



HØGSKOLEN I SØR-TRØNDELAG  
 Postboks 2320  
 7004 TRONDHEIM

Deres ref.:  
 Vår ref.: 14/6491-18  
 Saksbehandler: Liv Tveito  
 Dato: 15.03.2016

## Innvilgelse av tilskudd over statsbudsjettet 2016 kap. 761, post 75

HelseDirektoratet viser til søknad på tilskudd 12.01.2016 under tilskuddsordningen Nasjonalt kompetansemiljø om utviklingshemning.

### INNVLGELSE AV TILSKUDD

HelseDirektoratet innvilger tilskudd på kroner 7 040 000 til drift av Nasjonalt kompetansemiljø om utviklingshemning (NAKU) over kapittel 761, post 75 på statsbudsjettet for 2016.

Utbetalingen gjøres samlet.

Tilskuddet er innvilget ut fra tilskuddsordningens regelverk. Tilskuddet er øremerket til drift av NAKU til Høgskolen i Sør-Trøndelag.

Kunnskaps- og kompetansesentrene er opprettet med sikte på at virksomhetene skal bidra til å oppfylle nasjonale målsettinger innenfor sine respektive fag- og arbeidsområder. Enkelte av sentrene får tilskudd til drift og prosjekter fra flere direktorater og departement. Dette spesifiseres i brevene til det enkelte senter.

Tilskuddsbrevets del 1 angir felles samfunnsoppdrag og oppgaver for sentrene, mens del 2 gir særskilte føringer for det enkelte senter. Del 1 gjelder for følgende sentre:

- Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA)
- Nasjonalt kompetansemiljø om psykisk utviklingshemming (NAKU)
- Nasjonalt kunnskapsenter om vold og traumatisk stress (NKVTS)
- Nasjonalt senter for selvmordsforskning og -forebygging (NSSF)
- Regionale kompetansesentre – Rus (KORUS)
- Regionale kunnskapsentre for barn og unges psykisk helse og barnevern (RKBU) og Regionsentre for barn og unge psykiske helse (RBUP)
- Regionale ressursentre om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging (RVTS)

HelseDirektoratet

Avdeling omsorgstjenester

Liv Tveito, tlf.: 24163241

Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050

Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helseDir.no • www.helseDirektoratet.no

## DEL 1: FELLES SAMFUNNSOPPDRAG OG OPPGAVER

### 1.1 Samfunnsoppdrag

Kompetansesentrenes overordnede samfunnsoppdrag er å bidra til å styrke kompetansen og kvaliteten i de relevante tjenestene og andre nærliggende sektorer innenfor senterets kompetanseområde og overfor senterets målgrupper. Sentrene skal både være en tjeneste for tjenestene og for den forebyggende virksomheten i kommunene, spesialisthelse-tjenesten og det statlige barnevernet. Det kan være forskjellige målgrupper for de ulike sentrene, men for de fleste sentrene vil både tjenester og tjenesteutøvere på begge forvaltningsnivå, forebyggende virksomhet og beslutningstakere være relevante målgrupper. I tillegg kan befolkningen, brukerorganisasjoner, frivillige organisasjoner og forvaltningen være målgrupper. Målgruppene for det enkelte senter presiseres i tilskuddsbrevene.

### 1.2 Oppgaver

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 Folkehelse-instituttet 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.

Gjennom disse aktivitetene skal sentrene bygge bro mellom forskning, praksis og utdanning, og slik bidra til mer kunnskapsbasert praksis og beslutninger. Sentrene skal være aktive formidlere av kunnskap, pådrivere for at kunnskap spres, resultater følges opp, og eventuell ny kunnskap skapes.

Kompetansesentrene skal bygge sin virksomhet på systematisk innhenting av kunnskap. Kunnskap omfatter forskningsbasert kunnskap, erfaringsbasert kunnskap og brukernes erfaringer, ønsker og behov.

Sentrene skal søke samarbeid og samordning med andre sentre og instanser med relaterte oppgaver slik at synergieffekter og god ressursutnyttelse oppnås og unødvendig overlapping unngås. Slikt samarbeid kan gjerne skje ved ulike nettverksdannelser.

Kompetansesentrene skal sikre brukerinvolvering og brukerkunnskap i virksomheten og sikre målgruppene god og likeverdig tilgang til sentrenes tjenester. Sentrene skal være lett tilgjengelige for kommunene og andre brukergrupper og fremstå samlet og oversiktlig for disse.



Sentrene skal ta 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.

### 1.3 Dialogmøter

Det skal avholdes minimum ett dialogmøte i året mellom Helsedirektoratet og kompetansesenteret ved eier og daglig leder. Formålet med dialogmøtene er å drøfte sentrenes oppgaver og prioriteringer. Helsedirektoratet kan ved behov be om at det avholdes flere dialogmøter med ledelsen i løpet av året.

## DEL 2: MÅL, FØRINGER OG OPPGAVER FOR NASJONALT KOMPETANSEMILJØ OM PSYKISK UTVIKLINGSHEMMING (NAKU)

### 2.1 Formål og overordnede prioriteringer

Formålet med NAKU er å bidra til å styrke kompetansen og kvaliteten i kommunale helse og omsorgstjenester til personer med utviklingshemming.

Føringer for arbeidet som skal utføres er gitt i gjeldende lov- og regelverk, relevante stortingsmeldinger og publikasjoner fra myndighetene, tilskudsregelverket samt kommunikasjon med Helsedirektoratet.

### 2.2 Målgruppe

Hovedmålgruppen er ansatte i de kommunale tjenestene til personer med utviklingshemming. I målgruppen inngår også beslutningstakere i helse – og omsorgstjenestene, ansatte som arbeider med folkehelse, helsefremmende og forebyggende tiltak i kommunene og ansatte i spesialisthelsetjenesten.

### 2.3 Ivaretagelse av samfunnsoppdraget

<b>2.3.1</b>	<b>Brukermedvirkning – involvering av tjenestene</b>
<b>Mål</b>	At NAKU` s tjenester og tiltak treffer kommunenes behov for kunnskap og kompetanseheving og bidrar til gode tjenester for personer med utviklingshemming
<b>Beskrivelse/ deloppgaver</b>	NAKU skal beskrive hvordan brukerinvolvering og brukermedvirkning sikres i tiltak og prosjekter, dvs. hvordan kommunene involveres og bidrar til å definere kommunenes behov for kunnskap, kompetanseheving og tjenesteutvikling.



	NAKU skal innhente hvilken kunnskap kommunene har behov for, i hvilket format denne kunnskapen bør presenteres og bearbeides for å sikre at kommunene tar den i bruk i sitt kvalitetsarbeid.
<b>Rapportering</b>	Rapporteringen skal beskrive hvordan brukermedvirkningen/involvering av kommunene er ivaretatt og hvilke behov kommunene har for kunnskap og kompetanseheving, samt hva som skal til for at kommunene tar kunnskapen i bruk

<b>2.3.2</b>	<b>NAKU skal søke samarbeid og samordning med andre kompetansesentre og kompetansetjenester, og instanser/relevante fagmiljøer.</b>
<b>Mål</b>	At samarbeidet bidrar til å styrke kompetansen og kvaliteten i tjenestene på en effektiv måte og at ressurser utnyttes på en god måte
<b>Beskrivelse/ deloppgaver</b>	<p>Senteret skal samhandle med:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kompetansesenter og kompetansetjenester, regionale og nasjonale</li> <li>- Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT)</li> <li>- universitet og høyskoler</li> <li>- fylkesmennene</li> <li>- forskningsmiljøer og internasjonale samarbeidspartnere</li> </ul> <p>Slikt samarbeid kan gjerne skje ved ulike nettverksdannelser.</p>
<b>Rapportering</b>	Rapporteringen skal beskrive konkrete samarbeidsområder og hvordan og i hvilken grad målene for samarbeidet er oppnådd, samt hvilke effekter de ulike tiltakene har hatt overfor målgruppen

00236068 000001 0013 0004 00 0 0

<b>2.3.3</b>	<b>Bygge opp og formidle kompetanse og sørge for veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning til helse- og omsorgstjenesten, barnevernet og andre tjenesteytere og brukere</b>
<b>Mål</b>	Bidra til økt kunnskapsbasert praksis i tjenestene
<b>Beskrivelse/ Deloppgave</b>	<p>Sørge for innsamling og systematisering av kunnskap. Kunnskapen omfatter forskningsbasert kunnskap, erfaringsbasert kunnskap og brukernes erfaringer, ønsker og behov.</p> <p>Formidle tilgjengelig kunnskap på relevante arenaer til kommunene ved å benytte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Oppdaterte elektroniske kommunikasjonsverktøy og kanaler, herunder nettsiden naku.no.</li> <li>- Rapporter, informasjonshefter, opplæringsmateriell m.m.</li> <li>- Arrangere og delta på samlinger, konferanser, møter, arbeidsgrupper, prosjekt m.m.</li> <li>- Delta i relevante nettverk, referansegrupper, styringsgrupper m.m.</li> </ul>



	Pådriver for å avdekke viktige problemstillinger og bidra til igangsetting av nye utviklingsprosjekter. Vurdere behov for nye kompetanseutviklende tiltak, for innovasjon og behov for ytterligere forskning på området.
<b>Rapportering</b>	Rapporteringen skal beskrive hvordan og i hvilken grad målene for tiltakene er oppnådd, samt hvilke effekter de ulike tiltakene har hatt

<b>2.3.5</b>	<b>Bidra i relevant undervisning</b>
<b>Mål</b>	NAKU er en hyppig brukt bidragsyter på relevante grunn- og videreutdanninger.
<b>Beskrivelse/ Deloppgaver</b>	Behovet for kunnskapsspredning fra fagfeltet og inn i utdanningene bør være et viktig satsningsområde for NAKU. For å kunne utføre dette oppdraget er det nødvendig at NAKU besitter oppdatert og bred kompetanse om feltet.  Aktuelle utdanninger vil kunne være (men ikke avgrenset til): vernepleiere, sykepleiere, helsefagarbeidere, ergoterapeuter, fysioterapeuter, leger og psykologer.
<b>Rapportering</b>	Rapporteringen skal beskrive hvordan og i hvilken grad målene for tiltakene er oppnådd, samt hvilke effekter de ulike tiltakene har hatt

00236068 000001 0013 0005 00 0 0

<b>2.3.6</b>	<b>Bistå i systematisk arbeid med kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet samt tjenesteutvikling</b>
<b>Mål</b>	Bidra til at tjenestene til mennesker med utviklingshemning er av god kvalitet, moderne og trygge
<b>Beskrivelse/ deloppgaver</b>	Fange opp og følge med på kommunenes utfordringer og kompetansebehov.  Samarbeide med kommunene, med andre kompetansemiljø og fylkesmenn om opprettelse av ulike fagnettverk, herunder å koordinere og drifte fagnettverket for psykisk utviklingshemning og psykisk helse.  Bistå og støtte opp om kommunene i deres arbeid med å implementere god og relevant kunnskap i tjenestene. Aktuelle satsningsområder er tema som inngår i «Mitt Livs ABC», pasientsikkerhetsprogrammet, rettssikkerhet, boligutvikling, velferdsteknologi og nye metoder, nye veiledere og retningslinjer.
<b>Rapportering</b>	Rapporteringen skal beskrive hvordan og i hvilken grad målene for tiltakene er oppnådd, samt hvilke effekter de ulike tiltakene har hatt



00236068 000001 0013 0006 00 0 0

<b>2.3.7</b>	<b>Bidra til implementering av nasjonale retningslinjer og kunnskapsbasert praksis</b>
<b>Mål</b>	Trygge tjenester for mennesker med utviklingshemning
<b>Beskrivelse/ Deloppgaver</b>	Bidra til implementering av pasientsikkerhetsprogrammet herunder <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kartlegge omfanget av implementering av pasientsikkerhetsprogrammet i tjenestene til mennesker med utviklingshemning</li> <li>- Delta i læringsnettverk</li> <li>- Pådriver for fokus på utviklingshemmede i nettverkene</li> <li>- Bidra med innspill til sekretariatet for pasientsikkerhetsprogrammet om aktuelle fokusområder</li> </ul>
<b>Rapportering</b>	Rapporteringen skal beskrive hvordan og i hvilken grad målene for satsningen er oppnådd, samt hvilke effekter de ulike tiltakene har hatt

<b>2.3.8</b>	<b>Drive eller delta i oppsummering av forskning på eget område. Områder hvor det skal drives egen oppsummering av forskning avklares med Folkehelse-instituttet for å unngå dobbeltarbeid.</b>
<b>Mål</b>	
<b>Beskrivelse/ Deloppgaver</b>	For NAKU betyr dette å delta i og bidra til samarbeid med relevante nasjonale, nordiske og internasjonale fagnettverk og forskningsmiljø
<b>Rapportering</b>	Rapporteringen skal beskrive hvilke nettverk Naku har deltatt i og hvordan dette samarbeidet bidrar til kompetansehevning for tjenestene.

<b>2.3.9</b>	<b>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.</b>
<b>Mål</b>	
<b>Beskrivelse/ deloppgaver</b>	For NAKU betyr dette å delta i og bidra til samarbeid med relevante nasjonale, nordiske og internasjonale fagnettverk og forskningsmiljø  Dersom Naku har oppdrag eller deltar i aktuelle og relevante forskningsoppdrag som finansieres med andre midler skal det rapporteres på dette etter gjeldende regler, se rapportering.
<b>Rapportering</b>	Rapporteringen skal beskrive hvilke nettverk Naku har deltatt i og hvordan dette samarbeidet bidrar til kompetansehevning for tjenestene



Forskning: Det skal rapporteres om hvor mye midler/ressurser som brukes til forskning, finansieringskilder for forskning (Helsedirektoratet, andre eksterne kilder), resultater (publikasjonspoeng klassifisert etter HRCS, avlagte doktorgrader, internasjonalt samarbeid mv) og eventuelle effekter av forskning (f.eks endring i faglige retningslinjer), samt deltagelse i forskernettverk.

## **2.4. Særskilte oppgaver for 2016**

<b>2.4.1</b>	<b>Oppdrag fra HOD om å utarbeide et kunnskapsgrunnlag</b>
<b>Mål</b>	Å øke kunnskapen om personer med utviklingshemming som også har rusproblemer og/eller psykiske sykdommer
<b>Beskrivelse</b>	«NAKU bes om, innenfor budsjettrammen, å utarbeide et kunnskapsgrunnlag der det gis en oversikt over forekomsten av personer med utviklingshemming som også har rus problemer og/eller og psykiske sykdommer. Dette kunnskapsgrunnlaget skal foreligge innen juni 2016.»  Utarbeide løsningsforslag for dette oppdraget som leveres Helsedirektoratet etter avtale.
<b>Rapportering</b>	Rapport leveres til Helsedirektoratet innen 15.mai 2016

00236068 000001 0013 0007 00 0 0

### **Del 3: VILKÅR OG RAPPORTERING**

#### **VILKÅR FOR TILSKUDET**

Tilskuddet skal brukes i samsvar med budsjett og kravene i dette brevet.

Tilskuddet skal dekke utgifter til aktivitet som retter seg mot mål og føringer beskrevet i tilskuddsreglementet.

Tilskuddet skal ikke dekke utgifter til innkjøp av utstyr eller investeringer.

Tilskuddet kan ikke omdisponeres til andre formål uten skriftlig godkjenning fra Helsedirektoratet.

Forutsetningen for å motta tilskuddet er at dere aksepterer vilkårene i dette brevet. Mangelfull rapportering eller måloppnåelse kan føre til at Helsedirektoratet krever tilskuddet tilbakebetalt.

Feil bruk og mislighold forfølges rettslig.

#### **RAPPORTERINGSKRAV**

Frist for rapportering er **1. april** neste år.

**Rapportering på måloppnåelse**

Rapporteringen skal beskrive hvordan og i hvilken grad målene for tilskuddet er oppnådd.

Sluttrapport/årsrapport leveres pr 31.12 innen 01.04 påfølgende år og skal inneholde rapportering jf. områder og oppgaver beskrevet i Del 2.

**Regnskapsrapportering**

Budsjett for 2016 skal leveres så snart som mulig.

Forventet mindreforbruk skal varsles innen 15. september.

Regnskapet skal kunne sammenlignes med budsjettet.

Det skal føres regnskap for tilskuddet, skilt fra det øvrige regnskapet med en prosjektkode.

Regnskapet skal kun vise hvilke utgifter som er dekket av tilskuddet.

Rapporteringsmalen inneholder ferdig definerte utgiftskategorier som regnskapstallene skal føres inn i. 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.

Sentre som tilbyr tjenester i et marked, dvs driver økonomisk aktivitet, er forpliktet til at slike tilbud ikke er krysssubsidiert av tilskuddsmidler fra statsbudsjettet. For slike tjenester skal det også føres separate regnskaper som dokumenterer at det ikke foregår krysssubsidierting, jf EØS-regelverket om statsstøtte.

**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](mailto:postmottak@helsedir.no) eller vår postadresse) og merkes med vår referanse, 14/6491. 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](mailto:postmottak@helsedir.no) eller vår postadresse, og merkes med vår referanse 14/6491.

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

Vennlig hilsen

Helga Katharina Haug e.f.  
stedfortredende avdelingsdirektør



Liv Tveito  
seniorrådgiver

*Dokumentet er godkjent elektronisk*



00236068 000001 0013 0009 00 0 0

## 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.

### *Bruk av ubrukt tilskudd:*

#### 1. Tilbakebetaling av tilskudd:

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og dere ikke benytter hele tilskuddet til prosjektet/aktiviteten/driften, må ubrukt tilskudd tilbakebetales umiddelbart til Helsedirektoratets kontonummer 7694 05 12162, merket med kapittel, post og vår referanse 14/6491. Helsedirektoratet skal informeres om tilbakebetaling med e-post til [tilskudd@helsedir.no](mailto:tilskudd@helsedir.no) merket med vår referanse 14/6491.

#### 2. Avkortning av neste års tilskudd dersom det også søkes om nytt 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 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 både ubrukt tilskudd og nytt tilskudd.

#### 3. Overføring av tilskuddsmidler dersom prosjektet skal ferdigstilles/avsluttes – kun ett år:

Hvis det på slutten av året gjenstår ubrukte tilskuddsmidler og prosjektet ikke er ferdigstilt, kan det søkes om å få overført tilskuddet 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 opptrer 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](http://www.helsedirektoratet.no/tilskudd). På nettsidene våre kan dere abonnere på kunngjøringer.

00236068 000001 0013 0012 00 0 0

**AKSEPT AV VILKÅR**

Akseptbrevet må returneres umiddelbart, og senest innen 4 uker etter mottatt brev.

Brevet skal sendes i retur til:



Helsedirektoratet  
Postboks 7000 St. Olavs plass  
0130 Oslo

Eller i skannet versjon til  
[postmottak@helsedir.no](mailto:postmottak@helsedir.no)

Vår ref: 14/6491-18

HØGSKOLEN I SØR-TRØNDELAG  
Postboks 2320  
7004 TRONDHEIM  
Org.nr.: 975264750

Innvilget beløp: 7 040 000

Beløp til utbetaling: 0

00236068 000001 0013 00 0 0 0

Kontonummer 42090100364
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

**Aksept av vilkår:**

- HØGSKOLEN I SØR-TRØNDELAG aksepterer vilkårene for tilskuddet i tilskuddsbrev av 15.03.2016 med tittel Innvilgelse av tilskudd over statsbudsjettet 2016 kap. 761, post 75.
- HØGSKOLEN I SØR-TRØNDELAG 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.