

Regelverk for tilskuddsordning:

Kommunalt kompetanse- og innovasjonstilskudd

1. Mål og målgruppe for ordningen

Hovedmål:

Målet er å styrke kommunenes evne og mulighet til å utvikle bærekraftige og gode helse- og omsorgstjenester, og å gi en tydelig prioritet til noen av de viktigste framtidsutfordringene kommunene står overfor på helse- og omsorgsfeltet.

Tiltaket bidrar også til oppfyllelse av delmål 3.4 i FN's bærekraftsmål. Midlene skal bidra til at kommunene setter i verk kompetansehevede tiltak og nybrotts- og utviklingsarbeid ut fra lokale forutsetninger og behov.

Delmål:

- Økt kompetanse for å utvikle god praksis og sikre trygge og gode tjenester tilpasset den enkeltes behov
- Sterkere brukerinnflytelse og bedre samspill med pårørende, frivillige og lokalsamfunnet
- Forebygge og utsette behov for kompensierende tjenester og bidra til at brukerne opprettholder eller gjenvinner sin funksjonsevne og selvstendighet
- Styrket lederkompetanse, fagutvikling, større faglig bredde og tilstrekkelig, kompetent og stabil bemanning

Primærmålgruppe: Ledere, ansatte og personer som kan rekrutteres til å jobbe i helse- og omsorgstjenesten. For kompetansetiltak innen psykisk helse og rusfeltet kan ansatte også i andre kommunale og fylkeskommunale etater være målgruppe (f. eks. NAV, barnevernstjeneste, barnehager og skoler).

Sekundærmålgruppe: Brukere av de kommunale helse- og omsorgstjenestene og deres pårørende.

2. Hvem kan få tilskudd

- Statlige mottakere (kun nettobudsjetterte virksomheter)
- Kommuner
- Fylkeskommuner
- Statlige foretak (f.eks. RHF/HF)
- Kommunale/ fylkeskommunale foretak
- Stiftelser
- Private bedrifter
- Organisasjoner
- Privatpersoner

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

Tillegg og presiseringer:

Kommuner kan velge å utvikle tiltak og tjenester i samarbeid med andre kommuner, helseforetak, næringsliv, utdannings- og forskningsinstitusjoner, frivillig sektor eller andre aktører. Ved samarbeid er kommunen økonomisk og administrativt ansvarlig, og skal stå som søker for prosjektet i sin helhet.

Det gis tilskudd til kompetansetiltak og innovasjonsprosjekter for ansatte i omsorgstjenestene, herunder psykisk helse- og rustjenester.

Fylkeskommunene kan kun søke om tilskudd til kompetanseutvikling.

Det er eget regelverk for øremerkede midler til spredning av velferdsteknologi i kommunene. (Omsorgsplan 2020 – Innføring av velferdsteknologiske løsninger)

3. Søknaden skal inneholde

- Søkerens formål med tilskuddet
- Prosjektbeskrivelse/ beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til
- 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.
- Redegjørelsen 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).

Søknaden undertegnes av rådmannen eller den vedkommende har delegert myndigheten til.

Tillegg og presiseringer:

Fylkesmennene forvalter tilskuddsordningen, og søknadene skal sendes det enkelte fylkesmannsembete. Informasjon om søknadsprosessen finnes på fylkesmennes nettsider.

I søknaden må det beskrives tydelig hvordan tildelingskriteriene (pkt. 4) i regelverket skal oppfylles.

Det legges som hovedregel til grunn en kommunal egenandel. Dersom kommunen mottar andre statlige tilskudd hvor det er langt inn en forutsetning om kommunal egenandel, skal tilskuddsmidlene ikke benyttes til å dekke denne kostnaden.

4. Tildelingskriterier

- Skjønnsmessig vurdering med utgangspunkt i forventet måloppnåelse

- Kvantifiserbare tildelingskriterier
- Andel av regnskapsførte utgifter

Det gis tilskudd til:

Kompetanse- og innovasjonstilskuddet skal sees i sammenheng med Kommunal- og moderniseringsdepartementet skjønnstilskuddsordning som også kan benyttes til innovasjon og utviklingsarbeid i kommunene.

Det gis ikke støtte til prosjekter som er en del av det ordinære utviklingsarbeidet i kommunen.

Tiltak som har innovasjonsfellesskap med næringsliv og/eller utdannings- og forskningsinstitusjoner skal gis et fortrinn.

A. Særskilte tildelingskriterier for kompetanseheving:

Det kan gis tilskudd til følgende kompetansehevende tiltak:

- Utdanninger på videregående skolenivå/fagbrev (helsefagarbeider, aktivitør med videre), herunder kvalifisering av ansatte uten formell fagutdanning
- Fagskoleutdanninger (påbygg videregående skolenivå/fagbrev)
- Bachelorutdanninger helse- og sosialfag
- Videreutdanning og mastergradsutdanning (påbygg bachelornivå)
- ABC-opplæring
- Etterutdanninger, internopplæring, kurs med videre
- Andre kompetansehevende tiltak

B. Tildelingskriterier for innovasjonsprosjekter:

Kommunens beskrivelse av:

- hvilke behov og utfordringer som ligger til grunn for søknaden
- hva som ønskes oppnådd, herunder beskrivelse av mål og målgrupper for tiltaket
- hvordan tiltaket er organisert, herunder samarbeid og samarbeidspartnere
- hvilke konkrete gevinster/effekter tiltaket forventes å gi, og hvilken betydning det kan få for omlegging av praksis
- hvordan tiltaket er forankret hos ansvarlig leder med budsjettansvar i kommunen
- hvordan brukermidvirkning og bruker- og pårørendeperspektivet er ivaretatt
- hvordan tiltaket kan implementeres i ordinær drift, herunder hvordan det er sikret både faglig og administrativ forankring
- beskrivelse av metoden(e) som benyttes i innovasjonsarbeidet
- i hvor stor grad prosjektets metoder, tiltak eller innfallsvinkler er nyskapende og om den kunnskapen som oppnås er relevant og anvendelig for andre kommuner
- plan og opplegg for evaluering og dokumentasjon av resultater

C. Særskilte tildelingskriterier for opplæring knyttet til brukerstyrt personlig assistanse (BPA):

- Opplæring i henhold til forventede utgifter og opplæringsplan

D. Følgende søknader skal prioriteres:

- Grunn- videre- og etterutdanning og kompetansetiltak innen fagområdene psykiske helse og rus.
- Videreutdanning av høgskoleutdannede prioriteres.
- Opplæring knyttet til brukerstyrt personlig assistanse (BPA) med følgende prioriteringsrekkefølge:
 1. Opplæringstilskudd for nye og etablerte brukere/arbeidsledere
 2. Opplæringstilskudd for kommunenes saksbehandlere
 3. Opplæringstilskudd for assistenter
- Innovasjonsprosjekter. Det prioriteres midler til nye tiltak og metoder innen:
 - o forebygging, tidlig innsats og egenmestring
 - o fritidsaktivitet med assistanse,
 - o kulturopplevelser
 - o ernæring
 - o legemiddelhåndtering
 - o rehabilitering og habilitering
 - o samspill med pårørende og frivillige i omsorgssektoren generelt og demensomsorgen spesielt
 - o andre nyskapende løsninger av stor betydning for brukerne av de kommunale helse- og omsorgstjenestene

5. Rapportering skal inneholde

Måloppnåelse

- Tilskuddsmottakerens vurdering av hvordan gjennomførte tiltak har ført til måloppnåelsen
- Rapportering på kriteriene for måloppnåelsen som står gjengitt i tilskuddsbrevet
- Rapporteringsfrist innen 1.4 året etter tilskuddsmidlene ble tildelt. Det skal rapporteres for kalenderåret, dvs. per 31.12 året tilskuddet ble tildelt

Regnskap

Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå.
Frist for regnskap pr 31.12 innen 1.4 påfølgende år.

Revisorattestasjon

Frist og krav for revisorkontroll og attestasjon er spesifisert i tilskuddsbrevet.

Avtalte kontrollhandlinger:

Kommunene rapporterer til Fylkesmannen. Forskningsrapporter og annen dokumentasjon fra innovasjonsprosjekter under denne tilskuddsordningen skal sendes Senter for Omsorgsforskning, postmottak@hig.no, Høgskolen i Gjøvik, Postboks 191, 2802 Gjøvik. Senter for omsorgsforskning har fått i oppdrag å fungere som dokumentasjonssenter for alle innovasjonsprosjektene etter denne tilskuddsordningen.

6. Kriterier for måloppnåelse

Fra tilskuddsmottaker:

Årlige rapporteringer skal synliggjøre status for måloppnåelse.

Kriterier for vurdering av kompetanseutvikling:

- Antall personer som gjennomfører opplæringstiltak og utdanning fordelt på:
 - o utdanning på videregående skolenivå/fagbrev (helsefagarbeider, herunder kvalifisering av ansatte uten formell fagutdanning).
 - o fagskoleutdanninger (påbygg videregående skole/fagbrev)
 - o bachelorutdanninger helse- og sosialfag
 - o videreutdanninger og mastergradsutdanninger (påbygg bachelornivå), herunder psykisk helsearbeid eller rusproblematikk og psykososialt arbeid med barn og unge
 - o ABC-opplæring
 - o etterutdanninger, internopplæring, kurs o.l.
 - o annen kompetanseheving
- Antall personer som gjennomfører opplæringstiltak knyttet til BPA

Kriterier for vurdering av i hvilken grad målene for tilskuddsordningen er nådd i innovasjonsprosjekter:

- o beskrivelse av brukernes erfaringer og opplevde nytte
- o i hvilken grad har behovet for kompensierende tjenester blitt redusert/ vise til redusert behov for kompensierende tjenester?
- o i hvilken grad har nye løsninger gitt kvalitative og økonomiske gevinster for brukerne og kommunen?
- o i hvilken grad har tiltaket overføringsverdi til andre kommuner og betydning for praksis?
- o i hvilken grad og hvordan har innovasjonsmetodikk blitt benyttet i prosjektet?

Fra andre kilder:

HelseDirektoratet innhenter årlig statistikk fra SSB over årsverksvekst for personell i helse- og omsorgstjenesten i kommunene.

7. Søknadsbehandling

Innstilling om avgjørelser/vedtak skal fremmes av: Fylkesmannen

Innstilling skal godkjennes av: Fylkesmannen

Avgjørelser/vedtak skal fattes av: Fylkesmannen

Hvordan søker skal opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Tilskuddsbrev

8. Klage på vedtaket

Du kan ikke klage på tildeling/avslag på tilskudd i hht. Forvaltningsloven §28.

9. Rutiner for utbetaling:

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

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal returneres til Fylkesmannen med referanse til kapittel post, ordning og tilskuddsår.

10. Oppfølging og kontroll

HelseDirektoratet kan føre kontroll med:

- at bevilgningen 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 om 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.

Tillegg og presiseringer:

11. Bortfall av tilskudd og andre reaksjonsformer

Dersom tilskuddsmottaker ikke oppfyller kravene som stilles i regelverket eller tilskuddsbrevet bortfaller tilskuddet.

Gir mottaker uriktige opplysninger eller ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser kan tilskuddet stanses og/eller kreves tilbakebetalt delvis/helt. HelseDirektoratet kan nekte tilskuddsmottakeren å motta tilskudd ett eller flere påfølgende år. I særskilte tilfeller skal politianmeldelse vurderes.

Tillegg og presiseringer:

12. Kunngjøring

Kunngjøres på fylkesmennenes nettsider og på www.helseDirektoratet.no.