

Regelverk for tilskuddsordning:

Seksuell helse

1. Mål og målgruppe for ordningen

Tilskuddsordningen skal bidra til oppfølging av [Snakk om det! Strategi for seksuell helse \(2017-2022\)](#) og [Handlingsplan for fortsatt reduksjon i antall svangerskapsavbrudd – informasjon og tilgjengelighet 2020–2024](#).

Overordnet mål er å bidra til å sikre god seksuell helse i hele befolkningen.

Delmål for ordningen er:

- Å sikre mennesker i alle aldre god kunnskap og nødvendig handlingskompetanse til å ivareta egen seksuell helse
- Fortsatt reduksjon i antall uønskede svangerskap og aborter
- Reduksjon i smitte av seksuelt overførbare infeksjoner, inkludert hiv
- Sikre kunnskap om og ivaretagelse av seksuell helse i helse- og omsorgstjenesten
- Sikre at helsepersonell har kompetanse til å respektere og forstå brukere og pasienters seksuelle behov

Tilskuddsordningen har et livsløpsperspektiv. Målgruppen er hele befolkningen:

- Små barn mellom 0-5 år og deres foresatte
- Barn mellom 6-12 år
- Ungdom og unge voksne mellom 13-24 år
- Voksne mellom 25-69 år
- Eldre 70 år og eldre
- Minoritetsgrupper i alle aldre, for eksempel personer med funksjonsnedsettelse, nasjonale og etniske minoriteter, seksuelle- og kjønnsminoriteter

Helsedirektoratet kan i utlysningen definere mål og målgrupper som gis prioritet i søknadsbehandlingen.

Tilskuddsordningen sees i sammenheng med tilskuddsordningen «[Forskrift om tilskudd til arbeid innen feltet hiv og seksuelt overførbare infeksjoner](#)».

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:

Enkeltkommuner kan ikke søke på ordningen. Kommuner må ha inngått samarbeid med andre kommuner

eller en annen aktør som er nevnt i listen over om konkrete utviklingsprosjekter for å søke om tilskudd. Prosjektet må synliggjøre at det har nasjonal overføringsverdi for å få tilskudd. Det gis ikke tilskudd til å finansiere kommunens lovpålagte oppgaver.

Ved samarbeid er det kun en part som kan søke på vegne av et samarbeidsfellesskap. Søker står administrativt og økonomisk ansvarlig overfor Helsedirektoratet, og det er denne tilskuddet utbetales til.

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 (gjelder kommuner og fylkeskommuner). For andre søkere skal søknaden undertegnes av styreleder eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Søknaden skal inneholde:

- En kort oppsummering av prosjektet
- En beskrivelse av hvilke målgrupper prosjektet har
- Informasjon om hvor i landet prosjektet skal gjennomføres, evt. om det er nettbasert
- Et anslag over antall aktiviteter og personer i målgruppen prosjektet vil nå
- En beskrivelse av hvordan målgruppen involveres i planlegging og gjennomføring av prosjektet
- Et anslag over antall frivillige som er involvert og ca. antall frivillige times som legges ned i prosjektet (dersom relevant)
- En beskrivelse av hvilke konkrete mål i Snakk om det! prosjektet bidrar til å nå
- En omtale av hvilke konkrete mål i andre nasjonale strategier/planer/satsningsområder prosjektet bidrar til å nå
- En beskrivelse av hvilke resultater dere forventer at prosjektet skal føre til (konkrete resultatmål)
- En beskrivelse av hvordan dere skal dokumentere måloppnåelsen
- En beskrive hvilke folkehelseutfordringer prosjektet bidrar til å løse med henvisning til kilder (litteratur, statistikk m.m.)
- En beskrive av kunnskapsgrunnlaget for metodene dere bruker i prosjektet med med henvisning til kilder
- En beskrivelse av hvilke forutsetninger organisasjonen og prosjektleder-/teamet har for å gjennomføre prosjektet
- En beskrivelse aktivitetene som skal gjennomføres for å nå målene sammen med en tiltaksplan
- En beskrivelse av planer for videreføring av prosjektet etter prosjektperiodens slutt
- Et totalbudsjettet som inkluderer evt. ubrukte midler
- Informasjon om andre finansieringskilder og egenfinansiering i prosjektet

Søker dere om flere ulike prosjekt kan dere legge ved individuelle prosjektbeskrivelser som vedlegg

(maks. to A4-sider per prosjekt).

4. Tildelingskriterier

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

Det gis tilskudd til:

Tilskuddsordningen skal bidra til å implementere alle målene i [Snakk om det! Strategi for seksuell helse \(2017-2022\) \(PDF\)](#) i løpet av strategiperioden. Prosjektet dere søker tilskudd til må derfor bidra til å nå ett eller flere av målene i strategien for å få tilskudd. Prosjektet kan knyttes til mål og tiltak i [Handlingsplan for fortsatt reduksjon i antall svangerskapsavbrudd – informasjon og tilgjengelighet 2020–2024](#).

Søknader som faller utenfor målet og målgruppene for ordningen, eller som ikke har et nasjonalt/regionalt nedslagsfelt, vil bli avvist. Kommunale utviklingsprosjekt som oppfyller krav i punkt 2 over og som blir vurdert til å ha nasjonal overføringsverdi kan motta tilskudd. Vurdering av tildeling er skjønnsmessig og tar utgangspunkt i søknadens forventede måloppnåelse sett opp mot målene for tilskuddsordningen, jf. punkt 1.

Tillegg og presiseringer:

Midler som er øremerket navngitte tilskuddsmottakere i statsbudsjettet kan gis de navngitte mottakerne selv om de ikke oppfyller alle krav i ordningen.

Dersom innvilget tilskudd er lavere enn det beløpet det ble søkt om, kan Helsedirektoratet be om revidert prosjektplan og budsjett før midlene kan utbetales.

Tilskuddsberegning:

Tildeling av tilskudd avgjøres ved hjelp av en helhetlig, skjønnsmessig vurdering. Søknadene vurderes opp mot hverandre, prosjektenes bidrag til å oppfylle målene i strategi og/eller handlingsplan og ut fra tildelingskriteriene som er beskrevet i tabellen under.

Kategori (vektning)	Kriterier	Forklaring
Prosjekt (50%)	Innenfor mål og målgruppene	I hvilken grad vil prosjektet bidra til måloppnåelse for ordningen?
	Innenfor prioritert mål eller målgruppe.	Om prosjektet retter seg mot en prioritert målgruppe og/eller mål for kunngjøringen
	Erfaring med og kompetanse på fagområdet	I hvilken grad har søkeren erfaring med tilsvarende tiltak?
	Nedslagsfelt og samarbeid	I hvilken grad dekker prosjektet et tilstrekkelig geografisk nedslagsfelt og omfang av aktører?
	Brukermedvirkning/brukerstyring	I hvilken grad er brukerne involvert i planlegging, utvikling og gjennomføring av prosjektet?

	Kunnskapsbasert metode	I hvilken grad benytter prosjektet metodikk med dokumentert effekt?
	Møter en viktig folkehelseutfordring.	I hvilken grad møter prosjektet en viktig folkehelseutfordring knyttet til seksualitet?
Søknad (25%)	God målsetting og tydelige kriterier for måloppnåelse	I hvilken grad viser søknaden til resultatmål som er spesifikke, målbare, realistiske, tidsbestemte og evaluerbare?
	Sammenheng mellom tidsplan og aktiviteter	I hvilken grad henger tidsplanen sammen med prosjektets aktiviteter?
	Sammenheng mellom aktivitet og målene for ordningen	I hvilken grad henger aktivitetene sammen med ordningens mål?
	Overføringsverdi	I hvilken grad vil prosjektet ha overførings- og/eller læringsverdi for andre?
Budsjett (25%)	Klart og presist budsjett	I hvilken grad gir prosjektets budsjett en klar og presis oversikt over planlagt bruk av midler?
	Sammenheng mellom søknadsbeløp og aktivitetene	I hvilken grad henger budsjettet sammen med prosjektets aktiviteter?
	Sammenheng mellom søknadsbeløp og ordningen	I hvilken grad kan søknadsbeløpet anses som rimelig ift. ordningens budsjett og søknadsmengde?
	Plan for viderefinsiering/videreføring av tiltaket	Har søkeren planer for hvordan prosjektet kan videreføres/finansieres etter at tilskuddsmidlene er brukt?

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.

Måloppnåelse: Tilskuddsmottakers vurdering av gjennomførte tiltak og hvordan/i hvilken grad dette har bidratt til at målene for tilskuddsordningen (se punkt 1) er oppnådd.

Søker har i prosjektbeskrivelsen som fulgte søknaden definert konkrete kriterier for måloppnåelse i prosjektet. Kriteriene kan være kvantifiserbare (statistikk) og/eller skjønnsbaserte. Kriteriene skal benyttes i tilskuddsmottakers rapportering som et ledd i egnevalueringen og beskrive hvordan, og i hvilke grad, målene slik disse var beskrevet i søknaden er nådd. Ved manglende måloppnåelse skal dette begrunnes og tiltak for bedre måloppnåelse i videre drift beskrives.

Det vurderes fortløpende i samarbeid med departementet om tilskuddsordningen skal evalueres. Tilskuddsmottaker er forpliktet til å besvare spørsmål i forbindelse med fremtidige evalueringer av ordningen.

Regnskap: Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå. Regnskapet skal vise hvordan tilskuddsmidlene er brukt.

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: 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 og graden av måloppnåelse for ordningen som helhet.

Seksuell helse påvirkes av større strømninger i samfunnet. Målbildet i *Snakk om det! Strategi for seksuell helse (2017-2022)* er vesentlig for å vurdere utviklingen.

Viktige indikatorer vil eksempelvis være:

- Hvor mange av målene i strategien blir fulgt opp med prosjekter finansiert av tilskuddsmidler, samt budsjettmessig og geografisk fordeling mellom målområdene.
- Kvantitativ og kvalitativ vurdering av prosjektene som mottar tilskuddsmidler
- Hvordan er livsløpsperspektivet innfridd innenfor hvert av strategiens mål
- Utvikling i seksuelt overførbare infeksjoner, prevensjonsbruk og abortrate (basert blant annet på statistikk fra FHI og Legemiddelverket).

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: Søknad om tilskudd skal sendes Helsedirektoratet via Altinn.

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

Dersom innvilget tilskudd er lavere enn det beløpet det ble søkt om, kan Helsedirektoratet be om revidert prosjektplan og budsjett før midlene kan utbetales.

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.

Tillegg og presiseringer:

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.

Tillegg og presiseringer:

12. Utlysning

Utlyses på www.helsedirektoratet.no