

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

Deres ref.:
Vår ref.: 14/1554-107
Saksbehandler: Marianne Weberg
Dato: 15.02.2021

Innvilger tilskudd til Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykisk helse over statsbudsjettet 2021 kap. 765, post 74

HelseDirektoratet og Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir), viser til søknad på tilskudd 30.11.2020 under tilskuddsordningen Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykisk helse. HelseDirektoratet og Bufdir gir gjennom dette tilskuddsbrevet rammer og føringer for kompetansesentres virksomhet som finansieres av de to direktoratene.

HelseDirektoratet forvalter tilskudd over statsbudsjettets kapittel 714 og 765 til kunnskaps-, ressurs- og kompetansesentre innen psykisk helse-, rus-, og vold- og traumefeltet. Med hjemmel i Statens økonomireglement godkjenner Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) regelverk for ordningene. Direktoratet tildeler midler og gir føringer innenfor rammen av godkjent regelverk og gjeldende retningslinjer for tilskuddsforvaltning.

Bufdir forvalter tilskudd over statsbudsjettets kapittel 854, post 72 om "Tilskot til forskning og kompetanseutvikling i barnevernet", på vegne av Barne- og familiedepartementet (BFD). Sentrene som mottar øremerkede tilskudd gjennom dette kapittelet har til oppgave å bygge, formidle og kvalitetssikre vitenskapelig, praksisnær og tverrfaglig kunnskap og kompetanse innen arbeid med barnevern og barn og unges psykiske helse.

I dette brevet innvilger HelseDirektoratet og Bufdir grunntilskudd til RBUP Øst og Sør over statsbudsjettet 2021 kap. 765, post 74 og kap. 854 post 72. Det vises til punkt 4.0 for full oversikt over de økonomiske rammer i 2021. All aktivitet omtalt i regelverket og dette brevet skal dekkes gjennom grunntilskuddet fra HelseDirektoratet og Bufdir om ikke annet er spesifisert.

Omlegging av finansiering av forskning, utvikling og kunnskapsoppsummering (RKBU/RBUP, NSSF og NKVTS)

For å få en oversikt over forskningsinnsatsen særlig rettet mot de kommunale helse- og omsorgstjenestene ble det i 2018 etablert enhetlige forskningsindikatorer og rapporteringsrutiner for forskningsaktivitet for kompetansesentrene. Det er varslet en omfordeling av en liten andel av forskningsmidlene innenfor rammen til sentrene, beregnet ut fra forskningsindikatorerne og innrapportert forskningsaktivitet. Omfordelingen er utsatt og vil ikke bli implementert i 2021.

HelseDirektoratet

Avdeling tilskudd
Marianne Weberg

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4, Oslo • Tlf.: (+47) 47 47 20 20
Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helseidir.no • www.helseidir.no

Sentrene skal bistå Helsedirektoratet med de opplysninger om virksomheten som anses nødvendig for å kunne gjennomføre nevnte omlegging av finansiering av FoU-aktivitet ved sentrene.

1.0 Formål, arbeidsområder og målgrupper

Det vises til Helsedirektoratets regelverk for tilskuddsordningen Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykiske helse, 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.

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 RKBU/RBUP 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. RKBU/RBUP 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 kompetansesentrene sin virksomhet. Sentrene kan også drive forskning på metodikk som understøtter sentrenes samfunnsoppdrag, men dette er ikke en obligatorisk del av sentrenes virksomhet.

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

I alt sitt arbeid skal sentrene bidra til å styrke systematisk bruker- og pårørendemedvirkning på alle tre nivåer¹ 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 statsforvalteren

Direktoratene understreker også for 2021 betydningen av at sentrene samarbeider med statsforvalteren. Det stilles blant annet krav til effektivt og godt samarbeid om gjennomføring av tverrsektorielle kompetanse- og kvalitetsutviklingstiltak. Det forventes at samarbeidet om oppgavefordeling og måloppnåelse innen psykisk helse, rus, vold, barnevern og selvmordsforebyggende arbeid videreføres og videreutvikles. I tråd med felles samfunnsoppdrag for RKBU/RBUP, KoRus, RVTS og NAPHA og styringsdokumentene for statsforvalteren har embedene og sentrene et gjensidig ansvar for godt samarbeid i regionen.

I 2021 bes statsforvalteren og kompetansesentrene (KoRus, RVTS, RKBU/RBUP og NAPHA) også om å gå i dialog for å starte en felles prosess med mål om å etablere en samarbeidsrutine som kan ligge til grunn for innretning og oppgavefordeling når det er avdekket behov for faglig støtte i kommunene. En samarbeidsrutine må baseres på felles forståelse av roller, ansvar og oppgaver. Målet er å raskere kunne bistå kommunene med å finne treffsikre tiltak gjennom gode analyser og faglig støtte.

¹ Brukermedvirkning på tre nivåer: Systemnivå, tjenestenivå og individnivå.

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.² 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 for å oppnå synergieffekter og god ressursutnyttelse. Et godt psykisk helse-, rus- og voldsarbeid bygger på bred tverrfaglig og tverrsektoriell tenkning.

Det forventes at RBUP Øst og Sør bidrar aktivt og systematisk til at nasjonale og regionale sentre, som øremerkes over statsbudsjettets kap. 765, opptrer særlig godt koordinert for tjenestene.

Sentrene som driver forskningsarbeid skal:

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

² 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 kompetansesenternettverk 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 ressursentre om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging (RVTS) og Regionale kompetansesentre – Rus (KoRus).

- 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. RKBU/RBUP skal sikre at forskning ikke utgjør hoveddelen av sentrenes virksomhet og videreføre arbeidet med å dreie hoveddelen av virksomheten mot tjenestestøtte på kommunalt nivå.

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 2021. 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. Sentrene skal i 2021 også vurdere hvordan det regionale samarbeidet bør følge opp utfordringsområder påpekt i rapporter knyttet til 0-24 arbeidet³, herunder systematisk samarbeid rundt evaluering av egne tilbud, og forankring og operasjonalisering av regionalt planverk i virksomhetene.

Regional samarbeidsavtale og samarbeidsplan for 2021 skal lastes opp i Helsedirektoratets samhandlingsrom for "Regionalt arbeid"⁴ innen 1. april 2021 og ved eventuell oppdatering/justering gjennom året. Via samhandlingsrommet får Helsedirektoratet og Bufdir, samt øvrige sentre,

³ 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 (offentliggjøres våren 2021).

⁴ <https://sh.helsedirektoratet.no/kompetansesentre/samarbeid>

dokumentene til orientering. Regionalt samarbeid er tema i årlig regionalt møte hvor direktoratene inviteres (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 RKBU/RBUP

Hovedmål

RKBU/RBUP skal støtte kvalitetsforbedring og tjenesteutvikling, drive kompetansebygging, tjenesteutviklende forskning og kunnskapsformidling innen psykisk helse og barnevern. Målet er å styrke kompetanse- og kunnskapsutvikling i arbeidet med barn, unge og deres omsorgspersoner. Sentrene skal bidra til effektivt folkehelsearbeid, til kunnskapsbasert og brukerorientert praksis i tjenestene, og til at tjenestene oppnår bedre resultater blant sine målgrupper. Sentrene skal ha et fokus på forebygging, kompetanseheving, forskning og formidling for å styrke barn og unges psykiske helse, og for å utvikle det kommunale og det spesialiserte tilbudet på området.

Målgruppe

Hovedmålgruppen for arbeidet ved RKBU/RBUP er det offentlige tjenesteapparatet; beslutningstakere, ledere og tjenesteutøvere i helse- og omsorgstjenesten, barnevernet, familievernnet, barnehage og skole. Kompetansesentrene skal sikre målgruppene god og likeverdig tilgang til sentrenes tjenester.

Prioriterte oppgaver

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

- ønsker og behov i tjenestene jf. behov blant brukerne av tjenestene
- medvirkning 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
- forankring av kompetanseutviklingsarbeidet i ledelsen for tjenestene

Alle kommuner (bydeler) skal være gjort kjent med kompetansesenterets tilbud. Ved valg av særskilte innsatskommuner skal følgende vektlegges:

- prioritering av kommuner/bydeler med særlige behov
- langsiktighet og forankring i kommunens/bydelens administrative og politiske ledelse
- forankring i kommunalt planverk

- forpliktelse fra kommunens/bydelens side i å følge opp arbeidet som igangsettes gjennom en skriftlig avtale, dette skal være etterprøvbart
- rimelig geografisk spredning
- at et flertall av kommunene/bydelene over tid har fått et tilbud fra kompetansesenteret

2.0 Særskilte oppgaver og satsninger

Det skal sikres at rapporteringen på en kortfattet og oversiktlig måte inneholder informasjon om alle oppgaver finansiert med tilskuddsmidler fra Helsedirektoratet og Bufdir. Nye oppgaver og satsninger dette året, samt arbeid videreført fra tidligere år hvor det skal gjennomføres en vesentlig dreining i 2021, har en utvidet omtale. For mer informasjon om arbeidet med øvrige videreførte oppgaver vises det til tidligere tilskuddsbrev og gjeldende plan.

2.1 Sentrale planer

Sentrene skal i 2021 iverksette eller videreføre arbeidet med alle tiltak som sentrene har et ansvar for å bidra til i Regjeringens planer, 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 orientert på relevant materiell og offentlige dokumenter som retningslinjer, veiledere og rundskriv innen fagområdene.

Opptappingsplaner

- Prop. 121 S (2018-2019): Opptappingsplan for barn og unges psykiske helse (2019-2024)
- Prop. 12 S (2016-2017): Opptappingsplan mot vold og overgrep (2017-2021)

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

Opptappingsplan for barn og unges psykiske helse ble vedtatt i Stortinget 30. januar 2020. Opptappingsplanen inneholder helsefremmende, sykdomsforebyggende og behandlingsrettede initiativ.

Regionale og nasjonale kompetansesentre skal bidra i arbeidet med å implementere Opptappingsplan for barn og unges psykiske helse og sikre videre kunnskapsspredning og kompetanseoppbygging om barn og unges psykiske helse. Ledere i helse- og omsorgstjenestene og barnevernet må få god hjelp til å arbeide på en systematisk, sammenhengende og kunnskapsbasert måte, slik at hjelpen når sårbare barn, unge og familier. Rapporteringen fra kompetansesentrene skal blant annet synliggjøre hvordan tiltak i opptappingsplanen er ivaretatt i arbeidet og hvordan

opptrappingsplanen er tatt hensyn til ved prioriteringer og på annen måte lagt til grunn for innsats i 2021.

I tillegg til tiltakene under er Program for folkehelsearbeid i kommunene og forebygging av selvskadning viktige tiltaksområder i opptrappingsplanen. RKBU/RBUP skal derfor se tilskuddsbrevets punkt 2.2 og 2.10 i sammenheng med opptrappingsplanarbeidet.

Tverrsektoriell veileder for psykisk helsearbeid for barn og unge

Blant tiltakene i Opptrappingsplan for barn og unges psykiske helse er utviklingen av en ny tverrsektoriell veileder for psykisk helsearbeid for barn og unge. Veilederen skal inkludere arbeid med rusproblematikk, vold og overgrep.

Veilederen skal beskrive et helhetlig og samordnet psykisk helsearbeid for barn og unge, fra helsefremmende og forebyggende arbeid til oppfølging, behandling og samhandling om barn og unge som har utviklet psykiske plager av ulik alvorlighetsgrad.

Veilederen skal være tverrsektoriell og vil derfor utvikles i samarbeid med andre direktorater og departementer. Helsedirektoratet leder arbeidet med veilederen, og kompetansesentrene vil bli invitert inn i arbeidet.

Mer kunnskap om effektiv behandling og pasientopplevd kvalitet – Tiltakshåndboken.no

RBUP Øst og Sør har med egne midler fra Helsedirektoratet utviklet en elektronisk håndbok med oppsummert kunnskap om effekt av ulike behandlingsformer for ulike tilstander hos barn og unge. Arbeidet med håndboken ble påbegynt i 2014 og er basert på systematiske oversikter, nasjonale eller europeiske retningslinjer, og sett i sammenheng med pakkeforløp. Målet er et verktøy for beslutningsstøtte til bruk i vurderinger om behandling. I første omgang er håndboken primært utviklet for fagfolk som arbeider i psykisk helsevern for barn og unge.

Med forankring i opptrappingsplanen skal RBUP i 2021 samarbeide med de tre RKBUene om en vurdering av hvorvidt Tiltakshåndboken bør omfatte flere eller andre behandlingstiltak for å sikre at håndboken også er et relevant verktøy for psykisk helsearbeid for barn og unge i primærhelsetjenesten. I løpet av planperioden bør det vurderes om og eventuelt hvordan verktøyet kan være en nyttig ressurs for barn og unge som mottar oppfølging og behandling, samt foreldre, lærere, kommuner og andre som ønsker større innsikt i kunnskapsgrunnlaget for behandling av barn og unge med psykiske plager og lidelser.

Med utgangspunkt i sentrenes samfunnsoppdrag skal det innledningsvis utarbeides en skisse for hvordan de fire sentrene fremover kan samarbeide om nødvendig videreutvikling, vedlikehold og implementering på bakgrunn av årlig grunntilskudd fra Helsedirektoratet. Et notat skal presenteres for Helsedirektoratets innen 01.05.21 slik at det kan sees i sammenheng med øvrige tiltak under opptrappingsplanen.

Ungdata

Sentrene skal i samarbeid med KoRus og RVTS bistå kommunene med formidling og analyse av Ungdata og Ungdata junior.

Det må opprettes et hensiktsmessig samarbeid og informasjonsdeling mellom RKBU/RBUP og KoRus ved oppfølging av arbeidet med Ungdata og Ungdata junior.

Helsehjelp til barn i barnevernet

Senteret skal bistå Helsedirektoratet og Bufdir i arbeidet med utvikling av tiltak som skal bidra til at barn i barnevernet får helsehjelp i rett tid når de har behov for det. Følgende tiltak er under utvikling:

- FACT Ung: Helsedirektoratet utreder, i samarbeid med Bufdir, hvordan tverrfaglige oppsøkende behandlings- og oppfølgingsteam for barn og unge (FACT Ung) bør innrettes, implementeres og evalueres, herunder aktuelle målgrupper for slike team og hvilken kompetanse de bør ha. RKBU/RBUP skal understøtte arbeidet og bidra til utviklingen av tverrfaglige oppsøkende behandlings- og oppfølgingsteam, med utgangspunkt i sentrale komponenter fra ACT/FACT-modellen, for utsatte barn og unge og deres familier – FACT-ung. Herunder samarbeide med statsforvalteren og aktuelle kompetansesentre om etablering av regionale nettverk og kompetansehevende tiltak.
- Pakkeforløpet [Barnevern – kartlegging og utredning av psykisk helse og rus hos barn og unge](#) skal utvides til også å omhandle somatisk helse, tannhelse og videre behandling. Det er sannsynlig at sentrene vil bli invitert til å bidra i utviklingsarbeidet.
- Modell for spesialisert, rutinemessig, tverrfaglig kartlegging (inkludert helsekartlegging) av barn som skal flyttes ut av hjemmet over lengre tid. Det er sannsynlig at sentrene vil bli invitert til å bidra i utviklingsarbeidet.

Senteret skal også bistå i arbeidet med å implementere følgende tiltak:

- Pakkeforløp [Barnevern – kartlegging og utredning av psykisk helse og rus hos barn og unge](#). Pakkeforløpet skal bidra til at barn i barnevernet blir kartlagt og utredet tidlig for sine eventuelle psykiske vansker, slik at barna sikres nødvendig psykisk helsehjelp når de har behov for det. Pakkeforløpet beskriver ansvar, oppgaver og samarbeid mellom den kommunale barneverntjenesten og helsetjenesten.
- Rundskrivnet [Samarbeid mellom barneverntjenester og psykiske helsetjenester til barnets beste](#) er revidert høsten 2019. Det reviderte rundskrivnet inneholder et nytt kapittel med føringer for innhold i samarbeidsavtaler mellom barnevern- og helsetjenestene.

2.1.2 Prop. 12 S (2016–2017) Opptappingsplan mot vold og overgrep (2017–2021)

RKBU/RBUP skal i samarbeid med øvrige sentre bidra inn i oppfølging av opptappingsplanen mot vold og overgrep. RVTS har hovedansvaret i dette arbeidet. Opptappingsplanen skal ses i sammenheng med andre planer og rapporter på feltet.

Handlingsplaner

- Handlingsplan for forebygging av selvmord (2020-2025) – Ingen å miste
- Ny handlingsplan for kjønns- og seksualitetsmangfold (2021-2024)

2.1.3 Handlingsplan for forebygging av selvmord (2020-2025)

RKBU/RKBU kan sammen med øvrige sentre bli bedt om å bidra inn i oppfølging av tiltak i handlingsplanen for forebygging av selvmord gjennom planens virkeperiode 2020 – 2025.

2.1.4 Ny handlingsplan for kjønns- og seksualitetsmangfold (2021-2024)

Regjeringen har besluttet at det skal utarbeides en ny nasjonal handlingsplan for kjønns- og seksualitetsmangfold, som etter planen lanseres sommeren 2021. Det er sannsynlig at handlingsplanen vil inkludere temaer knyttet til barn og unges psykiske helse og levekår, og at RKBU/RBUP blir bedt om å bidra i arbeidet med gjennomføring av ny plan.

2.2 Sentrale satsinger

Gjennom utøvelse av samfunnsoppdraget skal senteret understøtte sentrale satsinger og bidra til lokalt og regionalt utviklingsarbeid. Viktige fokusområder i arbeidet med satsningsområdene er lederforankring, koordinert kompetansestøtte, tverrfaglig og tverretattlig samordning og samarbeid. Et godt samarbeid med Statsforvalteren er avgjørende. Aktuelle videreførte satsinger i 2021 er:

- 0-24-samarbeidet – en innsats for barn og unge: Sentrene skal bidra til å nå 0–24-samarbeidets målsetning om å tilrettelegge for bedre samordnede tjenester og mer helhetlig innsats for utsatte barn og unge under 24 år og deres familier. Statsforvalteren har det koordinerende ansvaret for denne satsingen i regionen. 0-24-samarbeidet slutføres i april 2021. Det tverrsektorielle samarbeidet på statlig nivå planlegges videreført. Ikke ferdigstilte delprosjekter i 0-24 samarbeidet, som eksempelvis Pilot for programfinansiering og Oppvekstprofiler, videreføres etter endt programperiode. Sentrene skal støtte opp om arbeidet med utsatte barn og unge også etter 0-24 samarbeidets utløp.
- Sentrene skal samordne aktivitetene i Tidlig Inn og Bedre Tverrfaglig Innsats i det regionale kompetansemiljøet, og bidra i arbeidet med satsningen på tverrsektorielle samhandlingsmodeller (BTI/ Modellkommune og tilskudd til systematisk identifikasjon og oppfølging av utsatte barn⁵). Det innebærer å tilrettelegge for at kommunene kan inngå i regionalt nettverk, og bidra til at kommunene har god måloppnåelse i utviklingsarbeidet og faser dette til ordinær drift. Kompetansesentrene skal samordne sitt arbeid med KoRus som har det regionale samordningsansvaret for den tverrsektorielle satsningen.

⁵ Tilskuddsordningen BTI er fra 2018 slått sammen med tilskuddsordning til systematisk identifikasjon og oppfølging av utsatte barn, med Bufdir som tilskuddsforvalter.

- Læringsnettverket - God samhandling for barn og unge: Læringsnettverkene driftes av KS. Kompetansesentrene oppfordres til å bidra med kunnskapsformidling til KS-nettverkene og å se læringsnettverkene i sammenheng med øvrige relevante nettverk i regionen.
- Program for folkehelsearbeid i kommunene: Sentrene skal bidra til å fremme barn og unges psykiske helse og livskvalitet, herunder rusforebygging, gjennom støtte til kommuners tiltaksutvikling og systematiske folkehelsearbeid. Gjennom «Program for folkehelsearbeid i kommunene» skal RKBU/RBUP bidra på ulike måter: deltakelse i samarbeidsorgan, med kompetansestøtte på barn og unges psykiske helse og livskvalitet, og evalueringskompetanse mot nasjonalt, regionalt og kommunalt nivå. Det er i forbindelse med flere sentrale satsningsområder og innsatser som sentrene jobber med etablert regionale faglige nettverk/fora for kommunene. Sentrene bes om å bidra til at folkehelsearbeidet ses i sammenheng med slike relevante innsatser i den enkelte region, slik at kommunene opplever at tiltak supplerer hverandre og ikke konkurrerer med eksisterende tilbud.

RKBU/RBUP skal iverksette implementeringsstøtte til kommuner knyttet til «Program for folkehelsearbeid i kommunene». Sentrene skal gå i dialog med KoRus og RVTS om hvordan sentrene best kan samarbeide om tjenestestøtten, sett i sammenheng med annen pågående innsats. Jf. RKBU/RBUPs egen plan vil RBUP Øst og Sør ha en koordinerende rolle for den videre utviklingen i 2021, samt sørge for ferdigstilling av sentrenes felles kursopplegg. Opplegget vil prøves ut, evalueres og eventuelt justeres før det startes opp implementering i de ulike regionene i løpet av 2021. Arbeidet vil skje i nært samarbeid med fylkeskommunene.

- Pakkeforløp [Psykisk helse - Helsedirektoratet](#): Sentrene skal bistå Helsedirektoratet i arbeidet med å implementere pakkeforløp for psykisk helse og rus, herunder også Pakkeforløp for kartlegging av psykisk helse og rus hos barn og unge i barnevern (Samhandlingsforløpet), ved å understøtte tjenestene med relevant opplæring og kompetansehevende tiltak knyttet til det faglige innholdet i pakkeforløpene. RKBU/RBUP bes gå i dialog og samarbeide med KoRus, RVTS, NAPHA, statsforvalterne og regionale helseforetak om ansvars- og oppgavefordeling i arbeidet.
- Bufdirs kompetansesatsing for kommunalt barnevern.

2.3 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. RKBU/RBUP skal videreføre sitt regionale ansvar for å drifte, eller styrke, regionale tverrfaglige nettverk som understøtter kommunenes arbeid med økt kvalitet og kompetanse innen psykisk helse- og rusarbeid, herunder også psykologkompetanse. Nettverkene skal bidra til å gi god faglig støtte til lederne og bedre samarbeid på tvers av profesjoner. Målgruppene skal være ledere, psykologer og annet relevant fagpersonell. Øvrige regionale kompetansesentre, NAPHA og statsforvalterne skal bidra i arbeidet. RKBU/RBUP skal søke samordning og unngå unødvendig overlapp i nettverksarbeidet, og på den måten bidra til synergieffekter og god ressursutnyttelse.

2.4 Bistand til kommunene i utviklingen av rusarbeidet

Opptrappingsplanen for rusfeltet ble avsluttet i 2020, men flere tiltak videreføres med mål om å opprettholde innsatsen som er implementert i planperioden. RKBU/RBUP skal samarbeide med de øvrige sentrene (KoRus, RVTS og NAPHA) og statsforvalterne om å gi veiledning og bistand til kommunene i utviklingen av rusarbeidet. RKBU/RBUP skal spesielt bidra til å styrke kompetanse og kvalitet i tjenestenes videre arbeid med tidlig å fange opp og tilby hjelp til barn og unge som lever i familier med rus- og psykisk helserelevante problemer og/eller som selv er i risiko for å utvikle eller har utviklet slike problemer. Arbeidet skal ses i sammenheng med andre relevante planer og strategier på feltet.

2.5 Kunnskapsutvikling om sosial ulikhets betydning

Senteret skal drive kunnskapsutvikling om betydningen av sosial ulikhet for barn og unges psykiske helse og utvikling. Gjennom forskning, formidlingsarbeid og tjenestestøtte skal senteret bidra til å heve kunnskapsnivået i tjenestene på området. Senteret skal bistå tjenestene slik at kunnskap om sosial ulikhet trekkes inn ved utforming og implementering av tiltak.

2.6 Kompetanse til å møte minoritetsbarn, enslige mindreårige asylsøkere og deres familier

Sentrene skal bidra til at minoritetsbarn og -familiers levekår, livssituasjon og behov i møte med barnevernet og helse- og omsorgstjenestene blir tematisert i forskning, samt undervisning, videre- og etterutdanninger og i sentrenes formidling til tjenestene.

2.7 Barnevernsreformen (Bufdir)

Barnevernsreformen (Prop. 73 L (2016–2017) Endringer i barnevernloven) skal iverksettes i 2022. Reformen vil gi kommunene et større faglig og økonomisk ansvar på barnevernområdet. Forebygging, tidlig innsats, helhetlig tjenestetilbud, tverrsektorielt samarbeid, kommunal styring, og samarbeid på tvers av kommuner vil være viktige virkemidler for å nå reformens målsettinger. Sentrene skal i 2021, i samarbeid med statsforvalterne og Bufdir, bidra til at kommunene forbereder seg på reformen.

2.8 Kommunale læringsnettverk for barnevernstjenesten (Bufdir)

Kommunale læringsnettverk er en del av regjeringens kompetansestrategi for kommunalt barnevern. Læringsnettverk skal bidra til at barneverntjenestene samarbeider om kompetanse- og kvalitetsutvikling samt tiltaksutvikling på tvers av kommunegrensene, og på den måten bidra til å sikre tilpassede og forsvarlige tjenester til sårbare barn og deres familier. Sentrene skal bidra inn i nettverkene ved forespørsel. Sentrene skal prioritere å gi bistand til de barnevernstjenester som statsforvalterne identifiserer har særlig behov for sentrenes bistand.

Tiltaket ble etablert i 2018, og omhandlet den gang kun egeninitierte utviklingsprosjekt. Fra og med våren 2019 ble det bevilget midler til styrking av kommunalt fosterhjemsarbeid innenfor rammene av læringsnettverk. Bufdir tildeler nå stimuleringsmidler både til egeninitierte utviklingsprosjekt og til utviklingsprosjekt som tar sikte på å styrke kommunenes oppfølging og veiledning av fosterhjem.

Bufdir gjør oppmerksom på at det i retningslinjene for egeninitierte utviklingsprosjekt er et krav at nettverket samarbeider med et kompetansemiljø. I retningslinjene er dette angitt som forskningsmiljøer med god kunnskap om barnevernet, kunnskaps- og kompetansesentre på barnevernsområdet eller høyskoler og universiteter. Dette kravet gjelder ikke tilsvarende for utviklingsprosjekt på fosterhjemsområdet. Bufdir har bevilget midler til Bufetat for å bistå kommuner i nettverk med faglige verktøy og metoder.

Bufdir viser for øvrig til brev av 11. juli 2020 om sentrenes bistand til læringsnettverkene.

2.9 Prioritering av barnevernstjenester (Bufdir)

Sentrene skal prioritere bistand der behovet er størst. For å få god synergi i arbeidet finansiert av særskilte tilskudd og driftstilskudd, bør sentrene ha et særlig fokus på kommuner som har avsluttet kompetansetiltak. Sentrene bør samarbeide systematisk med statsforvalterne i regionen, slik at de har et best mulig utgangspunkt for prioriteringen. Kommunes behov for bistand til implementering av barnevernsreformen bør veie tungt i prioriteringen av tjenester.

2.10 Forebygging av selvsykdom og selvmord og ivaretagelse av barn og unge som pårørende og etterlatte

RKBU/RBUP skal gjøre "*Veiledende materiell for kommunene om forebygging av selvsykdom og selvmord*" kjent gjennom sitt arbeid. Sentrene skal bistå RVTS i arbeidet med implementering av veiledende materiell og "Etter selvmordet – en veileder om ivaretagelse av etterlatte ved selvmord" med et særskilt fokus på barn og unge som etterlatte.

2.11 Innspill til veilederen Sammen om mestring

Helsedirektoratet skal i 2021 revidere IS-2076 Sammen om mestring, veileder i lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne. Det er sannsynlig at NAPHA, RKBU/RBUP, KoRus og RVTS blir forespurt om å gi innspill til revideringsarbeidet og invitert til å inngå i referansegruppe.

2.12 Utarbeidelse av støttemateriell – nye læreplaner

Helsedirektoratet er i dialog med Utdanningsdirektoratet om utarbeidelse av støttemateriell knyttet til de nye læreplanene. Det er sannsynlig at RKBU/RBUP i 2021 blir invitert til dialog og bidrag i arbeidet.

2.13 Bistand til formidling av relevante råd i forbindelse med koronapandemien

Helsedirektoratet ber kompetansesentrene innen psykisk helse, rus og vold bidra til å gjøre relevante råd og oppdaterte anbefalinger om ivaretagelse av sårbare grupper kjent og tilgjengelig for tjenestene. Flere sentre har også frivillige organisasjoner som del av sin målgruppe, og disse bes om å bidra til formidling av relevante råd blant annet til hjelpetelefoner. Det er avgjørende med samarbeid mellom sentrene for god, forenelig og effektiv formidling. Kompetansesentrene oppfordres også til å etablere regelmessig dialog med bruker- og pårørendeorganisasjoner for å ivareta ulike perspektiver og behov gjennom pandemien.

2.14 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 regionalt, innad i sentergruppen og ved det enkelte senter jf. tilskuddsbrevet 2020. I 2021 skal RKBU/RBUP også gå i dialog om utvikling av en felles strategisk plan for sentergruppens formidlingsaktiviteter på nett. En god plan må bygge på et systematisk innsiktsarbeid for å kartlegge tjenestenes og brukernes behov.

Sentrenes innsiktsarbeid og strategisk plan for formidling på nett vil kunne bli et tema i nasjonalt senterledermøte dette året.

2.15 Nasjonale funksjoner

Enkelte sentre har nasjonale funksjoner. Dette innebærer at senteret utfører en oppgave på vegne av sentergruppen, og har ansvar for å utvikle eller tilby en tjeneste med hele landet som nedslagsfelt/virkeområde. Kompetanse og tjenester knyttet til den nasjonale funksjonen utvikles og videreformidles til regionene gjennom samarbeid og dialog mellom sentrene. For 2021 gjelder dette:

- Drift og videreutvikling av Ungsinn.no: RKBU Nord.
- Drift og videreutvikling av PsykTestBarn.no: RBUP Øst og Sør.

2.16 Nasjonale koordineringsoppgaver

Flere sentre har ansvar for å lede og koordinere oppgaver som gjelder for alle sentrene. De øvrige sentrene skal bidra inn i arbeidet, mens ett senter har fått i oppgave å koordinere og være faglig ansvarlig for utviklingen av området. For 2021 gjelder dette:

- De utrolige årene (DUÅ) - Fremme barns psykiske helse ved å trygge foreldrene i foreldrerollen, styrke barns sosiale-, emosjonelle- og problemløsningsferdigheter, og forebygge og behandle atferdsvansker: RKBU Nord har et overordnet ansvar for koordinering av programseriens aktiviteter og har stabsfunksjon med et nasjonalt mandat. Alle sentre deltar og utgjør en felles ledelse.
- Sped- og småbarnsarbeidet/-nettverket: RBUP Øst og Sør har et overordnet ansvar for koordinering av aktiviteter knyttet til sped- og småbarnsarbeidet/-nettverket. Samtlige sentre har regionale koordinatorene og det er utarbeidet en egen strategi for arbeidet.
- Tiltak for barn og unge som er utsatt for mobbing og barn og unge som mobber: Sentrene skal utvikle, anvende og formidle ny kunnskap om forebygging av mobbing, herunder tiltak for barn og unge som er utsatt for mobbing. RKBU Vest har ansvar for å koordinere denne oppgaven.⁶

⁶ RKBU Vest mottar også tilskudd til Olweusprogrammet gjennom tilskuddsordningen "Psykisk helse i skolen".

3.0 Direktoratenes oppfølging og dialog

Tilskuddsbrevet angir direktoratets føringer for senterets bruk av tilskuddsmidler for 2021.

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 RKBU/RBUP skjer hovedsakelig gjennom nasjonale senterledermøter, virksomhetsledermøter, regionale møter og dialogmøter med det enkelte senter. Partene kan ved behov ta initiativ til at det avholdes flere møter i løpet av året.

Dialogmøter (uke 13-18)

Kompetansesenteret og Helsedirektoratet forplikter seg til å gjennomføre minst ett dialogmøte for det enkelte senter (leder og eier til stede). Formålet med dialogmøtet er å drøfte sentrets måloppnåelse, oppgaver og prioriteringer.

Virksomhetsledermøter (vår, høst og i desember)

Kompetansesenteret forplikter seg til å delta på tre virksomhetsledermøter for sentergruppen RKBU/RBUP, arrangert av Helsedirektoratet og Bufdir. Ved behov kan virksomhetsledermøter gjennomføres samlet for flere sentergrupper.

Nasjonalt senterledermøte (vår og høst)

Kompetansesenteret forplikter seg til å delta på nasjonale møter med samtlige ledere av kompetansesentre arrangert av Helsedirektoratet og Bufdir.

Regionale møter (høsten)

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

4.0 Økonomiske rammer for 2021

4.1 Innvilgelse av tilskudd og vilkår for tilskuddene

For 2021 er det i Prop. 1 S (2020-2021) øremerket **180 500 000** kroner til drift av RKBU Nord, Midt - Norge, Vest og RBUP Øst og Sør over kap. 765, post 74. Helsedirektoratet har mottatt søknader fra de fire sentrene som til sammen overskrider rammene gitt i Prop. 1 S (2020-2021). Søknadene kan derfor ikke innvilges fullt.

Det vises til brev fra Helsedirektoratet datert 04.02.2020 ang. direktoratets beslutning om økonomisk fordeling mellom sentrene i 2020. Som beskrevet i nevnte brev fortsetter innfasingen av fordelingsmodellen med 50% vekt i 2021. Tidligere fordelingsnivå vektet 50% i 2021.

Tilskuddene er innvilget for dette året og 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.

Utbetalingen fordeles over to terminer, februar og juni. Beregning av tilskudd og utbetaling av andre termin forutsetter at vi har mottatt og godkjent rapportering og regnskap fra i fjor.

Helsedirektoratet innvilger tilskudd på inntil 86 938 000 kroner til Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykisk helse over kap. 765, post 74 på statsbudsjettet for 2021.

Tilskuddsbeløp som skal utbetales i år er 86 938 000 kroner.

RBUP Øst og Sør – Økonomisk tildeling 2021

Det vises til søknad om tilskudd for 2021 fra RBUP Øst og Sør, datert 30.11.2020.

Helsedirektoratet innvilger tilskudd på inntil **86 938 000** kroner til Regionalt kunnskapssenter for barn og unge, over kap. 765, post 74 på statsbudsjettet for 2021. Dette inkluderer midler til sped - og småbarnsarbeidet, samt midler til videre arbeid med De Utrolige Årene.

Barne-, ungdoms og familiedirektoratet innvilger tilskudd på inntil **4 014 500** kroner til Regionalt kunnskapssenter for barn og unge over kap. 854, post 72 på statsbudsjettet for 2021.

Tilskuddsbeløp som skal utbetales fra Helsedirektoratet i år er **86 938 000** kroner.

Termin dato	Terminbeløp	Kapittel.post
21.02.2021	43 469 000	kap. 765, post 74
15.06.2021	43 469 000	kap. 765, post 74
1. utbetaling Bufdir	2 007 250 kr	kap. 854, post 72
2. utbetaling Bufdir	2 007 250 kr	kap. 854, post 72

RKBU Vest – Økonomisk tildeling 2021

Det vises til søknad om tilskudd for 2021 fra RKBU Vest, datert 1.12.2020.

Helsedirektoratet innvilger tilskudd på inntil **33 275 000** kroner til Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykisk helse over kap. 765, post 74 på statsbudsjettet for 2021. Dette inkluderer midler til sped - og småbarnsarbeidet, samt midler til videre arbeid med De Utrolige Årene.

Barne-, ungdoms og familiedirektoratet innvilger tilskudd på inntil **5 421 000** kroner til Regionalt kunnskapssenter for barn og unge over kap. 854, post 72 på statsbudsjettet for 2021.

Tilskuddsbeløp som skal utbetales fra Helsedirektoratet i år er **33 275 000** kroner.

Termin dato	Terminbeløp	Kapittel. Post
1. utbetaling Bufdir	2 710 500 kr	kap. 854, post 72
2. utbetaling Bufdir	2 710 500 kr	kap. 854, post 72

RKBU Midt-Norge – Økonomisk tildeling 2021

Det vises til søknad om tilskudd for 2021 fra RKBU Midt-Norge, datert 11.12.2020.

Helsedirektoratet innvilger tilskudd på inntil **27 066 000** kroner til Regionalt kunnskapssenter for barn og unge over kap. 765, post 74 på statsbudsjettet for 2021. Dette inkluderer midler til sped - og småbarnsarbeidet, samt midler til videre arbeid med De Utrolige Årene.

Barne-, ungdoms og familiedirektoratet innvilger tilskudd på inntil **9 421 000** kroner til Regionalt kunnskapssenter for barn og unge over kap. 854, post 72 på statsbudsjettet for 2021. Dette inkluderer 4 000 000 kroner til Nasjonal videreutdanning i barnevernledelse, ressursportalen og forskernettverket.

Tilskuddsbeløp som skal utbetales fra Helsedirektoratet i år er **27 066 000** kroner

Terminer	Terminbeløp	Kapittel. Post
1. utbetaling Bufdir	4 710 500 kr	kap. 854, post 72
2. utbetaling Bufdir	4 710 500 kr	kap. 854, post 72

RKBU Nord – Økonomisk tildeling 2021

Det vises til søknad om tilskudd for 2021 fra RKBU Nord, datert 30.11.2020 .

Helsedirektoratet innvilger tilskudd på inntil **33 221 000** kroner til Regionalt kunnskapscenter for barn og unge over kap. 765, post 74 på statsbudsjettet for 2021. Dette inkluderer midler til sped - og småbarnsarbeidet, samt midler til videre arbeid med De Utrolige Årene.

Barne-, ungdoms og familiedirektoratet innvilger tilskudd på inntil **8 476 000** kroner til Regionalt kunnskapscenter for barn og unge over kap. 854, post 72 på statsbudsjettet for 2021. Dette inkluderer 2 800 000 kroner til arbeidet med, og gjennomføringen av, Nasjonal videreutdanning i barnevernfaglig veiledning.

Tilskuddsbeløp som skal utbetales fra Helsedirektoratet i år er **33 221 000** kroner.

Terminer	Terminbeløp	Kapittel. Post
1. utbetaling Bufdir	4 238 000 kr	kap. 854, post 72
2. utbetaling Bufdir	4 238 000 kr	kap. 854, post 72

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 ivaretatt. Kort beskrivelse av senterets oppnådde resultater på de ulike områder, inkludert resultater i eller for tjenestene der dette kan angis. Det skal for 2021 også beskrives hvordan senteret benytter funn fra egne og andre evalueringer 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 Regjeringens 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 RKBURBUP 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. 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, eventuelt annet relevant departement/direktorat, ved forespørsel ha behov for kort statusrapportering på tiltak knyttet til Regjeringens planer. Det vises i denne sammenheng til de gjeldende planer for gjennomføring av de ulike tiltak, og struktur og føringer lagt i disse.

5.1 Utprøving av indikatorer på regionalt nivå

I tråd med rapport fra arbeidsgruppe (2018) vil Helsedirektoratet videreføre utprøvingen av regionale resultatindikatorer på tre måleområder i 2021. De tre måleområdene er «sintersamarbeid», «kontakt med kommunene» og «brukerinvolvering». RKBURBUP, RVTS og Korus i regionen, samt NAPHA, må avgi de data som er nødvendig for å rapportere på de indikatorer som framgår av arbeidsgruppens rapport.

Helsedirektoratet har i 2020 invitert til samarbeid om forbedring av definisjoner for valgte variabler/indikatorer mv. og videreutviklet registreringsløsning skal benyttes ved rapportering for 2020. Data må avgis senest i forbindelse med rapportering 1. mars 2021.

5.2 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.

Helsedirektoratet jobber med å avklare hvilke minimumsstandarder som skal gjelde for håndtering og rapportering mht. kryssubsidiering, og vil komme tilbake til dette i neste års tilskuddsbrev.

5.3 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 vedlagt «Standardvilkår for tilskudd fra Helsedirektoratet».

Det skal føres regnskap for grunntilskuddet og eventuelle 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 eller foreta investeringer. Dette forhindrer ikke nødvendige avsetninger til pensjonsforpliktelser ved behov.

5.3.1 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 en oversiktlig og 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.

5.4 Revisorkontroll

Regnskapet skal revideres av registrert revisor, statsautorisert revisor eller oppdragsansvarlig kommunerevisor (jf. § 11 i forskrift om revisjon i kommuner og fylkeskommuner) i samsvar med Den norske revisorforenings standard [ISA 805 "Særlige hensyn ved revisjon av enkeltstående regnskapsoppstillinger og spesifikke elementer, kontoer eller poster i en regnskapsoppstilling"](#). Tilskuddsmottaker må gi revisor en kopi av dette brevet før revisorkontroll.

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

Krav til revisorbekreftelse gjelder ikke for:

- tilskuddsbeløp mindre enn 200 000 kroner
- tilskudd til statlige virksomheter og forvaltningsorgan underlagt Riksrevisjonens regnskapsrevisjon
- tilskudd til helseforetak, såfremt prosjektrengskapet inngår i foretakets reviderte totalregnskap
- mindre aksjeselskaper som oppfyller skatteetatens vilkår for å kunne unntas revisjonsplikt og som har registrert dette i Regnskapsregisteret

5.5 Rapporteringsfrist

Frist for rapportering er innen **1. mars** 2022. For prosjekter/aktiviteter/drift som går over flere år, skal dere rapportere hvert år dere mottar tilskudd. Nærmere krav til rapportering finnes nedenfor.

Det skal rapporteres i elektronisk skjema i Altinn. Vedlegg kan benyttes for å få frem etterspurt informasjon. Lenke til elektronisk skjema finner dere på www.helsedirektoratet.no/tilskudd.

Når du skal søke om tilskudd eller rapportere på tilskudd, er det en fordel å ha en rolle for virksomheten i Altinn. Les mer om dette på nettsidene.

KLAGERETT

Det er klageadgang på vedtaket. Dette følger av forvaltningsloven § 28. Klagefristen er tre uker etter at brevet er mottatt. Klagen skal sendes til Helsedirektoratet (postmottak@helsedir.no eller vår postadresse) og merkes med vår referanse, 14/1554. Helsedirektoratet vurderer om det er grunnlag for å endre vedtaket. Hvis vedtaket ikke endres, sendes klagen for endelig avgjørelse i Helse- og omsorgsdepartementet som er klageinstans.

AKSEPT AV VILKÅR

Tilskuddet utbetales når Helsedirektoratet har mottatt vedlagt «Aksept av vilkår». Akseptbrevet må returneres umiddelbart, og senest innen 4 uker etter mottatt brev. Innvilgelse av tilskudd kan trekkes tilbake etter en purring.

All korrespondanse skal sendes til postmottak@helsedir.no eller vår postadresse, og merkes med vår referanse 14/1554.

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

Vennlig hilsen

Elise Husum e.f.
avdelingsdirektør

Eirunn Lysø
avdelingsdirektør

Dokumentet er godkjent elektronisk

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

Listen er ikke uttømmende. Sentrene skal holde seg ajour på relevante offentlige dokumenter knyttet til fagområdene.

Veiledere/veiledende materiell:

- Veileder i det systematiske folkehelsearbeidet (Helsedirektoratet 2019)
- Veileder - Oppfølging av personer med store og sammensatte behov (Helsedirektoratet 2017)
- Veileder for helse- og omsorgspersonells arbeid med vold i nære relasjoner (NKVTS 2018) (www.voldsveileder.nkvts.no)
- IS-2076 Sammen om mestring – Veileder i lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne
- IS-1022 Veileder for helsetjenestetilbudet til asylsøkere, flyktninger og familiegjenforente
- 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
- Veiledende materiell for kommunene om forebygging av selvsykdom og selvmord
- IS-2587 Veileder om pårørende i helse- og omsorgstjenestene
- IS-1570 Veileder for poliklinikker innen psykisk helsevern for barn og unge
- Prioriteringsveileder – psykisk helsevern for barn og unge (www.heledirektoratet.no)
- Veileder til barnevernstjenesten om negativ sosial kontroll, tvangsekteskap og æresrelatert vold ([https://www.bufdir.no/Barnevern/Fagstotte/Negativ sosial kontroll tvangsekteskap og aeresrelatert vold en veileder til barnevernstjenesten/](https://www.bufdir.no/Barnevern/Fagstotte/Negativ_sosial_kontroll_tvangsekteskap_og_aeresrelatert_vold_en_veileder_til_barnevernstjenesten/))
- Pakkeforløp psykisk helse og rus (<https://www.helsedirektoratet.no/tema/psykisk-helse>)
- Nasjonal Helse og sykehusplan <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/nasjonalt-helse-og-sykehusplan-2020-2023/id2679013/>

Retningslinjer:

- Retningslinjer ved vold og seksuelle overgrep mot barn og unge
- IS-2826 Nasjonal faglig retningslinje for tidlig oppdagelse av utsatte barn og unge
- IS-2660 Nasjonal faglig retningslinje for svangerskapsomsorgen
- IS-2582 Nasjonal faglig retningslinje for det helsefremmende og forebyggende arbeidet i helsestasjon, skolehelsetjeneste og helsestasjon for ungdom
- Nasjonal faglig retningslinje for tannhelsetjenester til barn og unge 0-20 år
- Retningslinjer om etterlatte barn i utlandet (https://www.bufdir.no/Barnevern/Fagstotte/etterlatte_barn/)
- Politi og barnevern – nasjonale retningslinjer for samhandling [https://bufdir.no/Barnevern/Fagstotte/politi og barnevern retningslinjer for samhandling/](https://bufdir.no/Barnevern/Fagstotte/politi_og_barnevern_retningslinjer_for_samhandling/)

Rapporteringer og datakilder:

- IS-24/8 Kommunalt psykisk helse- og rusarbeid 2020: Årsverk, kompetanse og innhold i tjenestene (SINTEF)

- Ungdata
- Ungdata junior
- BrukerPlan og andre datakilder som beskriver utfordringsbildet lokalt

E-læringsverktøy:

- Ressursportalen om asylsøkere og flyktninger (<http://flyktning.helsekompetanse.no/>)
- Læringsportalen <http://psykososialberedskap.no/>
- E-læringskurs om selvmordsrisikovurdering (NSSF, <http://selvmordsrisikovurdering.no/>)
- Øvingsverktøyet SNAKKE (www.snakkemedbarn.no)
- Læringsressursen JegVet.no for lærere til bruk i barnehage og skoler
- Plikt.no om avvergeplikten, (NKVTS)
- Rettentil.no nettressurs om negativ sosial kontroll, tvangsekteskap, æresrelatert vold og kjønnslemlestelse

Strategier:

- #Ungdomshelse – Regjeringens strategi for ungdomshelse (2016-2021)
- Mestre hele livet – Regjeringens strategi for god psykisk helse (2017-2022)
- Integrasjon gjennom kunnskap – Regjeringens integreringsstrategi (2019-2022)
- Mer kunnskap – bedre barnevern. Kompetansestrategi for det kommunale barnevernet (2018-2024)

Annet:

- 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](#)

STANDARDVILKÅR FOR TILSKUDD FRA HELSEDIREKTORATET

Gi beskjed om endringer

Helsedirektoratet må ha skriftlig beskjed så fort som mulig om endringer i mottakers adresse, kontonummer og kontaktperson. Mottakere uten faste ansatte må informere om ny leder og/eller økonomiansvarlig/kasserer.

Generelle vilkår

Anskaffes det utstyr ut over det som er forutsatt i tilskuddsbrevet, eller ut over det som betraktes som rimelig, kan Helsedirektoratet kreve at mottaker tilbakebetaler verdien når prosjektet/aktiviteten/driften er avsluttet. Investeringer og utstyr som kjøpes inn, kan regnes som Helsedirektoratets eiendom.

Utgifter til reise-, kost- og nattillegg må ikke overstige satsene i Statens reiseregulativ, jf. Statens personalhåndbok.

Lønnsmidler til mottakere som hovedsakelig finansieres av offentlige tilskudd skal ikke overstige hva som er rimelig i forhold til statlige lønninger.

Lov (forskrift) om offentlig anskaffelse og krav til kjøp av varer og tjenester

Tilskuddsmottakere som er omfattet av lov og forskrift om offentlige anskaffelser må følge denne ved bruk av tilskuddsmidler. Lovens grunnleggende krav er å sikre konkurranse, forutberegnelighet, gjennomsiktighet og etterprøvbarehet, og at utvelgelsen skal skje etter ikke-diskriminerende og objektiv kriterier.

I noen tilfeller vil det være vanskelig å vurdere om man er omfattet av lov og forskrift. Tilskuddsmottakere som hovedsakelig er finansiert av offentlige midler (over 50 prosent) må vurdere hvorvidt de er omfattet av forskriften.

Følgende virksomheter er omfattet av forskriften jf. forskrift om offentlige anskaffelser § 1-2:

1. Forskrift gjelder statlige, kommunale, fylkeskommunale myndigheter og offentligrettslige organer og sammenslutninger dannet av en eller flere av disse
2. Et offentligrettslig organ er ethvert organ:
 - a. som tjener allmennhetens behov, og ikke er av industriell eller forretningsmessig karakter, og
 - b. som er et selvstendig rettssubjekt og
 - c. som i hovedsak er finansiert av myndigheter eller organer som nevnt i første ledd, eller hvis forvaltning er underlagt slike myndigheters eller organers kontroll, eller som har et administrasjons-, ledelses- eller kontrollorgan der over halvparten av medlemmene er oppnevnt av slike myndigheter eller organer.

Regnskap

Tilskuddet gis som nettotilskudd, med unntak av tilskudd til frivillige organisasjoner.

Inntekter

Regnskap som sendes til Helsedirektoratet, må omfatte alle inntekter som relaterer seg til prosjektet/aktiviteten/driften det er gitt tilskudd til. Unntaket er momskompensasjon for

frivillige organisasjoner som omtales under. Inntekter knyttet til arbeidet eller de utgiftene som er ført, skal også føres opp i regnskapet. Eksempler kan være sykelønnsrefusjoner, inntekter på salg av utstyr, varer eller tjenester.

Momskompensasjon til frivillige organisasjoner

Frivillige organisasjoner kan søke om momskompensasjon fra Lotteri- og stiftelsestilsynet. Dette er en egen tilskuddsordning, og skal holdes utenom regnskapstallet som innrapporteres for prosjektet/aktiviteten/driften. Alternativt skal momskompensasjonen merkes tydelig, slik at et eventuelt overskudd som skyldes momskompensasjon ikke trekkes fra fremtidige tilskudd eller kreves tilbakebetalt.

Tilskuddets varighet og bruk av ubrukt tilskudd

Tilskuddet er innvilget for dette året.

Ubrukt tilskudd:

1. Tilbakebetaling av tilskudd

Ubrukte tilskuddsmidler som ikke søkes overført til neste år må tilbakebetales til Helsedirektoratet. Tilskuddsmottaker må i rapporteringen oppgi fakturaadresse og fakturareferanse, samt ta kontakt med saksbehandleren av tilskuddet. Helsedirektoratet vil utstede en faktura på beløpet som skal tilbakebetales.

2. Avkortning av neste års tilskudd

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og dere skal søke om nytt tilskudd det påfølgende året, kan dere enten tilbakebetale ubrukte midler slik det er nevnt ovenfor eller så vil neste års tildeling kunne avkortes mot de ubrukte midlene. Dette krever en ny fullstendig søknad som sendes inn i henhold til kunngjøring og årlig søknadsprosedyre. Søknadsbeløpet må inneholde informasjon om både ubrukt tilskudd og nytt tilskudd.

3. Overføring av tilskuddsmidler til neste år

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og prosjektet ikke er ferdigstilt, kan det søkes om å få overført tilskuddet til neste år (kun ett år). Dette krever en kortfattet søknad pr brev eller e-post. Saksbehandler vurderer behov for ytterligere opplysninger eller en helt ny søknad, før overføring kan behandles.

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

Dersom mottaker ikke opptre i samsvar med forutsetningene gitt i tilskuddsbrevet og regelverket, kan hele eller deler av tilskuddet kreves tilbakebetalt. Mislighold kan få rettslig forfølgelse.

Generelle vilkår

Eventuelle investeringer og utstyr som kjøpes inn, regnes som Helsedirektoratets eiendom. Anskaffes det utstyr ut over det som er forutsatt i tilskuddsbrevet, eller ut over det som betraktes som rimelig, kan Helsedirektoratet kreve at mottaker tilbakebetaler verdien når prosjektet/aktiviteten/driften er avsluttet.

Utgifter til reise-, kost- og nattillegg må ikke overstige satsene i Statens reiseregulativ, jf. Statens personalhåndbok.

Dokumentinnsyn

Mottaker har rett på innsyn i sakens dokumenter, jf. forvaltningsloven §§ 18 og 19.

Tilsyn eller kontroller

Rapporter/resultat fra relevante offentlige tilsyn eller kontroller skal sendes inn fortløpende til Helsedirektoratet.

Kontroll av tilskuddsmottakere og dokumentasjon

Helsedirektoratet krever at regnskapsdata og dokumentasjon av opplysninger som ligger til grunn for søknaden eller rapporteringen, skal oppbevares for kontroll i minimum 10 år etter tilskuddet ble mottatt.

Helsedirektoratets forbeholder seg retten til å kontrollere at tilskuddet brukes etter forutsetningene, og skal ha adgang til å undersøke alle dokumenter og steder som vi måtte kreve, hos tilskuddsmottaker og deres samarbeidspartnere, jf. bevilgningsreglementet § 10.2. Har Helsedirektoratet delegert ansvaret for tilskuddsforvaltningen til andre, tar vi også forbehold om deres rett til kontroll.

Riksrevisjonen har adgang til å kontrollere om tilskudd brukes etter forutsetningene, hjemlet i lov om Riksrevisjonen § 12, 2. ledd.

Kunngjøring av tilskudd

Kunngjøring med søknadsfrist publiseres under www.helsedirektoratet.no/tilskudd.

AKSEPT AV VILKÅR

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

Helsedirektoratet Postboks 220 Skøyen 0213 Oslo	Eller i skannet versjon til postmottak@helsedir.no
---	---

Vår ref: 14/1554-107

PILAR: KOMPETANSETJENESTEN FOR PSYKISK HELSE OG BARNEVERN
Postboks 4623 Nydalen
0405 OSLO
Org.nr.: 980633004

Innvilget beløp: 86 938 000
Beløp til utbetaling: 86 938 000

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 RBUP Øst og Sør rammetilskudd 2021

Aksept av vilkår:

- PILAR: KOMPETANSETJENESTEN FOR PSYKISK HELSE OG BARNEVERN aksepterer vilkårene for tilskuddet i tilskuddsbrev av 15.02.2021 med tittel Innvilger tilskudd til Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykisk helse over statsbudsjettet 2021 kap. 765, post 74.
- 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.