



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Folkehelseinstituttet
Postboks 222 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

20/2699-79

21. april 2021

Statsbudsjettet 2021 - kap. 745 Folkehelseinstituttet - tildelinger på fagkapitler, spesielle oppdrag mv.

Helse- og omsorgsdepartementet viser til Prop. 1 S (2020–2021), Prop. 1 S Tillegg 1 (2020–2021), Prop. 79 S (2020-2021), Innst. 11 S (2020-2021) og Innst. 233 S (2020-2021). Departementet viser også til tildelingsbrev av 21. desember 2020 med økonomiske rammer på kap. 745 og 710.

Av endelig tildelingsbrevet går det fram tildelinger over fagkapitler, fullmakter samt mål, oppdrag, føringer og rapporteringskrav for 2021.

I tillegg går det fram av punkt 2 hvilke midler som overføres fra 2020 til 2021, jf. søknad.

1. Økonomiske rammer

Kap. 291 Covid-19 smitte i innvandrerbefolkningen

Post	Betegnelse	(i 1000 kr) 2021
21	Evaluering av helsesektorens smittereduserende tiltak rettet mot innvandrere	3 000

Evaluering av helsesektorens smittereduserende tiltak rettet mot innvandrere

Kunnskapsdepartementet gir med dette Folkehelseinstituttet fullmakt til å belaste kap. 291, post 21 med inntil 3 mill. kroner i 2021 knyttet til at instituttet i et forskningsprosjekt skal vurdere og evaluere igangsatte tiltak som har hatt til hensikt å redusere smitten i innvandrerbefolkningen. Prosjektet skal måle virkningen av tiltak rettet mot innvandrere for å redusere smitte og kartlegge forklaringer på etterlevelse av smitteverntiltak, f.eks. testing.

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

Målet med prosjektet er å få frem kunnskap som kan belyse hvorfor gjennomførte tiltak eventuelt fungerer eller ikke fungerer og hva som eventuelt kan bidra til forbedring. FHI vil dele foreløpige resultater fra prosjektet med KD og HOD etter hvert som de foreligger. En første delrapport overleveres KD medio juni 2021, og sluttrapport overleveres oktober 2021. Prosjektbeskrivelsen er vedlagt tildelingsbrevet.

Kap. 701 E-helse, helseregistre mv.

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2021
21	Utvikling og modernisering av helseregistre	6 200

Folkehelseinstituttet tildeles 6,2 mill. kroner til arbeidet med å utvikle og modernisere helseregistre, ta i bruk fellestjenester som utvikles for helseregistre og helseundersøkelser i regi av Helsedataprogrammet, og bidra til harmonisering og interoperabilitet mellom registrene.

Kap. 702 Beredskap og sikkerhet

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2021
21	Forebygging, beredskapsplaner, overvåkning, deteksjon, varsling, måling, analyse, kommunikasjon, innsatsteam, vaksineberedskap, samt øvelser og kompetansetiltak. Det vises også til Instruks for samarbeid om samfunnssikkerhet i sentral helseforvaltning, Nasjonal beredskapsplan mot utbrudd av alvorlige smittsomme sykdommer, Mandat for Beredskapsutvalget mot biologiske hendelser og Nasjonal strategi for CBRNE beredskap 2016-2020, som videreføres.	7 600

Kap. 710 Vaksiner mv

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2021
22	Salgs- og beredskapsprodukter	36 000
23	Vaksiner og vaksinasjon mot covid-19	1 470 000

FHI tildeles 36 mill. kroner over post 22 mot tilsvarende økning av inntekter under kap. 3710, post 03 Vaksinesalg, jf. omtale der. Tildelingen skal dekke innkjøp av flere doser enn tidligere år for å sikre personer i risikogruppen tilbud om vaksine gjennom influensavaksinasjonsprogrammet i sesongen 2021/2022.

Kap. 714 Folkehelse mv.

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2021
21	Program for folkehelsearbeid i kommunene – kunnskapsstøtte og evaluering	1 000
21	Oppfølging av Handlingsplanen for bedre kosthold (2017–2021/23), herunder oppfølging av kostholdsmodul i digital nasjonal folkehelseundersøkelse, samt innhenting av data for grensehandel og internetthandel av sjokolade- og sukkervarer, alkoholfrie drikkevarer m.v.	2 500
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	Helseundersøkelser	2 000
21	Kartlegge omfang og helsefaglige konsekvenser forbundet med søskenbarneekteskap i Norge.	525
79	Forvaltning av tilskudd til NTNU – Norges teknisk-naturvitenskapelige 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 Primærhelsetjeneste

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2021
21	Brukerundersøkelse blant fastlegers pasienter	2 500

FHI tildeles 2,5 mill. kroner til gjennomføring av brukererfaringsundersøkelse blant fastlegers pasienter i 2021. Departementet vil komme tilbake til FHI med nærmere detaljer om oppdraget i eget brev. Det vises også til oppdraget under spesielle oppdrag.

Kap 765 Psykisk helse, rus og vold

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2020
21	Indikator for vold og overgrep	1 000
	Arbeidet knyttet til indikatorer og folkehelseprofiler på området vold og overgrep videreføres, jf. omtale i Prop. 1 S (2020–2021).	

Kap. 846 Familie- og oppveksttiltak

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2021

21	Omfang og helsefaglige konsekvenser forbundet med søskenbarneekteskap i Norge	525
----	---	-----

Omfang og helsefaglige konsekvenser forbundet med søskenbarneekteskap

Barne- og familiedepartementet gir med dette Folkehelseinstituttet fullmakt til å belaste kap. 846, post 21 med inntil 0,525 mill. kroner i 2021 knyttet til at instituttet skal kartlegge omfang og helsefaglige konsekvenser forbundet med søskenbarneekteskap i Norge.

Midlene utgjør Barne- og familiedepartementets andel av utgiftene til prosjektet i 2021.

Fullmakten gis med forbehold om Stortingets vedtak. Barne- og familiedepartementet 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.

Kap. 1400 Klima- og miljødepartementet

Post	Betegnelse	(i 1000 kr) 2021
21	Faglig bistand til human toksikologi	4 800

Folkehelseinstituttet 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 4 200 000,- 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 600 000,- for faglig bistand etter avtale med Miljødirektoratet for hver oppgave som skal utføres innen human toksikologi for områdene støy og helseskadelig 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), instituttets deltagelse i arbeidet 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.

3710 Vaksinesalg

Post	Betegnelse	(i 1000 kr)
03	Vaksinesalg	2021 36 000

Inntektskravet økes med 36 mill. kroner mot tilsvarende økning under kap. 710, post 22 Salgs- og beredskapsprodukter m.m., jf. nærmere omtale der.

2. Overførte midler fra 2020 til 2021

Kap./post	Betegnelse	(i 1000 kroner)
714/21	Folkehelse/Spesielle driftsutgifter - protokoll vann og helse (0,271 mill. kroner) - etablering av MSIS (1,660 mill. kroner) - handlingsplan for bedre smittevern (1,185 mill. kroner) - pilot kostholdsdata i FHUS (0,438 mill. kroner) - personidentifiserbart legemiddelregister (4,0 mill. kroner) - Evaluering av tilskudd legemidler for røykeslutt (0,152 mill. kroner)	7 706
745/01	Folkehelseinstituttet/Driftsutgifter	26 903
745/21	Folkehelseinstituttet/Spesielle driftsutgifter	28 978
745/45	Folkehelseinstituttet/Større utstyrsanskaffelser og vedlikehold	20 341

3. Samfunnsoppdrag, mål og styringsparametere

Som det går fram av Prop. 1 S (2020–2021) 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

God kunnskap

Effektive tjenester og infrastruktur

Folkehelseinstituttet skal gjennom rapportering sannsynliggjøre fremdrift på de tre hovedmålene gjennom kvalitativ og kvantitativ rapportering på følgende styringsparametere:

<p>1. Beredskapsevne</p> <p>2. Koordinert håndtering og respons av hendelser og beredskapssituasjoner</p> <p>3. Driftssikkerhet</p>	<p>1. Produksjon av forskning, helseanalyse, helsetjenesteanalyse, kunnskapsoppsummeringer, metodevurderinger, risikovurderinger og råd</p> <p>2. Saksbehandlingstider for metodevurderinger og andre leveranser til system for Nye metoder</p> <p>3. Kvalitet og rettidighet</p> <p>4. Åpenhet og transparens</p> <p>5. Nytte og relevans hos målgruppene</p> <p>6. Ekstern finansiering</p>	<p>1. Kvalitet i helseregistre</p> <p>2. Nasjonale fellestjenester som er tatt i bruk for helseregistrene og helseundersøkelsene</p> <p>3. Rapporterte registervariabler og metadata fra helseregistrene og helseundersøkelsene til ny nasjonal variabelkatalog</p> <p>5. Anvendelse av infrastruktur, intern og eksternt</p>
Brukermedvirkning		

Spesielle oppdrag

God kunnskap		
Folkehelseinstituttet skal:	Avd. i HOD	Frist
Bidra til WHO's arbeid med Decade of Healthy Ageing (2020-2030) på området global rapportering, med vekt på å formidle norske data og helserelaterte estimater innen aldring	FHA	Løpende
Bistå i arbeidet med oppfølging av Demensplan 2025, herunder bidra til økt kunnskap om følgende områder: 1. Bolig og stedsutvikling OECD-rapporten «Improving the lives of people with dementia» peker på at få land har tydelig definert hva demensvennlig innebærer, og hvordan det kan måles. Aldersvennlig samfunn og stedsutvikling er etablerte begreper og satsingsområder. Det er nok ikke i like stor	OTA	31.12.2021

<p>grad uttalt at demensvennlige hensyn inngår i dette perspektivet.</p> <p>For å legge til rette for at flere ønsker om å bo hjemme med demens, vil det være behov for mer kunnskap om hva demensvennlig bolig- og stedsutvikling kan og bør være.</p> <p>2. Demenslandsbyer</p> <p>Demenslandsbyer er i norsk kontekst et relativt nytt fenomen. Flere prosjekter er under planlegging og oppføring i norske kommuner etter inspirasjon fra internasjonale referanseprosjekter. Det vil være behov for økt kunnskap om konseptet med demenslandsbyer og innhente erfaringer om hvordan konseptet fungerer i norsk sammenheng.</p> <p>Nærmere innretning av oppdraget gjøres i samarbeid med HOD.</p>		
<p>Styrke arbeidet med effektivisering og metodeutvikling av metodevurderinger knyttet til bl.a. vurdering av medisinsk utstyr m.m.</p>	SHA	Løpende
<p>Gjennomføre en brukerundersøkelse om pasienterfaringer med fastlegeordningen. Undersøkelsen baserer seg på undersøkelsen som ble utarbeidet som en del av evalueringen av fastlegeordningen i 2018, men med visse justeringer av spørreskjema og datainnsamlingsopplegg. Brukerundersøkelsen må ses i sammenheng med oppfølgingen av Handlingsplan for allmennlegetjenesten.</p>	PTA	31.12.2021
<p>Bistå i arbeidet med oppfølging av Handlingsplan for allmennlegetjenesten. Som en del av dette gis instituttet i oppdrag å bistå Helsedirektoratet i arbeidet med å etablere et nasjonalt system for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet i fastlegeordningen og øvrig allmennlegetjeneste i kommunene, herunder også deltagelse i PaRIS.</p>	PTA	31.12.2021

Delta i ny Joint Action on Tobacco Control i perioden 2021–2023. FHI skal også delta i EU-kommisjonens arbeidsgruppe på tobakksingredienser.	FHA	31.12.2023
Vurdere om og i så fall hvordan en årlig nasjonal brukertilfredshetsundersøkelse med de kommunale psykisk helse- og rustjenestene kan inkorporeres i andre nasjonale undersøkelser som FHI har ansvar for, fra og med 2022. Det vises i denne sammenheng til de undersøkelser som KORUS- De regionale kompetansesentrene for rusmiddelspørsmål har gjennomført som ledd i opptrappingsplanen for rus og som avsluttes i 2021. FHI bes om å inkludere HDIR, KORUS og KORFOR (ansvarlig for kvalitetsregisteret KVARUS) i arbeidet.	PTA	1.9.2021
I tråd med fireårssyklusene i det systematiske folkehelsearbeidet utgi folkehelse rapporten innen 1. oktober 2021, og oppdatere kapitlene på fhi.no.	FHA	1.10.2021
Som innspill til neste folkehelsemelding gi faglige anbefalinger for videre arbeid.	FHA	31.01.2022
Vurdere særavgiftenes betydning for forbruk og konsekvensene for folkehelsen, inkludert hvordan endringene i særavgiftene i statsbudsjettet for 2021 direkte og indirekte vil kunne påvirke dette. Det er ønskelig med en vurdering av hvordan konsekvenser av endret forbruk av avgiftsbelagte produkter kan studeres over tid.	FHA	16.02.2021
Vurdere hvordan instituttet kan bidra til en mer systematisk tilnærming til kunnskapsoppsummering og metodevurderinger av ulike former for digital hjemmeoppfølging mm. Utredningen skal ses i sammenheng med arbeidet som ledes av Helsedirektoratet på dette området, jf. oppdrag i tildelingsbrevet til Helsedirektoratet. Leveransen skal samordnes med Helsedirektoratets forslag til arbeidsplan som skal legges fram innen samme tidspunkt. Videre skal Direktoratet for e-helse som fagmyndighet på e-helseområdet involveres i arbeidet.	SHA	Utgangen av februar
Vurdere hvordan et system for kunnskapsstøtte for kommunale helse- og omsorgstjenester kan utvikles. FHI	PTA	31.03.2021

<p>må se hen til arbeidet med Kommunenes Strategiske Forskningsorgan (KSF).</p>		
<p>Lage oversikt over instituttets internasjonale arbeid. Oversikten skal beskrive de internasjonale oppgavenes innhold, samarbeidspartnere, finansiering og ressursbruk.</p>	ADA	01.03.2021
<p>Følge opp handlingsplan for å forebygge selvmord:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Kunnskapsoppsummering om betydningen av omtale av selvmord i redaktørstyrte medier b) Følge opp kunnskapsoppsummeringene fra Folkehelseinstituttet om selvmord blant menn og blant eldre c) Gjøre en vurdering av eksisterende, publisert forskning på selvmord, herunder hvilke temaer og grupper i befolkningen som er lite forsket på, i samarbeid med NSSF mfl. FHI bes om å koordinere dette arbeidet. d) Gjennomgå veileder "Etter selvmordet – Veileder om ivaretagelse av etterlatte ved selvmord" og vurdere behov for oppdateringer og behov for å utforme standardisert oppfølgingsløp for etterlatte ved selvmord i samarbeid med Helsedirektoratet. 	FHA	HOD vil innkalle til møte med FHI for å avklare innretning og tidsfrister for oppdragene
<p>Følge opp Strategi for å øke helsekompetansen i befolkningen (HOD 2019) og kartleggingsrapporten Befolkningens helsekompetanse, del 1 (Hdir 2021) ved å utvikle og evaluere læringsressurser for å styrke helsekompetansen i befolkningen.</p>	PTA	31.12.2023

God beredskap og sikkerhet

Folkehelseinstituttet skal:	Avd. i HOD	Frist
Bidra, med utgangspunkt i sin rolle og sitt ansvar, i håndteringen av koronapandemien, herunder understøtte Helsedirektoratets koordinerende rolle gitt av HOD.	ADA m.fl.	
Videreutvikle planer, systemer og samarbeid med andre etater og virksomheter, basert på løpende erfaringer og	ADA m.fl.	31.12.2021

evalueringer av koronapandemien, øvelser og nasjonale risiko- og sårbarhetsvurderinger.		
Skal, som rådgiver i Kriseutvalget for atomberedskap, delta i planleggingen og gjennomføringen av en nasjonal atomberedskapsøvelse i 2022 (sivil nasjonal øvelse (SNØ)).	ADA	31.06.2021

Helse- og omsorgsdepartementet viser for øvrig til oppdrag om vaksinasjon mot covid-19 i egne oppdragsbrev.

Effektive tjenester og infrastruktur		
Folkehelseinstituttet skal:	Avd. i HOD	Frist
Delta i endringsrådet for felles meldeportal/En vei inn der melding av bivirkninger av vaksiner inngår, og bidra til videreutvikling av løsningen i henhold til formålet, samt medfinansiere løsningen i tråd med fastsatte prinsipper for finansiering av videreutvikling, med tilhørende økte drift- og forvaltningskostnader. Pasient- og pårørendeløsning, registrering av bivirkninger knyttet til vaksiner og integrering mot virksomhetssystemer er viktige prioriteringer i 2021.	SHA	Løpende
Utvikle dataprodukter og dokumentere metadata for registre som skal gjøres tilgjengelig på helseanalyseplattformen	EHE	Framdrifts-plan HDP
Innføre felles søknadsskjema og saksbehandlingsløsning og lage planer for å følge opp og måle gevinster av løsningene	EHE	Framdrifts-plan HDP
Innføre felles innbyggertjenester og lage planer for å følge opp og måle gevinster av løsningene	EHE	Framdrifts-plan HDP
Bistå med kompetanse og kapasitet i arbeidet med etablering og overføring av vedtaksmyndighet til Helsedataservice, og bistå med kompetanse i tilgangsføringsforvaltningen når vedtaksmyndigheten er overført	EHE	Framdrifts-plan HDP
Modernisere SYSVAK for å støtte covid-19-vaksinasjon, herunder støtte til nye vaksinatører, raskere innmelding, bedre søkemulighet og integrasjon med journal- og fagsystemer som benyttes i helse- og omsorgstjenesten	EHE	Framdrifts-plan vaksinasjons-programmet

Forvalte applikasjonen Smittestopp	EHE	Løpende
Etablere personidentifiserbart Legemiddelregister (LMR), herunder arbeid med ny forskrift, migrering av historiske data fra Reseptregisteret, teknisk integrasjon mot IT-systemene i apotekene, et modernisert forvaltningssystem for registeret og dataprodukter/integrasjon Helseanalyseplattformen	SHA	31.12.2021

4. Andre føringer

6.1 Regjeringens fellesføringer

Folkehelseinstituttet skal arbeide for å utvikle rutiner og arbeidsformer for å nå målene for regjeringens inkluderingsdugnad. Instituttet skal i årsrapporten gjøre rede for hvordan rekrutteringsarbeidet har vært innrettet for å nå målet om 5 pst, vurdere eget arbeid opp mot målene og omtale utfordringer og vellykkede tiltak. Har Folkehelseinstituttet hatt nytilsetninger i faste eller midlertidige stillinger i 2021, skal en melde i årsrapporten tallet på de med nedsett funksjonsevne eller hull i CV-en, sammen med nytilsetninger i faste og midlertidige stillinger totalt. Instituttet skal rapportere i tråd med veilederen.

6.2 Intern sikkerhet og beredskap i Folkehelseinstituttet

Folkehelseinstituttet skal, som en del av sin virksomhetsstyring ha et styringssystem for å oppfylle kravene til sikkerhetsarbeid i ny lov om nasjonal sikkerhet som trådte i kraft 1.1.2019 og gjennomføre nødvendige sikringstiltak for å oppnå forsvarlig sikkerhetsnivå innen utgangen av 2021. Folkehelseinstituttet skal kunne håndtere krise-, katastrofe- og krigssituasjoner på basis av egen organisasjons ansvar og ressurser. Folkehelseinstituttet forutsettes å ha gode rutiner og en klar rollebevissthet i forhold til departementet, øvrige virksomheter i den sentrale helse- og sosialforvaltningen, den utøvende tjenesten og øvrige sektorer i de situasjoner som kan oppstå. Det vises til Instruks for samarbeid om samfunnsikkerhet i sentral helseforvaltning, Nasjonal helseberedskapsplan, Mandat for beredskapsutvalget mot biologiske hendelser", ny sikkerhetslov, samt arbeidet med gradert planverk og gradert kommunikasjonssystemer.

Folkehelseinstituttet skal ha aktive planer for krisekommunikasjon.

6.3 Personvern og sikkerhet

Personvern og informasjonssikkerhet skal være en integrert del av forvaltningen av helsedata og for drift og 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.

6.4 Internasjonalt samarbeid

Norsk folkehelse og helse- og omsorgstjeneste befinner seg i en kontinuerlig interaksjon med verden utenfor Norges grenser. Koronaviruspandemien viser hvor avhengig Norge er av tett internasjonalt samarbeid. Det politiske og faglige samarbeidet med EU står sentralt. Regjeringen legger bærekraftsmålene til grunn for sitt arbeid. For Norge er det viktig å understøtte WHO's ledende og koordinerende rolle i internasjonalt helsearbeid. I det internasjonale samarbeidet skal Folkehelseinstituttet bidra med innspill, vurderinger og rådgivning til departementet relatert til internasjonale prosesser. På internasjonale arenaer, hvor instituttet representerer Norge, skal instituttet bidra til å fremme og ivareta Norges helsepolitiske- og faglige interesser i nær dialog med Helse- og omsorgsdepartementet. Folkehelseinstituttet skal, sammen med Helsedirektoratet og Direktoratet for e-helse, delta i det europeiske samarbeidsprosjektet (Joint Action) "Towards the European Health Data Space – TEHDaS" som omhandler utvikling av et europeisk fellesområde for helsedata.

6.5 Samarbeid med næringslivet

I tråd med Meld. St. 18 (2018-2019) Helsenæringsmeldingen skal markedet i størst mulig grad benyttes til utvikling av nye tjenester og løsninger. Næringslivet bør involveres i planlegging og utforming av planer og veivalg for å sikre best mulig utnyttelse av næringslivets kompetanse og ressurser. Virksomhetene må sørge for at rutiner for samarbeid med næringslivet er på plass. Det må sikres forutsigbarhet, transparens, lovlighet og etikk. Det skal benyttes innovative offentlige anskaffelser der dette er relevant.

6.6 Øke antall lærlinger i offentlige virksomheter

Regjeringen har satt ambisiøse mål i regjeringsplattformen for inntak av lærlinger i offentlige virksomheter. Det er et krav til statlige virksomheter å knytte til seg minst én lærling, og det skal vurderes hvert år om virksomheten kan øke antall lærlinger og tilby opplæring i nye lærefag. For å styrke en felles innsats skal statlige virksomheter knytte seg til opplæringskontoret OK stat eller et annet opplæringskontor som vil bistå virksomhetene med oppfølging av lærlingene. Folkehelseinstituttet skal vurdere muligheter for å ta inn/ øke antall lærling(er) i virksomheten, og tallet på lærlinger skal rapporteres i virksomhetens årsrapport.

5. Oversikt over oppgaver og frister

Gjelder budsjettår	Tidspunkt	Oppgave	Ansvarlig	Merknader
2020	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
2021	Ultimo februar	Kontaktmøte	HOD/FHA	
2021	18. februar	Innspill RNB inneværende år	FHI	

2020	Januar-mars	Ferdigstille årsrapport senest 15. mars	FHI	R-115 fra Finansdepartementet Med kopi til Riksrevisjon
2022	2. mai	Innspill rammefordelingsforslag	FHI	Rapportering på kap. 710
2022	2. mai	Forslag til tekster til Prop. 1 S	FHI	
2021	Medio mai	Gjennomføring av vårens ordinære etatsstyringsmøte	HOD/FHA	
2021	Juni	Kontaktmøte	HOD/FHA	Inkl. forberedelser store satsinger 2023
2021	30. september	Budsjett- og regnskapsrapport per annet tertial (31.08)	FHI	Med prognose for resten av året, samt øvrig rapportering bedt om i tildelingsbrevet
2021	30. september	Innspill nysalderingen inneværende år	FHI	
2021	September	Kontaktmøte	HOD/FHA	
2021	September	Starte arbeidet med foreløpig tildelingsbrev for kommende år – innhente innspill fra avdelingene	HOD/FHA	
2020	Oktober-november	Gjennomføring av høstens etatsstyringsmøte	HOD/FHA	
2021	November	Ferdigstille og oversende foreløpig tildelingsbrev	HOD/FHA	
2020	November-desember	Ev. kontaktmøte	HOD/FHA	
2023	15. november	Innspill til store satsinger	HOD/FHA	
2021	Primo desember	Frist for virksomheten til skriftlig tilbakemelding	FHI	
2021	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

Arne Marius Fosse (e.f.)
konst. avdelingsdirektør

Tone Brox Eilertsen
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Barne- og familiedepartementet
Klima- og miljødepartementet
Riksrevisjonen