

Regelverk for tilskuddsordning:

Hjelpetiltak for personer med problematisk spilleatferd

1. Mål og målgruppe for ordningen

Formålet er å stimulere til forebygging, kompetanseheving og behandlings- og hjelpetiltak.

Tilskuddsordningen er forankret i Handlingsplan mot spilleproblemer (2022-2025)

Målgruppen er personer med, eller som står i fare for å utvikle pengespill- og/eller dataspillproblemer.

2. Kriterier for måloppnåelse for ordningen

Med utgangspunkt i mål for ordningen skal Helsedirektoratet rapportere tilbake til Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), som igjen skal rapportere til Stortinget om resultatene som er oppnådd for tilskuddsordningen. Helsedirektoratets vurdering av måloppnåelsen for ordningen som helhet vil baseres på en skjønnsmessig vurdering av tilskuddsmottakernes rapportering og eventuelle andre kilder sett opp mot følgende indikatorer:

- Kvantitativ vurdering av tiltakenes aktiviteter, nedslagsfelt, omfang og etterspørsel
- Tiltakenes utvikling over tid (fra år til år)
- Grad av tilfredshet målt gjennom brukerundersøkelser
- Bruk av erfaringskompetanse i gjennomføring og utvikling av tiltak
- Tilrettelegging for deling av kunnskap til relevante aktører
- Kvalitativ vurdering av det samlede arbeidet og hvilken effekt dette har for sluttbruker

3. 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:

Frivillige og ideelle organisasjoner må være registrert i Frivillighetsregisteret på søknadstidspunktet.

4. Søknaden skal inneholde

- Søkerens mål med tilskuddet

- Beskrivelse/beskrivelse av tiltaket 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 tiltaket
- Søkerens vurdering av risiko ved tiltaket

Søknaden skal undertegnes av styreleder eller den som har signeringsfullmakt.

Det stilles ingen krav om egen- eller delfinansiering. Informasjon om eventuell finansiering ut over tilskudd innvilget av Helsedirektoratet skal oppgis i søknaden.

Tillegg og presiseringer:

Søknaden skal inneholde en beskrivelse av planlagt aktivitet og tiltak og hvordan disse vil bidra til måloppnåelse for tilskuddsordningen. Dette gjøres ved å formulere realistiske anslag for tiltakets resultat/effekt sett opp mot indikatorene som legges til grunn for vurderingen av måloppnåelse for ordningen (se regelverkets punkt 1 og 2).

Søknaden må inneholde informasjon som belyser tildelingskriteriene i punkt 5, herunder:

- Hvilke mål og eventuelle delmål tiltaket har
- Hvordan tiltaket skal bidra til måloppnåelsen for tilskuddsordningen
- Hvordan måloppnåelsen skal måles og evalueres
- Anslag over hvor mange personer som nås gjennom tiltaket
- Informasjon om involvering av fagpersoner og ev. frivillige i planlegging, utvikling og gjennomføring av tiltaket
- Informasjon om eventuell behandlingsmetodikk
Hvordan erfaringskompetanse skal brukes i utviklingen av tiltaket
- Informasjon om gjennomføring og bruk av brukerundersøkelser / egenrapportering / feedbacksystemer
- Finansieringsplan

I sin rapportering skal tilskuddsmottaker rapportere på oppnådd resultat/effekt sett opp mot beskrivelsen i søknaden. Helsedirektoratet vil sammenligne rapporterte resultater med informasjonen i søknaden i sin vurdering av tiltakets måloppnåelse.

5. Tildelingskriterier

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

Det gis tilskudd til:

Tiltak som vil bidra til måloppnåelse for ordningen (se regelverkets punkt 1), for eksempel i form av:

- Forebyggende tiltak
- Kompetanseheving og kunnskapsdeling på tjeneste- og systemnivå
- Behandlings- og hjelpetiltak

Tillegg og presiseringer:

Tilskuddsmottaker skal gjennomføre brukerevaluering, og synliggjøre hvordan tiltaket får en overføringsverdi utover egen organisasjon.

Tilskuddet skal ikke dekke utgifter til investeringer eller til innkjøp av utstyr ut over det som ansees å være nødvendig for å gjennomføre tiltaket.

Tilskuddsberegning:

Helsedirektoratet fatter vedtak om innvilgelse av tilskudd etter en helhetlig, skjønnsmessig vurdering sett opp mot tilskuddsordningens mål og prioriteringer. Søknadene vurderes ut fra tiltakets bidrag basert på tildelingskriteriene beskrevet i tabellen under. Vektingen av de enkelte kriteriene i tabellen under er veiledende.

Kategori (vektning)	Kriterier	Forklaring
Tiltak (50 %)	Sammenheng mellom tiltakets mål og mål for ordningen	I hvilken grad vil tiltaket bidra til måloppnåelse for ordningen?
	Forventet omfang av tiltaket	Anslag over hvor mange personer som nås gjennom hjelpetilbud og kompetansehevende tiltak
	Antall fagpersoner involvert i tiltaket, og hvis relevant antall frivillige	I hvilken grad involveres fagpersoner og ev. frivillige i planlegging, utvikling og gjennomføring av tiltaket?
Søknad (30 %)	Sammenheng mellom aktiviteter og mål	I hvilken grad henger aktivitetene sammen med tiltakets mål?
	Aktivitets- og fremdriftsplan	Er tiltaks- og fremtidsplanen realistisk og gjennomførbar?
	Beskrive risikofaktorer som kan gjøre det vanskelig å nå målene	Hvilke risikofaktorer kan hindre måloppnåelse?
	Vise at det gjennomføres regelmessige brukerundersøkelser / egenrapportering / bruk av feedbacksystem	I hvilken grad vil brukerundersøkelse/ egenrapportering /feedbacksystem benyttes?
Budsjett (20 %)	Klart og presist budsjett	I hvilken grad gir tiltakets budsjett en klar og presis oversikt over de ulike planlagte utgifter og inntekter?
	Sammenheng mellom søknadsbeløp, finansiering og aktiviteter	I hvilken grad henger budsjettet sammen med tiltakets aktiviteter?
	Eventuelle inntekter fra andre kilder/statlige tilskudd/egenfinansiering	I hvilken grad har søkeren andre finansieringskilder enn Helsedirektoratet?

6. Rapportering fra tilskuddsmottaker skal inneholde

Rapporteringsfrist er 01.04 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt.

Måloppnåelse: Tilskuddsmottakers vurdering av gjennomførte tiltak sett opp mot beskrivelsen i sin

søknad og hvordan/i hvilken grad dette har bidratt til at målene for tilskuddsordningen (se regelverkets punkt 1 og 2) er oppnådd.

Rapporteringen skal - der det er relevant - belyse:

- Hvor mange har tiltaket nådd ut til?
- I hvilken grad har tiltakene blitt gjennomført etter framdriftsplanen
- Hvordan brukere medvirker i tiltakets utvikling og gjennomføring
- Resultater av eventuelle brukerundersøkelser og evalueringer av tiltakets opplevde nytteverdi
- Erfaringer fra og videre planer for tiltaket

Rapporteringen skal beskrive status og oppnådd resultat/effekt for tiltaket sett opp mot beskrivelsen i tilskuddsmottakers søknad. Er det avvik mellom forventet og oppnådd resultat/effekt skal dette belyses.

Helsedirektoratet vil sammenligne informasjonen i tilskuddsmottakers rapportering med informasjonen i tilskuddsmottakers søknad i sin vurdering av tiltakets måloppnåelse. Måloppnåelsen vil også bli vurdert opp mot kriteriene (indikatorene) beskrevet i regelverkets punkt 2.

Regnskap: Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå. Nærmere informasjon om regnskapsrapportering blir spesifisert i tilskuddsbrevet.

Revisorattestasjon: Der det innvilges tilskudd på 200 000 kroner eller høyere stilles det krav om revisorbekreftelse av regnskapet. Nærmere informasjon om revisorkontroll og attestasjon blir spesifisert i tilskuddsbrevet.

Avtalte kontrollhandlinger: Ikke aktuelt for denne tilskuddsordningen.

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:

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

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.

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

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 når det framkommer informasjon om mulig mislighold av tilskudd. Direktoratet kan stanse utbetaling av tilskudd ved mistanke om at mottaker gir uriktige opplysninger eller at mottaker ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser. Videre kan Helsedirektoratet kreve tilskuddet tilbakebetalt dersom det er dokumentert mislighold, herunder at mottaker ikke oppfyller kravene som stilles i regelverket eller at det er gitt uriktige opplysninger.

Helsedirektoratet har også anledning til å nekte tilskuddsmottaker å motta tilskudd i ett eller flere påfølgende år dersom tilskuddet ikke brukes i samsvar med fastsatte betingelser. Mislighold av tilskudd kan få rettslig konsekvenser.

Praktisering av nulltoleranse for økonomiske misligheter skal ses i sammenheng med gjeldende regelverk for bruk av bevilgede midler og etiske retningslinjer for statstjenesten.

12. Utlysning

Utlyses på www.helsedirektoratet.no