



REGERINGEN

Socialdepartementet

Regeringsbeslut

18

2005-12-20

S2005/379/SK

S2005/8517/FH

S2005/10221/SK (delvis)

Statens folkhälsoinstitut  
103 52 STOCKHOLM

### Regleringsbrev för budgetåret 2006 avseende Statens folkhälsoinstitut

Riksdagen har beslutat om Statens folkhälsoinstituts verksamhet för budgetåret 2006 (prop. 2005/06:1, utg.omr. 09, bet. 2005/06:SoU1, rskr. 2005/06:111).

Regeringen beslutar att följande skall gälla under budgetåret 2006 för Statens folkhälsoinstitut och nedan angivna anslag.

### VERKSAMHET

Politikområde	Verksamhetsområde	Verksamhetsgren
Folkhälsa	Samordnat folkhälsoarbete	Nationell uppföljning och utvärdering
		Nationellt kunskapscentrum
	Hälsöfrämjande levnadsvanor	Tillsyn över alkohol, narkotika, tobak
		Särskilda hälsöfrämjande åtgärder
	Smittskydd och hälsoskydd	Förebyggande åtgärder mot hiv/aids och andra sexuellt överförbara sjukdomar

#### 1 Verksamhetsstyrning

##### 1.1 Politikområde Folkhälsa

###### *Mål*

Målet är att skapa samhälleliga förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för hela befolkningen.

Postadress  
103 33 Stockholm

Telefonväxel  
08-405 10 00

E-Post  
registrator@social.ministry.se

Besöksadress  
Fredsgatan 8

Telefax  
08-723 11 91

### *Återrapportering*

FHI skall redovisa viktigare förhållanden och förändringar i omvärlden inom folkhälsoområdet.

#### **1.1.1 Verksamhetsområde Samordnat folkhälsoarbete**

##### *Mål*

Kunskapen om och tillämpningen av effektiva och kunskapsbaserade metoder för ett samordnat folkhälsoarbete skall öka hos kommuner, landsting och övriga relevanta aktörer.

##### *Återrapportering*

FHI skall redovisa en bedömning av måluppfyllelsen.

FHI skall redovisa befintliga samarbetsformer, strukturer och kommunikationskanaler på nationell, regional och lokal nivå för ett samordnat folkhälsoarbete samt vilka andra former, strukturer och kanaler som bör användas eller utvecklas.

##### **1.1.1.1 Verksamhetsgren Nationell uppföljning och utvärdering**

###### *Mål*

Arbetet med att nå det övergripande nationella folkhälsomålet skall regelbundet följas upp, analyseras och utvärderas.

###### *Återrapportering 1*

FHI skall ta fram en folkhälsopolitisk rapport. Rapporten skall redovisa indikatorer för folkhälsans viktigaste bestämningsfaktorer som institutet, i samråd med andra aktörer, identifierat. Redovisningen skall ske i form av tidsserier som möjliggör analys av utvecklingstrender. Rapporten skall vidare redovisa vidtagna insatser på nationell, och så långt det är möjligt, på regional och lokal nivå som bedöms väsentligen ha bidragit till eller väsentligen kan komma att bidra till att nå det övergripande nationella folkhälsomålet och målen inom de elva målområdena i propositionen Mål för folkhälsan (prop. 2002/03:35). Rapporten skall även redovisa en bedömning av resultaten och de mer långsiktiga effekterna av genomförda insatser samt ge rekommendationer om åtgärder. Utvecklingen av bestämningsfaktorerna skall redovisas efter kön. I analysen skall FHI särskilt beakta socioekonomisk ställning och etnicitet samt förutsättningarna för barns, äldres, funktionshindrades och homo- och bisexuellas hälsa. Rapporten skall lämnas till Socialdepartementet senast den 1 april 2009.

###### *Återrapportering 2*

FHI skall följa upp utvecklingen av ungdomars levnadsvillkor inom området hälsa och utsatthet. Uppföljningen skall belysa utvecklingen av de bestämningsfaktorer för hälsoutvecklingen bland unga, som FHI har identifierat inom ramen för det uppdrag som gavs i regleringsbrevet för år 2005 med anledning av den ungdomspolitiska propositionen (prop.

2004/05:2). Målgruppen för uppföljningen är ungdomar mellan 16 och 24 år. Redovisningen, som skall lämnas i årsredovisningen för år 2006, skall om möjligt även belysa skillnader i utvecklingen av ungdomars levnadsvillkor beroende på kön, inrikes/utrikes födda, socioekonomisk bakgrund, ålder, geografisk hemvist samt eventuella funktionshinder. FHI skall även kortfattat redogöra för insatser/åtgärder som myndigheten vidtagit inom ramen för den egna verksamheten som bidrar till uppfyllelsen av de ungdomspolitiska målen (prop. 2004/05:2, bet. 2004/05:KrU2, rskr. 2004/05:94). Årsredovisningen skall, utöver Socialdepartementet, även tillställas Ungdomsstyrelsen.

### *Återrapportering 3*

FHI skall redovisa hur myndigheten, utifrån FN:s konvention om barnets rättigheter, arbetar för att integrera barnperspektivet i uppföljningen av det nationella folkhälsomålet.

#### **1.1.1.2 Verksamhetsgren Nationellt kunskapscentrum**

##### *Mål 1*

FHI skall fortsätta utveckla myndighetens kunskapsstöd, metodstöd och strategiska stöd till det lokala och regionala folkhälsoarbetet.

##### *Återrapportering*

FHI skall redovisa:

- vilka kunskapsunderlag och kunskapssammanställningar som FHI har producerat under året,
- på vilket sätt och i vilken utsträckning FHI under året har samverkat med berörda myndigheter i utvecklingen och spridningen av kunskapsbaserade metoder,
- vilka åtgärder som vidtagits för att sprida den metodkunskap som sammanställts i rapporten "Nya verktyg för föräldrar - förslag till nya former av föräldrastöd" samt en bedömning av i vilken utsträckning denna kunskapsspridning har bidragit till utvecklingen av föräldrautbildning och föräldrastöd,
- hur FHI:s kommunikationskanaler till de lokala och regionala nivåerna har utvecklats under året,
- vilka andra åtgärder som har vidtagits för att uppfylla målet,
- en bedömning av hur kommuner och landsting har uppfattat FHI:s underlag, sammanställningar och andra åtgärder samt i vilken utsträckning de har använt materialet samt
- en bedömning av hur FHI:s insatser inom denna verksamhetsgren har bidragit till uppfyllelsen av målet för verksamhetsområdet Samordnat folkhälsoarbete.

### *Mål 2*

FHI skall utveckla metoder för hälsokonsekvensbedömningar (HKB), bland annat med inriktning på matvanor och fysisk aktivitet, och redovisa vidtagna åtgärder samt följa upp hur HKB tillämpas på lokal, regional, nationell och internationell nivå samt bedöma hur behovet av metodutveckling ser ut .

### *Återrapportering 1*

FHI skall redovisa hur arbetet med metodutveckling och tillämpning av hälsokonsekvensbedömningar (HKB) på lokal, regional, nationell och internationell nivå fortskrider samt göra en bedömning av hur behovet av metodutveckling ser ut.

### *Återrapportering 2*

FHI skall redovisa vad man har gjort för att bedöma hälsokonsekvenser av förändringar i marknadsföring, pris, tillgänglighet och konsumtion av energitäta och näringsfattiga livsmedel.

### *Övrig återrapportering*

FHI skall redovisa vilka insatser som vidtagits för att främja samordning och samverkan mellan statliga myndigheter när det gäller nationell hälsoinformation och hälsokommunikation.

## **1.1.2 Verksamhetsområde Hälsopromovande levnadsvanor**

### *Mål 1*

Kunskapen om och tillämpningen av effektiva och kunskapsbaserade metoder för att påverka hälsopromovande levnadsvanor skall öka hos kommuner, landsting och övriga relevanta aktörer.

### *Återrapportering*

FHI skall redovisa en bedömning av måluppfyllelsen. Redovisningen kan göras i anslutning till återrapporteringen under verksamhetsområdet Samordnat folkhälsoarbete.

### *Mål 2*

Samordningen mellan alkoholskadeförebyggande arbete och tillsynsverksamhet skall öka.

### *Återrapportering*

FHI skall redovisa en bedömning av hur samordningen mellan det alkoholskadeförebyggande arbetet och tillsynsverksamheten har ökat på nationell, regional och lokal nivå.

## **1.1.2.1 Verksamhetsgren Tillsyn över alkohol, narkotika, tobak**

### *Mål 1*

FHI skall utveckla och intensifiera tillsynen i förhållande till de regionala och kommunala tillsynsmyndigheterna med avseende på alkohollagen (1994:1738).

### *Återrapportering*

FHI skall redovisa:

- vilka insatser som har vidtagits för att utveckla och intensifiera tillsynen samt
- vilka slutsatser som myndigheten har dragit av tillsynen.

### *Mål 2*

FHI skall utveckla och intensifiera tillsynen i förhållande till de regionala och kommunala tillsynsmyndigheterna med avseende på tobakslagen (1993:581).

### *Återrapportering*

FHI skall redovisa:

- vilka insatser som har vidtagits för att utveckla och intensifiera tillsynen,
- vilka insatser som har vidtagits för att stödja regionala och lokala tillsynsmyndigheter när det gäller att säkerställa efterlevnaden av förbudet mot rökning i serveringsmiljöer samt
- vilka slutsatser som myndigheten har dragit av tillsynen.

### *Mål 3*

FHI skall till kommunerna sprida metoden om ansvarsfull alkoholservice inom restaurangnäringen i enlighet med rapporten Ansvarsfull alkoholservice mm.

### *Återrapportering*

FHI skall redovisa vilka åtgärder som vidtagits för att sprida metoden om ansvarsfull alkoholservice.

## **1.1.2.2 Verksamhetsgren Särskilda hälsofrämjande åtgärder**

### *Mål 1*

FHI skall fortsätta utveckla myndighetens insatser för att stärka det alkoholskadeförebyggande arbetet.

### *Återrapportering*

FHI skall redovisa vilka åtgärder som vidtagits för att utveckla myndighetens insatser för att stärka det alkoholskadeförebyggande arbetet.

### *Mål 2*

FHI skall stödja kommunernas utveckling av det lokala alkoholförebyggande arbetet genom att utveckla och sprida kunskap om metodmaterial.

#### *Återrapportering*

FHI skall redovisa vilka åtgärder som har vidtagits för att stödja kommunernas utveckling av det lokala alkoholförebyggande arbetet genom att utveckla metodmaterial.

#### *Mål 3*

FHI skall utveckla insatser mot spelberoende och dess sociala konsekvenser samt verka för att effektiva kunskapsbaserade metoder för att minska skadeverkningar av överdrivet spelande utvecklas.

#### *Återrapportering*

FHI skall redovisa hur uppdraget att utveckla insatserna mot spelberoende och dess sociala konsekvenser samt kunskapsbaserade metoder fortskrider.

#### *Övriga återrapporteringar*

FHI skall redovisa:

- vilka insatser som FHI har vidtagit med anledning av prop. 2005/06:30 om nationella alkohol- och narkotikahandlingsplaner,
- verksamheten Sluta-Röka-linjen som ett stöd för rökavvänjning samt
- vilka frivilligorganisationer inom det tobakspreventiva området som ges ekonomiskt stöd och vilken typ av verksamhet som bedrivs.

### **1.1.3 Verksamhetsområde Smittskydd och hälsoskydd**

#### *Mål 1*

Samhällets smittskydd skall tillgodose befolkningens behov av skydd mot spridning av smittsamma sjukdomar.

#### *Återrapportering*

FHI skall redovisa myndighetens insatser under året, inom ramen för det hivpreventiva arbetet, för att uppfylla målet.

#### *Mål 2*

Spridning av allvarlig smitta samt konsekvenserna av avsiktlig eller oavsiktlig spridning av sådan smitta skall förhindras och begränsas.

#### *Återrapportering*

FHI skall inte återrapportera mot detta mål.

#### *Mål 3*

Den miljörelaterade ohälsan hos befolkningen skall minska och en hög hälsoskyddsnivå skall upprätthållas.

#### *Återrapportering*

FHI skall inte återrapportera mot detta mål.

### 1.1.3.1 Verksamhetsgren Förebyggande åtgärder mot hiv/aids och andra sexuellt överförbara sjukdomar

#### *Åtterrapporering*

FHI skall redovisa:

- befintliga metoder och deras resultat och i vilken grad de tillämpas,
- vilka metoder som FHI har utvecklat under året respektive vilka metoder som behöver utvecklas, t.ex. inom olika områden eller för olika målgrupper,
- vilka åtgärder som FHI har vidtagit för att öka samverkan mellan berörda myndigheter samt en bedömning av hur dessa åtgärder har bidragit till måluppfyllelsen samt
- vilka åtgärder som FHI har vidtagit för att öka samverkan mellan landsting, kommuner och frivilligorganisationer samt en bedömning av hur dessa åtgärder har bidragit till måluppfyllelsen.

## 2 Övriga mål och åtterrapporeringskrav

### *Nationellt mål för att halvera antalet sjukdagar*

Frånvaron från arbetslivet på grund av sjukskrivning skall i förhållande till 2002 halveras fram till 2008. Parallellt skall antalet nya aktivitets- och sjukersättningar minska. Hänsyn skall tas till den demografiska utvecklingen under perioden.

Arbetsmarknadsverket (AMV), Arbetsmiljöverket (AV), Arbetslivsinstitutet (ALI), Försäkringskassan (FK), Socialstyrelsen (SoS) och Statens folkhälsoinstitut (FHI) skall inom sina respektive områden aktivt bidra till att målet uppfylls. På regional och lokal nivå är landsting och kommuner ansvariga inom sina respektive områden.

Regeringen har definierat tre områden inom vilka myndigheterna genom sina ordinarie politik- och verksamhetsområden kan bidra till att målet uppnås: förebyggande insatser, sjukskrivningsprocessen samt kunskaper om insatser och resultat. En viktig förutsättning för att målet skall kunna nås är en nära samverkan mellan de berörda myndigheterna.

FHI skall redogöra för åtgärder som myndigheten vidtagit inom ramen för den egna verksamheten som även bidrar till uppfyllelsen av det nationella målet för att halvera antalet sjukdagar till år 2008. Bland annat skall FHI redovisa vilka åtgärder som har vidtagits för att sprida kunskap om hälsofrämjande arbetsplatser och om sambanden mellan arbetsliv, hälsa och sjukfrånvaro.

### *Jämställdhetsintegrering*

FHI skall genomföra en analys av myndighetens verksamhet utifrån de jämställdhetspolitiska målen (prop. 1993/94:147). Analysen skall redovisas till Socialdepartementet senast den 30 september 2006.

FHI skall i årsredovisningen redovisa vilka åtgärder som har vidtagits för att integrera ett jämställdhetsperspektiv i myndighetens verksamhet.

#### *Global utveckling*

Inför regeringens resultatskrivelse till riksdagen 2007 skall FHI senast den 31 oktober 2006 redovisa hur myndigheten, sedan föregående rapportering, inom ramen för den egna verksamheten och i samarbete med andra aktörer har medverkat till genomförandet av den svenska politiken för global utveckling (enl. prop. 2002/03:122, bet. 2003/04:UU3, rskr. 2003/04:112).

#### *Storstadspolitik*

FHI skall redovisa på vilket sätt myndigheten under år 2006, inom ramen för den egna verksamheten, har bidragit till det lokala utvecklingsarbetet för att nå de storstadspolitiska mål, som fastställts av riksdagen (prop. 1997/98:165, bet. 1998/99:AU2, rskr. 1998/99:34).

#### *Internationellt samarbete*

FHI skall redovisa institutets medverkan i EU-arbetet.

FHI skall redovisa institutets medverkan i samarbetet inom Världshälsoorganisationen samt övrigt internationellt samarbete.

#### *Stöd till organisationer*

FHI skall redovisa fördelningen av det ekonomiska stödet till organisationer.

#### *Utgiftsprognoser*

Myndigheten skall redovisa utgiftsprognoser för 2006-2009 vid nedanstående prognostillfällen. Prognoserna skall kommenteras både i förhållande till föregående prognostillfälle och i förhållande till budgeten. Prognoserna lämnas i Hermes enligt instruktion från ESV.

19 januari

8 mars

2 maj

21 augusti

2 november

### **3 Organisationsstyrning**

I enlighet med överenskommelsen mellan regeringen, vänsterpartiet och miljöpartiet de gröna angående lokalisering av statliga verksamheter som ett led i försvarsomställningen har FHI regeringens uppdrag att genomföra en omlokalisering av myndigheten från Stockholm till

Östersund. Omlokaliseringen skall ske på ett sådant sätt att verksamheten långsiktigt kan fungera med bibehållen kvalitet och skall vara fullt genomförd senast den 1 juli 2007 (regeringsbeslut nr 15 den 9 juni 2005).

FHI skall i årsredovisningarna för åren 2005 - 2007 redogöra för vidtagna åtgärder och uppnådda resultat med anledning av detta beslut.

FHI skall särredovisa de merkostnader som uppkommit till följd av regeringens beslut att omlokalisera verksamheten från Stockholm. Merkostnaderna bör redovisas uppdelat på följande delar, nämligen lokalkostnader, kostnader för flyttning jämte administrationskostnader (resor m.m.), stödkostnader i form av exempelvis konsultkostnader, personalkostnader där särskild pensionsersättning särredovisas jämte lönekostnader, ersättning för pendling och dubbelbemanning. Redovisning skall ske i årsredovisningen. Eventuella kvarstående merkostnader till följd av omlokaliseringen skall även redovisas för år 2007.

#### **4 Uppdrag**

##### *Nya uppdrag*

FHI skall samla in de uppgifter som kan ingå i den nationella rapporteringen enligt WHO:s ramkonvention om tobakskontroll och ge regeringen det underlag som behövs enligt prop. 2004/05:118 avsnitt 7.11. Uppdraget skall redovisas senast den 31 mars 2007.

FHI skall utarbeta ett enhetligt system för uppföljning och utvärdering av lokala och regionala insatser inom ramen för alkohol- och narkotikahandlingsplanernas genomförande (enl. prop. 2005/06:30). Redovisning skall ske till Socialdepartementet senast den 31 december 2007.

FHI skall påbörja ett tvärsektoriellt och långsiktigt utvecklingsarbete om den bebyggda miljöns betydelse för fysisk aktivitet. I den bebyggda miljön ingår både allmänna inomhusmiljöer och utemiljöer i närheten av bostadsområden såsom skol- och förskolegårdar, trafikmiljön och anläggningar för rekreation och idrott. I uppdraget ingår bl.a. att undersöka vilka faktorer i närmiljön som främjar fysisk aktivitet hos barn, vuxna och äldre samt identifiera effektiva interventioner och forskningsbehov samt att samla berörda aktörer i en samrådsgrupp och leda densamma. Både flickors och pojkars samt kvinnors och mäns villkor och förutsättningar skall beaktas i genomförandet av uppdraget. FHI skall i genomförandet av uppdraget samråda med Boverket samt

med Movium i de delar som rör Movium:s nationella samordningsansvar för kunskapsutveckling och kunskapsspridning om barns och ungas utemiljöer. En avrapportering av uppdraget skall ske till Socialdepartementet senast den 31 december 2008.

FHI skall påbörja utvecklingen av en hälsokommunikationsstrategi för goda matvanor, ökad fysisk aktivitet och förebyggande av övervikt. Strategin skall kunna användas av aktörer som arbetar med att sprida hälsoinformation till allmänheten i syfte att stödja människor i hälsosamma och hållbara livsval. Strategin skall vara målgruppsanpassad, dvs. bland annat anpassad efter flickors och pojkars, kvinnors och mäns samt olika etniska gruppers villkor och förutsättningar. Apotekets roll och potential som hälsoinformatör skall beaktas i arbetet. Som ett första steg skall myndigheten fastställa vilka målgrupper som skall prioriteras. I den del som rör goda matvanor skall samråd ske med Livsmedelsverket. Arbetet skall redovisas inom ramen för årsredovisningen.

*Inte slutredovisade uppdrag ur tidigare regleringsbrev och särskilda regeringsbeslut*

FHI skall följa upp befintliga indikatorer som belyser utvecklingen av ungdomars levnadsvillkor avseende målet för politikområdet Folkhälsa. Målgruppen är ungdomar mellan 16 och 24 år. Uppdraget skall redovisas i årsredovisningen avseende budgetåret 2005. Årsredovisningen skall tillställas både Ungdomsstyrelsen och Socialdepartementet.

FHI skall vara en samverkanspart i de regionala tillväxtprogrammen genom att bidra med analys-, metod- och kompetensstöd inom sitt ansvars- och kompetensområde. Institutet skall bistå Verket för näringslivsutveckling (NUTEK) med underlag vid uppföljningen av regionala tillväxtprogram avseende år 2005 enligt närmare anvisningar från NUTEK.

FHI skall i samråd med berörda kommuner, Storstadskansliet, Integrationsverket och andra berörda myndigheter identifiera och belysa lämpliga indikatorer som kan mäta utvecklingen av folkhälsan på bostadsområdesnivå. Uppdraget skall redovisas i årsredovisningen avseende budgetåret 2005.

FHI skall närmare följa hur rökförbudet på serveringsställen efterföljs i praktiken och utvärdera tillämpningen av förbudet och den regionala och kommunala tillsynen. Vidare skall de ekonomiska effekterna på småföretagen kartläggas. I uppdraget ingår även att redovisa eventuella behov av detaljföreskrifter att utfärdas av FHI. Uppdraget skall återrapporteras i samband med årsredovisningen för år 2006.

FHI skall följa upp den nationella handlingsplanen för att förebygga alkoholskador (regeringsbeslut nr 6 den 24 januari 2002). Uppdraget skall redovisas senast den 30 december 2006.

FHI skall tillsätta en arbetsgrupp för att uppdatera och genomföra den implementeringsplan som tidigare redovisats till regeringen om alkohol- och drogförebyggande arbete i skolan (regeringsbeslut nr 4 den 16 september 2004). Uppdraget skall avrapporteras årligen med slutrapport senast den 31 december 2007.

FHI skall till ett nationellt program för självmordsprevention ta fram förslag på befolkningsinriktade strategier och åtgärder för statliga myndigheter, landsting och kommuner (regeringsbeslut nr 3 den 21 juli 2005). Redovisning skall ske till Socialdepartementet senast den 15 december 2006.

FHI skall utreda förutsättningarna för att kartlägga livsmedelstillgängligheten i kommuner (regeringsbeslut nr 18 den 29 september 2005). Uppdraget skall rapporteras till Socialdepartementet senast den 31 december 2006.

*Uppdrag till andra myndigheter, som skall genomföras i samråd med eller med stöd av FHI*

Statens skolverk, Ungdomsstyrelsen, Statens jordbruksverk, Konsumentverket och Statens strålskyddsinstitut har i regleringsbrevet för år 2005 getts i uppdrag att, i samråd med FHI, utveckla metoder för bedömning av hälsokonsekvenser (HKB) av insatser inom det egna verksamhetsområdet. Myndigheterna skall redovisa uppdragen till FHI senast den 31 december 2006.

Vägverket har i regleringsbrevet för år 2006 getts i uppdrag att, i samråd med FHI, utveckla exempel på metoder för bedömning av hälsokonsekvenser (HKB) av insatser inom det egna verksamhetsområdet. Uppdraget skall redovisas till Näringsdepartementet, Socialdepartementet och FHI senast den 31 december 2006.

Länsstyrelserna i tretton län har i regleringsbrevet för år 2006 getts i uppdrag att, med stöd av FHI, identifiera sin roll inom folkhälsoområdet och redovisa insatser som bidrar till uppfyllelsen av det nationella folkhälsomålet. Uppdragen skall redovisas till Socialdepartementet och FHI senast den 31 december 2006.

Länsstyrelsen i Jämtlands län har i regleringsbrevet för år 2006 getts i uppdrag att, i samråd med FHI, utveckla metoder för bedömning av hälsokonsekvenser (HKB) av insatser inom tre av sina verksamhetsområden. Uppdraget skall redovisas till Finansdepartementet, Socialdepartementet och FHI senast den 31 december 2007.

Arbetsmarknadsverket, Statens räddningsverk och Integrationsverket skall, enligt åiterrapporteringskrav i regleringsbrevet för år 2006 och i samråd med FHI, följa upp sitt arbete med hälsokonsekvensbedömningar och rapportera om utvecklingen.

Socialstyrelsen har i regleringsbrevet för år 2006 getts i uppdrag att utreda förutsättningarna för en nationell databas för rapportering och uppföljning av barns längd och vikt, inklusive en uppskattning av kostnaderna för olika typer av datainsamling samt hur uppgifter om amningsfrekvens kan inkluderas. Uppdraget skall genomföras i samråd med bl.a. FHI och avrapporteras senast den 30 juni 2007.

Arbetslivsinstitutet har i regleringsbrevet för år 2006 getts i uppdrag att kartlägga och sammanställa kunskapsläget om unga kvinnors och mäns situation i arbetslivet. Uppdraget skall genomföras i samråd med bl.a. FHI och slutredovisas senast den 1 mars 2007.

## **FINANSIERING**

### **5 Anslag**

#### **5.1 Tilldelade anslag/anslagsposter (belopp angivna i tkr)**

*Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg*

#### **14:4 Statens folkhälsoinstitut (Ramanslag)**

<i>Disponeras av Statens folkhälsoinstitut</i>		130 895
ap.1	Förvaltningsmedel (ram)	130 895
ap.2	Återbetalningsmedel (ram)	0

#### **Villkor för anslag 14:4**

##### *ap.1 Förvaltningsmedel*

Regeringen aviserade i prop. 2004/05:127 om hälsofarliga varor och narkotikaprekursorer att uppgiften att meddela tillstånd till hantering av hälsofarliga varor för vetenskapliga eller industriella ändamål fr.o.m. den 1 januari 2006 skulle överföras från Läkemedelsverket till FHI. P.g.a. omlokaliseringen av FHI framflyttas datum för denna ändring till att

gälla fr.o.m. den 1 maj 2006. För perioden fr.o.m. den 1 januari 2006 t.o.m. den 30 april 2006 skall FHI ersätta Läkemedelsverket för kostnaderna för denna verksamhet med högst 200 000 kronor. Medlen utbetalas efter rekvisition från Läkemedelsverket.

### 5.3 Finansiella villkor

#### 5.3.1 Finansiella villkor för anslag/anslagsposter

##### *Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg*

Anslag/ap	Anslagskredit	Anslagsbehållning som disponeras 2006	Indrag av anslagsbelopp
<b>14:4 Statens folkhälsoinstitut</b>			
ap.1	3 927	Allt	0
ap.2	0	Allt	0

Belopp angivna i tkr

#### 5.3.2 Omfördelning av anslagssparande

##### *Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg*

Omfördelning från anslag/ap <sup>1</sup>	Omfördelning till anslag/ap <sup>2</sup>	Belopp (tkr)	Belopp andel (%)
<b>14:4 Statens folkhälsoinstitut</b>			
14:4 ap.3	14:4 ap.1		100 %

<sup>1</sup> Anslag och anslagsposter är angivna med 2005 års nomenklatur

<sup>2</sup> Anslag och anslagsposter är angivna med 2006 års nomenklatur

#### 5.3.3 Avslutade anslagsposter

##### *Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg*

Anslag/ap	År	Anslagstyp
<b>14:4 Statens folkhälsoinstitut</b>		
ap.3		ram

### 5.3.5 Bemyndiganden

#### Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Anslag/ap/dp	2006 Bemyndiganderam	2007 Infriade förpliktelser	2008 -	
			Infriade förpliktelser	Slutår
<b>14:4 Statens folkhälsoinstitut</b>				
ap.1	21 000	4 125	4 125	2009

Belopp angivna i tkr

### 6 Övriga villkor

#### 6.1 Låneram och krediter

Låneram (enl 20 § budgetlagen)	6 500
Räntekontokredit (enl 21 § budgetlagen)	10 610
Övriga kreditramar (enl 23 § budgetlagen)	

Belopp angivna i tkr

#### 6.2 Utbetalningsplan

Till Statens folkhälsoinstituts räntekonto i Riksgäldskontoret överförs enligt detta regleringsbrev medel enligt följande tabell:

Utbetalningsdatum	Belopp
2006-01-25	10 907
2006-02-25	10 907
2006-03-25	10 907
2006-04-25	10 907
2006-05-25	10 907
2006-06-25	10 907
2006-07-25	10 907
2006-08-25	10 907
2006-09-25	10 907
2006-10-25	10 907
2006-11-25	10 907
2006-12-25	10 918

Belopp angivna i tkr

Räntebärande anslag/anslagsposter som står till Statens folkhälsoinstituts disposition enligt detta regleringsbrev är:

14:4 ap.1 Förvaltningsmedel

## 7 Avgifter och bidrag

### 7.2 Beräknad budget för avgiftsbelagd verksamhet där intäkterna ej disponeras

Verksamhet	Ink. tit.	+/- t.o.m. 2004	+/- 2005	Int. 2006	Kost. 2006	+/- 2006	Ack. +/- utgå. 2006
<b>Offentligrättslig verksamhet</b>							
Avgifter till Statens folkhälsoinstitut	2544	0	0	3 700	0	3 700	3 700

Belopp angivna i tkr

### Villkor

#### *Avgifter till Statens folkhälsoinstitut*

FHI:s verksamhet enligt alkohollagen (1994:1738) skall avgiftsfinansieras. Avgifternas storlek bestäms av regeringen i alkoholförordningen (1994:2046). De avgifter som myndigheten ej får disponera skall redovisas mot inkomsttitel 2544 Avgifter för Statens Folkhälsoinstituts verksamhet.

På regeringens vägnar

Ylva Johansson

Bengt Rönngren

Kopia till

Riksdagens socialutskott  
Riksrevisionen  
Regeringskansliets internrevision  
Justitiedepartementet/Sto  
Utrikesdepartementet/GU  
Socialdepartementet/HS  
Socialdepartementet/SK-Barn  
Socialdepartementet/SF  
Finansdepartementet/BA  
Utbildnings- och kulturdepartementet/Ung  
Näringsdepartementet/A  
Näringsdepartementet/ARM  
Näringsdepartementet/JÄM  
Näringsdepartementet/RUT  
Regeringskansliets förvaltningsavdelning/Ek  
Försäkringskassan  
Socialstyrelsen  
Smittskyddsinstitutet  
Institutet för psykosocial medicin  
Statens beredning för medicinsk utvärdering  
Forskningsrådet för arbetsliv och socialvetenskap  
Riksgäldskontoret  
Ekonomistyrningsverket  
Länsstyrelserna  
Ungdomsstyrelsen  
Sveriges Kommuner och Landsting  
Arbetsmarknadsstyrelsen  
Arbetslivsinstitutet  
Arbetsmiljöverket