

Regelverk for tilskuddsordning:

Velferdsteknologi til barn, unge og voksne med medfødte eller tidlig ervervede funksjonsnedsettelse

1. Mål og målgruppe for ordningen

Målet er å bidra til implementering og spredning av kunnskap fra utprøvningsfasen, slik at kommunene kan jobbe for å gi et bedre tjenestetilbud med økt kvalitet til målgruppen, hvor digitale løsninger og velferdsteknologi bidrar til økt mestring for bruker, og mer effektiv bruk av tid og ressurser for kommunene.

Tilskuddsordningen inngår i Nasjonalt velferdsteknologiprogram. Utprøvingen gikk over i en spredning- og implementeringsfase i 2021, og målgruppen ble utvidet med voksne i revidert nasjonalbudsjett juni 2021.

Erfaringsrapport og faglige råd fra utprøvningsfasen med barn og unge finnes her:

<https://www.helsedirektoratet.no/rapporter/velferdsteknologi-til-barn-og-unge-med-funksjonsnedsettelse>

<https://www.helsedirektoratet.no/faglige-rad/velferdsteknologi-til-barn-og-unge-med-nedsatt-funksjonsevne/metode-og-prosess>

Delmålene er:

- Økt kompetanse i kommunene om velferdsteknologi til målgruppen, kunnskap generert i Nasjonalt velferdsteknologiprogram, samt videre satsing, har bidratt til ny praksis for tjenester til målgruppen.
- Det er etablert tilbud om velferdsteknologi til målgruppen på tvers av tjenestenivåer og sektorer i minimum én kommune i hvert fylke innen utgangen av 2024.

Målgruppen er barn, unge og voksne med medfødte eller tidlig ervervede funksjonsnedsettelse.

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:

Kommuner som allerede deltar i Nasjonalt velferdsteknologiprogram kan søke, samt nye kommuner som er modne nok til å integrere velferdsteknologi helhetlig og på tvers av sektorer i kommunen.

Én av kommunene søker på vegne av samarbeidsprosjektet og står administrativt og økonomisk ansvarlig overfor Helsedirektoratet. Det er denne kommunen tilskuddet utbetales til. Kommunesamarbeidet avklarer fordeling av midler mellom kommunene, se punkt 3 Tillegg og presiseringer om lederforankret

samarbeidsavtale mellom kommunene.

Kommunene bør ha eksisterende kontrakter for anskaffelse av velferdsteknologi, eller være i gang med anskaffelsesprosessen.

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 kommunedirektøren eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Prosjektbeskrivelsen skal inkludere en kort beskrivelse av:

- Overordnede mål og verdigrunnlag for tjenester til barn, unge og voksne med medfødte eller tidlig ervervede funksjonsnedsettelse.
- Etablert struktur/modell for tverrfaglig og tverrsektorielt samarbeid om tjenester til målgruppen.
- Etablerte arenaer for samarbeid mellom helse- og omsorgstjenesten, barnehage, skole, pedagogisk psykologisk tjeneste, og NAV.
- Tjenestemodell for velferdsteknologiområdet
- Forventede gevinster av å ta i bruk velferdsteknologi til målgruppen
- Samarbeid med utviklingssenteret (USHT) i fylket
- Lederforankret samarbeidsavtale mellom kommuner som søker i fellesskap skal ligge ved

4. Tildelingskriterier

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

Det gis tilskudd til:

Tilskuddet skal finansiere delvis dekning av prosjektledelse og kompetanseutvikling for lokal implementering av velferdsteknologi i tjenester til målgruppen.

Tilskuddet skal ikke finansiere innkjøp av velferdsteknologiske løsninger.

Tillegg og presiseringer:

Utprøvingen i foregående fase av satsingen viser at velferdsteknologi gir helsegevinst i form av å fremme selvstendighet og mestring av daglige gjøremål, sosial deltakelse og språklige ferdigheter. I tillegg fremgår

det at velferdsteknologi gir trygghet og avlastning for pårørende.

Sluttrapporten bekrefter erfaringene fra prosjektet og trekker frem at velferdsteknologi til denne målgruppen har stor nytteverdi så lenge barnets behov settes i sentrum.

Tilskuddsberegning:

Tilskudd innvilges de søknader tilskuddsforvalter har størst forventninger til innenfor de budsjetttrammer Stortinget har vedtatt.

Kommuner som samarbeider og søker sammen med flere kommuner vil bli prioritert.

Kategori (vektning)	Kriterier	Forklaring
Prosjekt (70%)	Tydelig målbeskrivelse	Er bakgrunn for og formål med prosjektet tydelig beskrevet? I hvilken grad er analyser av forventede effekter (for brukere og tjenesten) utført? I hvilken grad er det sammenheng med utviklingsmål for området?
	Prosjektleveranser og fremdrift	Er det inkludert en plan for gjennomføring (prosjekt og overgang til drift)? I hvilken grad er det tydelig beskrevet hva prosjektet skal levere når?
	Forankring og prosjektorganisering	I hvilken grad er tiltaket lederforankret? Har tiltaket tverrfaglig og tverrsektoriell forankring? I hvilken grad er brukerinvolvering tatt inn i prosjektet?
	Prosjektbeskrivelse	I hvilken grad er prosjektbeskrivelsen i tråd med <i>Tillegg og presiseringer</i> i punkt.3 over?
Søknad og budsjett (30%)	Innhold	Tydelig og kortfattet søknad
	Realistisk budsjett	I hvilken grad er det realisme i forhold til anskaffelse av prosjektleder og gjennomføring av kompetanseutvikling?
	Finansiering	I hvilken grad er tiltaket egenfinansiert? I hvilken grad er tiltaket budsjettmessig forankret?

5. Rapportering fra tilskuddsmottaker skal inneholde

Rapporteringsfrist tilbake til Helsedirektoratet er 1.februar 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.

Rapporteringen skal inkludere:

- Status for etablering av tjenestemodell for velferdsteknologi til barn, unge og voksne med medfødte eller tidlig ervervede funksjonsnedsettelse.
- Antall barn, unge og voksne innen målgruppen som har fått velferdsteknologi integrert i tjenestene
- Brukerhistorier og oppnådde gevinster for brukere og tjenesten av å ta i bruk velferdsteknologi.
- Antall kommuner i samarbeidsprosjekter.

- Regnskap: Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå.
- Revisorattestasjon: Krav for revisorkontroll og attestasjon er 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. Følgende kriterier legges til grunn for å belyse graden av måloppnåelse for ordningen som helhet:

- Antall kommuner og hvilke samarbeidsprosjekter av kommuner som mottar tilskudd
- Hvilke kommuner og antall kommuner pr fylke som har etablert tjenestemodell for velferdsteknologi og tilbyr velferdsteknologi på lik linje med andre tjenester til målgruppen.
- Kommunenes erfaring av oppnådde gevinster av velferdsteknologi til målgruppen.

7. Søknadsbehandling

Innstilling om avgjørelser/vedtak skal fremmes av: Helsedirektoratet

Avgjørelser/vedtak skal fattes av: Helsedirektoratet

Hvordan søker skal opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Vedtaksbrev fra Helsedirektoratet

Prosess for søknadsbehandling ut over dette: Søknad sendes Helsedirektoratet

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.

Kapittel 761 post 21 (kan nyttes under post 79)
Oppdragskode 870286
Erstatter tidligere versjon godkjent av HOD 30.06.21
Godkjent av HOD 20.01.2022

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. Utlysning

Utlyses på www.helsedirektoratet.no