

Regelverk for tilskuddsordning:

Nettverk for innføring av helseteknologi og prioriterte samhandlingstiltak i kommunal sektor

1. Mål og målgruppe for tilskuddsordningen

Formålet er å legge til rette for raskere utbredelse og innføring av helseteknologi og prioriterte samhandlingstiltak i kommunale helse- og omsorgstjenester gjennom innføringsnettverk i regi av KS.

Tilskuddsordningen skal bidra til at helseteknologi blir tatt i bruk og nyttiggjort og bidra til at effekter fra investeringer i teknologi og digitale løsninger blir realisert raskere. Nettverket skal bidra til at kompetanse, erfaring og kapasitet deles og utnyttes på tvers av landets kommuner, og at kommuner i større grad koordinerer og samordner seg om helseteknologi.

Tilskuddsordningen skal støtte opp under prioriterte områder i helseteknologiordningen, samt kommunal sektors felles prioriteringer og ambisjoner innen digitalisering av helse- og omsorgstjenesten.

Resultatmål:

- Etablering av felles modell og struktur for innføringsnettverk som er forankret i kommunene, herunder struktur for samarbeid med andre aktører og andre relevante nettverk.
- Etablering av felles innføringsløp i kommunal sektor.
- Etablering av struktur for erfarings- og kompetansedeling om anskaffelse, standardiseringsarbeid, innføring, endringsprosesser og tjenesteutvikling slik at helseteknologi og samhandlingstjenester tas i bruk og gevinster realiseres i kommunene.
- Utvikling av ny kunnskap og innsikt som bidrar til at helseteknologi tilpasses kommunenes behov og blir tatt i bruk og nyttiggjort.

Målgruppe:

Tiltakene som gjennomføres retter seg mot alle landets kommuner og fylkeskommuner.

2. Kriterier for måloppnåelse for ordningen

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.

Helsedirektoratets vurdering av resultater og effekt baseres på en skjønnsmessig vurdering av tilskuddsmottakers rapportering (se regelverkets punkt 7) og eventuelle andre kilder. Måloppnåelse på effektnivå for tilskuddsordningen vil bli vurdert i sammenheng med andre relevante tilskuddsordninger og tiltak.

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

- Antall og hvilke kommuner og fylkeskommuner som deltar aktivt i nettverket
- Status og oppfølging av innføringsportefølje for e-helsetiltak
- Status og fremdrift sett opp mot resultatmålene (se punkt 1), herunder
 - forankring i kommunen og samarbeid med andre aktører
 - etablering av felles innføringsløp
 - struktur for erfarings- og kompetansedeling
- Utvikling i antall tjenestemottakere som mottar velferdsteknologi, og utvikling i antall teknologier som tilbys (kilde: KPR)
- Utvikling i innføring av helseteknologi og prioriterte samhandlingsløsninger
- Oppnådde effekter på tiltakene som KS får tilskudd til

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:

Tilskuddsmottaker er navngitt i statsbudsjettet og det er kun KS som kan søke og få innvilget tilskudd.

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:

Søknaden skal inneholde en beskrivelse av planlagte 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. Søknaden skal inneholde:

- Hvordan KS skal organisere nettverkene for å sikre best mulig måloppnåelse, og hvordan deltakere fra kommunen skal rekrutteres og sikre riktig og tilstrekkelig kompetanse.
- Beskrivelse av hovedaktiviteter med status, leveranser, tidsplan, sentrale milepæler og hvordan disse skal bidra til å nå prioriterte mål.
- Budsjett hvor det fremgår hvordan tilskuddsmidlene skal benyttes.

Vedlegg kan benyttes for å beskrive og detaljere søknaden.

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:

Midlene skal dekke utgifter knyttet til nettverksaktiviteter i regi av KS for innføring av helseteknologi og prioriterte samhandlingstjenester i kommunene.

Tilskuddet skal i stor grad dekke deltakelse fra og aktiviteter i kommuner.

Midlene kan dekke utgifter knyttet til:

- Etablering, koordinering og videreutvikling av nettverk
- Samordning, koordinering og formidling av planer og strategier som en del av formålet med ordningen
- Frikjøp av kommunerepresentanter for å støtte kommunene som en del av formålet med ordningen
- Nettverkssamlinger, webinarer og andre møtearenaer
- Utarbeidelse av veiledninger, felles rammer og anbefalinger, erfaringsdeling, dokumentasjon av beste praksis, kunnskapsoppsummeringer etc.

Midlene skal ikke dekke kjøp/leasing av programvare og annet teknisk utstyr eller programvareutvikling.

Tillegg og presiseringer:

Prioriterte områder er velferdsteknologi, digital hjemmeoppfølging, journalløsninger, nasjonale e-helseløsninger og prioriterte samhandlingsområder, herunder utprøvinger i Felles journalløft i kommunene.

Nettverket skal bidra til raskere utbredelse av velferdsteknologi, digital hjemmeoppfølging, nasjonale e-helseløsninger, samt støtte kommunene i arbeidet med å skaffe bedre journalløsninger.

Nettverket skal bidra med enhetlig, koordinert og sammenhengende støtte og aktivitet til alle landets kommuner, slik at kompetanse, erfaringer og kapasitet deles og utnyttes på tvers.

Vurderingskriterier og utmåling av tilskuddets størrelse:

Helsedirektoratet utfører ingen beregning av størrelsen på tilskuddet da tilskuddsmottakeren er omtalt med et angitt beløp i statsbudsjettet.

6. Saksbehandling

Utlysning:

Tilskuddet er enkeltstående og mottaker kontaktes direkte.

Søknadsbehandling:

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: Møter ved behov

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

Rapporteringsfrist er 01.04 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt for. Tilskuddsmottaker skal i tillegg rapportere skriftlig på foreløpig status for inneværende tilskuddsår per 30. juni i tilskuddsåret. Helsedirektoratet kan be om ytterligere rapportering dersom det er behov for dette.

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 skal beskrive status og oppnådde resultater og effekt av tiltakene sammenlignet med beskrivelsen i tilskuddsmottakerens søknad, sett i lys av resultatmålene, se punkt 1 og 2. Rapporteringen skal inkludere

- En oppsummering av gjennomførte nettverksaktiviteter i de ulike regionene
- Beskrivelse av kommunenes erfaring med og oppnådde gevinster av helseteknologi

Er det avvik mellom forventet og oppnådde resultater og effekt skal dette belyses. Tilskuddsmottaker bes også om å belyse sentrale utfordringer i arbeidet.

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. Helsedirektoratet vil gjennomføre evaluering av tilskuddsordningen. Som grunnlag for evalueringen kan det blant annet benyttes data fra nasjonale registre og informasjon innhentet fra kommuner og eventuelle samarbeidspartnere som inngår i de enkelte tiltak. Tilskuddsmottaker og samarbeidende aktører skal bidra til evalueringen.

Regnskap: Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker som viser bruken av tilskuddsmidlene skal kunne sammenlignes. 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.

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 [Standardvilkår for tilskudd fra Helsedirektoratet](#).