

Skjema for Kapittel 0763 post 61

Divisjon: Primærhelsetjenester

Opplysningene om kapittel, post, divisjon og oppdrags- eller formålkode kan endres uten departementets godkjenning.

Gjelder for Dim4 / Oppdrag nr PG000003 (Kun for intern bruk i Direktoratet)

Regelverk - Tilskudd til kommunalt rusarbeid

Godkjent av (departement): Helse- og omsorgsdepartementet (dd.mm.åå) 25.10.11

Nytt skjema

Oppdatering av skjema tidligere godkjent av departementet (dd.mm.åå): 18.02.10

Alle endringer som omfattes av pkt 6.2.1.1 i [Bestemmelser om økonomistyring i staten](#) pkt a-e skal fastsettes av HOD.

1. Mål for ordningen og målgruppe:

Formålet med tilskuddsordningen er å øke kapasiteten i kommunenes rusarbeid slik at mennesker med rusmiddelproblemer får et tjenestetilbud som er helhetlig, tilgjengelig, samordnet og individuelt tilpasset. Bedre kapasitet i de kommunale tjenestene er nødvendig som grunnlag for å utvikle god kvalitet og kompetanse i tilbudene som ytes.

Tilskuddet skal gi en reell utvidelse av kapasiteten i det samlede kommunale rusarbeidet og bidra til en styrking av de lovpålagte kommunale helse- og omsorgstjenestene. Ordningen må ses i sammenheng med kommunens muligheter for kvalitets- og kompetansetiltak som tilbys av Fylkesmannen, de regionale kompetansesentre-rus og Helsedirektoratet.

Tilskuddsordningen inngår i Opptrappingsplanen for rusfeltet (2007-2012) og må ses i sammenheng med samhandlingsreformens formål.

Målgruppe for ordningen:

Unge, voksne og eldre med begynnende rusmiddelproblemer, omfattende rusmiddelavhengighet, samtidig ruslidelse og psykisk lidelse eller andre tilleggslidelser.

2. Kriterier for måloppnåelse

- Økning i antall årsverk totalt i kommunen rettet mot målgruppen

- Tiltak/tjenester er av god kvalitet og har personell med relevant kompetanse
- Økt andel brukere har fått utarbeidet individuell plan (IP) og utnevnt koordinator
- Økt grad av samhandling mellom tjenestene i kommunen
- Kommunen benytter brukertilfredshetsundersøkelser knyttet til sine tiltak/tjenester
- Tiltak/tjenester er forankret i kommunal rusmiddelpolitisk handlingsplan eller annet relevant planverk i kommunen

Helsedirektoratet har utarbeidet et skjema for rapportering, IS-8 "Kommunalt rusarbeid - rapportering på kommunens bruk av øremerkede tilskudd og samlet innsats i rusarbeidet", som kommunene skal benytte.

Ved inngåelse av interkommunalt samarbeid skal en av kommunene stå som hovedansvarlig og være mottaker av og rapporteringspliktig for tilskuddet.

3. Tilskuddsmottakere

Følgende mottakergrupper kan søke, og motta tilskudd under tilskuddsordningen:

Statlige mottakere (f.eks. fylkesmenn eller andre direktorat)

Kommuner

Fylkeskommuner

Statlige/ kommunale/ fylkeskommunale bedrifter (f.eks. statsaksjeselskap, statsforetak og helseforetak)

Stiftelser

Private bedrifter

Organisasjoner

Privatpersoner

Overføringer til utlandet (f.eks. internasjonale organisasjoner og EU)

Tillegg og presiseringer:

Alle landets kommuner kan søke om tilskudd. Store byer og randkommuner og nye kommuner som ikke tidligere har mottatt tilskudd, er prioritert, i tillegg til at det søkes å oppnå god geografisk dekning av midlene.

En viktig forutsetning for å redusere rusmiddelproblemer og utvikle treffsikre tjenester, er at kommunen skaffer seg nødvendig kunnskap om rusmiddelsituasjonen og tjenestebehovene lokalt.

Kommunen bør tilpasse tilbudet ut fra lokale forutsetninger og behov. Innretningen av tilskuddet kan omfatte ulike behandlings- og oppfølgingstjenester som oppfølging i bolig, aktivitetstilbud, arbeidsrettede tiltak, pårørendearbeid, lavterskeltjenester og skadereduserende tiltak, støttekontakt/tillitsperson modeller, lokalmedisinske sentra, ambulante team og ulike typer akuttilbud.

Bruk av individuell plan og koordinator som verktøy for å oppnå helhetlige og

koordinerte tjenester står sentralt. Individuell plan bidrar til samhandling og brukermedvirkning og muliggjør gode behandlings- og tjenesteforløp for den enkelte.

Kommuner kan velge å utvikle samarbeids-/samhandlingsmodeller med andre kommuner, spesialisthelsetjenesten, frivillig sektor eller andre aktører. Kommunen vil være mottaker av og rapporteringspliktig for tilskuddet.

4. Kunngjøring

Tilskuddsordningen vil bli kunngjort på Helsedirektoratets nettsider, www.helsedirektoratet.no/tilskudd

Fylkesmannen skal gjøre ordningen kjent i kommunene på sine nettsider www.fylkesmannen.no og gjennom andre relevante kanaler.

5. Krav til søknadens form og innhold

Søknaden skal inneholde informasjon om søker, adresse, organisasjonsnummer, kontonummer, kontaktperson

Søknaden skal undertegnes av styreleder eller den som har prokura. For kommuner og fylkeskommuner skal søknaden undertegnes av rådmannen eller den vedkommende har delegert myndigheten til.

Spesifikke krav:

- Søkerens formål med tilskuddet
- Prosjektbeskrivelse/ beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til
- Søknadsbeløp
- 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). Fremstillingen må inkludere fullstendig organisasjonsoversikt som viser moder-, søster- og datterorganisasjoner.
- Mottakeren skal redegjøre for de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse (for eksempel interne kontrollaktiviteter, internrevisjon, autorisert revisor/ ikke autorisert revisor, andre offentlige tilsyn og Riksrevisjonen).

Kunngjøringen vil kunne gi ytterligere krav til søknaden.

Tillegg og presiseringer:

Kommunen skal benytte et eget elektronisk søknadsskjema som kan lastes ned på www.helsedirektoratet.no/tilskudd og www.fylkesmannen.no.

Kommunen skal ha en plan for hvordan tilskuddet skal benyttes, herunder et system

for dokumentasjon av erfaringer og resultater som gjøres underveis i tilskuddsperioden.

Kommunen skal bidra med egenfinansiering. Stillinger, midler fra andre tilskuddsordninger, driftsmidler, kompetansemidler og annen relevant egenfinansiering i tiltaket skal spesifiseres og tallfestes.

Kommuner som velger å utvikle samarbeidsmodeller med andre om tiltaket skal vise til forpliktende samarbeidsavtale(r) eller andre avtaler hvor fordeling av ansvar, roller og oppgaver mellom partene tydelig fremkommer. Eventuell egenfinansiering fra partner(e) skal spesifiseres og tallfestes.

Kommunen må se innsatsen på rusområdet i en helhetlig sammenheng med samhandlingsreformens (St.meld. nr. 47 2008-2009) formål, psykisk helsearbeid, barnevernsarbeid, helse- og omsorgstjenestene for øvrig og relevante områder i NAV, herunder kvalifiseringsprogrammet og boligsosialt arbeid.

6. Tildelingskriterier, herunder beregningsregler:

Tildelingskriterier etter hovedtype:

- Kvantifiserbare tildelingskriterier
- Skjønnsmessig vurdering
- Andel av regnskapsførte utgifter

Presisering av tildelingskriteriene:

Tilskuddet gis til stillinger. Midlene skal innrettes slik at tiltaket blir forankret som en del av kommunens ordinære tjenestetilbud til målgruppen(e).

Tiltak/tjenester skal ledelsesforankres og bør inngå i kommunens helhetlige rusmiddelpolitiske handlingsplan eller andre relevante planer samt i kommunens økonomiplan. Tiltaket bør forankres politisk. Tiltaket skal også sees i sammenheng med øvrig plansystem i kommunen, herunder kommunens internkontroll og kvalitetssystem.

Det forutsettes at tilbudet som kommunen utvikler er av god kvalitet og i tråd med Helsedirektoratets nasjonale strategi for kvalitetsutvikling i sosial- og helsetjenesten 2005-2012 (IS-1162).

Tiltak/tjenester som utvikles skal bygge på faglig metode, kunnskap og praksis.

Kommunens søknad vil bli sett i sammenheng med eventuelle andre søknader til relevante statlige tilskuddsordninger innen rusområdet, psykisk helsearbeid, boligsosialt arbeid mv.

Tilskuddet ytes for 1 (ett) kalenderår av gangen og eventuell videreføring bevilges i Stortinget gjennom det årlige statsbudsjettet (St.prp.nr 1).

7. Krav til søknadsbehandling,

Søknadene skal behandles av: Fylkesmannen

Tildeling godkjennes av: Fylkesmannen

Hvordan søker skal opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen:

Fylkesmennene sender ut svarbrev til søkere som ikke får innvilget tilskudd.

Fylkesmennene sender tilskuddsbrev til søkere som får innvilget tilskudd.

Prosess for søknadsbehandling ut over dette:

Helsedirektoratet utmåler en fordeling av midlene til hvert enkelt fylkesmannsembete. Søknadsbehandlingen foretas i sin helhet av Fylkesmannen. Helsedirektoratet skal bistå med råd og veiledning ved behov.

Kommunen sender søknaden til respektivt fylkesmannsembete. Bydeler i Oslo sender søknaden til Fylkesmannen i Oslo og Akershus via Byrådsavdeling for velferd og sosiale tjenester.

Fylkesmannen skal sende midlertidig svar til søker dersom saksbehandlingstiden overstiger en måned jf. forvaltningslovens kapittel 3.

8. Regler for klagebehandling:

Avkrysset alternativ gjelder:

Tildeling av/ avslag på tilskudd under ordningen er et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven

§ 2, første ledd, bokstav a og b, er det klagerett.

Klageinstans:

Klagen skal sendes Helsedirektoratet.

Tildeling av/ avslag på tilskudd under ordningen er ikke et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven § 2, første ledd, bokstav a og b, er det ikke klagerett.

Tillegg og presiseringer:

Ingen tillegg eller presiseringer.

9. Rutiner for utbetaling:

Tilskuddet utbetales først når bekreftelsen vedlagt tilskuddsbrevet er returnert utfyllt og signert av tilskuddsmottaker, jf. pkt 5. Videre må tilskuddsmottaker oppfylle alle krav gitt i dette regelverket og i tilskuddsbrevet. For eksempel krav til rapportering på tidligere mottatt tilskudd.

Tilskuddsmottaker må varsle direktoratet, uten unødig opphold, dersom adresse,

bankkontonummer eller organisasjonsnummer er endret.

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal uten unødige opphold returneres til Helsedirektoratet med referanse til kapittel post og ordning.

Det fremgår av tilskuddsbrevet hvor mange terminer tilskuddet utbetales over.

Tillegg og presiseringer:

Fylkesmannen har fått delegert oppgaven med å utbetale tilskuddet til kommunen.

Som hovedregel bortfaller tilskuddet dersom Fylkesmannen ikke har mottatt bekreftelsen på aksept av vilkår i utfylt og signert stand fra kommunen innen 3 (tre) måneder etter mottak av tilskuddsbrev.

10. Krav til rapportering fra tilskuddsmottaker:

Generelle krav:

Dersom det kreves budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal disse kunne sammenliknes på likt nivå.

Spesifikke krav med beskrivelse av tiltakene gjennomført og aktivitet som bidrar til måloppnåelse:

- Statusrapport pr (dd.mm) innen dato (dd.mm): tilskuddsåret.
- Sluttrapport/ årsrapport pr 31.12 innen (dd.mm): 15.02 påfølgende år.

Spesifikke krav til regnskapsrapportering og attestasjoner:

- Regnskap pr 31.12 innen (dd.mm): 31.03 påfølgende år.
- Revisorkontroll og attestasjon (spesifiseres i tilskuddsbrev).
- Avtalte kontrollhandlinger (spesifiseres i tilskuddsbrev).

Ytterligere krav til rapportering:

Helsedirektoratets rapporteringskjema, IS-8, skal benyttes til årsrapportering fra kommunene, jf punkt 2. Kommunen skal sende rapporteringen i utfylt stand til respektive fylkesmannsembete innen fristen nevnt ovenfor.

Revisorattestert regnskap skal sendes til Fylkesmannen innen fristen nevnt ovenfor.

11. Oppfølging og kontroll:

Generelle krav:

Det tas forbehold om Helsedirektoratets eller den det bemyndiger, adgang til å føre kontroll med at bevilgningen nyttes etter forutsetningene i hele tilskuddskjeden, jf. Bevilgningsreglementet § 10, annet ledd.

Tillegg og presiseringer:

Fylkesmannen har fått delegert ansvar på området oppfølging og kontroll.

12. Bortfall av tilskudd

Dersom tilskuddsmottaker ikke har oppfylt de krav som fremgår av regelverket eller tilskuddsbrevet bortfaller tilskuddet.

13. Mulige reaksjonsformer dersom mottaker gir uriktige opplysninger eller ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser:

Tilskuddet kan stanses og/eller kreves tilbakebetalt helt eller delvis. Ved eventuell videreføring av tilskudd det påfølgende år, vil det kunne være aktuelt å gjøre en avkorting. Tilskuddsmottakeren vil kunne nektes å motta tilskudd ett eller flere påfølgende år. I særskilte tilfeller skal politianmeldelse vurderes.

Tillegg og presiseringer:

Tilskuddsbrev vil kunne gi ytterligere presiseringer.

14. Evaluering:

Det vurderes fortløpende i samarbeid med departementet om tilskuddsordningen skal evalueres.

Tillegg og presiseringer:

Helsedirektoratet skal igangsette en evaluering av tilskuddsordningen.