



DET KONGELIGE  
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Helsedirektoratet  
Postboks 220 Skøyen  
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref  
25/2306-

Dato  
16. april 2026

## Supplerende tildelingsbrev nr. 2 Helsedirektoratet

### Nye tildelinger:

- Kap. 701, post 21
- Kap. 702, post 21
- Kap. 714, post 21
- Kap. 714, post 22
- Kap. 714, post 70
- Kap. 714, post 74
- Kap. 714, post 79
- Kap. 740, post 01
- Kap. 740, post 21
- Kap. 760, post 21
- Kap. 760, post 60
- Kap. 765, post 21

### Nye oppdrag eller presisering av tidligere oppdrag:

- TB2026-17 Utredning offentlig KI-tjeneste for helserelaterte spørsmål på Helsenorge
- TB2026-25 Oppfølging av tiltak i Opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner (2024-2028)
- TB2026-63 Helseteam tilknyttet barnevernsinstitusjoner
- TB2026-64 Utrede overføring av forvaltningsansvaret for stønad til høreapparat fra Nav til Helfo
- TB2026-65 Forbedring av prosesser som ligger til grunn for godkjenning av utenlandsk utdannet helsepersonell

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  
styringsavdelingen

Saksbehandler  
Vibeke Helene  
Riekeles  
22 24 84 14

- TB2026-66 Gjennomføringsprosjekt for å overføre forvaltningsansvaret i saker om førerrett og helse fra politiet og statsforvalterne til Statens vegvesen
- TB2026-67 Utfasing av dispensasjonsordning - førerkortforskriften § 45 tredje ledd
- TB2026-68 Oppfølging av nasjonal aktivitetsgaranti
- TB2026-69 Skisse som konkretiserer rammene for krav til kompetanse, veiledning og supervisjon knyttet til forslag om innføring av offentlig spesialistgodkjenning for sykepleiere innenfor enkelte fagområder
- TB2026-70 (unntatt offentlighet). *For detaljer se eget vedlegg*
- TB2026-71 (unntatt offentlighet). *Ettersendes*

Departementet ber om at eventuell offentlig kommunikasjon rundt oppdragsutførelse- og besvarelse avklares med departementet i forkant.

### Nye tildelinger:

Helse- og omsorgsdepartementet viser til forklaringene fra Helsedirektoratet til statsregnskapet for 2025, inkludert søknad om overføring av ubrukt bevilgning fra 2025 til 2026. Finansdepartementet har godkjent beløpet som overføres til 2026, jf. rundskriv R-2/2025. Det gjøres følgende endringer i tildelingene til Helsedirektoratet:

### Kap. 701, post 21

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
701.21	142 056	56 601	198 701

Helsedirektoratet tildeles 56,601 mill. kroner. Beløpet skal disponeres som følger:

- 42,5 mill. kroner til EPJ-løftet
- 13,7 mill. kroner til oppgaver innen satsningen digital samhandling, inkludert minst 5,0 mill. kroner til kompensasjonsordning for PLL. Departementet forutsetter at direktoratet med denne tildelingen løser oppgavene som er gitt innen digital samhandling.
- 0,401 mill. kroner til digitalt helsekort for gravide

### Kap. 702, post 21

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
702.21	24 000	2 100	26 100

Helsedirektoratet tildeles 2,1 mill. kroner over kap. 702 post 21 knyttet til overføring av ubrukt bevilgning i 2025. Beløpet er korrigert med 6,7 mill. kroner knyttet til DSBs belastningsfullmakt for EMT NOR. Bevilgningen benyttes til å følge opp føringer innen sikkerhet og beredskap i tildelingsbrevet for 2026.

**Kap. 714, post 21**

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
714.21	102 700	4 676	107 376

Tildelingen på posten økes med 0,5 mill. kroner til «Ingen utenfor!», og 4,176 mill. kroner til kompetansepakke for folkehelse og livsmestring etter søknad om overføring av midler. Midlene til kompetansepakke for folkehelse og livsmestring skal ses i sammenheng med tildeling over post 79 (2,974 mill. kroner). Samlet tildeling til kompetansepakken er dermed 7,15 mill. kroner, jf. søknad om overføring av midler.

**Kap. 714, post 22**

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
714.22	42 243	1 115	43 358

Tildelingen på posten økes med 1,115 mill. kroner til forvaltning av bevillingsordningen for tilvirkning av alkoholholdig drikk og statlige skjenkebevillinger for skjenking av alkoholholdig drikk på tog og fly.

**Kap. 714, post 70**

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
714.70	205 510	699	206 209

Tildelingen på posten økes med 0,699 mill. kroner til ev. klagesaksbehandling.

**Kap. 714, post 74**

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
714.74	20 996	16	21 012

Tildelingen på posten økes med 16 000 kroner jf. søknad om overføring av midler på posten.

**Kap. 714, post 79**

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
714.79	84 635	8 374	93 009

Tildelingen på posten økes med 0,3 mill. kroner til analyser av rusmidler i avløpsvann, 3,5 mill. kroner til digital inkludering og opplæring rettet mot eldre, 0,5 mill. kroner til indikatorer og data om eldre befolkningen, 2,974 mill. kroner til kompetansepakke for folkehelse og livsmestring, 0,5 mill. kroner til råd for skjermbruk og helse for barn og unge og deres foresatte, 0,6 mill. kroner til statistikkgrunnlag for tobakk og rusmidler, jf. søknad om overføring av midler på posten.

**Kap. 740, post 01**

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
740.01	1 556 792	56 230	1 613 022

Helsedirektoratet tildeles 56,2 mill. kroner av overførte midler fra 2025.

**Kap. 740, post 21**

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
740.21	115 338	42 506	157 844

Helsedirektoratet tildeles 42,5 mill. kroner av overførte midler fra 2025.

**Kap. 760, post 21**

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
760.21	347 750	9 500	357 250

Det vises til Helsedirektoratets innspill om overføring av ubrukt bevilgning fra 2025.

Helsedirektoratet tildeles 7,9 mill. kroner til følgende tiltak:

- 0,3 mill. kroner – Digitalisering og forenkling tilleggskost
- 1,5 mill. kroner – Bo trygt hjemme
- 0,8 mill. kroner – Kunnskap om kvalitet i tjenestene til eldre
- 0,3 mill. kroner – Kartlegge bruken av erfaring med tildelingskontorer
- 0,7 mill. kroner – Pårørendeundersøkelser
- 0,9 mill. kroner – Promotering av avansert klinisk allmennsykepleie
- 1 mill. kroner – DigiUng
- 0,5 mill. kroner – Sekretariat for fagråd for innvandrerhelse
- 0,8 mill. kroner – Styrke lokalt akuttmedisinsk beredskap
- 0,8 mill. kroner – Utredning av kommunalt akutt døgntilbud
- 0,3 mill. kroner – Faglige råd og felles metode

I tillegg tildeles Helsedirektoratet til sammen 15,1 mill. kroner til følgende tiltak:

- 4,8 mill. kroner – Oppfølging av Nettelgeforsøket.
- 6,7 mill. kroner – Oppfølging av oppdrag TB2026-70.
- 2 mill. kroner – videre implementering av pårørendeavtaler, jf. oppdrag TB2026-20 3d.
- 1,6 mill. kroner – nødvendig utviklingsarbeid for å innføre krav om oppfølging i enhetsregisteret for aktører som inngår avtale om direkteoppgjør

### Kap. 760, post 60

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
760.60	1 304 700	20 000	1 324 700

Helsedirektoratet tildeles ytterligere 20 mill. kroner av bevilgningen på posten til tilskudd til kommuner for utprøving av nettlege. Samlet er Helsedirektoratet tildelt 55 mill. kroner av bevilgning på posten til nettlege.

### Kap. 765, post 21

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
765.21	186 600	5 050	191 650

Det vises til Helsedirektoratets innspill om overføring av ubrukt bevilgning fra 2025.

Helsedirektoratet tildeles 5,05 mill. kroner til følgende tiltak:

- 0,25 mill. kroner – Utvikling av ny publiseringsløsning for IS-24/8
- 0,7 mill. kroner – Implementering og evaluering av nasjonalt forløp for barnevern
- 1,6 mill. kroner – Nasjonal registreringsordning for RPH, 1,6 mill. kroner
- 0,2 mill. kroner – RPH - tjenestesamhandling
- 0,9 mill. kroner – Tverrfaglig videreutdanning i psykososialt arbeid med barn og unge
- 0,4 mill. kroner – Lavterskeltilbud psykisk helse og rus
- 1 mill. kroner – Implementering av nasjonal veileder psykisk helsearbeid barn og unge

### Presisering av tidligere oppdrag:

#### TB2026-17 Utredning offentlig KI-tjeneste for helserelaterte spørsmål på Helsenorge

Det vises til oppdrag TB2026-17. Følgende delleveranser bes levert som en del av det:

- 1) Norsk helsenett SF (NHN) fikk i foretaksmøtet i januar 2025 i oppgave å ta i bruk KI for å forenkle tilgangen til generell informasjon og verktøy som finnes på Helsenorge. Som basis for KI-søket til NHN, skal Helsedirektoratet og FHI bistå med å identifisere mulige kvalitetssikrede medisinske og helsefaglige kilder som NHN kan benytte og eventuelt anskaffe. I anskaffelsen bør det legges vekt på at dette er kilder som kan brukes uten videre bearbeiding.
  - Frist for deloppdraget er 15.6.2026.
- 2) Det vises til tildelingsbrev for Helsedirektoratet for 2026 hvor direktoratet er bedt om å følge opp rapporten «En offentlig KI-tjeneste for helserelaterte spørsmål på Helsenorge». En offentlig KI-tjeneste for helserelaterte spørsmål på Helsenorge er ny type tjeneste som vil være automatisert og som skal kunne gi målrettede helseråd.

Dette medfører at grunnleggende forutsetninger må utredes og avklares.  
Helsedirektoratet bes om å:

- Beskrive rollefordeling og forvaltningsmodell for medisinsk og helsefaglig innhold på Helsenorge. Her er det naturlig å se på utgiverrollen til Helsedirektoratet. Helsedirektoratet skal samarbeide med Folkehelseinstituttet og Norsk helsenett SF.
  - Frist 1.10.2026
- Gi en anbefaling om plassering av nasjonalt ansvar for kunnskaps- og informasjonsforvaltning som grunnlag for målrettede helseråd. Helsedirektoratet skal samarbeide med Folkehelseinstituttet.
  - Frist 1.10.2026
- Anbefale organiseringen av en nasjonal KI-tjeneste som tilbyr målrettede helseråd. Dette må ses i sammenheng med oppdrag om digital førstelinje.
  - o Frist 1.11.2026
- Vurdere behov for juridiske endringer som følger av en offentlig KI-tjeneste for målrettede helseråd i tråd med rapporten. Den juridiske vurderingen av Helsedirektoratet skal ta utgangspunkt i en ny bestemmelse i pasientjournalloven. Konseptskissen er: «Helsedirektoratet er ansvarlig for en KI-basert tjeneste med individuelle helseråd. Tjenesten skal benytte Helsenorge og være basert på kvalitetssikret informasjon.» Den juridiske vurderingen skal være et grunnlag for et eventuelt lovarbeid i departementet.
  - Frist 1.6.2026

Ansvarlig avdeling i HOD: DIG

### **TB2026-25 Oppfølging av tiltak i Opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner (2024-2028)**

Det vises til oppdrag TB2026-25. Følgende delleveranse bes levert som en del av det:

Helsedirektoratet skal vurdere oppfølgende tiltak for å bedre det medisinske og psykososiale akutttilbudet til voksne utsatt for vold i nære relasjoner. Vurderingen skal ta utgangspunkt i rapporten fra Menon economics, samt Helsedirektoratet sine vurderinger av Menon sine funn og anbefalinger.

Frist: 31.12.2026

Ansvarlig avdeling i HOD: KTA

## Nye oppdrag:

### **TB2026-63 Helseteam tilknyttet barnevernsinstitusjoner**

Helse- og omsorgsdepartementet og Barne- og familiedepartementet viser til Helsedirektoratet og Barne-, ungdoms- og familiedirektoratets rapport «Fellesoppdrag om å vurdere nasjonale faglige anbefalinger, råd eller veiledning om helsetjenesten og barnevernets samarbeid om barn og unge», mottatt 22. desember 2025.

I forlengelse av denne leveransen bes Helsedirektoratet, i samarbeid med Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet og RHFene, løse følgende oppdrag:

- Utarbeide et produkt som omhandler helseteamenes formål, juridiske rammer, spesialistinvolvering og samarbeid, inkludert helseteamenes rolle når barn som har fått helsehjelp av teamet skal flytte ut av institusjonen. Produktet skal være overordnet nok til å sikre tjenestene nødvendig fleksibilitet, og tydelig nok til å hindre uønsket variasjon og gi tjenestene trygghet om hva som kan forventes av et helseteam.

Innen 30.9.2026 skal foreløpige vurderinger oversendes skriftlig til departementene, i tillegg til at det berammes et fagmøte i etterkant av denne fristen for en gjennomgang av disse.

Frist for endelig leveranse: 31.3.2027

Ansvarlig avdeling i HOD: SHA

### **TB2026-64 Utrede overføring av forvaltningsansvaret for stønad til høreapparat fra Nav til Helfo**

Regjeringen presenterte i juni 2025 et Eldreløft. Inkludert i dette løftet er en høreapparatgaranti med mål om at det skal være maksimalt fire måneders ventetid for å få høreapparat. Målet skal være nådd i løpet av 2029. Som ledd i arbeidet med høreapparatgarantien har regjeringen besluttet å utrede å flytte forvaltningsoppgaver fra Nav til Helsedirektoratet. Formålet er å effektivisere og forenkle saksbehandlingen gjennom regelverksendringer og digitalisering, herunder å automatisere søknadsprosessen. Et premiss for arbeidet er at medlemmer av folketrygden med behov for høreapparat fortsatt skal ha rett til stønad til høreapparat, dvs. at finansieringen av høreapparater fortsatt skal skje over folketrygden.

Helsedirektoratet gis i oppdrag å utrede hva som skal til for å flytte forvaltningsoppgaver fra Nav til Helsedirektoratet, herunder beskrive hva som må til for å:

- flytte vedtakskompetansen fra Nav til Helsedirektoratet
- digitalisere søknadsbehandlingen
- overta ansvaret for anskaffelser og forvalte kontrakter med leverandører

Helsedirektoratet skal utrede økonomiske, administrative og personellmessige konsekvenser av en eventuell flytting. Eventuelle avgrensninger, for eksempel knyttet til behov for regelverksendringer, avklares gjennom faglig dialog. Regionale helseforetak har i rapporten *En helhetlig plan og konkrete tiltak for tidlig tilpasning av høreapparat og gode pasientforløp i hørselsomsorgen* foreslått at dagens Nav-søknad erstattes med en bekreftelsesmelding/automatisk godkjenningsordning, for eksempel slik som i Tjenesteportalen i Helfo. Eventuelle behov for tilpasninger for eldre som mangler tilstrekkelig digital kompetanse skal beskrives. Besvarelsen må inneholde en vurdering av når eventuelle endringer kan iverksettes.

For å løse oppdraget vil det være nødvendig å samarbeide med Arbeids- og velferdsdirektoratet. Arbeids- og inkluderingsdepartementet vil gi Arbeids- og velferdsdirektoratet i oppdrag å bidra til Helsedirektoratets utredning.

Frist: 1.5.2026

Ansvarlig avdeling i HOD: SHA

### **TB2026-65 Forbedring av prosesser som ligger til grunn for godkjenning av utenlandsk utdannet helsepersonell**

Helsedirektoratet skal følge opp anbefalinger i besvarelse på oppdrag TB2025-57 del 1 og del 3, gjennom å:

1. Forberede implementering av tilbud om fagprøve som tilleggskrav for autorisasjon for farmasøyter utdannet i land utenfor EU/EØS. Dette inkluderer tilbud om forberedelsesopplegg som beskrevet i besvarelse på oppdrag TB2025-57 del 1.
2. Utvide dagens avtaler med tilbyderne av fagprøver for leger, tannleger og sykepleiere utdannet i land utenfor EU/EØS, til å inkludere tilbud om forberedende prøve og introduksjonskurs (i tillegg til dagens kurs i nasjonale fag) som anbefales gjennomført før fagprøven. Tilbudene om forberedende prøve og introduksjonskurs kan implementeres fortløpende.

Frist: Helsedirektoratet skal ta sikte på gjennomføring i løpet av 2026. Det bes om en skriftlig rapportering på fremdrift innen 15.10.2026.

Ansvarlig avdeling i HOD: SHA

### **TB2026-66 Gjennomføringsprosjekt for å overføre forvaltningsansvaret i saker om førerrett og helse fra politiet og statsforvalterne til Statens vegvesen**

Bakgrunn:

Det er identifisert flere utfordringer med dagens forvaltningsmodell for saker om førerrett og helse. Saksbehandlingen er kompleks og lite brukervennlig, med mange involverte aktører.

Det er et omforent ønske å redusere antall etater publikum må forholde seg til i førerkortsaker og at vedtaksmyndigheten skal ha medisinskfaglig kompetanse. I 2023 fikk Statens vegvesen, Helsedirektoratet og Politidirektoratet i oppdrag å utrede konsekvensene av en mulig overføring av ansvaret. I 2024 ble statsforvalterne bedt om å bidra i utredningsarbeidet. Departementene mottok utredningen 8. mai 2025.

Som en oppfølging av tilrådingene i utredningen er det besluttet at forvaltningsansvaret i saker om førerrett og helse skal overføres fra politiet og statsforvalteren til Statens vegvesen, med sikte på den nye ordningen skal tre i kraft fra 1. januar 2028. Med den nye forvaltningsmodellen får Statens vegvesen ansvar for hele saksgangen, inkludert myndighet til å innvilge dispensasjoner og fatte vedtak om tilbakekall av førerrett. Dette er i tråd med anbefalinger om å samle vedtaksmyndighet og medisinskfaglig kompetanse i slike saker i én etat. Statens vegvesen gis i samarbeid med de øvrige involverte virksomheter i oppdrag å legge til rette for den nye forvaltningsmodellen samt vurdere og avklare gjestående spørsmål, herunder bl.a. avklaring av ressursbehov, og personalmessige konsekvenser som overføring av helsefaglig kompetanse. Forslag om nødvendige regelendringer skal sendes på høring.

#### Beskrivelse av oppdraget:

Statens vegvesen er bedt om å opprette og lede et gjennomføringsprosjekt i samarbeid med Politidirektoratet, Helsedirektoratet og Statsforvalterne (prosjektgruppen). Helsedirektoratet skal utpeke relevante statsforvalterembeter som skal delta i prosjektet. Alle de involverte etatene og embetene skal bidra og aktivt delta i arbeidet slik at prosjektet når sitt overordnede mål.

Gjennomføringsprosjektets mål er å legge til rette for den nye forvaltningsmodellen (full overføring) samt vurdere og avklare gjestående spørsmål, slik at den nye forvaltningsmodellen er operativ fra 1. januar 2028. Prosjektgruppen skal utarbeide et forslag til overordnet prosjektplan med en tidsplan for gjennomføringen.

Det legges til grunn for den nye forvaltningsmodellen at kommunikasjon mellom parter i prosessen om førerrett og helse blir digital. Dette innebærer at også håndteringen av meldeplikten skal digitaliseres, og at det må etableres en egnet løsning for relevante helseaktører. Løsninger for informasjonsutveksling skal ikke medføre unødvendig tidsbruk for helsepersonell. Prosjektgruppen skal tilrettelegge for dette. Prosjektgruppen skal avklare ressursbehov og tilgang til helsefaglig kompetanse. Arbeidsgruppen skal videre vurdere om det mulig og hensiktsmessig å overføre personell fra statsforvalterne til Statens vegvesen, med mål om å redusere omstillingskostnader og bevare eksisterende kompetanse. Gruppen skal tallfeste hvordan ev. overføring av personell påvirker omstillingskostnadene for det enkelte år for budsjettårene 2027-2030. Prosjektgruppen skal også vurdere alternative løsninger for å møte utfordringene knyttet til rekruttering av medisinskfaglig kompetanse.

Prosjektgruppen skal kvalitetssikre den nye forvaltningsmodellens økonomiske og administrative konsekvenser, herunder innsparinger hos statsforvalterne og politiet.

Det er utarbeidet et utkast til regelendringer i utredningen fra 8. mai 2025. Prosjektgruppen bes ta utgangspunkt i dette arbeidet og utarbeide et forslag til lov- og forskriftsregulering for den nye forvaltningsmodellen sammen med et utkast til høringsnotat. Prosjektgruppen bes i tillegg om å gjennomgå dagens klageprosesser for å vurdere om kompetansen for helsevurderingene, i klagesaker bør legges til vedtaksmyndigheten. Videre bes det om en vurdering av om Helsedirektoratets rolle som utvikler av regelverket om helsekrav, herunder førerkortforskriftens vedlegg 1 § 8 bør overføres til Statens vegvesen. Høringsnotatet skal utformes med grunnlag i utredningsinstruksen og lovavdelingens veileder for lov- og forskriftsarbeid. Alle vesentlige konsekvenser av forslaget må vurderes og beskrives, herunder økonomiske og administrative konsekvenser. Høringsnotat og forslag til regelendringer skal oversendes departementet for godkjenning før det sendes på offentlig høring.

Frist og rapportering:

- Forslag til overordnet prosjektplan bes oversendt departementet innen 30.4.2026.
- Prosjektgruppens vurdering av overføring av personell fra statsforvalter til Statens vegvesen samt anslag over omstillingskostnadene skal sendes departementet innen 22.5.2026.
- Utkast til høringsnotat og forslag til lovendring bes oversendt departementet, senest innen 1.6.2026. Utkast til høringsnotat og forslag til forskriftsendring bes oversendt senest innen 1.11.2026.

Departementet ber Helsedirektoratet ta kontakt underveis for møter eller nærmere dialog om arbeidet.

Ansvarlig avdeling i HOD: KTA

### **TB 2026-67 Utfasing av dispensasjonsordning - førerkortforskriften § 45 tredje ledd**

Sivilombudet ba i brev av 26. november 2025 Helse- og omsorgsdepartementet om å vurdere om dispensasjonsordningen i førerkortforskriften § 45 tredje ledd er i strid med EØS-regelverket, eller om ordningen kan opprettholdes. I svarbrev av 3. mars 2026 til Sivilombudet fremkommer det at departementene, etter en fornyet gjennomgang, har kommet til at dispensasjonsbestemmelsen i førerkortforskriften § 45 tredje ledd bør fases ut.

På denne bakgrunn vil vi be Helsedirektoratet om i samarbeid med Statens vegvesen om å fase ut dispensasjonsordningen i førerkortforskriften § 45 tredje ledd.

Samferdselsdepartementet har sendt tilsvarende oppdrag til Statens vegvesen.

Etter EU-domstolens avgjørelse i mars 2024 (C-703/22) legger departementet til grunn at det ikke lenger er handlingsrom for å gjøre unntak fra synskravene for gruppe 2 ved fornyelse av førerkort, utover det som følger eksplisitt av direktivet. Dommen fastslår at minstekravene til syn i førerkortdirektivet vedlegg III punkt 6.4 for gruppe 2 er bindende og ikke kan fravikes gjennom nasjonal dispensasjon i enkeltsaker. Nasjonal skjønnsutøvelse i enkeltsaker er

utelukket med mindre direktivet selv åpner for unntak. Dette innebærer at førerkortforskriften § 45 tredje ledd om videreføring av dispensasjon fra helsekrav for personer med syn på bare ett øye må fases ut.

Departementene legger til grunn at ordningen skal fases ut, men at dette kan gjøres på ulike måter. Departementene vurderer i utgangspunktet at det vil være tilstrekkelig å oppheve muligheten til forlenget dispensasjon, og at eksisterende dispensasjoner dermed fases ut naturlig. Det vil også kunne være mulig å fastsette en tidligere dato hvor eksisterende dispensasjoner oppheves. Dette vil bringe rettstilstanden raskere i tråd med direktivet, men vil samtidig være mer inngripende overfor de berørte.

Frist: Vi ber om at Helsedirektoratet i samarbeid med Statens vegvesen kommer med sin anbefaling om hvordan ordningen bør fases ut, herunder utkast til høringsforslag med vurderinger av alternativer, konsekvenser og forslag til gjennomføring og oversender dette til departementet innen 21.8.2026.

Ansvarlig avdeling i HOD: KTA

### **TB2026-68 Oppfølging av nasjonal aktivitetsgaranti**

Det vises til besvarelse på oppdrag TB2025-20 deloppdrag 2 – Nasjonal aktivitetsgaranti for eldre. Helsedirektoratet bes med dette om å følge opp tiltak i rapporten, herunder problemstillinger knyttet til informasjon om tilbud og hvordan gjøre disse kjent, barrierer for transport og aktivitet til personer med hjemmetjenester og på sykehjem. Videre bes det om at Helsedirektoratet gjennomfører tiltak for å gjøre de rettslige rammer for samarbeid mellom helse- og omsorgstjenesten og frivilligheten kjent. Delen om informasjon og transport skal prioriteres.

Frist: 1.3.2027.

Ansvarlig avdeling i HOD: KTA

### **TB2026-69 Skisse som konkretiserer rammene for krav til kompetanse, veiledning og supervisjon knyttet til forslag om innføring av offentlig spesialistgodkjenning for sykepleiere innenfor enkelte fagområder**

Departementet arbeider med et høringsnotat med forslag til forskrift om innføring av offentlig spesialistgodkjenning for sykepleiere innenfor fagområdene anestesi, barn, intensiv, operasjon, kreft, helsesykepleie, jordmorfaget og psykisk helse, rus og avhengighet. Det vil i høringsnotatet bli lagt opp til at forskriften skal regulere rammene for spesialisingsløpet og spesialistgodkjenningen, men ikke det materielle innholdet i spesialisingsløpet. Det sistnevnte skal reguleres i en etterfølgende forskrift med krav til kompetanse, veiledning og supervisjon.

Som en oppfølging av høringen av dette forslaget vil Helsedirektoratet få i oppdrag å utarbeide forslag til forskrift om det faglige innholdet i de enkelte spesialistutdanningene, som vil omfatte krav til oppnådd kompetanse, veiledning og supervisjon for å få spesialistgodkjenning innenfor de ulike fagområdene som omfattes av forslaget.

Før departementets forslag sendes på høring, er det et behov for at direktoratet bidrar med en skisse som på et overordnet nivå konkretiserer rammene for krav til kompetanse, veiledning og supervisjon. Skissen er ønskelig for å anslå hvilke økonomiske og administrative konsekvenser etablering og drift av ordningen med offentlig spesialistgodkjenning vil kunne få. Det bør skilles mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten i vurderingen.

Departementet ber om at følgende overordnede forutsetninger legges til grunn for skissen:

- Spesialiseringsløpet skal gjennomføres i et ordinært arbeidsforhold som sykepleier i den offentlige helse- og omsorgstjenesten som også omfatter en spesialiseringsperiode som skal vare i minst to år.
- Vilkår for å påbegynne spesialisering skal være fullført masterutdanning i sykepleie med 120 studiepoeng for alle spesialiseringsløpene eller kun fullført videreutdanning med 90 studiepoeng for spesialiseringsløpene innenfor anestesi-, barne-, intensiv-, operasjon- og kreftsykepleie og helsesykepleie og 120 studiepoeng for spesialisering innenfor jordmorfag og i sykepleie i psykisk helse- rus og avhengighet.

Departementet ber om at følgende forutsetninger legges til grunn for kravene til kompetanse:

- Det skal utarbeides egne kompetansekrav innenfor hvert fagområde.
- Der det er hensiktsmessig bør kompetansekrav være felles.
- Kompetansekravene skal ligge på et mer overordnet og mindre detaljert nivå enn legenes læringsmål og et detaljeringsnivå som ikke kommer i konflikt med de svært ulike virke- og ansvarsområdene sykepleiere med flere av videreutdanningene har.
- Det vil være arbeidsgiver som løpende vil måtte vurdere og godkjenne kompetansemålene. Kompetansemålene må derfor være av en slik art og et slikt omfang at de ikke trekker for mye ressurser bort fra det kliniske arbeidet.

Departementet ber om at følgende forutsetninger legges til grunn for kravene til veiledning og supervisjon:

- Den praktiske tjenesten i spesialiseringsløpet for spesialistgodkjenning innenfor fagområdene skal gjennomføres med veiledning og supervisjon.
- Det vil være den enkelte arbeidsgiver som må legge til rette for og sørge for at sykepleieren får veiledning og supervisjon. Ved utforming av kravene må det derfor ses hen til de ulike tjenestene og arbeidsgivernes reelle muligheter (kapasitet, ressurser) for å sørge for at veiledningen og supervisjonen blir gjennomført.
- Det avgjørende må være at veiledningen og supervisjonen er tilpasset sykepleierens situasjon, og at den bidrar til at sykepleieren kan oppnå de nødvendige kompetansekravene.

Frist: Vi ber om at direktoratet utarbeider en slik skisse innen 1.5.2026 samt anslår økonomisk-administrative kostnader knyttet til forslaget. RHF 'ene kan ved behov trekkes inn i arbeidet.

Ansvarlig avdeling i HOD: HRA

Med hilsen

Thomas Neby Baardseng (e.f.)

Vibeke Helene Riekeles  
avdelingsdirektør

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

Kopi

Riksrevisjonen