



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Tildelingsbrev 2026

Statens helsetilsyn

Innhold

1. Innledning	3
2. Overordnede mål og prioriteringer	4
3. Hovedmål, styringsparametere, nøkkeltall og oppdrag	6
3.1. Statens helsetilsyn bidrar til læring og forbedring i tjenestene	6
3.1.1. Styringsparametere	6
3.1.2. Nøkkeltall.....	6
3.1.3. Oppdrag.....	7
3.2. Statens helsetilsyn sørger for god kvalitet i tilsyn og klagesaksbehandling	7
3.2.1. Styringsparametere	7
3.2.2. Nøkkeltall.....	7
3.2.3. Oppdrag.....	8
3.3. Statens helsetilsyn er en utviklingsorientert virksomhet.....	9
3.3.1. Styringsparametere	9
3.3.2. Nøkkeltall.....	9
4. Budsjettildeling.....	10
4.1. Rammefinansiering av fellestjenester gjennom Norsk helsenett SF	10
5. Styring og kontroll i virksomheten	12
5.1. Oppgaver knyttet til Staten helsetilsyns myndighet og ansvar	12
5.2. Langsiktig utvikling, internkontroll og forbedring	12
5.3. Sikkerhet og beredskap	14
5.4. Internasjonalt samarbeid	14
5.5. Fellesføringer for 2026.....	14
6. Styringsdialog og rapportering	15
6.1. Rapporteringsform og hyppighet	15
6.2. Styrings- og rapporteringskalender	16
6.3. Øvrige møter	16
Vedlegg I – Styrings- og rapporteringskalender 2026	17
Vedlegg II – Fullmakter	18
Fullmakter iht. bevilgningsreglementet.....	18
Merinntektsfullmakt	18
Personalfullmakter	18

1. Innledning

Prop. 1 S (2025–2026) for Helse- og omsorgsdepartementet ble behandlet 15. desember 2025 på grunnlag av Innst. 11 S (2025–2026). I dette tildelingsbrevet meddeles Stortingets budsjettvedtak og Helse- og omsorgsdepartementets styringssignaler for Statens helsetilsyn i 2026.

Styringsdialogen mellom Helse- og omsorgsdepartementet og Statens helsetilsyn er forankret i Prop. 1 S og Stortingets behandling av denne, instruks til Statens helsetilsyn av 17.12.2025, samt reglement for og bestemmelser om økonomistyring i staten. Tilsvarende gjelder for styringsdialogen mellom Statens helsetilsyn og Barne- og familiedepartementet og Arbeids- og inkluderingsdepartementet.

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

2. Overordnede mål og prioriteringer

Det vises til målene for arbeids-, integrerings- og velferdspolitikken, jf. Prop 1 S (2025-2026) for Arbeids- og inkluderingsdepartementet.

Det vises også til hovedprioriteringer for barne- og familiepolitikken, jf. Prop 1 S (2025-2026) for Barne- og familiedepartementet.

Regjeringens hovedmål for helse- og omsorgspolitikken er å videreutvikle og styrke vår felles helsetjeneste og motvirke sosiale og økonomiske helseforskjeller, jf. Prop 1 S (2025-2026) for Helse og omsorgsdepartementet. De overordnede målene for helse- og omsorgssektoren er:

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

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

For 2026 skal Statens helsetilsyn legge følgende spesielle prioriteringer til grunn:

- Statens helsetilsyn skal sørge for en god oppfølging av utenlandssaker i kjølvannet av IMI-saken og gjennomføre nødvendige endringer i rutiner og systemer for å sikre rettidig håndtering og grundige vurderinger av varsler ved treff i Helsepersonellregisteret.
- Statens helsetilsyn skal fortsatt prioritere arbeidet med å få på plass et nytt, felles fagsystem og dataplattform for Statens helsetilsyn og statsforvalterne.
- For Statens helsetilsyn vil det være viktig å bidra til å styrke kvalitet og sikkerhet i helse-, sosial- og barneverntjenestene. Statens helsetilsyn bes om å vurdere mulighetene for systematisk å følge med på utvikling for særlig utsatte pasient- og brukergrupper etter gjennomført tilsyn.

Regjeringen innfører et prosjekt for forenkling og forbedringer i forvaltning og levering av helse- og omsorgstjenester. Arbeidet organiseres som et prosjekt i Helse- og omsorgsdepartementet, med mål om å identifisere tiltak med både kortsiktige og langsiktige effekter, med hovedmål om gevinster gjennom redusert byråkrati, forenkling av prosesser, fjerning av tidstyver og en mer effektiv bruk av ressursene for å styrke førstelinjen i vår felles helsetjeneste.

Tiltakene vil både kunne innebære effektivisering av eksisterende prosesser, samling av administrative tjenester, fjerning av dubberte oppgaver og redusert byråkrati innenfor en uendret oppgavemengde, men også forslag om fjerning av oppgaver og krav, inkl. endringer i

lovpålagte oppgaver. Tidsperioden for prosjektet vil være inneværende regjeringsperiode, og tiltak som krever videre utredning/først vil ha effekt i senere budsjettår, vil følgelig også være relevante.

Departementet ber Statens helsetilsyn vurdere aktuelle forslag, gjerne i samråd med departementet. Der det er relevant ber departementet om konkrete forslag i budsjettinnspill, i første omgang i forbindelse med innspill til rammefordelingen for 2027.

3. Hovedmål, styringsparametere, nøkkeltall og oppdrag

Statens helsetilsyn har det overordnede faglige ansvar når det gjelder tilsynet med barneverntjenester, sosiale tjenester, helse- og omsorgstjenester, omsorg for enslige mindreårige i asylmottak og folkehelsearbeidet, jf. instruksens kap. 3 om Statens helsetilsyns myndighet og ansvar.

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

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

- Statens helsetilsyn bidrar til læring og forbedring i tjenestene
- Statens helsetilsyn sørger for god kvalitet i tilsyn og klagesaksbehandling
- Statens helsetilsyn er en utviklingsorientert virksomhet

I rapportering av måloppnåelse bør Helsetilsynet få frem hvordan tilsynet har jobbet som overordnet faglig organ for tilsyn. Departementet vil vurdere Statens helsetilsyns resultater i lys av utviklingen i samfunnet for øvrig.

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

3.1. Statens helsetilsyn bidrar til læring og forbedring i tjenestene

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

3.1.1. Styringsparametere

- Kvaliteten i de sosiale tjenestene, helsetjenestene og barnevernet er styrket som følge av tilsyn
- Statens helsetilsyn skal bidra til forsvarlige tjenester og tiltak
- Statens helsetilsyn skal være pådriver for endringer som følge av tilsynsfunn både ved å synliggjøre forbedringsbehov og hva som gjøres bra og kan læres av
- Statens helsetilsyn skal innrette sitt arbeid på en slik måte at det ikke gir vridningseffekter i retning av over-/eller underbehandling i helse- og omsorgstjenesten
- Befolkningen har tillit til tilsynsmyndighetene

3.1.2. Nøkkeltall

- Publiserte rapporter om tilsynsfunn
- Kvalitet på konklusjon i tilsynsrapportene etter planlagt tilsyn
- Pågående landsomfattende tilsyn

3.1.3. Oppdrag

TB2025-1	Forskrift om gjennomføring av undersøkelser og meldeplikt	Ansvarlig departement: BFD
Statens helsetilsyn skal bidra i utarbeidelse av forskrift om gjennomføring av undersøkelser og meldeplikt, jf. lovforslaget §§ 5 og 7 i Prop. 141 L (2024-2025) Lov om undersøkelser av offentlige virksomheters arbeid i saker om drap, vold, overgrep og omsorgssvikt mot barn (barnevoldsundersøkelsesloven).		
Frist: Avtales nærmere		

3.2. Statens helsetilsyn sørger for god kvalitet i tilsyn og klagesaksbehandling

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

3.2.1. Styringsparametere

- Statens helsetilsyn bidrar til god prioritering av tilsynsvirksomhet basert på risiko og vesentlighet
- Statens helsetilsyn bidrar til enhetlig tilsyn, likebehandling og harmonisering av statsforvalternes saksbehandling
- Statens helsetilsyn skal bidra til og støtte en tverrsektoriell tilnærming i tilsyn.
- Tilsynsvirksomheten skal ivareta personellens rettssikkerhet
- Produktiviteten og kvaliteten hos tilsynsmyndighetene skal være god.

3.2.2. Nøkkeltall

- Median saksbehandlingstid for tilsynssaker som avsluttes i Statens helsetilsyn i 2026.
- Median saksbehandlingstid for tilsynssaker gjennomført som stedlig tilsyn eller annen tilsynsmessig oppfølging etter varsel om alvorlige hendelser.
- Variasjon i utfall av klagesaker og valg av behandlingsmåter for tilsynssaker hos statsforvalterne.
- Retningslinjer og metodikk for hvordan statsforvalteren skal vurdere og utføre tverrsektorielle tilsyn.
- Bruk av pålegg ved påvist lovbrudd i tilsynssaker og ved planlagte tilsyn.
- Kursaktivitet/ opplæringsaktiviteter.

3.2.3. Oppdrag

TB2025-2	Tilsynsrollen innen digitalisering på helseområdet	Ansvarlig departement: HOD
Det vises til ny lov om digital sikkerhet, KI-forordningen og henvendelse fra Helsetilsynet om tilsyn på nasjonale e-helseløsninger Statens helsetilsyn skal: 1. Beskrive eksisterende tilsynsoppgaver og dagens ressurssituasjon innenfor tilsyn på digitaliseringsområdet. 2. Vurdere gap mellom eksisterende tilsynsoppgaver på digitaliseringsområdet og nye tilsynsoppgaver som følger av digitalsikkerhetsloven, KI-forordningen og andre behov på digitalområdet, herunder behovet for å bygge opp kompetanse på området og økonomiske konsekvenser ved dette. 3. Beskrive alternative modeller for organisering av tilsynsoppgaver på digitaliseringsområdet Arbeidet skal leveres i to leveranser. I deloppdrag 1 forventes Helsetilsynet å ha vurdert punktene 1 og 2 så grundig som mulig, gitt tidsfristen, med tilhørende vurderinger av økonomiske og administrative konsekvenser. Vi ber videre om <i>foreløpige</i> vurderinger av punkt 3 Frist deloppdrag 1: 05.01.2026 I deloppdrag 2 skal alle punktene gjøres grundig rede for, med tilhørende oppdatert vurdering av økonomiske og administrative konsekvenser.» Frist deloppdrag 2: (<i>avtales senere</i>)		

3.3. Statens helsetilsyn er en utviklingsorientert virksomhet

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

3.3.1. Styringsparametere

- Statens helsetilsyn er en utadrettet virksomhet
- Statens helsetilsyn er fremoverlent i bruk av ny teknologi.

3.3.2. Nøkkeltall

- Antall publiserte artikler fra Helsetilsynet
- Antall faglige innlegg på konferanser.

4. Budsjettildeling

(alle tall i 1 000 kroner)

Kap./post	Benevnelse	Tildeling	Kommentarer
748/01	Driftsutgifter	185 912	
748/21	Spesielle driftsutgifter	11 396	
840/21	Spesielle driftsutgifter	12 860	Til drift av undersøkelsesordning om drap, vold, overgrep og omsorgssvikt mot barn.
854/21	Spesielle driftsutgifter		
3748/02	Diverse inntekter	1 123	

Øremerkede tildelinger

Kap. 840, post 21

Statens helsetilsyn skal drifte undersøkelsesordning for offentlige virksomheters arbeid i saker om drap, vold, overgrep og omsorgssvikt mot barn. Departementet viser til at Prop. 141 L (2024–2025) med forslag til barnevoldsundersøkelseslov etter planen vil bli behandlet våren 2026, og at loven vil kunne tre i kraft i 2026.

Statusrapportering for arbeidet gis i andre tertialrapport 2026 og i årsrapport for 2026.

4.1. Rammefinansiering av fellestjenester gjennom Norsk helsenett SF

Departementet viser til omtale i Prop. 1 S (2025-2026), jf. Innst. 11 S (2025–2026) og bevilgning over kap. 701, post 74 til Norsk helsenett SF. Formålet med posten er å finansiere flere fellestjenester som Norsk helsenett SF skal levere til etatene underlagt Helse- og omsorgsdepartementet.

Norsk helsenett SF skal levere følgende tjenester til Statens helsetilsyn:

- Basis arbeidsflate, Fysisk arbeidsflate, Leie av utskriftsenheter, Møterom (fastprisandel), Nettverk på lokasjon (fastprisandel), Samband på lokasjon, alle anskaffelsestjenester, Dokumentasjonsforvaltning (fastpris), Fysisk postmottak.

Omleggingen skal ikke gå på bekostning av modernisering av disse tjenestene. Kostnadene for slike investeringer finansieres av Norsk helsenett. Departementet forventer at omleggingen til rammefinansiering på sikt vil medføre behov for økt standardisering av tjenester.

Videre skal Norsk helsenett SF begrense prisøkningen på tjenester som virksomheten må benytte fra Norsk helsenett tilsvarende årlig prisomregning i statsbudsjettet. Pristaket berører summen av fakturerte fellestjenester til den enkelte virksomhet, og berører ikke tjenestene på individuell basis.

Øvrige tjenester faktureres som før.

5. Styring og kontroll i virksomheten

Helse- og omsorgsdepartementet viser til instruks for Statens helsetilsyn datert 17.12.2025, som omtaler krav som stilles til Statens helsetilsyns faste oppgaver og aktiviteter.

Noen områder fra instruksene med særskilte krav og oppgaver i 2026 er fremhevet i dette kapittelet. Omtale og styringsinformasjon i dette kapittelet må sees i sammenheng med føringer og krav i instruksene.

5.1. Oppgaver knyttet til Staten helsetilsyns myndighet og ansvar

I arbeidet mot statsforvalterne skal Statens helsetilsyn:

- Formidle at statsforvalteren skal prioritere saker hvor det er viktig å gripe inn raskt, og der konsekvenser av svikt er alvorlig.
- Fastsette resultatmål for statsforvalternes saksbehandling av tilsynssaker og klagesaker, samt kontroll av bruk av tvang og makt overfor personer med psykisk utviklingshemning og personer uten samtykkekompetanse som trenger somatisk helsehjelp
- Fastsette resultatmål til de enkelte statsforvalternes tilsyn innenfor sosiale tjenester, barnevern og helse- og omsorgstjenester.
- Være en pådriver for å redusere omfanget av eldre saker, og holde saksbehandlingstidene så lave som mulig innenfor vedtatte økonomiske rammer.
- Ha overordnet ansvar for tilsyn med omsorgen for enslige mindreårige som bor i asylmottak

Statens helsetilsyn skal prioritere arbeid som bidrar til å effektivisere saksbehandlingsprosesser hos statsforvalterne.

Særskilt om tilsyn innenfor barnevern

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

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

5.2. Langsiktig utvikling, internkontroll og forbedring

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

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

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

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

God økonomistyring er viktig, og bidrar til at kjerneoppgavene håndteres på en god måte, både på kort og lang sikt. Tilsynet må i sin styring legge til grunn vedtatte krav til effektivisering, innsparinger og gevinstrealiseringer. Gevinstarbeid skal prioriteres høyt. For digitaliseringsprosjekter skal gevinstplaner utarbeides og oversendes departementet når disse foreligger. Gevinstrealiseringen skal systematisk og nøye følges opp, og Helsetilsynet bes om å rapportere om status for gevinstrealiseringen i årsrapporten.

Videre har Statens helsetilsyn flere viktige utviklingsoppgaver som må løses i årene som kommer. Tilsynet må derfor sørge for god kompetanse- og bemanningsplanlegging og en god balanse mellom løpende drift og utvikling innenfor etatens fastsatte økonomiske rammer.

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

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

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

Statens helsetilsyn skal i årsrapporten for 2026 gi en overordnet tilstandsvurdering av virksomhetens internkontroll og hva som er grunnlaget for denne vurderingen.

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

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

5.3. Sikkerhet og beredskap

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

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

Særlig om informasjonssikkerhet

Departementet viser til at det digitale trusselbildet er skjerpet de seneste årene¹. Det er viktig at tilsynets arbeid med informasjonssikkerhet er tilpasset gjeldende risiko-/trusselbilde.

5.4. Internasjonalt samarbeid

Innen helse- og omsorgspolitikken område forutsettes Statens helsetilsyn å delta i internasjonalt samarbeid i samsvar med tilsynets nasjonale ansvar og oppgaver.

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

5.5. Fellesføringer for 2026

Departementet vil ettersende eventuelle fellesføringene for 2026 i eget brev.

¹ Nasjonalt digitalt risikobilde 2023, Nasjonal sikkerhetsmyndighet (2023).

6. Styringsdialog og rapportering

6.1. Rapporteringsform og hyppighet

Rapportering per 2. tertial

Budsjett- og regnskapsrapport per 2. tertial skal inneholde regnskapsstatus per 31. august og budsjettprognose for resten av året. Statens helsetilsyn bes rapportere om oppdaterte langtidsprognoser for økonomi i rapporten for 2. tertial 2026.

Virksomhetsrapport per 2. tertial skal inneholde en overordnet vurdering av måloppnåelse under hvert av målene, med vekt på eventuelle vesentlige resultatavvik som er forventet ved årsslutt og avvik fra andre krav og forventninger i dette tildelingsbrevet. Ved vesentlige avvik skal korrigerende tiltak omtales.

Statens helsetilsyn skal sammen med virksomhetsrapport per 2. tertial rapportere om risiko- og vesentlighetsvurderinger som identifiserer områder som er utsatt for høy sannsynlighet for avvik fra forventet måloppnåelse, eller utfordringer knyttet til gjennomføring av pålagte oppgaver, og som vurderes å ha høy konsekvens. Helsetilsynet skal redegjøre for korrigerende tiltak.

Både budsjett- og regnskapsrapport og virksomhetsrapport per 2. tertial sendes i kopi til Riksrevisjonen, Arbeids- og inkluderingsdepartementet, og Barne- og familiedepartementet.

Årsrapport

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

Årsrapport for 2026 skal oversendes departementet senest 15. mars 2027, og publiseres på virksomhetens nettsider senest 1. mai 2027.

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

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

Årsrapporten sendes i kopi til Riksrevisjonen, Arbeids- og inkluderingsdepartementet, og Barne- og familiedepartementet.

Oppdrag

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

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

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

6.2. Styrings- og rapporteringskalender

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

Med mindre rapporteringen gir grunnlag for noe annet, legges det opp til møter etter avleggelse av årsrapporten for 2026 og 2. tertial med vekt på rapporterte avvik.

6.3. Øvrige møter

Fagmøter

Det vil ved behov gjennomføres fagmøter mellom departementene og Statens helsetilsyn om ulike tema i 2026. Dersom fagmøtene eller annen fagdialog avdekker behov for styring, vil det tas inn i styringsdialogen.

Vedlegg I – Styrings- og rapporteringskalender 2026

Dato	Tiltak	Merknad
31. jan.	Ferdigstille regnskap og bidra til statsregnskapet for 2025.	
13. feb.	Eventuelle innspill til revidert nasjonalbudsjett for 2026	
15. mars	Frist for oversendelse av årsrapport for 2025	R-115 fra Finansdepartementet
15. april kl. 09:00-11:00	Etatsstyringsmøte	I Statens helsetilsyns lokaler
24. apr.	Eventuelle innspill til rammefordelingsforslag for 2027.	
25. sep.	• Budsjett - og regnskapsrapport per andre tertial (31.08) • Ev. innspill til nysalderingen	Med budsjettprognose for resten av året.
9. okt.	Virksomhetsrapport per annet tertial med risikovurderinger	Jf. krav i kap. 6.1
28. oktober kl. 9:30-11:30	Etatsstyringsmøte	I departementets lokaler, R6
06. nov.	Eventuelle forslag til innsparinger og satsningsforslag, inkludert konsekvensjustering for 2027.	

Vedlegg II – Fullmakter

Fullmakter iht. bevilgningsreglementet

Bevilgningsreglementet har flere bestemmelser som gir Kongen fullmakt til å fastsette unntak fra de hovedprinsipper som reglementet ellers er basert på. Gjeldende vilkår for bruk av unntaksbestemmelsene fremgår av R-110/2025 [Fullmakter i henhold til bevilgningsreglementet](#)). Det vises også til Finansdepartementets veileder til statlig budsjettarbeid som forklarer budsjettfullmaktene nærmere.

Med hjemmel i kongelig resolusjon av 2. desember 2005 gis departementene fullmakt til å samtykke i at det inngås leieavtaler (ekskl. husleieavtaler) og avtaler om kjøp av tjenester utover budsjettåret. Fullmakten gjelder på de vilkår som fremgår av pkt. 2.3 i R-110/2025. Fullmakten delegeres med dette til virksomheten.

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

Merinntektsfullmakt

Iht. Prop. 1 S (2025–2026) gis Statens helsetilsyn fullmakt til å:

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

Personalfullmakter

Ansettelser, opprettelse av stillinger og lønnsfastsettelse

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

Toppledere

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

Fullmakt til å føre lokale lønnsforhandlinger

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

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

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