



DET KONGELIGE  
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Helsedirektoratet  
Postboks 220 Skøyen  
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

25/2306-

28. mai 2026

## Supplerende tildelingsbrev nr. 3 Helsedirektoratet

### Nye tildelinger:

- Kap. 734, post 01
- Kap. 714 post 21
- Kap. 760, post 21

### Nye oppdrag eller presisering av tidligere oppdrag:

- TB2025-115 Helsedataforordningen (EHDS)
- TB2026-9 Høringsnotat om tannhelse
- TB2026-71 Utrede hensiktsmessig oppgavedeling mellom optikere og øyeleger
- TB2026-72 Oppdrag om ADHD ref. TB2026-14 punkt 1
- TB2026-73 Rapportering på Forebyggings- og behandlingsreformen for rusfeltet
- TB2026-74 Styrket veiledning og bedre styringsgrunnlag for barne- og avlastningsboliger
- TB2026-75 (unntatt offentlighet). For detaljer se eget vedlegg
- TB2026-76 (unntatt offentlighet). For detaljer se eget vedlegg
- TB2026-77 (unntatt offentlighet). For detaljer se eget vedlegg
- TB2026-70 (unntatt offentlighet). For detaljer se eget vedlegg

Det vises til supplerende tildelingsbrev nr. 2, hvor det fremgår at oppdrag 71 ettersendes. Oppdraget vil ikke ettersendes og utgår dermed.

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

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  
Mathilde Østrem  
Øgård  
22 24 86 29

## Nye tildelinger:

### Kap. 734, post 01

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
734.01	132 168	1 529	133 697

Helsedirektoratet tildeles 1,5 mill. kroner over kap. 734, post 01 knyttet til overføring av ubrukt bevilgning i 2025.

### Kap. 714, post 21

(i 1 000 kroner)

Kap. post	Tidligere tildeling	Ny tildeling	Sum tildeling
714.21	107 376	500	107 876

Helsedirektoratet tildeles 0,5 mill. kroner over kap. 714 post 21 til arbeid med oppdrag TB2026-77.

### Kap. 760, post 21 – Presisering

Det vises til tildeling av 10 mill. kroner over Kap. 760, post 21 i supplerende tildelingsbrev nr. 1 av 27. februar 2026. Føringer for tildelingen justeres til: Det forutsettes at midlene brukes til formålet som er angitt på posten. Videre skal lønn til faste ansatte som hovedregel ikke trekkes på udisponerte midler på Kap. 760, post 21.

### Presisering av tidligere oppdrag:

#### TB2025-115 Helsedataforordningen (EHDS)

Helse- og omsorgsdepartementet viser til oppdrag TB2025-115 om helsedataforordningen, deloppdrag 3 samfunnsøkonomisk analyse.

Departementet ber om at Helsedirektoratet også gjør en vurdering av kravene (på primærområdet) i helsedataforordningen som innføres i 2031 og 2035, herunder alternative tiltak, og synliggjør forutsetninger og avklaringsbehov for det videre arbeidet. Leveransen skal også inkludere en foreløpig, overordnet vurdering av økonomiske og administrative konsekvenser.

Departementet viser til at Folkehelseinstituttet gjør tilsvarende vurdering av kravene som gjelder sekundærområdet.

Frist: 15.10.2026

Ansvarlig avdeling i HOD: DIG

## TB2026-9 Høringsnotat om tannhelse

Helse- og omsorgsdepartementet viser til TB2026-9 i tildelingsbrev 2026 til Helsedirektoratet. Følgende delleveranse bes levert som en del av det:

Som del av arbeidet med en tannhelsereform ber departementet direktoratet bidra med overordnede vurderinger av ulike skjermingsordninger, samt mulige budsjettmessige konsekvenser av ulike skjermingsordninger. Departementet er klar over at data- og kunnskapsgrunnlaget for å beregne budsjettmessige konsekvenser er begrenset, men ber direktoratet så langt dere finner det meningsfullt å beregne budsjettmessige konsekvenser av den/de modeller dere finner mest aktuelle.

### Forutsetninger

Direktoratet kan legge til grunn at skjermingsordningene skal:

- Gjelde hele voksenbefolkningen over 18 år
- Omfatte nødvendig tannhelsehjelp i offentlig regi
- Baseres på fastsatte priser/makspriser
- Erstatte dagens ordninger for voksne (folketrygdstønning, rettigheter i tannhelsetjenesteloven)

Direktoratet kan også legge inn egne avgrensninger og forutsetninger i vurderingene.

### Modeller som ønskes belyst

Departementet ber direktoratet om å vurdere tre alternative modeller:

#### A. *Eget egenandelstak for tannhelsetjenester*

Herunder ønskes vurdert:

- Hva det vil koste med et egenandelstak tilsvarende frikort for helsetjenester? [i dag ca. 3 300 kr]
- Hvor høyt må egenandelstaket være for at statens kostnader holder dagens nivå? [ca. 8,5 mrd. kr]

#### B. *Felles egenandelstak for tannhelse- og helsetjenester*

#### C. *75/25-ordning (75% offentlig finansiering/ 25% pasientbetaling)*

Modell A og B er hovedprioritet, jf. Stortingets anmodningsvedtak nr. 67 (2025-2026) som ble fattet på grunnlag av budsjettavtalen for 2026.

Frist: 1.6.2026

Ansvarlig avdeling i HOD: KTA

## **Nye oppdrag:**

### **TB2026-71 Utrede hensiktsmessig oppgavedeling mellom optikere og øyeleger**

Helsedirektoratet skal utrede hensiktsmessig oppgavedeling mellom optikere og øyeleger, med utgangspunkt i kompetansekrav, slik at legetjenesten inkludert fastlegene potensielt kan avlastes. Legeforeningen, de regionale helseforetakene og Norges Optikerforbund skal involveres i arbeidet.

Utredningen skal gjennomføres i tråd med utredningsinstruksen. Dette inkluderer blant annet jus, digitalisering (for eksempel deling av informasjon og bilder og bruk av kunstig intelligens), og finansieringsaspekter knyttet til arbeidsdeling.

1. Delleveranse: Helsedirektoratet skal levere foreløpige vurderinger og forslag til mulig oppgavedeling innen 1.11.2026
2. Sluttleveranse: Endelig utredning og anbefaling leveres innen 31.12.2026.

Ansvarlig avdeling i HOD: SHA

### **TB2026-72 Oppdrag om ADHD ref. TB2026-14 punkt 1**

Helsedirektoratet skal, med bakgrunn i direktoratets svar av 22. mars 2026 på oppdraget om ADHD, revidere den nasjonale faglige retningslinjen for utredning, behandling og oppfølging av ADHD. Det skal legges vekt på samarbeid med andre berørte sektormyndigheter om problemstillinger knyttet til ADHD på sentrale livsarenaer og i ulike livsfaser (herunder oppvekst, barnehage, skole, fritid og arbeidsliv). Retningslinjen skal også inneholde veiledning og anbefalinger til kommunale helse- og omsorgstjenester om oppfølging av personer som henvender seg med uro og konsentrasjonsvansker eller mistanke om ADHD og personer som har fått en ADHD-diagnose. Direktoratet skal videre lage en plan for implementering av retningslinjen. Innramming av og innhold i oppdraget avklares i dialog mellom Helse- og omsorgsdepartementet og Helsedirektoratet, herunder det som gjelder samarbeid med andre sektormyndigheter.

Frist: Avtales nærmere

Ansvarlig avdeling i HOD: SHA

### **TB2026-73 Rapportering på Forebyggings- og behandlingsreformen for rusfeltet**

Helsedirektoratet bes rapportere på status for tiltak i Meld. St. 5 (2024-2025) Forebyggings- og behandlingsreformen for rusfeltet der direktoratet har et gjennomførings- eller følge med-ansvar. For rapporteringen er det utarbeidet en dynamisk tiltaksmatrise som viser

ansvarsplassering, gjennomføringsansvar og status for alle tiltakene i stortingsmeldingen. Matrisen viser også i hvilke løp ulike tiltak følges opp, f.eks. om tiltak følges opp gjennom arbeidet med Opptrappingsplanen for psykisk helse, samt relasjon/relevans til andre arbeidere, anmodningsvedtak og aktive oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet mv. Frist: 1.6.2026 (deretter årlig).

Helsedirektoratet skal gi innspill på hvilke tiltak, virkemidler og/eller innsatsområder som bør prioriteres i kommende periode til bruk for departementets budsjettarbeid. Helsedirektoratet skal i den forbindelse også gi anbefalinger knyttet til tiltak eller virkemidler som bør endres, som ikke bør følges opp videre og foreslå nye tiltak.

Frist: 1.9.2026 (deretter årlig)

Nærmere detaljer, avklaringer og forventninger presiseres i dialog mellom departementet og Helsedirektoratet.

Vedlagt følger revidert gjennomføringsplan.

Ansvarlig avdeling i HOD: KTA

### **TB2026-74 Styrket veiledning og bedre styringsgrunnlag for barne- og avlastningsboliger**

Barn i barne- og avlastningsboliger er en særlig sårbar gruppe og skal motta trygge, forsvarlige og individuelt tilpassede tjenester. Ifølge Helsedirektoratets vurdering er dagens regelverk og øvrige krav spredt på flere kilder, og det finnes ikke en samlet og helhetlig framstilling av barns rettigheter, kommunenes plikter og andre relevante krav knyttet til disse tjenestene. Dette kan gjøre det krevende for kommunene å få oversikt over hva som forventes, og kan bidra til variasjon i praksis og svakheter i rettssikkerheten.

Helsedirektoratet mener også at det er behov for et bedre kunnskaps- og styringsgrunnlag for å få oversikt over tjenestenes omfang, innhold og kvalitet. På denne bakgrunn gis Helsedirektoratet et tilleggsoppdrag om å styrke veiledningen til kommunene og videreutvikle styringsgrunnlaget for barne- og avlastningsboliger. Formålet med oppdraget er å bidra til styrket rettssikkerhet for barn i barne- og avlastningsboliger, mer enhetlig praksis i kommunene og et bedre grunnlag for kvalitetsutvikling og styring.

Helsedirektoratet bes om å:

- Styrke veiledningen til kommunene ved å utarbeide en helhetlig framstilling av gjeldende regelverk og krav rettigheter, knyttet til barne- og avlastningsboliger, og vurdere hvilke veiledende produkter som best kan understøtte kommunenes etterlevelse og bidra til mer enhetlig praksis.

- I dialog med Folkehelseinstituttet, vurdere hvordan styrings- og kunnskapsgrunnlaget for barne- og avlastningsboliger kan videreutvikles, herunder behov for bedre bruk og sammenstilling av relevante data og kilder, og eventuelt behov for ny eller endret rapportering, for å styrke grunnlaget for styring, utvikling og oppfølging av tjenestene.
- Involvere relevante aktører på egnet måte, herunder KS, statsforvalterne, kommuner og bruker- og interesseorganisasjoner.

Frist: 1.6.2027

Ansvarlig avdeling i HOD: KTA

Med hilsen

Thomas Neby Baardseng (e.f.)  
ekspedisjonssjef

Vibeke Helene Riekeles  
avdelingsdirektør

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

Kopi

Riksrevisjonen