



**DET KONGELIGE  
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT**

Helsedirektoratet  
Postboks 220 Skøyen  
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

24/418-

4. juni 2024

## Tillegg til tildelingsbrev

Nye oppdrag:

- TTB2024 – 24 Tilskuddsordning studenter – psykisk helse og rusmiddelbruk
- TTB2024 – 25 Ordinering av vaksiner
- TTB2024 – 26 Fysisk aktivitet
- TTB2024 – 27 Utendørsbelysning.
- TTB2024 – 28 Om de tusen første dagene
- TTB2024 – 29 Oppfølging av allmennlegeprosjektet
- TTB2024 – 30 Forbedring av fristbruddordningen – avventer POL
- TTB2024 – 31 Medisinsk og psykososial ivaretagelse av barn og unge
- TTB2024 – 32 Presisering av oppdrag – pilot for en integrert ungdomstjeneste
- TTB2024 – 33 Søksmål – tvunget psykisk helsevern (TPH)
- TTB2024 – 34 Bistand – Forskrift om stønad til dekning av utgifter til fysioterapi m.m.
- TTB2024 – 35 Regelverk for tilskuddsordning Fontenehus og Fontenehus Norge
- TTB2024 – 36 Forberede lansering av pårørendeavtaler
- TTB2024 – 37 Veiledningsmateriell til kommuner vedrørende barn som er adopterte
- TTB2024 – 38 Oppdatering av den Nasjonale pandemiplanen
- TTB2024 – 39 Oppfølging av pasientens legemiddelliste (PLL)

## Folkehelse

<b>TTB2024- 24</b>	Avd.HOD: FHA	Tilskuddsordning Studenter – psykisk helse og rusmiddelbruk
--------------------	--------------	---

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  
Budsjett- og  
økonomiavdelingen

Saksbehandler  
Reidar Skilbrei  
22 24 87 55

Helse- og omsorgsdepartementet viser til Helsedirektoratets arbeid med revidering av tilskuddsordningen for tilskuddsåret 2025 i lys av Deloittes evaluering av ordningen. HOD imøteser utkast til revidert regelverk for tilskuddsordning innen 28. juni 2024.

Følgende legges til grunn:

- Formålet med tilskuddsordningen er å fremme god psykisk helse og livskvalitet blant studenter, og forebygge problemer knyttet til rusmiddelbruk.
- Regelverket for 2025 skal være ett ettårig tilskudd
- Helsedirektoratet sender utkast til nytt regelverk på høring i oktober 2024, etter at HOD har vurdert utkastet.

HOD vil i et senere tillegg tildelingsbrev komme tilbake et oppdrag om utredning av alternativer for å fremme god helse og trivsel blant studenter og forebygge problemer knyttet til rusmiddelbruk.

Kontaktperson Hdir: Jan Vegard Pettersen/Siv-Lise Bendixen Stærk

Kontaktperson HOD: Marie Havn/Marius Fosse

<b>TTB2024-25</b>	Avd.HOD: FHA	Forsvarlig rekvirering og ordinerings av vaksiner utenfor nasjonalt vaksinasjonsprogram
<p>Helse- og omsorgsdepartementet ber Helsedirektoratet, i samarbeid med Folkehelseinstituttet, å utrede forsvarlig rekvirering og ordinerings av vaksiner utenfor nasjonalt vaksinasjonsprogram, og foreslå ev. regelverksendringer knyttet til rekvirerings- og ordineringsrett for aktuelle helsepersonellgrupper. Etatene må beskrive konsekvenser av gjeldende regelverk og praksis, og av foreslåtte regelverksendringer. Etatene bes videre om å beskrive hvordan endringer praktisk kan gjennomføres inn mot bestillingsordninger. Etatene skal legge til grunn utredningsinstruksens seks spørsmål i arbeidet.</p> <p>Frist: 01.09.2024</p> <p>Kontaktperson i HOD: Didrik Frimann Vestrheim</p>		

<b>TTB2024-26</b>	Avd.HOD: FHA	Fysisk aktivitet
<p>Helsedirektoratet bes om å oppnevne en formell kontaktperson inn mot WHO Euro innen levevaneområdet fysisk aktivitet på vegne av nasjonale helsemyndigheter. Olov Belander har vært involvert i arbeidet Global Action Plan on Physical Activity, WHO Euros Action Plan on Physical Activity og WHO's Guidelines on Physical Activity, og nå også som norsk</p>		

kontaktperson i nordisk samarbeid om fysisk aktivitet under Nordisk Ministerråd. Det vil være hensiktsmessig om en slik formell kontaktperson overfor WHO forankres i Helsedirektoratet. Olov Belander vil i lys av ovennevnte kunne være en formell kontaktperson inn mot WHO Euro innen fysisk aktivitet på vegne av nasjonale helsemyndigheter.

Kontaktperson HOD: Vigdis Rønning

<b>TTB2024- 27</b>	Avd.HOD: FHA	Utendørsbelysning
<p>Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet bes om å bistå departementet med faglige innspill i pågående tverrdepartementalt samarbeid om utendørsbelysning og lysforurensning under ledelse av Kommunal- og distriktsdepartementet. Det er i arbeidet bl.a. varslet behov for et bedre kunnskapsgrunnlag for å møte negative virkninger med egnet og samordnet statlig virkemiddelbruk. Det vil være aktuelt med faglige vurderinger av så vel positive som mulige negative konsekvenser av belysning langs veier, gater, gangveier, på bygninger, i nærmiljø og nabolag mv på befolkningen helse og livskvalitet. De fleste departementer er representert i arbeidet på direktorats- og fagetatsnivå. HOD vil sende likelydende oppdrag til FHI. Hdir og FHI må avtale praktisk arbeidsdeling.</p> <p>Kontaktperson HOD: Vigdis Rønning</p>		

## Helse- og omsorgstjenester

### TTB2024 – 28 Om de tusen første dagene

Helsedirektoratet skal i samarbeid med Bufdir, Udir og eventuelt andre relevante etater utarbeide et forslag til en norsk tilnærming for de 1000 første dagene, som kan presenteres i stortingsmeldingen om sosial utjevning og mobilitet. Forslaget skal bygge videre på tidligere utredninger, og særlig løfte fram tiltak som ikke forutsetter omfattende økte kostnader. Tiltakene skal både være rettet inn mot alle barn og deres foreldre, og mot barn og foreldre med utfordringer. Dette inkluderer også tiltak som handler om å fange opp barn og foreldre med utfordringer. Forslaget skal omfatte tiltak blant annet i helse- og omsorgstjenesten og i folkehelsearbeidet, samt i barnehager, familievern og barnevern. Tiltak mellom tjenester og tiltak i samspill mellom det offentlige og frivillige skal også vurderes. Oppdraget må ses i sammenheng med oppdraget om universelt intervensjonsprogram. Arbeidet skal ledes og koordineres av Helsedirektoratet. KS og andre relevante aktører kan involveres med behov. Økonomiske, administrative og personellmessige konsekvenser skal vurderes.

Frist 1.10.2024

Ansvarlig avdeling: KTA og FHA

## **TTB2024 – 29 Oppdrag om oppfølging av allmennlegeprosjektet**

Helsedirektoratet leverte 3. mai rapporten «Innretning av ny finansieringsmodell med økonomiske administrative konsekvenser». I oppdraget sto det at «Direktoratet bes beskrive og vurdere konsekvenser av en omlegging som skjer innenfor eksisterende kostnadsramme.»

Rapporten som ble oversendt 3. mai var omfangsrik og god, men inneholdt ikke vurderinger av en omlegging som eventuelt skjer innenfor eksisterende kostnadsramme. Helse- og omsorgsdepartementet ber derfor om at Helsedirektoratet gjør disse vurderingene. I vurderingene må følgende inngå:

- Beregninger av nivået på takstene dersom aktivitetsveksten som tas høyde for i leveransen fra 3. mai skal gjennomføres innenfor dagens kostnadsramme
- Konsekvensen av en slik takstreduksjon på omfordelingseffektene som ble beregnet i leveransen fra februar.

I rapporten fra 3. mai vises kostnader ved ulike alternativer for utbredelse og størrelse på kvalitetselement for tverrfaglighet og ledelse. HOD ber om at Helsedirektoratet:

- Tiltrår størrelse på tilskuddene og estimerer kostnader i 2026 og 10 år frem i tid

Det bes også om at Helsedirektoratet estimerer de økonomiske og administrative konsekvensene dersom mulighet for å eie fastlegeselskap forbeholdes kommuner. Helse- og omsorgsdepartementet er klar over at det vil være nødvendig å prioritere ressurser inn i dette oppdraget. HOD og Hdir kan derfor gå i dialog rundt mulig utsettelse av oppdrag om PTB, som har frist 23. juni.

Ansvarlig avdeling: KTA

## **TTB2024- 30 Forbedring av fristbruddordningen**

I svar på TB 2023-77 fremkommer det svakheter ved dagens fristbruddordning. Rapporten viser at det er manglende kontroll med kostnadene i ordningen og kvaliteten på tjenestene som ytes. Fristbruddsleverandørene rapporterer ikke i tilstrekkelig grad til NPR og sykehusene har lite informasjon om hva de betaler for.

Hovedformålet med dette oppdraget er bedre kontroll med kostnadene og tjenestekvaliteten i fristbruddordningen. Som ledd i dette er det også behov for å sikre riktig rapportering til NPR og sørge for at både staten og de regionale helseforetakene (RHF) har tilstrekkelig informasjon om grunnlaget for utbetalingene gjennom ordningen. Det er behov for å vurdere endringer som kan virke både på kort og noe lengre sikt. Helsedirektoratet bes foreslå endringer i lov og forskrift der det er relevant, men avgrenset slik at pasientenes rettigheter ikke endres.

### Bedre utnyttelse av handlingsrommet innenfor dagens regelverk

Helsedirektoratet i har i svar på TB 2023-77 oppgitt at det er få muligheter for utbedringer innenfor dagens regelverk. Direktoratet viser til enkelte forhold, som at ikke alle prosedyrer har en pris og at enkelte forhold ikke er regulert slik som en behandlingstime i psykisk helsevern. På kort sikt bes Helsedirektoratet vurdere og foreta ev. endringer i dagens ordninger for å utbedre denne typen forhold for å oppnå bedre kontroll med kostnadene og levert tjenesteinnhold. Helsedirektoratet bes blant annet vurdere en mekanisme for prisregulering slik at prosedyrer og tilsvarende som ikke er prissatt i avtalene i dag får dette, samt forutsetninger for en implementering. Som en del av oppdraget bes direktoratet om å ha dialog med RHFene og Sykehusinnkjøp HF for å vurdere om det er elementer i disse avtalene som er egnet for å utbedre avtalene med fristbruddleverandørene

### Tilgang til spesifisert betalingsgrunnlag

Direktoratet skal også vurdere og foreslå endringer, herunder regelverksendringer, som kan gi transparens for sykehusene med hensyn til å vite hva de betaler fristbruddsleverandørene for. Her kan det være aktuelt å se hen til regelverksendringene som tidligere er gjort for oppgjørsordningen for H-reseptlegemidler. Regelverksendringene må ta høyde for at sykehusene får tilgang til spesifisert betalingsgrunnlag uavhengig av om de betaler fristbruddleverandørene direkte eller via Helfo gjennom ev. endret oppgjørsløsning.

### Oppgjørsløsning

Helsedirektoratet bes å utrede en oppgjørsløsning som kan gi bedre kontroll med betalingsstrømmene. Departementet viser til oppgjørsløsningen som brukes for H-reseptlegemidler og som tidligere ble brukt for fritt behandlingsvalgordningen, samt direktoratets alternativ 2 i svar på TB 2023-77. Dette innebærer at Helfo som er avtalepart med de private, også har oppgjøret med de private. Videre at Helfo betaler til de private fristbruddleverandørene og at det er et påfølgende oppgjør mellom Helfo og RHFene.

### Rapportering til NPR

Helsedirektoratet bes gi forslag til tiltak og eventuelle regelverksendringer for å sikre at fristbruddleverandørene rapporterer all aktivitet de utfører innenfor fristbruddordningen til NPR. Manglende rapportering medfører blant annet at de regionale helseforetakene ikke mottar ISF-refusjon for kostnader de må bære.

### Overføring av kontraktsansvaret

Stortinget har i forbindelse med behandlingen av St. meld 9 (2023-2024) Nasjonal helse- og samhandlingsplan, bedt regjeringen vurdere å overføre kontraktsansvaret for fristbruddordningen til de regionale helseforetakene. På denne bakgrunn får Helsedirektoratet i oppdrag å utrede løsninger der ansvaret for kontraktene som inngås med private aktører i fristbruddordningen overføres til de regionale helseforetakene. Direktoratet skal utrede fordeler og ulemper med slik overføring.

### Samarbeid om oppdraget

Det legges til grunn at Helsedirektoratet involverer de regionale helseforetakene i arbeidet. FHI involveres vedrørende tiltak som berører komplettethet i rapporteringen til NPR.

Frist: 15.10.2024

Ansvarlig avdeling i HOD: SHA

### **TTB2024 – 31 Medisinsk og psykososial ivaretagelse av barn og unge**

Helsedirektoratet skal utarbeide en nasjonal faglig retningslinje eller en nasjonal veileder for medisinsk og psykososial ivaretagelse av barn og unge som er utsatt for seksuelle overgrep, jf. Prop. 36 S (2023-2024) *Opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner*. Det vises videre til Stortingets anmodningsvedtak 612: Stortinget ber regjeringen påse at overgrepsutsatte barn gis rett til et akutttilbud og et likeverdig helsetjenestetilbud som voksne overgrepsutsatte. Frist for oppdraget er innen utgangen av 2025.

Ansvarlig avdeling: SHA

### **TTB2024- 32 Presisering av TB2024-25 Pilot for en integrert ungdomstjeneste**

Helsedirektoratet skal, i tråd med opptrappingsplan psykisk helse og tildelingsbrev for 2024, utrede og komme med forslag til innretning og etablering samt følgeevaluering av en pilot for en integrert ungdomstjeneste på ett nivå, dvs ny organisering av tjenestene, med sikte på pilotering fra 2026. Oppdraget skal omfatte en utredning av eventuelle juridiske samt økonomisk/administrative konsekvenser, herunder hvordan piloteringen bør finansieres (f.eks tilskuddsordning, samhandlingsmidler).

I arbeidet bør det ses hen til andre samhandlingsmodeller som FACT-ung og andre relevante modeller, jf oppdrag til de regionale helseforetakene i tildelingsbrevet for 2024 om å styrke tilbudet til barn og unge og oppdrag til Helse Sør-Øst RHF om utprøving av samarbeid mellom helseforetak og kommuner.

Frist for oppdraget er 1. mars 2025.

Frist for innspill til satsingsforslag er innen 1. november 2024.

Ansvarlig avdeling i HOD: SHA

### **TTB2024 – 33 Søksmål - tvunget psykisk helsevern (TPH)**

Helsedirektoratet og Regjeringsadvokaten har tidligere inngått avtale om prosedering av nye søksmål innen TPH. Det har vært en betydelig vekst i antall saker i 2023, og det synes som om veksten vedvarer i 2024. Helsedirektoratet og Regjeringsadvokaten må håndtere de innkommende søksmålene og ankene fortløpende. Helsedirektoratet må vurdere om det nå er aktuelt å gå i dialog med Regjeringsadvokaten om justeringer i avtalen om fordeling av sakene. Dersom det ikke foretas endringer i avtalen må Helsedirektoratet styrke sin bemanning på saksfeltet for å sikre rask behandling av søksmålene. Helse- og omsorgsdepartementet vil ta initiativ til et felles møte med Regjeringsadvokaten, Helsedirektoratet og Helse- og omsorgsdepartementet i månedsskiftet august/september.

## **TTB2024 – 34 Bistand til utredning av nødvendige endringer i Forskrift om stønad til dekning av utgifter til fysioterapi m.m**

Helsedirektoratet skal overta ansvar for forvaltning av kompetansetakst A2k og har gjennom TB for 2024 fått i oppdrag å iverksette nødvendige tiltak for å kunne overta og drifte forvaltningen. Iverksettingstidspunktet er nå satt til 1.1.2025.

Det er nødvendig å gjøre endringer i Forskrift om stønad til dekning av utgifter til fysioterapi m.m som følge av at forvalteransvaret for kompetansetakst A2k legges til Helsedirektoratet.

Helse- og omsorgsdepartementet ber på denne bakgrunn om at Helsedirektoratet utreder nødvendige endringer i forskriften. Utredningen skal danne grunnlag for høring av endringene og vi ber derfor om at Helsedirektoratet utformer konkrete innspill til nødvendige endringer. Følgende rammer skal legges til grunn for utredningen:

Vilkårene for å kunne utløse takst A2k skal fremgå av forskriften.

Det er et krav for å utløse takst A2k at masterutdanningen er klinisk rettet.

Dagens krav om veiledet praksis skal ikke videreføres.

Dagens krav om fornyet godkjenning av spesialiteten hvert 7. år for å utløse takst A2k skal ikke videreføres.

Det skal, på samme måte som for øvrige spesialistordninger som Helsedirektoratet forvalter, etableres et systemet for forvaltning av spesialistkompetansen knyttet til denne forskriften. Departementet ber derfor om at Helsedirektoratet inkluderer omtale og vurderinger av det som anses nødvendig for å etablere et system for forvaltning av takst A2k i sitt innspill.

**Frist: 1. juli 2024**

**Ansvarlig avdeling: KTA**

## **TTB2024 – 35 Regelverk for tilskuddsordning Fontenehus og Fontenehus Norge**

Helse- og omsorgsdepartementet viser til regelverk for tilskuddsordningen Fontenehus og Fontenehus Norge, sist revidert og godkjent av HOD 27.10 2023.

Departementet ønsker en gjennomgang av tilskuddsordningen for å kunne vurdere om andre innretninger i ordningen samtidig kan bidra til gode driftsmuligheter for eksisterende Fontenehusene og bedre muligheter for å etablere nye Fontenehus. Departementet ber Helsedirektoratet igjennom dialog med mottakerne av tilskuddet og kommuner som delfinansierer drift av lokale Fontenehus, om å komme med anbefalinger for eventuelle endringer i tilskuddsordningens utforming. Departementet ber også om innspill til når og

hvordan en eventuell endring kan bli gjennomført.

Departementet ber med dette Helsedirektoratet levere et notat som svarer ut problemstillingene ovenfor og eventuelt andre relevante problemstillinger direktoratet mener vil bidra til å belyse dagens tilskuddsordning og alternativ tilskuddsordning for Fontenehus og Fontenehus Norge.

**Frist: 1. august 2024**

**Ansvarlig avdeling: KTA**

### **TTB2024 – 36 Forberede lansering av pårørendeavtaler**

Det vises til Hdir's svar på oppdrag TTB2022-21 om å videreutvikle verktøyet pårørendeavtaler. Hdir leverte en revidert versjon av oppdraget 21. desember 2023.

Hdir bes om å forberede lansering av pårørendeavtaler, herunder sikre at forutsetninger for at dette verktøyet kan spres, tas i bruk og implementeres før verktøyet lanseres. Det bes om at Hdir:

- Ferdigstiller og kvalitetssirkler avtalen og veiledningsmaterialet, samt innarbeider dette i pårørendeveilederen.
- Utarbeider nødvendig opplæringsmateriale for å bidra til at verktøyet forstås og tas i bruk i kommunene og av de pårørende.
- Utarbeider en implementerings- og oppfølgingsplan.  
Planen må involvere både kommune- og pårørendesiden. Planen må inneholde tiltak som skal bidra til at verktøyet spres, tas i bruk og implementeres i kommunene. Målet er at pårørendeavtalen skal oppleves som et nyttig verktøy i samarbeidet mellom tjenestene og de pårørende. Det bes om at planen inkluderer en evaluering av verktøyet og at det vurderes eventuelle justeringer, dersom det viser seg behov for dette.

Det bes om at Hdir også gjør en faglig vurdering av om det er andre forutsetninger som må være på plass før lansering av pårørendeavtalen.

**Frist for oppdraget: 9. august 2024**

**Ansvarlig avdeling i HOD: KTA**

### **TTB2024 – 37 Veiledningsmateriell til kommuner vedrørende barn som er adopterte**

For å gi god oppfølging til barn som er adopterte og deres familier, på tvers av tjenester, er det viktig at kommuner mottar samordnet og koordinert veiledning. Det er behov for en gjennomgang av eksisterende veiledningsmateriell til kommuner om oppfølging av barn som er adopterte og deres familier. Helse- og omsorgsdepartementet, Barne- og familiedepartementet og Kunnskapsdepartementet gir derfor Helsedirektoratet,



Utdanningsdirektoratet og Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet et todelt oppdrag som følger:

- (1) Etatene skal kartlegge og vurdere det eksisterende veiledningsmateriellet i de tre sektorene. Det skal vurderes om behovet dekkes gjennom revidering av eksisterende produkter.
- (2) Dersom det etter deloppdrag 1 viser seg nødvendig å gjennomføre revidering og samordning av eksisterende veiledningsmateriellet, eller utvikling av nytt materiell, vil departementene komme tilbake med oppdrag om revidering eller utarbeidelse av veiledningsmaterieil.

Frist for deloppdrag (1) settes til 1.12.24. Frist for et eventuelt deloppdrag (2) avtales i dialog mellom departementene og etatene.

Oppdraget skal sees i sammenheng med arbeidet med kjernegruppe for utsatte barn og unge (KUBU)

*Arbeidet skal ledes av Bufdir.*

**Frist for oppdraget: 1. desember 2024**

**Ansvarlig avdeling i HOD: KTA**

## **Beredskap**

### **TTB2024 – 38 Oppdatering av den Nasjonale pandemiplanen**

HOD har 24.5.2024 sendt likelydende oppdrag til FHI: HOD viser til oppdatert varsel 3.5.2024 fra FHI vedrørende utbrudd av høypatogen fugleinfluensa (H5N1) hos storfe i flere delstater i USA samt påvisning av høypatogen fugleinfluensa i villfugl, fjørfe, katter og ett menneske i USA. FHI vurderer situasjonen som uoversiktlig og bekymringsfull fordi vedvarende smitte mellom pattedyr som i tillegg har stor eksponeringsflate mot mennesker kan øke risiko både for enkelttilfeller av smitte og for framvekst av virusvarianter med økt smitteevne til og mellom mennesker.

Aktuell situasjon belyser behovet for oppdatert planverk på området, og HOD ber Hdir i samarbeid med FHI starte arbeidet med oppdatering av den Nasjonale pandemiplanen.

Departementet ber om en gjennomgang og vurdering av de viktigste endringsbehovene, samt en fremdriftsplan for arbeidet. Planen er ikke oppdatert på noen år. Den er heller ikke oppdatert på grunnlag av erfaringene fra koronapandemien. HOD ber derfor om at covid-19-strategien hensyntas i arbeidet, og forutsetter at Utvalg for smittevern (tidligere Beredskapsutvalget for biologiske hendelser) involveres i arbeidet i nødvendig grad.

Departementet har startet arbeidet med å oppdatere Nasjonal helseberedskapsplan blant annet på grunnlag av Helseberedskapsmeldingen, endringene i ansvarsforholdet i etatene under HOD, internasjonale avtaler mv. Det vil bli viktig å se disse arbeidene i sammenheng.

HOD ber om at gjennomgang og vurdering av de viktigste endringsbehovene, samt en fremdriftsplan for arbeidet sendes departementet innen 10. juni 2024. Dersom det som følge av den aktuelle situasjonen anses nødvendig med mer umiddelbare tilpasninger i beredskapsplanen bes det om rask tilbakemelding på dette.

Ansvarlig avdeling: FHA

## **Digitalisering**

### **TTB2024 – 39 Oppfølging av pasientens legemiddelliste (PLL)**

Helse- og omsorgsdepartementet viser til oppdrag TB 2024-72 Digital samhandling i tildelingsbrev av 30. januar 2024 og tillegg til tildelingsbrev til Direktoratet for e-helse av 18. desember 2023 om involvering av aktører på strategisk nivå i nasjonale satsinger på digitalisering. Som en oppfølging av oppdragene, ber departementet om at Helsedirektoratet etablerer en arena for å bidra til at sektoren skal lykkes med pasientens legemiddelliste.

Innføring av pasientens legemiddelliste forutsetter at helsefaglige behov og rammer for samhandling på tvers av aktører i helse- og omsorgstjenesten ivaretas jfr. direktoratets ansvar i mandatet:

- avklaring av helsefaglige problemstillinger
- forvaltning og videreutvikling av rammebetingelser og virkemidler for pasientens legemiddelliste, herunder kompensasjon til fastleger og tilskudd til innføringsstøtte gjennom helseteknologiordningen
- dele erfaringer og beste praksis på tvers av helseforetaksområdene

I tillegg vil Helsedirektoratet overta dataansvaret for Reseptformidleren, jf. endringer i reseptformidlerforskriften.

Helse- og omsorgsdepartementet har ansvar for å koordinere og følge opp helheten i satsingen på digital samhandling. For å understøtte dette har departementet opprettet en styringsgruppe som skal bidra til en vellykket realisering av tjenestene som inngår i digital samhandling, herunder pasientens legemiddelliste. Tiltaket pasientens legemiddelliste er likevel så komplekst og involverer så mange aktører at det vurderes som viktig at Helsedirektoratet etablerer en egen arena knyttet til denne tjenesten for at etaten best mulig kan utføre sitt oppdrag knyttet til PLL. For å unngå uklarhet hos aktører som deltar på begge arenaer må mandat for den nye arenaen avstemmes mot mandat for helse- og omsorgsdepartementets styringsgruppe. Helsedirektoratet skal fortsatt rapportere til Helse- og omsorgsdepartementet i tråd med føringene i tildelingsbrevet for 2024, jf. mandatet for PLL.

Helsedirektoratet skal med utgangspunkt i dette fasilitere en arena der sentrale aktører kan drøfte viktige strategiske problemstillinger, rammer og virkemidler knyttet til å lykkes med innføring av PLL. Dette skal bidra til nødvendig utvikling av PLL-konseptet basert på erfaringsutveksling på tvers av regioner, og ved behov kan problemstillinger og råd løftes til departementet. Helsedirektoratet kan i den sammenheng innkalle til møter med sentrale aktører i gjennomføringen av satsingen. Helsedirektoratet kan vurdere om arenaen også kan benyttes til å se sammenhenger og avhengigheter til andre relevante tiltak innenfor digitalisering av legemiddelområdet.

Kontaktperson i DIG er Kjersti Metliaas.

Med hilsen

Thomas Neby Baardseng (e.f.)  
ekspedisjonssjef

Reidar Skilbrei  
spesialrådgiver

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

Kopi  
Riksrevisjonen