

Regelverk for tilskuddsordning

Kapittel 762 post 73,

Opplysningene om kapittel, post, divisjon og oppdrags- eller formålskode kan endres uten departementets godkjenning.

Oppdragskode nr 870235 (Kun for intern bruk i Direktoratet)

Navn på tilskuddsordning:

Seksuell helse

Godkjent av (departement): Helse- og omsorgsdepartementet (dd.mm.åå)

Nytt skjema

Oppdatering av skjema tidligere godkjent av departementet (dd.mm.åå): 14.11.12

Alle endringer som omfattes av pkt 6.2.1.1 i [Bestemmelser om økonomistyring i staten](#) pkt a-e skal fastsettes av HOD.

1. Mål for ordningen

- Bidra til fortsatt redusert abortrate og til reduksjon i smitte av seksuelt overførbare infeksjoner.
- Bidra til at alle skal ha et best mulig utgangspunkt for å ha et trygt seksualliv

For utdyping av mål og innsatsområder se Handlingsplan for forebygging av uønskede svangerskap og abort 2010-2015 – strategier for bedre seksuell helse.

Fra 2017 vil mål og innsatsområder være forankret i ny samlet strategi for seksuell helse

2. Målgruppe

Hovedmålgruppene er:

- Barn, ungdom og deres foreldre, og unge voksne opp til 25 år.

Andre særskilte målgrupper:

- Etniske minoritetsgrupper
- Grupper med fysisk funksjonsnedsettelse og/eller psykisk utviklingshemming

3. Kriterier for måloppnåelse

Opplysninger som skal innhentes fra tilskuddsmottaker eller eventuelt andre kilder for å belyse måloppnåelsen.

Søker skal definere konkrete kriterier for måloppnåelse. Kriteriene skal være kvantifiserbare (statistikk) og/eller skjønnsbaserte. Kriteriene skal benyttes i søkers rapportering som et ledd i egenevalueringen og beskrive hvordan, og i hvilke grad, målene definert i søknaden er nådd.

4. Tilskuddsmottakere

Følgende mottakergrupper kan søke, og motta tilskudd under tilskuddsordningen:

Statlige mottakere (f.eks. fylkesmenn eller andre direktorat)

 Kommuner

Fylkeskommuner

 Statlige/ kommunale/ fylkeskommunale bedrifter (f.eks. statsaksjeselskap, statsforetak og helseforetak)

Stiftelser

Private bedrifter

Organisasjoner

Privatpersoner

Overføringer til utlandet (f.eks. internasjonale organisasjoner og EU)

Tillegg og presiseringer:

5. Kunngjøring

Kunngjøres på www.helsedirektoratet.no samt på fylkesmennenes nettsider www.fylkesmann.no.

6. Krav til søknadens form og innhold

Søknaden skal inneholde informasjon om søker, adresse, organisasjonsnummer, kontonummer, kontaktperson

Søknaden skal undertegnes av styreleder eller den som har prokura. For kommuner og fylkeskommuner skal søknaden undertegnes av rådmannen eller den vedkommende har delegert myndigheten til.

Spesifikke krav:

Søkerens formål med tilskuddet

Prosjektbeskrivelse/ beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til

Søknadsbeløp

Budsjett (skal kunne sammenliknes på samme nivå med regnskap dersom regnskap kreves)

- Delfinansiering/ tilskudd fra andre instanser
- Egenfinansiering
- Søkerens organisasjonsform (for eksempel forening, stiftelse, AS eller annet). Fremstillingen må inkludere fullstendig organisasjonsoversikt som viser moder-, søster- og datterorganisasjoner.
- Mottakeren skal redegjøre for de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse (for eksempel interne kontrollaktiviteter, internrevisjon, autorisert revisor/ ikke autorisert revisor, andre offentlige tilsyn og Riksrevisjonen).

Tillegg og presiseringer:

A. Søknaden skal inneholde:

- beskrivelse av tiltaket: bakgrunn, målsetting, aktiviteter og målgruppen(e) for tiltaket
- hvilke(t) av denne tilskuddsordningens mål tiltaket retter seg mot
- hvordan tiltaket er foranket i innstatsområder/strategiske grep i Handlingsplan for forebygging av uønsket svangerskap og abort for 2010-2015 - strategier for bedre seksuell helse
- kriterier for måloppnåelse og plan for egevaluering
- tidsramme og fremdriftsplan
- beskrivelse av tiltakets faglige forankring inkludert hvordan målgruppenes kjønn, alder, seksualitet, sosiale- og kulturelle bakgrunn blir tatt hensyn til i arbeidet
- beskrivelse av samarbeid og brukermedvirkning
- informasjon om prosjektansvarlig sin faglig kompetanse
- opplysninger om tilknytning til andre strategi- og handlingsplaner
- opplysning om eventuell søknad eller tilskudd til tiltaket fra andre finansieringskilder
- spesifisert budsjett og navn på anvisnings- og attestasjonsansvarlig

B. Tilskuddsordningen er todelt.

Det er ulike søknadsprosedyrer for lokale og nasjonale tiltak:

- 1) Søknad om tilskudd som er landsomfattende eller dekker flere fylker, skal sendes til Helsedirektoratet via Altinn. Søknader som ikke oppfyller dette kravet vil bli avvist.
- 2) Søknad om tilskudd til lokale- og interkommunale tiltak, og implementering av seksuell helse i det lokale folkehelsearbeidet, sendes direkte til fylkesmannsembetene. Informasjon om denne delen av tilskuddsordningen og søknadsfrister finnes på www.fylkesmann.no.

C. Er innvilget tilskudd lavere enn omsøkt beløp, skal det leveres en revidert prosjektplan og budsjett før midlene kan utbetales.

7. Tildelingskriterier, herunder beregningsregler:

Tildelingskriterier etter hovedtype:

- Kvantifiserbare tildelingskriterier
- Skjønnsmessig vurdering
Vurdering av tildeling er skjønnsmessig og tar utgangspunkt i søknadenes forventede måloppnåelse i forhold til målene for tilskuddsordningen.
- Andel av regnskapsførte utgifter

Presisering av tildelingskriteriene:

A. Tildelingskriterier

Vurdering av tildeling er skjønnsmessig og tar utgangspunkt i søknadenes forventede måloppnåelse sett opp mot målene for tilskuddsordningen, jf. punkt 1. Søknader som faller utenfor målet og målgruppene for ordningen, eller som ikke har et nasjonalt/regionalt nedslagsfelt, vil bli avvist.

Søknadene vurderes ut fra tildelingskriteriene 1 - 23. Kriteriene er vektet. Kriterier som åpenbart ikke er relevant for vurderingen av den konkrete søknaden, vil ikke regnes med.

Strategisk relevans (vektning: 25 prosent)

1. Innenfor mål og målgruppene
2. Erfaring fra målområde(ne)
3. Kompetanse på målområdet
4. Nedslagsfelt
5. Samarbeid
6. Brukermedvirkning/brukerstyring
7. Plan for evaluering og rapportering
8. Plan for videreføring
9. Bidrar til samtidig måloppnåelse av Aksept og mestring - nasjonal hivstrategi.

Kvalitet på innhold(vektning: 25 prosent)

10. Forankring i Handlingsplan for forebygging av uønskede svangerskap og abort 2010-2015 – strategier for bedre seksuell helse:

- øke tilgjengeligheten til god kunnskap og informasjon om seksualitet og handlingskompetanse i seksuelle situasjoner og relasjoner
- øke tilgjengeligheten til tjenester med tilbud om rådgivning og veiledning - spesielt til tjenester med tilbud om konsultasjon for prevensjon og seksuelt overførbare infeksjoner
- øke tilgjengeligheten til selvbestemt prevensjon og til test og behandling for seksuelt overførbare infeksjoner
- integrere seksuell helse i det lokale folkehelsearbeidet
- utvikle ny kunnskap og virkemidler - styrket nordisk samarbeid

11. Bidrar til måloppnåelse av Aksept og mestring-nasjonalt hivstrategi 2009-2014

Kvalitet på søknad (vektning: 25 prosent)

12. Måltrettethet og kriterier for måloppnåelse
13. Tydelig og etterprøvbart metode/kunnskap basis
14. Planlegging av aktiviteter og tidsplan
15. Sammenheng mellom aktivitet og målene for ordningen
16. Risikobevissthet
17. Kvalitetsutvikling

Økonomi (vektning: 25 prosent)

18. Klart og presist budsjett
19. Kost-nytte vurdering
20. Plan for finansiering

B: Særlige prioriteringer avgjørende

Der søknader oppnår likeverdige karakterer etter tildelingskriteriene vil de særlige prioriteringene nedenfor avgjøre vurderingen av søknadene:

- hvordan søknaden er vurdert ift punkt 10 og 11 over

- årlige prioriteringer for 2016:

1. Fokus på langtidsvirkende reversible prevensjonsmetoder
2. Fokus på kondombruk med positivt budskap
3. Fokus på test og behandling av seksuelt overførbare infeksjoner

C: Prosjektstøtte kan innvilges for inntil tre år

Hovedregelen er at tilskudd til prosjekter gis som ettårig tilskudd. I 2016 vil det åpnes opp for å gjøre intensjonsvedtak om prosjektstøtte for inntil 3 år, under forutsetning av at Stortingets årlige bevilgninger til feltet videreføres. Prosjektets rapporteringer på milepælsplan og budsjett må godkjennes hvert år. I søknaden må det stå beskrevet årlig tiltaksplan og årlig budsjett.

8. Krav til søknadsbehandling,

Søknadene skal behandles av: Helsedirektoratet har ansvaret for å koordinere arbeidet under Handlingsplanen for forebygging av uønsket svangerskap og abort – strategier for bedre seksuell helse på nasjonalt nivå. Helsedirektoratet gjør en samlet vurdering a søknadene innlevert via Altinn etter at søknadsfristen er utløpt.

Fylkesmennene er delegert ansvaret for å bidra til at handlingsplanen gjennomføres og følges opp lokalt i kommuner og fylkeskommuner. Fylkesmannen gjør en samlet vurdering av alle søknadene i sitt fylke.

Tildeling godkjennes av:

Søknader om tilskudd som er landsomfattende eller dekker flere fylker saksbehandles i Helsedirektoratet.

Søknader om tilskudd til lokale- og interkommunale tiltak saksbehandles hos Fylkesmannen.

Hvordan søker skal opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Per brev.

Prosess for søknadsbehandling ut over dette:

9. Regler for klagebehandling:

Avkrysset alternativ gjelder:

Tildeling av/ avslag på tilskudd under ordningen er et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven

§ 2, første ledd, bokstav a og b, er det klagerett.

Klageinstans:

Overordnet klageinstans er Helse- og omsorgsdepartementet. Fristen til å klage er 3 uker fra mottakelsen av brevet.

Klagen skal sendes Helsedirektoratet.

Tildeling av/ avslag på tilskudd under ordningen er ikke et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven § 2, første ledd, bokstav a og b, er det ikke klagerett.

Tillegg og presiseringer:

Aktører som har fått tilskudd gjennom Fylkesmannen skal sende sin klage dit.

10. Rutiner for utbetaling:

Tilskuddet utbetales først når bekreftelsen vedlagt tilskuddsbrevet er returnert utfyllt og signert av tilskuddsmottaker, jf. pkt 6. Videre må tilskuddsmottaker oppfylle alle krav gitt i dette regelverket og i tilskuddsbrevet. For eksempel krav til rapportering på tidligere mottatt tilskudd.

Tilskuddsmottaker må varsle direktoratet, uten unødig opphold, dersom adresse, bankkontonummer eller organisasjonsnummer er endret.

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal uten unødig opphold returneres til Helsedirektoratet med referanse til kapittel post og ordning.

Det fremgår av tilskuddsbrevet hvor mange terminer tilskuddet utbetales over.

Tillegg og presiseringer:

Helsedirektoratet presiserer at søkere som har mottatt støtte foregående år ikke vil få utbetalt fullt tilskuddsbeløp før regnskap og rapport er sendt inn og godkjent. For å unngå driftsstans kan disse tilskuddsmottakerne sende skriftlig søknad om forskudd på inntil 1/3 av tilskuddsbeløpet fra foregående år. Det utbetales ikke forskudd til nye tilskuddsmottakere. I disse tilfellene skal søknad ferdigbehandles i sin helhet før tilsagn om tilskudd gis.

11. Krav til rapportering fra tilskuddsmottaker:

Generelle krav:

Dersom det kreves budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal disse kunne sammenliknes på likt nivå.

Spesifikke krav til rapportering på måloppnåelse:

- Statusrapport pr (dd.mm) innen dato (dd.mm): tilskuddsåret.
 Sluttrapport/ årsrapport pr 31.12 innen (dd.mm): 31.03 påfølgende år.

Dersom det kreves rapportering på måloppnåelse må tilskuddsmottaker beskrive gjennomførte tiltak som bidrar til måloppnåelse og hvordan de har bidratt til måloppnåelse. Tilskuddsmottakere må også rapportere på de *kriteriene for måloppnåelse* som står gjengitt i tilskuddsbrevet.

Spesifikke krav til regnskapsrapportering og attestasjoner:

- Regnskap pr 31.12 innen (dd.mm): 31.03 påfølgende år.
 Revisorkontroll og attestasjon (spesifiseres i tilskuddsbrev).

Avtalte kontrollhandlinger (spesifiseres i tilskuddsbrev).

Ytterligere krav til rapportering:

Tilskuddsmottakere som har fått tilskudd gjennom Helsedirektoratet eller Fylkesmannen, skal sende rapport og revisorattestert regnskap direkte til den de har mottatt tilskudd fra.

Rapporten skal svare til søknaden og beskrive hvordan og i hvilken grad målene er oppnådd. Ved manglende måloppnåelse skal dette begrunnes og tiltak for bedre måloppnåelse i videre drift beskrives.

Regnskap skal settes opp på en slik måte at det kan sammenholdes med budsjettet og vise hvordan tilskuddsmidlene er brukt.

12. Oppfølging og kontroll:

Generelle krav:

Det tas forbehold om Helsedirektoratets adgang til å føre kontroll med:

- at bevilgningen nyttes etter forutsetningene i hele tilskuddskjeden,
- 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 alle kontroller vi finner nødvendige og hensiktsmessige.

Tillegg og presiseringer:

13. Bortfall av tilskudd

Dersom tilskuddsmottaker ikke har oppfylt de krav som fremgår av regelverket eller tilskuddsbrevet bortfaller tilskuddet.

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

Tilskuddet kan stanses og/eller kreves tilbakebetalt helt eller delvis. Ved eventuell videreføring av tilskudd det påfølgende år, vil det kunne være aktuelt å gjøre en avkorting. Tilskuddsmottakeren vil kunne nektes å motta tilskudd ett eller flere påfølgende år. I særskilte tilfeller skal politianmeldelse vurderes.

Tillegg og presiseringer:

15. Evaluering:

Det vurderes fortløpende i samarbeid med departementet om tilskuddsordningen skal evalueres.

Tillegg og presiseringer: