

NAPHA - Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid
Ellen Hoxmark
Kjøpmannsgata 32
7011 TRONDHEIM

Deres ref.: AR592508768
Vår ref.: 14/6588-105
Saksbehandler: John Tangen
Dato: 02.02.2024

Dette er en kopi. Originalbrevet er sendt til NTNU SAMFUNNSFORSKNING AS.

Innvilger tilskudd til Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA), over statsbudsjettet 2024 kap. 765. post 74.

Helsedirektoratet viser til deres søknad om tilskudd 09.01.2024 over tilskuddsordningen Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA).

For beskrivelse av mål, kriterier for måloppnåelse, overordnede føringer for arbeidet og søknads- og rapporteringskrav vises det til tilskuddsregelverket fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) 26.09.2023. Tilskuddsregelverket for ordningen, som ligger som vedlegg 2 i tilskuddsbrevet, og legger rammene for all aktivitet finansiert med tilskudd innvilget over ordningen. All aktivitet omtalt i tilskuddsregelverket og dette brevet skal dekkes gjennom grunntilskuddet fra Helsedirektoratet om ikke annet er spesifisert.

1. Innvilgelse av tilskudd

Helsedirektoratet innvilger tilskudd på til sammen 43 500 000 kroner til NAPHA over 765.74 på statsbudsjettet for 2024.

Tabellen under gir en oversikt over formål fastsatt i Prop. 1 S (2023-2024) og beløp som utbetales til NAPHA øremerket disse:

Kapittel. Post	Formål	Beløp i hele kroner
765.74	Grunntilskudd til NAPHA	37 000 000
765.74	Styrket utrulling av ACT/FACT for voksne, inkludert ivaretagelse av arbeids- utdanningsperspektivet i teamene	6 500 000
765.74	Samlet tilskuddsbeløp til NAPHA i 2024	43 500 000

Tabellen under viser utbetalingen fordelt på to terminer, februar og juni:

Termin dato	Terminbeløp	Kapittel. Post
Februar	21 750 000	765.74
Juni	21 750 000	765.74

Helsedirektoratet

Avdeling tilskudd

John Tangen

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4, Oslo • Tlf.: (+47) 47 47 20 20

Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

I vår vurdering har vi blant annet lagt vekt på tildelingskriterier, søknadens budsjett, forventet måloppnåelse og fremdriftsplan.

Tilskuddet skal brukes i samsvar med budsjett og tiltak som er beskrevet i søknaden, regelverket for ordningen og kravene i dette brevet.

2.0 Særskilte satsinger og oppgaver

Det vises til vedlagt tilskuddsregelverk for NAPHA som beskriver sentrets løpende ansvarsområder og fastsatte krav til arbeidet. Under punkt 2 i tilskuddsbrevet omtales særskilte oppgaver som senteret skal jobbe med som del av den tilskuddsfinansierte aktiviteten.

Nye satsinger og særskilte oppgaver dette året, samt arbeid videreført fra tidligere år hvor det skal gjennomføres en vesentlig dreining i 2024, har en utvidet omtale. For mer informasjon om arbeidet med særskilte oppgaver for øvrig vises det til tidligere tilskuddsbrev, eventuelt relevant melding / plan fra sentrale myndigheter, eller senterets egne planer for arbeidet.

2.1 Sentrale planer

NAPHA skal i 2024 iverksette eller videreføre arbeidet med alle tiltak som senteret har et ansvar for å bidra til i gjeldende opptrappings- og handlingsplaner, med unntak av allerede fullførte eller avsluttede tiltak. Videre skal senteret understøtte sentrale myndigheter og øvrige kompetansesentre i arbeid med planer, strategier, retningslinjer og dokumenter som har relevans for kjerneområdene, og gjennom samarbeid med andre kompetansesentre bidra til at tilgrensende fagområder i større grad ses i sammenheng. Det vises til vedlegg 1 "Sentrale planer, veiledere, retningslinjer, strategier og annet materiell". Listen er ikke uttømmende. NAPHA skal holde seg fortløpende oppdatert på relevant materiell og offentlige utgivelser som retningslinjer, veiledere og rundskriv innen fagområdene.

2.1.1 Meld. St. 23 (2022–2023) Opptrappingsplan for psykisk helse (2023–2033)

Regionale og nasjonale kompetansesentre skal bidra i arbeidet med å implementere føringer i Opptrappingsplan for psykisk helse i kommunene og i spesialisthelsetjenesten. Rapporteringen fra kompetansesentrene skal synliggjøre hvordan føringer og tiltak i opptrappingsplanen er ivarettatt i arbeidet og eventuelt hvordan opptrappingsplanen er tatt hensyn til ved prioriteringer og på annen måte lagt til grunn for innsats i 2024.

Helsedirektoratet vil i løpet av 2024 gå i dialog med kompetansesentrene om den nye opptrappingsplanen.

ACT/FACT og FACT ung

Det vises til Opptrappingsplan for psykisk helse (2023-2033) der tilbudet til personer med langvarige og sammensatte behov er ett av tre innsatsområder. NAPHA skal i 2024 ha et overordnet ansvar for koordinering, fortsatt utrulling/implementering og gjennomføring av opplæring og annen veiledningsstøtte, inkludert koordinering av fidelitymålinger for ACT/FACT og FACT ung. Dette innebærer implementerings-, utviklings- og kvalitetssikringsarbeid nasjonalt, så vel som planlegging

og gjennomføring av ulike nettverkssamlinger i samarbeid med andre nasjonale og regionale kompetansemiljøer og statsforvaltere. Det legges særlig vekt på oppfølging av team som svarer ut ACT/FACT-modellens krav om å være et integrert team, med vekt på samhandling mellom kommune og spesialisthelsetjenesten. Oppfølging av arbeids- og utdanningsspesialister i ACT/ FACT og FACT ung teamene inngår i dette arbeidet, se punkt 2.4 om arbeid og psykisk helse under.

I 2024 er det bevilget 6 500 000 kroner til NAPHA, over kap.765 post 74, for styrking av arbeidet med ACT/FACT for voksne, inkludert ivaretagelse av arbeids-/ utdanningsperspektivet i teamene. I 2023 ble senterets grunnbevilgning styrket med 4 000 000 til utvikling og implementering av FACT ung. Det vises til Prop. 1 S (2023-2024) hvor NAPHAs arbeid knyttet til ACT/ FAC og FACT ung er omtalt. For fullstendig oversikt over innvilget tilskudd i 2024, se punkt 1.0.

Rask psykisk helsehjelp (RPH)

Det vises til Opptrappingsplan for psykisk helse (2023-2033) og Prop. 1 S (2023-2024). I 2024 bes NAPHA om å bidra med følgende oppgaver knyttet til RPH:

- Støtte og veilede kommuner og interkommunale samarbeid i opprettelse og opprettholdelse av RPH team
- Gi faglige innspill til utviklingsarbeidet, herunder opprettholdelse av trofasthet til RPH modellen
- Planlegge og gjennomføre nasjonale nettverkssamlinger
- Tilrettelegge for utvikling og utprøving av modell for tjenestesamhandling mellom lokale RPH team og NAV, med formål om å redusere antall personer som står utenfor arbeidslivet som følge av milde og moderate psykiske plager.
- Gi innspill til arbeidet med opprettelse av nasjonal registreringsordning for RPH
- Innhente sentrale data om RPH teamene (frem til en eventuell monitoreringsordning er på plass)

Arbeid og psykisk helse

Det vises til Opptrappingsplan for psykisk helse (2023-2033) der arbeidsdeltakelse omtales som en sentral faktor i det helsefremmende og forebyggende psykiske helsearbeidet, og som en del av behandlings- og oppfølgingstilbudet innen psykiske helsetjenester. I ACT-, FACT- og FACT ung-team har eksempelvis arbeids- og utdanningsspesialister i teamene spesielle arbeidsoppgaver knyttet til oppfølging av pasientene i utdanning og arbeidsliv.

I statsbudsjettet for 2024 er det bevilget midler til utprøving av flere tjenestesamhandlingsmodeller mellom helse- og omsorgstjenesten og arbeids- og velferdsforvaltningen, blant annet mellom Rask psykisk helsehjelp-team og det lokale NAV-kontoret.

NAPHA skal i 2024 fortsette sitt samarbeid med Helsedirektoratet knyttet til arbeid og psykisk helsefeltet, herunder:

- Bidra inn i nasjonal kunnskaps- og kompetanseutvikling innen arbeid og psykisk helsefeltet

- Bidra med innspill til utarbeidelse og implementering av felles nasjonale faglige anbefalinger for arbeid og helse, temadel 1: Individuell jobbstøtte (IPS)
- Bidra til formidling av ny innretning på tilskuddsordningen om rehabilitering rettet mot arbeid og utdanning for pasienter innen psykiske helse- og rustjenester i kommuner, og psykisk helsevern og TSB i spesialisthelsetjenesten
- Bidra til å styrke helse- og omsorgstjenestens rolle i IPS
- Bidra til å styrke arbeids- og utdanningsspesialistens rolle i ACT-, FACT- og FACT ung-team
- Bidra i arbeidet med utprøving av modeller for tjenestesamhandling mellom Rask psykisk helsehjelp-team og det lokale NAV-kontoret.

2.2 Implementering av veilederen "Sammen om mestring"

KORUS og NAPHA skal i samarbeid med statsforvalterne bidra til implementering av revidert veileder "IS-2076 Sammen om mestring, veileder i lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne". Det skal også vurderes å involvere bruker- og pårørendeorganisasjoner og andre relevante aktører i arbeidet, herunder andre relevante kompetansesentre.

2.3 Økt grad av recoveryorientering og innbyggerinvolvering i tjenestene

NAPHA skal:

- Utvikle kompetansehevende tiltak om recovery i samarbeid med andre relevante aktører.
- Bidra til å styrke kommunenes arbeid med innbyggerinvolvering, inkluderende lokalsamfunn og forebygging rettet mot de som trenger det mest.

2.4 BrukerPlan

NAPHA skal samarbeide med Stavanger Universitetssykehus/KORFOR og KORUS i utvikling og oppfølging av BrukerPlan-kartleggingen.

2.5 Nasjonale pasientforløp psykisk helse og rus

Helsedirektoratet har i 2023 forenklet og videreutviklet nasjonale pasientforløp innen psykisk helse og rus (tidligere pakkeforløp). Utkast til endringer i pasientforløpene sendes på ekstern høring ved årsskiftet. Helsedirektoratet vil invitere NAPHA til å gi innspill til høringen og forslag til tiltak i forbindelse med innføringen knyttet til sentrets fagområde. NAPHA skal vurdere hvorvidt og hvordan relevante kunnskapsressurser, verktøy og aktiviteter i regi av senteret, kan være en implementeringsstøtte ved innføring av pasientforløpene.

2.6 Bidra i arbeidet med regionale folkeopplysningskampanjer med nasjonal overbygning om forebygging av selvmord

NAPHA skal bidra i utvikling og formidling av aktivitetene knyttet til regionale folkeopplysningskampanjer med nasjonal overbygning på et nasjonalt nivå, herunder delta i den nasjonale ressursgruppen for regionale folkeopplysningskampanjer.

2.7 Oppfølging av Regjeringens boligsosiale strategi for 2021 -2024

Det vises til Statsbudsjettet (2022-2023) der Regjeringens boligsosiale strategi er nevnt og regjeringen informerer om at de vil komme tilbake til tiltakene i strategien. NAPHA og andre kompetansemiljøer, statsforvalter, brukerorganisasjoner, KS og kommuner kan bli aktuelle samarbeidsaktører i eventuelt videre arbeid med eksisterende tiltak og/eller nye tiltak.

2.8 Den kommunale helse- og omsorgstjenesten til innsatte i fengsel

NAPHA skal bidra til formidling av relevant stoff om kommunale helse- og omsorgstjenester til innsatte i fengsel via senterets kanaler. NAPHA bør være i dialog med aktuelle statsforvaltere og andre relevante kompetansesentre i denne sammenheng, og inkludere tjenestene der det er mulig og hensiktsmessig

2.9 Nasjonale faglige råd for bruker- og pårørendemedvirkning i rus og psykisk helsefeltet

Hesledirektoratet skal lansere nasjonale faglige råd for bruker- og pårørendemedvirkning i rus og psykisk helsefelt i 2024. Målet med anbefalingene er å bidra til en felles forståelse av hvordan bruker- og pårørendemedvirkning bør praktiseres på system, tjeneste og individnivå. De nasjonale faglige rådene skal gi grunnlag for systematisk bruker- og pårørendemedvirkning til nytte for den enkelte og helsetjenesten som helhet. Rådene bygger på de lovpålagte føringene om retten til å medvirke. Erfaringskompetanse, NAPHA, KORUS, RVTS og RKBU/RBUP skal hensynta de faglige rådene som del av grunnlaget for sitt arbeid, og bidra til implementering av rådene, samt gjøre disse kjent gjennom relevante aktiviteter i 2024. Arbeidet må ses i sammenheng med en rekke oppgaver i tilskuddsbrevet.

2.10 Oppdatert tilskudsregelverk for NAPHA

Helse- og omsorgsdepartementet vedtok 26.09.23 et oppdatert tilskudsregelverk for tilskudd Helseledirektoratet tildeler NAPHA over statsbudsjettet kap. 765, post 74. Det forutsettes at regelverket legges til grunn for all aktivitet finansiert med tilskudd over tilskuddsordningen. Senteret skal i 2024 jobbe med å tilpasse virksomheten til nytt regelverk, der det er behov for dette.

3.0 Oppfølgingsmøter og dialog

Eventuelle spørsmål knyttet til tilskuddet, oppgaver omtalt i tilskuddsbrevet eller annet rettes til oppgitt saksbehandler. Kontakten for øvrig mellom Helseledirektoratet og NAPHA skjer hovedsakelig gjennom faste dialogmøter og overordnet høstmøte. Partene kan ved behov ta initiativ til at det avholdes flere møter i løpet av året.

Dialogmøte om måloppnåelse og rapportering (april/mai)

Kompetansesenteret, senterets eier og Helseledirektoratet er forpliktet til å gjennomføre dialogmøte om måloppnåelse og rapportering forrige år, og eventuelt andre aktuelle temaer, ved behov. Et slikt møte vil normalt legges til april/mai. Møtet gjennomføres digitalt.

Psykisk helse, rus og vold – overordnet høstmøte (oktober, uke 42, onsdag)

Kompetansesenteret er forpliktet til å delta i overordnet høstmøte ved leder eller vara, og oppfordres til å delta fysisk. Til møtet inviteres flere ledere av kompetansesentre, fra statsforvalterne, Helseledirektoratet og Bufdir. Formålet er dialog og samspill om saker av felles

interesse, sett opp mot overordnede behov og utviklingstrekk. Høstmøtet skal legge til rette for rolledeling, koordinering, samarbeid og synergi mellom sentere og statsforvaltere nasjonalt og regionalt. Møtet forberedes og ledes av en programkomité bestående av representanter fra: nasjonalt senter (1), regionale sentre (2), statsforvaltere (2), Bufdir (1) og Helsedirektoratet (2).

Regional fagsamling

De regionale kompetansesentrene og NAPHA skal i 2024 invitere statsforvalterne i egen region til samarbeid om planlegging og gjennomføring av en regional fagsamling for relevante medarbeidere og representanter fra bruker- og pårørendeorganisasjoner. Bruker- og pårørendeorganisasjoner skal inviteres til å delta i planlegging og gjennomføring. Formålet med samlingen er kunnskapsdeling, å styrke strategisk samarbeid og koordinering, og skape engasjement for det regionale psykisk helse- og rusarbeidet. Har regionen allerede en slik arena kan videreføring eller videreutvikling av det etablerte være hensiktsmessig. Regionen avgjør om Helsedirektoratet og Bufdir inviteres til samlingen.

Meld. St 23 (2022 -2023) Opptappingsplan for psykisk helse (2023-2033) kan være et egnet tema for fagsamlingen i 2024. Kommunale lavterskeltilbud prioriteres i planens første fase.

Statsforvalterne skal bistå i gjennomføringen av Opptappingsplanen for psykisk helse. Dialog med brukere og pårørende om deres erfaringer, ønsker og forventninger til samarbeid om utvikling av tiltak er viktig i gjennomføringen av planen i kommunene.

I tråd med felles samfunnsoppdrag for RKBU/RBUP, KORUS, RVTS og NAPHA fra HOD (2015), sentrenes tilskuddsregelverk og styringsdokumentene for statsforvalteren har embetene og sentrene et gjensidig ansvar for godt samarbeid i regionen.

Sentergruppemøte om tilskuddsbrev (desember)

NAPHA og Helsedirektoratet er forpliktet til å gjennomføre dialogmøte om overordnede føringer og neste års tilskuddsbrev i desember. Møtet gjennomføres digitalt.

4.0 Rapporteringskrav

For informasjon om rapporteringsfrist, krav til rapportering på måloppnåelse og regnskap vises det til vedlagt tilskuddsregelverk for NAPHA.

5.0 Klagerett

Vedtaket kan påklages. Klagefristen er tre uker etter at dere har mottatt dette brevet. Klagen skal sendes til Helsedirektoratet (postmottak@helsedir.no eller vår postadresse) og merkes med vår referanse, 14/6588-105.

Helsedirektoratet vurderer først om det er grunnlag for å endre vårt vedtak. Hvis vi ikke endrer vedtaket, sendes klagen for endelig avgjørelse i Helse- og omsorgsdepartementet som er klageinstans.

Klageretten følger av forvaltningsloven § 28.

6.0 Annet

All korrespondanse skal sendes til postmottak@helsedir.no eller vår postadresse, og merkes med vår referanse 14/6588-105.

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

Vennlig hilsen

Elise Husum e.f.
avdelingsdirektør

John Tangen
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:

NAPHA - Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid; NAPHA - Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid, Ellen Hoxmark; NAPHA - Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid, Stefanie Gorner

Vedlegg 1: Sentrale planer, veiledere, retningslinjer, strategier og annet materiell

Listen er ikke uttømmende. Sentrene skal holde seg oppdatert på relevante offentlige utgivelser knyttet til fagområdene.

Veiledere/veiledende materiell:

- Veileder i [Systematisk folkehelsearbeid - Helsedirektoratet](#)
- IS-2076 Sammen om mestring – Veileder i lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne
- Veileder - [Oppfølging av personer med store og sammensatte behov - Helsedirektoratet](#) (under revisjon)
- Helsedirektoratets [Veileder om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator](#)
- Veileder om pårørende i helse- og omsorgstjenestene – [Pårørendeveileder - Helsedirektoratet](#)
- Veileder for [Helsetjenester til asylsøkere, flyktninger og familiegjennforente - Helsedirektoratet](#)
- IS-1924 God kommunikasjon via tolk – Veileder om kommunikasjon via tolk for ledere og personell i helse- og omsorgstjenestene
- IS-1898 Etter selvmordet – Veileder om ivaretagelse av etterlatte ved selvmord
- [Selvskading og selvmord – veiledende materiell for kommunene om forebygging - Helsedirektoratet](#)
- Nasjonale pasientforløp psykisk helse og rus (tidligere pakkeforløp) (<https://www.helsedirektoratet.no/tema/psykisk-helse>)
- Nasjonalt forløp: [Barnevern – kartlegging og utredning av psykisk helse og rus hos barn og unge - Helsedirektoratet](#)
- [Psykisk helsearbeid barn og unge - Helsedirektoratet](#)
- Veileder - [Samarbeid om tjenester til barn, unge og deres familier - Helsedirektoratet](#)
- Tidlig samtale om alkohol og levevaner – Veiviser for helsepersonell i svangerskapsomsorgen (Helsedirektoratet)
- NAV - Veileder mot vold i nære relasjoner og menneskehandel <https://www.nav.no/no/nav-og-samfunn/samarbeid/for-kommunen/satsingsomrader2/vold-i-naere-relasjoner-og-menneskehandel>
- Veileder for helse- og omsorgspersonells arbeid med vold i nære relasjoner www.voldsveileder.nkvts.no
- [Taushetsplikt, opplysningsrett og opplysningsplikt i forvaltningen – en veileder - regjeringen.no](#)
- [TryggEst - veileder for TryggEst-kommuner | Bufdir](#)
- Veileder til krisesenterloven (01/2015 Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet)
- Fagveileder for innhold og kvalitet i kommunenes krisesentertilbud (2018)
- Veileder - [Psykososiale tiltak ved kriser, ulykker og katastrofer \(Mestring, samholdighet og håp\) - Helsedirektoratet](#)

Retningslinjer:

- Retningslinjer ved seksuelle overgrep mot voksne personer med utviklingshemming (Bufdir)
- Nasjonal faglig retningslinje for [Tidlig oppdagelse av utsatte barn og unge - Helsedirektoratet](#)

- Nasjonal faglig retningslinje for [Svangerskapsomsorgen - Helsedirektoratet](#)
- Nasjonal faglig retningslinje for [Helsestasjons- og skolehelsetjenesten - Helsedirektoratet](#)
- Nasjonal faglig retningslinje for [Tannhelsetjenester til barn og unge 0–20 år - Helsedirektoratet](#)
- [Politi og barnevern - nasjonale retningslinjer for samhandling | Bufdir](#)

Rapporteringer og datakilder:

- IS-24/8 Kommunalt psykisk helse- og rusarbeid 2023: Årsverk, kompetanse og innhold i tjenestene (SINTEF)
- BrukerPlan og andre datakilder som beskriver utfordringsbildet lokalt
- Ungdata
- Ungdata junior

E-læringsverktøy:

- [Flyktning.net](#) Ressursportalen om asylsøkere og flyktninger
- [E-læringskurs i skjermtolking | IMDi](#)
- [Kommunikasjon via tolk i helsetjenesten - et e-læringskurs på Kompetansebroen](#)
- [Telefontolking - et e-læringskurs på Kompetansebroen](#)
- Læringsportalen <http://psykososialberedskap.no/>
- E-kurset for psykososiale kriseteam «Når krisen rammer» (<http://kriseteam.helsekompetanse.no/>)
- E-læringskurs om selvmordsrisikovurdering (NSSF, <http://selvmordsrisikovurdering.no/>)
- E-læringsprogram om overgrep mot eldre i institusjon (Vern for eldre, <http://www.vernforeldre.no/index.php/e-laeringsprogrammet/>)
- [Avvergingsplikten - plikt.no](#) (NKVTS)
- [Dinutvei.no | Nasjonal veiviser ved vold og overgrep](#)
- [Rett til å bestemme over eget liv - Rettentil.no](#) – netressurs om negativ sosial kontroll, tvangsekteskap, æresrelatert vold og kjønnslemlestelse
- [Mennesker til salgs](#) / utnyttelse.no – ressurs om menneskehandel
- [Rusogvold.no](#) -kunnskapsmoduler innen integrert behandling for rus og voldsproblematikk
- [Forebygging av ekstremisme og radikalisering | Utveier](#)

Strategier og planer:

- Meld. St. 15 (2022-2023) Folkehelsemeldinga. Nasjonal strategi for utjamning av sosiale helseforskjellar
- Meld. St. Forebyggings- og behandlingsreform for rusfeltet – legges frem i 2024
- Nasjonal helse- og samhandlingsplan – legges frem i 2024
- Nasjonal alkoholstrategi. En helsefremmende og solidarisk alkoholpolitikk (2021–2025)
- Vi – de pårørende. Regjeringens pårørendestrategi og handlingsplan (2021-2025)
- Handlingsplan for forebygging av selvmord (2020- 2025) Ingen å miste
- Handlingsplan mot diskriminering på grunn av seksuell orientering, kjønnsidentitet, kjønnsuttrykk og kjønnskarakteristika (2021–2024) Trygghet, åpenhet og mangfold.

- Prop. 36 S (2023-2024) Opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner (2024-2028). Trygghet for alle
- Frihet fra vold. Regjeringens handlingsplan for å forebygge og bekjempe vold i nære relasjoner (2021-2024)
- Mer kunnskap – bedre barnevern. Kompetansestrategi for det kommunale barnevernet (2018-2024)

Annet:

- [Kommunale helse- og omsorgstjenester til innsatte i fengsel \(høringsutkast, lanseres i endelig versjon i 2024\) - Helsedirektoratet](#)
- [Program for folkehelsearbeid i kommunene - Helsedirektoratet](#)
- [Riksrevisjonens undersøkelse av psykiske helsetjenester - Riksrevisjonen.no](#)
- Fafo-rapport 2020:02 [Trøbbel i grenseflater](#)
- [NIBR-rapport 2020:22 Styring gjennom støtte og veiledning: lokale effekter av pedagogiske virkemidler for tverrsektorielt samarbeid om barn og unge](#)

Vedlegg 2; regelverk for tilskuddsordningen:

Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA)

1. Mål og målgruppe for ordningen

Målet med tilskuddsordningen er økt kompetanse, tjenesteutvikling og kvalitet i det psykiske helsearbeidet for voksne og arbeidet med pårørende i kommunene. Tilskuddsordningen skal bidra til innsamling, systematisering og formidling av dokumentasjon til målgruppen, inkludert kunnskap om bruk av effektive kunnskapsbaserte verktøy og metodikk.

Det overordnede målet for tilskuddsordningen er å bidra til at personer med psykiske lidelser og problemer skal få hjelp og behandling, fra kunnskapsbaserte, likeverdige og godt koordinerte tjenester, der de bor.

Målgruppen for NAPHA er personell innen psykisk helsearbeid for voksne i landets kommuner, kommunenes politiske og administrative ledelse, personell som arbeider med helsefremmende og forebyggende tiltak i kommunene, personell på tilgrensede områder som har behov for økt kompetanse om psykisk helse og det psykiske helsearbeidet i kommunene, og relevante frivillige organisasjoner.

2. Kriterier for måloppnåelse for ordningen

Med utgangspunkt i mål for ordningen skal Helsedirektoratet rapportere tilbake til Helse- og omsorgsdepartementet om måloppnåelse på effekt- og resultatnivå. Rapporteringen til Helse- og omsorgsdepartementet er basert på informasjon innhentet fra tilskuddsmottaker (se punkt 6) og eventuelle andre kilder.

Følgende kriterier legges til grunn for Helsedirektoratets vurdering av måloppnåelse for ordningen som helhet i rapporteringen til Helse- og omsorgsdepartementet:

Effektnivå:

I hvilken grad tilskuddet har bidratt til å oppfylle nasjonale mål på psykisk helse feltet, inkludert

- Systematisk arbeid med kunnskapsbasert kompetanseheving, tjenesteutvikling, kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet.
- Prioritering av kunnskapssvake områder og kommunale behov for kompetanseheving.
- Likeverdige tilbud og tjenester til hele befolkningen, uavhengig av alder, bosted, sosioøkonomiske forhold, eller minoritetsstatus (jf. §1 i Lov om likestilling og forbud mot diskriminering).
- Systematisk helsefremmende og forebyggende arbeid i kommunene.
- Strategisk samarbeid og ressursutnyttelse på tvers av tilgrensede fagområder og virksomheter. Dette omfatter også utnyttelse av potensielle synergier, og begrenning av duplisering og overlapp av tiltak og aktiviteter.
- Systematisk bruker- og pårørendemedvirkning i tjenesteutviklingen.

Resultatnivå:

I hvilken grad målgruppen har fått kunnskap, veiledning, informasjon og nettverk som gir grunnlag for kunnskapsbasert praksis innen fagfeltet psykisk helse.

Helsedirektoratet ser i sin vurdering av måloppnåelse på omfang, type og nedslagsfelt for senterets arbeid med:

- formidling
- kompetanseheving
- tjenesteutvikling
- nettverkssamarbeid

- målgruppemedvirkning
- bruker- og pårørendemedvirkning

Helsedirektoratets vurdering av måloppnåelse for ordningen baseres også på:

- Kvalitativ vurdering av ordningens effekter på utviklingen av kunnskapsbasert praksis
- Målgruppens kontakt med/bruk av senteret
- Hvor fornøyd målgruppen har vært med kontakten med sentrene. Rapportering fra sentrene vektlegges sammen med annen relevant kunnskap om målgruppens kontakt med / bruk av og tilfredshet med sentrene
- Resultater av samarbeid og samordning med andre sentre og miljøer på tilgrensende fagområder med relaterte oppgaver som forskning, kompetanseheving og kvalitetsutvikling i og mellom tjenestene

3. Hvem kan søke

- 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:

Tilskuddsmottaker er omtalt i statsbudsjettet og det er kun Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA) som kan søke.

4. Søknaden skal inneholde

- Prosjektbeskrivelse/beskrivelse av eventuelle *øremerkede tiltak i statsbudsjettet* tiltak 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 prosjektet
 - Søkerens overordnede vurdering av risiko ved aktiviteten finansiert av tilskuddet, og beskrivelse av eventuelle risikoreduserende tiltak.
- Søknaden skal undertegnes av styreleder eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Søknaden skal kortfattet beskrive senterets målsettinger, fremdriftsplan og disponering av et eventuelt innvilget tilskudd for året det søkes tilskudd for. Søknaden skal gjenspeile formål og bevilgning omtalt i statsbudsjettet for perioden, og føringer skissert i utkast til tilskuddsbrev. Utkast til tilskuddsbrev for påfølgende år mottas fra Helsedirektoratet i desember året før. Søknad sendes innen 10.01. tilskuddsåret.

Informasjon i søknaden fra senteret om blant annet del-/egenfinansiering og kontrolltiltak/risikovurdering benyttes til å vurdere og utarbeide hensiktsmessige føringer og oppgaver i vedtaksbrevet.

Hvis senteret har ubrukt tilskudd fra året før kan det søkes om overføring av ubrukt tilskudd til påfølgende tilskuddsår. Det vises til punkt 5 for ytterligere informasjon.

5. Tildelingskriterier

- Skjønnsmessig vurdering med utgangspunkt i forventet måloppnåelse
- Ordningen er øremerket i statsbudsjettet
- Kvantifiserbare tildelingskriterier
- Andel av regnskapsførte utgifter

Tillegg og presiseringer:

NAPHA skal i størst mulig grad gjøre materiell som er produsert ved hjelp av tilskudd gratis tilgjengelig for allmenheten. Når det er hensiktsmessig skal senteret også gjøre seminarer o.a. som senteret arrangerer med tilskudd lett tilgjengelig for fagfolk fra hele landet.

Det gis tilskudd til:

- Bistand til målgruppen i implementering av nasjonale normerende produkter, strategier, planer og satsinger.
- Kunnskapsutvikling og tjenestestøtte som utføres på en slik måte at aktiviteten understøtter arbeid og tjenester av god kvalitet over tid.
- Tverrfaglig og tverrsektoriell veiledning, informasjon og nettverksbygging.
- Arbeid som bidrar til at fagområdene psykisk helse, seksuell helse, rus og vold ses i sammenheng.
- Koordinerings-, samordnings- og annet samarbeid med relevante sentre og aktører regionalt og nasjonalt. Samarbeidet skal styrke måloppnåelsen for ordningen og tydeliggjøre de ulike virksomhetenes roller og ansvar.
- Arbeid som prioriterer kommuner med særskilt behov og mulighet for å nyttiggjøre seg av tiltak.
- Behovsanalyser utført i samarbeid med statsforvalterne, fylkeskommuner og andre kunnskaps- og kompetansesentre på tilgrensende fagområder.
- Systematisk innhenting av kunnskap. Kunnskapen skal omfatte forskningsbasert kunnskap, erfaringsbasert kunnskap, bruker- og pårørendekunnskap og -erfaringer.
- Aktivitet mot tjenestene og i egen virksomhet som bidrar til systematisk bruker- og pårørendemedvirkning på systemnivå, tjenestenivå og individnivå.
- Arbeid for å understøtte og legge til rette for praksisnær og praksisrelevant forskning i samarbeid med andre.
- Annet arbeid som faller innunder samfunnsoppdraget for flere kunnskaps- og kompetansesentre gitt av Helse- og omsorgsdepartementet og Barne- og familiedepartementet (2015).

Tilskuddet skal i sin helhet gå til drift eller annen aktivitet ved NAPHA som angitt i statsbudsjett og tilskuddsbrev. Tilskuddet skal nyttes til kostnader som er nødvendig for å realisere målsetningen (punkt 1) og bidra til kriteriene for måloppnåelse (punkt 2), sammen med føringer og oppgaver angitt i statsbudsjett og tilskuddsbrev. Tilskuddet kan dekke utgifter til mindre investeringer og utstyr som er nødvendig for forsvarlig drift og måloppnåelse ved senteret.

Grunntilskudd og eventuelle tilleggstilskudd skal dekke de relevante drifts- og tilleggsoppgaver, inkludert lønns- og pensjonskostnader.

Det gis ikke tilskudd til:

Tilskudd skal ikke brukes til klinisk virksomhet eller til å drive egen klinisk forskning ved senteret.

Tilskudd skal ikke benyttes til å bygge opp egenkapitalen. Dette forhindrer ikke nødvendige avsetninger til pensjonsforpliktelser ved behov.

Det gis ikke tilskudd til foretak i statsstøtterettslig forstand. Utgangspunktet for vurderingen av om en enhet er et foretak eller ikke, er om enheten kan sies å drive økonomisk aktivitet.

Virksomheten er selv ansvarlig for å vurdere hvorvidt den aktuelle aktiviteten er å anse som økonomisk aktivitet i henhold til statsstøtteregelverket. Virksomheten er selv ansvarlig for at tilskudd ikke benyttes til økonomisk aktivitet (kryssubsidiering), herunder å etablere regnskapsmessige skiller dersom dette er nødvendig.

Virksomheten skal ha rutiner for å forhindre kryssubsidiering mellom økonomisk og ikke-økonomisk aktivitet. Forbudet mot egenkapitaloppbygging og kryssubsidiering innebærer at virksomheter med oppdragsfinansiert aktivitet eller annen økonomisk aktivitet må ha separate regnskap, se nærmere i punkt 6 nedenfor.

Ved ubrukt tilskudd:

Det vises til Helsedirektoratets standardvilkår for tilskudd, med følgende presisering:

- Helsedirektoratet utbetaler tilskudd til sentrets virksomhet innen de årlige rammer fastsatt av Stortinget og bevilget av Helse- og omsorgsdepartementet.
- Hvis senteret har ubrukt tilskudd fra året før, kan det søkes om overføring av ubrukt tilskudd til påfølgende tilskuddsår. Dette forutsetter at senteret kan vise til at den omsøkte overføringen av tilskudd skal gå til å gjennomføre konkrete aktiviteter. Aktivitetene skal beskrives med tilhørende kostnader. Formålet må være i tråd med opprinnelig vedtak og *ikke representere et varig behov for økt driftsramme*.
- Eventuelt ubrukt tilskudd fra året før kan innvilges overført uten avkortning av neste års tilskudd. Ubrukt tilskudd som innvilges overført inngår i det samlede tilskuddsbeløpet som senteret skal rapportere på innen fristen 01.03. påfølgende kalenderår.

6. Rapportering fra tilskuddsmottaker skal inneholde

Rapporteringsfrist er 1.3. året etter tilskudd ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12. året tilskuddet ble tildelt. Eventuelle ytterligere rapporteringskrav fremkommer i årlig tilskuddsbrev.

Måloppnåelse: Tilskuddsmottakers vurdering av gjennomførte tiltak og hvordan/i hvilken grad dette har bidratt til at målene for tilskuddsordningen (punkt 1) er oppnådd.

Rapporten fra senteret skal, på en kortfattet og oversiktlig måte, gi informasjon om alle særskilte formål og oppgaver som omtales i statsbudsjett og tilskuddsbrev, og er finansiert med tilskudd fra Helsedirektoratet. Rapporten skal beskrive gjennomført aktivitet, sammen med resultater og vurdering av måloppnåelse. Dette inkluderer hvordan senteret har fulgt opp relevante statlige strategier, planer, satsninger og normerende produkter. Det skal også inkluderes en kortfattet og oppsummerende vurdering av måloppnåelsen i stort og i hvilken grad målgruppen fortsatt har behov for videre bistand.

Rapporteringen skal beskrive:

- Hvordan senteret overordnet vurderer at tilskuddet har bidratt til at nasjonale mål på NAPHA sitt område oppfylles.

- Aktivitet som har bygget opp kompetanse i målgruppen og bidratt til oppdatert, kunnskapsbasert praksis, inkludert vurdering av resultater og effekter av den nye kompetansen, herunder:
 - Formidlings- og informasjonsarbeid
 - Gjennomført bruker- og pårørendemedvirkning inn i senterets arbeid.
 - Støtte til implementering av nasjonale normerende produkter, strategier, planer og satsninger
 - Støtte til utvikling av forebyggende, avdekkende og oppfølgende virksomhet
 - Støtte til utvikling av helsefremmende og forebyggende arbeid
 - Støtte til utvikling av likeverdige tilbud som ivaretar hele befolkningen, inkludert kjønns-, ulikhets- og mangfoldsperspektiv
 - Støtte til systematisk arbeid med kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet, inkludert langsiktige strukturer for kommunenes arbeid forankret i lokalt planverk
 - Arbeid med praksisnær og praksisrelevant tjenesteutvikling, inkludert gjennomført målgruppedevirking inn i senterets arbeid
 - Formidling og tjenestestøtte via ulike nettbaserte kanaler
- Aktivitet som har tilgjengeliggjort dokumentasjon om psykisk helsearbeid, inkludert vurdering av resultater og effekter av dokumentasjonsarbeidet.
- Aktivitet som har understøttet og lagt til rette for praksisnær og praksisrelevant forskning og bidratt til metodeutvikling, inkludert vurdering av resultater og effekter av innsatsen.
- Aktivitet som har bidratt til å styrke tverrfaglig og tverrsektorielt samarbeid og samordning, inkludert vurdering av resultater og effekter av det styrkede samarbeidet, herunder:
 - Deltagelse i - eller støtte til lokalt, regionalt eller nasjonalt nettverkssamarbeid
 - Tverrfaglige eller tverrsektorielle tjenesteutviklings- og kompetansehevingstiltak
- Aktivitet som har bidratt til samarbeid og samordning med andre sentre og miljøer med relaterte oppgaver for å sikre gode synergieffekter og ressursutnyttelse, samt unngå overlapp - inkludert vurdering av resultater og effekter av samarbeidet/aktivitetene.

I tillegg til informasjon om måloppnåelse angitt over, skal senterets rapportering gi informasjon om:

- Antall årsverk finansiert gjennom tilskuddet.
- Hvordan senteret har fulgt opp relevante statlige strategier, planer, satsninger og retningslinjer angitt i tilskuddsbrevet.
- Hvor fornøyd målgruppen har vært med kontakten med senteret, og senterets vurdering av kontakten
- Praksis ved eventuell deltakeravgift for tilskuddsfinansiert aktivitet, herunder hvor stor andel av direkte og indirekte kostnader som dekkes gjennom deltakeravgiften.
- Omtales aktivitet som er finansiert på andre måter enn gjennom tilskudd fra Helsedirektoratet skal det fremkomme tydelig hvilke midler som har finansiert den omtalte aktiviteten.

Regnskap: Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå. Det skal føres separate regnskap for drift (grunntilskudd fra Helsedirektoratet),

øremerkede tilleggstilskudd og overført tilskudd, skilt fra øvrig regnskap for eksempel med prosjektkoder. Beregninger for eventuelle overhead-kostnader må redegjøres for. Dersom tilskuddsmottaker utøver økonomisk aktivitet, må tilskuddsmottaker sørge for et regnskapsmessig skille mellom den økonomiske og ikke-økonomiske aktiviteter. Separate regnskap må føres på en transparent måte og bygge på objektive regnskapsprinsipper, slik at kostnader og inntekter allokteres korrekt. Dette sikrer gjennomsiktighet med hensyn til pengestrømmer fra den økonomiske til den ikke-økonomiske delen av virksomheten. Videre må det etableres en kostnadsfordelingsmekanisme, som sikrer at den økonomiske aktiviteten blir belastet en forholdsmessig andel av de relevante kostnadene. Delen som utøver økonomisk aktivitet, må dekke de relevante variable kostnadene og også en forholdsmessig andel av de faste kostnadene. Virksomheten skal dokumentere de separate regnskapene.

Revisorattestasjon: Krav for revisorkontroll og attestasjon er spesifisert i tilskuddsbrevet

Avtalte kontrollhandlinger:

Virksomhetens rutiner for å forhindre kryssubsidiering skal beskrives, inkludert etablerte fordelingsnøkler, og senteret skal rapportere hva som er gjort for å følge rutinen.

Revisor/autorisert regnskapsfører skal kontrollere at virksomhetens rutine for å hindre kryssubsidiering er fulgt.

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: Ved tilskuddsbrev

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

Tilskuddet utbetales først når aksept av vilkår i tilskuddsbrevet er returnert utfylt og signert av tilskuddsmottaker.

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 tilskudd 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.

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.

Se også [Standardvilkår for tilskudd fra Helsedirektoratet](#).

12. Utlysning

Tilskuddsordningen utlyses ikke. Tilskuddsmottaker kontaktes direkte.

Standardvilkår for tilskudd fra Helsedirektoratet

Standardvilkårene er gyldig fra 01.11.2023

Generelle vilkår

Helsedirektoratets tilskuddsmidler skal brukes i tråd med gjeldende lover og regler, og etter forutsetningene gitt i regelverket for tilskuddsordningen og i tilskuddsbrevet. Dette innebærer også krav til at det utøves god forvaltningsskikk, habilitet og etisk adferd i gjennomføringen av tilskuddsaktiviteten.

Tilskuddet skal disponeres på en slik måte at ressursbruk og virkemidler er effektive i forhold til de forventede resultater. Innvilgede tilskuddsmidler kan ikke omdisponeres til andre formål enn det tilskuddet er innvilget til uten skriftlig godkjenning fra Helsedirektoratet. Tilskuddet kan bortfalle helt eller delvis dersom tilskuddsmottakeren endrer planene eller forutsetningene som tilskuddet er innvilget på grunnlag av. Tilskuddsmidlene skal primært brukes til aktiviteter som er lokalisert og foregår i Norge.

Det er ikke anledning for tilskuddsmottakeren å benytte offentlige midler til å finansiere en aktivitet som allerede er fullfinansiert av offentlige tilskuddsmidler.

Tildeling av tilskudd forutsetter bevilgning gitt av Stortinget. Dersom vilkårene for bevilgningen endres, vil tilskuddsordningens regelverk også endres.

Nulltoleranse for mislighold av tilskudd

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 mottaker 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.

Dersom tidligere innvilget tilskudd ikke er brukt i samsvar med de fastsatte betingelsene, kan Helsedirektoratet avslå søknad om videre tilskudd.

Lønnsmidler og reisekostnader

Lønnsmidler som i hovedsak finansieres av tilskudd, bør ikke overstige det som er rimelig i forhold til statlige lønninger. Reisekostnader må ikke overstige satsene i statens reiseregulativ. Det vises her til [statens personalhåndbok \(lovdata.no\)](https://lovdata.no).

Utstyr og investeringer

Tilskuddet skal ikke dekke utstyr eller investeringer av varig karakter dersom det ikke er "åpnet for dette" i tilskuddsbrevet eller regelverket for tilskuddsordningen. Det kan imidlertid dekke nødvendige driftskostnader eller en andel av driftskostnader der dette er i tråd med vedtaket.

I tilfeller der utstyr og investeringer dekkes, regnes dette som statens eiendom. Ved salg kan derfor Helsedirektoratet kreve at tilskuddsmottakeren betaler restverdien tilbake.

Krav til behandling av personopplysninger

Ved behandling av personopplysninger må tilskuddsmottakeren følge kravene i GDPR og personopplysningsloven.

Offentlige anskaffelser

Virksomheter som foretar anskaffelser med Helsedirektoratets tilskuddsmidler, må etterleve lov om offentlige anskaffelser og forskrift om offentlige anskaffelser. Virksomheten er pliktig til å undersøke om de er omfattet av ovennevnte. Tilskuddsmottakere er også omfattet av reglene når de kan regnes som offentligrettslige organer. Det vises her til [forskrift om offentlige anskaffelser § 1-2 \(lovdata.no\)](#).

Etterlevelse av statsstøtteregelverket

Norge er gjennom EØS-avtalen bundet av regelverket om offentlig støtte, også kjent som statsstøtteregelverket. Mottakeren er selv ansvarlig for å sørge for at tilskuddet ikke direkte eller indirekte blir benyttet til økonomisk aktivitet som kan vri konkurransen eller bygge opp egenkapital. Tiltaket anses å være en økonomisk aktivitet der det offentlige deltar i et marked og tilbyr varer og tjenester i konkurranse med private og andre offentlige aktører.

Tilskuddsmottakere som driver økonomisk aktivitet, må treffe tiltak for å unngå ulovlig kryssubsidiering. Disse tiltakene skal sikre at den aktiviteten som er finansiert av tilskudd holdes atskilt fra den økonomiske aktiviteten. Dette kan sikres gjennom atskilte regnskaper og fordelingsnøkler for fordeling av indirekte kostnader mellom aktivitetene. Det vises blant annet til [EØS-avtalens artikkel 61 \(lovdata.no\)](#) og [konkurranselovens § 11 c](#).

Rapportering

Tilskuddsmottakeren er forpliktet til å rapportere om bruken av midlene til Helsedirektoratet, herunder om bruken er i henhold til kravene i tilskuddsbrevet. Videre skal tilskuddsmottakeren rapportere om måloppnåelse og økonomi/regnskap på en måte som gjør at Helsedirektoratet kan kontrollere at pengene er brukt til formålet, slik det er beskrevet i tilskuddsregelverket, tilskuddssøknaden og tilskuddsbrevet.

Tilskuddet fra Helsedirektoratet skal brukes til å dekke det reelle finansieringsbehovet for å gjennomføre aktiviteten. Regnskapet skal inkludere alle inntekter som er relatert til den aktiviteten som er finansiert av tilskuddet. Inntekter kan være sykelønnsrefusjoner, deltakeravgifter, kiosksalg, sponsormidler med mer. Det forutsettes at eventuelle priser på varer og tjenester begrenses til et nivå som gjør at tilleggsinntektene ikke blir å anse som økonomisk aktivitet, jf. statsstøttereglene.

Transaksjoner mellom nærstående parter skal gjøres spesielt rede for.

Momskompensasjon til frivillige organisasjoner

Eventuelle tilskudd fra momskompensasjonsordningen for frivillige organisasjoner skal holdes utenom regnskapet som innrapporteres for aktiviteten. Alternativt skal momskompensasjonen merkes tydelig, slik at et eventuelt overskudd som skyldes momskompensasjon ikke trekkes fra fremtidige tilskudd eller kreves tilbakebetalt.

Ubrukt tilskudd

1. Overføring av tilskuddsmidler til neste år

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og aktiviteten ikke er fullført, kan tilskuddsmottakeren søke om å få overført tilskuddet videre til neste år. Dette er kun mulig ett år. Dersom mottaker kun skal søke om overføring av de ubrukte midlene kreves en kortfattet søknad per e-post.

Dersom tilskuddsmottakeren i tillegg til å søke om overføring av de ubrukte midlene, ønsker å søke om ytterligere midler det påfølgende året, skal de ubrukte midlene tas med i den nye søknaden som sendes inn. Søknaden må inneholde informasjon om både ubrukt tilskudd og nytt tilskudd.

2. Tilbakebetaling

Tilskuddsmidler som ikke er benyttet skal oppgis i tilskuddsmottakerens rapportering. Ubrakte tilskuddsmidler som ikke søkes overført til neste år, må tilbakebetales til Helsedirektoratet.

Har mottaker fått tilskudd fra flere enn Helsedirektoratet til samme aktivitet, vil andelen av de ubrukte midlene som tilsvarer Helsedirektoratets andel av det samlede tilskuddet, bli krevd tilbake. Helsedirektoratet vil utstede en faktura på beløpet som skal tilbakebetales etter at rapporteringen er behandlet.

Dokumentinnsyn

Tilskuddsmottakeren har rett til innsyn i sakens dokumenter, jf. [forvaltningsloven §§ 18 og 19 \(lovdata.no\)](#).

Tilsyn eller kontroller

Tilskuddsmottakeren skal fortløpende sende rapporter eller resultater fra relevante offentlige tilsyn eller kontroller til Helsedirektoratet.

Kontroll av tilskuddsmottakere

Helsedirektoratet kan føre kontroll med at tilskuddet brukes etter forutsetningene i regelverket og tilskuddsbrevet. Opplysninger som legges til grunn for innvilgelsen og den etterfølgende rapporteringen skal være riktige. Det vises til [bevilgningsreglementet § 10, 2. ledd \(lovdata.no\)](#).

Helsedirektoratet kan iverksette nødvendige og hensiktsmessige kontroller. Direktoratet kan også gi myndighet til en annen virksomhet for å føre denne kontrollen. Videre har Riksrevisjonen adgang til å kontrollere om tilskudd brukes etter forutsetningene, jf. [lov om Riksrevisjonen § 12 \(lovdata.no\)](#).

Tilskuddsmottakere skal legge frem opplysninger ved forespørsel og bidra på andre måter til å muliggjøre og lette kontrollarbeidet.

Oppbevaring av dokumentasjon

Helsedirektoratet krever at regnskapsdata og dokumentasjon av opplysninger som ligger til grunn for søknaden eller rapporteringen, skal oppbevares for kontroll i minimum 10 år etter at tilskuddet ble mottatt. Det vises her til [lov om nasjonale saksbehandlingsregler i saker om offentlig støtte \(støtteprosessloven\) § 8 \(lovdata.no\)](#).

Gi beskjed om endringer

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

AKSEPT AV VILKÅR

Akseptbrevet må returneres umiddelbart, og senest innen 4 uker etter mottatt brev.
Brevet skal sendes i retur til:

Helsedirektoratet
Postboks 220 Skøyen
0213 Oslo

Eller i skannet versjon til
postmottak@helsedir.no

Vår ref: 14/6588-105

NTNU SAMFUNNSFORSKNING AS
Kjøpmannsgata 32
7011 TRONDHEIM
Org.nr.: 986243836

Innvilget beløp: 43 500 000
Beløp til utbetaling: 43 500 000

Kontonummer 15030977944
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 Tilskudd NAPHA

Aksept av vilkår:

- NTNU SAMFUNNSFORSKNING AS aksepterer vilkårene for tilskuddet i tilskuddsbrev av 02.02.2024 med tittel Innvilger tilskudd til Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA), over statsbudsjettet 2024 kap. 765. post 74.
- NTNU SAMFUNNSFORSKNING AS 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.