

Regelverk for tilskuddsordning:

Nasjonal ALIS og veiledning

1. Mål og målgruppe for ordningen

Målet med tilskuddsordningen er å få flere leger til å starte opp med og fullføre spesialisering i allmenntilleggsmedisin.

Alle leger som spesialiserer seg i allmenntilleggsmedisin kan få tilbud om avtaler med kommunen om særskilte tiltak som bidrar til forutsigbarhet og trygghet i tiden spesialistutdanningen pågår (ALIS avtale). Avtalene inneholder tiltak og oppfølging i spesialiseringsløpet som kommer i tillegg til det legen har krav på som følge av [Forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger \(spesialistforskriften\)](#).

Tilskuddsordningen skal bidra til å dekke kommunenes merkostnader ved inngåelse av ALIS-avtale. Ordningen dekker også kommunenes utgifter til forskriftsfestet veiledning til leger som er under spesialisering i allmenntilleggsmedisin, og som ikke velger å inngå en ALIS-avtale.

Målgruppen er leger i kommunalt legearbeid som spesialiserer seg i allmenntilleggsmedisin herunder fastleger, fastlegevikarer, introduksjonsleger og leger i andre allmenntilleggsmedisinske stillinger i kommunen.

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:

Alle kommuner som har leger under spesialisering i allmenntilleggsmedisin i ny ordning for spesialistutdanning kan søke tilskudd over ordningen.

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

Det er et krav at kommunen og legen har inngått ALIS-avtale med standard avtaleelementer for å søke tilskudd.

Kommuner som ikke inngår ALIS-avtale kan likevel søke tilskudd for å dekke utgifter til forskriftsfestet veiledning til leger som er under spesialisering i allmenntilleggsmedisin.

Kommunen må være registrert utdanningsvirksomhet for gjennomføring av spesialistutdanning i allmenntilleggsmedisin. Tilskuddsordningen omfatter også kommuner som har midlertidig registrering eller har søknaden under behandling.

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 kommunedirektør eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Det søkes om tilskudd i etterkant av gjennomførte tiltak. Det må fremkomme hvilken periode det søkes tilskudd for, og hvilken stillingsandel ALIS har hatt i perioden.

Det kan bare søkes tilskudd etterskuddsvis for ett år.

Det må sendes ny søknad for hvert tilskuddsår. Kommunen må i søknaden oppgi hvor mange år de tidligere har motatt tilskudd for den aktuelle ALIS.

Ved inngåelse av ALIS-avtale som kvalifiserer for tilskudd må Helsedirektoratets mal for ALIS avtale benyttes. Mal for ALIS avtale finnes på Helsedirektoratets informasjonsside: [Nasjonal ALIS og veiledning](#)
Det er ikke et krav at ALIS-avtalen vedlegges, men kommunen må fremlegge avtalen ved kontroll.

Revisorsattest må sendes Helsedirektoratet i etterkant av tilskuddssøknad og senest innen frist angitt i utlysningsteksten. Revisors avtalte kontrollhandling er rettet mot legens stillingsandel i perioden og inngåelse av ALIS-avtale, se presisering under punkt 5.

4. Tildelingskriterier

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

Det gis tilskudd til:

Midlene skal bidra til å dekke kommunens merkostnader ved inngåelse av ALIS-avtaler. Midlene skal også bidra til å dekke kommunenes utgifter til forskriftsfestet veiledning til leger som er under spesialisering i allmennmedisin, og som ikke velger å inngå en ALIS-avtale.

Tilskuddsberegning:

Tilskuddet skal bidra til å dekke kommunens kostnader for avtaleelementer inntil fastsatt maksimalt årlig tilskuddsbeløp per ALIS. Tilskuddets størrelse vil avhenge av om kommunen er definert av Helsedirektoratet til å være i kategorien med særskilte rekrutteringsutfordringer.

Videre vil tilskuddets størrelse avhenge av om ALIS er fastlege/fastlegevikar, introduksjonslege, allmennlege i annet kommunalt legearbeid eller om det kun søkes tilskudd til veiledning. Tilskuddsbeløpet graderes i henhold til ALIS stillingsandel og antall hele måneder i perioden det søkes tilskudd for.

Tabellen nedenfor illustrerer maksimale tilskuddsbeløp per ALIS per år, gitt fulltidsarbeid i søknadsåret. Oppdaterte beløp vil til enhver tid finnes på Helsedirektoratets nettside: [Nasjonal ALIS og veiledning](#)

	Standard avtaleelementer	Tilleggs-elementer for kommuner med særskilte rekrutteringsutfordringer	Maksimalt tilskuddsbeløp
Fastlege og fastlegevikar	Tilskuddsbeløp a.	Tilskuddsbeløp e.	Tilskuddsbeløp a. + e.
Introduksjonslege	Tilskuddsbeløp b.	Tilskuddsbeløp e.	Tilskuddsbeløp b. + e.
Allmennlege utenfor fastlegeordningen	Tilskuddsbeløp c.	Tilskuddsbeløp e.	Tilskuddsbeløp c. + e.
Bare veiledning	Tilskuddsbeløp d.		

Tillegg og presiseringer:

Det vises til utlysningstekst og Helsedirektoratets nettside: [Nasjonal ALIS og veiledning](#) for utfyllende informasjon om tilskuddsbeløp, definisjon av kommuner med særskilte rekrutteringsutfordringer og nærmere beskrivelse av avtaleelementer.

For å kvalifisere for tilskudd må legen starte opp med eller være i gang med ny ordning for spesialistutdanning.

Tilskudd per ALIS-avtale kan gis for totalt 5 år gitt fulltidsarbeid, perioden kan forlenges ved deltidsarbeid, og ved lov- og avtafefestet fravær.

Tilskudd til veiledning

Alle kommuner, også de som ikke har inngått ALIS avtale, kan søke tilskudd for å dekke utgifter til forskriftsfestet veiledning til leger i spesialisering i allmennmedisin. Veiledningen av leger i spesialisering i allmennmedisin skal gjennomføres i tråd med kravene i spesialistforskriften. Se presiseringer i tabellen under.

Tilskudd til ALIS avtale - Nasjonal ALIS

Alle kommuner som har inngått ALIS-avtale kan søke tilskudd for å dekke sine merkostnader til ALIS avtalens standardelementer, som beskrevet i tabellen under.

Kommuner som, i henhold til Helsedirektoratets definisjon, faller i kategorien av kommuner med særskilte rekrutteringsutfordringer, kan få ekstra tilskudd utover standard avtaleelementene. Dette innebærer at ALIS i disse kommunene kan få tilleggselementer i ALIS-avtalen, og kommunen får ett høyere maksimalt årlig tilskuddsbeløp. Tilleggselementene tilbys av kommunen gjennom dialog med den enkelte ALIS, og kan variere fra avtale til avtale.

Standard avtaleelementer for alle søkerkommuner	Presiseringer
Praksiskompensasjon/kompensasjon ved fravær fra fastlegepraksis for gjennomføring av læringsaktiviteter, individuell veiledning og gruppeveiledning.	Gjelder ikke allmennlege i kommunalt legearbeid utenfor fastlegeordningen.
Utgifter ved gjennomføring av læringsaktiviteter, herunder kursavgift med mer.	Gjelder ikke for utgifter som dekkes av legeforeningens utdanningsfond II.

Kompensasjon for lavere produktivitet.	Gjelder ikke introduksjonslege og allmennlege i kommunalt legearbeid utenfor fastlegeordningen. Kompensasjon gjelder reduksjon i antall pasientkonsultasjoner per dag og/eller reduksjon av antall listeinnbyggere.
Kompensasjon for kommunens utgifter til veiledning.	Elementet er obligatorisk, noe som følger av spesialistforskriftens krav til veiledning. Veiledningen skal utgjøre 4 timer per måned i 10,5 av årets måneder. I tillegg gis kompensasjon for inntil 1,5 times forarbeid og etterarbeid per måned i 10,5 av årets måneder for veileder.
Utgifter til valgfrie elementer	Dette kan eksempelvis være faglige nettverkssamlinger, opplæring av veileder og/eller andre relevante og målrettede tiltak.

5. Rapportering skal inneholde

Tilskuddsordningen er uten krav til videre rapportering fra tilskuddsmottaker. Kommunen skal allikevel, innen 1. april neste år levere attest fra revisor, iht. standarden ISRS 4400 "Avtalte kontrollhandlinger", som bekrefter at opplysningene i søknadene var riktige, det vil si at:

- Stillingsandel i perioden det søkes tilskudd for stemmer overens med avtale/ansettelsesforholdet til legen.
- Det er inngått ALIS-avtale mellom kommunen og den enkelte lege det ble søkt tilskudd for, samt at elementene i ALIS-avtalen samsvarer med elementene det er innvilget tilskudd til.

Krav om attest fra revisor gjelder ikke dersom søknaden kun gjelder tilskudd til forskriftsfestet veiledning.

6. Kriterier for måloppnåelse for ordningen

Helsedirektoratet har ansvar for å følge med på effektene av og måloppnåelsen for de igangsatte tiltakene for å styrke allmennlegetjenesten, herunder også tilskudd til ALIS-avtale. Dette ansvaret ivaretas ved regelmessig rapportering til Helse- og omsorgsdepartementet, hvor også punktene under inngår:

- Antall tilskudd til ALIS-avtaler og varighet av den enkelte avtale
- Antall fastleger som er spesialister i allmennmedisin
- Antall ferdige spesialister i allmennmedisin per år

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

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

Helsedirektoratet utbetaler tilskudd så snart søknaden er mottatt og behandlet.

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:

Helsedirektoratet kan be om innsyn i inngått ALIS avtale og regnskap.

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.

12. Utlysning

Utlyses på www.helsedirektoratet.no