

Regelverk for tilskuddsordning:

Nasjonal overdosestrategi - Overdoseforebygging i kommunene

1. Mål og målgruppe for ordningen

Redusere antall overdoser og overdosedødsfall i kommunen, samt utvikle og overføre kunnskap om overdoseforebyggende arbeid til nye kommuner.

Primær målgruppe: Kommunale tjenester rettet mot personer med rusmiddelproblemer

Sekundær målgruppe: Personer med rusmiddelproblemer og pårørende

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:

- Oslo og Bergen kan søke om midler til stillinger som beskrevet i punkt 4.
- Oslo og Bergen kan i tillegg søke om midler til kompetanseutvikling med inntil kr 100 000.
- Kommuner som deltar i overdosestrategiens læringsnettverk kan søke om midler til kompetanseutvikling, inntil kr 100 000.
- Nye kommuner som ønsker å iverksette tiltak for å forebygge overdoser og overdosedødsfall i sin kommune og delta i læringsnettverk, kan søke om midler til kompetanseutvikling, inntil kr. 100 000.

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

Det gis tilskudd til:

Oslo og Bergen gis tilskudd til en stilling i kommunen med følgende hovedoppgaver:

- Forankring og videreutvikling av overdosearbeidet i egen kommune, og implementering av tiltakene i lokale handlingsplaner.
- «Fadderarbeid» for nye tilgrensende kommuner, herunder å gjøre *Veiviser i lokalt forebyggende overdosearbeid* kjent for nye kommuner.
- Nasjonale oppgaver etter nærmere avtale med Helsedirektoratet.

Øvrige kommuner og nye kommuner (se punkt 2) gis tilskudd til kompetanseutvikling av ansatte/brukere /pårørende og for iverksetting av overdoseforebyggende tiltak i egen kommune. Kompetanseutvikling kan for eksempel være deltakelse i eller organisering av:

- Hospitering
- Kurs og konferanser
- Nettverk
- Rådslag
- Studietur
- Fagdager mm.
- Trykke informasjonsmateriell
- Gjøre nalokson og røykefolie tilgjengelig
- Arrangere kurs i kameratredning og trygge inntaksmåter for brukerne, f.eks. røyking
- Markere overdosedagen
- Ernæringstiltak
- Informere og bidra til implementering av Pakkeforløp for oppfølging etter rusmiddeloverdose
- Bidra med informasjon til "Varslingssystem for overdosefare"

Tilskuddsutmåling:

Oslo og Bergen kan søke om tilskudd til en 100 prosent stilling med en nedtrappingsstige. Det forutsettes at stillingen opprettholdes i 100 prosent stillingsandel og at kommunen bistår med egenfinansiering av stillingene i år 4.

Tilskuddet utbetales slik:

- År 1: 750 000 kr (2019)
- År 2: 750 000 kr (2020)
- År 3: 750 000 kr (2021)
- År 4: 750 000 kr (2022)

Øvrige kommuner i læringsnettverket og nye kommuner (se punkt 2) kan søke om inntil kr 100 000 pr år til kompetanseutvikling.

5. Rapportering fra tilskuddsmottaker skal inneholde

Rapporteringsfrist 01.04. 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.

Gjelder Oslo og Bergen:

- Status for implementering og videreutvikling av det overdoseforebyggende arbeidet forankret i lokal handlingsplan samt en vurdering av opplevd nytte av det overdoseforebyggende arbeidet
- Beskrivelse av bistand til tilgrensende kommuner med å komme i gang med overdoseforebyggende tiltak, herunder i hvilken grad veiviseren i overdoseforebyggende arbeid er gjort kjent for kommunene
- Rapportere på særskilt ansvarsområde etter nærmere avtale med Helsedirektoratet

Gjelder øvrige kommuner og nye kommuner:

- Status for kartlegging av overdoseutsatte i sin kommune. Hvordan har kommunene jobbet med dette?
- Beskrivelse av gjennomførte kompetansehevende tiltak. Hvilke tiltak er gjennomført og opplevd nytte av disse? I hvilken grad har kommunene involvert brukere og pårørende i dette arbeidet?
- Hvilke tiltak har kommunene iverksatt eller videreført rettet mot overdoseutsatte i sin kommune?

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

Revisorattestasjon: Krav for revisorkontroll og attestasjon er spesifisert i tilskuddsbrevet

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

Tilskuddsordningen skal understøtte hovedmålsettingen for nasjonal overdosestrategi som er en årlig reduksjon i overdosedødsfall med en langsiktig nullvisjon. Tilskuddsordningen er en del av strategiens videreførte innsatsområder, kommunenettverk/læringsnettverk som metode:

- Kompetansehevende tiltak
- Overføring av kunnskap om overdoseforebyggende arbeid til nye kommuner
- Kartlegging av og tiltak rettet mot overdoseutsatte i kommunene

Fra andre kilder:

- Antall overdoser og overdosedødsfall per år i kommunene (statistikk fra Folkehelseinstituttet)
- Brukerutstyrsundersøkelsen og Brukerplan (KORFOR, Helse Stavanger, UiS)

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:

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.

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