**Fagnettverk Huntington – nasjonalt system for veiledning og kompetanse**

1. **Mål og målgruppe for ordningen**

Drift av landsdekkende fagnettverk for veiledning og kompetanse på kommunal tilrettelegging for pleie- og omsorgstjenester til pasienter med Huntington sykdom.

Hovedmål:

Ressurssentrene bidrar gjennom fag- og tjenesteutvikling samt kunnskapsspredning til å sikre kvaliteten i tjenestetilbudet i kommuner som har ansvar for pasienter med Huntington sykdom i sin region. Ressurssentrene samarbeider i sitt arbeid med Landsforeningen for Huntington sykdom (LHS) og Senter for sjeldne sykdommer og syndromer (SSD).

Delmål:

\* Ressurssentrene er pådrivere for kunnskapsbasert praksis.

\* Ressurssentrene dekker kommunenes behov for kompetanse om Huntington sykdom i sin region.

\* Brukermedvirkning har en sentral plass i ressurssentrenes aktiviteter.

\* Ressurssentrene tilbyr ulike metoder og verktøy for å utvikle et lærende miljø og er en ressurs i utviklings- og implementeringsarbeid for kommunene.

\* Det er en avtalt ansvarsfordeling mellom Ressurssentrene og SSD når det gjelder roller og oppgaver.

\* Huntington Web-prosjektet inngår som et viktig verktøy for å gi informasjon og kompetansespredning om Huntington sykdom og tilbudet fra Fagnettverk Huntington.

Målgruppe:

- Primærmålgruppen er ansatte i kommuner og bydeler med ansvar for å gi tilbud til pasienter med Huntington sykdom

- Sekundærmålgruppen er pasienter/brukere og pårørende av helse- og omsorgstjenester i institusjon eller hjemme, samt andre som gir tilbud til pasienter med Huntington sykdom.

1. **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:**

Søkere er øremerket i Prop 1 S og er ressurssentre for Huntington sykdom :

NKS Grefsenlia i Oslo, Presteheia omsorgssenter i Kristiansand, Ranheim Helse- og velferdssenter i Trondheim, Knorrebakken boenheter i Harstad kommune og NKS Olaviken Alderspsykiatriske sykehus på Askøy utenfor Bergen. Ressurssenteret skal ha døgnkontinuerlig pasientansvar, og ha ansvar for å beholde og videreutvikle kunnskap på området.

1. **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.

Eller;

Søknaden skal undertegnes av styreleder eller den som har signeringsfullmakt.

**Tillegg og presiseringer:**

Hvert ressurssenter sender egen søknad.

1. **Tildelingskriterier**

Skjønnsmessig vurdering med utgangspunkt i forventet måloppnåelse

Kvantifiserbare tildelingskriterier

Andel av regnskapsførte utgifter

**Det gis tilskudd til:**

**Tilskuddsberegning:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kategori | Vekting | Kriterier | Forklaring |
| Prosjekt | 1/3 | Sammenheng mellom prosjektets mål og mål for tilskuddsordningen | I hvilken grad vil prosjektet bidra til måloppnåelse for ordningen? |
| Nedslagsfelt/Omfang | I hvilken grad dekker prosjektet et tilstrekkelig geografisk nedslagsfelt og/eller omfang av aktører? |
| Brukermedvirkning | I hvilken grad er brukerne involvert/får innflytelse |
| Søknad | 1/3 | God målsetting/tydelige kriterier for måloppnåelse | I hvilken grad viser søknaden til mål som er spesifikke, målbare, realistiske, tidsbestemte og evaluerbare? |
| Erfaring/kompetanse innenfor målområdet | I hvilken grad beviser søknaden tilstrekkelig erfaring/kompetanse hos søkeren innenfor målområdet? |
| Sammenheng mellom aktiviteter og mål | I hvilken grad henger aktivitetene sammen med prosjektets mål? |
| Budsjett | 1/3 | Klart og presis budsjett | hvilken grad gir prosjektets budsjett en klar og presis oversikt over de ulike planlagte utgiftene/inntektene? |
| Sammenheng mellom søknadsbeløp og mål | I hvilken grad henger budsjettet sammen med målet for prosjektet? |
| Sammenheng mellom søknadsbeløp og ordningen | I hvilken grad kan søknadsbeløpet anses som rimelig ift. ordningens budsjett og søknadsmengde? |

1. **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 er 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

1. **Kriterier for måloppnåelse**

**Fra tilskuddsmottaker:**

Ressurssentre som mottar tilskudd skal rapportere på måloppnåelse i henhold til regelverket:

- Hvordan ressurssenteret har bidratt til fag- og tjenesteutvikling og spredning av ny kunnskap i sin region. Hvor mange kommuner har fått bistand og på hvilken måte? Hvilke målgrupper/tjenesteområder har ressurssenterets tiltak rettet seg mot?

- Hvor mange inneliggende pasienter har ressurssenteret? Er det noen utfordringer som krever ekstra oppmerksomhet? Er det prioriterte prosjekt for å videreutvikle kompetansen?

- Beskrivelse av hvordan ressurssenteret har driftet og utviklet sitt regionale fagnettverk og deltatt i det nasjonale fagnettverket.

- Beskrivelse av hvordan ressurssentret har samarbeid med Landsforeningen for Huntington sykdom (LHS) lokalt/sentralt

- Beskrivelse av samarbeidet med Nasjonal kompetansetjeneste for sjeldne diagnoser (SSD) og hvordan ansvarsdelingen gjøres.

1. **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: Tilskuddsbrev

Prosess for søknadsbehandling ut over dette:

1. **Klage på vedtaket**

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

1. **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 med referanse til kapittel post, ordning og tilskuddsår.

1. **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 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.

**Tillegg og presiseringer:**

1. **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:**

1. **Kunngjøring**

Mottakere er øremerket og kontaktes direkte.