

Regelverk for tilskuddsordning:

Tannhelsetilbud til tortur- og overgrepsofsatte og personer med odontofobi

1. Mål og målgruppe for ordningen

Overordnet mål: God tannhelse

Delmål:

- a) Tilrettelagt, gratis og godt tilgjengelig tannhelsetilbud (Tverrfaglig behandlersteam TOO* og Tannbehandlersteam TOO**) organisert i fylkeskommuner og/eller regionale odontologiske kompetansentre.
- b) Ventetider:
 - Maksimalt 8 uker fra henvisning til vurderingssamtale
 - Maksimalt 4 uker fra vurderingssamtale til behandling i Tverrfaglig behandlersteam
 - Maksimalt 4 uker fra behandling i Tverrfaglig behandlersteam til behandling i Tannbehandlersteam
- c) Tannbehandlingen skal utføres i tråd med HelseDirektoratets veileder God klinisk praksis i tannhelsetjenesten IS-1589.
- d) Systematisk oppbygging av kunnskap om målgruppen, tannhelsetilstand, tannhelsetilbud og kostnader.
- e) Samarbeid med regionale ressursentre om vold og traumatisk stress (RVTS), sentre mot incest, odontologiske læresteder og andre kompetansmiljø.
- f) Videreutvikling av nasjonalt faglig nettverk innen området; samordning av kunnskapsoppbygging, utvikling og evaluering av behandlingsmetoder og koordinering av forskning (jfr. Forsknings- og innovasjonsstrategi på tannhelsefeltet (2017-2027), Sammen om kunnskapsløft for oral helse, Helse- og omsorgsdepartementet.
- g) Tverrfaglig samhandling mellom behandlersteam og øvrig helsetjeneste (fastleger, psykologer, spesialisthelsetjeneste).

Målgruppen er voksne personer over 20 år som har vært utsatt for tortur, overgrep eller som har odontofobi (TOO), jfr. HelseDirektoratets definisjoner i rapport IS-1855:

- Torturoverlevende (pkt. 1.9.1, s. 21)
- Overgrepsofsatte (pkt. 2.8.1, s. 29)
- Odontofobi (pkt. 3.9.1, s. 47), samt blod-skade-injeksjonsfobi

Psykolog avgjør hvem som faller inn i målgruppene.

Personer i målgruppen omfattes av tilbudet og betaler ikke vederlag/egenandel frem til tannsettet er rehabilitert og vedkommende mestrer behandling innenfor ordinær tannhelsetjeneste.

Barn og unge under 21 år og andre med rettigheter etter tannhelsetjenesteloven er ikke målgrupper i tilskuddsordningen. Kostnadene for disse gruppene dekkes av fylkeskommunen, med unntak av gruppe d (personer 19-20 år) hvor pasientens egenandel på 25 prosent dekkes av tilskuddsmidlene. Det forutsettes at tilbudet også gis til disse gruppene. Det forventes at spesialister i pedodonti involveres i tilbudet for barn og unge.

Flyktninger og asylsøkere som ikke er utplassert i en kommune, omfattes ikke av tilbudet jfr. Rundskriv I-23/99 fra Sosial- og helsedepartementet.

* Tverrfaglig behandlersteam TOO består av psykolog, tannlege og annet tannhelsepersonell.

** Tannbehandlersteam TOO: Når pasienten er i stand til å mestre tannbehandling henvises vedkommende til tannbehandlersteam, som kan være team med fylkeskommunalt ansatte eller privatpraktiserende som fylkeskommunen har inngått skriftlig avtale med. Tannbehandlersteam skal være del av et helhetlig tilrettelagt tilbud overfor de aktuelle personer, og ha særskilt kompetanse for å ivareta pasientgruppen. Behandlingen skal være i tråd med Helsedirektoratets veileder God klinisk praksis i tannhelsetjenesten IS-1589. Ved kjøp av tjenester av private forutsettes det at prisene for den enkelte behandling ikke er høyere enn prisene ved fylkeskommunens egen drift.

2. Hvem kan få tilskudd

- Kommuner
- Fylkeskommuner
- Interkommunale selskaper
- Statlige foretak (f.eks. RHF/HF)
- Frivillige og ideelle organisasjoner
- Universiteter og høyskoler
- Bedrifter
- Utlandet (f.eks. internasjonale organisasjoner og EU)

Tillegg og presiseringer:

Det er kun regionale odontologiske kompetansesentre og fylkeskommuner (FK) som kan søke.

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
- Søkerens organisasjonsform (for eksempel forening, stiftelse, AS eller annet).
- Redegjørelse for de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse
- Søkerens vurdering av risiko ved prosjektet

Søknaden undertegnes av rådmannen eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Eget søknadsskjema skal benyttes i tillegg til Altinn-skjemaet. Skjemaet er lagt ut på Helsedirektoratets nettsider under kunngjøring av tilskuddsordningen.

4. Tildelingskriterier

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

Det gis tilskudd til:

1. Lønns- og driftskostnader knyttet til opplæring av Tverrfaglig behandlingsteam TOO og Tannbehandlersteam TOO, systematisk kunnskapsoppbygging og fagutvikling, samt deltagelse i faglige nettverk.
2. Lønns- og driftskostnader knyttet til pasientbehandling/odontologisk rehabilitering
3. Kostnader knyttet til narkosetjenester
4. Pasienters reiseutgifter ved nødvendig psykolog- og tannbehandling, med fratrukk av en egenandel tilsvarende egenandelen for reiseutgifter for personer med rettigheter etter tannhelsetjenesteloven.

Pasienter i denne målgruppen skal ikke ha stønad fra folketrygden.

Det forutsettes at lønn som det søkes tilskudd til ikke er høyere enn Helsedirektoratets lønnsnorm.

Det gis ikke tilskudd til lønns- og driftsutgifter knyttet til forskning og andre kostnader knyttet til forskningsprosjekter. Her kan det søkes om midler via tilskuddsordningen «Etablering og drift av regionale odontologiske kompetansesentra».

Tilskuddsberegning:

| Kategori (vektning) | Kriterier | Forklaring |
|---|---|---|
| Tilrettelagt tilbud TOO (behandling og kunnskapsutvikling) (40%) | Samarbeid mellom regionalt odontologisk kompetansesenter og fylkeskommunene | I hvilken grad fungerer samarbeidet mellom fylkeskommunen og kompetansesenteret om systematisk kunnskapsoppbygging? Er det inngått avtale? |
| | Desentralisering av tilbudet i fylkeskommunene etter befolkningens behov | I hvilken grad har fylkeskommunen etablert lokale Tverrfaglige behandlersteam og Tannbehandlersteam som dekker etterspørselen? |
| | Samarbeid mellom kompetansesentrene og RVTS | I hvilken grad er det samarbeid mellom regionalt odontologisk kompetansesenter og regionale ressursentre om vold og traumatisk stress? Er det inngått samarbeidsavtale? |
| | Samarbeid mellom kompetansesentrene og andre kompetansemiljø/øvrige helsetjeneste | Hvem samarbeider kompetansesentrene med? |

| | | |
|--------------------|---|---|
| Søknad (30 %) | Mål og kriterier for måloppnåelse | I hvilken grad bidrar planlagte tiltak til måloppnåelse? |
| | Forankring | Er søknaden forankret i ledelsen faglig/administrativt eller politisk? |
| | Formelle og andre mangler ved søknaden | I hvilken grad oppfyller søknaden formelle krav (eksempelvis signatur) og andre krav i regelverket? |
| | Beskrivelse av kontrolltiltak | I hvilken grad viser søknaden til tilstrekkelige rutiner for å sikre at prosjektet gjennomføres mht. plan? |
| Budsjett (30 %) | Klart og presist budsjett | I hvilken grad gir budsjettet en klar, presis og avgrenset oversikt over de ulike planlagte utgiftene/inntektene? |
| | Sammenheng mellom søknadsbeløp og mål | I hvilken grad henger budsjettet sammen med målet for prosjektet? |
| | Sammenheng mellom søknadsbeløp og aktiviteter | I hvilken grad henger søknadsbeløpet sammen med aktivitetene? Er søknadsbeløpet rimelig? |

5. Rapportering skal inneholde

Måloppnåelse

Tilskuddsmottakerens vurdering av hvordan gjennomførte tiltak har ført til måloppnåelsen. Rapportering på kriteriene for måloppnåelsen som beskrevet i tilskuddsbrevet.

Rapporteringsfrist er 1.4 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt.

Frist for statusrapport per 30.9 er 15.oktober. Rapporten skal angi forventet mer- eller mindreforbruk og størrelsen på dette. Det skal gis en kort begrunnelse på inntil en side.

Årsrapporteringen gjøres i Altinn. Statusrapporten sendes på e-post.

I årsrapporten benyttes i tillegg følgende to skjema:

- Tilleggsskjema 1 (Excel):
 - Hver fylkeskommune fyller ut et samlet skjema for alle lokale Tverrfaglig behandler-team TOO og Tannbehandler-team TOO
 - Hvert regionalt odontologiske kompetansesenter fyller ut et skjema
- Tilleggsskjema 2 (Word) som ivaretar følgende rapporteringskrav:
 - Systemet for oppfølging av pasientene i etterkant av behandlingen i Tverrfaglig behandler-team
 - Tilgang til tannbehandling under narkose og tiltak for å bedre denne
 - Opplæring av behandler-team, vedlikehold og utvikling av deres kompetanse
 - Samhandling med øvrig helsetjeneste om behandling av pasientene
 - Hvordan tilskuddsmottaker ivaretar kravet om systematisk kunnskapsoppbygging
 - System for opplæring av Tverrfaglig behandler-team TOO og Tannbehandler-team TOO, vedlikehold og utvikling av kompetanse
 - Kompetansesenterets rolle i utvikling av nasjonalt faglig nettverk

- Samarbeid med regionalt ressurscenter om vold og traumatisk stress, senter mot incest, kompetansemiljø innen odontologi og psykologi og andre aktuelle kompetansemiljø
- Tiltak for å informere og nå ut til målgruppen

Regnskap

Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå.
Frist for regnskap pr 31.12 innen 1.4 påfølgende år.

Revisorattestasjon

Frist og krav for revisorkontroll og attestasjon er spesifisert i tilskuddsbrevet.

Avtalte kontrollhandlinger:

6. Kriterier for måloppnåelse

Fra tilskuddsmottaker:

- a. Antall behandlede pasienter i forhold til befolkningen i regionen/fylket, f.eks per 1000 innbyggere
- b. Ventetid fra henvisning til vurderingssamtale
- c. Ventetid fra vurderingssamtale til behandling i Tverrfaglig behandler-team og deretter til oppstart i Tannbehandler-team
- d. Kunnskap om målgruppene og behandlingsmetoder
- e. Samhandling innad i tannhelsetjenesten og utad mot helsetjenesten for å sikre gode pasientforløp

Fra andre kilder:

- a. Utvikling i målgruppens tannhelse etter hvert som tilbudet bygges ut og blir tilgjengelig for befolkningen
- b. Målgruppens tannhelse sammenlignet med gjennomsnittet i den voksne befolkning

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: Saksbehandlingsfristen er ca 3 måneder

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

Tilskuddet utbetales først når aksept av vilkår i tilskuddsbrevet er returnert utfyllt og signert av

tilskuddsmottaker.

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

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal returneres til HelseDirektoratet.

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

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.

Tillegg og presiseringer:

12. Kunngjøring

Kunngjøres på www.helseDirektoratet.no