



DET KONGELIGE  
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Ifølge liste

Deres ref

Vår ref

Dato

18/4077-9

21. desember 2018

## Statsbudsjettet 2019 kap. 745 - tildelingsbrev (nr 1)

### 1. Innledning

Helse- og omsorgsdepartementet viser til at tildelingsbrev for 2019 følger Stortingets vedtak av 15. desember 2018, jf. Prop. 1 S (2018–2019) og Innst. 11 S (2018–2019).

Tildelingsbrevet skisserer Folkehelseinstituttets økonomiske rammer og beskriver fullmakter, prioriteringer, mål og rapporteringskrav for 2019. Det legges videre vekt på særskilte forventninger og krav, og skal sees i sammenheng med instruks for Folkehelseinstituttet.

### 2. Budsjettvedtak kap. 745

#### Kap. 745 Folkehelseinstituttet

Post	Betegnelse	(i 1000 kr) 2019
01	Driftsutgifter	1 044 831
21	Spesielle driftsutgifter, <i>kan overføres</i>	141 489
45	Større utstyrsanskaffelser og vedlikehold, <i>kan overføres</i>	12 477
	Sum kap. 0745	1 198 797

Innenfor rammen av kap. 745 tildeles Folkehelseinstituttet inntil 1 mill. kroner knyttet til tobakksanalyser som Norge vil bli pålagt å utføre i henhold til EUs tobakksdirektiv, jf. Prop. 1 S (2018–2019) kap. 745, post 01 og kap. 3740 post 04.

Postadresse  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo  
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse  
Teatergt. 9  
www.hod.dep.no

Telefon\*  
22 24 90 90  
Org.nr.  
983 887 406

Avdeling  
Folkehelseavdelingen

Saksbehandler  
Tone Brox Eilertsen  
22 24 79 52

## Kap. 3745 Folkehelseinstituttet

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2019
02	Diverse inntekter	184 787
	Sum kap. 3745	184 787

## 3. Andre budsjettfullmakter

Folkehelseinstituttet kan belaste følgende kap. iht. føringer:

### Kap 231 Barnehager

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2019
21	Årsaks- og konsekvens-utredning av nedgangen i fødselstallene.	890

Kunnskapsdepartementet gir med dette Folkehelseinstituttet fullmakt til å belaste kap. 231 post 21 med inntil 0,89 mill. kroner i 2019 knyttet til oppdrag med årsaks- og konsekvens-utredning av nedgangen i fødselstallene. Midlene utgjør Kunnskapsdepartementets andel av utgiftene til dette arbeidet i 2019. Kunnskapsdepartementet ber om at rapportering utover statsregnskapet skjer i ordinær etatsstyringslinje.

Det vises for øvrig til fullmakter under kap. 601 og kap. 846 til samme formål.

### Kap. 601 Utredningsvirksomhet, forskning m.m.

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2019
21	Årsaks- og konsekvens-utredning av nedgangen i fødselstallene.	890

Arbeids- og sosialdepartementet gir med dette Folkehelseinstituttet fullmakt til å belaste kap. 231 post 21 med inntil 0,89 mill. kroner i 2019 knyttet til oppdrag med årsaks- og konsekvens-utredning av nedgangen i fødselstallene. Midlene utgjør Arbeids- og sosialdepartementet andel av utgiftene til dette arbeidet i 2019.

Det vises for øvrig til fullmakter under kap. 231 og kap. 846 til samme formål.

### Kap. 701 E-helse, helseregistre mv.

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2019

21	Utvikling og modernisering av helseregistre, jf. tekst nedenunder.	6 000
----	--	-------

Folkehelseinstituttet tildeles 6 mill. kroner til utvikling og modernisering av helseregistre, arbeidet med å ta i bruk fellestjenester for helseregistre og helseundersøkelser, og arbeidet med å bidra til harmonisering og interoperabilitet mellom om registrene.

#### Kap. 702 Beredskap og sikkerhet

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2019
21	Forebygging, beredskapsplaner, overvåkning, deteksjon, måling og analyse, varsling, kommunikasjon, vaksineberedskap, innsatsteam, samt øvelser og kompetansetiltak. Det vises også til Nasjonal strategi for CBRNE beredskap som gjelder Folkehelseinstituttet.	7 300

#### Kap. 710 Vaksiner mv.

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2019
21	Spesielle driftsutgifter, <i>kan overføres</i>	336 375
	Sum kap. 0710	336 375

Folkehelseinstituttet bes om å rapportere på regnskap og prognoser iht. plan for innspill til ordinære budsjettprosesser og regnskapsrapportering, jf. pkt. 8 Styringskalender.

#### Kap. 3710 Vaksiner mv.

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2019
03	Vaksinesalg	96 065
	Sum kap. 3710	96 065

#### Kap. 714 Folkehelse mv.

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2019
21	Program for folkehelsearbeid i kommunene - implementering og kompetansestøtte	1 000
21	Tiltak etter gjennomføringsplanen for Helse- og omsorgsdepartementets sektoransvar, fastsatt 13. september 2017, i henhold til Nasjonale mål for vann og helse.	1 000
21	Smittevernkonferanser, håndhygienekampanje mv.	2 000

21	Barnevekststudien	500
21	Befolkningsundersøkelser (fylkeshelseundersøkelser)	500
21	Oppfølging av Handlingsplanen for bedre kosthold (2017–2021), herunder evaluering av selvreguleringsordningen MFU og innhenting av data for grensehandel og internetthandel av sjokolade- og sukkervarer, alkoholfrie drikkevarer m.v.	2 500
21	Poliovaksine	200
21	Kartlegge omfang og helsefaglige konsekvenser forbundet med søskenbarneekteskap i Norge.	625
79	Forvaltning av tilskudd til Norges teknisknaturvitenskapelige universitet til drift av Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag iht. regelverk.	6 000
79	Forvaltning av tilskudd til Norges Arktiske Universitet til drift av Tromsøundersøkelsen iht. regelverk.	6 000

#### Kap. 762 Primærhelsetjenesten

		(i 1000 kr)
<b>Post</b>	<b>Betegnelse</b>	<b>2019</b>
21	Ferdigstilling av evaluering av fastlegeordningen, jf. oppdrag i 2018.	500

#### Kap 765 Psykisk helse- og rusarbeid

		(i 1000 kr)
<b>Post</b>	<b>Betegnelse</b>	<b>2019</b>
21	Indikator for vold og overgrep	1 000

#### Kap. 1400 Klima- og miljødepartementet

		(i 1000 kr)
<b>Post</b>	<b>Betegnelse</b>	<b>2019</b>
21	Faglig bistand til human toksikologi	4 800

Det tas sikte på at Folkehelseinstituttet i 2019 gis fullmakt til å belaste kap 1400, post 21 med inntil kr 4 800 000 i forbindelse med faglig bistand innen human toksikologi, og spesielt innenfor områdene kjemikalier (dvs. REACH, klassifisering og merking av kjemikalier, biocider, globalt kjemikaliearbeid, helsevurderinger av kjemiske stoffer og produkter, industri og avfallssaker), helsevurderinger av støy og lokal luftforurensning.

Kostnader - og oppgaveområder som skal dekkes innenfor tildelte ramme:

1. Inntil kr 4 510 000,- for faglig bistand etter nærmere avtale med Miljødirektoratet for hver oppgave som skal utføres innen human toksikologi innenfor områdene REACH, klassifisering og merking av kjemikalier, generell bistand til biocidarbeidet, globalt kjemikaliearbeid, helsevurderinger av kjemiske stoffer og produkter generelt, bistand til vurderinger av kjemikaliebruk i industri og avfallssaker.

2. Inntil kr 290000,- for faglig bistand etter avtale med Miljødirektoratet for hver oppgave som skal utføres innen human toksikologi for områdene støy og lokal luftforurensning. Bevilgningen skal også dekke kostnader ved oppdatering av luftkvalitetskriteriene for ulike komponenter i uteluft (for å sikre at kunnskapen om hva som er trygge og helseskadelige nivåer er oppdatert og relevant for norske forhold), og instituttets deltagelse på møter i Task Force on Health Aspects under Konvensjonen om langtransportert grenseoverskridende luftforurensning, arbeid i Luftsamarbeidet, og andre vurderinger på området luftforurensning.

Arbeidsoppgavene avtales direkte med Miljødirektoratet fortløpende. Da avtales også konkret hva som skal gjøres og tidsfrister.

#### **Kap. 846 Familie- og oppveksttiltak**

		(i 1000 kr)
<b>Post</b>	<b>Betegnelse</b>	<b>2019</b>
21	Omfang og helsefaglige konsekvenser forbundet med søskenbarneekteskap i Norge	625
21	Undersøkelse om årsaker til lav fruktbarhet	890

##### *Omfang og helsefaglige konsekvenser forbundet med søskenbarneekteskap*

Barne- og likestillingsdepartementet gir med dette Folkehelseinstituttet fullmakt til å belaste kap. 846, post 21 med inntil 0,625 mill. kroner i 2019 knyttet til at instituttet skal kartlegge omfang og helsefaglige konsekvenser forbundet med søskenbarneekteskap i Norge. Midlene utgjør Barne- og likestillingsdepartementets andel av utgiftene til prosjektet i 2019. Fullmakten gis med forbehold om Stortingets vedtak. Barne- og likestillingsdepartementet ber om at rapportering utover statsregnskapet skjer i ordinær etatsstyringslinje til Helse- og omsorgsdepartementet.

Det vises for øvrig til tildeling under kap. 714, post 21 til samme formål.

##### *Undersøkelse om årsaker til lav fruktbarhet*

Folkehelseinstituttet skal levere artikler og oppsummering om årsaker til nedgangen i fødselstallet i Norge de senere årene. Arbeidet utføres i samarbeid med Statistisk sentralbyrå og Institutt for samfunnsforskning. Oppdraget er nærmere beskrevet i notat av 28.11.2018 fra FHI til HOD. Prosjektet har en totalramme på 3,56 mill. kroner, og finansieres av Helse- og omsorgsdepartementet, Barne- og likestillingsdepartementet, Kunnskapsdepartementet og Arbeids- og sosialdepartementet med 0,89 mill. kroner hver.

Det vises for øvrig til fullmakter under kap. 231 og kap. 601 til samme formål.

## 4. Fullmakter gitt for budsjettåret 2019

### 4.1 Bestillingsfullmakt

Folkehelseinstituttet kan i 2019 foreta bestillinger utover gitte bevilgninger, men slik at samlet ramme for nye bestillinger og gammelt ansvar ikke overstiger følgende beløp:

Kap.	Post	Betegnelse	Samlet ramme
710		Vaksiner mv.	
	21	Spesielle driftsutgifter	580 mill. kroner

### 4.2 Merinntektsfullmakter

Folkehelseinstituttet gis i 2019 fullmakt til å:

overskride bevilgningen under	mot tilsvarende merinntekter under
kap.710 post 21	kap. 3710 post 03
kap.745 post 01	kap. 3710 post 03
kap.745 postene 01 og 21	kap 3745 post 02
kap.745 post 01	kap. 3740 post 04

Merinntekter og eventuelle mindreinntekter tas med i beregningen av overføring av ubrukt bevilgning til neste år.

### 4.3 Andre fullmakter

Med hjemmel i kongelig resolusjon av 2. desember 2005 gis Folkehelseinstituttet følgende fullmakter i hht. bevilgningsreglementet, jf. Finansdepartementets Rundskriv R-110;

- Fullmakt til nettobudsjettering ved utskifting av utstyr
- Fullmakt til å inngå leieavtaler og avtaler om kjøp av tjenester utover budsjettåret
- Fullmakt til å overskride driftsbevilgninger til investeringsformål mot tilsvarende innsparing i etterfølgende budsjettår
- Fullmakt til å overskride investeringsbevilgninger mot tilsvarende innsparing under driftsbevilgninger under samme budsjettkapittel

## 5. Samfunnsoppdrag og målområder

Som det går fram av Prop. 1 S (2018–2019) er Folkehelseinstituttets samfunnsoppdrag å produsere, oppsummere og kommunisere kunnskap:

# Produsere, oppsummere og kommunisere kunnskap for å bidra til godt folkehelsearbeid og gode helse- og omsorgstjenester

## God beredskap og sikkerhet

1. Beredskapsevne
2. Koordinert håndtering og respons av hendelser og beredskaps-situasjoner
3. Driftssikkerhet

## God kunnskap

### Styringsparametere:

1. Produksjon av forskning, helseanalyse, helsetjenesteanalyse, kunnskaps-oppsummeringer, metodevurderinger, risikovurderinger og råd
2. Drift av metodevarslings-funksjonen i systemet  
Nye metoder
3. Kvalitet og rettidighet
4. Åpenhet om kunnskapsgrunnlag og usikkerhet
5. Brukermedvirkning, nytte og relevans hos målgruppene
6. Ekstern finansiering
7. Saksbehandlingstider for metodevurderinger gjennomført for system for Nye metoder

## Effektive tjenester og infrastruktur

### Styringsparametere:

1. Kvalitet i helseregistre
2. Nasjonale fellestjenester som er tatt i bruk for registrene og helseundersøkelser
2. Innrapportering av variabler og metadata til ny nasjonal variabelkatalog for helseregistre og helseundersøkelser
3. Produktivitet
4. Brukertilpasning
5. Anvendelse av infrastruktur, internt og eksternt

Folkehelseinstituttet skal gjennom rapportering sannsynliggjøre fremdrift på målsettingene gjennom kvalitativ og kvantitativ rapportering på styringsparametere.

## 6. Spesielle oppdrag

God kunnskap		
Beskrivelse	Avd. i HOD	Frist
Kartlegge holdninger til vaksinasjon i ulike målgrupper, og analysere risiko og sårbarhet for en svekket oppslutning om vaksinasjonsanbefalinger i dag og i årene som kommer.	FHA	31.12.2019
Lage en utviklingsplan for arbeid og tiltak som kan bidra til å opprettholde en høy vaksinasjonsdekning.	FHA	31.12.2019
Inkludere vold og overgrep i folkehelse rapporten og utarbeide indikatorer for vold og overgrep i folkehelseprofilen/statistikkbanken.	FHA/PTA	31.12.2019
Utrede spørsmål knyttet til alkoholholdig drikk, ulike befolkningsgrupper og sosial ulikhet i helse. Oppdraget og frist vil bli nærmere konkretisert i samråd med instituttet.	FHA	31.08.2019
Utrede hensiktsmessigheten av et forbud mot eller annen regulering av ventilasjonsløsninger i sigaretter. FHI skal i arbeidet samarbeide med aktuelle fagmiljøer i andre land og delta på et ekspertmøte om ventilasjonsløsninger i Nederland samt ev. på et møte i WHO's forum for produktregulering.	FHA	En oversikt over relevante problemstillinger skal leveres 1. april 2019, og en endelig rapport skal leveres 1. juni 2019.
Gjennomføre EUs nye tobakksdirektiv, herunder styrke det toksikologiske arbeidet, jf. omtale under punkt 2 kap. 745, samt bistå Helsedirektoratet med helserisikovurderinger av nye tobakks- og nikotinprodukter.	FHA	Løpende
Bistå HOD i det OECD-ledede arbeidet med å etablere PaRIS (patient reported indicators survey)	PTA	31.12.2019
Etablere og koordinere et nasjonalt nettverk av forskere på migrasjonsfeltet med mål om å få oversikt over og unngå duplisering av prosjekter. Oppdraget må gjennomføres innen gjeldende budsjett ramme.	PTA	31.12.2019
Utrede mulighet for finansiering og anskaffelse av oppslagsverk for de kommunale helse- og omsorgstjenestene.	PTA mfl.	31.12.2019
Gjennomføre kunnskapsoppsummering om årsaker til nedgangen i fødselstallet i Norge de senere årene herunder		



relevante analyser. Arbeidet utføres i samarbeid med Statistisk sentralbyrå og Institutt for samfunnsforskning.		
<p>I forbindelse med ny Nasjonal helse- og sykehusplan har departementet behov for kunnskap om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- effekt av sengeleie, særlig for multisyke eldre</li> <li>- effekt av tidlig mobilisering etter sykdomstilfelle</li> </ul> <p>Bakgrunnen for bestillingen er å kunne vurdere hensiktsmessige tilbud særlig for eldre multisyke pasienter som har gjennomgått et sykdomstilfelle eller skade.</p> <p>Det vises i ulike sammenhenger til svinn av muskel- og beinmasse og til sengeleiekomplikasjoner i forbindelse med sykehusopphold. Departementet ber FHI om et mer presist kunnskapsgrunnlag for dette.</p> <p>Tidlig mobilisering, opptrening, rehabilitering løftes også i ulike sammenhenger som viktig for å gjenvinne funksjon i etterkant av sykdom og skade. Departementet ber FHI om å ta rede på kunnskapsgrunnlag også for dette.</p> <p>Oppdraget kan, gitt tidsrammen, løses på en hensiktsmessig måte.</p>	SHA	15.02.2019

## God beredskap og sikkerhet

Beskrivelse	Avd. i HOD	Frist
Implementere ny sikkerhetslov i egen virksomhet.	ADA	Egen plan
Implementere Instruks for samarbeid om beredskap mellom Helsedirektoratet, Folkehelseinstituttet og Statens strålevern.	ADA	30.06.2019
Implementere "Nasjonal beredskapsplan mot utbrudd av alvorlige smittsomme sykdommer" og "Mandat for Kriseutvalg for biologiske hendelse med rådgivere og mandat for fylkesmennene".	ADA/ FHA	31.12.2019
Bidra til evaluering og oppfølging av Trident Juncture 2018.	ADA	31.12.2019

## Effektive tjenester og infrastruktur

Beskrivelse	Avd. i HOD	Frist
Bistå departementet i arbeidet med høringsnotat om å endre registerform for reseptregisteret mv.	HRA	Løpende
Utarbeide en plan for innføring og gevinstrealisering av filoverføringstjenesten, metadatatjenesten, felles saksbehandlingsløsning, søknadstjenesten på helsedata.no og innbyggertjenester på helsenorge.no.	EHE	15.05.2019
Pilotere ny funksjonalitet for fellestjenester, for eksempel system for oppdatert generell informasjon, begjæring om innsyn i logg og fildelingstjeneste for utveksling av store datamengder	EHE	31.12.2019
Bidra i arbeidet med å tilrettelegge for en felles søknads- og veiledningstjenester	EHE	31.12.2019
Lage en plan for overføring av kopi av registrene til en felles dataplattform på helseanalyseplattformen	EHE	31.12.2019
Bidra til nasjonal måling om tidsbruk for utlevering av helsedata, tjenestenivå for innbyggerne mm	EHE	31.12.2019
Lage oversikt over brukererfaringsundersøkelser i 2019 og samarbeide med Helsedirektoratet om plan for undersøkelser i prioritert rekkefølge fra 2019 og de neste 5 årene. Utvikle og etablere system for løpende PasOppundersøkelser innen psykisk helsevern og TSB. Indikatorene skal blant annet brukes for å følge med på lokal måloppnåelse for pakkeforløp for psykisk helse og rus. Kort beskrivelse og fremdriftsplan skal inngå i planen. Det bes om en vurdering om dette kan og bør gjøres på andre fagområder. Planen skal utarbeides i samarbeid med Helsedirektoratet og andre berørte parter.	SHA	01.07.2019
Ta ut uttrekk over brukere med vedvarende opioidbehandling på kroniske smerter fra reseptregisteret. FHI skal sammen med Helsedirektoratet og "pilotprosjektet for felles tverrfaglige diagnosesentre/poliklinikker for pasienter med langvarige smerte- og/eller utmattelsestilstander med uklar årsak" gjennomføre en analyse av vedvarende opioidbehandling	SHA	01.07.2019
Redegjøre for dagens system for anskaffelser av vaksiner, leverandører og erfaringer fra andre land. Det skal vurderes mulig samarbeid som kan gi innkjøpssynergier herunder med sammenlignbare land, Sykehusinnkjøp ol. Det skal videre vurderes tiltak som gir et robust og forutsigbart system for innkjøp av vaksiner i offentlig system. Det skal også gjøres rede for praksis for 6 måneders lager og behov for lagerhold herunder en anbefaling om framtidig nivå på lagerhold.	FHA	12.04.2019

Som følge av pågående arbeid med planer og strategier kan det bli aktuelt med ytterligere oppdrag knyttet til bl.a.:

- Handlingsplan for videre arbeid med pasientsikkerhet
- Folkehelsemeldingen
- Handlingsplan for fysisk aktivitet
- Opptrappingsplan for barn og unges psykiske helse
- Nasjonal helse- og sykehusplan

## **7. Andre føringer**

### **7.1 Fellesføringer**

- *Inkluderingsdugnad*

Folkehelseinstituttet skal arbeide systematisk for å realisere regjeringens inkluderingsdugnad, og utvikle rutiner og arbeidsformer i personalarbeidet med sikte på å nå målene for dugna-den. Folkehelseinstituttet skal i årsrapporten redegjøre for hvordan instituttets rekrutteringsarbeid har vært innrettet for å nå 5 %- målet og de øvrige målene for inkluderingsdugnaden. Har Folkehelseinstituttet hatt nyansettelser i rapporteringsperioden, skal andelen som har ned-satt funksjonsevne eller hull i CV'en rapporteres i årsrapporten. Har instituttet færre enn fem nyansettelser i perioden, skal prosentandelen ikke rapporteres i årsrapporten, for å sikre personvernet til de nyansatte. For disse virksomhetene kan det være aktuelt å ha en lengre måleperiode (enn ett år) før måltallet rapporteres. I årsrapportens kapittel 4 skal alle virksomheter vurdere arbeidet opp mot målene for dugnaden; hva som har vært vellykkede tiltak, hva som har vært utfordringer, og hvorfor virksomheten eventuelt ikke har lyktes med å nå målene for dugnaden, jf. Rundskriv H-3/18.

- *Motvirke arbeidslivskriminalitet*

Offentlige oppdragsgivere har som innkjøpere av varer og tjenester et særskilt ansvar for å motvirke arbeidslivskriminalitet. Det forventes at offentlige virksomheter går foran i arbeidet med å fremme et seriøst arbeidsliv. Folkehelseinstituttet skal ved tildeling av oppdrag og i oppfølging av inngåtte kontrakter sikre at deres leverandører følger lover og regler. Folkehelseinstituttet skal i årsrapporten redegjøre for resultater fra oppfølging av inngåtte kontrakter og hvordan virksomhetens anskaffelser er innrettet for å gjennomføre dette hensynet, jf. Rundskriv H-8/17.

Kommunal- og moderniseringsdepartementet vil i samarbeid med berørte departement sende ut et rundskriv med utdypende forklaring på hvordan fellesføringene skal forstås og hvordan virksomhetenes resultater skal gjengis i årsrapportene.

### **7.2 Intern sikkerhet og beredskap i Folkehelseinstituttet**

Folkehelseinstituttet skal oppfylle kravene til sikkerhetsarbeid i ny lov og forskrifter om nasjonal sikkerhet som er forventet å tre i kraft 1.1.2019. Ny lov om forskrifter innebærer en videreføring av iverksatte tiltak i henhold til gjeldende lov, lov av 20. mars 1998 nr. 10 om forebyggende sikkerhetstjeneste og tilhørende forskrifter, inntil ny lov er implementert.

Helsedirektoratet forestår, etter delegasjon fra departementet, nasjonal koordinering av helse- og omsorgssektorens innsats og iverksette nødvendige tiltak når en krisesituasjon truer eller har inntruffet. Instituttet skal kunne håndtere krise-, katastrofe- og krigssituasjoner med basis i egen organisasjons ansvar og ressurser og skal bidra inn i den koordinerte innsatsen når Helsedirektoratet har fått delagasjon.

Folkehelseinstituttet forutsettes å ha gode rutiner og en klar rollebevissthet i forhold til departementet, andre virksomheter i helseforvaltningen, helse- og omsorgstjenesten og øvrige sektorer i de situasjoner som kan oppstå. Departementet viser til ny Nasjonal helseberedskapsplan, arbeidet med sikkerhetsloven, graderte planverk og graderte kommunikasjonssystemer.

### **7.3 Personvern og sikkerhet**

Personvern og informasjonssikkerhet skal være en integrert del av forvaltningen av helsedata og for utvikling av instituttets IKT-løsninger. Informasjonssikkerheten skal ivaretas med utgangspunkt i vurderinger basert på risiko- og sårbarhetsvurderinger og følges opp gjennom god internkontroll. Årsrapporten skal redegjøre for instituttets arbeid på området.

### **7.4 Fellesføring på e-helseområdet for helseforvaltningen for 2019**

Digitalisering i helse- og omsorgssektoren skal så langt som mulig skje koordinert og gjennom felles initiativer. Direktoratet for e-helse har nasjonal myndighet og premissgiverrolle på e-helseområdet og skal være en pådriver i utviklingen av digitale tjenester i helse- og omsorgssektoren.

Departementet forventer at alle virksomheter understøtter nasjonale e-helsetiltak for å sikre gode og kostnadseffektive e-helseløsninger til innbyggere, pasienter og helsepersonell. Alle virksomheter skal rapportere status, fremdrift og risiko i relevante strategiske IKT-prosjekter til Direktoratet for e-helses oversikt over Nasjonal e-helseportefølje.

Gjennom helsedataprogrammet og i arbeidet med å utvikle en helseanalyseplattform legges grunnlaget for å gjøre helsedata lettere tilgjengelig for forskning og andre formål som er viktig for pasienter og befolkning. Etatene skal gjennom velferdsteknologiprogrammet legge grunnlaget for at velferdsteknologi er en integrert del av Helse- og omsorgstjenesten.

Næringslivets bør involveres i planlegging og utforming av nasjonale planer og veivalg for å sikre best mulig utnyttelse av næringslivets kompetanse og ressurser. Alle virksomhetene skal i størst mulig grad benytte markedet til utvikling av nye tjenester og løsninger. Det skal benyttes innovative offentlige anskaffelser der dette er relevant. Dette skal bidra til at den nasjonale utviklingen av e-helse danner grunnlag for nyskaping, bedre tjenester og næringsutvikling.

## **8. Styringskalender**

<b>Budsjettår</b>	<b>Tidspunkt</b>	<b>Tiltak</b>	<b>Ansvarlig</b>	<b>Merknader</b>
-------------------	------------------	---------------	------------------	------------------

2018	31. januar	Foreløpig bevilgningsrapportering på kapittel og post og artskontorrapportering basert på standard kontoplan til departementet samt øvrig rapportering knyttet til statsregnskapet.	FHI	Årlig rundskriv fra Finansdepartementet
2019	Ultimo februar	Kontaktmøte	HOD/FHA	
2019	26. februar	Innspill RNB inneværende år	FHI	
2018	Januar-mars	Ferdigstille årsrapport med frist 15. mars	FHI	R-115 fra Finansdepartementet
2020	12. april	Innspill rammefordelingsforslag	FHI	
2019	Mars-april	Gjennomføring av vårens ordinære etatsstyringsmøte	HOD/FHA	Årsrapport og regnskap skal behandles
2020	31. mai	Forslag til budsjettekster Prop. 1 S	FHI	
2019	Juni	Kontaktmøte	HOD/FHA	Inkl. forberedelser store satsinger 2021
2019	22. september	Budsjett- og regnskapsrapport per annet tertial (31.08)	FHI	Med prognose for resten av året, samt øvrig rapportering bedt om i tildelingsbrevet
2019	22. september	Innspill omgrupperingen inneværende år	FHI	
2019	September	Kontaktmøte	HOD/FHA	
2020	September	Starte arbeidet med foreløpig tildelingsbrev – innhente innspill fra avdelingene	HOD/FHA	
2019	Oktober-november	Gjennomføring av høstens etatsstyringsmøte	HOD/FHA	
2020	November	Ferdigstille og oversende foreløpig tildelingsbrev	HOD/FHA	
2019	November-desember	Ev. kontaktmøte	HOD/FHA	
2021	10. november	Innspill til store satsinger	HOD/FHA	
2020	Primo desember	Frist for virksomheten til skriftlig tilbakemelding	FHI	

2020	Ultimo desember	Ferdigstillelse av endelig tildelingsbrev etter endelig budsjettvedtak	HOD/FHA	Skal sendes før utgangen av året.
------	-----------------	--	---------	-----------------------------------

Folkehelseinstituttet skal uten unødig opphold varsle departementet når det blir kjent med vesentlige avvik på eget ansvarsområde, eller når det blir kjent med vesentlige forhold som er av betydning for sektorens samlede måloppnåelse.

Med hilsen

Elin Anglevik (e.f.)  
kst. ekspedisjonssjef

Tone Brox Eilertsen  
seniorrådgiver

*Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer*

Adresseliste

Folkehelseinstituttet	Postboks 222 Skøyen	0213	OSLO
-----------------------	------------------------	------	------