

Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid

NTNU Samfunnsforskning AS
7491 Trondheim

Deres ref.:

Vår ref.:

Saksbehandler:

Dato:

14/6588-11

Randi Røed Andersen

16.03.2015

Tilskudd til Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene

Helsedirektoratet forvalter tilskudd over statsbudsjettets kapittel 718, 762 og 765 til kunnskaps-, ressurs- 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 innenfor rammen av godkjent regelverk for tilskuddsordningene.

Kunnskaps-, ressurs- og kompetansesentrene er opprettet med sikte på at virksomhetene skal bidra til å oppfylle nasjonale målsettinger innenfor sine respektive fag- og arbeidsområder. Enkelte av sentrene får tilskudd til drift og prosjekter fra flere direktorater og departement. Dette spesifiseres i brevene til det enkelte senter.

Tilskuddsbrevets del 1 angir felles mål og føringer for sentrene, mens del 2 gir særskilte føringer for det enkelte senter. Del 1 gjelder for følgende sentre:

- Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA)
- Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress (NKVTS)
- Nasjonalt senter for selvmordsforskning og -forebygging (NSSF)
- 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)

Helsedirektoratet - Divisjon primærhelsetjenester

Avdeling psykisk helse og rus

Randi Røed Andersen, 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 1: FELLES MÅL OG FØRINGER

1.1 Samfunnsoppdraget

Sentrene samfunnsoppdrag er å styrke kunnskapen og kompetansen på sine respektive fag- og arbeidsområder. Helsefremmende og forebyggende arbeid, arbeid ut mot tjenestene og tverrsektorielt arbeid skal vektlegges. Sentrene skal gjennom kunnskapsformidling og implementeringsstøtte bidra til at praksisfeltet tar i bruk kunnskapsbaserte og effektive tiltak og metoder. Sentrene skal legge til rette for kvalitetsutvikling og systematisk brukermedvirkning, og bidra til å synliggjøre og gyldiggjøre både erfarings- og forskningsbasert kunnskap.

Sentrene skal rette seg mot kommunale og statlige tjenester (med unntak av NAPHA som kun betjener kommunene). Innsatsen mot kommunene skal, i tråd med Samhandlingsreformen, fortsatt styrkes i 2015. 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.

Helsedirektoratet viser til omtale i Prop. 1 S (2014 – 2015) der det fremgår at det er i gang en samlet gjennomgang av sentrene knyttet til samfunnsoppdrag, organisering og finansiering. Helse- og omsorgsdepartementet vil arbeide videre med løsninger som skal sikre en bedre utnyttning av ressursene, og som gjør det lettere for kommunene å henvende seg for å søke bistand, råd og veiledning. Departementet vil komme nærmere tilbake til gjennomgangen av kunnskaps-, ressurs- og kompetansesentrene i løpet av 2015.

1.2 Samhandling og nettverksbygging

Sentrene skal aktivt bidra til samhandling og effektiv ressursutnyttelse på regionalt og nasjonalt nivå, gjennom å:

- videreføre og styrke samarbeidet med fylkesmennene, herunder også nettverkssamarbeid (NKVTS er unntatt dette punktet). Det vises i den forbindelse til styringsdokumentene, rundskriv IS-1 og embetsoppdraget til Fylkesmannen for 2015.
- sammenstille og formidle relevant kunnskap på fagområdet i samarbeid med universitet, høyskoler og andre kompetansesentre, og bidra til å gjøre øvrige miljøers sammenstillinger tilgjengelige.
- videreføre og styrke kontakten med brukerorganisasjonene, for å sikre at brukerperspektivet ivaretas i virksomheten.
- videreføre kontakten med relevante faginstanser, forsknings- og undervisningsmiljø, universiteter og høyskoler, samt internasjonale samarbeidspartnere.

1.3 Dialogmøter

Det skal avholdes minimum ett dialogmøte i året mellom Helsedirektoratet og kompetansesenteret ved eier og daglig leder. Formålet med dialogmøtene er å drøfte sentrenes oppgaver og prioriteringer. Helsedirektoratet kan ved behov be om at det avholdes flere dialogmøter med ledelsen i løpet av året.

DEL 2: MÅL, FØRINGER OG OPPGAVER FOR NASJONALT KOMPETANSESENTER FOR PSYKISK HELSEARBEID FOR VOKSNE I KOMMUNENE (NAPHA)

2.1 Formål og overordnede prioriteringer

Formålet til kompetansesenteret er å formidle anvendt forskning og styrke kunnskapsgrunnlaget for det psykiske helsearbeidet i kommunene.

Prioriterte oppgaver for senteret er innsamling, systematisering og formidling av dokumentasjon om psykisk helsearbeid. Videre skal senteret samarbeide med relevante fag- og kompetansemiljøer, og vurdere behov for kompetansehevende tiltak. Senteret skal vektlegge sammenhengene mellom psykisk helsefeltet og rusfeltet.

2.2 Målgruppe

Hovedmålgruppen er personell som arbeider innen psykisk helsearbeid for voksne i landets kommuner. Kommunenes politiske og administrative ledelse, samt personell på tilgrensende områder som har behov for økt kunnskap om psykisk helse og det psykiske helsearbeidet i kommunene inngår i målgruppen. Målgruppen omfatter også personell som arbeider med helsefremmende og forebyggende tiltak.

2.3 Hovedsatsingsområder og oppgaver

2.3.1 Innsamling, systematisering og dokumentasjon av kunnskap

Oppgave:

Sørge for innsamling, systematisering og dokumentasjon av kunnskap, herunder forskningsbasert kunnskap, erfaringsbasert kunnskap og brukerkunnskap, om psykisk helsearbeid i kommunene til målgruppen. Kunnskapen omfatter helsefaglig, sosialfaglig, psykologfaglig og samfunnsfaglig kunnskap. Å vurdere behov for nye kompetanseutviklende tiltak og ytterligere forskning inngår i oppgaven.

Rapportering:

- Beskriv arbeidet med og deltakelse i ulike kompetansenettverk.
- Beskriv brukerperspektivet og brukermedvirkningen i kunnskapsarbeidet.
- Beskriv arbeidet med videreutvikling av kunnskapsbasen/nettstedet psykiskhelsearbeid.no.
- Bidra med innspill til vurderinger av kunnskapsgrunnlaget innen psykisk helse- og rusfeltet for voksne i kommunene, inkludert en identifisering av ev. kunnskapshull og ev. forslag til nye forsknings-, forsøks- og utviklingsprosjekter.

Rapporteringen skjer i årlig rapport til Helsedirektoratet.

2.3.2 Formidling og kunnskapsoverføring

Oppgave:

Formidle tilgjengelig kunnskap på relevante arenaer til kommunene ved å benytte ulike kommunikasjonsverktøy og kanaler. Senteret skal også formidle kunnskap om psykisk helsearbeid til andre kunnskapsmiljøer, distriktpsikiatriske sentre (DPS), bruker- og yrkesorganisasjoner, presse og media m.m.

Å bistå kommunene i deres arbeid med å implementere veiledere, retningslinjer og annet veiledende materiell inngår i oppgaven. Samarbeid med fylkesmannen, DPS, andre kompetansesentre og Helsedirektoratet vurderes fortløpende i dette arbeidet.

Rapportering:

- Beskriv de ulike aktivitetene/tiltakene innen kommunikasjonsarbeidet; utvikling av nettsidene, deltakelse i sosiale medier, produksjon av hefter og rapporter, kurs og konferanser m.m.
- Rapporter trafikk på nettsteder og andre sosial medier.
- Beskriv arbeidet med implementering av veiledere, retningslinjer og annet veiledende materiell overfor kommunene; eksempelvis «Sammen om mestring. Veileder i lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne» (IS-2076).

Rapporteringen skjer i årlig rapport til Helsedirektoratet.

2.3.3 Samarbeidsområder

Oppgave:

Være en aktiv bidragsyter for samhandling og effektiv ressursutnyttelse gjennom samarbeid med andre kompetansemiljøer, fylkesmennene, kommunene, brukerorganisasjoner, universitet og høyskoler, forskningsmiljøer og internasjonale samarbeidspartnere.

- Se tilskuddsbrevets del 1, punkt 1.2 Samhandling og nettverksbygging.
- Bistå Nasjonalt senter for selvmordsforskning og forebygging (NSSF) og de regionale ressursentrene om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging (RVTS) med å utvikle veiledende materiell for det selvmordsforebyggende arbeidet i kommunene. Se «Handlingsplan for forebygging av selvmord og selvskading 2014-2017», tiltak 20 (IS-2182).
- Delta i faglig nettverk om kompetanse- og praksisutvikling i kommunene. Arbeids- og velferdsdirektoratet, Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet og Helsedirektoratet har inngått et samarbeid for å understøtte en kunnskaps- og praksisutvikling i kommunene. Helsedirektoratet vil tydeliggjøre de ulike sentrenes rolle i et eget brev.

Rapportering:

Beskriv de aktuelle samarbeidsområdene/-oppgavene, NAPHAs rolle og status for arbeidet.

Rapporteringen skjer i årlig rapport til Helsedirektoratet.

2.4 Særskilte oppgaver

2.4.1 ACT- og FACT-team

Oppgave:

Bistå Helsedirektoratet i oppfølging av ACT- og FACT-team og andre samhandlingsprosjekter. Dette omfatter:

- Videreføring av ledernetverk for ACT- og FACT-team (evt. andre oppsøkende team).
- Ha oversikt over ACT- og FACT-team og andre samhandlingsprosjekter/tiltak i ny tilskuddsordning
- Delta i utarbeidelse av opplæringspakke for ACT- og FACT-team i samarbeid med Nasjonal kompetansetjeneste ROP/andre kompetansemiljøer.

Rapportering:

I årlig rapport til Helsedirektoratet

2.4.2 Samhandling kommune- og spesialisthelsetjenesten

Oppgave:

Bistå Helsedirektoratet i å utvikle oversikt over samhandlingstiltak/-systemer mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten til personer med rusmiddel- og eller psykiske helseproblemer.

Rapportering:

I årlig rapport til Helsedirektoratet

2.4.3 Housing First

Oppgave:

Bistå Helsedirektoratet i satsingen Housing First i Norge med rollen som:

- Koordinator for prosjektene
- Ledende rolle i det nasjonale ledernetverket for Housing First.

Rapportering:

I årlig rapport til Helsedirektoratet

2.4.4 Rask psykisk helsehjelp

Oppgave:

Bistå Helsedirektoratet i arbeidet med å videreutvikle og forankre «Rask psykisk helsehjelp» som et kommunalt behandlingstilbud i tråd med formålet med tilskuddsordningen. Dette omfatter:

- Pilotprosjektene i «Rask psykisk helsehjelp» skal ha tilgang på veiledende materiell som er oppdatert ut fra erfaringer og utvikling i pilotene, samt resultater fra evalueringen gjennomført av Folkehelseinstituttet.
- Pilotprosjektene i «Rask psykisk helsehjelp» skal ha mulighet til å delta på erfaringssamlinger for faglig samarbeid og informasjonsutveksling. Samlingene skal tilføre økt kunnskap og kompetanse innen blant annet prosjektarbeid, forankringsprosesser, teamarbeid, samhandling og brukermedvirkning.

Rapportering:

I årlig rapport til Helsedirektoratet

2.4.5 Psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene

Oppgave:

Bistå Helsedirektoratet i arbeidet med å styrke forankringen og videreutvikling av ordningen, herunder psykologenes kompetanse, rolle og oppgaver i kommunenes helhetlige, flerfaglige og tverrsektorielle arbeid på psykisk helse- og rusfeltet. Dette omfatter:

- NAPHA har samarbeidet med KoRus Midt-Norge, andre relevante kompetansemiljøer, og Norsk Psykologforening i arbeidet om oppfølging av kommuner som inngår i tilskuddsordningen «Psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene». Kompetanse- og kunnskapsutviklende tiltak som er iverksatt, har bidratt til å understøtte formålet med ordningen, politiske og faglige føringer, og relevante faglige veiledere og retningslinjer på rus- og psykisk helsefeltet.

- ✓ At ledere, psykologer og andre relevante samarbeidspartnere i kommuner som mottar tilskudd har fått mulighet til å delta på nettverkssamlinger.
- ✓ Det er tilført økt kompetanse og kunnskap blant annet innen samhandling, teamarbeid, flerfaglig og tverrsektorielt arbeid, systemarbeid, forankringsprosesser, brukermedvirkning, rusmiddelproblematikk og/i sammenhengen med psykiske helseproblemer.
- ✓ Det er utarbeidet informasjonsmateriell om psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene om hvordan kommunen kan benytte deres kompetanse på en best mulig måte i kommunens helhetlige, flerfaglige og tverrsektorielle arbeid på rus- og psykisk helsefeltet. Materiellet er gjort tilgjengelig for alle kommuner, andre relevante aktører og målgruppen for tilbudet.
- ✓ NAPHA har gjennomført kartlegging av psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene (kvantitativ og kvalitativ).

Rapportering:

I årlig rapport til Helsedirektoratet

2.4.6 Arbeid/utdanning og psykisk helse

Oppgave:

- Ivareta og formidle kunnskap om arbeids- og utdanningsperspektivet i psykisk helse- og rusarbeid overfor kommunene, med en vektlegging av innsatsen overfor unge voksne og deres behov for samordnede og tverrsektorielle tjenester. Gjennomføres i samarbeid med Helsedirektoratet og Arbeids- og velferdsdirektoratet, jf. «Oppfølgingsplan for arbeid og psykisk helse (2013-2016)».
- Bistå Helsedirektoratet i arbeidet med kunnskapsformidling og videreutvikling av Individuell jobbstøtte (IPS). Dette omfatter:
 - ✓ Delta sammen med Helsedirektoratet og Arbeids- og velferdsdirektoratet på samlinger for pilotprosjektene for IPS.
 - ✓ Arrangere en erfaringssamling for de IPS-inspirerte prosjektene som mottar tilskuddsmidler fra Helsedirektoratet.
 - ✓ Utarbeide forslag til et standardisert opplæringsprogram/-pakke for IPS, med innhold, moduler, organisering og drift av opplæringen, i nært samarbeid med Arbeids- og velferdsdirektoratet. Frist: 1. mai 2015.

Rapportering:

I årlig rapport til Helsedirektoratet

2.4.7 Nasjonale kvalitetsindikatorer

Oppgave:

Bistå Helsedirektoratet med utvikling og implementering av nasjonale kvalitetsindikatorer innen psykisk helse- og rusfeltet i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Dette omfatter:

- ✓ Deltagelse i Nasjonal kvalitetsindikatorgruppe for psykisk helse og rus (primærhelsetjenesten).
- ✓ Støtte kommuner i arbeidet med å tolke kvalitetsindikatorresultater, og ha en rådgivende rolle overfor kommunene i forhold til utvikling av forbedringstiltak.

Rapportering:

I årlig rapport til Helsedirektoratet

2.4.8 KOSTRA

Oppgave:

Bistå Helsedirektoratet i arbeidet med Kommune-Stat-Rapportering (KOSTRA) innen psykisk helsearbeid og rusarbeid.

Rapportering:

I årlig rapport til Helsedirektoratet

2.4.9 BrukerPlan

Oppgave:

- Stimulere kommunene til å delta i BrukerPlan-kartlegging, som fra 2015 også vil omfatte kartlegging av brukere med psykisk helseproblemer uten rusproblem.
- Bistå kommunene i oppfølging av BrukerPlan. Dette omfatter:
 - ✓ Hjelp til eventuelle avklaringer knyttet til kartlegging av psykisk helseproblematikk i BrukerPlan.
 - ✓ Bistå kommuner i å analysere funnene fra kartleggingsarbeidet til bruk i eget plan- og utviklingsarbeid.

Rapportering:

I årlig rapport til Helsedirektoratet

2.4.11 Annet

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

DEL 3: RAPPORTERING, REGNSKAP OG ØKONOMI

3.1 Årsrapport

Senteret skal legge fram utkast til plan for virksomheten i 2015 for Helsedirektoratet. Spørsmål om senterets overordnede prioriteringer, forståelse av oppgaver mv. 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 2015 innen 31.03.16.

3.3 Økonomi

Grunnbevilgningen for 2015 er 22,8 millioner kroner.

Innvilger tilskudd til Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid i kommunene over statsbudsjettet 2015 kap. 765 post 74

Helsedirektoratet viser til søknad på tilskudd av 20.02.2015 fra Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA).

1. INNVILGELSE AV TILSKUDD

Helsedirektoratet innvilger tilskudd på 22 800 000 kroner til Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid i kommunene over kap. 765, post 74 på statsbudsjettet for 2015.

Til fradrag kommer allerede utbetalt forskudd på tilskudd på 7 000 000 kroner.

Dere får overført 704 867 kroner i ubrukt tilskudd fra tidligere år, og dette er inkludert i tilskuddsbeløpet. Beregning av tilskudd og utbetaling av andre termin forutsetter at vi har mottatt og godkjent rapportering og regnskap fra i fjor.

Samlet tilskuddsbeløp for 2015 blir på 23 504 867 kroner.

Utbetalingen fordeles over 2 terminer. Første terminutbetaling er på 4 400 000 kroner og andre terminutbetaling er på 11 400 000 kroner.

2. VILKÅR FOR TILSKUDET

Mål, føringer og vilkår

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

Tilskuddet skal dekke utgifter til aktivitet som retter seg mot målene

- Helsedirektoratet ber om at NAPHA spesielt prioriterer aktivitet som retter seg mot mål som er beskrevet under del 1 og 2 i dette brevet.

Helsedirektoratet legger følgende føringer for arbeidet som skal utføres

- Helsedirektoratet ber om at NAPHA spesielt prioriterer aktivitet som retter seg mot føringer som er beskrevet under del 1 og 2 i dette brevet.

Tilskuddet skal ikke dekke utgifter til

- innkjøp av utstyr eller investeringer

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

3. RAPPORTERINGSKRAV

Rapporteringsfrist

Frist for rapportering er **1. april** neste år. For prosjekter/aktiviteter/drift som går over flere år, skal dere rapportere hvert år dere mottar tilskudd. Nærmere krav til rapportering finnes nedenfor.

Det skal rapporteres i elektronisk skjema i Altinn. Lenke finner dere på www.helsedirektoratet.no/tilskudd. Når du skal søke om tilskudd eller rapportere på tilskudd, er det en fordel å ha en rolle for virksomheten i Altinn. Les mer om dette på nettsidene

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 NAPHA spesielt prioriterer aktivitet som retter seg mot mål og føringer som er beskrevet i del 1 og 2 i dette brevet.

Videre skal rapporteringen inneholde:

- Sluttrapport/årsrapport pr 31.12 innen 01.05 påfølgende år.
- Fremdriftsplan

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.

Regnskapet skal kunne sammenlignes med budsjettet i søknaden.

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. Se mer informasjon om krav til regnskapet i standardvilkårene.

Revisorkontroll

Regnskapet skal revideres av registrert revisor, statsautorisert revisor eller oppdragsansvarlig kommunerevisor (jf. § 11 i forskrift om revisjon i kommuner og fylkeskommuner) 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.

Dersom innvilget tilskudd er høyere enn 100.000, mens forbruket er lavere enn 100.000, kan det leveres revisorbekreftelse for to år av gangen.

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

4. KLAGERETT

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

5. AKSEPT AV VILKÅR

Tilskuddet utbetales når Helsedirektoratet har mottatt vedlagt «Aksept av vilkår». Akseptbrevet må returneres umiddelbart, og senest innen 4 uker etter mottatt brev. Innvilgelse av tilskudd kan trekkes tilbake etter en puring.

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

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

Vennlig hilsen

Anette Mjelde e.f.
avdelingsdirektør

Randi Røed Andersen
seniorrådgiver

[Dokumentet er godkjent elektronisk](#)

STANDARDVILKÅR FOR TILSKUDD FRA HELSEDIREKTORATET

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.

Generelle vilkår

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. Investeringer og utstyr som kjøpes inn, kan regnes som Helsedirektoratets eiendom.

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

Lønnsmidler til mottakere som hovedsakelig finansieres av offentlige tilskudd skal ikke overstige hva som er rimelig i forhold til statlige lønninger.

Lov (forskrift) om offentlig anskaffelse og krav til kjøp av varer og tjenester

Tilskuddsmottakere som er omfattet av lov og forskrift om offentlige anskaffelser må følge denne ved bruk av tilskuddsmidler. Lovens grunnleggende krav er å sikre konkurranse, forutberegnelighet, gjennomsiktighet og etterprøvnbarhet, og at utvelgelsen skal skje etter ikke-diskriminerende og objektiv kriterier.

I noen tilfeller vil det være vanskelig å vurdere om man er omfattet av lov og forskrift. Tilskuddsmottakere som hovedsakelig er finansiert av offentlige midler (over 50 prosent) må vurdere hvorvidt de er omfattet av forskriften.

Følgende virksomheter er omfattet av forskriften jf. forskrift om offentlige anskaffelser § 1-2:

1. Forskrift gjelder statlige, kommunale, fylkeskommunale myndigheter og offentligrettslige organer og sammenslutninger dannet av en eller flere av disse
2. Et offentligrettslig organ er ethvert organ:
 - a. som tjener allmennhetens behov, og ikke er av industriell eller forretningsmessig karakter, og
 - b. som er et selvstendig rettssubjekt og
 - c. som i hovedsak er finansiert av myndigheter eller organer som nevnt i første ledd, eller hvis forvaltning er underlagt slike myndigheters eller organers kontroll, eller som har et administrasjons-, ledelses- eller kontrollorgan der over halvparten av medlemmene er oppnevnt av slike myndigheter eller organer.

Regnskap

Tilskuddet gis som nettotilskudd, med unntak av tilskudd til frivillige organisasjoner.

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 organisasjoner 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.

Momskompensasjon til frivillige organisasjoner

Frivillige organisasjoner kan søke om momskompensasjon fra Lotteri- og stiftelsestilsynet. Dette er en egen tilskuddsordning, og skal holdes utenom regnskapstallet som innrapporteres for prosjektet/aktiviteten/driften. Alternativt skal momskompensasjonen merkes tydelig, slik at et eventuelt overskudd som skyldes momskompensasjon ikke trekkes fra fremtidige tilskudd eller kreves tilbakebetalt.

Tilskuddets varighet og bruk av ubrukt tilskudd

Tilskuddet er innvilget for dette året.

Bruk av ubrukt tilskudd:

1. Tilbakebetaling av tilskudd:

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og dere ikke benytter hele tilskuddet til prosjektet/aktiviteten/driften, må ubrukt tilskudd tilbakebetales umiddelbart til Helsedirektoratets kontonummer 7694 05 12162, merket med kapittel, post og vår referanse 14/6588. Helsedirektoratet skal informeres om tilbakebetaling med e-post til tilskudd@helsedir.no merket med vår referanse 14/6588.

2. Avkortning av neste års tilskudd dersom det også søkes om nytt tilskudd:

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og dere skal søke om nytt tilskudd det påfølgende året, kan dere enten tilbakebetale ubrukte midler eller så vil neste års tildeling kunne avkortes mot de ubrukte midlene. Dette krever en ny fullstendig søknad som sendes inn i henhold til kunngjøring og årlig søknadsprosedyre. Søknadsbeløpet må inneholde både ubrukt tilskudd og nytt tilskudd.

3. Overføring av tilskuddsmidler dersom prosjektet skal ferdigstilles/ avsluttes – kun ett år:

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og prosjektet ikke er ferdigstilt, kan det søkes om å få overført tilskuddet ett år. 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.

Mulige reaksjonsformer dersom mottaker gir uriktige opplysninger eller ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser

Dersom mottaker ikke opptrer i samsvar med forutsetningene gitt i tilskuddsbrevet og regelverket, kan hele eller deler av tilskuddet kreves tilbakebetalt. Mislighold kan få rettslig forfølgelse.

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. Klagen skal sendes til postmottak@helsedir.no eller vår postadresse, og merkes med vår referanse 14/6588.

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.

Dokumentinnsyn

Mottaker har rett på innsyn i sakens dokumenter, jf. forvaltningsloven §§ 18 og 19.

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 10 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, jf. bevilgningsreglementet § 10.2. Har Helsedirektoratet delegert ansvaret for tilskuddsforvaltningen til andre, 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.

Kunngjøring av tilskudd

Kunngjøring med søknadsfrist publiseres under www.helsedirektoratet.no/tilskudd. På nettsidene våre kan dere abonnere på kunngjøringer.

AKSEPT AV VILKÅR

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

Helsedirektoratet
Postboks 7000 St. Olavs plass
0130 Oslo

Eller i skannet versjon til
postmottak@helsedir.no

Vår ref: 14/6588-11

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 psykisk helsearbeid for voksne i kommunene av 16.03.2015.
- 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.