



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Folkehelseinstituttet
Postboks 222 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

21/3643-

9. mai 2022

Statsbudsjettet 2022 - Folkehelseinstituttet - tildelingsbrev 2022

1. Innledning

Helse- og omsorgsdepartementet viser til Prop 1 S (2021–2022), Prop. 1 S Tillegg 1 (2021–2022), Prop. 51 S (2021–2022), Innst. 11 S (2021–2022) og Innst. 119 S (20021–2022). Tildelingsbrevet gjør rede for Folkehelseinstituttets økonomiske rammer og fullmakter, samt mål, oppdrag, føringer og rapporteringskrav for 2022.

2. Budsjettvedtak kap. 745

Kap. 745 Folkehelseinstituttet

		(i 1000 kr)
	Betegnelse	2022
01	Driftsutgifter	1 457 850
21	Spesielle driftsutgifter, <i>kan overføres</i>	154 032
45	Større utstyrsanskaffelser og vedlikehold, <i>kan overføres</i>	13 463
	Sum kap. 745	1 625 345

Nærmere omtale av endringer fremkommer av Prop 1 S (2021–2022) og Prop. 51 S (2021–2022), men særskilt nevnes:

- 2,2 mill. kroner til tobakksanalyser og annet arbeid relatert til EUs tobakksdirektiv, jf. kap. 745, post 01 og kap. 3714, 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

- 6,05 mill. kroner knyttet til virksomhetsoverdragelse av Nasjonal kompetansetjeneste for amming som overdras fra Oslo universitetssykehus HF til Folkehelseinstituttet i tråd med føringer i Prop. 1 S (2021–2022). Av disse er 0,45 mill. kroner i engangsbevilgning knyttet til omstillingskostnader i 2022.
- 122 mill. kroner til drift av koronavaksinasjonsprogrammet, jf. kap. 745, post 01. Bevilgningen inkluderer forvaltnings- og driftskostnader knyttet til løsning for meldinger av bivirkninger av koronavaksiner, som forvaltes og driftes av Norsk helsenett SF. Det vises til omtale av meldeportalen *En vei inn* i kap. 701, post 70 i Prop 1 S (2021–2022). Det legges til grunn at det er inngått avtale mellom Norsk helsenett SF og Folkehelseinstituttet angående beløp som skal faktureres.
- 34 mill. kroner knyttet til Nasjonalt smittesporingsteam, jf. kap. 745, post 01.
- 20 mill. kroner til CEIR – Senter for forskning på epidemiltak.
- 2,5 mill. kroner til å fortsette arbeidet i 2022 med å etablere dagens pseudonyme reseptregister som et personidentifiserbart legemiddelregister, jf. kap. 745, post 21. Bevilgningen skal dekke kostnader til utvikling av registeret, inkludert IT-ressurser, fagressurser og kostnader til sanering i reseptregisteret.
- 14 mill. kroner knyttet til Nasjonalt kunnskapsprogram for covid-19, som er en videreføring.
- 3,5 mill. kroner knyttet til Folkehelseinstituttets arbeid med GDPR og beredskap, herunder personvern, informasjonssikkerhet, juridiske vurderinger og internkontroll.
- 1,5 mill. kroner for å gjennomføre en pasienterfaringsundersøkelse innen psykisk helsevern for barn og unge ved alle landets poliklinikker i 2022.
- 170 mill. kroner til beredskapskostnader for å håndtere pandemien første halvår 2022, jf. kap. 745, post 01. Av disse er 5 mill. kroner til drift av koronavaksinasjonsprogrammet og melding av bivirkninger i 2022. Bevilgningen knyttes også til drift av koronasertifikatet.

Kap. 3745 Folkehelseinstituttet

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2022
02	Diverse inntekter	198 713
	Sum kap. 3745	198 713

3. Andre budsjettfullmakter

Folkehelseinstituttet kan belaste følgende kap. iht. føringer:

Kap. 701 E-helse, helseregistre mv.

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2022
21	Utvikling og modernisering av helseregistre	6 330

Folkehelseinstituttet tildeles 6,33 mill. kroner til arbeidet med å utvikle og modernisere helseregistre, ta i bruk felles søknadsskjema, saksbehandlingsløsning og andre fellesløsninger for helseregistrene, samt for å bidra til harmonisering og interoperabilitet mellom registrene. Folkehelseinstituttet skal betale for forvaltning og drift av innsyns- og samtykketjenester på helsenorge.no og andre fellesløsninger for registrene etter avtale med Direktoratet for e-helse.

Kap. 702 Beredskap og sikkerhet

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2022
21	Spesielle driftsutgifter	7 600

Folkehelseinstituttet tildeles 7,6 mill. kroner over kap. 702, post 21 til beredskapstiltak, som systemer for overvåkning, måling og varsling, analyser, plan- og systemutvikling, øvelser og kompetansetiltak, laboratorieberedskap og innsatsteam, jf. omtale i Prop. 1 S (2021–2022).

Kap. 710 Vaksiner mv.

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2022
21	Spesielle driftsutgifter, <i>kan overføres</i>	267 509
22	Salgs- og beredskapsprodukter m.m.	148 077
23	Vaksiner og vaksinasjon mot covid-19, <i>kan overføres</i>	2 000 000
	Sum kap. 0710	2 415 586

Folkehelseinstituttet bes om å rapportere på regnskap og prognoser for post 21, 22 og 23 iht. plan for innspill til ordinære budsjettprosesser og regnskapsrapportering, jf. pkt. 8 om styringskalender.

Kap. 3710 Vaksiner mv.

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2022
03	Vaksinesalg	144 286
	Sum kap. 3710	144 286

Kap. 714 Folkehelse mv.

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2022
21	Økt kunnskap om barn og unges psykiske helse	5 000

21	Program for folkehelsearbeid i kommunene – kunnskapsstøtte og evaluering	1 000
21	Oppfølging av Handlingsplanen for bedre kosthold (2017–2021), herunder innhenting av data for grensehandel og internetthandel av sjokolade- og sukkervarer, alkoholfrie drikkevarer m.v.	500
21	Evaluering ernæringsområdet/tiltaksforskning herunder planlegge evaluering av en eventuell innføring av skolemåltid. Videre definere og planlegge for kartlegging av matomgivelser.	2 000
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	Helseundersøkelser (fylkeshelseundersøkelser, nasjonale folkehelseundersøkelser, barnevekststudien mm.)	3 000
21	Kartlegge omfang og helsefaglige konsekvenser forbundet med søskenbarneekteskap i Norge.	525
60	Forvaltning av tilskuddsordningen Program for teknologiutvikling i vannbransjen	5 000
79	Forvaltning av tilskudd til NTNU – Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet til drift av Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag iht. regelverk.	7 000
79	Forvaltning av tilskudd til Norges Arktiske Universitet til drift av Tromsøundersøkelsen iht. regelverk.	7 000

Kap. 765 Psykisk helse, rus og vold

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2022
21	Arbeidet knyttet til indikatorer og folkehelseprofiler på området vold og overgrep videreføres, jf. omtale i Prop. 1 S (2021–2022).	1 000
21	Pilot for kartlegging av selvmord	2 000

Kap. 1400 Klima- og miljødepartementet

		(i 1000 kr)
Post	Betegnelse	2022
21	Faglig bistand til human toksikologi	

I tråd med Stortingets vedtak stilles 4,8 mill. kroner til rådighet til Folkehelseinstituttet i forbindelse med prøvetaking av nye miljøgifter og annet faglig arbeid knyttet til helseeffekter av forurensninger.

Kap. 1320 Statens vegvesen

Post	Betegnelse	(i 1000 kr) 2022
21	Fyrtårnprosjektet – registrering av skader, analyse og bruk	1 200

Folkehelseinstituttet gis fullmakt til å belaste budsjettkapittel 1320 Statens vegvesen, post 01 Driftsutgifter, med inntil 1,2 mill. kroner i 2022. Midlene skal brukes til gjennomføring av "Fyrtårnprosjektet – registrering av skader, analyse og bruk". Samferdselsdepartementet ber om at rapportering utover statsregnskapet skjer i involverte virksomheters ordinære styringslinje til Helse- og omsorgsdepartementet, men at de bli holdt underrettet om bruken av midlene.

Overførte midler fra 2021 til 2022

Folkehelseinstituttet tildeles følgende overførte midler:

Kap/post	Betegnelse	(i 1000 kr) 2022
710/21	Vaksiner mv./Spesielle driftsutgifter, kan overføres	16 149
710/22	Vaksiner mv./Salgs- og beredskapsprodukter m.m.	0
710/23	Vaksiner mv./Vaksiner og vaksinasjon mot covid-19, kan overføres	478 539
714/21	Folkehelse mv./Spesielle driftsutgifter Arbeid med handlingsplan bedre kosthold, søskenbarneekteskap, handlingsplan smittevernberedskap, etablering av MSIS-database og protokoll vann og helse.	1 487
714/60	Folkehelse mv./Kommunetilskudd Forvaltning av tilskuddsordningen Program for teknologiutvikling i vannbransjen	3 741
745/01	Folkehelseinstituttet/Driftsutgifter	29 409
745/21	Folkehelseinstituttet/Spesielle driftsutgifter, kan overføres	43 016
745/45	Folkehelseinstituttet/Større utstyrsanskaffelser og vedlikehold, kan overføres	11 305

4. Fullmakter gitt for budsjettåret 2022

4.1 Bestillingsfullmakt

Folkehelseinstituttet kan i 2022 foreta bestillinger utover gitte bevilgninger, men slik at samlet ramme for nye bestillinger og løpende ansvar ikke overstiger følgende beløp:

Kap.	Post	Betegnelse	Samlet ramme
710		Vaksiner mv.	

	21	Spesielle driftsutgifter	580 mill. kroner
	22	Salgs- og beredkapsprodukter	80 mil. kroner

4.2 Merinntektsfullmakter

Folkehelseinstituttet gis i 2022 fullmakt til å:

Overskride bevilgningen under -	mot tilsvarende merinntekter under
kap. 710 post 22	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. 3714 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 10. januar 2020 vises det til 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, mål og styringsparametere

Som det går fram av Prop. 1 S (2021–2022) 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 ved 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. Rapporterte registervariabler og metadata til nasjonal variabelkatalog</p> <p>3. Saksbehandlingstid for tilgjengeliggjøring av data for søknader som krever behandling i FHI (gjennomsnittlig tid fra levert søknad til tilgjengeliggjøring)</p> <p>4. Andel søknader om data fra Folkehelseinstituttets registre som behandles i felles saksbehandlingsløsning</p> <p>5. Anvendelse av infrastruktur, intern og eksternt</p>
Brukermedvirkning		

6. Spesielle oppdrag

God kunnskap		
Folkehelseinstituttet skal:	HOD	Frist
Oppsummere relevant kunnskap knyttet til eventuell innføring av et enkelt skolemåltid i samråd med Helsedirektoratet og Nasjonalt senter for mat, helse og fysisk aktivitet.	FHA	Bestemmes i samråd med FHI
Som ledd i regelmessige kartlegginger av fysisk aktivitet og tid i ro blant voksne og eldre, samt blant barn og unge, gjennomføre en kartlegging av et avgrenset utvalg barn og unge i Norge for å fange opp konsekvenser av restriktive tiltak gjennom pandemien for barn og unges fysiske aktivitet og tid i ro. Foreløpig frist for leveranse er innen 15. juni.	FHA	Bestemmes i samråd med FHI.
Bidra med kunnskapsgrunnlag i utarbeidelse av ny opptrappingsplan for psykisk helse og i arbeidet med en forebyggings- og behandlingsreform for rusfeltet, herunder et nasjonalt program for rusforebyggende arbeid blant barn og unge. HOD kommer tilbake til konkretisering av innhold og frister.	FHA/ KTA	Bestemmes i samråd med FHI.

Gjennomføre en pasienterfaringsundersøkelse innen psykisk helsevern for barn og unge ved alle landets poliklinikker i 2022, basert på forberedelser i instituttet. FHI bes om å inkludere slike undersøkelser i plan for pasienterfaringsundersøkelser.	SHA	31.12.2022
Bistå Helsedirektoratet i arbeidet med å gjennomføre Kompetanseløft 2025, blant annet gjennom kunnskapsutvikling og kunnskapsoppsummeringer.	KTA	31.12.2022
Delta i og bidra til tverrsektorielt samarbeid om barn og unge på direktoratsnivå, og følge opp statsforvalternes innsats innen området. De underliggende etater skal i fellesskap etablere en struktur for samarbeidet som støtter opp kjernegruppepiloten for utsatte barn og unge. Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet skal koordinere arbeidet.	KTA	Bestemmes i samråd med FHI
Oppdatere kunnskapsgrunnlaget (kapittel 3) i gjeldende Nasjonale diabetesplan 2017-2021, som skal fornyes fra 2022. Det vises til omtale av Nasjonal diabetesplan under kap 762, post 21 i Prop 1 S (2021-2022).		01. 02.2022
Bidra med kunnskaps- og kompetansestøtte til HOD og Helsedirektoratet i oppfølgingen av Nasjonal overdosestrategi (2019-2022), blant annet knyttet til vanedannende legemidler.	SHA	Bestemmes i samråd med FHI
Levere et forskningskart over effekt av behandling av sykdommer som rammer kvinner spesielt og sykdommer som rammer kvinner og menn ulikt.	SHA	01.05.2022
Oppdatere og forbedre beregningene av det uregistrerte alkoholforbruket.	FHA	01.11.2022
Bidra med kunnskaps- og kompetansestøtte til HOD og Helsedirektoratet i oppfølgingen av Nasjonal alkoholstrategi (2020-2025), blant annet i forbindelse med vurderingen av advarselsmerking. FHI skal innen 1. juni 2022 skissere forslag til evalueringssopplegg for enkelttiltak som egner seg for evaluering. HOD vil i tildelingsbrevet for 2023 komme tilbake til oppdrag om midtveisevaluering av alkoholstrategien.	FHA	Løpende/ 01.06.2022
Innlemme effekter av nye helseadvarsler i den pågående evalueringen av standardiserte tobakkspakninger. Fristen er satt på bakgrunn av en forventning om at de nye helseadvarslene kommer på pakkene innen siste halvår 2022 eller første halvår 2023.	FHA	1.6.2024
Bistå HOD i arbeidet med ny folkehelsemelding, NCD-strategi og nasjonal livskvalitetsstrategi. HOD kommer tilbake med konkretisering.	FHA	Bestemmes i samråd med FHI.
Bidra i arbeidet med utvikling av indikatorer knyttet til mål og delmål som HOD har ansvar for i oppfølgingen av Meld. St. 40 (2020-2021) Mål med mening – «Norges handlingsplan for å nå bærekraftsmålene innen 2030». Prosjektet ledes av SSB som har fått i oppdrag fra KDD å bistå departementene i utviklingsarbeidet i 2022.	FHA	31.12.2022
Bistå HOD i implementeringen av forpliktelser som følger av Ostrava-erklæringen om miljø og helse (2017) i regi av WHO Euro i Wien-erklæringen om transport, miljø og helse (2021) i regi av WHO/UNECE. Tematisk er implementeringen nært knyttet til klima og helse, inkludert arbeidet for å nå bærekraftsmålene.	FHA	Bestemmes i samråd med FHI.

Delta i EUs helseprogram EU4Health.	ADA	31.12.2022
Forbedre det faglige grunnlaget for ikke-farmakologiske tiltak bl.a. gjennom kontrollerte studier, i nært samarbeid med WHO, jf. kap. 745, post 01.	ADA	Bestemmes i samråd med FHI.
Levere analyser relatert til globale spørsmål og utviklingstrekk, og bistå med faglige underlag til arbeidet med HODs klimainitiativ under COP26. HOD vil innkalle til et eget møte om dette.	ADA	31.12.2022
FHI skal i samarbeid med de regionale helseforetakene, Statens legemiddelverk og Helsedirektoratet følge opp evalueringen av Nye metoder innen sitt ansvarsområde, med tiltak for raskere saksbehandling og større bruker- og klinikerinvolvering, herunder for håndtering av ulike typer medisinsk utstyr i systemet, samt bidra til utarbeidelsen av en samlet prosessveileder for saksbehandling i systemet. FHIs oppfølging skal inngå i felles statusrapport for arbeidet som de regionale helseforetakene leverer 1. juni 2022.	SHA	01.10.2022

God beredskap og sikkerhet

Folkehelseinstituttet skal:	HOD	Frist
Bidra til at helsesektoren er robust og forberedt på å håndtere pandemier og andre alvorlige kriser, ved å følge opp Koronakommisjonen, andre erfaringer fra hendelser og øvelser, samt risiko- og sårbarhetsanalyser. Herunder skal instituttet bidra inn i departementets prosjekt - gjennomgang av helseberedskapen.	ADA	31.12.2022
Videreutvikle det tverrsektorielle, sivil-militære og internasjonale helseberedskapssamarbeidet.	ADA	31.12.2022

Effektive tjenester og infrastruktur

Folkehelseinstituttet skal:	HOD	Frist
FHI skal bidra i departementets arbeid med revisjonen av nasjonal strategi for persontilpasset medisin, med særlig med vekt på status innen folkehelseområdet og behovet for videreutvikling av metodevurderinger, samt bruk av infrastruktur for helsedata, inkludert befolkningsundersøkelsene.	SHA	31.12.2022
Gjennomføre identifiserte tiltak for realisering av gevinster av tjenester som er utviklet i regi av Helsedataprogrammet i tråd med eksisterende gevinstrealiseringsplan.	EHE	31.12.2022
Bistå med kompetanse og kapasitet i arbeidet med evt. etablering og overføring av vedtaksmyndighet til Helsedataservice.	EHE	31.12.2022

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

7. Andre føringer

7.1 Regjeringens fellesføringer

Det bes om rapportering på nynorsk når det gjelder følgende fellesføringer:

Konsulentbruk

Arbeidet med effektivisering utgjør ein integrert del av den ordinære styringsdialogen mellom departement og verksemd, og fylgjer dei allmenne prinsippa for styring i staten. I 2022 skal Folkehelseinstituttet arbeide for å redusere konsulentbruken på område der det ligg til rette for å nytte interne ressursar og kompetanse. Utover informasjons- og haldningskampanjar skal tenester frå kommunikasjonsbransjen som hovudregel ikkje nyttast. Folkehelseinstituttet skal rapportere om konsulentbruken i årsrapporten for 2022.

Lærlingar

Statlege verksemder skal ha lærlingar knytte til seg kor talet på lærlingar skal stå i eit rimeleg høve til storleiken på verksemda. Verksemder med meir enn 75 tilsette skal til kvar tid ha minst ein lærling, og større verksemder bør ha ambisjon om fleire enn ein lærling. Folkehelseinstituttet skal også kvart år vurdere om det er mogleg å tilby opplæring i nye lærefag og om ein kan auke talet på lærlingar. Alle statlege verksemder skal knyte seg til opplæringskontoret OK stat eller eit anna opplæringskontor. I årsrapporten skal instituttet rapportere fylgjande:

Talet på lærlingar, om det er vurdert å auke talet på lærlingar og eventuelt innfor kva for fag saman med kva for opplæringskontor verksemda er knytt til. Verksemder som ikkje har oppfylt krava, må gjere greie for årsaka til dette og kva dei har gjort for å oppfylle krava.

Kommunal- og distriktsdepartementet vil sende ut eit rundskriv med utdjupande forklaring på korleis verksemdene skal forstå fellesføringane og korleis dei skal framstille resultatane i årsrapportane.

7.2 Håndteringen av covid-19-pandemien

Det vises til regjeringens strategi- og beredskapsplan for håndtering av covid-19-pandemien av 5. april 2022 som skal gjelde ut juni 2023. Regjeringens mål for håndteringen av pandemien er å ivareta liv og helse samtidig som samfunnet holdes åpent og økonomien kan fungere så normalt som mulig. Det er fortsatt behov for god overvåking og beredskap slik at en uheldig utvikling kan oppdages, vurderes og håndteres tidlig. Relevante aktører, som blant annet Folkehelseinstituttet, Helsedirektoratet, kommunene og helseforetakene, må ha beredskap for å forsterke kunnskapsinnhenting, overvåking, vurdering og rådgivning ved endring i situasjonen. Folkehelseinstituttet har ansvaret for overvåking av den epidemiologiske situasjonen i Norge, og det legges til grunn at overvåking og beredskap prioriteres blant de oppgavene Folkehelseinstituttet har ansvaret for. Det vil kunne bety at enkelte andre oppgaver må skyves på eller prioriteres vekk. For å sikre god overvåking

legges det til grunn at instituttet prioriterer å styrke de systemene for overvåkning som instituttet har pekt på i oppdrag 620, herunder overvåking av avløpsvann, symptometer, system der allmenheten får enkel tilgang til oversikt over overvåkingsresultatene i form av et dash-board og system der kommunelegene sikres god informasjon og oversikt over den epidemiologiske situasjonen i sin kommune. HOD ber om at FHI innen 01.06.2022. utarbeider en plan og prioriteringer for dette arbeidet.

7.3 Intern sikkerhet og beredskap i Folkehelseinstituttet

Det vises til forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, krav til HMS, informasjons- og digital sikkerhet, samt krav til sikkerhetsarbeid i lov om nasjonal sikkerhet. Det vises videre til Nasjonal helseberedskapsplan, Instruks for samarbeid om samfunnssikkerhet i sentral helseforvaltning datert 1.1.2019, Nasjonal beredskapsplan mot utbrudd av alvorlige smittsomme sykdommer, og arbeidet med gradert planverk og gradert kommunikasjonssystemer.

Folkehelseinstituttet skal som ledd i sitt ledelses- og kvalitetsforbedringsarbeid ha styringssystem for løpende å opprettholde forsvarlig sikkerhetsnivå. Instituttet skal utvikle en helhetlig sikkerhetskultur for å kunne forebygge og håndtere sikkerhetstruende hendelser, krise-, katastrofe- og krigssituasjoner på basis av virksomhetens ansvar og ressurser. Folkehelseinstituttet forutsettes å ha forsvarlige rutiner, klar rollebevissthet og aktive planer for krisekommunikasjon for de situasjoner som kan oppstå.

7.4 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 risiko- og sårbarhetsvurderinger og følges opp gjennom god internkontroll. Årsrapporten skal redegjøre for instituttets arbeid innen området.

7.5 Internasjonalt samarbeid

Norsk folkehelse og helse- og omsorgstjeneste befinner seg i en kontinuerlig interaksjon med verden utenfor Norges grenser. Covid-19-pandemien viser hvor avhengig Norge er av tett internasjonalt samarbeid. Det politiske og faglige samarbeidet med EU står sentralt. For Norge er det viktig å understøtte WHO's ledende og koordinerende rolle i internasjonalt helsearbeid. Regjeringen legger bærekraftsmålene til grunn for sitt arbeid.

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.

7.6 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.

7.7 Rapportering på nøkkeltall

Folkehelseinstituttet bes rapportere på følgende nøkkeltall per 1. kvartal og 2. tertial (30. august):

- Prognose og regnskap på driftsbevilgning, fordelt på underpostene
- Andel faste og midlertidige ansatte
- Andel eksternfinansierte og andel lønnet over fagkapitlenes 21-poster
- Overtid
- Virksomhetens bruk av kontogruppe 67 (kjøp av konsulenttjenester) – splittes opp på brukte underkonto på kontogruppe 67.

8. Styringskalender

Styringskalender er i henhold til retningslinjen for styringsdialogen mellom Helse- og omsorgsdepartementet og underliggende virksomheter av 18. mai 2021.

Rapporteringstidspunkter vil ytterligere konkretiseres av departementet.

Gjelder budsjettår	Tidspunkt	Tiltak	Ansvarlig	Merknader
2021	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
2022	18. februar	Innspill til RNB inneværende år	FHI	
2021	Januar-mars	Ferdigstille årsrapport senest 15. mars	FHI	R-115 fra Finansdepartementet. Kopi skal gå til Riksrevisjon
2023	2. mai	Innspill til rammefordelingsforslag	FHI	Rapportering på kap. 710
2023	2. mai	Forslag til tekster til Prop. 1 S	FHI	
2022	Medio april/mai	Gjennomføring av vårens ordinære etatsstyringsmøte	HOD/FHA	Inkludert forberedelser til store satsinger 2024

2022	Juni	Kontaktmøte	FHI	Med prognose for resten av året og øvrig rapportering bedt om i tildelingsbrevet
2022	30. september	Budsjett- og regnskapsrapport per annet tertial (30.08)	FHI	
2022	30. september	Innspill til nysalderingen inneværende år	FHI	
2022	September	Kontaktmøte	HOD/FHA	
2023	September	Starte arbeidet med foreløpig tildelingsbrev for kommende år	HOD/FHA	
2022	Oktober-november	Gjennomføring av høstens etatsstyringsmøte	HOD/FHA	
2023	November	Ferdigstille og oversende foreløpig tildelingsbrev	HOD/FHA	
2024	10. november	Innspill til store satsinger	HOD/FHA	
2022	Primo desember 2022	Frist for virksomheten til skriftlig tilbakemelding på foreløpig tildelingsbrev	FHI	
2022	Ultimo desember 2022	Ferdigstillelse av endelig tildelingsbrev etter budsjettvedtak	HOD/FHA	Skal sendes før utgangen av året
2022	31. januar 2023	Foreløpig bevilgningsrapportering på kapittel og post og artskontorrapportering basert på standard kontoplan til departementet, samt øvrig rapportering knyttet til statsregnskapet.		Årlig rundskriv fra Finansdepartementet

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

Med hilsen

Line Vold (e.f.)
ekspedisjonssjef

Tone Brox Eilertsen
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Barne- og familiedepartementet

Klima- og miljødepartementet

Riksrevisjonen