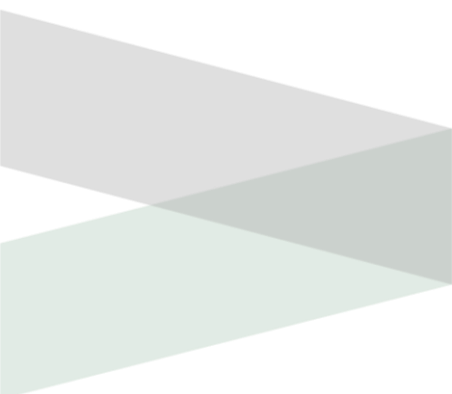


Rundskriv

19 / 2019

Regelverk for tilskudd til systematisk identifikasjon og oppfølging av utsatte barn



Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet
POSTADRESSE:
Postboks 2233,
3103 Tønsberg

Sentralbord: 466 15 000

bufdir.no

Innhold

Innledning	3
1. Mål	3
2. Hvem kan motta støtte.....	3
3. Søknad	4
4. Krav til søknaden	5
5. Kriterier for måloppnåelse	5
6. Vilkår for å motta tilskudd	6
7. Vurderingskriterier	7
8. Utbetaling av tilskudd.....	7
9. Kontroll	7
10. Regnskap og rapportering.....	8
11. Klage.....	8

Innledning

Tilskuddsordningen «systematisk identifikasjon og oppfølging av utsatte barn» er opprettet på statsbudsjettets kapittel 846 post 62. Tilskuddsmidlene skal styrke kommunenes utviklingsarbeid, forebyggende arbeid og arbeid som skal hindre problemutvikling, ekskludering og marginalisering av barn og unge.

Tilskuddsordningen ble i 2018 samordnet med tilskuddsordningen «Bedre tverrfaglig innsats – utvikling av lokal samhandling». Bufdir forvalter tilskuddsordningen i samråd med Helsedirektoratet. Deler av bevilgningen øremerkes kommuner som har pågående prosjekt med utgangspunkt i Helsedirektoratets tilskuddsordning «Bedre tverrfaglig innsats» (BTI). Bufdir vil i samarbeid med Helsedirektoratet bistå og veilede kommunene med utviklingsarbeidet.

1. Mål

Målet med tilskuddsordningen er å utvikle og implementere kommunale modeller for systematisk og kunnskapsbasert identifikasjon og oppfølging av utsatte barn.

2. Hvem kan motta støtte

Kommunene, inkludert kommuner som slås sammen med virkning fra 1. januar 2020.

Kommuner som deltok i Modellkommuneforsøket (2007 – 2014) gis ikke støtte. Det samme gjelder kommuner som har mottatt tilskudd fra Bufdir til modellutvikling i 2015 - 2018.

Dersom den nye kommunen består av en eller flere kommuner som har mottatt tilskudd til modellutvikling i 2015 – 2018, kan kommunen kun søke om tilskudd til tilpassing og implementering av bestående modell i den nye kommunen.

Kommuner og bydeler i Oslo som har mottatt tilskudd fra Helsedirektoratets tilskuddsordning «Bedre tverrfaglig innsats – utvikling av lokal samhandling» i 2017, og som også har mottatt tilskudd fra Bufdir til dette formålet i 2018, samt øvrige bydeler i Oslo kommune, kan søke om inntil kr 300 000 i statlig tilskudd i 2019, jfr. punkt 3.3.

3. Søknad

Søknad om statstilskudd skal fremmes av kommunen på fastsatt søknadsskjema og sendes til Bufdir.

3.1 Kommunen kan søke om inntil kr 1 000 000 i statlig tilskudd for hele prosjektperioden. Prosjektperioden er to år fra vedtaksdato.

Midlene kan benyttes til å dekke følgende kostnader:

- Frikjøp av nøkkelpersonell
- Innkjøp av relevant materiell

3.2 Kommunene kan etter utløpet av prosjektperioden på to år søke om nytt statlig tilskudd på inntil kr 500 000 til implementering av modellen i løpet av en prosjektperiode på ett år. Det er en forutsetning for tildeling av tilskudd til implementering at kommunens modell er godkjent av Bufdir.

Midlene kan benyttes til å dekke følgende kostnader:

- Implementering av modellen
- Opplæring av kommunens ansatte i arbeid med og bruk av modellen
- Tiltak som bidrar til tverretattlig kompetanseheving og felles arbeidsstruktur for kommunens arbeid med identifikasjon og oppfølging av utsatte barn

3.3 Kommuner og bydeler i Oslo som har mottatt tilskudd fra Helsedirektoratets tilskuddsordning «Bedre tverrfaglig innsats – utvikling av lokal samhandling» i 2017, og som også har mottatt tilskudd fra Bufdir til dette formålet i 2018, samt øvrige bydeler i Oslo kommune, kan søke om inntil kr 300 000 i statlig tilskudd i 2019.

Midlene kan benyttes til å dekke følgende kostnader:

- Frikjøp av nøkkelpersonell (inntil 50 %)
- Kompetansehevende tiltak på tvers av relevante tjenester
- Annet som er relevant for utviklingstiltaket

3.4 Kommuner som slås sammen fra 1.1.2020, og som består av en eller flere kommuner som tidligere har mottatt tilskudd til modellutvikling i perioden 2015 – 2018, kan søke om tilskudd på inntil kr 500 000 til tilpassing og implementering av bestående modell i den nye kommunen.

Midlene kan benyttes til å dekke følgende kostnader:

- Tilpassing av modellen
- Implementering av modellen
- Opplæring av kommunens ansatte i arbeid med og bruk av modellen

4. Krav til søknaden

For å komme inn under tilskuddsordningen må kommunenes arbeid etableres og drives som eget prosjekt, med eget budsjett og regnskap.

Søknaden må inneholde budsjett for prosjektperioden, prosjektbeskrivelse og prosjektplan med angivelse av sentrale aktiviteter, milepæler og tidslinje for arbeidet. Det må fremgå hvordan prosjektet skal organiseres, hvilke tjenester som skal inngå i kommunens modell og hvordan modellen skal implementeres.

5. Kriterier for måloppnåelse

5.1. Kriterier for måloppnåelse for kommuner som har fått innvilget tilskudd til utvikling av kommunale modeller for systematisk og kunnskapsbasert identifikasjon og oppfølging av utsatte barn, jfr. punkt 3.1:

- Arbeidet med modellutvikling må være forankret i kommunens administrative og politiske ledelse.
- Kommunen må innen 6 måneder fra vedtaksdato ha gjennomført en kartlegging av kommunens samhandling, kompetanse og tilbud knyttet til tidlig identifikasjon og oppfølging av utsatte barn.
- På bakgrunn av kartleggingen skal kommunen nedtegne og formalisere en helhetlig, tverrsektoriell modell for å styrke tidlig innsats og oppfølging av utsatte barn. Modellen må utformes på individs-, etats- og kommunalt nivå.
- Modellen må synliggjøre hvordan planer, verktøy, rutiner og samhandlingsarenaer i kommunen bidrar til identifikasjon og oppfølging av utsatte barn, på alle tre nivåer.
- Modellen skal inneholde en handlingsveileder som beskriver veien fra bekymring til handling, eksempelvis som i BTI-modellen. Veilederen må beskrive ansvarsfordeling og samhandling på tvers av tjenester.

- Modellen må beskrive hvordan kommunen jobber med å dokumentere og evaluere arbeidet med identifikasjon, oppfølging og samhandling på ulike nivå. Systematisk brukermedvirkning skal integreres i modellen.
- Kommunens ferdige modell må gjøres tilgjengelig i elektronisk versjon på kommunens hjemmesider.
- Med utgangspunkt i kartleggingen skal kommunen dokumentere resultater og forbedringer i arbeidet med systematisk identifikasjon og oppfølging av utsatte barn.

5.2. Kriterier for måloppnåelse for kommuner som har fått innvilget tilskudd etter tidligere å ha mottatt tilskudd fra Helsedirektoratets tilskuddsordning «Bedre tverrfaglig innsats – utvikling av lokal samhandling», jfr. punkt 3.3:

- Bedre Tverrfaglig Innsats er tilpasset eksisterende innsats lokalt
- Innsatsen er utviklet i tråd med kjent kunnskap
- Målgruppen blir fulgt opp og tidlig koordinert
- Målgruppen opplever sammenhengende oppfølging uten avbrudd
- Målgruppen opplever at den får god hjelp

5.3. Kriterier for måloppnåelse for nye kommuner som har fått innvilget tilskudd til tilpassing og implementering av bestående modell, jfr. punkt 3.4:

- Kommunen må tilpasse den bestående modellen til den nye kommunen
- Modellen skal utformes på individs-, etats- og kommunalt nivå
- Kommunens ferdige modell må være tilgjengelig i elektronisk versjon på kommunes hjemmesider
- Den nye modellen er implementert i kommunen

6. Vilkår for å motta tilskudd

- Kommunens arbeid med å utvikle en kommunal modell og implementere denne må organiseres som et eget prosjekt med egen prosjektleder.
- Kommunen må samarbeide med og kan få veiledning og bistand fra Bufdir og Helsedirektoratet i det løpende arbeidet med å utvikle en kommunal modell.
- Tilskuddsmidlene skal ikke benyttes til å dekke kostnader relatert til kommunenes eksisterende tilbud, ordinær drift eller lovpålagte tjenester.

- Kommunen må oppfylle alle kriteriene for måloppnåelse ved prosjektperiodens utløp, jfr. rundskrivets punkt 5.

7. Vurderingskriterier

Bufdir vil ved vurderingen av kommunenes søknader legge særlig vekt på at prosjektet er godt forankret i kommunen og har en klar og faglig god plan for gjennomføring i løpet av prosjektperioden. Det må fremgå klart at kommunen skal utvikle og implementere en modell i henhold til kriteriene for måloppnåelse (se punkt 5) og det må også fremgå hvilke forandringer og forbedringer kommunen forventer å oppnå gjennom prosjektet. Videreføring av allerede igangsatte prosjekter, delprosjekter eller prosjekter som har mottatt tilskudd fra andre statlige aktører blir ikke prioritert.

Bufdir vil ved vurderingen av søknader fra kommuner som har mottatt tilskudd fra Helsedirektoratets tilskuddsordning «Bedre tverrfaglig innsats – utvikling av lokal samhandling» legge vekt på innbyggertall. Det forutsettes at kommunen viderefører innsatsen for egne midler etter utløpet av prosjektperioden, og en konkret plan for videreføring uten statlig finansiering må derfor vedlegges søknaden.

8. Utbetaling av tilskudd

Tilskuddet utbetales i 2 terminer. Første utbetaling tilsvarer halve tilskuddsbeløpet, og utbetales ca. 14 dager etter vedtaksdato. Restbeløpet utbetales ca. 6 måneder etter vedtaksdato, forutsatt at kommunen har gjennomført en kartlegging av kommunens eksisterende samarbeid og samhandling, kompetanse, verktøy og rutiner knyttet til arbeidet med utsatte barn, jfr. rundskrivets punkt 5.

9. Kontroll

Tilskuddsmidlene skal nyttes i henhold til godkjent budsjett. Bufdir og Riksrevisjonen kan iverksette kontroll med at tilskuddsmidlene nyttes etter forutsetningene, jf. bevilgningsreglementet § 10 annet ledd og riksrevisjonsloven § 12 tredje ledd.

Dersom det gis ufullstendige eller ikke korrekte opplysninger i forbindelse med søknad om tilskudd, og dette medfører at tilskudd utbetales uberettiget eller med for stort beløp, kan tilskuddet helt eller delvis kreves tilbakebetalt. Dersom det utbetales for høyt tilskudd på grunn av feilaktige beregninger fra tilskuddsmyndighetenes side, kan den uberettigede delen kreves

tilbakebetalt. Dersom midlene ikke brukes etter forutsetningene, kan tilskuddet kreves tilbakebetalt.

10. Regnskap og rapportering

- Frist for delrapportering er 6 måneder fra vedtaksdato. Rapporteringen skal sendes direktoratet på fastsatt skjema, og må dokumentere at kommunen har gjennomført en kartlegging av kommunens eksisterende samarbeid, samhandling, kompetanse, verktøy og rutiner knyttet til arbeidet med utsatte barn
- Frist for sluttrapportering og regnskap er to år fra vedtaksdato. Sluttrapportering og regnskap skal sendes direktoratet på fastsatt skjema. Rapporteringen skal vise at kommunen har utviklet en kommunal modell for systematisk og kunnskapsbasert identifikasjon og oppfølging av utsatte barn i henhold til regelverket for ordningen og føringene som følger av tilskuddsbrevet. Rapporteringen skal videre beskrive prosjektets gjennomføring og eventuelle avvik målt mot forutsetningene i regelverket og tilskuddsbrevet. Rapporteringsskjemaet gir detaljerte føringer for hvilke opplysninger tilskuddsmottaker skal gi.
- Regnskapet skal være revidert, og revisjonen skal omfatte hele det mottatte tilskuddet og for hele prosjektperioden. Regnskapet må være attestert av statsautorisert eller registrert revisor. Revisjonsstandard ISRS 4400 med avtalte kontrollhandlinger som gis av Bufdir skal følges. Til revisor kan ikke velges noen som er ugild, jfr. Revisorloven § 4-1.
- Frist for sluttrapportering og regnskap for kommuner/bydeler under overgangsordningene (ref. pkt. 3.2 og 3.3) er ett år fra vedtaksdato. Rapporteringen skal beskrive prosjektets gjennomføring og eventuelle avvik målt mot forutsetningene i regelverket og tilskuddsbrevet. Rapporteringsskjemaet gir detaljerte føringer for hvilke opplysninger tilskuddsmottaker skal gi.

11. Klage

Tildeling av/avslag på søknad om tilskudd under ordningen er ikke et enkeltvedtak etter forvaltningsloven § 2 første ledd bokstav b. Reglene om klagebehandling i forvaltningsloven kapittel VI kommer ikke til anvendelse. Det er derfor ikke adgang til å påklage vedtak om tildeling eller vedtak om avslag om tilskudd.