



DET KONGELIGE  
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Helsedirektoratet  
Postboks 220 Skøyen  
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

22/576-44

06. oktober 2022

## Tillegg til tildelingsbrev

Nye oppdrag:

- TTB2022-50 Regelverk for tilskuddsordning ABC for god psykisk helse
- TTB2022-51 Kartlegging av ernæringsarbeid i kommunene
- TTB2022-52 Kunnskapsinnhenting for Abortutvalget
- TTB2022-53 Fremtidig drifts-, finansierings- og forvaltningsmodell for DigiUng
- TTB2022-54 Innspill til opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner
- TTB2022-55 Grensekryssende helse-hjelp ved akutthendelser og kriser
- TTB2022-56 Overføring av ansvaret for helsetjenestetilbudet ved Politiets utlendingsinternat til kommunene.

Presiseringer og endringer av tidligere gitte oppdrag:

- TTB2022-57 Presisering av TTB2021-64 Responstid for ambulansetjenester

## Folkehelse

### TTB2022-50 Regelverk for tilskuddsordning ABC for god psykisk helse

Helse- og omsorgsdepartementet viser til omtale av «ABC for god psykisk helse» i Prop. 115 S (2021 – 2022) under «Kap. 714 Folkehelse, Post 79 Andre tilskudd, kan overføres, kan nyttes under post 21»:

Det tildeles 1 mill. kroner som tilskudd til Trøndelag fylkeskommune for å gjennomføre piloten «ABC for god psykisk helse – en folkehelsekampanje». Formålet med kampanjen er å øke befolkningens kunnskap om hvordan den kan ivareta og styrke den psykiske

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  
Spesialisthelsetjenesteavdelingen

Saksbehandler  
Juliane Mekki  
22 24 84 23

helsen og forebygge psykiske plager. Kampanjen er planlagt gjennomført som en pilot i perioden 2022–2024 og skal evalueres.

Vi ber Helsedirektoratet om å utarbeide regelverk for tilskuddet.

Ansvarlig avdeling i HOD: FHA

### **TTB2022-51 Kartlegging av ernæringsarbeid i kommunene**

Helsedirektoratet tildeles 1 mill. kroner på kap. 714, post 21 for 2022. Midlene tildeles til oppfølging av «kommunemodell for kosthold og bærekraft».

Det vises til oppdrag i tildelingsbrevene for 2022 der Helsedirektoratet og Miljødirektoratet skal «utarbeide forslag til framdriftsplan med skisse til mulige modeller og kostnadsberegninger for styrket tverrsektorielt samarbeid for tilrettelegging for et sunt, bærekraftig og klimavennlig kosthold i fylker og kommuner i tråd med Klimaplan 2030», og til svar på oppdraget mottatt 27. juni 2022.

Helse- og omsorgsdepartementet og Klima- og miljødepartementet har vurdert tiltakene som foreslås i notatet og gir herved Helsedirektoratet og Miljødirektoratet i oppdrag å kartlegge hvordan fylker og kommuner jobber for å fremme et sunt og bærekraftig kosthold. Som en del av kartleggingen er det relevant å se på hvordan arbeidet er forankret, hvor mye ressurser som er satt av til arbeidet, om arbeidet er integrert i øvrig bærekraftsarbeid og hvorvidt fylker og kommuner samarbeider om arbeidet. Basert på denne kartleggingen skal det gjøres en vurdering av muligheter og barrierer for arbeidet med sunt og bærekraftig kosthold i fylker og kommuner.

I tillegg bes det om en beskrivelse av hvorvidt, og eventuelt hvordan, Klimasats har blitt brukt som et virkemiddel for å fremme klimavennlig kosthold og redusert matsvinn i fylker og kommuner, og en vurdering av om, og eventuelt hvordan, en støtteordning for arbeidet med å fremme et sunt og bærekraftig kosthold kan utvikles. Her vil det være relevant å se hen til Klimasats-modellen.

Kartleggingen bør sees i lys av andre prosjekter og om mulig inkludere andre innsatsområder (r-vil punkter) fra klimameldingen (Meld St 13) og Nasjonal handlingsplan for sunnere kosthold (2017-2021/23). Arbeidet skal ledes av Helsedirektoratet.

Frist: 1. mai 2023.

Ansvarlig avdeling i HOD: FHA

## Helse- og omsorgstjenester

### **TTB2022-52 Kunnskapsinnhenting for Abortutvalget**

Helsedirektoratet skal bistå Abortutvalget med å innhente kunnskap om rådgivningen og veiledningen av kvinner som vurderer svangerskapsavbrudd og oppfølgingen av kvinner som tar abort.

Helsedirektoratet vurderer hvilken informasjon som er aktuell å finne frem og hvordan dette gjøres på en hensiktsmessig måte. Det kan blant annet vurderes å innhente informasjon fra medlemmer i abortnemndene og aktuelle fagmiljø, samt finne frem til aktuelle publikasjoner, dokumentasjon og forskning. Direktoratet skal også gi en vurdering av dagens organisering av tilbudet til kvinner som får gjennomført svangerskapsavbrudd.

Frist: 1. februar 2023

Ansvarlig avdeling i HOD: HRA

### **TTB2022-53 Fremtidig drifts-, finansierings- og forvaltningsmodell for DigiUng**

Helse- og omsorgsdepartementet viser til møte 14.august mellom HOD og Helsedirektoratet der status og videre arbeid med DigiUng ble diskutert.

På denne bakgrunn ber HOD om at Helsedirektoratet samarbeider tett med Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet om å levere forslag til fremtidig drifts-, finansierings og forvaltningsmodell for DigiUng. Arbeidet skal ledes av Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet. Foreslått modell skal ta høyde for at andre etater på en egnet måte kan inkluderes i DigiUng-samarbeidet. Ved behov skal andre relevante etater involveres i arbeidet på en hensiktsmessig måte. Det bes om at forslaget er konkret. Forslaget skal for Helsedirektoratet og Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet kunne gjennomføres innenfor gjeldende økonomiske rammer fra og med 2023. I tillegg til selve modellen, ber departementene også om en plan for overgang til varig struktur.

Etter at departementene har mottatt det ferdige forslaget til modell, vil HOD og BFD i samarbeid med andre relevante departementer foreta en gjennomgang og eventuelt be om ytterligere justeringer. Det vil i så fall utgjøre et nytt oppdrag.

Frist: 30. november 2022

Ansvarlig avdeling i HOD: KTA

### **TTB2022-54 Innspill til opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner**

Helsedirektoratet skal bidra i utarbeidelsen av regjeringens nye opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner. Det bes om at direktoratet særlig bidrar i beskrivelsen av utfordringer og forslag til tiltak innenfor området vold mot særlig sårbare

begått av omsorgs- og tillitspersoner. Dette skal blant annet ses i sammenheng med oppdrag om eldrevold.

Direktoratet skal også bidra med beskrivelse av utfordringsbildet og forslag til tiltak for helsesektoren knyttet til vold i nære relasjoner, vold og overgrep mot barn, internettrelaterte overgrep og negativ sosial kontroll, æresrelatert vold, tvangsekteskap og kjønnslemlestelse.

Det bes også om en særskilt beskrivelse av innsatsen rettet mot voldsutøvere. Direktoratet skal, i tråd med helhetlig strategi og planmessig utvikling av arbeidet rettet mot personer som har utøvd vold eller seksuelle overgrep, foreslå tiltak rettet mot voldsutøvere som kan inngå i opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner.

Departementet vil komme tilbake med frister for tekstlige innspill, men direktoratets eventuelle forslag til tiltak må være oversendt departementet innen 11. november.

Ansvarlig avdeling i HOD: KTA

### **TTB2022-55 Grensekryssende helse-hjelp ved akutthendelser og kriser**

Det vises til TB2022-37 Formannskap i Nordisk ministerråd og de nordiske ministrenes erklæring om styrket nordisk helseberedskap. Helsedirektoratet skal lede det nordiske arbeidet med å kartlegge om det finnes regelverk og praktisering av regelverk som bidrar til å hindre grensekryssende assistanse ved alvorlige kriser og ulykker i Norden, jf. prosjektet «Grensekryssende helse-hjelp ved akutthendelser og kriser» i regi av Svalbardgruppen. Det vises til ministererklæringen om [Styrket helseberedskap i Norden - regjeringen.no](https://www.regjeringen.no) og vedlagte prosjektmandat.

Helsedirektoratet skal innen 31. mars 2023 lever en tidsplan og beskrivelse av gjennomføring  
Endelig frist for leveransen er 15. juni 2024.

Ansvarlig avdeling i HOD: ADA

### **TTB2022-56 Overføring av ansvaret for helsetjenestetilbudet ved Politiets utlendingsinternat til kommunene.**

Stortinget fattet 17. juni 2022 anmodningsvedtak nr. 831: «*Stortinget ber regjeringen sikre at helsetjenesten på Politiets utlendingsinternat, Trandum, legges under den offentlige helse-tjenesten og at beslutningen om dette tas i løpet av 2022 slik at overføringen kan gjennomføres senest 1. juli 2023.*»

Regjeringen har til hensikt å følge opp Stortingets anmodningsvedtak. Ansvar for å ha tilbud om helsetjenester til internerte utlendinger vil være en ny oppgave for kommuner som har utlendingsinternat. Kommunene skal som hovedregel få sine oppgaver fra Stortinget i form av lov.

Det tas sikte på at ansvaret for å yte helsetjenester til de internerte ved Politiets utlendingsinternat på Trandum og ved familieenheten på Haraldvangen (heretter Politiets utlendingsinternat) overføres til berørte kommuner. De internertes rettigheter endres ikke som følge av denne endringen i ansvar for å yte tjenestene.

Helsedirektoratet og Politidirektoratet bes med dette om å utrede, forberede og gjennomføre en overgang til et offentlig helsetilbud ved Politiets utlendingsinternat

De to direktoratene skal samarbeide om å løse oppdraget. Direktoratene må involvere og engasjere relevante aktører i arbeidet, herunder berørte kommuner.

Dagens avtale med en privat leverandør løper ut 31. desember 2022. Det er derfor nødvendig å finne en offentlig løsning, fortrinnsvis allerede fra denne dato. Det vil imidlertid ta noe tid å få på plass de nødvendige lov hjemler for en permanent overføring av ansvaret for helsetjenestene til kommunene.

Oppdraget skal derfor besvares i to deler.

#### Del 1: Interimsperiode fra 1. januar 2023

Den første delen skal beskrive hvordan helsetilbudet kan ivaretas i en interimperiode, tentativt i hele kalenderåret 2023. POD får et hovedansvar for denne delen av oppdraget, med støtte fra Hdir.

POD (med støtte fra Hdir) bes om å forberede, inngå og gjennomføre nødvendige avtaler med berørte kommuner slik at kommunene kan stå for helsetilbudet, fortrinnsvis fra 1. januar 2023 og ut interimsperioden. I denne perioden vil det fremdeles være politiet som har ansvaret for å sørge for helsetjenester til de internerte.

De ansattes organisasjoner skal få anledning til å komme med innspill til besvarelsen av oppdraget gjennom etablerte kanaler for dialog og medvirkning. Det vil være særlig viktig å ivareta hensynet til en god prosess for de nåværende ansatte i helsetjenesten ved utlendingsinternatet.

#### Del 2: Varig løsning

Del to utgjør hoveddelen av oppdraget og skal sikre de nødvendige utredningene / kunnskapsgrunnlaget for en varig overføring av ansvaret for helsetjenestetilbudet til kommunene, herunder økonomiske og administrative konsekvenser.

Hdir skal lede og koordinere arbeidet med støtte fra politiet. Hdir og POD bes om å finne frem til en hensiktsmessig arbeidsfordeling avhengig av ansvarsområder. Oppdraget omfatter å:

- Foreslå hvordan de tjenestene kommunen får ansvar for bør finansieres og anslå bevilgningsbehov/omfanget av ressurser som skal overføres. Det må forventes at omfanget av tjenestebehov vil variere over tid. Det må tas høyde for at helsetjenester som ytes av fastleger mv. til den aktuelle persongruppen ikke vil kunne delfinansieres via trygdefusjon fra Helfo, verken i en interimperiode eller på permanent basis.
- Beskrive ansvarsdelingen mellom helse (kommunene) og politiet når det gjelder å finansiere lokaler og utstyr mv. som vil være nødvendig for å kunne yte nødvendige og forsvarlige helsetjenester i tråd med de internertes rettigheter. Skal det stilles krav til lokaler og utstyr som politiet må stille til disposisjon?

- Redegjøre for hvilke helsetjenester, herunder også tannhelsetjenester, ulike grupper av internerte har rett til etter dagens regelverk (blant annet utlendingsinternatforskriften). POD må redegjøre for faktisk helsetjenestebruk og ressursbruk i nåværende modell.
- Beskrive hva en ny ansvarsfordeling av helsetjenestetilbudet vil innebære for de internerte, dvs. synliggjøre eventuelle forskjeller fra dagens tilbud. I dette ligger det å synliggjøre om overføring av ansvaret for helsetilbudet til kommunene vil innebære endringer i omfang og innhold sammenlignet med det helsetilbudet som tilbys i dag, gitt at rettighetene til de internerte ikke endres.
- Redegjøre for hvordan virksomhetsoverdragelse av personellet som i dag er ansatt i politiet til kommunen(e) skal skje. Herunder gjøre rede for hvordan kostnader til dette skal håndteres. (POD har ansvar for å gjennomføre denne delen)
- De ansattes organisasjoner i politiet skal involveres på en formålstjenlig måte og i samsvar med avtaleverket. (POD har ansvar for å gjennomføre denne delen)

I tillegg må Hdir og POD gjøre selvstendige vurderinger av om det er behov for at ytterligere problemstillinger inkluderes i oppdraget og ta disse med i besvarelsen.

Frist: Direktoratene bes om å levere på del 1 innen 31. desember 2022 og del 2 innen 15. mars 2023. POD har ansvar for å levere rapport på del 1.

Ansvarlig avdeling i HOD: KTA

## **TTB2022-57 Presisering av TTB2021-64 Responstid for ambulansetjenester**

Helse- og omsorgsdepartementet viser til TTB2021-64 – oppdrag om å utrede forskriftsfesting av responstid og sette en standard for kompetanse og medisinsk utstyr.

Helsedirektoratet leverte i juni 2022 en delrapport for trinn en i oppdraget om å utrede forskriftsfesting av responstid for ambulansetjenesten. Delrapporten skisserte flere modeller for forskriftsfesting av responstid i ambulansetjenesten, hvorav en av modellene er forskriftsfesting av dagens mål for responstid. Denne var grundigere beskrevet enn øvrige modeller, i tråd med oppdraget. Delrapporten gjennomgikk også krav til kompetanse og utstyr.

Basert på leveransen av trinn en i oppdraget, gir Helse- og omsorgsdepartementet med dette Helsedirektoratet et revidert oppdrag for trinn to om å utrede alternative modeller for forskriftsfesting av responstid for ambulansetjenesten, og hvordan disse kan innføres.

## **Revidert oppdrag for trinn to**

Helsedirektoratet bes utrede nærmere to til tre alternative modeller for forskriftsfesting av responstid.

I tillegg ber vi Helsedirektoratet beskrive nærmere en modell der responstider ses i sammenheng med et større sett av kvalitetsindikatorer for akuttkjeden.

Økonomiske og administrative konsekvenser av modellene må beskrives, og eventuelle juridiske problemstillinger må belyses, slik at Helse- og omsorgsdepartementet får et tilstrekkelig beslutningsgrunnlag. Minst en de alternative modellene til forskriftsfesting av responstid må kunne gjennomføres innenfor gjeldende budsjettammer

Departementet viser til Meld. St. 34 (2015-2016) Verdier i pasientens helsetjeneste – melding om prioritering. Forslagene bør vurderes opp mot denne, og hvilke konsekvenser slik bruk av ressurser vil få for prioritering.

Frist for trinn to: desember 2022

Ansvarlig avdeling i HOD: SHA

Med hilsen

Maiken Engelstad (e.f.)  
fungerende ekspedisjonssjef

Juliane Mekki  
seniorrådgiver

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

Kopi

Riksrevisjonen