



DET KONGELIGE  
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

# **Tildelingsbrev 2025**

## **Statens helsetilsyn**

29. januar 2025

## Innhold

1. Innledning .....	4
2. Overordnede mål og prioriteringer .....	5
3. Hovedmål, styringsparametere, nøkkeltall og oppdrag .....	6
3.1. Rettssikkerheten, pasientsikkerheten og befolkningens behov for tjenester ivaretas ..	6
3.1.1. Styringsparametere .....	6
3.1.2. Nøkkeltall.....	6
3.2. Sosiale tjenester og helse- og omsorgstjenester drives forsvarlig og folkehelsearbeid ivaretas .....	7
3.2.1. Styringsparametere .....	7
3.3. Barneverntjenester er forsvarlige og til barnets beste .....	7
3.3.1. Styringsparametere .....	7
3.3.2. Oppdrag.....	8
3.4. Svikt i tjenestene forebygges, avdekkes og følges opp.....	9
3.4.1. Styringsparametere .....	9
3.5. Tilsynsfunn formidles til tjenestene og samfunnet på en måte som bidrar til læring, kontinuerlig forbedring og ønsket endring i tjenestene.....	9
3.5.1. Styringsparametere .....	9
4. Budsjettdeling.....	10
5. Styring og kontroll i virksomheten.....	11
5.1. Oppgaver knyttet til Staten helsetilsyns myndighet og ansvar .....	11
5.2. Langsiktig utvikling, internkontroll og forbedring .....	12
5.3. Sikkerhet og beredskap .....	14
5.4. Internasjonalt samarbeid .....	14
5.5. Føringer for 2025 .....	14
6. Styringsdialog og rapportering .....	17
6.1. Rapporteringsform og hyppighet .....	17
6.2. Styrings- og rapporteringskalender .....	18
6.3. Øvrige møter .....	18
Vedlegg I – Styrings- og rapporteringskalender 2025 .....	19
Vedlegg II – Fullmakter.....	20
Fullmakter iht. bevilgningsreglementet.....	20
Merinntektsfullmakt.....	20
Personalfullmakter .....	20



## **1. Innledning**

I dette tildelingsbrevet meddeles Stortingets budsjettvedtak og Helse- og omsorgsdepartementets styringssignaler for Statens helsetilsyn i 2025. Prop. 1 S (2024–2025) for Helse- og omsorgsdepartementet ble behandlet 16. desember 2024 på grunnlag av Innst. 11S (2024–2025).

Styringsdialogen mellom Helse- og omsorgsdepartementet og Statens helsetilsyn er forankret i Prop. 1 S og Stortingets behandling av denne, instruks til Statens helsetilsyn av 14. august 2019, samt reglement for og bestemmelser om økonomistyring i staten. Tilsvarende gjelder for styringsdialogen mellom Statens helsetilsyn og Barne- og familiedepartementet og Arbeids- og sosialdepartementet

Hoveddokumenter og faste møter i styringsdialogen fremgår av styrings- og rapporteringskalenderen, jf. vedlegg I. Departementets styringssignaler gis alltid skriftlig. Statens helsetilsyn må være forberedt på å få, og sette av ressurser til, oppdrag som ikke er nevnt i tildelingsbrevet.

## 2. Overordnede mål og prioriteringer

Det vises til målene for arbeids-, integrerings- og velferdspolitikken, jf. Prop 1 S (2024-2025) for Arbeids- og inkluderingsdepartementet.

Det vises også til hovedprioriteringer for barne- og familiepolitikken, jf. Prop 1 S (2024-2025) for Barne- og familiedepartementet.

Regjeringens hovedmål for helse- og omsorgspolitikken er å videreutvikle og styrke vår felles helsetjeneste og motvirke sosiale og økonomiske helseforskjeller, jf. Prop 1 S (2024-2025) for helse og omsorgsdepartementet. De overordnede målene for helse- og omsorgssektoren er:

1. God helse og mestring i befolkningen, uavhengig av sosial bakgrunn
2. Gode pasientforløp og rask tilgang til tjenester i hele landet
3. Helse- og omsorgstjenesten er et attraktivt arbeidssted i et livslangt karriereløp
4. Bærekraftig og rettferdig ressursbruk
5. Helse- og omsorgssektoren er forberedt i møte med kriser og katastrofer

Statens helsetilsyn skal gjennom sin innsats bidra til disse målene og hovedprioriteringene.

Statens helsetilsyn skal i 2025 prioritere oppstart av arbeidet med å få på plass et nytt, felles fagsystem og dataplattform for Statens helsetilsyn og statsforvalterne.

For Statens helsetilsyn vil det være viktig å bidra til å styrke kvalitet og sikkerhet i helse-sosial og barneverntjenestene.

Statens helsetilsyn bør videre være en pådriver for å redusere omfanget av eldre saker, og holde saksbehandlingstidene så lave som mulig innenfor vedtatte økonomiske rammer. Statens helsetilsyn skal prioritere arbeid som bidrar til å effektivisere saksbehandlingsprosesser hos statsforvalterne.

Regjeringen har besluttet å slå sammen Statens undersøkelseskomisjon for helse- og omsorgstjenesten og Statens helsetilsyn, som ledd i oppfølgingen av Varselutvalgets rapport «Fra varsel til læring og forbedring». Helse- og omsorgsdepartementet har sendt på høring, med frist 20. januar 2025, forslag til lovendringer om ny meldeordning for alvorlige hendelser i helse- og omsorgstjenesten, herunder forslag om oppheving av lov om Statens undersøkelseskomisjon for helse- og omsorgstjenesten og forslag til endringer i helsetilsynsloven mv. Dersom Stortinget slutter seg til regjeringens beslutning om å slå sammen Statens undersøkelseskomisjon for helse- og omsorgstjenesten og Statens helsetilsyn, skal dette prioriteres og gjennomføres i dialog mellom etatene og departementet for å sørge for en sømløs sammenslåing.

Statens helsetilsyn skal fra 1. januar 2025 drifte en undersøkelsesordning for drap og andre alvorlige saker om vold, overgrep og omsorgssvikt mot barn innenfor rammene av eksisterende lovverk.

### **3. Hovedmål, styringsparametere, nøkkeltall og oppdrag**

Statens helsetilsyn har det overordnede faglige ansvar når det gjelder tilsynet med barneverntjenester, sosiale tjenester, helse- og omsorgstjenester, omsorg for enslige mindreårige i asylmottak og folkehelsearbeidet, jf. instruksens kap. 2 om tilsynets rolle.

Dette skal skje innenfor de ressurser som blir stilt til rådighet i punkt 4 under.

Statens helsetilsyn skal innrette sin virksomhet med sikte på å nå følgende hovedmål:

- Rettssikkerheten, pasientsikkerheten og befolkningens behov for tjenester ivaretas
- Sosiale tjenester og helse- og omsorgstjenester drives forsvarlig og folkehelsearbeid ivaretas
- Barneverntjenester er forsvarlige og til barnets beste
- Svikt i tjenestene forebygges, avdekkes og følges opp
- Tilsynsfunn formidles til tjenestene og samfunnet på en måte som bidrar til læring, kontinuerlig forbedring og ønsket endring i tjenestene

Departementet vil vurdere Statens helsetilsyns resultater i lys av utviklingen i samfunnet for øvrig.

Departementets styring skal legge vekt på hvordan Statens helsetilsyns innsats bidrar til resultatene. Det stiller krav til at Statens helsetilsyn i dialogen med departementet gir gode analyser og forklaringer på resultatutviklingen.

#### **3.1. Rettssikkerheten, pasientsikkerheten og befolkningens behov for tjenester ivaretas**

Vurdering av måloppnåelse skal inkludere hvordan Statens helsetilsyn gjennom sine virkemidler og aktiviteter bidrar til måloppnåelse. I vurderingen skal det blant annet sees hen til styringsparametere og nøkkeltall under.

##### **3.1.1. Styringsparametere**

- Helsetilsynet skal sikre en balanse mellom grundighet og tidsbruk
- Helsetilsynet skal sikre høy kvalitet i alle ledd i saksavviklingen
- Tilsynets legitimitet opprettholdes, og befolkningen og tjenestene har tillit til tilsynsmyndighetene
- Befolkningen har tillit til tjenestene og personell

##### **3.1.2. Nøkkeltall**

- Median saksbehandlingstid for tilsynssaker som avsluttes i Statens helsetilsyn i 2025 skal være seks måneder eller mindre ved maksimalt 300 nye saker, og åtte måneder eller mindre ved maksimalt 600 nye saker.

- Median saksbehandlingstid for tilsynssaker gjennomført som stedlig tilsyn eller annen tilsynsmessig oppfølging etter varsel om alvorlige hendelser, skal være 6-8 måneder.
- Brukerundersøkelser

### **3.2. Sosiale tjenester og helse- og omsorgstjenester drives forsvarlig og folkehelsearbeid ivaretas**

Vurdering av måloppnåelse skal inkludere hvordan Statens helsetilsyn gjennom sine virkemidler og aktiviteter bidrar til måloppnåelse. I vurderingen skal det blant annet sees hen til styringsparametere under.

#### **3.2.1. Styringsparametere**

- Tilsynssaker som avsluttes hos statsforvalteren skal ha en saksbehandlingstid og oppfølging som reflekterer sakens alvorlighet.
- Henvendelser som omfatter fare for liv, helse og overgrep skal alltid følges opp og prioriteres.
- Klager på vedtak etter sosialtjenesteloven hvor det er viktig å gripe inn raskt, og der konsekvenser av svikt er alvorlig, skal prioriteres.
- Vurdering av barnets beste fremgår i all saksbehandling av tjenester som berører barn.

### **3.3. Barneverntjenester er forsvarlige og til barnets beste**

Vurdering av måloppnåelse skal inkludere hvordan Statens helsetilsyn gjennom sine virkemidler og aktiviteter bidrar til måloppnåelse. I vurderingen skal det blant annet sees hen til styringsparametere under.

I rapportering av måloppnåelse for 3.3. bør Helsetilsynet få frem hvordan virkemidler er brukt i rollen som overordnet faglig organ for tilsyn, og som bidrag til at statsforvalterne når fastsatte tilsynsmål.

#### **3.3.1. Styringsparametere**

- Vurdering av barnets beste fremgår i all saksbehandling av tjenester som berører barn
- Tilsynssaker og klagesaker etter barnevernsloven (med forskrifter) skal ha en saksbehandlingstid og oppfølging som reflekterer sakens alvorlighet.
- Henvendelser som omfatter fare for liv, helse og overgrep skal alltid følges opp og prioriteres.

### 3.3.2. Oppdrag

<b>TB2025-1</b>	<b>Tilsynserfaringer og alvorlige tilsynsfunn</b>	<b>Ansvarlig departement: BFD</b>
<p>Statens helsetilsyn skal jevnlig/årlig analysere tilsynserfaringer og alvorlige tilsynsfunn og sammenfatte disse i en systematisk oversikt over funn fra gjennomførte tilsynsaktiviteter i barnevernet. Statens helsetilsyn skal særlig gjennomgå de alvorligste hendelsene med en tverrfaglig tilnærming, og gi anbefalinger som kan bidra til forbedring og kvalitetsutvikling i barnevernet</p> <p>Frist: Rapportering innen utgangen av året.</p>		
<b>TB2025-2</b>	<b>Undersøkellesordning for drap og andre alvorlige saker om vold, overgrep og omsorgssvikt mot barn</b>	<b>Ansvarlig departement: BFD</b>
<p>Statens helsetilsyn skal fra 1. januar 2025 drifte en undersøkelsesordning for drap og andre alvorlige saker om vold, overgrep og omsorgssvikt mot barn innenfor rammene av eksisterende lovverk. I løpet av 2025 skal tilsynet planlegge for og iverksette en permanent ordning i tråd med ny lov om undersøkelsesordning når den foreligger. Statens helsetilsyn skal i samarbeid med relevante etater utvikle retningslinjer for hvilke saker som skal undersøkes gjennom den permanente ordningen.</p> <p>I statsbudsjettet er det satt av 10 mill. kroner til Statens helsetilsyns undersøkelsesordning i 2025. Behovet for å øke bevilgningen neste år vil vurderes nærmere.</p> <p>Frist: Rapportere om og gi en vurdering av arbeidet med den midlertidige ordningen innenfor gjeldende lovverk og om arbeidet med etablering av den permanente undersøkelsesordningen innen 1. juni 2025.</p>		
<b>TB2025-3</b>	<b>Samordnet og tverrsektorielt tilsyn med lovpålagte oppgaver rettet mot barn</b>	<b>Ansvarlig departement: BFD og HOD</b>
<p>Tilsynsmyndigheten bør ha en mer overordnet tilnærming til om det offentlige tjenestetilbudet er egnet til å ivareta barnets samlede behov. Dette innebærer at tilsyn gjennomføres med utgangspunkt i barnets samlede behov, noe som forutsetter samarbeid og samordning av tilsyn på tvers av tilsynsaktører. På denne bakgrunn skal Statens helsetilsyn:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Jobbe for samordnet og tverrsektorielt tilsyn med lovpålagte oppgaver rettet mot barn som er mottaker av tjenester fra barnevernet og har eller har hatt behov for tjenester fra andre sektorer.</li></ul>		



- Utvikle metodikk for samordnet og tverrsektorielt tilsyn for å bedre belyse barns helhetlige behov og samlede tjenestetilbud når det er grunn til å tro at det har vært hjelpebehov fra flere sektorer.

Statens helsetilsyn bes som en del av oppdraget om å vurdere om det oppstår andre hindringer i saker der barn oppholder seg i barnevernsinstitusjon enn for barn som mottar tjenester fra barnevernet for øvrig

Frist: Årsrapport for 2025.

### **3.4. Svikt i tjenestene forebygges, avdekkes og følges opp**

Vurdering av måloppnåelse skal inkludere hvordan Statens helsetilsyn gjennom sine virkemidler og aktiviteter bidrar til måloppnåelse. I vurderingen skal det blant annet sees hen til styringsparametere under.

#### **3.4.1. Styringsparametere**

- Tilsynssaker som avsluttes hos statsforvalteren i 2025 skal ha en saksbehandlingstid og oppfølging som reflekterer sakens alvorlighet.
- Statens helsetilsyn skal gjennom statsforvalterne agere raskt i saker hvor konsekvenser av svikt er alvorlig.

### **3.5. Tilsynsfunn formidles til tjenestene og samfunnet på en måte som bidrar til læring, kontinuerlig forbedring og ønsket endring i tjenestene**

Vurdering av måloppnåelse skal inkludere hvordan Statens helsetilsyn gjennom sine virkemidler og aktiviteter bidrar til måloppnåelse. I vurderingen skal det blant annet sees hen til styringsparametere under.

#### **3.5.1. Styringsparametere**

- Statens helsetilsyn skal bidra til tydelig og samordnet informasjon til tjenestene og samfunnet
- Statens helsetilsyn skal bidra til at alle som har en klagesak får informasjon om hvordan saken vil bli behandlet og hvor lang tid det forventes å ta
- Avgjørelsene skal være godt begrunnede og forståelige for brukerne
- Statens helsetilsyn skal sørge for at funn bidrar til forbedring og ønsket endring

#### 4. Budsjettildeling

(alle tall i 1 000 kroner)

Kap./post	Benevnelse	Tildeling	Kommentarer
748/01	Driftsutgifter	188 825	
748/21	Spesielle driftsutgifter	11 000	Har stikkordet <i>kan overføres</i> . Midlene tildeles til utarbeidelse av et nytt, felles fagsystem og dataplattform for Statens helsetilsyn og statsforvalterne.
840/21	Spesielle driftsutgifter	10 000	Til arbeidet med undersøkelsesordning for drap og andre alvorlige saker om vold, overgrep og omsorgssvikt mot barn.
854/21	Spesielle driftsutgifter	1 000	Til oppdrag om å gi systematisk oversikt over funn fra gjennomførte tilsynsaktiviteter i barnevernet, videreføres ut 2025. Barne- og familiedepartementet ber Statens helsetilsyn om å oversende en rapport om bruken av midler for 2025 og status for bruk av pengene innen 1. oktober 2025.
702/21	Spesielle driftsutgifter	200	Tilsyn med kommuners og helseforetaks etterlevelse av krav til samfunnssikkerhet og beredskap etter helselovgivningen. Statens helsetilsyn samarbeider med Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) om føringer for statsforvalters tilsyn med kommunene om felles tilsyn jf. Veileder for felles tilsyn med kommunal beredskapsplikt og helseberedskap og rapport om status, som Statens helsetilsyn la frem høsten 2024.
3748/02	Diverse inntekter	1 084	Inntekter fra overføring fra Forsvarsdepartementet i henhold til avtale om tilsyn med norsklede helsetjenester til norsk personell i militære operasjoner i utlandet.  Merinntektsfullmakt kap. 748, post 01

## 5. Styring og kontroll i virksomheten

Helse- og omsorgsdepartementet viser til Instruks for Statens helsetilsyn datert 14. august 2019, som omtaler krav som stilles til Statens helsetilsyns faste oppgaver og aktiviteter.

Noen områder fra instruksjonen med særskilte krav og oppgaver i 2025 er fremhevet i dette kapittelet. Omtale og styringsinformasjon i dette kapittelet må sees i sammenheng med føringer og krav i instruksjonen.

### 5.1. Oppgaver knyttet til Staten helsetilsyns myndighet og ansvar

I arbeidet mot statsforvalterne skal Statens helsetilsyn:

- Formidle at statsforvalteren skal prioritere saker hvor det er viktig å gripe inn raskt, og der konsekvenser av svikt er alvorlig.
- Fastsette resultatmål for statsforvalternes saksbehandling av tilsynssaker og klagesaker, samt kontroll av bruk av tvang og makt overfor personer med psykisk utviklingshemning og personer uten samtykkekompetanse som trenger somatisk helsehjelp
- Fastsette resultatkrav til de enkelte statsforvalterne innenfor sosiale tjenester og helse- og omsorgstjenester. Oppfyllelse av resultatkravene skal beregnes i samsvar med modellen for aktivitetsvolum som er utarbeidet av Statens helsetilsyn og statsforvalterne i fellesskap
- Ha overordnet ansvar for tilsyn med omsorgen for enslige mindreårige som bor i asylmottak

#### *Særskilt om tilsyn innenfor helse- og omsorgstjenester*

Statens helsetilsyn skal ta imot og håndtere varsel, jf. lov 15. desember 2017 nr. 107 om statlig tilsyn med helse- og omsorgstjenesten (helsetilsynsloven), og gjennomføre stedlig tilsyn der kriterier for slik tilsynsmessig oppfølging er oppfylt.

Statens helsetilsyn skal føre tilsyn med medisinsk og helsefaglig forskning og forvaltning av forskningsbiobanker.

Statens helsetilsyn skal føre tilsyn etter blodforskriften og forskriftene om kvalitet og sikkerhet ved håndtering av humane celler og vev, samt humane organer beregnet for transplantasjon

#### *Særskilt om tilsyn innenfor barnevern*

Statens helsetilsyn skal sørge for at tilsynet utøves i samsvar med barnevernsloven og forskrifter til denne, jf. særlig lovens kapittel 17.

Tilsynet med barnevernsinstitusjoner, omsorgssentre og sentre for foreldre og barn skal minimum gjennomføres i det omfang som fremgår av forskrift. Statens helsetilsyn skal følge

opp at statsforvalterne gjennomfører det antall tilsynsbesøk med institusjonene som fremgår av regelverket.

Statens helsetilsyn skal innenfor barnevern følge opp at statsforvalterne praktiserer regelverket om tilsyn på en korrekt og forsvarlig måte. Statens helsetilsyn skal følge opp embeter der det er risiko for at tilsynet ikke utøves på en forsvarlig måte.

Statens helsetilsyn skal årlig systematisere informasjon fra statsforvalternes tilsyn med barnevernsinstitusjoner og presentere tilsynserfaringer i en nasjonal oversikt over barnevernsinstitusjoner ut fra en vurdering av risiko for svikt. Informasjonen skal inngå i årsrapporteringen.

Statens helsetilsyn har det overordnede faglige ansvaret for tilsynet med barnevernsinstitusjonene og statsforvalteren skal føre tilsyn med at barnevernsinstitusjoner drives i samsvar med barnevernsloven og tilhørende forskrifter.

Statens helsetilsyn skal fortsette arbeidet med å utvikle institusjonstilsynet slik at svikt i tjenestene til barn på barnevernsinstitusjoner blir oppdaget når statsforvalteren er på tilsyn. I forlengelsen av dette bes Statens helsetilsyn om å sikre at rus, seksuelle overgrep og grenseoverskridende atferd er et tema i det løpende arbeidet med kvalitetsutvikling av institusjonstilsynet (KUIT).

#### *Særskilt om tilsyn innenfor sosiale tjenester*

Statens helsetilsyn skal med utgangspunkt i tilsynserfaringer følge med på de sosiale tjenestene og identifisere områder med fare for svikt.

Prioritering av områder for planlagt tilsyn skal bygge på vurderinger av fare for svikt i tjenestene og de verdier og mål som er nedfelt i lover, forskrifter og nasjonal politikk. Tilsynsressursene skal styres mot områder av stor betydning for enkeltmenneskers rettssikkerhet der sannsynlighet for svikt er stor, og der konsekvensene av svikt for barn og deres familier og andre tjenestemottakere er alvorlige.

Statens helsetilsyn skal følge opp at statsforvalterne praktiserer regelverket om tilsyn på en korrekt og forsvarlig måte.

Statens helsetilsyn skal fastsette resultatmål for statsforvalternes tilsynsaktiviteter og klagesaksbehandling i styringsdokumentene til statsforvalterne.

## **5.2. Langsiktig utvikling, internkontroll og forbedring**

Statens helsetilsyn må ha strategier og planer som viser hvilke utviklingsbehov etaten har for å løse samfunnsoppdraget på lang sikt og hvordan etaten skal ivareta dette.

Statens helsetilsyn skal arbeide systematisk og kontinuerlig med å identifisere og iverksette

tiltak som kan gi en bedre og mer effektiv oppgaveløsning i tilsynet og bedre tjenester for brukerne. Statens helsetilsyn bør særlig vektlegge hvordan digitalisering kan legge til rette for dette. I utviklingsarbeidet må regelverk, prosesser, kompetanse, organisering og ny teknologi sees i sammenheng. Statens helsetilsyn skal i årsrapporten beskrive dette arbeidet.

I forbindelse med tillitsreformen ber departementet Statens helsetilsyn om å legge til rette for god utnyttelse av medarbeideres kompetanse og om å påse at rapporteringskravene internt i virksomheten er hensiktsmessige og godt begrunnet.

Helsetilsynet må samtidig sikre forsvarlig ivaretagelse av rettsikkerhet, likebehandling og internkontroll, og at virksomhetsstyringen for øvrig er godt tilpasset virksomhetens egenart samt risiko og vesentlighet. Se også punkt 5.3.

God økonomistyring vil være særlig viktig fremover. Det er avgjørende at kjerneoppgavene håndteres på en god måte, både på kort og lang sikt. Tilsynet må i sin styring legge til grunn vedtatte krav til effektivisering, innsparinger og gevinstrealiseringer. Videre har Statens helsetilsyn flere viktige utviklingsoppgaver som må løses i årene som kommer. Tilsynet må derfor sørge for god kompetanse- og bemanningsplanlegging og en god balanse mellom løpende drift og utvikling innenfor etatens fastsatte økonomiske rammer. Statens helsetilsyn bes rapportere om oppdaterte langtidsprognoser for økonomi i rapporten for 2. tertial 2025.

Statens helsetilsyn skal i årsrapporten gi en samlet vurdering av effektiviteten internt. Vurderingen underbygges med nøkkeltall på relevante områder:

- Lønnskostnader per utførte årsverk
- Indirekte personalkostnader per årsverk (overheadkostnader)
- Lønnsandel av driftskostnader
- Kvadratmeter lokaler per ansatt
- Husleiekostnader per kvadratmeter
- Utnyttelsesgrad driftskapittel poster 01-29 (forbruk i prosent av samlet disponibel bevilgning, inkludert merinntekter)

Statens helsetilsyn skal ha en forsvarlig internkontroll basert på risiko og vesentlighet som skal bidra til å sikre måloppnåelse og effektiv ressursbruk, samt hindre styringssvikt, feil og mangler.

Statens helsetilsyn skal i årsrapporten for 2025 gi en overordnet tilstandsvurdering av virksomhetens internkontroll og hva som er grunnlaget for denne vurderingen.

Statens helsetilsyn skal i årsrapporten også rapportere om internkontrollen har avdekket vesentlige avvik og hvilke forbedringstiltak som eventuelt er iverksatt.

Departementet legger til grunn at tilsynet som en del av den interne virksomhetsstyringen gjennomfører risikovurderinger som følges opp med egnede tiltak. Se kapittel 6 for rapporteringskrav knyttet til direktoratets overordnede risikovurderinger.

### **5.3. Sikkerhet og beredskap**

Statens helsetilsyn skal ivareta sitt ansvar innenfor samfunnssikkerhet og beredskap. Tilsynet bes om å videreføre en systematisk tilnærming til arbeidet med disse kravene. Statens helsetilsyn skal føre tilsyn med Justis- og beredskapsdepartementets arbeid med samfunnssikkerhet og beredskap.

Statens helsetilsyn skal ha oppdatert og tilgjengelig oversikt over risiko og sårbarhet innen eget område, og ha kontinuitetsplaner for å kunne opprettholde kritisk virksomhet ved bortfall av strøm, IKT, e-kom, vann og annet som fremkommer av ROS-analysen.

#### *Sikkerhet i anskaffelser*

Helsetilsynet skal ha gode rutiner for risikovurdering i tilknytning til anskaffelser, samt rutiner for oppfølging av leverandører, for å ivareta sikkerhet i anskaffelser. Sikkerhet skal spille inn i valg av tilbyder og i hensyn som tas ved opprettelse av avtale.

#### *Særlig om informasjonssikkerhet*

Departementet viser til at det digitale trusselbildet er skjerpet de seneste årene<sup>1</sup>. Det er viktig at tilsynets arbeid med informasjonssikkerhet er tilpasset gjeldende risiko-/trusselbilde.

Helsetilsynet skal i 2025:

- Bidra i overordnet ROS- og beredskapsanalyser

### **5.4. Internasjonalt samarbeid**

Innen helse- og omsorgspolitikken område forutsettes Statens helsetilsyn å delta i internasjonalt samarbeid i samsvar med tilsynets nasjonale ansvar og oppgaver, herunder å følge med på og delta i internasjonalt FoU-arbeid.

Statens helsetilsyn skal føre tilsyn med norskledede helsetjenester til personell i militære operasjoner i utlandet i henhold til avtale av 16. desember 2019 mellom Helse- og omsorgsdepartementet og Forsvarsdepartementet. Det skal gjennomføres årlige møter mellom direktør i Statens helsetilsyn og sjef for Forsvarets sanitet. De to departementene skal inviteres som observatører til møtet.

### **5.5. Føringer for 2025**

Digitaliserings- og forvaltningsdepartementet har sendt ut rundskriv D-1/25 om fellesføringer i tildelingsbrev 2025 med utdypende forklaring om hvordan fellesføringene skal forstås og

---

<sup>1</sup> Nasjonalt digitalt risikobilde 2023, Nasjonal sikkerhetsmyndighet (2023).

hvordan resultatene skal fremstilles i årsrapporten. Forventninger til bruk av KI vil bli omtalt i digitaliseringsrundskrivnet.

### **Systematisk og helhetlig arbeid for å redusere klimagassutslipp, naturfotavtrykk og energibruk**

Det er et mål med systematisk og helhetlig arbeid for å redusere klimagassutslipp, naturfotavtrykk og energibruk. Statens helsetilsyn skal følge opp dette målet. I dette arbeidet skal det tas hensyn til ivaretagelse av virksomhetens kjerneoppgaver og kostnadseffektivitet. Statens helsetilsyn skal også vurdere hvordan klimaendringene vil påvirke virksomheten. Statens helsetilsyn skal gjøre systematiske vurderinger av egen energibruk og ta i bruk lønnsomme energieffektive løsninger, samt øke energifleksibiliteten der dette er relevant.

### **Positiv utvikling i antall ansettelser av personer med funksjonsnedsettelse og eller fravær fra arbeid, utdanning eller opplæring**

Regjeringen har høye ambisjoner når det gjelder inkludering og mangfold. Statlige virksomheter skal ha en positiv utvikling i antall ansettelser av personer med funksjonsnedsettelse og/eller fravær fra arbeid, utdanning eller opplæring. Arbeidsgiverne skal i samarbeid med de tillitsvalgte selv definere et hensiktsmessig ambisjonsnivå ut fra virksomhetens egenart og størrelse.

Statens helsetilsyn skal i årsrapporten oppgi antallet ansettelser av personer med funksjonsnedsettelse og/eller fravær fra arbeid, utdanning eller opplæring i 2025 og det totale antallet ansettelser i virksomheten i 2025. Virksomheten skal også omtale utviklingen i 2025 sett opp mot det virksomheten har rapportert for 2024.

### **Redusere konsulentbruken**

Det er et mål at staten samlet sett skal redusere konsulentbruken ved å utvikle egen kompetanse. Statens helsetilsyn skal arbeide for å redusere konsulentbruken innen områder der det ligger til rette for å benytte interne ressurser og kompetanse. Utover informasjons- og holdningskampanjer skal tjenester fra kommunikasjonsbransjen som hovedregel ikke benyttes. Statens helsetilsyn skal i årsrapporten for 2025 rapportere om konsulentbruken og oppfølgingen av fellesføringen, herunder om totalbeløp for kjøp av konsulenttjenester, hvilke tiltak som er iverksatt og konkrete resultater. Dersom det er fagområder og/eller kompetanseområder i virksomheten der konsulenter benyttes i særlig grad, skal bakgrunnen for dette omtales nærmere.

Etaten skal som en del av rapporteringen også gi en overordnet omtale av eventuelle kjøp av konsulenttjenester fra kommunikasjonsbransjen (alle typer kommunikasjonstjenester) i 2025 og opplyse om totalbeløp for kjøp av slike tjenester. Dersom utgifter til kjøp av konsulenttjenester er vesentlige, bør virksomheten i note til årsregnskapet spesifisere dette

nærmer. Dersom virksomheten har større kjøp av konsulenttenester fra andre statlige leverandører, bør dette fremgå særskilt.



## **6. Styringsdialog og rapportering**

### **6.1. Rapporteringsform og hyppighet**

#### *Årsrapport*

Rapporteringen skal være i henhold til kravene i bestemmelsene om økonomistyring i staten punkt 1.6.1 og 2.3.3.

Årsrapporten for 2025 skal oversendes departementet senest 15. mars 2026, og publiseres på virksomhetens nettsider senest 1. mai 2026.

Årsrapporten skal dekke alle forhold nevnt i dette tildelingsbrevet og inneholde vurderinger og analyser av utviklingen under hvert hovedmål.

Styringsparametere, nøkkelinformasjon, samt statistikk og eventuelle resultater fra evalueringer eller oppdrag skal inngå i rapporteringen og, der det er relevant, brukes for å forklare måloppnåelse. Statens helsetilsyn bør tilstrebe å bruke analyser og resultater fra FoU til å underbygge resultatrapporteringen der det er hensiktsmessig.

Årsrapporten sendes i kopi til Riksrevisjonen samtidig med oversendelsen til departementet.

#### *2. tertial*

Rapporteringen skal inneholde en overordnet vurdering av måloppnåelse under hvert av målene, med vekt på eventuelle vesentlige resultatavvik som er forventet ved årsslutt og avvik fra andre krav og forventninger i dette tildelingsbrevet. Ved vesentlige avvik skal korrigerende tiltak omtales.

Det skal også oversendes regnskapsstatus per 31. august og budsjettvurdering for hele året, se vedlegg 5. Resultatmatrise med prognose for årsresultat på styringsparametere, skal vedlegges rapporten.

Etaten skal sammen med 2. tertialrapport oversende etatens overordnede risikovurderinger, og redegjøre for korrigerende tiltak.

Tertialrapporten sendes i kopi til Riksrevisjonen samtidig med oversendelsen til departementet.

#### *Oppdrag*

Statens helsetilsyn skal, hvis ikke annet er angitt, rapportere i årsrapporten på status for oppdragene i et vedlegg til tertialrapporteringen og årsrapporten.

Oppdrag fra tidligere års tildelingsbrev og oppdragsbrev som ikke er fullført, videreføres hvis ikke annet er formidlet i andre brev eller i den løpende styringsdialogen mellom departementet og Statens helsetilsyn. Statens helsetilsyn må legge til grunn at det kan komme nye oppdrag i løpet av året.

Dersom dette fører til at det blir nødvendig med en ny diskusjon om prioritering av oppdrag, ber vi Statens helsetilsyn ta kontakt med departementet

## **6.2. Styrings- og rapporteringskalender**

Det skal gjennomføres minst to etatsstyringsmøter, jf. vedlegg I styrings- og rapporteringskalenderen.

Med mindre rapporteringen gir grunnlag for noe annet, legges det opp til møter etter avleggelse av årsrapporten for 2024 og 2. tertial med vekt på rapporterte avvik.

## **6.3. Øvrige møter**

### *Fagmøter*

Det vil ved behov gjennomføres fagmøter mellom departementet og Statens helsetilsyn om ulike tema i 2025. Dersom fagmøtene eller annen fagdialog avdekker behov for styring, vil det tas inn i styringsdialogen.

## Vedlegg I – Styrings- og rapporteringskalender 2025

Dato	Tiltak	Merknad
31. jan.	Levere regnskapsresultatet til statsregnskapet for 2024	
14. feb.	Eventuelle innspill til revidert nasjonalbudsjett for 2025	
15. mars	Frist for oversendelse av årsrapport for 2024 og årsrapport for internrevisjonen.	R-115 fra Finansdepartementet
4. april kl. 12:00-13:30	Etatsstyringsmøte	I Statens helsetilsyns lokaler
25. apr.	Innspill til rammefordelingsforslag for 2026.	
22. mai	Frist for innspill til budsjettekster til Prop. 1 S for 2026 fra virksomheten.	Foreløpig. Frist til vurdering internt i departementet.
25. sep. <i>Frist kan ikke fravikes.</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Budsjett - og regnskapsrapport per andre tertial (31.08)</li> <li>• Innspill til nysalderingen</li> </ul>	Med budsjettprognose for resten av året.
10. okt.	Virksomhetsrapport per annet tertial med risikovurderinger	Jf. krav i kap. 6.1
6. nov. kl. 9:30-11:30	Etatsstyringsmøte	I departementets lokaler, R6
07. nov.	Eventuelle i forslag til innsparinger og satsningsforslag, inkludert konsekvensjustering for 2027.	

## Vedlegg II – Fullmakter

### Fullmakter iht. bevilgningsreglementet

Bevilgningsreglementet har flere bestemmelser som gir Kongen fullmakt til å fastsette unntak fra de hovedprinsipper som reglementet ellers er basert på. Gjeldende vilkår for bruk av unntaksbestemmelsene fremgår av R-110/2023 Fullmakter i henhold til bevilgningsreglementet Fullmakter i henhold til bevilgningsreglementet (regjeringen.no) . Det vises også til Finansdepartementets veileder til statlig budsjettarbeid som forklarer budsjettfullmaktene nærmere.

Med hjemmel i kongelig resolusjon av 2. desember 2005 gis departementene fullmakt til å samtykke i at det inngås leieavtaler (ekskl. husleieavtaler) og avtaler om kjøp av tjenester utover budsjettåret. Fullmakten gjelder på de vilkår som fremgår av pkt. 2.3 i R-110/2023. Fullmakten delegeres med dette til virksomheten.

For husleieavtaler gjelder vilkår og prosedyrer som fremgår av Kommunal- og moderniseringsdepartementets [Instruks om håndtering av bygge- og leiesaker i statlig sivil sektor](#), sist endret 13. januar 2017.

### Merinntektsfullmakt

Iht. Prop. 1 S (2024–2025) gis Statens helsetilsyn fullmakt til å:

overskride bevilgninger under	mot tilsvarende merinntekter under
kap. 748 post 01	kap. 3748 post 02

### Personalfullmakter

#### Ansettelser, opprettelse av stillinger og lønnsfastsettelse

- Ansettelser, fullmakt til å opprette nye stillinger og å fastsette lønn, delegeres til den enkelte virksomhet i den grad annet ikke er bestemt ved lov eller fremgår av unntakene nedenfor.
- Departementet ivaretar fullmaktene for sekretariatet for Bioteknologirådet.
- Helsedirektoratet kan delegere fullmakt videre til Helfo
- Beslutning om å opprette stillinger fattes av virksomhetsleder.

#### Toppledere

- Departementet foretar ansettelser i topplederstillingen og utnevnelser i embeter.
- Departementet saksbehandler og avgjør også alle saker knyttet til toppleders arbeidsforhold.

#### Fullmakt til å føre lokale lønnsforhandlinger

- Det fremgår av hovedtariffavtalene hvilke virksomheter som har fullmakt til å føre lokale forhandlinger etter hovedtariffavtalene.

### **Fullmakter vedrørende erstatning til statsansatte for skade på eller tap av private eiendeler i forbindelse med tjenesten**

- Departementet gir følgende virksomheter fullmakt til å fatte vedtak om erstatning på inntil kr 30.000 til statsansatte for skade eller tap av private eiendeler i forbindelse med tjenesten:
  - Folkehelseinstituttet
  - Norsk pasientskadeerstatning
  - Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten
  - Helsedirektoratet, som kan delegere fullmakt videre til Helfo
  - Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet
  - Statens helsetilsyn
  - Direktoratet for medisinske produkter
  - Statens undersøkelseskomisjon for helse- og omsorgstjenesten
  
- Erstatninger forøvrig skal forelegges Helse- og omsorgsdepartementet.
- Erstatninger på over kr. 30.000 skal forelegges Helse- og omsorgsdepartementet.