

Marit By Rise

Deres ref.:
Vår ref.: 12/6310-91
Saksbehandler: Marianne Weberg
Dato: 07.02.2023

Dette er en kopi. Originalbrevet er sendt til NORGES TEKNISK-NATURVITENSKAPELIGE UNIVERSITET NTNU.

Innvilger tilskudd til Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykisk helse over statsbudsjettet 2023 kap. 765, post 74

HelseDirektoratet og Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir) viser til søknad på tilskudd 03.12.2022 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 tilskuddsbrevet innvilger HelseDirektoratet og Bufdir grunntilskudd til RKBU Midt-Norge over statsbudsjettet 2023 kap. 765, post 74 og kap. 854 post 72. Det vises til punkt 4.0 for full oversikt over de økonomiske rammene i 2023. All aktivitet omtalt i regelverket og dette brevet skal dekkes gjennom grunntilskuddet fra HelseDirektoratet om ikke annet er spesifisert.

1.0 Formål, arbeidsområder og målgrupper

Det vises til HelseDirektoratets regelverk for tilskuddsordningen Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykisk helse, som beskriver overordnede mål, målgrupper, kriterier for måloppnåelse og krav til søknad og rapportering for tilskuddsordningen. Regelverket bygger på

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@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

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 kompetansesentrenes 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

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

aktuelle kompetansemiljøer. Reell medvirkning fordrer systematisk samarbeid også i sentrenes egen virksomhetsplanlegging.

Sentrene skal være lett tilgjengelig for kommunene og andre brukergrupper, og fremstå samlet og oversiktlig for disse. Det skal tas nødvendig hensyn til det lovfestede ansvaret de ulike forvaltningsnivåene har for de respektive tjenestene, og sentrene skal drive sin virksomhet i samarbeid med ansvarlige instanser på de ulike nivåer.

Gjennom utøvelse av samfunnsoppdraget skal sentrene understøtte sentrale satsinger og bidra til lokalt og regionalt utviklingsarbeid. Sentrene har et felles ansvar for å koordinere og samordne innsatsen overfor tjenestene. Viktige områder i satsingsarbeidet er lederforankring, koordinert kompetansestøtte, og tverrfaglig og tverrsektoriell samordning og samarbeid. Resultater av samarbeid med bruker- og pårørendeorganisasjoner skal løftes i omtalen av arbeidet med samfunnsoppdraget ved rapportering på tilskuddet. Se punkt 5.0 for ytterligere krav til rapportering.

1.2 Samarbeid med statsforvalterne

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

Det forventes at samarbeidet om oppgavefordeling og måloppnåelse innen psykisk helse, rus, vold, barnevern og selvmordsforebyggende arbeid videreføres og videreutvikles. Sentrene og statsforvalterne bes om å legge Riksrevisjonens undersøkelse av psykiske helsetjenester² og andre relevante undersøkelser og dokumenter til grunn for arbeidet.

1.2.1 Regional fagsamling

Gjennom Helsedirektoratets tilskuddsbrev har de regionale kompetansesentrene og NAPHA i flere år blitt forpliktet til å arrangere ett regionalt møte pr. år, der statsforvalterne, brukerrepresentanter, Helsedirektoratet og Bufdir inviteres inn. Formålet har vært å styrke strategisk samarbeid og koordinering i regionen, og orientere om status for samarbeid/saker i regionen. Møtet har hatt en forankring i kravene til sentrene og statsforvalterne om felles arbeid med kompetanse- og kvalitetsutviklingstiltak, flerfaglige lokale og regionale fora og nettverk, og involvering av bruker- og pårørendeorganisasjoner i arbeidet.

I 2023 skal statsforvaltere, de regionale kompetansesentrene og NAPHA samarbeide om planlegging og gjennomføring av en regional fagsamling for relevante medarbeidere og representanter fra bruker- og pårørendeorganisasjoner. Bruker- og pårørendeorganisasjoner skal inviteres til å delta i planlegging og gjennomføring. Den regionale fagsamlingen erstatter det regionale møtet dette året. Formålet med samlingen er kunnskapsdeling, å styrke strategisk

² [Dokument 3:13 \(2020–2021\) \(riksrevisjonen.no\)](#)

samarbeid og koordinering, og skape engasjement for det regionale psykisk helse- og rusarbeidet. Har regionen allerede en slik arena kan videreføring eller videreutvikling av det etablerte være hensiktsmessig. Regionen avgjør om Helsedirektoratet og Bufdir inviteres til samlingen.

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

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

Kompetansesentrene skal bidra til effektivt samarbeid og kunnskapsutveksling mellom nasjonale og regionale fagmiljøer på feltet.³ Det oppfordres til å styrke kunnskapsutvekslingen og samarbeidet med relevante miljøer, for å sikre at ulike fagområder i større grad ses i sammenheng, og at arbeidet koordineres og samordnes for å oppnå synergieffekter og god ressursutnyttelse. Et godt psykisk helse-, rus- og voldsarbeid bygger på bred tverrfaglig og tverrsektoriell tenkning, herunder støtte til tjenestene i tverrsektoriell samordning.

Det forventes at RKBU Midt-Norge bidrar aktivt og systematisk til at nasjonale og regionale sentre som øremerkes over statsbudsjettets kap. 765 opptre særlig godt koordinert og samordnet ut mot tjenestene.

Sentrene som driver forskningsarbeid skal:

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

³ Slik som Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress (NKVTS), Nasjonalt senter for selvmordsforskning og -forebygging (NSSF), Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene (NAPHA), Nasjonalt utviklingssenter for barn og unge (NUBU), Nasjonalt senter for erfaringskompetanse innen psykisk helse, Folkehelseinstituttet (FHI), Nasjonalt kompetansemiljø om utviklingshemming (NAKU), Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin (NKLM), Nasjonal kompetansetjeneste for Aldring og helse, Utviklingssentrene for sykehjem og hjemmetjenester (USHT), Velferdsforskningsinstituttet NOVA, Samisk nasjonal kompetansetjeneste – psykisk helsevern- og rus (SANKS), Nasjonalt samisk kompetansesenter (NASAK), Nasjonalt kompetansesenternet i sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri (SIFER), Kompetansesenter for kriminalitetsforebygging (Kfk), Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse (NK-ROP), Nasjonal kompetansetjeneste for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (NKTSB), Regionale ressursentre om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging (RVTS) og Regionale kompetansesentre – Rus (KORUS).

Regionale sentre og NAPHA skal:

- bidra til god samhandling og kunnskapsutveksling mellom nasjonale og regionale miljøer på feltet, herunder samle relevante fagmiljøer for kunnskapsutveksling om temaene på feltet
- bidra til at forsknings- og erfaringsbasert kunnskap, samt brukerkunnskap, spres til og fra tjenestene
- bistå det utøvende tjenesteapparat med fagutvikling, implementeringsstøtte, undervisning, veiledning og konsultasjon som stimulerer til praksis i tråd med siste oppdaterte kunnskap på feltet
- ha en praksisnær profil med fokus på ønsker og behov i tjenestene og behov blant brukerne av tjenestene. Et særlig fokus skal rettes mot kommunalt nivå
- arbeide for bedre samarbeid innad i og på tvers av profesjoner, sektorer, etater og forvaltningsnivåer i regionen
- tilby tjenestene et differensiert og likeverdig tilbud

De nasjonale og regionale sentrene skal, med ulike virkemidler og arbeidsformer, understøtte tjenestenes systematiske kvalitetsforbedring. Senterne skal, hver for seg og i samarbeid, bygge bro mellom forskning, praksis og utdanning nasjonalt eller regionalt, og bidra til at kunnskapsbaserte beslutninger tas i tjenestene og i forvaltningen.

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

1.4 Regionalt samarbeid – samarbeidsavtale og forpliktende plan

Helsedirektoratet ber sentrene i regionen (RKBU/RBUP, RVTS og KORUS) og NAPHA videreføre/videreutvikle sine samarbeidsavtaler og utarbeide en gjensidig forpliktende plan for samarbeidet mellom sentrene i regionen i 2023. Erfaringer med hva som er gode og effektive samarbeidstiltak og hensiktsmessig nivå på samarbeidet, sett opp mot gjeldende samfunnsoppdrag, bør inkluderes i utviklingsarbeidet. Samarbeidsplanen skal angi hvilke konkrete kommunerettede tiltak sentrene i regionen skal samarbeide om, samt tydeliggjøre hvordan sentrene på regionalt nivå skal sikre samarbeid med NKVTS og NSSF. Planen skal også omfatte samarbeid med statsforvalterne, herunder beskrive hvordan sentrene i regionen vil samarbeide med statsforvalterne, inkludert oppgaver statsforvalterne har et hovedansvar for. Planen bør bygge på en helhetlig strategi for tjenestestøtte, jf. pkt. 1.1, og sentrene skal i 2023 jobbe videre med utfordringsområder påpekt i rapporter knyttet til 0-24 arbeidet⁴ og BarnUnge 21⁵ o.l.

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

⁴ [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](#).

⁵ Forskningsrådet 2021 **Feil! Hyperkoblingsreferansen er ugyldig..** Strategi for et samlet kunnskapsløft for utsatte barn og unge.

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 (kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten; beslutningstakere, ledere og tjenesteutøvere i helse- og omsorgstjenesten, barnevernet, familievern, 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:

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

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

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

2.0 Særskilte oppgaver og satsinger

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

Det er varslet flere store satsinger på Helse- og omsorgsdepartementets område i 2023. I løpet av året vil det legges fram stortingsmeldinger om helseberedskap, folkehelse, samhandling, samt forebyggings, og behandlingsreform på rusfeltet, i tillegg til opptrappingsplan for psykisk helse. Regjeringen skal legge fram en ny tverrdepartemental opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner. Endringer i prioriteringer og oppgaver kan forekomme i forbindelse med satsingene. Kompetansesentrene skal understøtte statsforvalterens arbeid med å bistå kommunene med informasjon, implementering og veiledning i tilknytning til de endringene som følger av nye overordnede føringer.

2.1 Sentrale planer

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

Opptrappingsplaner

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

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

Opptrappingsplanen skal jf. Prop. 1S (2022-2023) videreføres og følges opp inntil ny opptrappingsplan for psykisk helse er ferdigstilt og behandlet. Regionale og nasjonale kompetansesentre skal bidra i arbeidet med å implementere mål og tiltak i Opptrappingsplan for barn og unges psykiske helse.

Rapporteringen fra kompetansesentrene skal synliggjøre hvordan tiltak i opptrappingsplanen er ivaretatt i arbeidet og eventuelt hvordan opptrappingsplanen er tatt hensyn til ved prioriteringer og på annen måte lagt til grunn for innsats i 2023.

I tillegg til tiltakene under er Program for folkehelsearbeid i kommunene og forebygging av selvskadning viktige tiltaksområder i opptrappingsplanen. RKBU/RBUP skal derfor se tilskuddsbrevets punkt 2.5 og 2.4 i sammenheng med opptrappingsplanarbeidet.

Tverrsektoriell veileder om psykisk helsearbeid for barn og unge

Blant tiltakene i Opptrappingsplan for barn og unges psykiske helse er en ny tverrsektoriell veileder for psykisk helsearbeid for barn og unge. Veilederen skal være tverrsektoriell og utvikles i samarbeid med flere direktorater. Veilederen ferdigstilles på nyåret i 2023, og RKBU/RBUP skal bistå inn i arbeidet med å implementere veilederen.

Utvikling av kunnskapsressursene Tiltakshåndboka, Ungsinn, PsykTestBarn og IN SUM

RKBU/RBUP skal videreføre sitt samarbeid på tvers av sentrene i utviklingen av kunnskapsressursene Tiltakshåndboka, Ungsinn, PsykTestBarn og IN SUM. Kunnskapsressursene skal sees i sammenheng med hverandre og det skal sikres at sentergruppen tilbyr relevante verktøy/ressurser for fagfolk som arbeider med barn og unge innen psykisk helsevern, psykisk helsearbeid i kommunen og helsefremmende og forebyggende instanser. Kunnskapsressursene skal gjennom oppdatert forskningsbasert kunnskap bidra til å styrke kunnskapsbasert praksis. Videre skal kunnskapsressursene gi foreldre, ressurspersoner, tjenestene, tjenesteledere, forskere, myndigheter og andre beslutningstakere innsikt i kunnskapsgrunnlaget for måleinstrumenter og tiltak og gjøre dem mer tilgjengelige.

Det vises til beskrivelser i tidligere tilskuddsbrev og tilleggstilddeling for å utvikle samarbeidet mellom kunnskapsressursene, der enkelte sentre har ansvar for å utføre en oppgave på vegne av sentergruppen, og har ansvar for å utvikle og tilby en tjeneste til hele landet. For 2023 gjelder dette:

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

Ungdata

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

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. Sentrene skal bistå med følgende tiltak som er under utvikling:

- Nasjonale anbefalinger om tverrfaglig helsekartlegging av barn som skal flyttes ut av hjemmet er under utarbeiding av Hdir og Bufdir. Det er sannsynlig at sentrene vil bli invitert til å bidra i utviklingsarbeidet og i referansegruppe.

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](#) skal utvides til også å omhandle somatisk helse, tannhelse og seksuell helse. Det nasjonale forløpet var på høring høsten 2022 og skal publiseres og implementeres i 2023. Forløpet skal bidra til helhetlig ivaretagelse av barnets helse, og at barn i barnevernet blir kartlagt og utredet tidlig for sine eventuelle somatiske helseplager, psykiske vansker, rusmiddelproblemer, seksuelle helseplager og tannhelseplager i helsetjenesten, slik at

barna sikres nødvendig psykisk helsehjelp når de har behov for det. Pakkeforløpet beskriver ansvar, oppgaver og samarbeid mellom den kommunale barneverntjenesten, den kommunale helse- og omsorgstjenesten, den fylkeskommunale tannhelsetjenesten og spesialisthelsetjenestene for barn og unge

- Rundskrivet [Samarbeid mellom barneverntjenester og psykiske helsetjenester til barnets beste](#).

Handlingsplaner

- Handlingsplan for forebygging av selvmord (2020-2025) – Ingen å miste
- Frihet fra vold. Regjeringens handlingsplan for å forebygge og bekjempe vold i nære relasjoner (2021-2024)
- Frihet fra negativ sosial kontroll og æresrelatert vold. Handlingsplan (2021-2024)
- Forebygging og bekjempelse av internettrelaterte overgrep mot barn

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

RKBU/RBUP skal bistå RVTS i oppfølging av planen mot vold i nære relasjoner (2021-2024) " Frihet fra vold". Handlingsplanen skal ses i sammenheng med andre planer og rapporter på feltet. Regjeringen skal også legge fram en ny tverretattlig opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner. Sentrene må regne må å bidra med innspill til ny plan.

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

Helsedirektoratet utarbeidet i 2022 en overordnet strategi for arbeidet rettet mot personer som står i fare for eller har utøvd vold eller skadelig seksuell atferd. En målsetting i strategien er å utvikle et felles faglig rammeverk basert på SPJ (Structured Professional Judgement) og RNR (Risk-Need-Responsivity) modellene, for å legge til rette for utvikling, implementering og koordinering av kunnskapsbaserte tiltak innenfor ulike utøversituasjoner og populasjoner hos barn og unge.

RKBU/RBUP og RVTS-ene vil i 2023 bli invitert til å komme med innspill til arbeidet med et felles faglig rammeverk.

2.3.2 Handlingsplan mot spilleproblemer

RKBU/RBUP kan bli bedt av KORUS Øst, som har det nasjonale ansvaret for fag- og kompetansestøtte knyttet til spill, om å styrke kunnskap i kommunene knyttet til spilleproblemer sett i sammenheng med RKBU/RBUPS kompetanseområder.

2.3.3 Handlingsplan for forebygging av selvmord (2020-2025)

RKBU/RBUP 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.

2.4 Forebygging av selvskading og selvmord og ivaretagelse av barn og unge som pårørende og etterlatte

RKBU/RBUP skal gjøre "Veiledende materiell for kommunene om forebygging av selvskading 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.

RKBU/ RBUP skal sammen med RVTS og øvrige relevante sentre bidra med opplæring av tjenestene om oppfølging av barn og unge som pårørende av personer som har forsøkt å ta sitt eget liv og barn som etterlatte av personer som har tatt sitt eget liv.

RKBU/RBUP skal gi en kort felles statusrapport på oppfølging av dette tiltaket 15. juni i 2023.

2.5 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 2023 er:

- Program for folkehelsearbeid i kommunene: RKBU/RBUP skal bidra inn i program for folkehelsearbeid gjennom deltagelse i samarbeidsorgan, med kompetansestøtte på barn og unges psykiske helse og livskvalitet, og evalueringskompetanse mot regionalt og kommunalt nivå. Bidraget skal skje i nært samarbeid med Fylkeskommunene. Sentrene bes om å bidra til at arbeidet i programmet ses i sammenheng med relevante innsatser som regionale faglige nettverk/fora for kommuner. Som en del av sitt arbeid knyttet til programmet, skal sentrene publisere nettsiden implementere.no i 2023.
- Nasjonale pasientforløp psykisk helse og rus (tidligere pakkeforløp): HelseDirektoratet har fått i oppdrag å videreutvikle nasjonale pasientforløp innen psykisk helse og rus (tidligere pakkeforløp), og vil i den forbindelse invitere RKBU/RBUP til å bidra med innspill til endringene. Arbeidet er planlagt ferdigstilt i løpet av 2023.
- Nasjonalt forløp for barnevern – kartlegging og utredning av psykisk, somatisk og seksuell helse, tannhelse og rus. RKBU/RBUP bes om å understøtte tjenestene med relevant opplæring og kompetansehevende tiltak knyttet til det faglige innholdet i Nasjonalt forløp for barnevern.

2.6 FACT Ung

RKBU/RBUP skal i 2023 bistå i arbeidet med videreutvikling av FACT ung modellen, med utgangspunkt i sentrale komponenter fra ACT- og FACT-modellen og tilpasse denne for utsatte barn og unge og deres familier. RKBU/RBUP skal bidra gjennom deltagelse i arbeidsgrupper, implementering, nettverksamlinger, fidelitymålinger og opplæring knyttet til FACT ung i samarbeid med statsforvalterne og relevante kompetansesentre.

I 2023 innvilger HelseDirektoratet 250 000 kr. til hvert av de fire RKBU/RBUP over kap. 765, post 74, øremerket sentrenes arbeid med FACT ung.

2.7 Regionale tverrfaglige nettverk innen kommunalt psykisk helse- og rusarbeid

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

Rapporten skal inkludere en vurdering av resultater av nettverksarbeidet, herunder i hvilken grad det har styrket samarbeid på tvers av profesjoner og tjenester og eventuelle effekter av dette.

2.8 Tidlig innsats, tverrfaglig samarbeid og tverrsektoriell samordning

Sentrene skal gjennom innsats innen eget fagområde bidra i arbeidet med satsningene på tverrsektorielle samhandlingsrammeverk (herunder TI og BTI). Sentrene skal samordne aktivitetene innrettet mot dette innsatsområdet, både internt og ved samhandling med de regionale kompetansemiljøene og statsforvalter for å utveksle kunnskap, erfaringer og bidra til kunnskapsformidling. Dette innebærer at sentrene samordner arbeidet ut mot kommunene, tilrettelegger for at kommunene kan inngå i regionale nettverk, og understøtte kommunenes utviklings- og implementeringsarbeid. Dette arbeidet skal sees i sammenheng med punkt 2.11 Barnevernsreformen om å understøtte kommunenes arbeid knyttet til barnevernsreformen.

2.9 Kunnskapsutvikling og kompetanseheving om sosial ulikhet i helse

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 kommunene på området. Senteret skal bistå kommunene slik at kunnskap om sosial ulikhet trekkes inn ved utforming og implementering av tiltak.

2.10 Kompetanse til å møte samiske barn, minoritetsbarn og enslige mindreårige asylsøkere

Alle fire sentrene skal bidra til at samiske barn, 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. RKBU Nord og RKBU Midt har spisskompetanse og et særskilt ansvar for å imøtekomme kompetansebehov i tjenestene i samiske områder, i samarbeid med relevante aktører som SANKS, NASAK, statsforvalterne, KORUS, RVTS og NAPHA.

2.11 Barnevernsreformen

Barnevernsreformen (Prop. 73 L (2016–2017) Endringer i barnevernloven) trådte i kraft 1.1. 2022. Reformen gir kommunene et større faglig og økonomisk ansvar på barnevernområdet. Målene i reformen blir kun oppnådd gjennom endringer i hele oppvekstsektoren.

Kommunenes helhetlige oppvekstarbeid gjennom forebygging, tidlig innsats, helhetlig tjenestetilbud, tverrsektorielt samarbeid, kommunal styring, og samarbeid på tvers av kommuner vil være viktige virkemidler for å nå reformens målsettinger. Kommunene er bl a forpliktet til å vedta en plan for forebyggende arbeid (bvl § 15-1). Sentrene skal i 2023, i samarbeid med de øvrige regionale kompetansesentrene, statsforvalterne og Bufdir, bidra til at kommunene arbeider målrettet med omstillingen, inkl. arbeidet med plan for det forebyggende arbeidet. Konkrete innsatser som arbeid med forankrede modeller for tverrsektorielt samarbeid om utsatte barn og unge (se under punkt 2.8) bør sees i sammenheng med dette punktet.

2.12 Kommunale læringsnettverk for barnevernstjenesten

Kommunale læringsnettverk er en del av kompetansestrategien for kommunalt barnevern, Mer kunnskap – bedre barnevern. Læringsnettverk skal bidra til at barneverntjenestene samarbeider om kompetanse- og kvalitetsutvikling, samt om tiltaksutvikling på tvers av kommunegrensene. 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.

Bufdir tildeler stimuleringsmidler både til egeninitierte utviklingsprosjekt og til utviklingsprosjekt som tar sikte på å styrke kommunenes oppfølging og veiledning av fosterhjem. Det har tidligere vært et krav for tildeling av stimuleringsmidler at nettverket samarbeider med kompetansemiljø på barnevernfeltet. Etter revisjon av retningslinjene i 2022 er dette en anbefaling

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

2.13 Prioritering av barnevernstjenester

Sentrene skal prioritere bistand ut fra en vurdering av kommunenes behov og muligheten for å nyttiggjøre seg av tiltak. 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.

2.14 Innspill til og implementering av veiledere for lokalt psykisk helse- og rusarbeid "Sammen om mestring".

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

2.15 De utrolige årene (DUÅ)

DUÅ skal bidra til å 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.

2.16 Sped- og småbarnsarbeidet/-nettverket

RBUP Øst og Sør har et overordnet ansvar for koordinering av aktiviteter knyttet til sped- og småbarnsarbeidet/-nettverket. Sentrene har oppdatert og revidert strategiplan for arbeidet i 2022.

2.17 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 oppgaven⁶. RKBU/RBUP bes gå i dialog med NKVTS, RVTsene og eventuelt de fylkeskommunale mobbeombudene om eventuelt videre utviklingsarbeid, for å sikre god koordinering og ressursutnyttelse.

2.18 Tiltak for barn og unge som utøver vold og seksuell vold

Sentrene skal anvende og formidle ny kunnskap om tiltak for barn og unge som utøver vold og seksuell vold. Sentrene bes om å se på egne eksisterende innsatser/tiltak med relevans for barn som utøver vold eller står i fare for å utøve vold, og vurdere tiltak som eventuelt bør forsterkes. Voldsbegrepet inkluderer skadelig seksuell atferd, og vold hos barn kan være et uttrykk for pågående eller tidligere seksuelle overgrep, vold eller alvorlig emosjonell omsorgssvikt av barnet. RKBU/RBUP bes gå i dialog med RVTsene for å vurdere behov for videre utviklingsarbeid.

2.19 Endringer i velferdstjenestelovgivningen

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

2.20 Nettbasert formidling

Som et ledd i arbeidet med å fremstå mer enhetlig og tilgjengelig i møte med tjenestene, samt utnytte ressursene effektivt og målrettet, bes sentrene om å fortsette å prioritere koordinering av nettbasert formidling. Sentrene skal drifte og videreutvikle fellesportalen kunnskapombarn.no.

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

3.0 Direktoratets oppfølging og dialog

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

Dialogmøte om måloppnåelse og rapportering (april/mai)

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

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

Kompetansesenteret er forpliktet til å delta fysisk i overordnet høstmøte (tidligere nasjonalt senterledermøte) med flere ledere av kompetansesentre, fra statsforvalterne, Helsedirektoratet og Bufdir. Møtet forberedes og ledes av en programkomité (1 nasjonalt senter, 2 regionale, 2 statsforvaltere, 1 Bufdir, 2 Hdir). Formålet er å løfte og drøfte saker av felles interesse, og se disse opp mot overordnede behov og utviklingstrekk.

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

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

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

Sentergruppemøte om tilskuddsbrev (desember)

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

4.0 Økonomiske rammer for 2023

4.1 Omlegging av forskningsfinansiering

Som omtalt i Prop. 1 S (2022-2023) (s.268) skal 2 prosent av grunntilskuddet til flere kompetansesentre omfordeles basert på sentrenes forskningspoeng. Resultatbasert finansiering medfører at tilskuddsmidler flyttes mellom kap.post 765.74 og 765.75. Flytting av tilskuddsmidler mellom de to postene vil bli omtalt i Revidert nasjonalbudsjett 2023. Omfordelingen mellom sentrene på kap. 765, post 74 og post 75 vises i tabell 1:

Tabell 1:

| Kompetansesenter | Grunnbevilgning | 2% av grunnbevilgning | Forskningspoeng % (2019-2021) | Resultatbasert tilskudd (avrundet) | Endelig fordeling 2023 |
|------------------|-----------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------|
| RBUP Øst og Sør | 89 406 570 | 1 788 131 | 15,22 | 775 000 | 88 393 439 |
| RKBU Vest | 35 240 150 | 704 803 | 14,02 | 714 000 | 35 249 347 |
| RKBU Midt-Norge | 28 431 480 | 568 630 | 18,41 | 937 000 | 28 799 850 |
| RKBU Nord | 33 921 800 | 678 436 | 14,35 | 731 000 | 33 974 364 |
| NKVTS | 47 000 000 | 940 000 | 30,82 | 1 569 000 | 47 629 000 |
| NSSF | 20 600 000 | 412 000 | 7,19 | 366 000 | 20 554 000 |
| Sum | 254 600 000 | 5 092 000 | 100,01% | 5 092 000 | 254 600 000 |

4.2 Innvilgelse av tilskudd og vilkår for tilskuddet

Det vises til brev fra Helsedirektoratet datert 04.02.2020 ang. direktoratets beslutning om økonomisk fordeling mellom sentrene. Som beskrevet i nevnte brev fortsetter innfasingen av fordelingsmodellen med 70% vekt i 2023. Tidligere fordelingsnivå vektet 30% i 2023.

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. Tilskuddet kan dekke utgifter til mindre investeringer og utstyr som er nødvendig for forsvarlig drift og måloppnåelse ved senteret.

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

4.3 Økonomisk tildeling RKBU Midt-Norge 2023

Helsedirektoratet innvilger tilskudd på inntil 29 549 850 kroner til RKBU Midt-Norge over kap. 765, post 74 på statsbudsjettet for 2023. Hvorav 250 000 kroner er øremerket senterets arbeid knyttet til FACT ung. Tilskuddet inkluderer midler til sped - og småbarnsarbeidet, samt midler til videre arbeid med De Utrolige Årene.

Dere får overført 500 000 kroner i ubrukt tilskudd fra tidligere år, og dette er inkludert i tilskuddsbeløpet. Utbetaling for i år blir på 29 049 850 kroner.

Barne-, ungdoms og familiedirektoratet innvilger tilskudd til RKBU Midt-Norge over kap. 854, post 72 på statsbudsjettet for 2023 på inntil 10 562 000 kroner. Dette inkluderer 3 500 000,- til videreutdanning i barnevernsledelse og 1 500 000,- til videreutdanning i Institusjonsledelse.

| Termin dato Hdir | Terminbeløp Hdir | Kapittel.post |
|------------------|------------------|-------------------|
| 28.02.2023 | 14 500 000 | kap. 765, post 74 |
| 15.05.2023 | 14 549 850 | kap. 765, post 74 |

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 ivarettatt. Det bes om kort beskrivelse av senterets oppnådde resultater på de ulike områder, inkludert resultater i eller for tjenestene der dette kan angis. Det skal også beskrives hvordan senteret har benyttet funn fra evalueringer og vurderinger av arbeidet internt og eksternt til å forbedre egne innsatser. Både prosarapportering og rapportering på midler skal henviser til gjeldende tilskuddsbrev og referere til tilskuddsbrevets nummerering og overskrifter for å tydeliggjøre måloppnåelsen. Der det beskrives arbeid som har tilknytning til tiltak i sentrale myndigheters opptrappings- og handlingsplaner skal dette synliggjøres. Rapporten skal inkludere en oppsummerende vurdering av i hvilken grad målene for tilskuddet er oppnådd, sett opp mot gjeldende statsbudsjett og tilskuddsregelverk. Det skal pekes på hva senteret anser som de viktigste oppnådde resultater fra tilskuddsåret, og på bakgrunn av disse kan effekter sannsynliggjøres.

I rapporteringen skal fremdriftsplan inngå, og det skal beskrives om arbeidet er i rute, forsinket eller avsluttet på bakgrunn av gjeldende planer for arbeidet. Det skal tydelig fremgå av rapporteringen om det er sluttrapport for et tiltak som leveres. Oppgaver tildelt gjennom tilskuddsbrev fra Helsedirektoratet og Bufdir 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 RKBU/RBUP benytter felles rapporteringsmal utarbeidet i et samarbeid mellom sentrene. Ved å benytte felles rapporteringsmal vil blant annet tidslinjer med rapporteringer fra tidligere år opprettholdes, og dette vil bidra til å gi en god oversikt over utviklingen i sentrenes arbeid og måloppnåelsen for ordningen som helhet. For å øke søkbarheten i senterets rapportering bør tekst som skal legges ved Altinn-skjema samles i færrest mulig filer.

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

5.1 Kryssubsidiering

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

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

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

5.2 Regnskapsrapportering

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

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

Det skal være mulig å danne seg et godt bilde av hvordan midler er fordelt på aktivitet, og fordelingen av midler opp imot måloppnåelse. Dette betyr at summen av tilskuddet i størst

mulig grad skal fordeles på arbeidet som beskrives, slik at det ikke blir dobbel rapportering på de samme midlene. Avvik i rapportering kan medføre tiltak beskrevet i [Standardvilkår for tilskudd fra Helsedirektoratet - Helsedirektoratet](#).

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

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

5.2.1 Altinn-mal og nødvendige vedlegg

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

I tillegg skal det legges ved regnskapsutskrift direkte fra økonomisystemet som viser hvilke artskonti utgiftene er fordelt på. Utskriften kan vise utgifter aggregert per art og trenger ikke å vise de enkelte bilagene. Se mer informasjon om krav til regnskapet i [standardvilkårene](#).

5.3 Revisorkontroll

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

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

Krav til revisorbekreftelse gjelder ikke for:

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

5.4 Rapporteringsfrist

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

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

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

6.0 KLAGERETT

Det er klageadgang på vedtaket. Dette følger av forvaltningsloven § 28. Klagefristen er tre uker etter at brevet er mottatt. Klagen skal sendes til Helsedirektoratet (postmottak@helsedir.no eller vår postadresse) og merkes med vår referanse, 12/6310. Helsedirektoratet vurderer om det er grunnlag for å endre vedtaket. Hvis vedtaket ikke endres, sendes klagen for endelig avgjørelse i Helse- og omsorgsdepartementet som er klageinstans.

7.0 AKSEPT AV VILKÅR

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

All korrespondanse skal sendes til postmottak@helsedir.no eller vår postadresse, og merkes med vår referanse 12/6310.

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

Vennlig hilsen

Elise Husum e.f.
avdelingsdirektør

Marianne Weberg
rådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:

Marit By Rise

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

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

Veiledere/veiledende materiell:

- Veileder i 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 selvskading 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.helsedirektoratet.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/))
- Nasjonale pasientforløp psykisk helse og rus (<https://www.helsedirektoratet.no/tema/psykisk-helse>)
- Nasjonal Helse og sykehusplan <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/nasjonal-helse-og-sykehusplan-2020-2023/id2679013/>
- Frihet fra vold. Regjeringens handlingsplan for å forebygge og bekjempe vold i nære relasjoner (2021-2024)
- Handlingsplan mot spilleproblemer 2022-2025

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](#)

Rapporteringer og datakilder:

- IS-24/8 Kommunalt psykisk helse- og rusarbeid 2022: Årsverk, kompetanse og innhold i tjenestene (SINTEF)
- Riksrevisjonens undersøkelse av psykiske helsetjenester. Dokument 3:13 (2020–2021)
- BrukerPlan (KORFOR) og andre datakilder som beskriver utfordringsbildet lokalt
- Ungdata
- Ungdata junior

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:

- 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:

- [Nasjonalt kompetansemiljø for helsestasjon og skolehelsetjenesten \(etableres av FHI i 2023\)](#)
- 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](#)
- Handlingsplan mot diskriminering på grunn av seksuell orientering, kjønnsidentitet, kjønnsuttrykk og kjønnskarakteristika (2021–2024) Trygghet, åpenhet og mangfold.

STANDARDVILKÅR FOR TILSKUDD FRA HELSEDIREKTORATET

(Gjeldende fra 12.09.2022)

Generelle vilkår

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

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

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

Nulltoleranse for mislighold av tilskudd

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

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

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

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

Lønnsmidler og reisekostnader

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

Utstyr og investeringer

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

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

Offentlige anskaffelser

Virksomheter som foretar anskaffelser med Helsedirektoratets tilskuddsmidler må etterleve

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

Etterlevelse av statsstøtteregelverket

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

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

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

Rapportering

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

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

Momskompensasjon til frivillige organisasjoner

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

Ubrukt tilskudd

1. Overføring av tilskuddsmidler til neste år

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

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

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

2. Tilbakebetaling

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

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

Dokumentinnsyn

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

Tilsyn eller kontroller

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

Kontroll av tilskuddsmottakere

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

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

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

Oppbevaring av dokumentasjon

Helsedirektoratet krever at regnskapsdata og dokumentasjon av opplysninger som ligger til grunn for søknaden eller rapporteringen, skal oppbevares for kontroll i minimum 10 år etter tilskuddet ble mottatt. Det vises her til Lov om nasjonale saksbehandlingsregler i saker om offentlig støtte § 8 (støtteprosessloven).

Gi beskjed om endringer

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

AKSEPT AV VILKÅR

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

Helsedirektoratet
Postboks 220 Skøyen
0213 Oslo

Eller i skannet versjon til
postmottak@helsedir.no

Vår ref: 12/6310-91

NORGES TEKNISK-NATURVITENSKAPELIGE UNIVERSITET NTNU

Org.nr.: 974767880

Innvilget beløp: 29 549 850

Beløp til utbetaling: 29 049 850

| |
|---|
| Kontonummer 76940500288 |
| 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 K.sted 65353000, prosjekt 981701100 |

Aksept av vilkår:

- NORGES TEKNISK-NATURVITENSKAPELIGE UNIVERSITET NTNU aksepterer vilkårene for tilskuddet i tilskuddsbrev av 07.02.2023 med tittel Innvilger tilskudd til Regionale kunnskapssentre for barn og unges psykisk helse over statsbudsjettet 2023 kap. 765, post 74.
- NORGES TEKNISK-NATURVITENSKAPELIGE UNIVERSITET NTNU bekrefter at dette skjemaet gir riktige opplysninger om konto eid av tilskuddsmottaker, og at Helsedirektoratet varsles ved endringer.

Sted, dato og signatur

Bekreftelsen skal undertegnes av styreleder eller den som har signaturmyndighet (prokura). For kommuner og fylkeskommuner skal bekreftelsen undertegnes av rådmannen eller den som har fått delegert myndighet.

| Mottaker | Kontaktperson | Adresse | Post |
|--|----------------------|----------------|----------------|
| NORGES TEKNISK- NATURVITENSKAPELIGE UNIVERSITET NTNU | | | 7491 TRONDHEIM |