

Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid

NTNU Samfunnsforskning AS  
7491 Trondheim

Deres ref.:  
Vår ref.: 08/11049-48  
Saksbehandler: Gunvor Therese Halstvedt  
Dato: 21.06.2013

### Tilskudd til Nasjonalt kompetansesenter for kommunalt psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA)

Helsedirektoratet gir tilskudd over statsbudsjettets kapitel 718, 763 og 764 til kunnskaps- og kompetansesentre innen psykisk helse- og rusfeltet. Med hjemmel i Statens økonomireglement godkjenner Helse- og omsorgsdepartementet regelverk for ordningene. Direktoratet tildeler midler og gir føringer til det enkelte senter innenfor rammen av godkjent regelverk og inngåtte avtaler med sentrene.

Kunnskaps- og kompetansesentrene er opprettet med sikte på at virksomhetene skal bidra til å oppfylle nasjonale målsettinger innenfor sine respektive ansvars- og oppgaveområder. Det forutsettes at sentrene videreutvikler sitt samarbeid om samfunnsoppdraget i tråd med overordnede nasjonale føringer.

Tildelingsbrevets del I angir Helsedirektoratet felles mål og føringer for sentrene, mens del II gir særskilte føringer for det enkelte senteret. Tildelingsbrevets del I gjelder for følgende sentre:

- Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA)
- Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress (NKVTS)
- Regionale kompetansesentre – Rus (KORUS)
- Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykisk helse og barnevern (RKBU) og Regionsentre for barn og unge psykiske helse (RBUP)
- Regionale ressursentre om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging (RVTS)
- Nasjonalt senter for selvmordsforskning og -forebygging (NSFF)

NTNU Samfunnsforskning AS		
MOTTATT	ARKIV: 172 +	JOURNAL NR.:
26.6.2013	1019/kontakt H-dire	1160
SAKSBEH.:	KOPI TIL:	VIDERES. TIL:
Trond Hatling	Stefanie Görner, Morten Rognes, Bente Aina Jøgeberg	

Helsedirektoratet - Divisjon primærhelsetjenester  
Avdeling psykisk helse og rus  
Gunvor Therese Halstvedt, tlf.: 24163091

Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050  
Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

## **Del I: Felles mål og føringer**

### **1.1 Samfunnsoppdraget**

Senternes samfunnsoppdrag er å styrke kunnskapen og kompetansen på sine respektive fag- og arbeidsområder. Brukerperspektivet skal legges til grunn for virksomhetenes arbeid, og sentrene skal bidra til å synliggjøre og gyldiggjøre erfaringsbasert kunnskap i tillegg til den forskningsbaserte kunnskapen.

Helsefremmende og forebyggende arbeid, arbeid ut mot tjenestene og tverrsektorielt arbeid skal vektlegges i virksomhetene.

Sentrene skal, med unntak av Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA) som kun betjener kommunene, rette seg mot både kommunale og statlige tjenester, herunder spesialisthelsetjenesten og andre regionale statlige tjenester.

Innsatsen mot kommunene skal, i tråd med Samhandlingsreformen, fortsatt prioriteres i 2013. Det innebærer at sentrene skal gjennomføre målrettede tiltak for å styrke kompetansen på forebyggende arbeid og oppfølging av personer med behov for helhetlige og koordinerte tjenester i de kommunale tjenestene.

Sentrene skal videreføre arbeidet med å etablere og utvikle god kontakt med kommunene og statlige virksomheter, som spesialisthelsetjenesten og regionale statlige tjenester. Det vises i den forbindelse til rammeavtalen om samhandling på helse- og omsorgsområdet mellom Helse- og omsorgsdepartementet og KS som fremhever at partene skal bidra til erfaringsoverføring og kunnskapsspredning om gode samhandlingsmodeller i kommunene og mellom kommuner og spesialisthelsetjenesten.

Sentrene skal videreføre kontakten med relevante faginstanser, forsknings- og undervisningsmiljø, universiteter og høyskoler, samt internasjonale samarbeidspartnere.

### **1.2 Samhandling og nettverksbygging**

Sentrene skal bidra aktivt til samhandling og effektiv ressursutnyttelse på regionalt og nasjonalt nivå. Formalisering og videreutvikling av samarbeid mellom kompetansesentrene, med brukerorganisasjonene, fylkesmennene, andre kompetansesentre og utviklingsmiljøer, herunder etablering av nettverk, er viktige elementer i dette.

#### **Samarbeid mellom kompetansesentre innen rus- og psykisk helsefeltet**

Sentrene innen psykisk helse- og rusfeltet har viktige berøringsflater. Sentrene skal videreføre og utvikle samarbeidet i 2013.

### **Samarbeid med Fylkesmannen**

Sentrene skal, med unntak av NKVTS, videreføre samarbeidet med Fylkesmennene. Det vises i den forbindelse til styringsdokumentene, herunder rundskriv IS-1 og embetsoppdraget til Fylkesmannen 2013. Eventuelle nærmere presiseringer av samarbeidet med Fylkesmannen framgår av tildelingsbrevets del II «Tildelingsbrevet til det enkelte senter».

### **Samarbeid med andre kompetansesentre, forskningsmiljøer universiteter, høyskoler**

Kontakten og samarbeidet med andre nasjonale og regionale kompetansesentre med tilstøtende ansvarsområder videreføres i 2013. Kompetansesentrene skal i samarbeid med universitet, høyskoler og andre kompetansesentre sammenstille og formidle relevant kunnskap på fagområdet, og bidra til å gjøre øvrige miljøers sammenstillinger tilgjengelige.

### **Samarbeid med brukerorganisasjoner på system og individnivå og Erfaringskompetanse.no**

Sentrene skal videreføre og styrke kontakten med brukerorganisasjonene innen sine respektive arbeidsområder. Erfaringskompetanse.no er en viktig aktør og en brobygger i møte mellom brukernes erfaringskompetanse og fagkunnskap. Sentrene oppfordres til å benytte kunnskapen hos erfaringskompetanse.no og brukerorganisasjonene for å sikre at bruker- og pårørendeperspektivet ivaretas i virksomheten. Eventuelle nærmere presiseringer av samarbeidet med brukerorganisasjonene framgår av tildelingsbrevets del II «Tildelingsbrevet til det enkelte senter».

### **Faglige nettverk**

Nettverkssamarbeidet med Fylkesmennene, ut fra geografi og med bakgrunn i tema, skal videreutvikles i 2013, Jf. embetsoppdraget til Fylkesmannen. Ved siden av å medvirke til opprettelse og drift av lokale og regionale kompetansenettverk skal sentrene også stimulere til etablering av tematiske nettverk mellom instanser som har kommet langt i utviklingen av enkeltområder.

### **1.3 Mål- og resultatstyring, økonomi og rapportering**

#### **Dialogmøter**

Det skal avholdes minimum ett dialogmøte i året mellom Helsedirektoratet, eier og daglig leder av kompetansesenteret. Formålet med dialogmøtene er å gjennomgå planlegging, gjennomføring og rapportering for virksomheten. Ved behov kan Helsedirektoratet bestemme at det avholdes flere dialogmøter med ledelsen ved senteret i løpet av året.

#### **Mål- og resultatstyring**

Målgrupper og kriterier for måloppnåelse fremgår av regelverket for tilskuddsordningen til det enkelte senteret, og er bindende for sentrene. Mål- og hovedsatsingsområder for det enkelte senter omtales nærmere i tildelingsbrevet del II.

#### **Økonomi og rapportering**

De økonomiske rammene for det enkelte senter, krav til rapportering og regnskap i henhold til godkjent regelverk for ordningen, er nærmere omtalt i tildelingsbrevets del II.

### **1.4 Gjennomgang kompetansesentrene**

Helsedirektoratet og Barne-, ungdoms og familiedirektoratet (Bufdir) er i ferd med å gjennomgå kunnskaps- og kompetansemiljøene som har sin vesentligste finansiering fra Helse og omsorgsdepartementet (HOD)/Helsedirektoratet eller Barne-, likestillings- og inkluderingsdepartementet (BLD)/ Bufdir. Sentrene er opprettet for å styrke kunnskapssvake områder og arbeider blant annen innen allmenntidning, omsorgstjenester, barnevern, psykisk helse og rus feltet.

Målet med gjennomgangen er å arbeide for en bedre ressursutnyttelse, mer helhetlig og tettere samhandling, tydeligere definering av samfunnsoppdrag og avklaring av roller. Ny organisering og finansiering av kunnskaps- og kompetansemiljøene utenfor regionale helseforetak skal vurderes. Det skal lages et nasjonalt styringssystem som bidrar til løpende evaluering av eksisterende virksomheter og at man til enhver tid har de kompetansesentra tjenestene har behov for.

## **Del II Tildelingsbrevet til det enkelte senter.**

### **2. Formål, hovedsatsningsområder, spesielle oppgaver og samarbeidsområder for Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA)**

#### **2.1 Formål**

Det henvises til avtale med NTNU Samfunnsforskning AS om etablering av sentret. Formålet til senteret er å bidra til styrkingen av kunnskapsgrunnlaget for det psykiske helsearbeidet i kommunene. I dette arbeidet skal sentret vektlegge sammenhengen mellom det psykiske helsefeltet og rusfeltet. Senteret mottar sine oppdrag for det enkelte år med utgangspunkt i avtalen. Helsedirektoratet kan gi supplerende oppdrag i løpet av året innenfor senterets arbeidsområde og rammen av de ressurser som stilles til rådighet for senteret.

De viktigste målgruppene for senterets arbeid vil være personell som arbeider med tiltak og tjenester til voksne med psykiske vansker og lidelser i kommunene, samt personell på tilgrensede områder som har behov for økt kunnskap om det psykiske helsefeltet og om det psykiske helsearbeidet i kommunene. Målgruppen omfatter også personell som arbeider med forebyggende tiltak, herunder rusforebyggende tiltak. Et sentralt kriterium for senteret er å framstå som nyttig for kommunene i deres arbeid med å utvikle faglig innhold og kvalitet i det psykiske helsearbeidet for voksne.

#### **2.2 Hovedsatsningsområder og føringer for 2013**

NAPHA skal prioritere sin innsats i samsvar med avtale med NTNU Samfunnsforskning AS. Dette innebærer en videreutvikling av sentrets oppgaveportefølje rettet mot det kommunale tjenesteapparatet.

NAPHA skal prioritere sin funksjon i forhold til kompetanseutvikling i praksisfeltet, og derav prioritere oppgavene:

##### **2.2.1 Innsamling, systematisering/oppsummering og dokumentasjon av kunnskap om psykisk helsearbeid i kommunene (Oppgave som kunnskapsbank)**

Dette omfatter både sosialfaglig og helsefaglig kunnskap. Kunnskapen skal ved siden av forskningsbasert kunnskap også omfatte annen kunnskap som erfaringsbasert kunnskap (fra praksis og fra forsøks- og utviklingsprosjekter) og brukernes kunnskaper.

##### **2.2.2 Formidling og kunnskapsoverføring, særlig til kommunene**

Senteret skal ha et særlig ansvar for å formidle tilgjengelig kunnskap til kommunene. Senteret skal også formidle kunnskap om psykisk helsearbeid til andre kunnskapsmiljøer, spesialisthelsetjenesten, bruker - og yrkesorganisasjoner, presse/media m.v. Senteret skal legge vekt på kunnskap om medier og kommunikasjon i et bredt perspektiv, og benytte seg av dagsaktuelle og relevante kommunikasjonsverktøy, arenaer og kanaler. Videreføre arbeidet med kunnskapsbasen psykiskhelsearbeid.no slik at ansatte i kommunene, brukerrepresentanter og forskere på en enkel måte kan bidra til å dokumentere praksis, erfaringer og resultater.

### **2.2.3 Videreutvikle tiltak for gjensidig kunnskapsoverføring og samordning mellom de ulike fag og kompetansemiljøene som finnes på området**

Etablere samarbeid med andre kompetansemiljøer, jf. Kravspesifikasjon og tilbud. Videreføre kontakten med yrkesorganisasjonene for de mest aktuelle profesjonsgruppene.

### **2.2.4 Vurdere behov for kompetansehevende tiltak og på sikt initiere nye etter- og videreutdanningstiltak**

Eventuell iverksetting av nye utdanningstiltak skal tas opp med Helsedirektoratet.

### **2.2.5 På sikt delta i internasjonalt arbeid**

## **2.3 Særskilte tildelingsoppgaver for 2013 utover hovedsatsningsområdene**

**2.3.1** Bistå i arbeidet med utvikling av samhandlingsmodeller, og videreføring av årlig nasjonal nettverkssamling for ACT/FACT-team og andre samhandlingsmodeller innen rus- og psykisk helsefeltet. Det må påregnes samarbeid med andre kompetansemiljøer.

**2.3.2** Bistå i arbeidet med å utvikle lavterskeltilbud i kommunene, herunder Rask psykisk helsehjelp og psykologer i kommunene. Dette vil bli utdypet i eget brev.

**2.3.3** Ivareta og formidle kunnskap om utdanning – og arbeidsperspektivet i psykisk helse- og rusarbeid gjennomgående arbeidet mot kommunene.

**2.3.4** Utarbeide et inspirasjonshefte om arbeid og psykisk helse med målgruppe helsearbeidere (primært i kommunene), NAV ansatte og brukere. Heftet skal være en kombinasjon av fagstoff og reportasjer.

**2.3.5** Bistå kommunene i deres arbeid med å implementere veiledere, retningslinjer og annet veiledende materiell. Samarbeid med spesialisthelsetjenesten vurderes fortløpende i dette arbeidet.

**2.3.6** Bistå Helsedirektoratet i arbeidet med å gjennomgå samarbeidsavtalene kommunene har med helseforetakene i sin region og vurdere hvordan avtalene ivaretar psykisk helse og rusfeltet. Helsedirektoratet vil komme tilbake til hvordan dette kan gjøres.

**2.3.7** Bistå Helsedirektoratet med utvikling av nasjonale indikatorer innen psykisk helse og rus i primærhelsetjenesten.

**2.3.8** Bistå Helsedirektoratet i arbeidet med KOSTRA og psykisk helsearbeid og rusarbeid.

**2.3.9** Bistå Helsedirektoratet i å følge opp psykisk helsearbeid på nærmere definerte områder. Dette vil bli utdypet i eget brev.

### **3 Rapportering, regnskap og økonomi**

#### **3.1 Årsrapport**

Senteret skal legge fram utkast til plan for virksomheten i 2013 for Helsedirektoratet. Spørsmål om senterets overordnede prioriteringer, forståelse av avtale og oppdrag m.v kan bringes opp i forbindelse med planarbeidet. Sluttrapport/årsrapport leveres pr 31.12 innen 01.05 påfølgende år.

#### **3.2 Regnskap**

Helsedirektoratet har mottatt og godkjent rapporteringen fra tidligere år. Senteret skal legge frem regnskap for virksomheten i 2013 innen 31.03.14.

#### **3.3 Økonomi**

Grunnbevilgningen for 2013 er satt til 20 453 000 kroner.

## **Tilskudd til Nasjonalt kompetansesenter for kommunalt psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA)**

Innvilger tilskudd til Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid i kommunene over statsbudsjettet 2013 kapittel 0764.72

Helsedirektoratet viser til søknad på tilskudd 14.06.2013 under tilskuddsordningen Nasjonalt kompetansesenter for kommunalt psykisk helsearbeid (NAPHA).

### **1. INNVILGELSE AV TILSKUDD**

Helsedirektoratet innvilger tilskudd på 20 453 000 kroner til Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid i kommunene over kapittel og post 0764.72 på statsbudsjettet for 2013.

Helsedirektoratet godkjenner overføring av 670 567 kroner i ubrukte midler fra 2012 til 2013. Midlene er knyttet til avtalt utsatte oppgaver fra 2012 til 2013. I februar mottok NAPHA et akontobeløp pålydende 7 000 000 kroner i forskudd. Samlet tilskuddsbeløp for 2013 blir 21 123 567 kroner. Utbetaling for i år blir 20 453 000 kroner.

Det resterende beløpet på 13 453 000 kroner utbetales samlet.

Tilskuddet er innvilget ut fra tilskuddsordningens regelverk med særlig vekt på tildelingskriterier, søknadens budsjett, forventet måloppnåelse og framdriftsplan.

Velg et element.

### **2. VILKÅR FOR TILSKUDET**

#### **Mål, føringer og vilkår**

Forutsetningen for å motta tilskuddet er at dere aksepterer vilkårene i dette brevet, inkludert vedlagte standardvilkår. Mangelfull rapportering eller måloppnåelse kan føre til at Helsedirektoratet krever tilskuddet tilbakebetalt. Feil bruk og mislighold forfølges rettslig.

Dersom ikke midlene benyttes etter forutsetningene skal de tilbakebetales til Helsedirektoratet.

Tilskuddet er gitt ut fra tilskuddsordningens regelverk med særlig vekt på tildelingskriterier og forventet måloppnåelse.

Midlene kan som hovedregel ikke omdisponeres eller brukes til andre formål enn det som er beskrevet i dette brevet.

Eventuelt feil bruk og mislighold av tilskuddet vil kunne medføre rettslige forføyninger.

Helsedirektoratet legger følgende føringer for arbeidet som skal utføres

- Helsedirektoratet ber om at dere spesielt prioriterer aktivitet som retter seg mot mål og føringer som beskrevet under punkt 1 og 2 i dette brevet.



Tilskuddet skal dekke utgifter til

- tilskuddet er gitt til formålet som er beskrevet i dette brevet, og skal dekke utgifter til aktivitet som retter seg mot målene

Tilskuddet skal ikke dekke utgifter til

- innkjøp av utstyr eller investeringer

Tilskuddet kan ikke omdisponeres til andre formål uten skriftlig godkjenning fra Helsedirektoratet.

### **Rapportering for tidligere år**

Vi har mottatt og godkjent rapportering for tidligere år.

### **Aksept av vilkår**

Tilskuddet utbetales når Helsedirektoratet mottar utfylt og signert aksept av vilkår (vedlagt).

### **Begrenset varighet**

Tilskuddet er innvilget for dette året (se mer informasjon i standardvilkårene).

## **3. RAPPORTERINGSKRAV**

### **Rapporteringsfrist**

Dere skal rapportere til Helsedirektoratet senest innen 1. april neste år. For prosjekter/aktiviteter/drift som går over flere år, skal dere rapportere hvert år dere mottar tilskudd.

### **Rapportering på måloppnåelse**

Rapporteringen skal beskrive hvordan og i hvilken grad målene for tilskuddet er oppnådd. Dette gjør dere ved å rapportere på kriteriene for måloppnåelse som er:

- Helsedirektoratet ber om at dere spesielt prioriterer aktivitet som retter seg mot mål og føringer som beskrevet under punkt 1 og 3 i dette brevet.

Videre skal rapporteringen inneholde:

- Sluttrapport/årsrapport pr 31.12 innen 01.05 påfølgende år.

### **Regnskapsrapportering**

Det skal føres regnskap for tilskuddet, skilt fra det øvrige regnskapet for eksempel med en prosjektkode. Regnskapet skal kun vise hvilke utgifter som er dekket av tilskuddet.

Rapporteringsmalen inneholder ferdig definerte utgiftskategorier som regnskapstallene skal føres inn i. I tillegg skal det legges ved regnskapsutskrift direkte fra økonomisystemet som viser hvilke artskonti utgiftene er fordelt på. Utskriften kan vise utgifter aggregert per art og trenger ikke å vise de enkelte bilagene.

### **Revisorkontroll**

Regnskapet skal revideres av registrert eller statsautorisert revisor i samsvar med Den norske revisorforenings standard ISA 805 "Særlige hensyn ved revisjon av enkeltstående regnskapsoppstillinger og spesifikke elementer, kontoer eller poster i en regnskapsoppstilling".

Tilskuddsmottaker må gi revisor en kopi av dette brevet før revisorkontroll.

Avhengig av mottakerens organisasjonstype og tilskuddets størrelse, bortfaller i noen tilfeller krav om revisorbekreftelse på regnskap. Se mer informasjon i standardvilkårene.

### **Rapporteringsmal**

Lenke til elektronisk rapporteringsskjema i Altinn finner dere på nettsidene våre [www.helsedirektoratet.no/tilskudd](http://www.helsedirektoratet.no/tilskudd). Det er en fordel å ha en rolle for virksomheten i Altinn, når du skal søke om tilskudd eller rapportere på tilskudd. Les mer om dette på nettsidene våre.

## **4. KLAGERETT**

Dere kan klage på vedtaket om tilskudd og vilkårene. Se mer informasjon i standardvilkårene.

## **5. ANNET**

### **Søknadsfrist for neste års tilskudd**

Kunngjøring med søknadsfrist publiseres under [www.helsedirektoratet.no/tilskudd](http://www.helsedirektoratet.no/tilskudd). På nettsidene våre kan dere abonnere på kunngjøringer.

All korrespondanse skal sendes til [postmottak@helsedir.no](mailto:postmottak@helsedir.no) eller vår postadresse, og merkes med vår referanse 08/11049.

Vi ønsker dere lykke til med arbeidet og ser fram til å høre om resultatene.

## **STANDARDVILKÅR FOR TILSKUDD FRA HELSEDIREKTORATET**

Standardvilkårene er i samsvar med lover og regler, herunder Reglement for økonomistyring i staten og Bestemmelser om økonomistyring i staten.

### **Manglende aksept av vilkår**

Hvis vedlagte aksept av vilkår ikke fylles ut og sendes inn innen 3 måneder kan innvilgelsen av tilskuddet trekkes tilbake etter en purring.

### **Gi beskjed om endringer**

Helsedirektoratet må ha skriftlig beskjed så fort som mulig om endringer i mottakers adresse, kontonummer og kontaktperson. Mottakere uten faste ansatte må informere om ny leder og/eller økonomiansvarlig/kasserer.

### **Tilskudd som ikke skal brukes**

Hvis dere ikke trenger hele tilskuddet til prosjektet/aktiviteten/driften, må ubrukt tilskudd tilbakebetales umiddelbart til Helsedirektoratets kontonummer 7694 05 12162, merket med kapittel, post og vår referanse 08/11049. Helsedirektoratet skal informeres om tilbakebetaling med e-post til [tilskudd@helsedir.no](mailto:tilskudd@helsedir.no) merket med vår referanse 08/11049.

### **Ubrukt tilskudd som ønskes overført**

Tilskuddet er innvilget for dette året. Hvis dere ikke bruker opp hele tilskuddet, kan dere søke om overføring til neste år.

#### *1) Hvis dere skal søke om nytt tilskudd for å videreføre arbeidet:*

Tilskudd som dere ikke bruker, kan overføres og inkluderes i neste års tildeling. Dette krever en ny fullstendig søknad. Søknadsbeløpet må inkludere både ubrukt tilskudd og nytt tilskudd.

#### *2) Hvis nytt tilskudd ikke er aktuelt:*

Tilskudd som dere ikke bruker kan også overføres til neste år, selv om det ikke er aktuelt med nytt tilskudd. Dette krever en kortfattet søknad pr brev eller e-post. Saksbehandler vurderer behov for ytterligere opplysninger eller en helt ny søknad, før overføring kan behandles. Tilskudd kan maksimalt overføres ett år når nytt tilskudd ikke er aktuelt.

### **Klage**

Det står i tilskuddsbrevet om det er klagerett eller ikke på avgjørelsen. Dette følger av forvaltningsloven § 28. Eventuell klage skal sendes til Helsedirektoratet. Klagefristen er normalt tre uker. Helsedirektoratet vurderer om det er grunnlag for å endre vedtaket. Hvis vi ikke endrer vedtaket, sendes klagen til departementet (normalt Helse- og omsorgsdepartementet) for endelig avgjørelse.

### **Inntekter**

Regnskap som sendes til Helsedirektoratet, må omfatte alle inntekter som relaterer seg til prosjektet/aktiviteten/driften det er gitt tilskudd til. Unntaket er momskompensasjon for frivillige som omtales under. Inntekter knyttet til arbeidet eller de utgiftene som er ført, skal også føres opp i regnskapet. Eksempler kan være sykelønnsrefusjoner, inntekter på salg av utstyr, varer eller tjenester.

Tilskuddsordninger hvor det ikke er krav til regnskapsrapportering, kan se bort fra dette.

### **Momskompensasjon**

En eventuell momskompensasjon for frivillige fra Lotteri- og stiftelsestilsynet skal holdes utenom regnskapstallet som innrapporteres for prosjektet/aktiviteten/driften. Dette er en egen tilskuddsordning. Alternativt skal momskompensasjonen merkes tydelig, slik at et eventuelt overskudd som skyldes momskompensasjon ikke trekkes fra fremtidige tilskudd eller kreves tilbakebetalt. Tilskuddsordninger hvor det ikke er krav til regnskapsrapportering, kan se bort fra dette.

### **Bortfall av krav til revisorkontroll**

Krav til revisorbekreftelse gjelder ikke for:

- tilskuddsbeløp mindre enn kr 100 000
- tilskudd til statlige virksomheter og forvaltningsorgan underlagt Riksrevisjonens regnskapsrevisjon
- tilskudd til helseforetak, såfremt prosjektrengskapet inngår i foretakets reviderte totalregnskap
- mindre aksjeselskaper som oppfyller skatteetatens vilkår for å kunne unntas revisjonsplikt og som har registrert dette i Regnskapsregisteret

For tilskudd hvor forbruket er lavere enn 100 000 for et år, kan tilskuddsmottaker velge å slå revisorkontrollen sammen for to etterfølgende år om gangen.

### **Generelle vilkår**

Eventuelle investeringer og utstyr som kjøpes inn, regnes som Helsedirektoratets eiendom. Anskaffes det utstyr ut over det som er forutsatt i tilskuddsbrevet, eller ut over det som betraktes som rimelig, kan Helsedirektoratet kreve at mottaker tilbakebetaler verdien når prosjektet/aktiviteten/driften er avsluttet.

Utgifter til reise-, kost- og nattillegg må ikke overstige satsene i Statens reiseregulativ, jf. Statens personalhåndbok.

### **Tilsyn eller kontroller**

Rapporter/resultat fra relevante offentlige tilsyn eller kontroller skal sendes inn fortløpende til Helsedirektoratet.

### **Kontroll av tilskuddsmottakere og dokumentasjon**

Helsedirektoratet krever at regnskapsdata og dokumentasjon av opplysninger som ligger til grunn for søknaden eller rapporteringen, skal oppbevares for kontroll i minimum fem år etter tilskuddet ble mottatt.

Helsedirektoratets forbeholder seg retten til å kontrollere at tilskuddet brukes etter forutsetningene, og skal ha adgang til å undersøke alle dokumenter og steder som vi måtte kreve, hos tilskuddsmottaker og deres samarbeidspartnere. Har Helsedirektoratet delegert ansvaret for tilskuddsforvaltningen til Fylkesmannen eller Fylkeskommunen, tar vi også forbehold om deres rett til kontroll.

Riksrevisjonen har adgang til å kontrollere om tilskudd brukes etter forutsetningene, hjemlet i Lov om Riksrevisjonen § 12, 2. ledd.

## AKSEPT AV VILKÅR

Aksept av vilkår skal fylles ut umiddelbart og sendes i retur til:

Helsedirektoratet  
Postboks 7000 St. Olavs plass  
0130 Oslo

Eller i skannet versjon til  
[postmottak@helsedir.no](mailto:postmottak@helsedir.no)

Vår ref: 08/11049-48

Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid  
NTNU Samfunnsforskning AS  
7491 Trondheim  
Org.nr.: 986243836

Kontonummer
IBAN-nummer (dersom bank er utenfor Norge)
BIC/Swift-kode (dersom bank er utenfor Norge)
Kontoens valuta (dersom bank er utenfor Norge)
Kontaktperson, telefonnummer og e-postadresse for økonomiansvarlig
Utbetalingen til mottaker bes merket med

### Aksept av vilkår:

- Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid aksepterer vilkårene for tilskuddet i tilskuddsbrev Tilskudd til Nasjonalt kompetansesenter for kommunalt psykisk helsearbeid (NAPHA) av 10.05.2013.
- Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid bekrefter at dette skjemaet gir riktige opplysninger om konto eid av tilskuddsmottaker, og at Helsedirektoratet varsles ved endringer.

Sted, dato og signatur

Bekreftelsen skal undertegnes av styreleder eller den som har signaturmyndighet (prokura). For kommuner og fylkeskommuner skal bekreftelsen undertegnes av rådmannen eller den som har fått delegert myndighet.

Vennlig hilsen

e.f.