



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statens helsetilsyn
Postboks 8128 Dep
0032 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

16/6481-

02.01.2017

Statsbudsjettet 2017 - Kap. 721 Statens helsetilsyn - Tildeling av bevilgning

Innhold

1.	Informasjon om totalrammen.....	2
1.1	Tildeling av bevilgning.....	2
1.2	Tildeling av midler utover driftsrammen.....	3
2.	Rolle, oppgaver og resultatmål for 2017.....	3
3.	forventninger til statens helsetilsyn av administrativ karakter.....	8
3.1	Dialog om fremtidige tilsynsoppdrag.....	8
3.2	Kommunikasjon.....	8
3.3	Intern beredskap og sikkerhet.....	8
3.4	Informasjonsrutiner.....	8
3.5	Ivaretagelse av likestilling, likeverd og kjønnsperspektiv.....	8
3.6	Internkontroll.....	9
3.7	Fellesføring.....	9
3.8	Fullmakter.....	9
3.9	Konsernmodell.....	9
4.	resultatoppfølging i 2017.....	10
4.1	Årsrapport 2016.....	10
4.2	Virksomhetsplan for 2017.....	10
4.3	Tilsynsmelding.....	10
4.4	Etatsstyringsmøter og rapportering i 2017.....	11
5.	Budsjettdokumenter.....	11

1. INFORMASJON OM TOTALRAMMEN

1.1 Tildeling av bevilgning

Ved behandling av Prop. 1 S (2016-2017), jf. Innst. 11 S (2016-2017) er det vedtatt følgende bevilgninger:

(Beløp i 1000 kroner)

Kap. 721		
Post 01	Driftsutgifter	129 342
Kap. 3721		
Post 02	Leieinntekter	0
Post 04	Diverse inntekter	1 500
Post 16	Refusjon fødselspenger	0
Post 18	Refusjon av sykepenger	0

Midlene skal disponeres i tråd med Prop. 1 S (2016-2017) og dette tildelingsbrevet.

Post 01

Bevilgningen på posten er styrket med totalt 14,8 mill. kroner i forhold til saldert budsjett 2016, knyttet til følgende endringer:

- Det er innarbeidet kompensasjon for ordinær pris- og lønnsvekst: prisvekst med 595 000 kroner og lønnsvekst med 2,472 mill. kroner.
- Regjeringen har innført en avbyråkratiserings- og effektiviseringsreform, og forutsetter at alle statlige virksomheter gjennomfører tiltak for å bli mer effektive. Reformen vil gi insentiver til mer effektiv statlig drift. Helsetilsynets bevilgning er redusert med 575 000 kroner knyttet til reformen.
- Bevilgningen er redusert med 230 000 kroner knyttet til omorganisering av den sentrale helseforvaltningen.
- Alle statlige virksomheter skal ta i bruk digital post til innbyggere. Overgangen fra papirbasert post til digital post vil gi besparelser for statlige virksomheter, bl.a. i form av reduserte portokostnader. For å realisere deler av disse gevinstene er bevilgningen redusert med 108 000 kroner.
- Fra 2017 innfører regjeringen en forenklet modell for premiebetaling til Statens pensjonskasse (SPK) for de virksomhetene som ikke betaler premie i dag. Dette vil i større grad ansvarliggjøre virksomhetene for deres pensjonskostnader. Modellen som innføres vil medføre økte premieinntekter til SPK og dermed reduserte tilskudd til SPK. Virksomheten er kompensert for anslåtte økte utgifter med 12,713 mill. kroner.

Merinntektsfullmakt

Statens helsetilsyn kan overskride bevilgningen under kap. 0721 post 01 mot tilsvarende merinntekter under kap. 3721 postene 02 og 04.

Kap. 525

Midler på kapittelet til kontaktfylkesmenn og tilsyn med de fylkesovergripende helseforetakene videreføres. Funksjonen som kontaktfylkesmann i helseregion Sør-Øst er delt mellom fylkesmennene i Oslo og Akershus, Hedmark og Aust Agder. Midlene fordeles i samsvar med tidligere år.

1.2 Tildeling av midler utover driftsrammen

Kap. 702, post 21

Statens helsetilsyn tildeles 200 000 kroner til tilsyn med kommuners, regionale helseforetaks og helseforetaks arbeid med beredskapsplaner og smittevernplaner, samt intern beredskap.

Kap. 854, post 21 (Tiltak i barne- og ungdomsvernet – spesielle driftsutgifter)

Statens helsetilsyn stilles til rådighet 3,35 mill. kroner til det videre arbeid med oppdraget om å gjennomgå et utvalg barnevernssaker.

Statens helsetilsyn stilles til rådighet 475 000 kroner til å gjennomføre kurs for medarbeidere i fylkesmannsembetene i å snakke med barn.

Statens helsetilsyn stilles til rådighet 500 000 kroner i forbindelse med fem fylkesmannsembeters koordineringsarbeid knyttet til tilsyn med Bufetat i 2017.

Statens helsetilsyn stilles til rådighet 250 000 kroner til utredning av lavterskel klageordning, jf. mandat for oppdraget. Barne- og likestillingsdepartementet ber om en kort statusrapport innen 1. juni 2017.

2. ROLLE, OPPGAVER OG RESULTATMÅL FOR 2017

Statens helsetilsyns lovpålagte oppgaver og resultatmål i Prop. 1 S (2016-2017) legger grunnlaget for virksomheten.

Statens helsetilsyns rolle

Statens helsetilsyn har det overordnede faglige tilsynet med barneverntjenester, sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen, helse- og omsorgstjenester og folkehelsearbeidet, er overordnet myndighet for klager som gjelder manglende oppfyllelse av rettigheter og plikter og skal utøve myndighet i samsvar med det som er bestemt i lover og forskrifter. Fylkesmannen er klage- og tilsynsinnsinstans og fører tilsyn med barneverntjenester, sosiale

tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen, helse- og omsorgstjenester og folkehelsearbeid og er direkte underlagt Statens helsetilsyn, jf. barnevernloven, lov om sosiale tjenester og helsetilsynsloven.

Statens helsetilsyn er et faglig uavhengig organ som har det overordnede faglige styringsansvaret overfor fylkesmennene når det gjelder tilsyn og klagesaksbehandling på de fleste områdene innen barnevern- og helse- og omsorgstjenesten, sosialtjenesten i arbeids- og velferdsforvaltningen og folkehelseområdet.

Det er viktig med god rapportering og statistikk på tilsynsområdet, både som grunnlag for styring og for utvikling av fagfeltet.

Overordnede mål

Statens helsetilsyn skal bidra til at

- rettssikkerheten og befolkningens behov for tjenester ivaretas,
- sosiale tjenester og helse- og omsorgstjenester drives forsvarlig og folkehelsearbeid ivaretas,
- barneverntjenester er forsvarlige og til barnas beste,
- svikt i tjenestene forebygges, avdekkes og følges opp,
- befolkningen har tillit til tjenestene og personell.

Statens helsetilsyn skal sikre at tilsynets legitimitet opprettholdes, og at befolkningen og tjenestene har tillit til tilsynsmyndighetene. Tilsynsfunn er et viktig grunnlag for læring og skal formidles til tjenestene og samfunnet på en måte som bidrar til ønsket endring.

Faste oppgaver

1. Statens helsetilsyn skal utøve områdeovervåking som innebærer å følge med på barnevernet, sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen, helse- og omsorgstjenestene, samt folkehelsearbeidet og identifisere områder med fare for svikt.
2. Statens helsetilsyn skal formidle tilsynserfaringer til forvaltningen og tjenestene.
3. Statens helsetilsyn skal behandle enkeltsaker som handler om svikt i helse- og omsorgstjenestene, og der det er aktuelt med pålegg mot virksomheter eller reaksjoner mot personell.
4. I sin virksomhet skal Statens helsetilsyn særlig ha oppmerksomhet mot barneverntjenester, sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen og helse- og omsorgstjenester til utsatte grupper som i liten grad er i stand til å ivareta sine egne interesser og sitt eget rettsvern.
5. Statens helsetilsyn skal gripe inn overfor virksomheter som utøver tjenester i strid med lovgivningen.
6. Undersøkelsenheten skal behandle varsler om alvorlige hendelser i spesialisthelsetjenesten og bidra til at tilsynet raskere identifiserer uforsvarlige forhold. Det skal

utarbeides en årlig rapport fra Undersøkelsenheten med særlig tanke på forbedring i tjenestene.

7. Statens helsetilsyn skal systematisk samarbeide med Helsedirektoratet, Arbeids- og velferdsdirektoratet og Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet.
8. Statens helsetilsyn skal føre tilsyn med Justis- og beredskapsdepartementets arbeid med samfunnssikkerhet og beredskap.
9. Statens helsetilsyn skal føre tilsyn etter blodforskriften og forskriftene om kvalitet og sikkerhet ved håndtering av humane celler og vev og humane organer beregnet for transplantasjon.

Resultatmål for tilsyn og saksbehandlingstid i 2017

Helse- og omsorgstjenester

- Median saksbehandlingstid for tilsynssaker som avsluttes i Statens helsetilsyn i 2017, skal være seks måneder eller mindre ved maksimalt 300 nye saker, og åtte måneder eller mindre ved maksimalt 600 nye saker.
- Tilsynssaker som avsluttes hos fylkesmannen i 2017 skal ha en saksbehandlingstid og oppfølging som reflekterer sakens alvorlighet, og median saksbehandlingstid skal være fem måneder eller mindre, ved maksimalt 2500 nye saker i landet.
- Av rettighetsklagesakene etter pasient- og brukerrettighetsloven, tannhelsetjenesteloven og helse- og omsorgstjenesteloven som fylkesmannen avslutter i 2017, skal minst 90 prosent være avsluttet innen 3 måneder.
- Av klagesaker etter folkehelseloven kapittel 3 som fylkesmannen avslutter i 2017, skal minst 90 prosent være avsluttet innen tre måneder.
- Fylkesmennene skal overprøve vedtak om bruk av tvang og makt overfor personer med psykisk utviklingshemning og behandle søknader om dispensasjon fra utdanningskrav innen tre måneder. Minst 90 pst. av sakene skal være behandlet innen tre måneder.
- Fylkesmennene skal til sammen gjennomføre tilsyn tilsvarende 370 systemrevisjoner med helse- og omsorgstjenestene, hvorav minst 70 skal rettes mot spesialisthelsetjenesten. Statens helsetilsyn fordeler tilsynene på de enkelte fylkesmenn. Tilsynene med spesialisthelsetjenesten skal fortrinnsvis gjennomføres med regionale tilsynslag.
- Statens helsetilsyn skal ta imot og håndtere alle varsel om alvorlige hendelser jf. spesialisthelsetjenesteloven § 3-3 a, og gjennomføre utrykning/stedlig tilsyn der kriterier for slik tilsynsmessig oppfølging er til stede. Det skal gjennomføres 10–15 stedlige tilsyn i året. Median saksbehandlingstid for tilsynssaker gjennomført som stedlig tilsyn eller annen tilsynsmessig oppfølging etter varsel om alvorlige hendelser ved 600 varsler per år skal være seks måneder eller mindre i 2017.

Barnevern

- Tilsynssaker etter barnevernloven skal ha en saksbehandlingstid og oppfølging som reflekterer sakens alvorlighet, og median saksbehandlingstid skal være fem måneder eller mindre. Henvendelser som omfatter fare for liv, helse og overgrep skal alltid følges opp og prioriteres.
- Klagesaker etter barnevernloven som avsluttes av fylkesmannen i 2017 skal følge reglene i forvaltningsloven.
- Tilsynet med barnevernsinstitusjoner, omsorgssentre og sentre for foreldre og barn skal minimum gjennomføres i det omfang som fremgår av gjeldende forskrifter.

Sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen

- Tilsynssaker etter lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen skal ha en saksbehandlingstid og oppfølging som reflekterer sakens alvorlighet, og median saksbehandlingstid skal være fem måneder eller mindre. Henvendelser som omfatter fare for liv, helse og overgrep skal alltid følges opp.
- Av klagesaker etter lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen som avsluttes av fylkesmannen i 2017, skal minst 90 prosent være avsluttet innen tre måneder.
- Det skal gjennomføres tilsyn i størrelsesorden 100 systemrevisjoner med sosialtjenesten i arbeids- og velferdsforvaltningen. Statens helsetilsyn fordeler disse tilsynene på de enkelte fylkesmenn på grunnlag av risiko- og vesentlighetsvurderinger.

Særskilte oppdrag og oppgaver i 2017

Oppdrag fra tidligere års tildelingsbrev, som ikke er fullført, videreføres hvis ikke annet er formidlet i andre brev eller i den løpende styringsdialogen mellom Helse- og omsorgsdepartementet og Statens helsetilsyn.

Statens helsetilsyn skal i 2017 arbeide med hvordan utvikling, innretning og gjennomføring av tilsyn kan involvere brukere og pårørende. I tett samarbeid med fire brukerorganisasjoner skal fylkesmennene og Statens helsetilsyn samle erfaring og prøve ut ulike tiltak og modeller for involvering.

Forskningsprosjektet som følger det landsomfattende tilsynet innen spesialisthelsetjenesten skal videreføres i 2017 for å gi kunnskap om hvordan og om tilsynet virker på tjenestenes etterlevelse av kravet til forsvarlighet.

Statens helsetilsyn skal i 2017 videreutvikle Tilsynsskolen, et sammenhengende kvalifiseringsopplegg som skal sikre kvalitet på tilsynet.

Statens Helsetilsyn skal følge opp tilrådingene knyttet til egen og fylkesmennenes virksomhet i tilsynsrapporten "Dei forsto meg ikkje".

Helse- og omsorgstjenester

I 2017 skal det gjennomføres landsomfattende tilsyn med:

- Helseforetakenes somatiske akuttmottak og deres gjenkjennelse og oppfølging av uklare medisinske tilstander i spesialisthelsetjenesten med fokus på hvordan pasienter med blodforgiftning (sepsis)/ alvorlige infeksjoner blir diagnostisert og behandlet.
- Kommunale helse- og omsorgstjenester, spesialisthelsetjeneste og kommunal sosialtjenester til personer med samtidig psykisk lidelse og rusmiddelavhengighet

Statens helsetilsyn skal føre tilsyn med helsetjenester til militærpersonell i utenlandsoperasjoner i henhold til avtale med Forsvarsdepartementet.

Statens helsetilsyn skal i 2017 gjennomgå alvorlige hendelser i fødselsomsorgen.

Barnevern

- Det skal gjennomføres landsomfattende tilsyn med Bufetats bistandsplikt når barn trenger akutttiltak og opphold i barneverninstitusjoner. Regionale tilsynslag fra embetene skal gjennomføre tilsynene innen hver Bufetat-region.
- På bakgrunn av innsamlet kunnskap om alvorlig psykisk syke barn i barneverninstitusjoner, skal Statens helsetilsyn i 2017 vurdere behov for tilsyn med psykisk helsevern og barnevern til disse barna.
- Statens helsetilsyn skal gjennomgå et utvalg barnevernssaker for å vurdere ev. svikt i kommunal barneverntjeneste. Sakkyndig arbeid og behandling i fylkesnemndene skal også vurderes som del av oppdraget.
- Statens helsetilsyn skal bidra til at fylkesmennenes i sitt arbeid også undersøker og vurderer forebygging og forsvarlig bruk av tvang i barneverninstitusjonene.
- En fylkesmann skal utrede hvordan en lavterskel klageordning kan se ut, jf. mandat for oppdraget. Statens Helsetilsyn skal formidle oppdraget.

Sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen

Det skal i 2017 gjennomføres landsomfattende tilsyn med kommunale sosialtjenester, kommunale helse- og omsorgstjenester, og spesialisthelsetjenester til personer med samtidig psykisk lidelse og rusmiddelavhengighet.

Internasjonalt arbeid

Statens helsetilsyn forutsettes å delta i internasjonalt samarbeid på helse- og sosialpolitikens område, herunder følge med på og delta i internasjonalt FoU-arbeid, i samsvar med tilsynets nasjonale ansvar og oppgaver.

3. FORVENTNINGER TIL STATENS HELSETILSYN AV ADMINISTRATIV KARAKTER

3.1 Dialog om fremtidige tilsynsoppdrag

Statens helsetilsyn skal årlig invitere Helse- og omsorgsdepartementet, Barne-, likestillings- og inkluderingsdepartementet og Arbeids- og sosialdepartementet til å spille inn forslag til fremtidige tilsynsoppdrag. I denne forbindelse bør Statens helsetilsyn også sørge for at departementene blir gjort kjent med fylkesmannsembetenes vurderinger.

3.2 Kommunikasjon

Statens helsetilsyn skal ha et aktivt forhold til kommunikasjon, både internt og eksternt. Virksomhetens kommunikasjon skal bygge på statens kommunikasjonspolitikk og gjeldende regelverk som offentlighetsloven og forvaltningsloven. Helse- og omsorgsdepartementet forventer at Statens helsetilsyn kommuniserer aktivt til tjenestene og offentlighet om resultater og utvikling innen sitt ansvarsområde. Virksomheten skal orientere departementene i god tid før offentliggjøring av store eller viktige rapporter, eller utredninger som virksomheten har gjennomført eller bestilt. Dette gjelder særlig i saker som kan skape offentlig oppmerksomhet.

3.3 Intern beredskap og sikkerhet

Statens helsetilsyn skal oppfylle kravene til sikkerhetsarbeid iht. sikkerhetsloven og tilhørende forskrifter. Statens helsetilsyn skal være i stand til å håndtere krise-, katastrofe- og krigssituasjoner med utgangspunkt i egen organisasjons ansvar og ressurser. Det forutsettes at Statens helsetilsyn har beredskapsplaner, gode rutiner og en høyt utviklet rollebevissthet overfor departementet og øvrige etater i og utenfor helse- og sosialsektoren, i de situasjonene som kan oppstå. Departementet viser til Nasjonal helseberedskapsplan.

Virksomheten skal ha aktive planer for krisekommunikasjon.

3.4 Informasjonsrutiner

Helse- og omsorgsdepartementet ber om at Statens helsetilsyn sikrer at departementene, i saker av særskilt interesse, blir informert om innholdet i oppsummeringsrapporter fra tilsyn. Det legges videre til grunn at Statens helsetilsyn kan bistå departementene med faglige vurderinger i forbindelse med politikk- og regelverksutforming for å forebygge svikt i tjenester.

3.5 Ivaretagelse av likestilling, likeverd og kjønnsperspektiv

Regjeringen arbeider for at likestilling og kjønnsperspektiv skal ivaretas og synliggjøres på alle politikkområder. Helse- og omsorgsdepartementet, Arbeids- og sosialdepartementet og Barne-, likestillings- og inkluderingsdepartementet har ansvar for at dette også skal gjelde på sosial-, helse- og barnevernområdet. Statens helsetilsyn skal bidra til at arbeidet innenfor etatens virkeområde skal utføres på en slik måte at kjønnsperspektivet ivaretas og slik at likestilling og likeverd sikres for alle uavhengig av funksjonsevne.

3.6 Internkontroll

Statens helsetilsyn skal ha et system for internkontroll etter Reglement for økonomistyring i staten. Det innebærer at Statens helsetilsyn skal etablere systemer og rutiner som har innebygd internkontroll for å sikre at:

- beløpsmessige rammer ikke overskrides og at forutsatte inntekter kommer inn,
- måloppnåelse og resultater står i et tilfredsstillende forhold til fastsatte mål og resultatkrav, og at eventuelle vesentlige avvik forebygges, avdekkes og korrigeres i nødvendig utstrekning,
- ressursbruken er effektiv,
- regnskap og informasjon om resultater er pålitelig og nøyaktig,
- virksomhetens verdier, herunder fast eiendom, materiell, utstyr, verdipapirer og andre økonomiske verdier, forvaltes på en forsvarlig måte hvor risikofaktorer identifiseres og tiltak skisseres.

3.7 Fellesføring

Statens helsetilsyn skal arbeide systematisk med å utnytte tildelte ressurser bedre og øke produktiviteten. Digitalisering av arbeidsprosesser og tjenester (digitalt førstevalg) er et sentralt virkemiddel i dette arbeidet, sammen med f.eks. omorganisering, prosessforbedring og annen bruk av teknologi. I årsrapporten skal Statens helsetilsyn gjøre rede for iverksatte og planlagte effektiviseringstiltak. Det skal her fremgå at tiltak som inneholder digitalisering av arbeidsprosesser og tjenester er særlig vurdert. Det skal også gjøres rede for hvordan effektiviseringsgevinstene av tiltakene hentes ut, slik at de kan omdisponeres til prioriterte områder.

3.8 Fullmakter

Personalfullmakter for Statens helsetilsyn følger som vedlegg i endelig tildelingsbrev.

For budsjettfullmakter så henviser vi til Fullmakter i henhold til bevilgningsreglement, Finansdepartementets rundskriv av 25.11.2013 (R-110).

3.9 Konsernmodell

Helse- og omsorgsdepartementet har besluttet å innføre en konsernmodell for felles produksjon av administrative tjenester for alle departementets etater. Bakgrunnen for beslutningen er å følge opp regjeringens krav om å legge til rette for mest mulig effektiv ressursbruk i forvaltningen. En sentralisering av administrative tjenester skal legge grunnlag for en mer ressurseffektiv løsning og administrative tjenester av høy kvalitet på tvers av etatene. Mer ensartet organisering og rutiner vil kunne bidra til tidsbesparelser, gjenbruk av ressurser og kompetanse og forenkle erfaringsutveksling.

Tjenestesenter for anskaffelser, IKT, arkiv/dokumentforvaltning

Tjenestesenter i regi av Norsk Helsenett SF etableres med virkning fra 1.1.2017, og skal være fullt etablert senest 1.12.2018. Statens helsetilsyn skal inngå tjenesteavtaler med tjenestesenteret, som regulerer kjøp av og brukerbetaling for basistjenester og tilleggstjenester.

Fullservicemodell for lønn, regnskap og reiseadministrasjon

Statens helsetilsyn skal ha fullservicemodell for lønn, regnskap og reiseadministrasjon i regi av DFØ med virkning fra 1.1.2017.

Helseforvaltningens HR-forum

Helsedirektoratet har fått i oppdrag å sørge for etableringen av Helseforvaltningens HR-forum innen utgangen av første kvartal 2017. HR-forumet skal, eventuelt gjennom egne arbeidsgrupper, ha som sin hovedoppgave å legge til rette for felles anskaffelser, standardisering, kompetansedeling, opplæring og erfarings- og informasjonsutveksling på HR-området. Det vises for øvrig til departementets brev til Helsedirektoratet 17.11.2016, ref. 16/150.

Statens helsetilsyn skal bidra til prosess for etableringen og skal være representert v/HR-leder eller administrasjonssjef i Helseforvaltningens HR-forum.

4. RESULTATOPPFØLGING I 2017

4.1 Årsrapport 2016

Statens helsetilsyn skal utarbeide årsrapport i henhold til krav 1.5.1 og 2.3.3. i bestemmelser om økonomistyring staten. Årsrapporten skal beskrive måloppnåelse for virksomheten iht. de mål og resultatmål som er satt i tildelingsbrevet for 2016 samt andre relevante dokumenter.

Årsrapporten behandles på etatsstyringsmøtet våren 2017. Årsrapport for 2016 skal foreligge i Helse- og omsorgsdepartementet og publiseres på Statens helsetilsyns hjemmesider innen 15. mars 2017. Årsrapporten skal også sendes elektronisk til Helse- og omsorgsdepartementet, Arbeids- og sosialdepartementet og Barne-, likestillings- og inkluderingsdepartementet.

Årsrapporten skal inneholde en rapport på likestilling i etaten.

4.2 Virksomhetsplan for 2017

Virksomhetsplanen skal oversendes Helse- og omsorgsdepartementet til orientering, senest innen 1. mars 2017. Virksomhetsplanen skal også sendes elektronisk.

4.3 Tilsynsmelding

Statene helsetilsyn skal orientere Helse- og omsorgsdepartementet, Arbeids- og sosialdepartementet og Barne- likestillings- og inkluderingsdepartementet om innholdet i tilsynsmeldingen før denne legges frem.

4.4 Etatsstyringsmøter og rapportering i 2017

Den formelle rapporteringen fra Statens helsetilsyn til Helse- og omsorgsdepartementet skal i 2017 gis i etatsstyringsmøtene og gjennom ordinære rapporteringer.

Periodisert budsjett 2017

I tråd med intensjonene i økonomireglementets § 21 skal det utarbeides periodisert budsjett for å sikre løpende kontroll med at forbruket er i samsvar med tildelt bevilgning. Det periodiserte budsjettet skal sendes departementet.

Regnskapsrapporter

Det skal rapporteres (etter kontantprinsippet) på regnskapstall pr. 31. august og 31. desember. Alle økonomiske data det rapporteres på periodiseres i hele måneder og fordeles på kapittel og post for kap. 721. Det skal rapporteres på både inntekts- og utgiftskapittel.

Alle regnskapsdata skal sammenholdes med periodisert budsjett og alle vesentlige avvik skal forklares. Prognoser skal ha med både forventede inntekter og utgifter fordelt pr måned. Ved eventuelt avvik må Statens helsetilsyn komme med forslag til tiltak som skal iverksettes for å bringe regnskapet i balanse ved årets slutt.

Tildelinger utover driftsrammen

Rapportering kap. 854. post 21 til Barne- og likestillingsdepartementet:

Kort statusrapportering innen 15. august 2017 og i årsrapport for 2017. Statens helsetilsyn bes om å varsle Barne- og likestillingsdepartementet dersom det oppstår avvik.

Risikovurderinger

Det skal utarbeides risikovurderinger for Statens helsetilsyn. Disse vil inngå i departementets styring og oppfølging av virksomheten. Risikovurderingene skal primært knyttes til virksomhetens mulighet for å nå målene som er satt, men det vil også være relevant å vurdere styringsdialogen med departementet og bestemte funksjoner i virksomheten. Virksomheten må rapportere til departementet om risiko og eventuelle tiltak for å redusere kritiske risikoer til et akseptabelt nivå. Risiko skal være et fast tema i etatsstyringsmøtene mellom departementet og Statens helsetilsyn.

5. BUDSJETTDOKUMENTER

Frister for budsjettdokumenter:

- 28.02.17: Evt. innspill til RNB 2017.
- 15.04.17: Innspill til rammefordelingsforslaget for statsbudsjettet 2018.
- 15.05.17: budsjettforslag fra Statens helsetilsyn for etatens driftsbudsjett for budsjetterminen 2016.
- 1.06.17 forslag til budsjettomtaler for Prop. 1 S for terminen 2018. Dokumentet skal følge mal fra Prop. 1 S (2016-2017).
- 30.09.17 skal Statens helsetilsyn levere avviksrapportering på oppdrag og budsjett. Rapporten skal inneholde nytt periodisert budsjett korrigert for eventuelle endringer i RNB-2017 og overføringer fra 2016 til 2017. Det skal rapporteres på regnskapstall og prognoser frem mot 31.12.17. Rapporten inngår eventuelt i grunnlaget for utarbeidelse av Omgrupperingsproposisjonen for 2017.
- 20.11.17 skal Statens helsetilsyn oversende eventuelle satsningsforslag for budsjetterminen 2019

Med vennlig hilsen

Petter Øgar (e.f.)
ekspedisjonssjef

Maren Skaset
avdelingsdirektør

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer.

Kopi til:

Arbeids- og sosialdepartementet	Postboks 8019 Dep	0030	OSLO
Arbeids- og sosialdepartementet	Postboks 8019 Dep	0030	OSLO
Barne- og likestillingsdepartementet	Postboks 8036 Dep	0030	OSLO
Riksrevisjonen	Postboks 8130 Dep	0032	OSLO

Vedlegg 1