

Regelverk for tilskuddsordning:

## Tverrsektorielt arbeid med seksuell helse

---

### 1. Mål og målgruppe for ordningen

Det overordnede formålet er å bidra til å sikre god seksuell helse i befolkningen.

WHO's arbeidsdefinisjon av seksuell helse legges til grunn:

*"Seksuell helse er en tilstand av fysisk, følelsesmessig, mentalt og sosialt velvære relatert til seksualitet. Det er ikke kun fravær av sykdom, dysfunksjon eller funksjons-nedsettelse. Seksuell helse krever en positiv og respektfull tilnærming til seksualitet og seksuelle forhold, herunder muligheten til å ha lystfylte og trygge seksuelle opplevelser, frie for tvang, diskriminering og vold. For å oppnå og opprettholde seksuell helse må det enkelte individs rettigheter respekteres, beskyttes og oppfylles."*

Tilskuddsordningen skal støtte opp under og realisere [NY STRATEGI FOR SEKSUELL HELSE].

Delmål for tilskuddsordningen:

- Bidra til at mennesker i alle aldre har god kunnskap og nødvendig helsekompetanse om seksuell helse
- Bidra til at minoritetsgrupper har likeverdige muligheter til god seksuell helse på tvers av ulike minoritetsmarkører som funksjonsnedsettelse, hivstatus, nasjonale og etniske minoriteter, kjønn, kjønnsidentitet og kjønnsuttrykk (interseksjonalitet)
- Øke kunnskap og bevissthet om og ivaretagelse av seksuell helse i helse- og omsorgstjenesten og andre offentlig tilbud
- Styrke samarbeid om seksuell helse mellom relevante aktører fra sivilsamfunn og offentlige tjenester

Tilskuddsordningen skal bidra til å redusere forekomst av seksuelle infeksjoner (inkl. hiv), uønskede svangerskap, og forebygge seksualisert vold.

Målgruppen er hele befolkningen i et livsløpsperspektiv. Helsedirektoratet kan i årlig utlysning definere mål og målgrupper som gis prioritet i søknadsbehandlingen.

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

Med utgangspunkt i fastsatte mål for ordningen skal Helsedirektoratet rapportere tilbake til Helse- og omsorgsdepartementet om oppnådde resultater. Måloppnåelsesvurderingen vil baseres på en skjønnsmessig vurdering av tilskuddsmottakernes rapportering og eventuelle andre kilder sett opp mot følgende kvalitative og kvantitative indikatorer:

- Endringer i kunnskap og handlingskompetanse i befolkningen til å ivareta egen seksuell helse
- Utvikling i prevensjonsbruk, svangerskapsavbrudd og smitte av seksuelt overførbare infeksjoner
- Forekomst av seksualisert vold
- Endringer i kunnskap om og ivaretagelse av seksuell helse i helse- og omsorgstjenesten
- Brukerundersøkelser eller data om likeverdige helsetjenester
- Resultater fra eventuelle brukerundersøkelser, evalueringer eller andre prosjekter utarbeidet av tilskuddsmottakere

### 3. Hvem kan søke

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

#### Tillegg, vilkår og presiseringer:

Frivillige organisasjoner må ha en ideell målsetting og driftsform (ikke kommersiell) og være registrert i Frivillighetsregisteret på søknadstidspunktet.

To eller flere organisasjoner/stiftelser kan samarbeide om en felles søknad. Ved samarbeid er det kun en part som kan søke på vegne av et samarbeidsfellesskap. Søker står administrativt og økonomisk ansvarlig overfor Helsedirektoratet, og det er denne tilskuddet utbetales til.

Universitet og høyskole må være registrert som universitet eller høyskole i Brønnøysundregistrene.

En kommune må ha inngått samarbeid med andre kommuner eller en annen aktør som er nevnt i listen over om konkrete tiltak for å søke om tilskudd. En kommune kan ikke søke alene. Tiltaket det søkes tilskudd til må også synliggjøre at det har nasjonal overføringsverdi for å kunne innvilges tilskudd. Det innvilges ikke tilskudd til å finansiere kommunens lovpålagte oppgaver.

### 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 (gjelder kommuner og fylkeskommuner). For andre søkere skal søknaden undertegnes av styreleder eller den som har signeringsfullmakt.

#### Tillegg og presiseringer:

Søknaden skal inneholde en beskrivelse av planlagte 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.

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.

## 5. 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:

Tilskudd innvilges til konkrete, avgrensede prosjekter og ikke til ren drift av stiftelser og organisasjoner.

Tilskudd vil som hovedregel ikke innvilges forskningsprosjekter.

Det gis ikke tilskudd til klinisk virksomhet på individnivå på områder der det finnes et offentlig helsetilbud eller lovpålagte tjenester i kommune eller i spesialisthelsetjenesten.

### Tillegg og presiseringer:

Tiltak med nasjonal utbredelse, eller som kan ha overføringsverdi nasjonalt, vil bli prioritert. Videre vil tiltak som kan bidra til å sikre at grupper som har særlig sårbarhet for seksuell uhelse vil bli prioritert.

### Vurderingskriterier og utmåling av tilskuddets størrelse:

Tilskudd innvilges de søknader som retter seg mot målene og som forvalter har størst forventninger til innenfor de budsjetttrammer Stortinget har vedtatt. Søknader vurderes skjønnsmessig ut fra søknadsmengden til ordningen, samt eventuelle tilskudd innvilget til søker fra andre tilskuddsordninger.

Tiltak hvor flere aktører samarbeider vil bli vektlagt positivt.

Kategori (vektning)	Vurderingskriterier	Forklaring
Tiltak (55%)	Sammenheng mellom tiltakets mål og mål for tilskuddsordningen	I hvilken grad vil tiltaket bidra til måloppnåelse for ordningen?
	Kunnskapsbasert metode	I hvilken grad benytter tiltaket en metode som viser dokumentert effekt?
	Brukermedvirkning/brukerstyring	I hvilken grad er brukerne involvert/får innflytelse i planlegging, utvikling og gjennomføring av tiltaket?
	Erfaring/kompetanse og oversikt over fagfeltet	I hvilken grad dokumenterer søknaden tilstrekkelig erfaring/kompetanse hos søkeren? Viser søkeren at de har tilstrekkelig oversikt over andre tilsvarende og igangsatte tiltak?
	Omfang / nedslagsfelt	I hvilken grad dekker tiltaket et tilstrekkelig geografisk nedslagsfelt og/eller omfang?

	Overføringsverdi og nyskapning	I hvilken grad vil tiltaket ha verdi for andre? Finnes det planer for formidling, deling og spredning av erfaring og resultater? I hvilken grad kan prosjektet bidra til innovasjon og nye løsninger?
	Grupper med særlig sårbarhet for seksuell uhelse	I hvilken grad bidrar tiltaket til bedre seksuell helse blant særlig utsatte grupper? Eksempler: Menn som har sex med menn, transpersoner, personer som selger eller kjøper sex, personer med problematisk rusbruk, personer med økt risiko for seksualisert vold med videre. I hvilken grad vil tiltaket bidra til utjevning av sosial ulikhet?
Søknad (25 %)	Tydelige og realistiske mål	Beskrivelse av hvordan tiltaket skal bidra til at målene nås
	Klar og presis søknad	I hvilken grad henger planene sammen med tiltakets aktiviteter? Er tiltaks- og fremtidsplan realistisk og gjennomførbar?
Budsjett (20 %)	Kost / nytte	I hvilken grad står kostnaden ved tiltaket i forhold til antatt nytte?
	Plan for viderefinsiering	I hvilken grad har søkeren vist til hvordan tiltaket kan finansieres dersom tilskuddsordningen ikke videreføres?
	Sammenheng mellom søknadsbeløp, mål og aktiviteter	I hvilken grad henger budsjettet sammen med målet for tiltaket? I hvilken grad henger budsjettet sammen med tiltakets aktiviteter?
	Klart og presist budsjett	I hvilken grad gir tiltakets budsjett en klar og presis oversikt over de ulike planlagte utgiftene/inntektene? I hvilken grad er budsjettet avgrenset mot utgifter som ordningen ikke dekker? (evt. investering, osv.)

## 6. Saksbehandling

### Utlysning:

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

### Søknadsbehandling:

Søknadsfrist: Se informasjon i 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 et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven §28 er det 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.

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

Rapporteringsfrist er 01.04 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. 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 aktiviteter og tiltak som er gjennomført
- En beskrivelse av gjennomført samarbeid og ev. kunnskapsdeling
- Informasjon om hvordan ev. utviklede informasjonstiltak skal spres til målgruppen
- Resultater fra ev. brukerundersøkelser og innspill fra målgruppen
- En vurdering av hvordan tiltaket kan videreføres med eller uten tilskuddsfinansiering

Rapporteringen skal beskrive status og oppnådde resultater og effekt av tiltaket sammenlignet med beskrivelsen i tilskuddsmottakerens søknad. Er det avvik mellom forventet og oppnådde resultater og effekt skal dette belyses.

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 (indikatorene) 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:** Der det innvilges tilskudd på 200 000 kroner eller mer, stiller Helsedirektoratet krav om revisorbekreftelse av regnskapet. Mer informasjon om revisorkontroll og attestasjon vil bli gitt i tilskuddsbrevet.

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

## 8. 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:

## 9. 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 siste gyldige versjon av: [Standardvilkår for tilskudd fra Helsedirektoratet](#).