsberegning:

Tilskudd innvilges de søknader tilskuddsforvalter har størst forventninger til innenfor de budsjetttrammer Stortinget har vedtatt.

Søkere med en bred geografisk tilstedeværelse og som kan nå mange brukere vil bli prioritert.

Videreføring av tiltak med god måloppnåelse og dokumentert effekt fra året før kan prioriteres.

Kategori (vektning)	Kriterier	Forklaring
Prosjekt (60 %)	Basert på kunnskap	I hvilken grad er prosjektet kunnskapsbasert?
	Basert på erfaring	Er prosjektet prøvd ut tidligere med gode resultater?
	Prosjektledelse og forankring	Besitter prosjektleder erfaring med denne typen tiltak/tematikk?
	Utbredelse og overføringsverdi	I hvilken grad vil tiltaket nå bredt ut geografisk og/eller målt i antall brukere? I hvilken grad kan arbeidsmetode, resultater og effekter brukes av andre i ettertid?
Søknad (25 %)	Plan for aktivitet og fremdrift	Hvordan skal prosjektets mål nås?
	Beskrivelse av prosjektet	I hvilken grad vil prosjektet bidra til måloppnåelse?
Budsjett (15 %)	Klart og presist budsjett	I hvilken grad gir prosjektets budsjett en klar og presis oversikt over de ulike planlagte inntekter og utgifter?

	Plan for finansiering, inkludert evt. egenfinansiering	I hvilken grad kan søknadsbeløpet anses som rimelig i forhold til tilskuddsordningens budsjett og totale søknadsmengde?
--	--	---

5. 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 over) er oppnådd. Kriterier for vurdering av måloppnåelse fremgår av punkt 6 under. Det skal rapporteres på mål oppnådde resultater finansiert av tilskuddet. Rapporteringen bør inkludere en beskrivelse av:

- Omfang og nedslagsfelt (antall brukere som har nytt godt av tiltaket og geografisk spredning)
- Kvalitativ vurdering av nytteverdien for brukerne
- Resultater av eventuelle brukerundersøkelser og evalueringer
- Samarbeid med kommunen
- Eventuelt samarbeid med (andre) frivillige organisasjoner
- Erfaringer fra gjennomføringen i forhold til mål i søknaden og tiltaksplan/framdriftsplan
- Videre planer for prosjektet
- Eventuelle øvrige rapporteringskrav beskrevet i vedtaksbrevet.

I tillegg til å rapportere på punktene beskrevet over skal tilskuddsmottaker også kunne stille seg til disposisjon for evaluator da tilskuddsordningen skal evalueres i 2026.

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

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.

6. Kriterier for måloppnåelse for ordningen

Med utgangspunkt i fastsatte mål for ordningen (punkt 1) skal Helsedirektoratet rapportere til Helse- og omsorgsdepartementet om oppnådde resultater. Tilskuddsordningen skal evalueres etter 6 år.

Basert på informasjon innhentet fra tilskuddsmottaker (se punkt 5) og eventuelle andre kilder legges følgende kriterier til grunn for den årlige vurdering av graden av måloppnåelse for ordningen som helhet:

- Antall tiltak som er utviklet og i hvilken grad det er utviklet tiltak i hele landet.
- Kvalitativ og kvantitativ vurdering av reduksjon av ensomhet som følge av tiltakene som er utviklet som følge av 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

Kapittel 714 post 79
Oppdragskode 870276
Erstatter tidligere versjon godkjent av HOD 14.07.20
Godkjent av HOD 30.04.2021 (justering 31.10.2022)

Utlyses på www.helsedirektoratet.no