

PILAR: KOMPETANSETJENESTEN FOR PSYKISK HELSE OG
BARNEVERN
Siri Kjelstad
Postboks 4623 Nydalen
0405 OSLO

Deres ref.:
Vår ref.: 18/988-71
Saksbehandler: Kristin Alfsen
Dato: 09.02.2023

Dette er en kopi. Originalbrevet er sendt til PILAR: KOMPETANSETJENESTEN FOR PSYKISK HELSE OG BARNEVERN.

Innvilger tilskudd til Regionalt ressurscenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging, region sør (RVTS Sør), over statsbudsjettet 2023 kap. 765, post 75

HelseDirektoratet viser til søknad på tilskudd 30.11.2022 under tilskuddsordningen Regionale ressurscenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging (RVTS).

HelseDirektoratet forvalter tilskudd over statsbudsjettets kapittel 714 og 765 til kunnskaps-, ressurs- og kompetansesentre innen psykisk helse-, rus-, 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.

I dette tilskuddsbrevet innvilger HelseDirektoratet grunntilskudd til RVTS Sør over statsbudsjettet 2023 kap. 765, post 75. I tråd med Prop. 1 S (2022-2023) øremerkes midler til arbeid med Handlingsplan for forebygging av selvmord, og midler til arbeid med tverrfaglig ressurs- og veiledningsfunksjon på fagfeltet radikaliserings. Det vises til punkt 4.0 for full oversikt over de økonomiske rammene i 2023. All aktivitet omtalt i regelverket og dette brevet skal dekkes gjennom grunntilskuddet fra HelseDirektoratet om ikke annet er spesifisert.

Det vises videre til statsbudsjettet 2023 kap. 840 post 21 og 70, om bevilgning til voldsforebyggende tilskudd fra Barne- og familiedepartementet (BFD)/Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir). Den økonomiske rammen for innvilget tilskudd til RVTS Sør i 2023 over kap. 840, post 21 og 70, vil fastsettes i eget brev fra Bufdir.

1.0 Formål, arbeidsområder og målgrupper

Det vises til HelseDirektoratets regelverk for tilskuddsordningen Regionale ressurscenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging, som beskriver overordnede mål, målgrupper, kriterier for måloppnåelse og krav til søknad og rapportering for tilskuddsordningen. Regelverket bygger på samfunnsoppdraget gitt av HOD og Barne- og familiedepartementet (BFD) i 2015.

HelseDirektoratet

Avdeling tilskudd

Kristin Alfsen

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4, Oslo • Tlf.: (+47) 47 47 20 20

Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

Samfunnsoppdraget er likelydende for Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA), Regionale kompetansesentre – Rus (KORUS), Regionale ressursentre om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging (RVTS) og Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykiske helse (RKBU/RBUP).

Særegne formål og fag- og arbeidsområder for RVTS utdypes i dette tilskuddsbrevet. Det forutsettes at aktiviteten ved det enkelte senter reflekterer tilskuddsbrevets innhold. Sentrene har en viktig rolle i iverksetting av vedtatt politikk, og må kunne følge opp politiske prioriteringer og ta for seg nye kompetanseutviklingsbehov som måtte oppstå.

1.1 Samfunnsoppdraget

Felles overordnet samfunnsoppdrag, gitt av HOD og BFD i 2015, fastslår at kompetansesentrene skal bidra til å styrke kompetansen og kvaliteten i de relevante tjenestene og andre nærliggende sektorer innenfor senterets kompetanseområde og overfor senterets målgrupper. Sentrene skal være en tjeneste for tjenestene og for den forebyggende virksomheten i kommunene, spesialisthelsetjenesten og det statlige barnevernet. Det kan være forskjellige målgrupper for de ulike sentrene, men for de fleste sentre vil tjenester på begge forvaltningsnivå, forebyggende virksomhet og beslutningstakere være relevante målgrupper. I tillegg kan befolkningen, brukerorganisasjoner, frivillige organisasjoner og forvaltningen være målgrupper. RVTSene skal legge dette samfunnsoppdraget til grunn for sitt arbeid.

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 undervisning.
- 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 område. 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.¹

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

¹ Det vises til gjeldende regelverk for tilskuddsordningen Regionale ressursentre om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging, godkjent av departementet 22.06. 2017. Her tydeliggjøres RVTSenes rolle når det gjelder forskning: Tilskuddet skal nyttes til å understøtte og legge til rette for praksisnær og praksisrelevant forskning.

I alt sitt arbeid skal sentrene bidra til å styrke systematisk bruker- og pårørendemedvirkning på alle tre nivåer² i tjenesteutviklingen, i samarbeid med bruker- og pårørendeorganisasjoner og andre aktuelle kompetansemiljøer. Reell medvirkning fordrer systematisk samarbeid også i sentrenes egen virksomhetsplanlegging.

Sentrene skal være lett tilgjengelig for kommunene og andre brukergrupper, og fremstå samlet og oversiktlig for disse. Det skal tas 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.

Gjennom utøvelse av samfunnsoppdraget skal sentrene understøtte sentrale satsinger og bidra til lokalt og regionalt utviklingsarbeid. Sentrene har et felles ansvar for å koordinere og samordne innsatsen overfor tjenestene. Viktige områder i satsingsarbeidet er lederforankring, koordinert kompetansestøtte, og tverrfaglig og tverrsektoriell samordning og samarbeid.

Resultater av samarbeid med bruker- og pårørendeorganisasjoner skal løftes i omtalen av arbeidet med samfunnsoppdraget ved rapportering på tilskuddet. Se punkt 5.0 for ytterligere krav til rapportering.

1.2 Samarbeid med statsforvalterne

Direktoratene understreker betydningen av at KORUS, RVTS, RKBU/RBUP og NAPHA samarbeider med statsforvalterne regionalt. Det stilles blant annet krav til effektivt og godt samarbeid om gjennomføring av tverrfaglige og tverrsektorielle kompetanse- og kvalitetsutviklingstiltak, flerfaglige lokale og regionale fora og nettverk, og involvering av bruker- og pårørendeorganisasjoner i arbeidet. I 2021 og 2022 har regionene jobbet med hvordan samarbeidet best sikres og innrettes når det er avdekket særlige behov for faglig støtte i kommunene. Samarbeidsrutine for oppgavefordeling ved særlige behov har vært tema for felles drøfting og erfaringsutveksling i og på tvers av regionene.

Det forventes at samarbeidet om oppgavefordeling og måloppnåelse innen psykisk helse, rus, vold, barnevern og selvmordsforebyggende arbeid videreføres og videreutvikles. Sentrene og statsforvalterne bes om å legge Riksrevisjonens undersøkelse av psykiske helsetjenester³ og andre relevante undersøkelser og dokumenter til grunn for arbeidet.

1.2.1 Regional fagsamling

Gjennom Helsedirektoratets tilskuddsbrev har de regionale kompetansesentrene og NAPHA i flere år blitt forpliktet til å arrangere ett regionalt møte pr. år, der statsforvalterne, brukerrepresentanter, Helsedirektoratet og Bufdir inviteres inn. Formålet har vært å styrke strategisk samarbeid og koordinering i regionen, og orientere om status for samarbeid/saker i regionen. Møtet har hatt en forankring i kravene til sentrene og statsforvalterne om felles arbeid

² Brukermedvirkning på tre nivåer: Systemnivå, tjenestenivå og individnivå.

³ [Dokument 3:13 \(2020–2021\) \(riksrevisjonen.no\)](https://www.riksrevisjonen.no/Dokument%203%3A13%20(2020-2021))

med kompetanse- og kvalitetsutviklingstiltak, flerfaglige lokale og regionale fora og nettverk, og involvering av bruker- og pårørendeorganisasjoner i arbeidet.

I 2023 skal statsforvaltere, de regionale kompetansesentrene og NAPHA samarbeide om planlegging og gjennomføring av en regional fagsamling for relevante medarbeidere og representanter fra bruker- og pårørendeorganisasjoner. Bruker- og pårørendeorganisasjoner skal inviteres til å delta i planlegging og gjennomføring. Den regionale fagsamlingen erstatter det regionale møtet dette året. Formålet med samlingen er kunnskapsdeling, å styrke strategisk samarbeid og koordinering, og skape engasjement for det regionale psykisk helse- og rusarbeidet. Har regionen allerede en slik arena kan videreføring eller videreutvikling av det etablerte være hensiktsmessig. Regionen avgjør om Helsedirektoratet og Bufdir inviteres til samlingen.

I tråd med felles samfunnsoppdrag for RKBU/RBUP, KORUS, RVTS og NAPHA og styringsdokumentene for statsforvalteren har embetene og sentrene et gjensidig ansvar for godt samarbeid i regionen. Resultater av samarbeidet med Statsforvalteren skal omtales ved rapportering på tilskuddet. Se punkt 5.0 for ytterligere krav til rapportering.

1.3 Samarbeid med relevante fagmiljøer og arbeidsdeling mellom nasjonale og regionale sentre som mottar tilskudd over statsbudsjettets kap. 765

Kompetansesentrene skal bidra til effektivt samarbeid og kunnskapsutveksling mellom nasjonale og regionale fagmiljøer på feltet.⁴ Det oppfordres til å styrke kunnskapsutvekslingen og samarbeidet med relevante miljøer, for å sikre at ulike fagområder i større grad ses i sammenheng, og at arbeidet koordineres og samordnes for å oppnå synergieffekter og god ressursutnyttelse. Et godt psykisk helse-, rus- og voldsarbeid bygger på bred tverrfaglig og tverrsektoriell tenkning, herunder støtte til tjenestene i tverrsektoriell samordning.

Det forventes at RVTS Sør bidrar aktivt og systematisk til at nasjonale og regionale sentre som øremerkes over statsbudsjettets kap. 765 opptrer særlig godt koordinert og samordnet ut mot tjenestene.

Sentrene som driver forskningsarbeid skal:

- drive forsknings- og utviklingsarbeid på høyt internasjonalt nivå
- sikre forskning på nasjonalt nivå som bidrar til å styrke kunnskapsgrunnet i tjenestene
- sikre at forskningen reflekterer brukernes og tjenestenes behov for ny kunnskap og tjeneste- og brukerperspektiver inn i arbeidet

⁴ Slik som 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 utviklingssenter for barn og unge (NUBU), Nasjonalt senter for erfaringskompetanse innen psykisk helse, Folkehelseinstituttet (FHI), Nasjonalt kompetansemiljø om utviklingshemming (NAKU), Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin (NKLM), Nasjonal kompetansetjeneste for Aldring og helse, Utviklingssentrene for sykehjem og hjemmetjenester (USHT), Velferdsforskningsinstituttet NOVA, Samisk nasjonal kompetansetjeneste – psykisk helsevern- og rus (SANKS), Nasjonalt samisk kompetansesenter (NASAK), Nasjonalt kompetansesenternet i sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri (SIFER), Kompetansesenter for kriminalitetsforebygging (Kfk), Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse (NK-ROP), Nasjonal kompetansetjeneste for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (NKTSB), Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykiske helse (RKBU/RBUB) og Regionale kompetansesentre – Rus (KORUS).

- 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
- i samråd med regionale kompetansesentre
 - bistå i arbeidet med å systematisere bruker- og erfaringsbasert kunnskap
 - bidra til kunnskap om hvordan kompetansehevingstiltak på feltet virker i tjenestene
- arbeide for å få temaene på feltet inn i relevante grunn-, videre- og etterutdanninger
- gi råd og veiledning til studenter på master- og doktorgradsnivå

Regionale sentre og NAPHA skal:

- bidra til god samhandling og kunnskapsutveksling mellom nasjonale og regionale miljøer på feltet, herunder samle relevante fagmiljøer for kunnskapsutveksling om temaene på feltet
- bidra til at forsknings- og erfaringsbasert kunnskap, samt brukerkunnskap, spres til 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
- tilby tjenestene et differensiert og likeverdig tilbud

De nasjonale og regionale sentrene skal, med ulike 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.

De fem RVTSene og NKVTS skal i 2023 videreføre felles arbeid med tiltak for å fremme et tettere samarbeid mellom senterne på voldsfeltet. Felles arbeid og arenaer kan bidra til å styrke samarbeidet mellom RVTSene og NKVTS, og dermed styrke arbeidet inn mot tjenestene.

Resultater av samarbeid med relevante fagmiljøer og sentre skal løftes i omtalen av arbeidet med samfunnsoppdraget ved rapportering på tilskuddet. Se punkt 5.0 for ytterligere krav til rapportering.

1.4 Regionalt samarbeid – samarbeidsavtale og forpliktende plan

Helsedirektoratet ber sentrene i regionen (RKBU/RBUP, RVTS og KORUS) og NAPHA videreføre/videreutvikle sine samarbeidsavtaler og utarbeide en gjensidig forpliktende plan for samarbeidet mellom sentrene i regionen i 2023. Erfaringer med hva som er gode og effektive samarbeidstiltak og hensiktsmessig nivå på samarbeidet, sett opp mot gjeldende samfunnsoppdrag, bør inkluderes i utviklingsarbeidet. Samarbeidsplanen skal angi hvilke konkrete kommunerettede tiltak sentrene i regionen skal samarbeide om, samt tydeliggjøre hvordan sentrene på regionalt nivå skal sikre samarbeid med NKVTS og NSSF. Planen skal også omfatte samarbeid med statsforvalterne, herunder beskrive hvordan sentrene i regionen vil samarbeide med

statsforvalterne, inkludert oppgaver statsforvalterne har et hovedansvar for. Planen bør bygge på en helhetlig strategi for tjenestestøtte, jf. pkt. 1.1, og sentrene skal i 2023 jobbe videre med utfordringsområder påpekt i rapporter knyttet til 0-24 arbeidet⁵ og BarnUnge 21⁶ o.l.

Regionalt samarbeid er tema i faste møter med direktoratene (punkt 3.0.). Resultater av regionalt samarbeid skal omtales ved rapportering på tilskuddet. Se punkt 5.0 for ytterligere krav til rapportering.

1.5 Særskilte formål og fag- og arbeidsområder for RVTS

Hovedmål

RVTSene skal bidra til økt kompetanse og bedre tverrfaglig og tverrsektorielt samarbeid i regionene på områdene vold, traumer og selvmordsforebygging.⁷ Herunder undervisning, veiledning, informasjon og nettverksbygging som resulterer i praksis og beslutninger i tråd med siste oppdaterte kunnskap innen temaområdene:

- Vold i nære relasjoner
- Negativ sosial kontroll og æresrelatert vold
- Radikalisering og voldelig ekstremisme
- Menneskehandel
- Flyktninghelse
- Psykososial beredskap
- Veteraners helse
- Selvmord og selvskading

Sentrene skal understøtte og bistå den forebyggende virksomheten og være en tjeneste for tjenestene, og bidra til at nasjonale mål på volds-, traume- og selvmordsfeltet oppfylles i den enkelte region. Sentrene skal ha kunnskap om, og ivareta, dimensjoner som utsatt/utøver, og ulike typer risikofaktorer på de forskjellige områder. En bred voldsdefinisjon skal legges til grunn for arbeidet.

Målgruppe

Hovedmålgruppen for RVTSenes arbeid er det offentlige tjenesteapparatet; tjenesteutøvere, ledere og beslutningstakere i helse- og omsorgstjenesten, barnevernet, familievernet, krisesentertilbudet, mottak for flyktninger og asylsøkere, politiet, støttesentre for kriminalitetsutsatte, kriminalomsorgen, Statens Barnehus, NAV-kommune, skole og barnehage. Sentre mot incest og seksuelle overgrep (SMISO/NOK-sentrene), Vern for eldre og minoritetsrådgivere i skolen inngår i hovedmålgruppen. Kompetansesentrene skal sikre målgruppen god og likeverdig tilgang til sentrenes tjenester. Det vises for øvrig til regelverket for tilskuddsordningen.

⁵ [NIBR-rapport 2020:22](#) Styring gjennom støtte og veiledning: lokale effekter av pedagogiske virkemidler for tverrsektorielt samarbeid om barn og unge, samt [regional rapport fra arbeidsgruppe i 0-24](#)

⁶ Forskningsrådet 2021 **Feil! Hyperkoblingsreferansen er ugyldig.** Strategi for et samlet kunnskapsløft for utsatte barn og unge

⁷ Det forutsettes at fordelingen av ressurser skjer tilnærmet likt mellom områdene.

Prioriterte oppgaver

RVTS skal bistå tjenesteapparatet med fagutvikling, implementeringsstøtte, undervisning, veiledning, konsultasjon og nettverksarbeid. Dette skal gjøres gjennom et praksisnært arbeid med fokus på:

- utfordringer og behov i tjenestene jf. behov blant brukerne av tjenestene
- brukermedvirkning, fra barn og unge i særlig grad
- fagutvikling som bidrar til å styrke tjenesteutøvernes evne til å analysere og utrede hjelpe- og omsorgsbehov, fatte beslutninger og iverksette tiltak tverrfaglig og tverretattlig
- at tjenestene selv utvikler og tar i bruk gode systemer for kvalitetsforbedring, ivaretagelse av pasient- og brukersikkerhet og samhandling
- at tjenestene tar i bruk tilgjengelig informasjon, rapporteringer og datakilder i tjenesteutviklingen
- at tjenestene får tilgang på – og tar i bruk – kunnskapsbaserte verktøy og metodikk
- forankring av kompetanseutviklingsarbeidet i ledelsen for tjenestene

Sentrene skal prioritere bistand ut fra en vurdering av kommunenes behov og muligheten for å nyttiggjøre seg tiltak. Det bør etterstrebtes at flest mulig av kommunene/bydelene over tid har fått et tilbud fra sentrene. Sentrene bør samarbeide systematisk med statsforvalterne i regionen, for å få et best mulig utgangspunkt for prioriteringen.

Samarbeidet med kommunene bør ha som målsetting å etablere langsiktige strukturer for kommunenes arbeid, forankret i lokalt planverk.

2.0 Særskilte oppgaver og satsninger

Nye oppgaver og satsninger dette året, samt arbeid videreført fra tidligere år hvor det skal gjennomføres en vesentlig dreining i 2023, har en utvidet omtale under. For mer informasjon om arbeidet med øvrige videreførte oppgaver vises det til tidligere tilskuddsbrev og gjeldende plan.

2.1 Nye meldinger, proposisjoner og planer i 2023

Det er varslet flere store satsinger på Helse- og omsorgsdepartementets område i 2023. I løpet av året vil det legges frem stortingsmeldinger om helseberedskap, folkehelse, samhandling, samt forebyggings- og behandlingsreform på rusfeltet, i tillegg til opptrappingsplan for psykisk helse og en ny tverrsektoriell opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner. Endringer i prioriteringer og oppgaver kan forekomme i forbindelse med satsingene.

Kompetansesentrene skal blant annet understøtte statsforvalterens arbeid med å bistå kommunene med informasjon, implementering og veiledning i tilknytning til de endringene som følger av nye overordnede føringer.

2.2 Sentrale planer

RVTSene skal i 2023 iverksette eller videreføre arbeidet med alle tiltak som sentrene har et ansvar for å bidra til i gjeldende opptrappings- og handlingsplaner, med unntak av allerede fullførte eller avsluttede tiltak. Videre skal sentrene understøtte sentrale myndigheter og øvrige kompetansesentre i arbeid med planer, strategier, retningslinjer og dokumenter som har relevans for kjerneområdene. Sentrene skal bidra med innspill og vurderinger innen sine fagområder ved forespørsel fra sentrale myndigheter, og gjennom samarbeid med andre kompetansesentre bidra til at tilgrensende fagområder i større grad ses i sammenheng. Det vises til vedlegg 1 "Sentrale veiledere, retningslinjer, strategier og annet materiell". Listen er ikke uttømmende. Sentret skal holde seg fortløpende oppdatert på relevant materiell og offentlige utgivelser som retningslinjer, veiledere og rundskriv innen fagområdene.

2.2.1 Prop. 121 S (2018-2019) Opptrappingsplan for barn og unges psykiske helse (2019-2024)

Opptrappingsplanen skal jf. Prop. 1S (2022-2023) videreføres og følges opp inntil ny opptrappingsplan for psykisk helse er ferdigstilt og behandlet. Regionale og nasjonale kompetansesentre skal bidra i arbeidet med å implementere Opptrappingsplan for barn og unges psykiske helse. Rapporteringen fra kompetansesentrene skal synliggjøre hvordan tiltak i opptrappingsplanen er ivaretatt i arbeidet og eventuelt hvordan opptrappingsplanen er tatt hensyn til ved prioriteringer og på annen måte lagt til grunn for innsats i 2023.

I tillegg til tiltakene under er program for folkehelsearbeid i kommunene og forebygging av selvskading viktige tiltaksområder i opptrappingsplanen. RVTSene skal derfor se tilskuddsbrevets punkt 2.3 og 2.4 i sammenheng med opptrappingsplanarbeidet.

Tverrsektoriell veileder om psykisk helsearbeid for barn og unge

Blant tiltakene i Opptrappingsplan for barn og unges psykiske helse er en ny tverrsektoriell veileder for psykisk helsearbeid for barn og unge. Veilederen skal inkludere arbeid med rusproblematikk, vold og overgrep, og vil bli publisert på Helsedirektoratets nettsider i 2023.

RVTSene skal bistå inn i arbeidet med å implementere veilederen.

Ungdata

Sentrene skal i samarbeid med KORUS og RKBURBUP bistå kommunene med formidling og analyse av Ungdata og Ungdata junior. Arbeidet videreføres som omtalt i tidligere tilskuddsbrev.

2.2.2 Ny opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner

Det er varslet at Regjeringen vil legge frem en ny opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner i 2023. RVTSene må regne med å bidra med innspill i utviklingsarbeidet.

Handlingsplaner

- Frihet fra vold. Regjeringens handlingsplan for å forebygge og bekjempe vold i nære relasjoner (2021-2024)
- Frihet fra negativ sosial kontroll og æresrelatert vold. Handlingsplan (2021-2024)
- Handlingsplan for forebygging av selvmord (2020-2025) – Ingen å miste
- Handlingsplan mot radikaliserings og voldelig ekstremisme
- Regjeringens handlingsplan mot menneskehandel
- Nasjonal helseberedskapsplan. Versjon 3.0 fastsatt 1. januar 2018

2.2.3 Frihet fra vold. Regjeringens handlingsplan for å forebygge og bekjempe vold i nære relasjoner (2021-2024)

RVTSene skal bidra til å realisere mål i planen. Planen gjelder inntil ny opptrappingsplan mot vold og overgrep er utarbeidet og lansert. Det skal synliggjøres i rapporteringen hvordan tiltakene under er fulgt opp, og hvordan planens mål er tatt hensyn til ved prioriteringer og på annen måte lagt til grunn for innsats i 2023. Som tilskuddsbrevet viser må tiltakene ses i sammenheng. RVTSenes arbeid har også relevans for ytterligere tiltak i handlingsplanen.

□Tiltak 7 (HOD): *Helhetlig og planmessig utvikling av arbeidet rettet mot voldsutøvere og overgripere*

Helsedirektoratet utarbeidet i 2022 en overordnet strategi for arbeidet rettet mot personer som står i fare for eller har utøvd vold eller skadelig seksuell atferd. Sentrenes innsatser rettet mot de som står i fare for eller de som allerede har utøvd vold og overgrep skal hensynta prioriteringer og anbefalinger som er løftet i strategien.

Strategien har et særskilt fokus på forebygging hos barn og ungdom, via skolehelsetjenesten og helsestasjon mv. Helsedirektoratet skal foreslå tiltak knyttet til strategien i 2023, og relevante kompetansesentre vil bli invitert til å gi faglige innspill. Eksempelvis er en målsetting i strategien å utvikle et felles faglig rammeverk basert på SPJ (Structured Professional Judgement) og RNR (Risk-Need-Responsivity) modellene, for å legge til rette for utvikling, implementering og koordinering av kunnskapsbaserte tiltak innenfor ulike utøversituasjoner og populasjoner hos barn og unge. RVTSene og RKBURBUP vil i 2023 bli invitert til å komme med innspill til arbeidet med et felles faglig rammeverk.

RVTSene skal bidra til at ulike innsatser på områdene ses i sammenheng, og sentrenes nettverksarbeid og samarbeid med relevante aktører står sentralt. Det vises til omtale av handlingsplanens tiltak 8 b under.

□ **Tiltak 8 b (HOD): *Styrke kompetansen om problematisk og skadelig seksuell atferd***

RVTSenes grunnbevilgning er økt de senere år for å styrke sentrenes arbeid med kompetanseheving innen problematisk og skadelig seksuell atferd. Det vises til punkt 4.0 for nærmere informasjon om de gjeldende økonomiske rammer i 2023.

RVTS Midt har spisskompetanse og en koordinerende rolle innen skadelig seksuell adferd (SSA), og de fem sentrene skal samarbeide med mål om likeverdige og godt koordinerte tilbud på tvers av regionene og effektiv ressursutnyttelse. Sentrene bes i 2023 blant annet om å videreføre sitt arbeid med ressursiden seksuellatferd.no slik at denne gir kompetansehevingstilbud til ansatte i barnehage, skole, helsesykepleiere, ansatte i chat-tilbud tilknyttet den offentlige informasjonskanalen ung.no, og eventuelt andre relevante tjenesteutøvere.

I tillegg skal RVTSene i fellesskap vurdere hvordan sentrene kan styrke sitt arbeid med økt samtalekompetanse blant helsepersonell og andre fagpersoner som kommer i kontakt med barn og unge som står i fare for å utvikle problematisk eller skadelig seksuell atferd.

RVTSene skal også videreføre og styrke nettverksarbeid og samarbeid med relevante aktører for å øke kompetansen om problematisk og skadelig seksuell atferd. Herunder, bidra til at tiltak ses i sammenheng og understøtte relevante prosjekter, slik som nasjonalt klinisk nettverk og regionale spisskompetansmiljøer koordinert av Ressursenhet V27 ved Betanien sykehus og Helse Fonna/Habiliteringstjenesten, samt det nasjonale tverrsektorielle kompetansenettverket koordinert fra region midt.

Det vises for øvrig til omtalen av tiltak 7 over.

□ **Tiltak 21 a og b (JD, HOD): *Økt bruk av kommunale og interkommunale handlingsplaner mot vold i nære relasjoner – lokalt og regionalt samarbeid og samordning***

RVTSene skal understøtte planarbeid i kommunen, og bidra til lokalt og regionalt samarbeid og samordning av voldsarbeidet. RVTSene skal herunder oppfordre og understøtte kommuner slik at disse utvikler og tar i bruk lokale handlingsplaner mot vold i nære relasjoner. Se også punkt 2.2.5. Det er avgjørende med et helhetlig planarbeid, og sentrene bør hjelpe kommunene i å tilrettelegge for gode og sammenhengene planer for forebygging (jf. barnevernloven § 3 1), oppvekst, psykisk helse, rus og vold i nære relasjoner.

RVTSene skal som del av arbeidet videreføre samarbeidet med NKVTS om implementering av den webbaserte veilederen for utvikling av kommunale handlingsplaner. Sentrene skal også samarbeide og koordinere sitt arbeid for på annen måte å bidra til økt bruk av kommunale og interkommunale handlingsplaner i perioden frem mot 2024. Innsatsen bør ses i sammenheng med flere tiltak i planen, herunder 24 a, 57 og 69.

Antall kommuner med egne voldsplaner kartlegges via kommunenes KOSTRA-rapportering og gir viktig informasjon om måloppnåelse på dette området.

□ **Tiltak 24 a (HOD): Styrke psykososial oppfølging og traumebehandling av volds- og overgrepstatsatte gjennom å veilede og understøtte kommunenes arbeid**

RVTSene skal videreføre arbeidet med å øke kompetansen i de kommunale tjenestene om vold og overgrep, herunder samarbeidet og dialogen med NKVTS knyttet til sistnevntes utprøving og forskning på Trinnvis TF-CBT i kommunene og senterets nettbaserte veileder for helse- og omsorgstjenestens arbeid med vold i nære relasjoner. Det vises videre til tiltak 21 a og b. RVTSene skal gjennom sin tjenestestøtte i kommunene bidra til å veilede og understøtte kommunenes arbeid med å få oversikt over og beskrive ansvar, oppgaver og aktiviteter med mål om å sikre en helhetlig oppfølging av personer som har vært utsatt for vold og overgrep. Et systematisk samarbeid mellom RVTSene og statsforvalterne er viktig i denne sammenheng.

□ **Tiltak 25 (HOD): Kunnskapsmoduler om rus og vold**

KORUS og RVTS har utviklet nettstedet www.rusogvold.no med kunnskapsmoduler som særlig vektlegger integrert og samtidig behandling av rus- og voldsproblematikk for både utsatte og utøvere.

Sentrene skal benytte grunntilskudd fra Helsedirektoratet til felles implementeringsarbeid og tjenestestøtte i egen region. I tillegg skal sentrene ta del i gjensidig kunnskaps- og erfaringsdeling på tvers av regioner og bidra til videreutvikling av nettstedet www.rusogvold.no. I 2022 opprettet KORUS og RVTS et nasjonalt nettverk på tvers av sentrene for koordinering av dette arbeidet.

Jf. Prop 1 S (2022-2023) bevilges det 2 mill. kroner i tilleggstilskudd gjennom tilskuddsordningen til KORUS til implementering av kunnskapsmodulene, fordelt på de fem regionene.

□ **Tiltak 57 (HOD): Arbeid med vold og overgrep i samiske områder**

Arbeidet skal ses i sammenheng med handlingsplanens tiltak 21, 24, 64, og 65. Å styrke arbeidet med vold og overgrep i samiske områder er et særlig fokus hos RVTS Nord og RVTS Midt, og sentrene har spisskompetanse på området og samarbeider med relevante aktører som SANKS, NASAK, statsforvalteren og andre kompetansemiljøer. Tematikken er relevant også for øvrige RVTS fordi den samiske befolkningen bor i alle landets regioner. Det oppfordres om å dele relevant materiell mv. med øvrige RVTS.

Tverrsektoriell kompetansestrategi (Bufdir)

RVTSene kan bli invitert til å bidra i arbeidet med en tverrsektoriell kompetansestrategi om vold og overgrep, som er omtalt i *Frihet fra vold*, Regjeringens handlingsplan for å forebygge og bekjempe vold i nære relasjoner (2021-2024).

2.2.4 Handlingsplan for forebygging av selvmord (2020-2025)

Det vises til tilskuddsbrevet 2022. RVTSene skal bidra til å realisere mål i handlingsplanen. Det skal synliggjøres i rapporteringen hvordan tiltakene under er fulgt opp, og hvordan planens mål er tatt hensyn til ved prioriteringer og på annen måte lagt til grunn for innsats i 2023.

Folkeopplysningskampanje om forebygging av selvmord

Regjeringen vil gjennomføre regionale folkeopplysningskampanjer med nasjonal overbygning om forebygging av selvmord. Helsedirektoratet er eier av prosjektet og koordinerer det nasjonale arbeidet med kampanjene i samarbeid med NSSF. Det vises til Prop. 1 S (2022-2023) kap. 765, post 75, hvor det øremerkes til sammen 2 500 000 kroner til RVTSene for å styrke deres rolle i arbeidet, da de regionene som deltar i kampanjene vil ha behov for ekstra bistand. RVTSene vil ut fra sitt samfunnsoppdrag ha et særlig ansvar for å tilby regionene koordineringsstøtte og annen faglig bistand.

Helsedirektoratet innvilger i 2023 øremerket tilskudd på hhv. 2 000 000 kroner til RVTS Sør, 200 000 kroner til RVTS Nord, og 300 000 kroner til RVTS Vest, i tråd med handlingsplanens føring om å gjennomføre de regionale kampanjene trinnvis (fordelt over planperioden). Beslutning om rekkefølge er tatt i RVTSenes felles ledermøte, og gjengitt i søknad om øremerket tilskudd til arbeid med regionale folkeopplysningskampanjer fra de tre sentrene. Det vises til punkt 4.0 for samlet informasjon om alt innvilget tilskudd til det enkelte RVTS i 2023. Arbeidet skal gjennomføres i tråd med kampanjens overordnede mandat og føringer. "Nasjonal ressursgruppe for regionale folkeopplysningskampanjer" kan bistå regionene med råd eller delta i drøftelser. RVTSene er representert i nasjonal ressursgruppe.

Det øremerkede tilskuddet gis blant annet til:

- Kunnskaps- og kompetanseheving i regionen i samarbeid med relevante kompetansemiljø (inkludert utgifter til lokaler, materiell mv.)
- Regionale kampanjetiltak

Midlene øremerket arbeid skal som hovedregel ikke nyttes til utvikling av filmer og annet omfattende kommunikasjonsmaterieil.

Hvordan møte barn og unge om selvskadings- og selvmordsinnhold på internett?

Regjeringen vil styrke kompetansen hos personell om selvskadings- og selvmordsinnhold på internett, og om hvordan de møter barn og unge. De fem RVTS fikk i 2021 og 2022 bevilget 500 000 kroner pr. senter øremerket til formålet, og midlene er videreført i Prop. 1 S (2022-2023) over kap. 765, post 75.⁸ Sentrenes felles arbeid med brukermedvirkning, kartlegging, kunnskapsgrunnlag, utvikling og gjennomføring av kompetansehevingstiltak videreføres i 2023 med mål om likeverdige og godt koordinerte tilbud på tvers av regionene og effektiv ressursutnyttelse. RVTS Sør har en koordinerende rolle i arbeidet.

Det bes i tillegg til årsrapport om en kortfattet felles prosarapportering fra RVTSene på arbeidet med tiltaket den 15. januar og 20. juni hvert år i planperioden.

⁸ Se punkt 4.0 for samlet oversikt over de økonomiske rammene i 2023.

Veiledning i utvikling av kommunale handlingsplaner

Regjeringen vil tilrettelegge for at kommunene utarbeider plan/delplan for forebygging, tidlig identifisering og oppfølging av selvskading og selvmordsforsøk, herunder understøtte implementering av elektronisk veiledning for utvikling av kommunale handlingsplaner.

RVTSene skal støtte tjenestene i deres arbeid med å utarbeide og implementere planer ut ifra den enkelte kommunes behov og bidra til lokalt og regionalt samarbeid og samordning av det selvmordsforebyggende arbeidet. Herunder, understøtte tjenestenes arbeid med god samhandling mellom kommune og spesialisthelsetjeneste. Sentrenes nettbaserte verktøy kommunalhandlingsplan-mal-selv-mord.no står sentralt i arbeidet.

Det bes i tillegg til årsrapport om en kortfattet felles prosarapportering fra RVTSene på arbeidet med tiltaket den 15. januar og 20. juni hvert år i planperioden.

Videreutvikling og implementering av Veiledende materiell for kommunene

RVTSene skal samarbeide med Helsedirektoratet om videreutvikling og implementering av *Veiledende materiell for kommunene om forebygging av selvskading og selvmord* (lansert i 2017) og veilederen *Etter selvmordet – Veileder om ivaretagelse av etterlatte ved selvmord* (utgitt 2011). Sentrene skal vurdere behovet for å involvere andre aktører i implementeringsarbeidet.

Selvmondsforebyggende kompetanse og samarbeid med somatiske enheter

Regjeringen vil sørge for at somatiske enheter har selvmordsforebyggende kompetanse og samarbeid med psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling om pasienter med somatiske tilstander.

RVTSene skal bidra til realisering av tiltaket gjennom sitt arbeid med kompetanseheving i spesialisthelsetjenesten om forebygging av selvmord, inkl. kartlegging og vurdering av selvmordsrisiko.

Økt kompetanse til ansatte og frivillige som betjener hjelpetelefoner, chat- og meldingstjenester innen psykisk helse mv.

I hht. handlingsplanen for forebygging av selvmord er det behov for å styrke tilbudet til brukerne gjennom økt kompetanse blant ansatte og frivillige som betjener digitale samtale-tjenester. Helsedirektoratets kartleggingsarbeid blant hjelpetelefoner, chat- og meldingstjenester innen psykisk helse mv. bør inngå som en del av grunnlaget for arbeidet med et styrket kompetansehevingstilbud.

De fem RVTSene skal i fellesskap vurdere hvorvidt og hvordan et digitalt og fysisk kompetansehevingstilbud for ansatte og frivillige i hjelpetelefoner, chat- og meldingstjenester kan utvikles og implementeres de nærmeste år, gjennom et samarbeid mellom sentrene og med involvering av andre relevante aktører. Helsedirektoratet vil invitere sentrene til et drøftingsmøte om tema medio mars 2023.

2.2.5 Frihet fra negativ sosial kontroll og æresrelatert vold. Handlingsplan (2021-2024)

RVTSene skal bidra til å realisere mål i handlingsplanen. Herunder bidra til god kompetanse om negativ sosial kontroll, æresrelatert vold og kjønnslemlestelse i de ulike delene av tjenesteapparatet, og gi råd og veiledning om forebygging, avverging, avdekking og helsehjelp. RVTSene skal bidra til implementering av relevante veiledere og retningslinjer som omfatter tematikken. Det er særlig viktig å bidra til at utsatte får likeverdig tilgang på nødvendige hjelpetjenester.

Det skal synliggjøres i rapporteringen hvordan planen er fulgt opp, tatt hensyn til ved prioriteringer og på annen måte lagt til grunn for innsats i 2023. Arbeidet skal ses i sammenheng med den overordnede målsetningen om at RVTSene skal bidra til å styrke lokalt og regionalt samarbeid og samordning av voldsarbeidet. De fem sentrene skal samarbeide med mål om likeverdige og godt koordinerte tilbud på tvers av regionene og effektiv ressursutnyttelse.

Blant RVTSenes pågående innsatser på feltet er arbeidet med opplæringstilbud for endringsagenter fra berørte miljøer. RVTS Vest har spisskompetanse og en koordinerende rolle for opplæringstilbudet til endringsagenter. Opplæringstilbudet ble lansert i 2021 og arbeidet videreutvikles i 2023 på bakgrunn av gjennomført evaluering.

2.2.6 Handlingsplan mot radikaliserings og voldelig ekstremisme

RVTSene skal videreføre arbeidet knyttet til Handlingsplan mot radikaliserings og voldelig ekstremisme, og fortsette dialogen og samarbeidet med Helsedirektoratet på temaområdet. Sentrene har blant annet en sentral rolle i gjennomføringen av tiltak 6 og 25 i handlingsplanen. RVTS Øst har spisskompetanse og en koordinerende rolle på feltet, og de fem sentrene skal samarbeide med mål om likeverdige og godt koordinerte tilbud på tvers av regionene og effektiv ressursutnyttelse.

Prioriterte innsatsområder er:

- veiledning og kompetanseheving innen helsesektoren, fengselshelsetjenesten, og for andre relevante aktører kommunalt og regionalt
- bedre tverrsektorielt og tverrfaglig arbeid, inkludert samarbeid mellom den kommunale helsetjenesten og kriminalomsorgen ved løslatelse av fremmedkrigere
- opplæring i kommunene om ivaretagelse av returnerte fremmedkrigere og deres familier, herunder mentornettverk
- veilede hjelpeapparatet og koordinere tiltak i forbindelse med ivaretagelse av returnerte barn og deres familier
- deltagelse i nasjonale og internasjonale fag- og praktikernettverk, eksempelvis RAN.

Tverrfaglig ressurs- og veiledningsfunksjon på fagfeltet radikaliserings

Det vises til tilskuddsbrevet 2022. Med forankring i Handlingsplan mot radikaliserings og voldelig ekstremisme ble det i 2020 etablert en tverrfaglig ressurs- og veiledningsfunksjon på fagfeltet radikaliserings hos RVTS. Jf. Prop 1 S (2022-2023) er det bevilget totalt 4 100 000 kroner til videre arbeid med ressurs- og veiledningsfunksjonen i 2023 over kap. 765, post 75. Sentrene har søkt

tilskudd i tråd med egen plan for arbeidet. RVTS Øst innvilges 1 620 000 kroner, og de øvrige RVTS 620 000 kroner pr. senter.⁹

RVTS Øst har et hovedansvar for å sikre koordinering og hensiktsmessig samarbeid mellom sentrene. Videreutviklingen og implementeringen av veilednings- og ressursfunksjonen skal ses i sammenheng med øvrig innsats på temaområdet hos de fem RVTS og understøtte samarbeidet sentrene imellom.

I tråd med tilskuddsbrevets føringer vil Helsedirektoratet ved behov be om statusrapportering på arbeidet i forbindelse med de årlige rapporteringene på status for tiltakene i regjeringens handlingsplan.

2.2.7 Regjeringens handlingsplan mot menneskehandel

Tiltak 15 (BFD): RVTSene skal bidra til å gjøre kjent Bufdirs nasjonale veiledningsfunksjon for tjenesteapparatet i saker med mindreårige ofre for menneskehandel. Veiledningsfunksjonen gir råd og veiledning i enkeltsaker, samt kompetanseheving. Bufdir deltar gjerne på kompetansetiltak i regi av RVTS om menneskehandel (menneskehandel@bufdir.no).

Tiltak 17 (HOD): RVTSene skal gi veiledning og bidra til kompetanseheving for tjenesteytere på traumer, vold og overgrep, flyktningehelse og tvungen migrasjon. RVTSene skal i 2022 fortsette arbeidet med å formidle informasjon og kunnskap om menneskehandel til blant annet helse-, omsorgs- og sosialpersonell gjennom relevante kurs og tiltak. Samarbeid med relevante nasjonale og regionale miljøer, herunder andre aktører omtalt i handlingsplanen, bør vurderes.

Med mål om effektiv ressursbruk og likeverdige kompetansehevingstilbud på tvers av regionene bør RVTSene også vurdere samarbeid om videreutvikling og spredning av menneskertilsalgs.no. Nettportalen er sentral i oppfølgingen av relevante helserelaterte tiltak i handlingsplanen, samtidig som den er en verdifull ressurs for andre sektorer. God sammenheng mellom ulike nettressurser på området bør tilstrebes.

2.2.8 Nasjonal helseberedskapsplan. Versjon 3.0 fastsatt 1. januar 2018

RVTSene skal bidra til gode helhetlige tjenester gjennom kompetanseoverføring til samarbeidspartnere i regionen. Sentrene skal bistå tjenesteapparatet (barnevern, helsetjenester, familievern, politi, mv.) med informasjon, veiledning og kompetansebygging.

Helsedirektoratet vil i 2023 initiere RVTSene til å delta i planlegging og gjennomføring av en øvelse innen psykososial beredskap, sammen med flere aktører.

⁹ Se punkt 4.0 for samlet oversikt over de økonomiske rammene i 2023.

2.3 Sentrale satsninger

Gjennom utøvelse av samfunnsoppdraget skal senteret understøtte sentrale satsninger og bidra til lokalt og regionalt utviklingsarbeid. Viktige fokusområder i arbeidet med satsingsområdene er lederforankring, koordinert kompetansestøtte, og tverrfaglig og tverretattlig samordning og samarbeid. Et godt samarbeid med statsforvalteren er avgjørende. Aktuelle videreførte satsninger i 2023 er:

- Program for folkehelsearbeid i kommunene: RVTSene skal bidra til at målene for Program for folkehelse i kommunene nås. Dette skal skje gjennom kompetansestøtte innen planlegging, gjennomføring og evaluering av folkehelseiltak innen eget fagområde på regionalt og kommunalt nivå. Bidraget skal skje i nært samarbeid med fylkeskommunene. Sentrene skal også delta i regionale samarbeidsorganer der dette er relevant. RVTS Sør skal bidra spesielt både mot regionalt og kommunalt nivå i Vestfold og Telemark fylke, som i årene fremover skal utvikle tiltak for å forebygge vold og overgrep som del av folkehelseprogrammet.
- Tidlig innsats, tverrfaglig samarbeid og tverrsektoriell samordning: Sentrene skal gjennom innsats innen eget fagområde bidra i arbeidet med satsningene på tverrsektorielle samhandlingsrammeverk (herunder TI og BTI). Sentrene skal samordne aktivitetene innrettet mot dette innsatsområdet, både internt og ved samhandling med de regionale kompetansemiljøene og statsforvalter for å utveksle kunnskap, erfaringer og bidra til kunnskapsformidling. Dette innebærer at sentrene samordner arbeidet ut mot kommunene, tilrettelegger for at kommunene kan inngå i regionale nettverk, og understøtter kommunenes utviklings- og implementeringsarbeid. Dette arbeidet skal sees i sammenheng med punkt 2.16 Barnevernsreformen om å understøtte kommunenes arbeid knyttet til barnevernsreformen.
- Tverrfaglige aktivt oppsøkende behandlings- og oppfølgingsteam etter ACT- og FACT-modellene for barn, ungdom og voksne: RVTSene skal med fokus på egne fagområder og gjennom én felles kontaktperson gi NAPHA innspill til arbeidet med etablering og implementering av tverrfaglige aktivt oppsøkende behandlings- og oppfølgingsteam. Hvert RVTS skal bidra til implementeringsarbeidet gjennom kompetansehevings- og veiledningstilbud innen egne fagområder til team for voksne og team for barn/unge i egen region. Innsatsen koordineres med øvrige kompetansesentre og statsforvalterne i regionen.
- Rask psykisk helsehjelp: RVTSene skal understøtte nødvendig vold- og traumekompetanse i tjenestene etter behov, samt kompetanse i oppfølging og forebygging av selvskading og selvmordsproblematikk.
- Nasjonale pasientforløp - psykisk helse og rus: Helsedirektoratet har fått i oppdrag å videreutvikle nasjonale pasientforløp innen psykisk helse og rus (tidligere pakkeforløp), og vil i den forbindelse invitere sentrene til å bidra med innspill til endringene på RVTS sine kompetanseområder. Arbeidet er planlagt ferdigstilt i løpet av 2023. RVTSene bes gå i dialog og samarbeide med KORUS, RKBURBUP, NAPHA, statsforvalterne og regionale helseforetak om ansvars- og oppgavefordeling i arbeidet.

Årsrapporten skal gi informasjon om hvordan senteret har bidratt til hver av de ulike satsningene i 2023.

2.4 Forebygging av selvmord og selvskading

Senteret skal bidra til økt kompetanse i tjenesteapparatet om å forebygge, avdekke, avverge og følge opp selvskadings- og selvmordsproblematikk. De fem RVTS skal samarbeide med mål om likeverdige og godt koordinerte tilbud på tvers av regionene og effektiv ressursutnyttelse. Senteret skal i 2023 videreføre pågående arbeid, inkludert:

- Samlinger i regionen der forebygging av selvmord og selvskading og oppfølging av pårørende og etterlatte er tema. Sentrene skal vurdere behovet for å involvere andre kompetansesentre i arbeidet.
- Samarbeid med LEVE om utvikling av sorgstøttetilbud.
- Samarbeid med VIVAT om spredning av kurs.
- RVTS Nord og RVTS Midt har et særskilt ansvar for samarbeid med relevante aktører om selvmordsforebygging i samiske områder. Herunder; fortsette arbeidet med å gjøre kjent «Plan for suicid prevention blant samer i Norge, Sverige og Finland» i tjenesteapparatet og språklig og kulturell tilpasning av selvmordsforebyggende tiltak. Det oppfordres om å dele relevant materiell mv. med øvrige RVTS.

Det vises også til omtale av handlingsplan for forebygging av selvmord under punkt 2.2.4.

2.5 Den kommunale helse- og omsorgstjenesten til innsatte i fengsel

RVTSene skal ved rapportering for 2023 inkludere kortfattet informasjon om hvilke kompetansehevingstilbud som er gitt til og gjennomført for den kommunale helse- og omsorgstjenesten, med mål om styrket tjenestetilbud til innsatte i fengsel. Det skal også inkluderes informasjon om eventuelt arbeid rettet mot andre ansatte i fengsel eller relevante tjenester. Sentrene skal i tillegg vurdere hvordan ansatte tjenestene kan nås i større grad gjennom RVTSenes eksisterende tilbud, tverrsektorielt arbeid inkludert.

Helsedirektoratet vil i løpet av 2023 invitere sentrene til et felles drøftingsmøte om kompetanseheving i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, med mål om styrket tjenestetilbud til innsatte i fengsel.

2.6 Personell som har deltatt i internasjonal tjeneste for Norge

RVTSene skal bidra i oppfølgingen av Meld. St. 15 (2019-2020) *Også vi når det blir krevet – Veteraner i vår tid*. Stortingsmeldingen skal inngå i grunnlaget for sentrenes prioriteringer og innsats. Regjeringen har varslet at det skal utarbeides en ny tiltaksplan på veteranfeltet i 2023, og RVTSene kan bli invitert til å komme med innspill i den forbindelse. Ny tiltaksplan kan medføre endrede oppgaver og prioriteringer.

RVTSene skal i 2023 videreføre arbeidet med kompetanseheving, samarbeid og samordning, herunder:

- oppfordre og understøtte kommuner slik at disse utvikler og tar i bruk kommunale eller interkommunale handlingsplaner
- videreutvikle standardiserte kurs og opplæringspakker som kan tilpasses lokale behov
- innarbeide tematikken i relevante kompetansehevingstilbud innen psykososial beredskap, traumer og vold

- sikre samarbeide og samordning på tvers av regionale fagnettverk

RVTS Øst har spisskompetanse og en koordinerende rolle på veteranområdet, og sentrene skal videreføre sitt samarbeid med mål om likeverdige og godt koordinerte tilbud på tvers av regionene og effektiv ressursutnyttelse. God sammenheng mellom ulike nettressurser på området bør tilstrebes, herunder synliggjøring og henvisning til ulike regionvise tilbud fra RVTS og sider fra sentrene innrettet mer nasjonalt. Sentrene oppfordres til å vurdere samkjørt prosarapportering til Helsedirektoratet på området ved årsrapportering.

2.7 Sinnemestring – arbeid rettet mot voldsutøvere

RVTSene har i samarbeid med Brøset Kompetansesenter ansvar for å bidra til at kommuner, psykisk helsevern, familievernkontor og kriminalomsorgen har kompetanse i sinnemestring og arbeid med voldsutøvere. Arbeidet med spredning av sinnemestringsmodellen i samarbeid med Brøset Kompetansesenter skal videreføres. Brøset Kompetansesenter tildeles 1,6 mill. kroner til dette formålet i 2023.

2.8 Losfunksjon

Med initiativ fra Støttegruppen etter 22. juli er det etablert en regional losfunksjon hos de fem RVTSene for å hjelpe berørte med å finne fram til riktig hjelp. Intensjonen er å bidra til psykososial støtte og økt ivaretagelse ved langtidsreaksjoner og belastende symptomer, og oppgaven begrenser seg til å gjelde berørte og etterlatte etter 22. juli.

2.9 Flyktinghelse og tvungen migrasjon

RVTSene skal bidra til kunnskap og kompetanse om mangfold, migrasjon, helse og likeverdige helse- og omsorgstjenester til asylsøkere, flyktinger og familiegjenforente, blant annet ved å bedre forståelsen for de konsekvenser migrasjon og traumer kan ha for identitet, helse og livssituasjon. Det er et mål å styrke kompetansen i tjenestene for å sikre god helseoppfølging og god kommunikasjon via tolk ved behov. RVTSene skal blant annet legge veileder for [helsetjenester til asylsøkere, flyktinger og familiegjenforente - Helsedirektoratet](#) - til grunn for arbeidet og bidra til kunnskap om og implementering av anbefalt helsekartlegging og helseundersøkelser for asylsøkere, flyktinger og familiegjenforente, og tidlig identifisering av personer med oppfølgingsbehov.

Alle sentrene skal bidra i arbeidet med oppdatering og kvalitetssikring av ressursportalen flykting.net, ledet av RVTS Nord. Sentrene vil i 2023 blant annet forberede gjennomføring av en brukerundersøkelse med påfølgende videreutviklingsarbeid. Forebyggende familiearbeid i eksil er et aktuelt tema for portalen og for sentrenes kompetansehevingarbeid på tvers av tjenester, jf. veiledningshefte fra RVTS Midt (vedlegg 1).

2.10 Torturutsatte

RVTSene skal bidra til nødvendig kompetanse i tjenestene om de helsemessige følgene av tortur, metodikk for identifisering, utredning, dokumentasjon, oppfølging og behandling/rehabilitering. Sentrene skal være proaktive og gi veiledning og kompetanseheving, og blant annet opprettholde et

samarbeid med odontologiske kompetansesentre (TOO-oppdraget). Det skal også samarbeides med andre spisskompetansemiljøer på området. Arbeidet ses i sammenheng med punkt 2.8 Flyktningehelse og tvungen migrasjon.

Sentrene har i 2021 og 2022 arbeidet med en felles strategi for hvordan RVTSene kan jobbe med tortur. Det er blant annet etablert et nettverk på tvers av de fem RVTSene, for koordinering, erfaringsutveksling og faglig utvikling. RVTS-nettverket vil i 2023 invitere andre relevante aktører med i nettverksmøter der dagsorden tilsier dette. Sentrene skal i løpet av året vurdere erfaringene med nettverksarbeidet, sett i sammenheng med øvrig regionalt arbeid på torturfeltet. Sentrene bes i den forbindelse vurdere behovet for ytterligere nasjonalt nettverksarbeid på feltet.

2.11 Regionale tverrfaglige nettverk innen kommunalt psykisk helse- og rusarbeid

Det vises til Prop. 1 S (2019-2020) og brev fra Helsedirektoratet til RKBU/RBUP datert 01.11.2019.

RVTS, øvrige sentre og statsforvalterne skal samarbeide med RKBU/RBUP i deres regionale ansvar for å drifte, eller styrke, regionale tverrfaglige nettverk innen psykisk helse- og rusarbeid. Nettverkene skal understøtte kommunenes arbeid med økt kvalitet og kompetanse og bidra til å gi god faglig støtte til lederne og bedre samarbeid på tvers av profesjoner og tjenester. Målgruppene skal være ledere, psykologer og annet relevant fagpersonell.

2.12 Arbeid mot krisesentertilbudet i kommunene (Bufdir)

Arbeidet omfatter:

- Nasjonal og regional kompetanseheving og nettverksbygging for ansatte og ledere i krisesentertilbudet
- Bistå kommunene i å tilrettelegge for et helhetlig og likeverdig krisesentertilbud for alle som er utsatt for vold i nære relasjoner
- Kompetanseheving rettet mot kommunene om deres ansvar etter krisesenterloven, inkl. kommunenes helhetlige innsats mot vold i nære relasjoner, i samarbeid med statsforvalter. Det bør særlig rettes oppmerksomhet mot kommunenes ansvar for reetableringsfasen og tilgang til bolig etter endt opphold på krisesenter. Kompetansehevingen bør også ses i sammenheng med støtte til å utvikle «Lokale handlingsplaner mot vold i nære relasjoner» (jf. ovenfor om tiltak 21 i *Frihet fra vold. Regjeringens handlingsplan for å forebygge og bekjempe vold i nære relasjoner (2021-2024)* og arbeidet med TryggEst (se oppgave 2.14). Se også:
 - https://bufdir.no/vold/Krisesenterveileder/Rammer_og_forutsetninger/Hvordan_sikre_god_hjelp_til_voldsutsatte/
- Etablere og utvikle samarbeid med Nasjonalt samisk kompetansesenter (NASAK) som har veilednings- og opplæringsansvar for kommunalt og statlig barnevern, familievern og krisesenter for å styrke og tilrettelegge krisesentertilbudet til samiske barn og voksne.

2.13 Sentrene mot incest og seksuelle overgrep (NOK/SMISO) (Bufdir)

Arbeidet omfatter nasjonal og regional kompetanseheving og nettverksbygging for ansatte og ledere ved Sentrene mot incest og seksuelle overgrep. RVTSene skal bistå i implementering og videreutvikling av de faglige anbefalingene for innholdet i tilbudet ved sentrene. Herunder tilbudet til barn, som RVTSene kan få et særlig kompetansehevingsansvar for.

2.14 TryggEst (Bufdir)

TryggEst skal bidra til bedre forebygging og håndtering av vold og overgrep mot sårbare voksne, gjennom bevisstgjøring og kompetanse i kommunene. RVTSene skal bistå tjenestene med regional kompetanseheving for kommunene som benytter TryggEst og understøttelse av arbeidet med sertifisering i risikovurdering. Innsatsen skal ses i sammenheng med arbeid med kommunale handlingsplaner mot vold i nærrelasjoner (punkt 2.2.3, tiltak 21), arbeid med krisesentertilbudet (punkt 2.12) og arbeid rettet mot den samiske befolkningen.

2.15 "Jeg vet" og Snakkemedbarn.no (Bufdir)

RVTSene skal bidra til at kommunene og fylkeskommunene jobber systematisk med at barn får alderstilpasset og helhetlig opplæring om mobbing, vold og seksuelle overgrep og at voksne kan snakke med barn de er bekymret for på en måte som trykker barnet. Sentrene skal blant annet bidra til dette ved å gjøre kommunene kjent med ressursene "Jeg vet" (www.jegvet.no) og Snakkemedbarn.no. Arbeidet skal ses i lys av Barnekonvensjonen og barns rett til beskyttelse mot vold og rett til informasjon. I 2023 skal RVTS Nord bidra til å forsterke arbeidet med implementering av «Jeg vet», på bakgrunn av senteret erfaringer i egen region.

Arbeidet med disse målene bør sees i sammenheng med tiltak 8 b og 21 a og b i Handlingsplanen *Frihet fra vold* om å styrke kompetansen om problematisk og skadelig seksuell atferd og understøtte kommunenes arbeid med planverk på voldsområdet.

2.16 Barnevernreformen og kommunenes ansvar (Bufdir)

Barnevernsreformen (Prop. 73 L (2016–2017) Endringer i barnevernloven) ble iverksatt i 2022. Reformen har gitt kommunene et større faglig og økonomisk ansvar på barnevernområdet.

Forebygging, tidlig innsats, helhetlig tjenestetilbud, tverrsektorielt samarbeid, kommunal styring, og samarbeid på tvers av kommuner er viktige virkemidler for å nå reformens målsettinger.

Kompetansesentrene har på bakgrunn av sitt samfunnsoppdrag en viktig rolle i å bistå kommunene i virkemiddelutviklingen, for eksempel gjennom å bistå i utviklingsprosjekter i de kommunale læringsnettverkene på barnevernsområdet. Dette må videre ses i sammenheng med arbeidet med kommunale handlingsplaner innen vold, rus og psykisk helse og det systematiske arbeidet med modeller for tverrfaglig samarbeid (BTI/BTS), voldsforebyggende verktøy (se over), samt retningslinjen om tidlig identifikasjon og oppfølging.

2.17 Innspill til og implementering av veileder for lokalt psykisk helse- og rusarbeid "Sammen om mestring"

Helsedirektoratet ferdigstiller revideringen av IS-2076 Sammen om mestring, veileder i lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne tredje kvartal 2023. RVTSene blir forespurt om å gi innspill til ny veileder og implementeringsplanen, og skal bidra til implementering av den reviderte veilederen.

2.18 Endringer i velferdstjenestelovgivningen

Kompetansesentrene skal bidra til å gjøre kjent og implementere endringer i velferdstjenestelovgivningen om samarbeid, samordning og barnekoordinator, som trådte i kraft 1. august 2022. Sentrene skal også bidra til implementering av tverrsektoriell "Veileder om tjenester til barn, unge og deres familier", som publiseres på Helsedirektoratet.no i 2023.

2.19 Nettbasert formidling

Som et ledd i arbeidet med å fremstå mer enhetlig i møte med tjenestene, samt utnytte ressursene effektivt og målrettet, bes sentrene videreføre arbeidet nasjonalt, regionalt, innad i sentergruppen og ved det enkelte senter jf. tilskuddsbrevene 2020-2022. Videre samarbeid med NKVTS om koordinerte og tydelige nettressurser fra sentrene på voldsfeltet står sentralt, herunder felles strategi for formidling og kompetanseheving på nett. Utvikling og implementering av redaksjonelle prinsipper for rvts.no/ressurser bør inngå som del av arbeidet. Arbeidet skal være bærekraftig over tid og bygge på tjenestenes behov nasjonalt og regionalt. De seks sentrene skal hensynta og utnytte ulikhetene og styrkene hos virksomhetene og de regionale senter samarbeidene.

3.0 Direktoratets oppfølging og dialog

Tilskuddsbrevet angir direktoratets føringer for senterets bruk av tilskuddsmidler for 2023. Eventuelle spørsmål knyttet til prioritering av oppgaver finansiert av tilskuddsmidler skal knyttes til tilskuddsbrevet, og rettes til oppgitt saksbehandler. Kontakten for øvrig mellom Helsedirektoratet og RVTS skjer hovedsakelig gjennom nasjonalt ledermøte, sentergruppemøter og dialogmøter med det enkelte senter etter behov. Partene kan ved behov ta initiativ til at det avholdes flere møter i løpet av året.

Dialogmøte om måloppnåelse og rapportering (april/mai)

Kompetansesenteret, senterets eier og Helsedirektoratet er forpliktet til å gjennomføre dialogmøte om måloppnåelse og rapportering forrige år, og eventuelt andre aktuelle temaer, *ved behov*. Bufdir inviteres og vurderer egen deltakelse. Et slikt møte vil normalt legges til april/mai. Møtet gjennomføres digitalt.

Psykisk helse, rus og vold – overordnet høstmøte (oktober, uke 42, onsdag)

Kompetansesenteret er forpliktet til å delta fysisk i overordnet høstmøte (tidligere nasjonalt senterledermøte) med flere ledere av kompetansesentre, fra statsforvalterne, Helsedirektoratet og Bufdir. Møtet forberedes og ledes av en programkomité (1 nasjonalt senter, 2 regionale, 2

Statsforvaltere, 1 Bufdir, 2 Hdir). Formålet er å løfte og drøfte saker av felles interesse, og se disse opp mot overordnede behov og utviklingstrekk.

Møtepunktet skal legge til rette for rollefordeling, samarbeid, koordinering og synergieffekter mellom sentrene og statsforvaltere nasjonalt og regionalt.

Sentergruppemøte (oktober, etter offentliggjøring av forslag til statsbudsjett for neste år)

Kompetansesenteret er forpliktet til å delta i felles møte for sentergruppen RVTS, arrangert av Helsedirektoratet og Bufdir. Ved behov kan sentergruppemøtet gjennomføres samlet for flere sentergrupper. Formålet er styringsdialog og fagdialog om sentrenes tilskudd og innsatser sett opp mot overordnede behov og føringer for de regionale sentergruppene arbeid. Møtet gjennomføres digitalt.

Sentergruppemøte om tilskuddsbrev (desember)

Kompetansesenteret og Helsedirektoratet er forpliktet til å gjennomføre dialogmøte om overordnede føringer og neste års tilskuddsbrev i desember. Bufdir inviteres og deltar ved behov. Møtet gjennomføres digitalt.

4.0 Innvilgelse av tilskudd til RVTS Sør over kap. 765 i 2023

Det vises til søknad om tilskudd for 2023 fra RVTS Sør 30.11.2022, og avklaringer til søknaden i e-post 03.02.2023, under tilskuddsordningen Regionale ressursentre om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging (RVTS).

I tillegg til midler angitt i Prop. 1 S (2022-2023) søker RVTS Sør 26.01.2023 om overføring av totalt 3 442 431 kroner i ubrukt tilskudd fra 2022 til 2023. De ubrukte tilskuddsmidlene er øremerket oppfølgingsarbeid som følge av flyktningstrømmen fra Ukraina (Prop. 78 S/2022), arbeid med å styrke kommunale psykososiale kriseteam i flere regioner (ref. 18/988-61), og arbeid med å styrke de kommunale psykososiale kriseteamenes rolle under gjenåpningen av samfunnet i etterkant av pandemien (RNB 2021). Overføring til videre arbeid med formålene innvilges uten avkortning av ordinært tilskudd tildelt for 2023. Senteret kan ikke regne med å få innvilget tilsvarende øremerkede beløp til formålene i 2024, og bør planlegge aktivitet for neste år ut fra utbetalingsnivået for 2023. Det skal rapporteres på alt tilskudd som senteret har til rådighet i 2023 innen fristen 01.03.2024.

Helsedirektoratet innvilger for øvrig grunntilskudd på inntil **28 400 000 kroner** til RVTS Sør, over kap. 765 post 75, på statsbudsjettet for 2023. Det vises til Prop. 1 S (2022-2023) og presiseres at det samlede grunntilskuddet til de fem RVTS i 2023 er økt for å styrke sentrenes arbeid knyttet til:

- utvikling av lavterskeltilbud for mennesker med skadelig seksuell atferd. Videreutvikling, oppdatering og drift av sentrale nettportaler og verktøy som sentrene har utviklet og benytter på tvers av regionene står sentralt, slik som seksuellatferd.no. Det vises for øvrig til tilskuddsbrevets punkt 2.2.3 om helhetlig og planmessig utvikling av arbeidet rettet mot voldsutøvere og overgripere og styrket kompetanse om problematisk og skadelig seksuell atferd, og andre relevante oppgaver.

- utvikling og implementering av FACT ung. Arbeidet omtales under punkt 2.3.

Jf. Prop. 1 S (2022-2023) innvilges øremerket tilleggstilskudd til særskilt arbeid med Handlingsplan for forebygging av selvmord (se punkt 2.2.4), og arbeid mot radikaliserings og voldelig ekstremisme (se punkt 2.2.6):

- **500 000 kroner** innvilges til å styrke kompetansen hos personell som møter barn og unge om selvskadings- og selvmordsinnhold på internett
- **2 000 000 kroner** innvilges til å styrke senterets bistand overfor regionen i forbindelse med gjennomføring av folkeopplysningskampanje for forebygging av selvmord
- **620 000 kroner** innvilges til videreutvikling av den tverrfaglige ressurs- og veiledningsfunksjonen innen radikaliserings og voldelig ekstremisme

Samlet innvilger Helsedirektoratet tilskudd på inntil 34 962 431 kroner til RVTS Sør over kap. 765, post 75, på statsbudsjettet for 2023. Senteret får overført 3 442 431 kroner i ubrukt tilskudd fra tidligere år, og dette er inkludert i tilskuddsbeløpet. Utbetaling for i år blir på **31 520 000 kroner**. Utbetalingen fordeles over to terminer, februar og juni.

Termin dato	Terminbeløp	Kapittel.post
27.02.2023	15 760 000	kap. 765, post 75
19.06.2023	15 760 000	kap. 765, post 75

Midlene til RVTS Sør er innvilget for dette året.

Beregning av tilskudd og utbetaling av andre termin forutsetter at vi har godkjent rapportering og regnskap fra i fjor.

Tilskuddet skal brukes i samsvar med budsjett og tiltak som er beskrevet i søknaden, regelverket for ordningen og kravene i dette brevet. Tilskuddet kan ikke omdisponeres til andre formål uten skriftlig godkjenning fra Helsedirektoratet. Tilskuddet kan dekke utgifter til mindre investeringer og utstyr som er nødvendig for forsvarlig drift og måloppnåelse ved senteret.

4.1 Økonomiske rammer for RVTS i 2023

De fem RVTS har for 2023 søkt om tilsammen 12,5 mill. kroner mer i grunntilskudd enn bevilgningen fra Stortinget i Prop. 1 S åpner for. Søknadene kan derfor ikke innvilges fullt.

Som vist i utkast til oppdatert tilskudsregelverk for ordningen (e-post fra direktoratet 17.10.22) og presentert i sentergruppemøte 21.10.22, har Helsedirektoratet utarbeidet en fordelingsnøkkel for grunntilskuddet til RVTSene etter objektive kriterier. Ny fordelingsnøkkel skal blant annet bidra til forutsigbarhet. Inneværende tilskuddsår blir et overgangsår til ny fordelingsnøkkel. Ved fordeling er det derfor sett hen til prosentfordeling i kommende nøkkel, i tillegg til sentrenes søknader, historisk fordeling, nivå på ubrukt tilskudd og målet om likeverdige tilbud til landets regioner/kommuner.

Søknadene fra RVTsene viser at flere av sentrene benytter betydelige ressurser til utvikling av ulike e-læringsløsninger og digitalt materiell. Helsedirektoratet ber sentrene sikre en god delingskultur mellom RVTsene og jobbe for hensiktsmessig koordinering og ressursbruk. RVTsene bes om å gjøre materiell produsert ved hjelp av tilskuddsmidler tildelt senteret, gratis tilgjengelige for allmenheten i størst mulig grad.

5.0 Krav til rapportering

Det vises til gjeldende regelverk for tilskuddsordningen som beskriver overordnede mål, målgrupper, kriterier for måloppnåelse og krav til søknad og rapportering på tilskuddordningen.

Rapporteringen til Helsedirektoratet og Bufdir skal gi all etterspurt informasjon i regelverk og tilskuddsbrev på en lett tilgjengelig måte. Dette inkluderer kortfattet omtale av arbeidet med felles samfunnsoppdrag og overordnede føringer, samt hvordan alle særskilte oppgaver og satsninger er ivare tatt. Det bes om kort beskrivelse av senterets oppnådde resultater på de ulike områder, inkludert resultater i eller for tjenestene der dette kan angis. Det skal også beskrives hvordan senteret har benyttet funn fra evalueringer og vurderinger av arbeidet internt og eksternt til å forbedre egne innsatser. Både prosarapportering og rapportering på midler skal henviser til gjeldende tilskuddsbrev og referere til tilskuddsbrevets nummerering og overskrifter for å tydeliggjøre måloppnåelsen. Der det beskrives arbeid som har tilknytning til tiltak i sentrale myndigheters opptrappings- og handlingsplaner skal dette synliggjøres. Rapporten skal inkludere en oppsummerende vurdering av i hvilken grad målene for tilskuddet er oppnådd, sett opp mot gjeldende statsbudsjett og tilskuddsregelverk. Det skal pekes på hva senteret anser som de viktigste oppnådde resultater fra tilskuddsåret, og på bakgrunn av disse kan effekter sannsynliggjøres.

I rapporteringen skal fremdriftsplan inngå, og det skal beskrives om arbeidet er i rute, forsinket eller avsluttet på bakgrunn av gjeldende planer for arbeidet. Det skal tydelig fremgå av rapporteringen om det er sluttrapport for et tiltak som leveres. Oppgaver tildelt gjennom tilskuddsbrev fra Helsedirektoratet skal ikke avsluttes uten at dette er avklart med direktoratet.

Dersom arbeid som er finansiert på andre måter enn gjennom tilskudd tildelt via dette vedtaksbrev fra Helsedirektoratet eller Bufdir omtales i rapporteringen skal dette klart fremgå. Rapporteringen skal framstilles slik at direktoratene kan kontrollere at samtlige midler er benyttet i tråd med formålet for bevilgningen. Det vises her til «Bestemmelser for økonomistyring i staten», kapittel 6, om rapportering på måloppnåelse. For å sikre god og hensiktsmessig forvaltning må rapporteringen være presis, gjennomiktig og enkel å kontrollere. Rapporteringen skal synliggjøre hvordan ressurser ved senteret er fordelt mellom arbeids- og tjenesteområder jf. tilskuddsbrevets punkt 1.5. Det oppfordres til at RVTsene benytter felles rapporteringsmal utarbeidet i et samarbeid mellom sentrene. Ved å benytte felles rapporteringsmal vil blant annet tidslinjer med rapporteringer fra tidligere år opprettholdes og dette vil bidra til å gi en god oversikt over utviklingen i sentrenes arbeid og måloppnåelsen for ordningen som helhet. For å øke søkbarheten i senterets rapportering bør tekst som skal legges ved Altinn-skjema samles i færrest mulig filer.

Gjennom året kan Helsedirektoratet og Bufdir ved forespørsel ha behov for kort statusrapportering på tiltak knyttet til opptrappings- og handlingsplaner. Det vises i denne sammenheng til de gjeldende planer for gjennomføring av de ulike tiltak, og struktur og føringer lagt i disse.

5.1 Kryssubsidiering

Fra 2019 er sentrene bedt om å rapportere hvilke grep de har tatt for å sikre at ikke kryssubsidiering skjer i egen virksomhet. Dersom senteret mener at kryssubsidiering ikke er relevant skal dette eventuelt omtales i årsrapporten. Dersom det identifiseres mangler i redegjørelsen, kan direktoratene be om strakstiltak som forutsetning for å beholde tilskuddsmidler, eller tilskuddet kan bortfalle helt.

I Riksrevisjonens undersøkelse av tilskudd til forskningsselskaper under Kunnskapsdepartementet (2016), framkommer det at det for mange av selskapene er en risiko for at det kan forekomme kryssubsidiering i strid med EØS-avtalen. Riksrevisjonen skriver at: «For selskaper som har oppdragsfinansiert aktivitet av et visst omfang, er det viktig at det etableres fordelingsnøkler som sikrer at kostnader til støttefunksjoner/fellestjenester hos tilskuddsmottakerne blir riktig fordelt. Dersom kostnader til støttefunksjoner/fellestjenester som gjelder den oppdragsfinansierte aktiviteten, urettmessig belastes selskapenes tilskuddsfinansierte virksomhet, vil dette gi bedre regnskapsresultater for selskapenes konkurranseutsatte virksomhet. Det vil være kryssubsidiering i strid med EØS-avtalen at et selskap oppnår overskudd på en slik måte. En slik kryssubsidiering vil også kunne gi tilskuddsmottakeren en konkurransemessig fordel i forhold til sine konkurrenter. Riksrevisjonen mener at de kontrollsystemene som tilskuddsforvalterne har etablert, ikke gir tilstrekkelig grunnlag for å avdekke og forhindre kryssubsidiering.»

Det skal gjøres rede for hvordan sentrene jobber for å unngå dette.

5.2 Regnskapsrapportering

I tillegg til rapportering gjennom korte prosavurderinger skal det fremstilles økonomisk rapportering på alt tilskudd tildelt fra Helsedirektoratet og Bufdir.

Rapporteringen skal være i henhold til tilskuddsbrevets føringer, slik at direktoratet kan kontrollere at samtlige midler er benyttet i tråd med formålet for tilskuddet. Det vises her til «Bestemmelser for økonomistyring i staten», kapittel 6, om rapportering på måloppnåelse.

Det skal være mulig å danne seg et godt bilde av hvordan midler er fordelt på aktivitet, og fordelingen av midler opp imot måloppnåelse. Dette betyr at summen av tilskuddet i størst mulig grad skal fordeles på arbeidet som beskrives, slik at det ikke blir dobbel rapportering på de samme midlene. Avvik i rapportering kan medføre tiltak beskrevet i [Standardvilkår for tilskudd fra Helsedirektoratet - Helsedirektoratet](#).

Det skal føres regnskap for grunntilskuddet og tilleggstilskudd, skilt fra øvrig regnskap for eksempel med prosjektkoder. Regnskapet skal kun vise hvilke utgifter som er dekket av tilskuddet/tilleggstilskuddet. Dersom senteret, eller eier av senteret, driver annen økonomisk aktivitet er senteret forpliktet til å sikre at denne aktiviteten ikke er kryssubsidiert av tilskuddsmidler fra statsbudsjettet. For slike aktiviteter skal det føres separate regnskaper som dokumenterer at det ikke foregår kryssubsidiering, jf. EØS-regelverket om statsstøtte.

Tilskudd fra direktoratene skal ikke benyttes til å bygge opp egenkapital. Dette forhindrer ikke nødvendige avsetninger til pensjonsforpliktelser ved behov.

5.2.1 Altinn-mal og nødvendige vedlegg

Rapporteringsmalen i Altinn inneholder ferdig definerte utgiftskategorier som regnskapstallene skal føres inn i. Ved behov skal vedlegg benyttes for å gi fullstendig oversikt. Regnskapet skal kunne sammenlignes med budsjettet i søknaden.

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](#).

5.3 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 prosjektregnskapet inngår i foretakets reviderte totalregnskap
- mindre aksjeselskaper som oppfyller skatteetatens vilkår for å kunne unntas revisjonsplikt og som har registrert dette i Regnskapsregisteret

5.4 Rapporteringsfrist

Frist for rapportering er **1. mars 2024**. For prosjekter/aktiviteter/drift som går over flere år, skal dere rapportere hvert år dere mottar tilskudd. Nærmere krav til rapportering finnes over.

Det skal rapporteres i elektronisk skjema i Altinn. Vedlegg kan benyttes for å få frem etterspurt informasjon.

Når du skal søke om tilskudd eller rapportere på tilskudd, må du ha delegert rollen Helse-, sosial- og velferdstjenester i Altinn. Øverste ledd i organisasjonen skal delegere denne. Les mer om dette på Altinn sine nettsider.

6.0 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, 18/988. 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.

7.0 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 purring.

All korrespondanse skal sendes til postmottak@helsedir.no eller vår postadresse, og merkes med vår referanse 18/988.

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

Vennlig hilsen

Elise Husum e.f.
avdelingsdirektør

Kristin Alfsen
prosjektleder

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:

Martin Mølsæter
PILAR: KOMPETANSETJENESTEN FOR PSYKISK Siri Kjelstad
HELSE OG BARNEVERN
BARNE-, UNGDOMS- OG
FAMILIEDIREKTORATET (Bufdir)

Vedlegg 1: Sentrale veiledere, retningslinjer, strategier og annet materiell

Listen er ikke uttømmende. Sentrene skal holde seg oppdatert på relevante offentlige utgivelser knyttet til fagområdene.

Veiledere/veiledende materiell:

- Veileder i [Systematisk folkehelsearbeid - Helsedirektoratet](#)
- Veileder for helse- og omsorgspersonells arbeid med vold i nære relasjoner, www.voldsveileder.nkvts.no
- IS-2076 Sammen om mestring – Veileder i lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne
- Veileder - [Samarbeid om tjenester til barn, unge og deres familier - Helsedirektoratet](#)
- Veileder - [Oppfølging av personer med store og sammensatte behov - Helsedirektoratet](#)
- Veileder til krisesenterloven (01/2015 Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet)
- [Krisesenterveileder - Faglig veileder for innholdet i krisesentertilbudet | Bufdir](#)
- IS-2428 Mestring, samhörighet og håp. Veileder for psykososiale tiltak ved kriser, ulykker og katastrofer
- Veileder for [Helsetjenester til asylsøkere, flyktninger og familiegjennforente - Helsedirektoratet](#)
- IS-1924 God kommunikasjon via tolk – Veileder om kommunikasjon via tolk for ledere og personell i helse- og omsorgstjenestene
- IS-1898 Etter selvmordet – Veileder om ivaretagelse av etterlatte ved selvmord
- [Selvskading og selvmord – veiledende materiell for kommunene om forebygging - Helsedirektoratet](#)
- Veileder om pårørende i helse- og omsorgstjenestene – [Pårørendeveileder - Helsedirektoratet](#)
- [Veileder for utvikling av kommunale handlingsplaner mot vold i nære relasjoner \(nkvt.no\)](#)
- Veiledende materiell for utvikling av kommunale veteranplaner – [Slik lager du en veteranplan - Forsvaret](#)
- Prioriteringsveileder – [Psykisk helsevern for barn og unge - Helsedirektoratet](#)
- Prioriteringsveileder – [Psykisk helsevern for voksne - Helsedirektoratet](#)
- Faglige råd ved utredning av risiko for vold / bruk av strukturerte kliniske verktøy [Voldsrisikoutredning ved alvorlig psykisk lidelse - Helsedirektoratet](#) (implementeringsarbeidet ledes av SIFER-nettverket)
- [Negativ sosial kontroll, tvangsekteskap og æresrelatert vold - en veileder til barnevernstjenesten | Bufdir](#)
- Nasjonale pasientforløp psykisk helse og rus (tidligere pakkeforløp) (<https://www.helsedirektoratet.no/tema/psykisk-helse>)
- Nasjonalt forløp: [Barnevern – kartlegging og utredning av psykisk helse og rus hos barn og unge - Helsedirektoratet](#)
- [Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 - regjeringen.no](#)
- NAV - Veileder mot [Vold i nære relasjoner og menneskehandel - nav.no](#)

Retningslinjer:

- Retningslinjer ved seksuelle overgrep mot voksne personer med utviklingshemming (Bufdir)
- [Hvordan håndtere bekymring for at ansatte har utsatt barn for vold eller seksuelle overgrep - veileder for utarbeidelse av plan | Bufdir](#)
- Nasjonal faglig retningslinje for [Tidlig oppdagelse av utsatte barn og unge - Helsedirektoratet](#)
- Nasjonal faglig retningslinje for [Svangerskapsomsorgen - Helsedirektoratet](#)

- Nasjonal faglig retningslinje for [Helsestasjons- og skolehelsetjenesten - Helsedirektoratet](#)
- Nasjonal faglig retningslinje for [Tannhelsetjenester til barn og unge 0–20 år - Helsedirektoratet](#)
- IS-1511 Nasjonal faglig retningslinje for forebygging av selvmord i psykisk helsevern – ny Nasjonal faglig retningslinje for forebygging av selvmord i psykisk helsevern og TSB vil lanseres 2023.
- Felles retningslinjer for Statens barnehus (Politidirektoratet, Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet og Helsedirektoratet, 19.12. 2016)
- [Barn i utlandet - retningslinjer om etterlatte barn i utlandet | Bufdir](#)
- Retningslinjer om [Kvalitet og kompetanse i overgrepsmottak - Helsedirektoratet](#)
- [Politi og barnevern - nasjonale retningslinjer for samhandling | Bufdir](#)

Rapporteringer og datakilder:

- IS-24/8 Kommunalt psykisk helse- og rusarbeid 2022: Årsverk, kompetanse og innhold i tjenestene (SINTEF)
- Ungdata
- Ungdata junior
- KOSTRA-skjema 7B, «Kommunens krisesentertilbud og arbeid mot vold i nære relasjoner»
- BrukerPlan og andre datakilder som beskriver utfordringsbildet lokalt

E-læringsverktøy:

- [Dinutvei.no | Nasjonal veiviser ved vold og overgrep](#) utveier.no – kunnskapsportal om radikaliserings og voldelig ekstremisme
- E-læringsprogram om overgrep mot eldre i institusjon (Vern for eldre, <http://www.vernforeldre.no/index.php/e-laeringsprogrammet/>)
- [Flyktning.net](#) Ressursportalen om asylsøkere og flyktninger
- Læringsportalen <http://psykososialberedskap.no/>
- E-kurset for psykososiale kriseteam «Når krisen rammer» (<http://kriseteam.helsekompetanse.no/>)
- [E-læringskurs i selvmordsrisikovurdering](#) (NSSF)
- Øvingsverktøyet SNAKKE (www.snakkemedbarn.no)
- [Jeg vet](#) – læringsressursen for lærere til bruk i barnehage og skoler
- [Avvergingsplikten - plikt.no](#) (NKVTS)
- [Rett til å bestemme over eget liv - Rettentil.no](#) – -nettressurs om negativ sosial kontroll, tvangsekteskap, æresrelatert vold og kjønnslemlestelse
- [Mennesker til salg](#) – ressurs om menneskehandel
- [Kommunal handlingsplan om selvmord og selvskading - Kommunal handlingsplan mal selvmord](#)
- [Seksuell atferd.no – Ressursside om normal seksuell utvikling, og håndtering av bekymringsfull og skadelig seksuell atferd](#)
- Rusogvold.no -kunnskapsmoduler innen integrert behandling for rus og voldsproblematikk

Strategier:

- Forebygging og bekjempelse av internettrelaterte overgrep mot barn. Nasjonal strategi for samordnet innsats (2021-2025) Mer kunnskap – bedre barnevern.
- Kompetansestrategi for det kommunale barnevernet (2018-2024)

Annet:

- [Riksrevisjonens undersøkelse av myndighetenes innsats mot vold i nære relasjoner \(2021–2022\) \(riksrevisjonen.no\)](#)
- [Krisesenter - kommunenes arbeid og oppfølging i reetableringsfasen Rapport nr. 20-2022, NORCE](#)
- Program for folkehelsearbeid i kommunene
<https://www.helsedirektoratet.no/tema/folkehelsearbeid-i-kommunen/program-for-folkehelsearbeid-i-kommunene>
- Fafo-rapport 2020:02 [Trøbbel i grenseflater](#)
- [NIBR-rapport 2020:22 Styring gjennom støtte og veiledning: lokale effekter av pedagogiske virkemidler for tverrsektorielt samarbeid om barn og unge](#)
- [BarnUnge21 -Forskningsrådet - rapport 2021. Ut av blindsonene](#)
- Meld. St. 15 (2019-2020) Også vi når det blir krevet. Veteraner i vår tid
- <https://bufdir.no/vold/tryggest/>

Veiledningshefte om forebyggende familiearbeid i eksil - [familiegjenforening-i-eksil-forebygging-gjennom-familiesamtaler.pdf \(flyktning.net\)](#)

STANDARDVILKÅR FOR TILSKUDD FRA HELSEDIREKTORATET

(Gjeldende fra 12.09.2022)

Generelle vilkår

Helsedirektoratets tilskuddsmidler skal brukes i tråd med gjeldende lover og regler, og etter forutsetningene gitt i regelverket for tilskuddsordningen og i tilskuddsbrevet. Dette innebærer også krav til at det utøves god forvaltningsskikk, habilitet og etisk adferd i gjennomføringen av tilskuddsaktiviteten. Tilskuddsmidlene skal primært anvendes på aktiviteter som er lokalisert og foregår i Norge.

Innvilgede tilskuddsmidler kan ikke omdisponeres til andre formål uten skriftlig godkjenning fra Helsedirektoratet. Tilskuddet kan bortfalle helt eller delvis dersom tilskuddsmottaker endrer planene og/eller forutsetningene som ligger til grunn for tilskuddet. Dersom aktiviteten krever mindre midler enn forutsatt, kan Helsedirektoratet redusere tilskuddet forholdsmessig.

Det er ikke anledning for tilskuddsmottakeren å benytte offentlige midler til å finansiere den samme aktiviteten som allerede er fullfinansiert av offentlige tilskuddsmidler.

Nulltoleranse for mislighold av tilskudd

Helsedirektoratet har nulltoleranse for mislighold av tilskudd. Dette gjelder også for tilskudd hvor tilskuddsforvaltningen er delegert til andre aktører, for eksempel statsforvalteren.

Helsedirektoratet er pliktig til å gjøre tiltak når det framkommer informasjon om mulig mislighold av tilskuddsmidlene. Direktoratet kan stanse utbetaling av tilskudd ved mistanke om at mottaker gir uriktige opplysninger eller at mottaker ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser. Videre kan Helsedirektoratet kreve tilskuddet tilbakebetalt dersom det er dokumentert mislighold, herunder at mottaker ikke oppfyller kravene som stilles i regelverket eller at det er gitt uriktige opplysninger.

Direktoratet har også anledning til å nekte tilskuddsmottaker å motta tilskudd i ett eller flere påfølgende år dersom tilskuddet ikke brukes i samsvar med fastsatte betingelser. Mislighold av tilskuddsmidler kan få rettslig konsekvenser.

Praktisering av nulltoleranse for økonomiske misligheter skal ses i sammenheng med gjeldende regelverk for bruk av bevilgede midler og etiske retningslinjer for statstjenesten.

Lønnsmidler og reisekostnader

Lønnsmidler som i hovedsak finansieres av tilskudd, bør ikke overstige det som er rimelig i forhold til statlige lønninger. Reisekostnader må ikke overstige satsene i Statens reiseregulativ. Det vises her til Statens personalhåndbok.

Utstyr og investeringer

Tilskuddet skal ikke dekke utstyr eller investeringer av varig karakter, dersom ikke annet framkommer i tilskuddsregelverket eller tilskuddsbrevet. Det kan imidlertid dekke nødvendige driftskostnader eller andel av driftskostnader der dette er i tråd med vedtaket.

I tilfeller der utstyr og investeringer dekkes, regnes dette som statens eiendom. Ved salg kan derfor Helsedirektoratet kreve at tilskuddsmottaker tilbakebetaler restverdien.

Offentlige anskaffelser

Virksomheter som foretar anskaffelser med Helsedirektoratets tilskuddsmidler må etterleve

Lov om offentlige anskaffelser og Forskrift om offentlige anskaffelser. Statlige, fylkeskommunale og kommunale organer er omfattet av ovennevnte. Andre tilskuddsmottakere er omfattet av reglene når de kan regnes som offentligrettslige organer. Det vises her til forskrift om offentlige anskaffelser § 1-2.

Etterlevelse av statsstøtteregelverket

Regelverket om offentlig støtte, som oftest kalt statsstøtteregelverket, er en del av den klassiske EU-retten, og Norge er gjennom EØS-avtalen bundet av dette regelverket.

Mottaker er selv ansvarlig for å sikre at tilskuddet ikke direkte eller indirekte blir benyttet til økonomisk aktivitet som kan vri konkurransen eller bygge opp egenkapital. Tjenesten anses å være en økonomisk aktivitet der det offentlige deltar i et marked og tilbyr varer og tjenester i konkurranse med private og andre offentlige aktører.

Tilskuddsmottakere som driver økonomisk aktivitet, må treffe tiltak for å unngå ulovlig kryssubsidiering. Tiltakene som tilskuddsmottaker iverksetter skal derfor sikre at aktiviteten som er finansiert av tilskudd holdes atskilt fra den konkurranseutsatte aktiviteten. Dette kan sikres gjennom atskilte regnskaper og fordelingsnøkler for fordeling av indirekte kostnader mellom aktivitetene. Det vises blant annet til EØS-avtalens artikkel 61 og konkurranselovens § 11 c.

Rapportering

Tilskuddsmottaker er forpliktet til å rapportere om bruken av midlene til Helsedirektoratet i henhold til kravene i tilskuddsbrevet. Videre skal tilskuddsmottaker rapportere på måloppnåelse og økonomi/regnskap på en måte som gjør at Helsedirektoratet kan kontrollere at pengene er brukt til formålet i tilskuddsregelverket, tilskuddssøknad og tilskuddsbrev. Transaksjoner mellom nærstående skal gjøres spesielt rede for.

Tilskuddet fra Helsedirektoratet skal brukes til å dekke det reelle finansieringsbehovet for å gjennomføre aktiviteten. Regnskapet skal inkludere alle inntekter som er relatert til aktiviteten finansiert av tilskuddet. Inntekter kan være sykelønnsrefusjoner, deltakeravgifter, kiosksalg, sponsormidler med mer. Det forutsettes at eventuelle priser på varer og tjenester begrenses til et nivå som gjør at tilleggsinntektene ikke blir å anse som økonomisk aktivitet.

Momskompensasjon til frivillige organisasjoner

Eventuelle tilskudd fra momskompensasjonsordningen for frivillige organisasjoner skal holdes utenom regnskapet som innrapporteres for aktiviteten. Alternativt skal momskompensasjonen merkes tydelig, slik at et eventuelt overskudd som skyldes momskompensasjon ikke trekkes fra fremtidige tilskudd eller kreves tilbakebetalt.

Ubrukt tilskudd

1. Overføring av tilskuddsmidler til neste år

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og aktiviteten ikke er fullført, kan tilskuddsmottaker søke om å få overført tilskuddet videre til neste år. Dette gjelder kun ett år. Dersom mottaker kun skal søke om overføring av de ubrukte midlene kreves en kortfattet søknad pr. e-post. Saksbehandler vurderer behov for ytterligere opplysninger før søknaden om overføring kan behandles.

Dersom tilskuddsmottaker i tillegg til å søke om overføring av de ubrukte midlene ønsker å søke om ytterligere midler det påfølgende året, skal de ubrukte midlene tas med i den nye søknaden

som sendes inn i henhold til årlig søknadsprosedyre. Søknadsbeløpet må inneholde informasjon om både ubrukt tilskudd og nytt tilskudd.

2. Tilbakebetaling

Tilskuddsmidler som ikke er benyttet skal oppgis i tilskuddsmottakers rapportering. Ubrukte tilskuddsmidler som ikke søkes overført til neste år, må tilbakebetales til Helsedirektoratet. Har mottaker fått tilskudd fra flere enn Helsedirektoratet til samme aktivitet, vil andelen av de ubrukne midlene som tilsvarer Helsedirektoratets andel av det samlede tilskuddet, bli krevd tilbake.

Helsedirektoratet vil utstede en faktura på beløpet som skal tilbakebetales etter at rapporteringen er behandlet.

Dokumentinnsyn

Tilskuddsmottaker 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

Helsedirektoratet kan føre kontroll med at tilskuddet brukes etter forutsetningene i regelverk og tilskuddsbrev. Opplysninger som legges til grunn for innvilgelsen og den etterfølgende rapporteringen skal være riktige. Det vises til bevilgningsreglementet § 10, 2. ledd.

Helsedirektoratet kan iverksette nødvendige og hensiktsmessige kontroller. Direktoratet kan også gi myndighet til en annen virksomhet for å føre denne kontrollen. Videre har Riksrevisjonen adgang til å kontrollere om tilskudd brukes etter forutsetningene, jf. lov om Riksrevisjonen § 12.

Tilskuddsmottakere skal legge frem opplysninger ved forespørsel og bidra på andre måter til å muliggjøre og lette kontrollarbeidet.

Oppbevaring av 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. Det vises her til Lov om nasjonale saksbehandlingsregler i saker om offentlig støtte § 8 (støtteprosessloven).

Gi beskjed om endringer

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

AKSEPT AV VILKÅR

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

Helsedirektoratet
Postboks 220 Skøyen
0213 Oslo

Eller i skannet versjon til
postmottak@helsedir.no

Vår ref: 18/988-71

PILAR: KOMPETANSETJENESTEN FOR PSYKISK HELSE OG BARNEVERN

Postboks 4623 Nydalen

0405 OSLO

Org.nr.: 980633004

Innvilget beløp: 34 962 431

Beløp til utbetaling: 31 520 000

Kontonummer 60960518392
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 RVTS Sør rammetilskudd 2023

Aksept av vilkår:

- PILAR: KOMPETANSETJENESTEN FOR PSYKISK HELSE OG BARNEVERN aksepterer vilkårene for tilskuddet i tilskuddsbrev av 09.02.2023 med tittel Innvilger tilskudd til Regionalt ressurscenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging, region sør (RVTS Sør), over statsbudsjettet 2023 kap. 765, post 75.
- PILAR: KOMPETANSETJENESTEN FOR PSYKISK HELSE OG BARNEVERN 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.

Mottaker	Kontaktperson	Adresse	Post
PILAR: KOMPETANSETJENESTEN FOR PSYKISK HELSE OG BARNEVERN		Postboks 4623 Nydalen	0405 OSLO