

Helsedirektoratet
Postboks 220 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref
24/3623-

Dato
5. juni 2025

Supplerende tildelingsbrev nr. 4 for 2025 - nye oppdrag og tildeling av bevilgninger

Nye oppdrag:

- TB2025 – 80 Felles oppdrag til Hdir og Bufdir – konsensuskonferanse
- TB2025 – 81 Gjennomgang av legenes spesialistutdanning
- TB2025 – 82 Ny innretning for utdeling og finansiering av nalokson
- TB2025 – 83 Utredning – ubetjent salg av tobakk
- TB2025 – 84 Deltakelse i innsatsgruppen for det målrettede samfunnsoppdraget for barn og unge – ingen utenfor
- TB2025 – 85 Utrede om og hvordan Nasjonalt kartleggingssystem for selvmord kan etableres som en varig løsning
- TB2025 – 86 Brukererfaringsundersøkelse
- TB2025 – 87 Veiledning til nye kompetansekrav for leger i kommunale helse- og omsorgstjenester
- TB2025 – 88 Tilskuddsordning Lindrende enheter
- TB2025 – 89 For detaljer i oppdraget, se vedlegg
- TB2025 – 90 Handlingsplan – Nasjonal livskvalitetsstrategi
- TB2025 – 91 Mandat – Prosjektet Enklere tilgang til informasjon (ETI)

Nye tildelinger og justering av tidligere tildelinger:

- Kap. 701.21 Alvorlig sykt barn – prosjektet «Enklere tilgang til informasjon»
- Kap. 714.21 Tilsynsordning – næringsmidler særlig rettet mot barn
- Kap. 760.21 Nettlegen – kostnader til piloteringen
- Kap. 760.21 Gjenoppdag gleden med allmennmedisin

Nye Oppdrag:

TB2025 - 80 Felles oppdrag til Hdir og Bufdir: Konsensuskonferanse

Vi viser til bestilling om konsensuskonferanse datert 26. februar 2025. Som svar på bestillingen med frist 31. mars 2025 har Helsedirektoratet og Bufdir oversendt en skisse til felles plan for dialogkonferanse i 2025 og konsensuskonferanse i 2026. Da bestillingen vurderes å kreve mer innsats over noe lengre tid, sendes følgende som oppdrag:

Helsedirektoratet og Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet bes planlegge og arrangere en konsensuskonferanse om god rusbehandling for barn og unge. Som del av dette skal det avholdes et dialogmøte i 2025, med formål å identifisere problemstillinger som grunnlag for konsensuskonferansen. Dialogmøtet må legges opp slik at ulike fag-, forsknings- og kompetansemiljøer, tjenestene, brukere, pårørende og interesseorganisasjoner høres og får anledning til å gi innspill. Selve konsensuskonferansen må ha deltakelse fra nasjonale og internasjonale eksperter og fagpersoner på området. Konsensuskonferansen skal munne ut i en rapport med oppsummert forskning og anbefalinger som kan legges til grunn for videreutvikling av tilbud, prinsipper og retningslinjer for kvalitet i behandling, omsorg og beskyttelse, samt regelverksarbeid i de to sektorene. Direktoratene vurderer behovet for involvering og samarbeid med Folkehelseinstituttet og Forskningsrådet og også kontakt med det kommende rusutvalget.

Oppgaven løses i tett dialog med BFD og HOD, jf. mottatt felles plan for dialogmøte og en skisse til gjennomføring av konsensuskonferansen. Nærmere avklaringer av blant annet tidspunkt tas i dialog mellom departementene og direktoratene.

Ansvarlig avdeling: SHA

TB2025 - 81 Gjennomgang av legenes spesialistutdanning

Oppdrag til Helsedirektoratet:

1. En løsning for leger med praksis fra utlandet som frem til nå har gått videre i LIS 2/3 stillinger uten å oppfylle kravene etter LIS 1

- Helsedirektoratet skal utrede med sikte på å etablere en løsning som medfører at disse legene kan fullføre og få godkjent sin spesialistutdanning i Norge

2. Innføring av praksisendring - godkjenning av KBU og tilsvarende praksis etter cand. med. fra utlandet mot læringsmål og utdanningstid i LIS1

HOD tar sikte på å innføre en praksisendring med å godkjenne KBU, og tilsvarende praksis etter cand. med. fra utlandet mot læringsmål og utdanningstid i

LIS1. Det forutsettes at praksisen er gjennomført som del av et formalisert, organisert opplæringsprogram med veiledning og evaluering som i norsk spesialistutdanning. Med bakgrunn i dette skal Helsedirektoratet:

- Utforme kriterier for godkjenning av KBU og tilsvarende praksis etter cand. med. fra utlandet, som kan benyttes i vurderingen av søkere med slik praksis. Mulige konsekvenser og løsninger knyttet til praksisendringene må synliggjøres, herunder for leger med slik praksis som har tiltrådt i ordinær LIS1stilling før en praksisendring inntreffer. Det vises til Helsedirektoratets notat av 8. januar 2025

3. Mulig fremtidig ordning som åpner for at leger med praksis fra utlandet kan gjennomføre videre spesialistutdanning i Norge uten fullført LIS 1

Helsedirektoratet skal i tillegg:

- Vurdere ordninger som gjør det mulig for leger med påbegynt spesialisering i utlandet, herunder KBU og tilsvarende, å gjennomføre resterende læringsmål i LIS1 som del av videre utdanningsløp i LIS2/3- stillinger eller ALIS-avtaler. Vurderingen vil bl.a. omfatte rekkefølgekravet mellom LIS1 og LIS2/3/ALIS og andre unntak for leger med påstartet spesialisering fra utlandet.
- Vurdere om arbeidsgiver skal godkjenne læringsmål også for LIS1 (i stedet for Helsedirektoratet, jf. spesialistforskriften § 32 andre ledd).

Frist for oppdragets del 1 og 2: 01.08 2025. Frist for oppdragets del 3: 01.12.2025.

Direktoratet bes om at sentrale aktører inviteres inn i arbeidet, herunder Legeforeningen, de regionale helseforetakene og KS

Ansvarlig avdeling: SHA

TB2025 - 82 Ny innretning for utdeling og finansiering av nalokson

Naloksonprosjektet ble innlemmet som et tiltak i den første nasjonale overdosestrategien (2014-2017). Formålet var da å øke tilgangen til nalokson innenfor rammen av et forskningsprosjekt. Prosjektet er et sentralt tiltak i arbeidet mot overdoser. De samlede kostnadene er i 2025 estimert til å være over 10 millioner kroner.

Nalokson er nå tilgjengelig med markedsføringstillatelse og kan rekvireres på blå resept uten egenandel. Direktoratet for medisinske produkter er i dialog med den ene legemiddelprodusenten med sikte på å gjøre legemidlet mer tilgjengelig. Det vises og til følgende anmodningsvedtak ifm. behandling av Meld. St. 5 (2024–2025):

«Stortinget ber regjeringen komme tilbake til Stortinget med en sak om hvordan apotekene bedre kan benyttes for å gjøre nalokson mer tilgjengelig for personer med risiko for opioidoverdose i hele landet.»

Flere måter å nå ut med nalokson kan være aktuelt, særlig med hensyn til at flere kan utsettes for opioidoverdoser som følge av reseptbelagte legemidler. Helsedirektoratet bes derfor om å utrede en ny innretning for utdeling av nalokson og understøttende finansieringsordninger, herunder å vurdere behovet for videreføring og innretning av Naloksonprosjektet som en permanent ordning, for å nå relevante pasienter, brukere,

pårørende og aktører. Det innebærer også en vurdering av om og hvordan flere aktører enn i dag kan inngå i en ny innretning.

Frist for tilbakemelding til HOD innen 31. desember.

Ansvarlig avdeling: SHA

TB2025 - 83	Avd. HOD: FHA	Utredning – ubetjent salg av tobakk
Tobakksskadelovens bestemmelser om forbud mot selvbetjening og automater, alderskontroll og tilsyn ble utarbeidet i en tid hvor det ikke fantes teknologiske og digitale løsninger som i dag. Departementet ber Helsedirektoratet om å utrede hvilke salgs- og betalingsløsninger som finnes i dag eller som er på trappene, og hvilke av disse som ev. kan ivareta tobakksskadelovens krav, ev. behov for regelverksendringer. Det er en forutsetning at løsningene som foreslås ivaretar hensynet til forsvarlig alderskontroll, og at de sees i lys av tobakksstrategiens mål. Direktoratet bes se hen til best mulig sammenheng mellom ordningene for ordinært detaljsalg og innenlands fjernsalg, der det er relevant. Utredningen må også omfatte hvordan et effektivt tilsyn med tobakksskadelovens bestemmelser kan ivaretas ved de ulike løsninger. Frist 31.12.25 Kontaktperson HOD: Helena Wilson		
TB2025 - 84	Avd. HOD: FHA	Deltakelse i innsatsgruppen for det målrettede samfunnsoppdraget for barn og unge - Ingen utenfor!
Det målrettede samfunnsoppdraget om inkludering av flere barn og unge i utdanning, arbeid og samfunnsliv Ingen utenfor! skal mobiliserer til bred innsats, nye måter å jobbe på og samarbeid på tvers for å redusere utenforskap betydelig innen 2035. Det etableres en innsatsgruppe som operativt ledd i arbeidet. Gruppen skal samarbeide med departementene og fungere som sekretariat for Partnerskapsgruppen, som inkluderer deltakere fra politisk nivå, statlig, kommunal og frivillig sektor, samt arbeidslivets parter. Innsatsgruppen skal videre bidra til bedre kunnskapsgrunnlag, forskning, innovasjon og utprøvingsprosjekter på oppvekstområdet, samt bygge bro mellom eksisterende kunnskap og implementering i kommuner og tjenester nasjonalt og lokalt. Helsedirektoratet skal utpeke representant til innsatsgruppen i 50% stilling. Det bes om tilbakemelding til HOD med navn på representant. Våren/høsten 2025 skal representanten delta i innsatsgruppens tilrettelegging for møter og beslutningsgrunnlag i Partnerskapsgruppen, med et møte i juni eller august. Partnerskapet skal vedta mål, mandater, erklæringer og innsatsområder. Innsatsgruppen vil ha en viktig rolle i å understøtte regional implementering av samfunnsoppdraget. Her vil representanten fra helsedirektoratet ha en særskilt rolle i henhold til tildelingsbrev september 2024 knytte til Program for folkehelsearbeid i kommunene (TTB2024-60). Det vises også til Prop. 1 S (2024-2025) og omtale under kap. 714 post 21 med 1 mill. kr til det målrettede samfunnsoppdraget, som er midler som kan inngå som kompensasjon til Hdir ifm. stillingen.		

Representanten bør ha kunnskap om samfunnsutvikling, tjenester og tiltak for barn og unge, samt erfaring med innovasjonsprosesser og samhandling. Hdir vil arbeide sammen med Bufdir, AVdir og Udir. Representantene fra direktoratene vil inngå i et team med leder og medarbeidere som vil ansettes. Innsatsgruppen vil også bestå av deltakere fra Forskningsrådet og KS, med Forskningsrådet som vertskap.

Innsatsgruppen rapporterer til Partnerskapsgruppen og departementene, under ledelse av BFD. Innsatsgruppens samarbeid skal sees i sammenheng med arbeidet i Kjernegruppen for utsatte barn og unge. Både samfunnsrettet folkehelsearbeid og arbeid i helse- og omsorgstjenesten mot barn og unge, herunder utsatte, vil være avgjørende for å bidra i innsatsgruppen og skal ivaretas av Helsedirektoratet. Helsedirektoratet bes sikre bred forankring i relevante divisjoner i direktoratet.

Vi ber Hdir komme med forslag til dato for tilbakemelding til HOD med navn på representant.

TB2025 – 85

Avd. HOD: FHA

Utrede om og hvordan Nasjonalt kartleggingssystem for selvmord kan etableres som en varig løsning

Vi ber Helsedirektoratet utrede om og hvordan Nasjonalt kartleggingssystem for selvmord i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling kan etableres som en varig løsning med hjemmel i lov og forskrift. Oppdraget skal gjennomføres i samarbeid med Folkehelseinstituttet.

Frist: 15.11.2025

Kontaktperson HOD: Ellinor F. Major/Marie Havn

TB2025 – 86 Brukererfaringsundersøkelse

Helse- og omsorgsdepartementet viser til henvendelse fra en rekke organisasjoner med engasjement for svangerskap- fødsels- og barselomsorgen, og svar på spørsmål til skriftlig besvarelse 1632. På denne bakgrunn ber departementet Helsedirektoratet om å gjennomføre en brukererfaringsundersøkelse gjennom svangerskap, fødsel og barseltid blant kvinner som føder sommeren 2025. Helsedirektoratet er tildelt 750 000 kroner til formålet i supplerende tildelingsbrev nr. 3 for 2025.

TB2025 – 87 Veiledning til nye kompetansekrav for leger i kommunale helse- og omsorgstjenester

Helse- og omsorgsdepartementet viser til at det fremgår av Meld. St 23 (2024 – 2025) Fornyet, forsterket, forbedret at det skal fastsettes nye kompetansekrav for leger i kommunale helse- og omsorgstjenester og at disse skal samles i forskrift om kompetansekrav for leger. Videre fremgår det at det skal utarbeides veiledning til denne forskriften.

Helse- og omsorgsdepartementet ber på denne bakgrunn Helsedirektoratet om å utarbeide veiledende materiell til nye kompetansekrav slik de fremgår/vil fremgå av forskrift om kompetansekrav for leger. Veiledningen skal rettes mot kommuner, leger og andre aktører Helsedirektoratet vurderer som relevante. Direktoratet bes om å vurdere i hvilken form og

status veiledningen bør ha. Frist for oversendelse av utkast til veiledende materiell er 31.oktober 2025. Departementet vil invitere Helsedirektoratet til et snarlig møte.

TB2025 – 88 Tilskuddsordning Lindrende enheter

Departementet viser til Meld. St. 24 (2019-2020) Lindrende behandling og omsorg.

Tilskuddsordningen Lindrende enheter har vært forankret som oppdrag 14 i Helsedirektoratets gjennomføringsplan for lindrende behandling og omsorg 2021-2023. To prosjekter mottok tilskudd over tilskuddsordningen i 2024, Stiftelsen Frambu og Stiftelsen Nordre Aasen. Begge tilskuddsmottakerne har mottatt tilskudd i til sammen 5 år (tom 2024).

Regelverket for tilskuddsordningen sier at tilskudd innvilges, med forbehold om årlig bevilgning i statsbudsjettet, til enkeltprosjekter i maksimalt 6 år. Det er behov for en vurdering av hvordan tilskuddsordningen kan videreføres og utvikles for å styrke mangfoldet av tilbud til barn og unge som trenger palliasjon, samt støtte til deres pårørende.

Helsedirektoratet bes om å:

- a. Endre regelverket slik at tilskuddsperioden for enkeltprosjekter utvides fra 6 til 8 år.

Frist 1. november 2025

- b. Utrede hvordan tilskuddsmottakerne best kan supplere det offentlige tjenestetilbudet innen palliasjon til barn og unge gjennom samarbeid med den kommunale helse- og omsorgstjenesten og spesialisthelsetjenesten. Brukere, pårørende og fagfeltet involveres på egnet måte. Hdir skal gi sin vurdering og anbefaling av hvordan tilskuddsordningen best innrettes for å bidra til dette.

Frist 1. juni 2026

TB2025 – 90 Nasjonal livskvalitetsstrategi

Nasjonal livskvalitetsstrategi – fra måling til politikkutvikling (2025-2030) lanseres i juni 2025.

Strategien skal følges opp av en tverrsektoriell handlingsplan som omtalt i kapittel 7 i strategien. Helse- og omsorgsdepartementet vil lede en tverrdepartemental gruppe. Vi ber Helsedirektoratet lede arbeidet med å utforme utkast til handlingsplan i samarbeid med Folkehelseinstituttet og i dialog med Helse- og omsorgsdepartementet og den tverrdepartementale gruppen.

Utgangspunktet for direktoratets arbeid med handlingsplanen skal være kapittel 7 i strategien: «En tverrsektoriell handlingsplan for å følge opp arbeidet med livskvalitet i strategiperioden 2025-2030».

Frist: 31.12.2026

Kontaktperson HOD: Arne Marius Fosse

TB2025 – 91 Mandat – prosjektet Enklere tilgang til data

Helse- og omsorgsdepartementet har – etter dialog med Helsedirektoratet og Norsk helsenett SF – besluttet at eierskapet til prosjektet Enklere tilgang til data (ETI) skal

overføres fra Helsedirektoratet til Norsk helsenett SF. Helsedirektoratet vil fortsatt ha ansvaret for sentrale oppgaver. Det vises til vedlagte mandat som bl.a. beskriver oppgavefordelingen mellom virksomheten, samt de økonomiske rammene til virksomhetene i 2025. Se også omtale under avsnittet Budsjetttildelinger om endringer i tildelingen av midler til Helsedirektoratet i 2025.

Budsjetttildelinger

Helsedirektoratet gis følgende nye budsjetttildelinger i 2025, samt justering i en tidligere tildeling i 2025:

Kap. 701.21 – Alvorlig sykt barn – «Enklere tilgang til informasjon»

Helsedirektoratet er i tildelingsbrevet for 2025 tildelt 6 mill. kroner til arbeidet med løsningen for tjenesten Alvorlig sykt barn i prosjektet «Enklere tilgang til informasjon» (ETI).

Helsedirektoratet, Norsk helsenett SF og Helse- og omsorgsdepartementet er blitt enige om å flytte eierskapet til ETI til Norsk helsenett SF. På bakgrunn av denne beslutningen trekker departementet tilbake 2,4 mill. kroner av tildelt ramme for 2025. Det innebærer at ny tildeling til Helsedirektoratet utgjør 3,6 mill. kroner i inneværende budsjettår.

(alle tall i 1 000 kroner)

Kap./post	Benevnelse	Tildeling	Kommentarer
714.21	Folkehelse/ Spesielle driftsutgifter	1 400	Jf. TB2025-11 for å etablere en tilsynsordning for ny forskrift om markedsføringsforbud av visse næringsmidler særlig rettet mot barn.

Kap. 760.21

Kap.post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildelt 2025
760.21	349110	6320	355 430

1000 kroner

Pilotering av Nettlegen:

Helsedirektoratet tildeles 5,95 mill. kroner til arbeidet, fordelt på følgende aktiviteter:

Aktivitet	Beløp
Medinskfaglig bistand	1 500 000
Skjemautvikling på Helsenorge	Håndteres av NHN
Veiledning, støtte og oppfølging av kommunene	750 000
Administrasjon og tilrettelegging	200 000
Systemutvikling - tilrettelegge for takst i helseadministrative systemer	1 500 000
Kommunikasjonstiltak	1 000 000
Prosjektevaluering	1 000 000
Samlet tildeling til Helsedirektoratet	5 950 000

Gjennoppdag gleden med allmennmedisin:

Helsedirektoratet tildeles 0,32 mill. kroner til arbeidet: .

Med hilsen

Vibeke Helene Riekeles (e.f.)
avdelingsdirektør

Reidar Skilbrei
spesialrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer