



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Folkehelseinstituttet
Postboks 4404 Nydalen
0403 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

17/3288-7

20. desember 2017

Statsbudsjettet 2018 kap. 745 Folkehelseinstituttet – tildelingsbrev nr 1

Helse- og omsorgsdepartementet har på bakgrunn av Stortingets vedtak av 19. desember 2017, jf. Prop. 1 S (2017–2018) og Innst. 11 S (2017–2018), utarbeidet tildelingsbrev nr. 1 med de økonomiske rammer som gjelder for Folkehelseinstituttet i 2018. Tildelingsbrevet inneholder videre en nærmere beskrivelse av hovedmål, prioriteringer og andre forhold av betydning for virksomheten.

1. Bevilgninger

1.1 Kap. 745 Folkehelseinstituttet

Post	Betegnelse	(i 1000 kr)
01	Driftsutgifter	1 059 233
21	Spesielle driftsutgifter, <i>kan overføres</i>	140 601
45	Større utstyrsanskaffelser og vedlikehold, <i>kan overføres</i>	12 185
	Sum kap. 745	1 212 019

1.2 Kap. 3745 Folkehelseinstituttet

Post	Betegnelse	(i 1000 kr)
02	Diverse inntekter	180 481
	Sum kap. 3745	180 481

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

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90 Org
no.
983 887 406

Avdeling
Folkehelseavdelingen

Saksbehandler
Tone Brox Eilertsen
22 24 79 52

1.3 Andre kapitler

Kap. 701 Direktorat for e-helse, post 21 Spesielle driftsutgifter

Folkehelseinstituttet tildeles 5,9 mill. kroner til helt nødvendig utvikling og modernisering av helseregistre som har høy prioritet i instituttets porteføljestyling.

Kap. 702 Beredskap, post 21 Spesielle driftsutgifter

Folkehelseinstituttet tildeles 8 mill. kroner til å videreutvikle og integrere tiltak innenfor smittevern- og kjemikalieberedskapen. Dette omfatter forebygging, beredskapsplaner, overvåkning, deteksjon, måling og analyse, varsling, kommunikasjon, vaksineberedskap, innsatsteam, samt øvelser og kompetansetiltak, herunder å implementere de deler av nasjonal strategi for CBRNE beredskap som gjelder Folkehelseinstituttet. Av tildelingen øremerkes 0,39 mill. kroner poliovaksine for voksne. Folkehelseinstituttet skal utrede muligheter for etablering av infrastruktur for beredskapsregistre i samråd med andre relevante aktører.

Kap. 710 Vaksiner mv., post 21 Spesielle driftsutgifter (kan overføres)

Folkehelseinstituttet tildeles 270,107 mill. kroner til innkjøp av vaksiner til barnevaksinasjonsprogrammet og andre salgsvaksiner, vaksiner mot sesonginfluensa og beredskapsavtale for vaksine mot pandemisk influensa, jf. Prop 1 S (2017–2018).

Kap. 3710 Vaksiner mv., post 02 Vaksinesalg

Inntekter tilsvarende 96,548 mill. kroner skal dekke anskaffelser av vaksiner mv., jf. Prop. 1 S (2017–2018).

Kap. 714 Folkehelse, post 21 Spesielle driftsutgifter (kan overføres)

Folkehelseinstituttet tildeles:

- 3 mill. kroner knyttet til:
 - styrking av kunnskapen om omfanget av vannbåren sykdom.
 - drift og videreutvikling av nettverk for kompetansestøtte til vannverk og uønskede hendelser.
- 1 mill. kroner til øvrige tiltak etter gjennomføringsplanen for Helse- og omsorgsdepartementets sektoransvar, fastsatt 13. september 2017, i henhold til Nasjonale mål for vann og helse.
- 2 mill. kroner til oppfølging av Handlingsplanen for bedre kosthold (2017–2021).
- 2 mill. kroner til smittevernkonferanser, håndhygienekampanje mv.
- 1 mill. kroner til oppfølging av handlingsplan mot antibiotikaresistens og Legemiddelmeldingen, jf. spesielle oppdrag.
- 1 mill. kroner til oppfølging av Program for folkehelsearbeid i kommunene.
- 0,5 mill. kroner til Barnevekststudien.
- 0,5 mill. kroner til fylkeshelseundersøkelser.
- 0,39 mill. kroner til poliovaksine.
- 0,25 mill. kroner knyttet til oppdrag til søskenbarnektenskap. Helse- og omsorgsdepartementet kommer tilbake til konkretisering av oppdraget.

Post 79 Andre tilskudd

Folkehelseinstituttet tildeles:

- 6 mill. kroner til Norges tekniske-naturvitenskapelige universitet (NTNU) til drift av Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag.
- 17 mill. kroner til for å delfinansiere Hunt 4 inkl. hørselsundersøkelse og gjennomføring av pilot for en nasjonal diagnosebasert befolkningsundersøkelse om psykiske lidelser og ruslidelser.
- 7 mill. kroner til Universitetet i Tromsø til drift av Tromsøundersøkelsen. Bevilgningen skal styrke organisasjonen og driften av Tromsøundersøkelsen, slik at undersøkelsen kan ta et større ansvar for å samle og analysere data om helse og levekår i nordområdene.

Tilskuddene skal bidra til å dekke det nasjonale behovet for helsedata og samarbeid mellom institusjonene som forvalter befolkningsbaserte helseundersøkelser. I tråd med Bestemmelser for økonomistyring i staten bes Folkehelseinstituttet utarbeide et utkast til regelverk for tilskuddene ovenfor som forelegges departementet for godkjenning innen 15. februar 2018.

Kap. 1420 Miljødirektoratet

Det tas sikte på at Folkehelseinstituttet i 2018 gis fullmakt til å belaste kap. 1420, post 01 med inntil 3,3 mill. kroner 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), grunnforurensning, helsevurderinger av støy og lokal luftforurensning. Det tas videre sikte på at Folkehelseinstituttet i 2018 gis fullmakt til å belaste kap 1420, post 21, med inntil 1,5 mill. kroner til samme formål.

Kostnader - og oppgaveområder som da skal dekkes innenfor tildelte ramme:

1. Inntil kr 2 910 000,- 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, helsevurderinger av kjemiske stoffer og produkter generelt, bistand til vurderinger av kjemikaliebruk i industri og avfallssaker.

2. Inntil kr 290 000,- for faglig bistand etter avtale med Miljødirektoratet for hver oppgave som skal utføres innen human toksikologi for områdene støy og lokal luftforurensning. Bevilgningen skal også dekke kostnader ved oppdatering av luftkvalitetskriteriene for ulike komponenter i uteluft (for å sikre at kunnskapen om hva som er trygge og helseskadelige nivåer er oppdatert og relevant for norske forhold) og instituttets deltagelse på møter i Task Force on Health Aspects under Konvensjonen om langtransportert grenseoverskridende luftforurensning.

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

2. Vitenskapskomiteen for mat og miljø

Folkehelseinstituttet har det administrative ansvaret for sekretariatet for Vitenskapskomiteen for mattrygghet (VKM). Vitenskapskomiteen skal levere vurderinger av risiko og nytte samt

kunnskapsoppsummeringer til Mattilsynet og Miljødirektoratet i tråd med internasjonale prinsipper for å gi et uavhengig vitenskapelig grunnlag for å håndtere risiko, jf. egne vedtekter.

Styringsparametere:

- risikovurderinger som leveres innenfor planlagt tid av VKM (90 pst.).
- tilfredshetsfaktor med VKM hos oppdragsgiverne (Mattilsynet og Miljødirektoratet).

3. Hovedmål og prioriteringer for 2018

I 2018 skal Folkehelseinstituttet prioritere sin innsats i tråd med sitt samfunnsoppdrag, jf. instruks og Prop. 1 S (2017–2018). Nedenfor følger føringer som departementet ber instituttet spesielt rapportere på i 2018.

Folkehelseinstituttet skal gjennom rapportering sannsynliggjøre fremdrift på målsettingene gjennom kvantitativ og kvalitativ rapportering på styringsparameterne. Når det gjelder spesielle oppdrag hvor instituttet skal gjennomføre utredninger, vurdere tiltak eller lignende, forutsettes det at utredningsinstruksen følges.

Hovedmål 1:

God beredskap

Folkehelseinstituttets beredskapsansvar er i hovedsak forankret i smittevernloven, helseberedskapsloven, folkehelseloven, sikkerhetsloven og objekt-sikkerhetsforskriften, samt i overordnede nasjonale beredskapsplaner som beredskapsplanen for pandemisk influensa, og Ny nasjonal helseberedskapsplan mv. Folkehelseinstituttet skal tilby nødvendige tjenester i eksterne og interne krisesituasjoner og være i stand til å håndtere situasjoner innen instituttets ansvarsområder som krever ekstraordinær innsats over tid.

Instituttet skal understøtte myndigheter og operative enheter med kunnskap om risiko og helsekonsekvenser av hendelser. Dette omfatter også laboratoriekapasitet og vaksineforsyning i beredskapssituasjoner. Dette er hovedsakelig på områdene smittsomme sykdommer og miljøhendelser som kan gi skade på mennesker. God nasjonal helseberedskap er også avhengig av en god global helseberedskap.

Styringsparametere:

- beredskapsevne (beredskapsplanlegging).
- koordinert håndtering og respons ved hendelser og beredskapssituasjoner.

Spesielle oppdrag:

Folkehelseinstituttet skal:

- i samarbeid med Helsedirektoratet vurdere behov for nye tiltak innenfor beredskap mot smittsomme sykdommer og kjemikaliehendelser, jf. Helsedirektoratets rapport Overordnede risiko- og sårbarhetsvurderinger i helse- og omsorgssektoren 2017.
- sørge for at eget beredskapsplanverk er harmonisert med Nasjonal helseberedskapsplan.
- delta i departementets arbeidsgruppe og gjennomføre tiltak slik at instituttet er klar for å implementere ny sikkerhetslov når den trer i kraft.

- delta i Nasjonal helseøvelse 2018, som er en del av NATO øvelsen Trident Juncture.

Hovedmål 2:

God kunnskap

Folkehelseinstituttet skal bidra med god og nyttig kunnskap på folkehelse og tjenestefeltet basert på forskning, kunnskapsoppsummeringer og metodevurderinger. Kunnskapsstøtten skal gi Helse- og omsorgsdepartementet og Helsedirektoratet nødvendig grunnlag for policy- og tjenesteutvikling. På områdene miljømedisin og smittevern skal instituttet gi kunnskapsbaserte faglige råd til lokale og nasjonale helsemyndigheter, befolkningen, helse- og omsorgstjenesten og andre aktørers arbeid og beslutningsprosesser. Instituttet skal gi råd om risikofaktorer for sykdom og om effekt av tiltak som kan virke helsefremmende eller forebyggende.

Folkehelseinstituttet skal utarbeide både hurtige og fullstendige metodevurderinger for å støtte lokale og nasjonale myndigheter, og på oppdrag fra de regionale helseforetakene. Folkehelseinstituttet er gitt et særskilt ansvar for metodevarsler i systemet for Nye metoder. Instituttet skal i samarbeid med aktørene i systemet bidra i videreutvikling og effektivisering av metodevurderinger i Nye metoder og særskilt vektlegge prosesser for vurdering og innføring av medisinsk utstyr, samt utfasing av metoder.

På de områdene der Folkehelseinstituttet er nasjonalt kompetanseorgan, skal instituttet også være en bidragsyter innenfor global helse.

Styringsparametere:

- kvalitet, rettidighet i råd og metodevurderinger.
- åpenhet i kunnskapsgrunnlag og usikkerhet.
- brukermedvirkning, nytte og relevans hos målgruppene.
- gjennomføring av metodevurderinger på oppdrag fra de regionale helseforetak, og drift av metodevarslingsfunksjonen i systemet for Nye metoder.

Spesielle oppdrag:

Folkehelseinstituttet skal:

- sammen med andre relevante aktører herunder de regionale helseforetakene utarbeide en situasjonsbeskrivelse av smittevernet i Norge med tanke på at denne skal utgjøre kunnskapsgrunnlaget for en eventuell handlingsplan for et bedre smittevern. Situasjonsbeskrivelsen begrenses i hovedsak til forhold som er relevante for mennesker og som ligger under Helse- og omsorgsdepartementets ansvarsområde. Fokuset skal være på helsetjenesten, men også omfatte befolkningen generelt. Frist 30. juni 2018.
- iverksette tiltak for å effektivisere gjennomføring av metodevurderinger i Nye Metoder, slik at effektive og sikre metoder kan tas i bruk i spesialisthelsetjenesten så raskt som mulig i tråd med systemets formål. Oppdraget skal gjennomføres i dialog med de regionale helseforetakene og Statens legemiddelverk.
- bidra i forbindelse med pågående rettssak på tobakksfeltet.
- bistå i oppfølgingen av regjeringens strategi for god psykisk helse (2017–2022) og arbeidet med den varslede opptrappingsplanen for barn og unges psykiske helse. Helse- og omsorgsdepartementet kommer tilbake med konkretisering av oppdraget.

- bistå i forbindelse med strategiarbeid på tobakksfeltet. Helse- og omsorgsdepartementet kommer tilbake med konkret oppdrag.
- bistå i arbeidet med implementeringen av EUs nye tobakksdirektiv, særlig med tanke på regulering av innholdsstoffer og utslipp. Oppdraget vil konkretiseres våren 2018.
- utarbeide en samlerapport om status og framskrivninger av folkehelsen i Norge som grunnlag for arbeidet med Stortingsmelding om folkehelsearbeid. Frist er 1. juli 2018.
- bidra i samarbeid med Helsedirektoratet med oppdatert kunnskapsgrunnlag, inkl. aktivitetsnivå blant barn og unge, til ny handlingsplan for fysisk aktivitet. Se punkt over. Helse- og omsorgsdepartementet kommer tilbake med konkret oppdrag.
- bistå i arbeidet med revisjon av handlingsplan mot støy samt retningslinje for behandling av luftkvalitet i arealplanlegging.
- bistå Legemiddelverket med å utrede nærmere hvordan smittevern hensyn kan og bør ivaretas i metodevurderinger.
- bistå i arbeidet med revisjon av mål og strategier innen skade og ulykker. Nærmere rammer for oppdraget avklares i eget møte.
- utgi rapporten Skadebildet i Norge i 2018 der ulykkesdata fordelt på sektornivå kommer tydelig frem.
- bidra i arbeidet med NCD-strategi.
- bidra i utredning og ev. pilotering av PaRIS initiativet til OECD.

Hovedmål 3:

Effektive tjenester og infrastruktur

Folkehelseinstituttet skal utvikle og levere tjenester og infrastruktur som møter brukernes og helse- og omsorgstjenestenes behov, og utnytter mulighetene som digitaliseringen gir. Digitale tjenester skal være lette å forstå og lette og å bruke for alle. Digitale tjenester skal bygge på tilgjengelig nasjonale felleskomponenter.

Folkehelseinstituttet skal levere tjenester, blant annet vaksineinnkjøp og distribusjon, giftinformasjonen, utlevering av data fra nasjonale helseregistre og helseundersøkelser, bibliotekstjenester inkludert Helsebiblioteket, biobanktjenester og datainnsamling, og nettbaserte tjenester som «Mine vaksiner». Folkehelseinstituttet skal i tillegg drifte og videreføre en infrastruktur for kunnskap der nasjonale helseregistre, eksisterende helseundersøkelser, data fra helsetjenesten, biologisk materiale (biobanker), og laboratorievirksomhet er sentrale elementer.

Folkehelseinstituttet skal gjennom deltakelse i Hersedataprogrammet bidra til sektorens planer om realisering av fellestjenester og utvikling av en helseanalyseplattform. Folkehelseinstituttet skal i sitt helseregisterarbeid prioritere arbeid med å ta i bruk fellesløsninger for personverntjenester og innbyggertjenester for relevante helseregistre. Videre skal Folkehelseinstituttet bidra til harmonisering og interoperabilitet mellom helseregistrene for at data i større grad skal kunne analyseres på en effektiv måte på tvers av datakilder.

Styringsparametere:

- kvalitet i helseregistre.
- nasjonale fellestjenester som er tatt i bruk for registrene.

Folkehelseinstituttet bes om å vurdere resultatkrav, både når det gjelder løsninger og hvilke registre som kan ta dem i bruk.

- produktivitet.
- brukertilpasning.
- anvendelse av infrastruktur, internt og eksternt.

Spesielle oppdrag:

Folkehelseinstituttet skal:

- utarbeide forslag til modell for et voksendvaksinasjonsprogram, herunder vurdere hensiktsmessig organisering, behovet for regelverksendringer og budsjettmessige konsekvenser. Frist er 1. november 2018. Departementet vil detaljere oppdraget nærmere i eget brev.
- utrede muligheten for en løsning der Medisinsk fødselsregister kan inneholde nye typer nødvendige opplysninger, herunder opplysninger om snusbruk i svangerskapet, og økonomiske og administrative konsekvenser av en slik omlegging. Frist for utredningen er 1. mars 2018.
- delta i Program for Modernisert Folkeregister i helsesektoren (MF-Helse), og i samarbeid med Direktoratet for e-helse samordne innføring av melding om dødsfall og melding om dødsårsak (eDÅR).
- utarbeide en plan for å ta i bruk nasjonale fellestjenester for helseregistre², for de registrene instituttet er databehandlingsansvarlig for. Arbeidet skal gjøres i samarbeid med Direktoratet for e-helse. Frist er 15. juni. pilotere ny funksjonalitet for fellestjenestene som system for oppdatert generell informasjon, sikker innsending av begjæring om innsyn i opplysninger og logg, og fildelingstjeneste for utveksling av store datamenger mellom helseregistrene som driftes av Norsk Helsenett SF.

² I Direktoratet for e-helses rapport «Referansearkitektur og fellestjenester for helseregistre» fra 2016 anbefales det å utvikle og benytte ti nasjonale fellestjenester for helseregistre. Helsedataprogrammet vil ta utgangspunkt i anbefalingene, og bidra til koordinering og styring av utviklingen av fellestjenestene.

Hovedmål 4:

Nyttig forskning, kunnskapsoppsummeringer og helse- og helsetjenesteanalyser av høy kvalitet

Forskning, kunnskapsoppsummeringer, helse- og helsetjenesteanalyser skal gi et godt grunnlag for befolkningsrettede virkemidler og forebyggende tiltak, helsefremmende arbeid, riktige prioriteringer, samt fremme, kunnskapsbasert praksis, kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet i helse- og omsorgstjenestene.

Folkehelseinstituttets oppgaver på dette området skal omfatte spørsmål om forekomst og fordeling, påvirkningsfaktorer, årsaker, konsekvenser og forløp knyttet til god helse og trivsel, sykdom og død, kostnader og effekter av tiltak på kvalitet og pasient- og brukersikkerhet i helse- og omsorgstjenesten. Folkehelseinstituttet skal oppsummere internasjonal forskning gjennom kunnskapsoppsummeringer.

Folkehelseinstituttet skal følge opp HelseOmsorg21-strategien og regjeringens handlingsplan for oppfølging av denne innenfor instituttets ansvarsområder. I forskning skal krav til brukermedvirkning, nyttevurdering og samarbeid med tjenesten og brukere av

forskningsresultater ivaretas. Nasjonalt og internasjonalt forskningssamarbeid bør vektlegges. Det skal arbeides for at forskning i regi av instituttet i stor grad baseres på konkurranseutlyste forskningsmidler fra eksterne kilder nasjonalt og internasjonalt, som et bidrag til å sikre forskningens kvalitet, nytte og habilitet. Instituttets arbeid med forskning, kunnskapsoppsummeringer og helsetjenesteanalyser skal holde en kvalitet som er internasjonalt konkurransedyktig.

Folkehelseinstituttet skal rapportere forskningsdata til CRISStin og bidra med data til HelseOmsorg21 Monitor. På de områdene der Folkehelseinstituttet er nasjonalt kompetanseorgan, skal instituttet også være en bidragsyter innenfor global helse.

Instituttets kunnskapsarbeid skal holde en kvalitet som er internasjonalt konkurransedyktig.

Styringsparametere:

- produksjon av forskning, helse- og helsetjenesteanalyse og kunnskapsoppsummeringer.
- kvalitet.
- ekstern finansiering av forskningsprosjekter.

Spesielle oppdrag:

Folkehelseinstituttet skal:

- gjennomgå datakilder på vold og overgrep og inkludere tema vold og overgrep i Folkehelse rapporten
- skal samarbeide med KS i arbeidet med Nasjonale læringsnettverk for gode pasientforløp.
- starte arbeidet med å evaluere implementeringen av registrerings- og tilsynsordningen for salg av tobakksvarer som vil være i drift fra 1. januar 2018, gjennom å inkludere ordningen i den årlige undersøkelsen av kommunenes forvaltning av alkoholloven, slik at denne også omfatter tobakksskadeloven.
- følge opp tiltak i Handlingsplanen for bedre kosthold (2017–2021) herunder:
 - opplegg for evaluering av handlingsplanen, innhenting av data inkludert.
 - skaffe økt kunnskap og synliggjøre eventuelle sammenhenger mellom psykisk helse og kosthold.
 - bygge opp kompetanse om effekter av tiltak og atferdsøkonomi.
- Ny utvidet registerstudie om inhalasjonsveiledning for å få mer informasjon om pasientene som mottar inhalasjonsveiledning og om det finns inhalasjonslegemidler som er særlig forbundet med feilbruk. Frist for oppdraget er 1. juli 2019.
- sørge for at kunnskap om utvikling i befolkningens sykdomsbyrde gjøres tilgjengelig for helsetjenesten på nasjonalt- og regionalt-nivå. Folkehelseinstituttet skal bidra til at framskrivning av befolkningens sykdomsbyrde er tilgjengelig for helsetjenesten på nasjonalt nivå. Instituttet skal samarbeide med aktører på nasjonalt nivå for at sykdomsbyrde kan inngå i samlede framskrivninger for helsetjenestens ressursbehov.
- bistå Helse- og omsorgsdepartementet i følgende planarbeid; det skal i løpet av 2019 legges fram en nasjonal helse- og sykehusplan. Planen skal være regjeringens operative redskap for å realisere en bærekraftig spesialisthelsetjeneste. Helse- og omsorgsdepartementet vil avklare konkret innretning av bidraget til nasjonal helse- og sykehusplan i nærmere dialog med instituttet.
- i samarbeid med Helsedirektoratet, RHFene og representanter fra kommunene, gjennomgå kunnskapen på ulike tiltak mot sesonginfluensa, hvilken effekt og kostnad

dette har og å foreslå ulike handlingsalternativer for at vaksinasjonsdekningen i aktuelle målgrupper skal økes til WHO's målsetning som er 75 pst. dekning både for risikogrupper og for helsepersonell. Helsedirektoratet er ansvarlig for delutredningen hva gjelder helsepersonell. Frist for oppdraget er 30.08.2018.

- gjennomføre de årlige brukererfæringsundersøkelsene i somatiske sykehus samt utvalgte temaundersøkelser med jevne mellomrom, etter avtale med Helsedirektoratet. Undersøkelsene inngår i det nasjonale kvalitetsindikatorsystemet og i kvalitetsbasert finansering og skal bidra til kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten.
- bidra til gjennomføringen av en evaluering av fastlegeordningen. Helse- og omsorgsdepartementet vil konkretisere oppdraget i et eget brev.
- bistå RHFene i arbeidet med målinger av brukeropplevd kvalitet i nasjonale medisinske kvalitetsregistre, i samarbeid med Senter for klinisk dokumentasjon og evalueringer (SKDE).
- legge fram eksempler for å synliggjøre hvordan kunnskapsproduksjonen er tatt i bruk i tjenesten og i folkehelsearbeidet.

4. Øvrige føringer og forventninger

4.1. Kommunikasjon

Folkehelseinstituttet skal i tråd med den statlige kommunikasjonspolitikken ha kunnskap om sine målgrupper og kommunisere målrettet og effektivt med disse. Folkehelseinstituttet skal formidle kunnskap og innsikt i helserelaterte tema og bidra til en kunnskapsbasert offentlig debatt. Instituttet skal ha en bred kontaktflate og bidra til bedre folkehelse og gode helse- og omsorgstjenester. Folkehelseinstituttet skal holde departementet orientert om store, viktige eller vanskelige saker som kan skape offentlig oppmerksomhet.

4.2. Personvern og informasjonssikkerhet

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

4.3. Evaluering

Folkehelseinstituttet skal med bakgrunn i Reglement for økonomistyring for staten § 16 med tilhørende bestemmelser, samt gjeldende hovedinstruks for Folkehelseinstituttet, gjennomføre evalueringer for å få informasjon om effektivitet, måloppnåelser og resultater. Med evaluering menes en systematisk datainnsamling, analyse og vurdering av en planlagt, pågående eller avsluttet aktivitet, en virksomhet, et virkemiddel eller en sektor. Utvalg av evaluering skal gjøres med utgangspunkt i en vurdering av risiko og vesentlighet.

4.4. God intern sikkerhet og beredskap

Folkehelseinstituttet skal oppfylle kravene til sikkerhetsarbeid iht. lov av 20. mars 1998 nr. 10 om forebyggende sikkerhetstjeneste og tilhørende forskrifter. Instituttet skal sikre objekter innenfor eget ansvarsområde etter forskrift om objektsikkerhet, jf. sikkerhetsloven.

Helsedirektoratet forestår, etter delegasjon fra departementet, nasjonal koordinering av helse- og omsorgssektorens innsats og iverksette nødvendige tiltak når en kritesituasjon truer eller har inntruffet. Instituttet skal kunne håndtere krise-, katastrofe- og krigssituasjoner

med basis i egen organisasjons ansvar og ressurser og skal bidra inn i den koordinerte innsatsen når Helsedirektoratet har fått delagasjon.

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

4.5. Fellesføring

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

4.6. Lærlinger

Regjeringen har satt ambisiøse mål i regjeringsplattformen for inntak av lærlinger i offentlige virksomheter. Det er et krav til alle 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. Helse- og omsorgsdepartementet ber om at Folkehelseinstituttet vurderer muligheter for å ta inn lærling(er) i virksomheten.

4.7. Internasjonalt arbeid

Det vises til brev av 12. desember 2017 vedrørende Moldova i 2017. Forutsetningene videreføres inn i 2018 også dersom det blir besluttet å overføre midler fra UD i løpet av 2018. Det forutsettes at FHI rapporterer til og rådfører seg med HOD om de samarbeidsaktiviteter FHI og Public Health Agency i Moldova har.

5. Frist for innspill til budsjettprosessen

Nedenunder følger frister for innspill til budsjettprosessen:

15.februar	Innspill til revidert budsjett for 2018
1. mars	Årsrapport med kopi til Riksrevisjonen
11. april	Innspill til rammefordelingsforslaget 2019
30.april	Forslag til budsjettekster for Prop 1 S (2018-2019)
30.september	Innspill til Omgrupperingsproposisjonen 2018
30. september	Rapportering per andre tertial
1. november	Forslag til nye store satsninger for budsjett 2020
15. november	Forslag til strukturtiltak/innsparringsforslag 2020

6. Rapportering

Den formelle rapporteringen fra Folkehelseinstituttet til Helse- og omsorgsdepartementet gis i etatsstyringsmøtene og gjennom de ordinære resultatrapportene.

6.1. Statsregnskapet 2017

Per 31. januar skal instituttet oversende foreløpig bevilgningsrapportering på kapittel og post og artskontorrapportering basert på standard kontoplan til departementet samt øvrig rapportering knyttet til statsregnskapet, jf. rundskriv fra Finansdepartementet.

6.2. Rapportering 2018

Folkehelseinstituttet skal levere budsjett- og regnskapsrapport per annet tertial (31. august) med prognose for resten av året over alle tildelinger gitt i tildelingsbrevet for 2018 samt øvrig rapportering som bedt om i tildelingsbrevet. Instituttet 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.

Folkehelseinstituttet skal avlegge årsrapportering for 2018, iht. krav i Reglement for økonomistyring og R-115 fra Finansdepartementet, innen 15. mars 2019.

Med hilsen

Elin Anglevik (e.f.)
avdelingsdirektør

Tone Brox Eilertsen
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Riksrevisjonen
Klima- og miljødepartementet

