

NTNU SAMFUNNSFORSKNING AS
NTNU Dragvoll
7491 TRONDHEIM

Deres ref.:
Vår ref.: 14/6588-54
Saksbehandler: Oda Sjøvoll
Dato: 20.03.2019

Innvilger tilskudd til Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA) over statsbudsjettet 2019 kap. 765, post 74

Helsedirektoratet viser til søknad på tilskudd 30.11.2018 under tilskuddsordningen Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA). Helsedirektoratet forvalter tilskudd over statsbudsjettets kapittel 714 og 765 til kunnskaps-, ressurs- og kompetansesentre innen psykisk helse-, rus-, og vold- og traumefeltet. Med hjemmel i Statens økonomireglement godkjenner Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) regelverk for ordningene. Direktoratet tildeler midler og gir føringer innenfor rammen av godkjent regelverk og gjeldende retningslinjer for tilskuddsforvaltning.

Helsedirektoratet innvilger tilskudd på inntil 25 900 000 kroner til Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA) over kap. 765, post 74 på statsbudsjettet for 2019. Utbetalingen av tilskuddsbeløpet fordeles over to terminer.

Termin dato	Terminbeløp	Kapittel.post
01.04.2019	13 000 000	765.74
25.08.2019	12 900 000	765.74

Utbetaling av terminbeløpet 25.08. forutsetter at vi har mottatt og godkjent rapportering og regnskap fra i fjor. All aktivitet omtalt i regelverket og dette brevet skal dekkes gjennom driftsbevillingen fra Helsedirektoratet om ikke annet er spesifisert.

Tilskuddet skal brukes i samsvar med budsjett og tiltak som er beskrevet i søknaden, regelverket for ordningen og kravene i dette brevet. Tilskuddet skal dekke utgifter til aktivitet som retter seg mot målene som er beskrevet 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.

1.0 Formål, arbeidsoppgaver og målgrupper

Det vises til gjeldende regelverk for tilskuddsordningen Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA) som beskriver mål, målgrupper, kriterier for

måloppnåelse og krav til søknad og rapportering for tilskuddsordningen. Regelverket bygger på samfunnsoppdraget gitt av HOD 08.10.2015.

For å oppfylle samfunnsoppdraget skal kompetansesentrene ivareta følgende oppgaver innenfor sitt kompetanseområde og overfor sine målgrupper:

- Bygge opp og formidle kompetanse
- Sørge for veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning til helse- og omsorgstjenesten, barnevernet og andre tjenesteytere og brukere
- Bidra i relevant undervisning¹
- Bistå i systematisk arbeid med kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet samt tjenesteutvikling
- Bidra til implementering av nasjonale retningslinjer og kunnskapsbasert praksis
- Drive eller delta i oppsummering av forskning på eget område². Områder hvor det skal drives egen oppsummering av forskning avklares med Folkehelseinstituttet for å unngå dobbeltarbeid.
- Delta i praksisnær og praksisrelevant forskning og i relevante forskningsnettverk. Dette skal ikke utgjøre hoveddelen av kompetansesentrenes virksomhet. Sentrene kan også drive forskning på metodikk som understøtter sentrenes samfunnsoppdrag, men dette er ikke en obligatorisk del av sentrenes virksomhet.

Gjennom disse aktivitetene skal sentrene bygge bro mellom forskning, praksis og utdanning, og slik bidra til mer kunnskapsbasert praksis og beslutninger. Sentrene skal være aktive formidlere av kunnskap, pådrivere for at kunnskap spres, resultater følges opp og eventuell ny kunnskap skapes.

Kompetansesentrene skal bygge sin virksomhet på systematisk innhenting av kunnskap. Kunnskap omfatter forskningsbasert kunnskap, erfaringsbasert kunnskap, brukerkunnskap og brukererfaring.

Sentrene skal bidra til effektivt samarbeid og kunnskapsutveksling mellom nasjonale og regionale miljøer på feltet.³

Kompetansesentre med nasjonale funksjoner skal:

- drive forsknings- og utviklingsarbeid på nasjonalt og internasjonalt nivå
- sikre forskning på nasjonalt nivå som bidrar til å styrke kunnskapsgrunnlaget i tjenestene
- bidra til god samhandling og kunnskapsutveksling mellom nasjonale og regionale miljøer på feltet. Det er et mål at tilgrensende fagområder i større grad ses i sammenheng

¹ NAPHA har ikke føringer om undervisningsoppgaver

² NAPHA skal ikke ha forskning som primæroppgave.

³ Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress (NKVTS), Nasjonalt senter for selvmordsforskning og -forebygging (NSSF), Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA), Nasjonalt kompetansesenter for migrasjons- og minoritetshelse/Folkehelseinstituttet (NAKMI/FHI), Nasjonalt kompetansemiljø om utviklingshemming (NAKU), Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin (NKLM), Nasjonal kompetansetjeneste for Aldring og helse, Utviklingssentrene for sykehjem og hjemmetjenester (USHT), Samisk nasjonal kompetansetjeneste – psykisk helsevern- og rus (SANKS), Regionalt kunnskapssenter for barn og unges psykiske helse og barnevern (RKBURBUB), Regionale ressursentre om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging (RVTS) og Nasjonalt kompetansesenternet i sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri (SIFER), Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse (NKROP) og Nasjonal kompetansetjeneste for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (NKTSB).

- i samråd med sentre med regionale funksjoner bistå dem i arbeidet med å systematisere erfaringsbasert kunnskap, herunder tilbakemeldinger fra tjenestene og bruker- og pårørendeperspektiver
- sikre at forskningen reflekterer brukernes og tjenestenes behov for ny kunnskap og tjeneste- og brukerperspektiver inn i arbeidet
- arbeide for å få temaene på feltet inn i relevante grunn-, videre- og etterutdanninger
- gi råd og veiledning til høyskoler og universiteter på masteroppgave- og doktorgradsnivå

Kompetansesentre med regionale funksjoner skal:

- bidra til god samhandling og kunnskapsutveksling mellom nasjonale og regionale miljøer på feltet, herunder bidra til å samle relevante fagmiljøer for kunnskapsutveksling om temaene på feltet
- bidra til at forsknings- og erfaringsbasert kunnskap spres, både til tjenestene og fra tjenestene
- bistå det utøvende tjenesteapparat med fagutvikling, implementeringsstøtte, undervisning, veiledning og konsultasjon som stimulerer til praksis i tråd med siste oppdaterte kunnskap på feltet
- ha en praksisnær profil med fokus på ønsker og behov i tjenestene og behov blant brukerne av tjenestene. Et særlig fokus skal rettes mot kommunalt nivå
- arbeide for bedre samarbeid innad i og på tvers av profesjoner, sektorer, etater og forvaltningsnivåer i regionen
- kompetansesentrene skal være lett tilgjengelige for kommunene og andre målgrupper og fremstå samlet og oversiktlig for disse

De nasjonale og regionale sentrene skal, med forskjellige virkemidler og arbeidsformer, understøtte tjenestenes systematiske kvalitetsforbedring. Senterne skal, hver for seg og i samarbeid, bygge bro mellom forskning, praksis og utdanning nasjonalt eller regionalt, og bidra til at kunnskapsbaserte beslutninger tas i tjenestene og i forvaltningen.

Kompetansesentrene skal sikre brukerinvolvering og brukerkunnskap i virksomheten og sikre målgruppene god og likeverdig tilgang til sentrenes tjenester. Sentrene skal være lett tilgjengelige for kommunene og andre brukergrupper og fremstå samlet og oversiktlig for disse. Sentrene skal ta nødvendig hensyn til det lovfestede ansvaret de ulike forvaltningsnivåene har for de respektive tjenestene, og sentrene skal drive sin virksomhet i samarbeid med ansvarlige instanser på de ulike nivåer.

Direktoratet understreker betydningen av at sentrene samarbeider med fylkesmannsembetene. Jf. Helse- og omsorgsdepartementets føringer for fylkesmennene i 2019 skal embetene samarbeide med kompetansesentrene om tverrsektorielle kompetanse- og utviklingstiltak innen psykisk helse, rus, vold og selvmordsforebygging, herunder også flerfaglige lokale og regionale fora og nettverk. I tråd med felles samfunnsoppdrag har RKBU/RBUP, KoRus, RVTS og NAPHA et gjensidig ansvar for godt samarbeid.

NAPHA og de andre kompetansesentrene har felles ansvar for å koordinere og samordne innsatsen overfor kommunene når det gjelder felles fag-/arbeidsområder og sentrale satsinger.

1.1 Særskilte formål, målgrupper og arbeidsoppgaver for NAPHA

Hovedmål

NAPHA skal bidra til å styrke kompetansen og kvaliteten i det psykiske helsearbeidet i kommunene slik at mennesker med psykiske og sosialt relaterte lidelser og problemer skal få hjelp og behandling fra kunnskapsbaserte og samhandlende tjenester der de bor.

Målgruppe

Hovedmålgruppen er personell som arbeider innen psykiske helsearbeid for voksne i landets kommuner. Kommunenes politiske og administrative ledelse, samt personell på tilgrensede 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 folkehelse, helsefremmende og forebyggende tiltak i kommunene. Målgruppen i siste instans er mennesker med psykiske og sosialt relaterte lidelser og problemer og deres pårørende.

Prioriterte oppgaver

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 i kommunene. Senteret skal vektlegge sammenhengen mellom psykisk helsefeltet og rusfeltet.

I alt sitt arbeid skal NAPHA bidra til å styrke systematisk brukerinvolvering i tjenesteutviklingen og brukerinvolvering på systemnivå, i samarbeid med bruker- og pårørendeorganisasjoner og andre aktuelle kompetansemiljøer.

2.0 Overordnede mål og føringer for tilskudd til NAPHA i 2019

	Fokusområde	Forventninger til senterets arbeid i 2019	Beskrivelse av senterets arbeid i 2019
2.1	Bygge opp kompetanse og formidle kunnskap	<ol style="list-style-type: none">1. Bidra til utvikling -og implementering av metoder for systematisk innhenting og integrering av brukererfaringer og brukerkunnskap i tjenesteutvikling på alle nivå.2. Bidra i utprøving av indikatorer som belyser k-sentrenes gjennomføring av felles samfunnsoppdrag.3. Medvirke ved utarbeiding eller revidering av	<ol style="list-style-type: none">1. Har i samarbeid med andre kompetansemiljø videreutviklet og formidlet kunnskap om metoder for brukerinvolvering i tjenesteutvikling.2. Har medvirket ved registrering av felles aktiviteter i alle de fem regionene.

		veiledere og retningslinjer.	
2.2	Sørge for veiledning-, kunnskaps- og kompetansespredning	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bidra i formidling av Program for folkehelsearbeid i kommunene 2017-2027. 2. Bistå kommuner i utvikling av tjenestene ved fortolkning av data framskaffet gjennom kartlegginger lokalt, nasjonale undersøkelser eller nasjonal tilgjengelig styringsinformasjon. 3. NAPHA skal bidra til at kommunene i større grad innhenter systematisk tilbakemelding fra brukere, og utvikler tjenestene i tråd med disse. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Formidling fra Program for folkehelsearbeid er synlig på napha.no. 2. Antall kommuner der NAPHA i samarbeid med KoRus har bistått kommunen med kartlegging og analyse av resultater, av sine brukere ved hjelp av Brukerplan, enten enkeltvis eller samlet 3. Aktiviteter NAPHA har, gjennomført for at flere kommuner har tatt i bruk hhv tilbakemeldingsverktøy, brukerundersøkelser og brukerråd i sitt arbeid med utvikling av tjenester.
2.3	Bistå i systematisk arbeid med kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet samt tjenesteutvikling	<ol style="list-style-type: none"> 1. Yte kunnskapsbasert støtte ved oppfølging, implementering og videreutvikling av ACT (Assertive Community Treatment)-team, Fleksible ACT -team og andre oppsøkende behandlingsteam. 2. Yte kunnskapsbasert støtte ved implementering av "Rask Psykisk Helsehjelp". 3. Yte kunnskapsbasert støtte ved implementering av "Housing First". 4. Bidra til økt kunnskap og spredning i tjenestene av virksomme tiltak som Individuell jobbstøtte (IPS) og Jobbmestrende oppfølging (JMO). 5. Bidra til vellykket implementering av psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. 6. Arbeide med videre 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aktiviteter NAPHA har gjennomført selv, eller i samarbeid med aktuelle aktører, som del av en implementeringsstrategi. 2. NAPHA har gitt aktive bidrag til helsepolitiske satsinger i form av publisering på napha.no, og kurs/opplæring, <ul style="list-style-type: none"> - IPS og JMO: Bidra på kursene og opplæringen for IPS i samarbeid med ressursentrene for IPS i - Arbeids- og velferdsdirektoratet. - Videreutvikle nettsiden om IPS. - Arrangere nettverkssamling for IPS/JMO i samarbeid med Arbeids- og velferdsdirektoratet og Helsedirektoratet 3. Psykologer i kommunen: <ul style="list-style-type: none"> - Arrangere nasjonal

		statistikkutvikling innen kommunalt psykisk helse- og rusarbeid, herunder utarbeidelse av nye kvalitetsindikatorer og tilretteleggelse for økt andel kommuner som gjennomfører Brukerplan-kartlegging,	nettverkssamling for ledere og psykologer i kommunene - Videreutvikle nettsiden om psykologer i kommunen - Gi råd og veiledning til kommunene som bidrar til å fremme og opprettholde rekrutteringen.
2.4	Bidra til implementering av nasjonale retningslinjer og kunnskapsbasert praksis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Psykiske lidelser pakkeforløp – voksne 2. Oppfølging av voksne personer med store og langvarige sammensatte behov 3. Etter selvmordet- veileder om ivaretagelse av etterlatte ved selvmord (IS-1898) 	<p>Aktiviteter NAPHA har gjennomført for å bistå kommunene i å ivareta sin rolle i pakkeforløp psykisk helse voksne.</p> <p>Aktiviteter NAPHA har gjennomført som aktive bidrag til implementering av andre aktuelle veiledere og retningslinjer.</p>

Det er en gjensidig forståelse mellom NAPHA og Helsedirektoratet om at senteret kan bistå inn i oppgaver som kan komme til i løpet av tilskuddsperioden. Denne type oppgaver og oppgavens omfang avklares på forhånd, og rapporteres på under dette punktet – punkt 4.

3.0 Samarbeid med øvrige sentre og aktører

Nasjonalt sentersamarbeid

Det enkelte senter skal bidra til god samhandling og kunnskapsutveksling med de nasjonale miljøer på senterets arbeidsfelt. Senteret skal gjennom opplæring, formidling og implementeringsstøtte bidra til at forskningsbasert kunnskap fra nasjonale sentra spres til og i tjenestene.

Regionalt sentersamarbeid

Helsedirektoratet ber sentrene i regionen (RKBU/RBUP, RVTS og KoRus) inngå en avtale om forpliktende plan for samarbeidet mellom sentrene i regionen. Planen skal rulleres årlig og kan justeres ved behov gjennom året. Planen skal angi hvilke konkrete tiltak sentrene i regionen skal samarbeides om. Innen 31.12.2019 skal NAPHA være tatt inn som part i avtalen og rullerende plan for sentersamarbeid. . Planen skal videre tydeliggjøre hvordan sentrene på regionalt nivå vil sikre dialogen og samarbeidet med de nasjonale sentrene NKVTS og NSSF. Planen skal omfatte samarbeid med fylkesmennene og også beskrive hvordan sentrene i regionen vil samarbeide med fylkesmennene på oppgaver fylkesmennene

har et koordineringsansvar for. Planen bør bygge på en helhetlig strategi for tjenestestøtte. Det regionale samarbeidet skal ha en struktur som sikrer tilpasning til regionale og lokale behov, samt sikrer lederforankring i tjenestene.

Regional avtale med rullerende plan skal sendes Helsedirektoratet til orientering ved fastsetting og ved rullering/oppdatering.

Fylkesmannsembeter

Direktoratet understreker betydningen av at sentrene samarbeider med fylkesmannsembetene. Det vises til direktoratets føringer for fylkesmennene i 2019, hvor embetene bes om å samarbeide med kompetansesentrene om gjennomføring av tverrsektorielle kompetanse- og kvalitetsutviklingstiltak innen rus, psykisk helse, vold og selvmordsforebyggende arbeid.

Sentrene skal tilby bistand til barnevernstjenester som har behov for tjenestestøtte og opplæring. Fylkesmannsembetene skal identifisere hvilke tjenester som har behov for sentrenes bistand. Sentrene skal gå i dialog og samarbeid med fylkesmannsembetene om denne ansvarsdelingen. Fylkesmannsembetene har tilsvarende oppgave i sin virksomhetsinstruks.

4.0 Direktoratets oppfølging og dialog

Det årlige tilskuddsbrevet angir direktoratenes føringer for senterets bruk av tilskuddsmidler for 2019. Eventuelle spørsmål knyttet til prioritering av oppgaver finansiert av tilskuddsmidler skal knyttes til oppfølging av tilskuddsbrevet, og rettes til de kontaktpersoner direktoratet har oppgitt. Kontakten for øvrig mellom Helsedirektoratet og NAPHA skjer gjennom nasjonalt senterledermøter, dialogmøter med det enkelte senter og i felles dialogmøter sammen med regionale sentre. Helsedirektoratet og NAPHA inviterer i tillegg hverandre gjensidig til prosjekter og arbeidsmøter med tema fagutvikling.

Dialogmøter

Det skal avholdes minimum ett dialogmøte i året mellom Helsedirektoratet og NAPHA ved eier og daglig leder. Formålet med dialogmøtene er å drøfte sentrenes oppgaver og prioriteringer. Partene kan ved behov ta initiativ til at det avholdes flere dialogmøter i løpet av året.

Regionale møter

Kompetansesenteret forplikter seg til å delta på ett regionalt møte med representanter fra utvalg av øvrige sentre i regionen, der direktoratene deltar. Det oppfordres til at fylkesmannsembetene og evt. brukerrepresentanter også inviteres til møtet. Sentrene i regionen er i fellesskap ansvarlige for møtet der representanter for direktoratene og aktuelle fylkesmenn inviteres med.

Nasjonalt senterledermøte

Helsedirektoratet vil, i samarbeid med Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet, i 2019 invitere de daglige lederne for kunnskaps-, ressurs- og kompetansesentre innen psykisk helse-, rus-, og vold- og traumefeltet til felles møter, der overordnet tema er videreutvikling av samarbeid og samhandling.

5.0 Krav til rapportering

Rapporteringsfrist

Frist for rapportering er **1. mars** 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. For å oppfylle samfunnsoppdraget skal dere rapportere på hvordan og i hvilket omfang primæroppgavene beskrevet i samfunnsoppdraget (jfr. punkt 3) er ivaretatt.

Andre rapporteringskrav:

- Årsrapport pr 31.12. innen 01.03. påfølgende år
- Årsrapporten skal også inneholde:
- Rapportering på de sentrale satsingene som omtales i punkt 4.
- Fordeling av ressurser ved senteret mellom primære fag- og arbeidsområder, spesifisert på årsverk.

Regnskapsrapportering

Regnskapet skal vise de samlede utgiftene som inngår i drift av virksomheten. 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.

Nytt av 2019 er at sentrene skal rapportere hvilke grep de har tatt for å sikre at ikke kryss-subsidiering skjer i egen virksomhet. Dersom det identifiseres mangler i denne redegjørelsen, kan direktoratene be om strakstiltak som forutsetning for å beholde tilskuddsmidler, eller tilskuddet kan bortfalle helt.

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 200 000 kroner per år, mens forbruket er lavere enn 200 000 kroner per år, kan det leveres revisorbekreftelse for to år av gangen.

Krav til revisorbekreftelse gjelder ikke for:

- tilskuddsbeløp mindre enn 200 000 kroner
- 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

Klagerett

Det er klageadgang på vedtaket. Dette følger av forvaltningsloven § 28. Klagefristen er tre uker etter at brevet er mottatt. Klagen skal sendes til Helsedirektoratet (postmottak@helsedir.no eller vår postadresse) og merkes med vår referanse, 14/6588. Helsedirektoratet vurderer om det er grunnlag for å endre vedtaket. Hvis vedtaket ikke endres, sendes klagen for endelig avgjørelse i Helse- og omsorgsdepartementet som er klageinstans.

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

Trond Ødegaard Christensen e.f.
avdelingsdirektør

Oda Sjøvoll
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 etterprøvbarehet, og at utvelgelsen skal skje etter ikke-diskriminerende og objektive 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 opptre i samsvar med forutsetningene gitt i tilskuddsbrevet og regelverket, kan hele eller deler av tilskuddet kreves tilbakebetalt. Mislighold kan få rettslig forfølgelse.

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.

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: 14/6588-54

NTNU SAMFUNNSFORSKNING AS
NTNU Dragvoll
7491 TRONDHEIM
Org.nr.: 986243836

Innvilget beløp: 25 900 000
Beløp til utbetaling: 25 900 000

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 20.03.2019 med tittel Innvilger tilskudd til Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA) over statsbudsjettet 2019 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.

