

Regelverk for tilskuddsordning:

## **Styrket arbeid med forebygging, tidlig intervensjon og behandling av spiseforstyrrelser**

---

### **1. Mål og målgruppe for ordningen**

Målet er å styrke bevissthet og kompetanse i tjenestene om forebygging, tidlig oppdagelse, tidlig intervensjon og behandling for personer som strever med mat og kropp.

Tilskuddet skal bidra til å utvikle og styrke samarbeid mellom kommuner eller mellom kommuner og spesialisthelsetjeneste.

Målgruppen er personer som:

- strever med kropp og mat,
- er i risiko for utvikling av spiseproblemer og spiseforstyrrelser eller
- har utviklet spiseforstyrrelser

Målgruppen omfatter alle aldersgrupper og alle former for spiseforstyrrelser.

Tilskuddsordningen skal understøtte kommunenes psykiske helsetilbud, med særlig vekt på tjenester til barn, unge og familier.

### **2. Kriterier for måloppnåelse for ordningen som helhet**

Med utgangspunkt i overordnet mål for tilskuddsordningen skal Helsedirektoratet rapportere tilbake til Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), som igjen skal rapportere til Stortinget om resultater og effekt som er oppnådd.

De tiltakene som det innvilges tilskudd til skal bidra til å nå målet for ordningen. Helsedirektoratets vurdering av resultater og effekt baseres på en skjønnsmessig vurdering av tilskuddsmottakernes rapportering (se regelverkets punkt 6) og eventuelle andre kilder.

Resultater og effekt vurderes etter følgende kriterier, disse fungerer som indikatorer for ordningens samlede måloppnåelse:

- Flere kommuner har gjennomført tiltak som er egnet til å styrke forebygging og tidlig intervensjon ved strev med mat og kropp, spiseproblemer og spiseforstyrrelser.
- Flere helsefelleskap og kommuner/ kommunegrupper har etablert samarbeid om målgruppen på tvers av helsetjenester og nivåer
- Flere helsefelleskap og kommuner/kommunegrupper har lagt planer for konkret samarbeid om målgruppen, som kan bidra til økt kompetanse om forebygging, tidlig oppdagelse, tidlig intervensjon og behandling av spiseforstyrrelser
- Prosjektene har hatt aktiv brukermedvirkning, hvor innsikt og kunnskap fra brukere og pårørende er vektlagt i alle faser av arbeidet.
- Prosjektene gir innsikt om ulike utfordringer og løsninger for oppgavefordeling og samarbeid mellom kommuner, og mellom kommunehelsetjeneste og spesialisthelsetjeneste om målgruppen.

### 3. Hvem kan søke

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

#### Tillegg, vilkår og presiseringer:

Samarbeidende kommuner/ kommunegrupper tilknyttet et helsefelleskap kan søke om tilskudd sammen. En kommune må stå som ansvarlig søker på vegne av de samarbeidende kommunene, og står administrativt og økonomisk ansvarlig overfor Helsedirektoratet. Det er denne kommunen tilskuddet utbetales til og som har ansvar for rapportering til Helsedirektoratet.

### 4. Krav til søknaden

- Søkerens mål med tilskuddet
- Beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til
- Budsjett (oppstillingen skal kunne sammenliknes med regnskapet dersom regnskap kreves)
- Delfinansiering eller tilskudd fra andre instanser
- Egenfinansiering
- Søkerens vurdering av risiko ved tiltaket
- Redegjørelse for interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse for tiltaket

Søknaden undertegnes av kommunedirektør eller den som har signeringsfullmakt.

#### Tillegg og presiseringer:

Søknaden skal inneholde en beskrivelse av planlagt tiltak og aktiviteter og hvordan dette vil bidra til måloppnåelse for tilskuddsordningen.

Søknaden må inneholde informasjon som viser at tiltaket oppfyller tildelingskriteriene i punkt 5.

Dersom tiltaket er tenkt avgrenset til et mindre utvalg av målgruppen, for eksempel barn og unge eller unge voksne, skal dette omtales og begrunnes i søknaden. Dersom det er gjennomført forprosjekt eller innsiktsarbeid bør dette beskrives kort i søknaden.

Søkeren skal formulere en realistisk angivelse av tiltakets resultater og effekt. Når tilskuddsperioden er over, skal tilskuddsmottaker rapportere om oppnådde resultater og effekt svarer til beskrivelsen gitt i søknaden.

## Tildelingskriterier

- Skjønnsmessig vurdering med grunnlag i forventet måloppnåelse
- Enkeltstående tilskudd hvor mottaker er navngitt i statsbudsjettet
- Kvantifiserbare tildelingskriterier
- Andel av regnskapsførte utgifter

### Det kan innvilges tilskudd til:

Midlene skal brukes til tiltak som bidrar til måloppnåelse for tilskuddsordningen som beskrevet i regelverkets punkt 1.

Eksempler på tiltak som kan støttes:

- Utprøving og implementering av forebyggende tiltak og modeller
- Utprøving av tidlig intervensjon og behandling ovenfor målgruppen og deres familier i tråd med målgruppens behov og vansker
- Tiltak for å styrke kompetanse om tidlig oppdagelse av strev med mat, spiseproblemer, og spiseforstyrrelser
- Tiltak for å styrke og videreutviklesamhandling mellom kommunehelsetjenester og spesialisthelsetjenesten

Med forbehold om årlige bevilgninger over statsbudsjettet kan det innvilges tilskudd til et tiltak i opptil tre år. Tilskudd vil bli utbetalt for ett år av gangen, også for tiltak som innvilges tilskudd over flere år. Det skal rapporteres årlig innen 1. april også for flerårige tiltak. Det er en forutsetning for videreføring av flerårige tiltak at måloppnåelsen er tilfredsstillende og at vilkårene for tilskuddet ellers er oppfylt.

### Inngangsvilkår:

Det er en forutsetning for å kunne motta tilskudd at det er etablert en plan for samarbeid mellom kommuner eller mellom kommuner og spesialisthelsetjeneste om tiltaket.

### Tillegg og presiseringer:

Prosjekter som kan vise til en helhetlig planer for brukermedvirkning og involvering av målgruppen gjennom alle faser av prosjektet vil bli prioritert.

Ved høyt antall søkere prioriteres tiltak rettet mot barn, unge og familier som er forankret i kommunehelsetjenesten. I tillegg vektlegges en spredning av tiltak som sikrer samarbeid mellom tjenester i kommunen, på tvers av kommuner og sykehus og mellom aktører i helsefelleskap.

### Vurderingskriterier og utmåling av tilskuddets størrelse:

Kategori (vektning)	Vurderingskriterier	Forklaring
Tiltak (50%)	Økt bevissthet og kompetanse om forebygging, tidlig oppdagelse, tidlig intervensjon og behandling for målgruppen	I hvilken grad kan tiltaket bidra til økt kompetanse og bevissthet?
	Ivaretagelse av målgruppens behov	I hvilken grad er prosjektet basert på relevant innsikt om målgruppens behov og kunnskap fra brukere og pårørende?
	Avgrensning av målgruppen er begrunnet	Er avgrensning på undermålgruppe begrunnet og hensiktsmessig?
	Kunnskapsbasert metode og relevant kompetanse og erfaring	I hvilken grad benytter prosjektet relevant metodikk for målgruppen?
	Tiltaket er forankret i kommunen og understøtter kommunens psykiske helsetilbud	I hvilken grad er tiltaket forankret i kommunehelsetjenesten, inkl. psykiske helsetjenester?
	Kunnskapsutvikling og overføringsverdi	I hvilken grad kan tiltaket bidra til ny kunnskap som styrke tilbudet til målgruppen og ha overføringsverdi til andre kommuner og tjenestenivå?
Søknad (35%)	Brukermedvirkning og representasjon	I hvilken grad er brukermedvirkning og involvering av målgruppen og pårørende ivare tatt gjennom ulike faser i prosjektet?
	Tiltaket styrker samarbeid mellom relevante tjenester	I hvilken grad bidrar tiltaket til å etablere eller styrke eksisterende samarbeid mellom kommunale tjenester, kommune og spesialisthelsetjeneste, eller aktører i helsefelleskap?
Budsjett (15%)		
	Sammenheng mellom søknadsbeløp og aktiviteter	I hvilken grad er søknadsbeløpet rimelig sett opp mot forventet utbredelse og det planlagte aktivitetsnivået?
	Sammenheng mellom søknadens omfang og ordningens budsjettramme	I hvilken grad er søknadsbeløpet rimelig i forhold til tilskuddsordningens totale budsjett?

## 5. Saksbehandling

### Utlysning:

Utlyses på [www.helsedirektoratet.no/tilskudd](http://www.helsedirektoratet.no/tilskudd)

### **Søknadsbehandling:**

Søknadsfrist: Se informasjon på utlysningen  
Innstilling fremmes av: Helsedirektoratet  
Innstilling godkjennes av: Helsedirektoratet  
Avgjørelser/vedtak fattes av: Helsedirektoratet  
Hvordan skal søker opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Vedtaksbrev  
Prosess for søknadsbehandling ut over dette: Ikke relevant for denne ordningen

### **Klage på vedtaket:**

Innvilgelse av / avslag på tilskudd fra ordningen er ikke et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven §28 er det ikke klagerett.

### **Presiseringer om utbetaling:**

Tilskuddsmottaker må varsle Helsedirektoratet dersom adresse, bankkontonummer eller organisasjonsnummeret er endret.

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal returneres til Helsedirektoratet eller vil kunne avkortes ved neste års tildeling.

## **6. Krav til rapporteringen fra tilskuddsmottaker**

Rapporteringsfrist er 30. juni 2024. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt for.

**Måloppnåelse:** Tilskuddsmottakers vurdering av gjennomført tiltak og hvordan eller i hvilken grad tiltaket har bidratt til å nå målene for tilskuddsordningen (se regelverkets punkt 1 og 2).

Rapporteringen skal spesifikt inneholde:

- En beskrivelse av status og resultat fra prosjektet, med vekt på resultater og hva arbeidet har ført til.
- En redegjørelse for medvirkning og innsikt fra brukere og pårørende
- En vurdering av hvordan tilbudet til målgruppen kan videreutvikles, med utgangspunkt i erfaringene prosjektet har gitt
- En kort vurdering av om og hvordan tiltaket kan finansieres dersom tilskuddet ikke videreføres

Helsedirektoratet vil sammenligne informasjonen i tilskuddsmottakerens rapportering med informasjonen i tilskuddsmottakerens søknad når vi vurderer om tiltaket har oppnådd målene. Dette vil også bli vurdert opp mot kriteriene (indikatorerne) som er beskrevet i regelverkets punkt 2.

**Regnskap:** Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker som viser bruken av tilskuddsmidlene skal kunne sammenlignes. Nærmere informasjon om regnskapsrapportering blir spesifisert i tilskuddsbrevet.

**Revisorattestasjon:** Ikke aktuelt for denne tilskuddsordningen

**Avtalte kontrollhandlinger:** Ikke aktuelt for denne tilskuddsordningen

## 7. Oppfølging, kontroll og evaluering

Helsedirektoratet kan føre kontroll med:

- at bevilgningen brukes etter kravene i regelverket og tilskuddsbrevet
- at opplysninger som legges til grunn for tildelingen 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 av tilskuddsmottaker.

Helsedirektoratet skal sørge for at det gjennomføres evalueringer for å få informasjon om en tilskuddsordning er effektiv når det gjelder ressursbruk, organisering og fastsatte mål. Frekvens og omfang av evalueringer skal ta utgangspunkt i en vurdering av risiko og vesentlighet. Helsedirektoratet vurderer fortløpende om tilskuddsordningen skal evalueres.

### Tillegg og presiseringer:

## 8. 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 hvis det kommer informasjon om mulig mislighold av tilskuddsmidlene. Direktoratet kan stanse utbetaling av tilskudd ved mistanke om at en mottaker gir uriktige opplysninger eller at mottakeren ikke bruker tilskuddet i samsvar med de fastsatte betingelsene.

Helsedirektoratet kan kreve tilskuddet tilbakebetalt hvis mislighold blir dokumentert, for eksempel hvis mottakeren ikke oppfyller kravene som stilles i regelverket eller at det er gitt uriktige opplysninger. Mislighold av tilskuddsmidler kan også få rettslige konsekvenser.

Se også <https://www.helsedirektoratet.no/tilskudd/standardvilkar-for-tilskudd-fra-helsedirektoratet>