

Vedtatt i styremøte  
Helse Vest RHF den  
12. februar 2025



# Styringsdokument 2025

## Helse Vest IKT AS

1. Innleiing .....	2
1.1 Overordna føringar .....	2
1.2 Nye dokument som skal leggst til grunn.....	5
2. Mål og indikatorar .....	6
3. Spesifikt styringsbodskap til Helse Vest IKT AS .....	7
3.1.1 Oppdrag.....	8
4. Hovudmål 1: Rask tilgang til trygge helsetenester av høg kvalitet og samanhengande pasientforløp .....	8
4.1.1 Oppdrag.....	9
5. Hovudmål 2: Styrke psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling (TSB) 10	
6. Hovudmål 3: Kunnskapsbaserte og berekraftige tenester gjennom forskning, innovasjon og næringslivssamarbeid.....	12
6.1.1 Oppdrag.....	12
7. Hovudmål 4: Den offentlege helsetenesta skal vere den føretrekte arbeidsplassen for fagfolka.....	13
7.1.1 Oppdrag.....	14
8. Hovudmål 5: Specialisthelsetenesta bidreg til samfunnssikkerheit og er førebudd på kriser .....	14
8.1.1 Oppdrag.....	15
9. Anna .....	16
9.1.1 Oppdrag.....	17
10. Oppdrag frå Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Vest RHF der Helse Vest IKT AS kan bli bedne om å bidra.....	17
10.1.1 Oppdrag.....	17
11. Ressursgrunnlag og finansieringsmodell.....	19
11.1 Finansieringsmodell.....	19
11.2 Balansekrav.....	19
12. Oppfølging og rapportering.....	19
12.1 Månadleg rapportering .....	20
12.2 Årleg melding .....	20
12.3 Årsrekneskap og årsberetning.....	20

# 1. Innleiing

Gjennom styringsdokumentet gir Helse Vest RHF helseføretaka og Helse Vest IKT AS styringsoppdrag for 2025. Styringsdokumentet klargjer premissane og rammene som gjeld for verksemda, og inneheld mål, oppdrag og resultatkrav. I årets styringsdokument har ein vald å legge vekt på dei oppdraga der helseføretaka og Helse Vest IKT AS skal bidra aktivt. For oversikt over dei oppdraga som Helse Vest RHF har fått, men som i utgangspunktet ikkje blir vidareført til Helse Vest IKT AS, sjå kapittel 10.1.1.

Helse Vest IKT AS må og gjere seg kjend med dei overordna føringane og styringsbodskapet i oppdragsdokument til Helse Vest RHF for 2025 og krav i føretaksprotokollar i 2025.

## 1.1 Overordna føringar

Hovudmålet til regjeringa er å vidareutvikle og styrke den felles helsetenesta vår og motverke sosiale, geografiske og økonomiske helseforskjellar. Det overordna målet regjeringa har for helse- og omsorgspolitikken, er:

- God helse og meistring i befolkninga, uavhengig av sosial bakgrunn
- Gode pasientforløp og rask tilgang til tenester i heile landet
- Helse- og omsorgstenesta er ein attraktiv arbeidsstad i eit livslangt karriereløp
- Berekraftig og rettferdig ressursbruk
- Helse- og omsorgssektoren er førebudd i møte med kriser og katastrofar

Helse Vest RHF har ansvar for at befolkninga i regionen får tilgang til spesialisthelsetenester slik dette er fastsett i lover og forskrifter. Dette skal skje innanfor dei ressursane som blir stilte til rådvelde i oppdragsdokumentet, pkt. 5 *Tildeling av løyving*. Departementet viser til Stortinget si behandling av Prop. 1 S (2024–2025).

Sjukehusa skal særleg vareta følgjande oppgåver, jf. spesialisthelsetenestelova § 3-8:

1. Pasientbehandling
2. Utdanning av helsepersonell
3. Forsking
4. Opplæring av pasientar og pårørande

Gjennomsnittlege ventetider i spesialisthelsetenesta har auka sidan 2017, og er for lange. Alle pasientar som er vurderte å ha behov for spesialisthelsetenester, skal vere trygge på å få gode tenester innan forsvarleg tid. Derfor lanserte regjeringa *Ventetidsløftet* i mai 2024. I Ventetidsløftet har regjeringa gått saman med sentrale arbeidstakar- og arbeidsgjevarorganisasjonar, og dei regionale helseføretaka, for felles innsats med mål om å sørge for ein markant nedgang i gjennomsnittleg ventetid i 2024 og 2025. Målsetnaden på sikt er gjennomsnittleg ventetid lågare enn 50 dagar for somatikk, 40 dagar for psykisk helsevern vaksne, 35 dagar for psykisk helsevern barn og unge, og 30 dagar for tverrfagleg spesialisert

rusbehandling (TSB). I november 2024 blei det halde eit eige føretaksmøte om Ventetidsløftet for å sikre tilstrekkeleg merksemd og planlegging av arbeidet for 2025. Det blei gjeve oppdrag for 2025 om høvesvis mål for gjennomsnittlege ventetider og kapasitet, jf. protokoll frå føretaksmøtet 13. november 2024.

Pasient- og pårørandemedverknad er viktig både på system- og individnivå. Arbeid for å styrke helsekompetansen til pasientane og bidra til meistring av eigen helsetilstand er viktig for pasientane sin livskvalitet og for god ressursbruk i tenesta. All pasientkontakt skal ha forståeleg språk, og vere i tråd med universell utforming.

Pårørande er ein viktig ressurs. For å kunne gi gode helsetenester må vi, gjennom systematisk og kunnskapsbasert pårørandearbeid, legge til rette for å nytte denne ressursen og medverke til at pårørande får nødvendig støtte i pårøranderollen. Det blir vist til [Helsedirektoratet sin pårørendeveileder](#).

Helsetenesta skal møte pasientane med openheit, respekt og legge til rette for medverknad i val av behandling, eksempelvis ved bruk av samvalsverktøy. Minoritetar skal varetakast. Pasientar skal oppleve medverknad i eiga behandling gjennom at det blir lagt til rette for at pasientane kan bruke eige språk. Den kulturelle kompetansen til helsepersonellet er viktig for å sikre likeverdige helsetenester for alle.

Samiske pasientar sin rett til og behov for tilrettelagde tenester må etterspørjast og synleggjerast gjennom heile pasientforløpet. Arbeidet med å følge opp strategidokumentet *Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen* vil sikre kvalitet og utvikling av kompetanse om samisk språk og kultur i spesialisthelsetenesta.

Effektiv organisering av arbeidsprosessar og god ressursutnytting er viktig for å sikre at den offentlege helsetenesta er berekraftig for framtida.

Aktivitet og arbeidsdeltaking er helsefremjande og bidreg til inkludering. Spesialisthelsenesta skal bidra til at pasientar blir tilbydde samtidige helse- og arbeidsretta tilbod i eit samarbeid med Nav, for å bli inkluderte i arbeidsliv eller skule.

### **Utviklingsretning i Helse Vest**

Helse 2035 er den overordna verksemdstrategien for Helse Vest og legg føringar for korleis Helse Vest skal yte helsetenester og vareta samfunnsoppdraget i åra som kjem.

Spesialisthelsetenestene i Helse Vest skal vere kjenneteikna av våre verdiar: Respekt i møte med pasienten, kvalitet i prosess og resultat, og tryggleik for tilgjengelegheit og omsorg. For å vere i stand til å levere i tråd med desse verdiane er det avgjerande å halde fast på ein fagleg høg kvalitet og auke pasienttryggleiken.

For å behalde og legge til rette for tilstrekkeleg fagleg kapasitet, må det å behalde og legge til rette for utvikling av medarbeidarar og rekruttering vere prioriterte område.

Det er nødvendig å avgrense behovet for vekst i personellressursar dei neste tiåra. Digitalisering skal støtte arbeidsprosessar som eit viktig bidrag til dette. Utviklings-, digitaliserings- og IKT-prosjekt som frigjer tid og kapasitet for klinisk personell vil bli prioritert.

For å sikre rett organisering og kapasitet i tilbodet fram mot 2035 er det nødvendig å styrke leining, mellom anna ved å utvikle oppdaterte kunnskapsgrunnlag som løftar fram handlingsrom, strategiar og verknadsfulle tiltak.

### **Topp 5 risiko**

Føretaksgruppa Helse Vest har valt ut fem nye risikoområde som skal ha ekstra merksemd dei kommande åra. Målet er å betre – og ta meir aktivt grep om – risikostyringa, og styrke regionalt samarbeid og læring. Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal bidra aktivt inn i områda.

Dei gjeldande topp 5 risikoområda er:

- Beredskap
- Nytte av digitalisering
- Legemiddelområdet
- Uønskt variasjon og prioritering
- Behalde og rekruttere medarbeidarar

### **Strategi og styringsstruktur for digitalisering i Helse Vest**

Ny *styringsstruktur for digitalisering* blei innført frå 2024. Styringsstrukturen er eit viktig grep for å sikre kontinuerleg arbeid med forenkling og forbetring av eksisterande arbeidsprosessar og IKT-løysingar.

*Strategi for digitalisering i Helse Vest* blei fyrste gong godkjent av Digitaliseringsstyret i desember 2023. Strategien skal reviderast årleg. Digitaliseringsstyret godkjente ny versjon i desember 2024. Strategi for digitalisering gir føringar og rammer for arbeidet med digitalisering.

På slutten av 2024 blei det gjennomført ei kartlegging av erfaringar med den nye styringsstrukturen. Kartlegginga skal gi grunnlag for oppsummering av erfaringane, lære av desse og gjere justeringar i styringsstrukturen, slik at styringa blir forbetra og tilpassa behova over tid.

Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal vidareføre innsatsen med å utnytte dei digitale løysingane. Særleg skal Helse Vest IKT AS og helseføretaka sørge for at dei IKT-løysingane som er tilgjengelege blir nytta best mogleg, og ta i bruk nye løysingar som bidrar til å bevare kvalitet, auke pasientsikkerheit og kunne handsame fleire pasientar med same bruk av ressursar. Bruk av digitale løysingar skal bidra til å redusere vekst i personellbehov.

Helseføretaka skal legge konkrete planar for korleis dei betre kan nytte/ta i bruk allereie tilgjengelege løysingar for å sikre at moglege effektar blir realisert, og vidare legge planar for korleis dei vil legge til rette for å ta i bruk nye løysingar.

Relevante oppdrag i styringsdokumentet innanfor digitalisering vil bli fylgt opp gjennom styringsstrukturen for digitalisering. Oppdraga er av den grunn tekne med i styringsdokumenta til både Helse Vest IKT AS og helseføretaka.

### **Oppfølging av styringsbodskap**

Fleire av oppdraga til Helse Vest RHF i oppdragsdokument og føretaksprotokollar må gjennomførast på regionalt og/eller interregionalt nivå. Det er likevel forventa at Helse Vest IKT AS medverkar og/eller deltar i oppfølging når dette er nødvendig. Helse Vest RHF vil i desse tilfella komme tilbake med nærmare informasjon om medverknad/oppfølging.

Mange av dei oppdraga som er gitt i tidlegare års styringsdokument vil framleis krevje oppfølging utan at dei er spesielt nemnde i styringsdokumentet for 2025. Sjølv om det ikkje blir stilt krav om rapportering for desse områda, vil status for arbeidet kunne bli etterspurt i oppfølginga av selskapet.

I løpet av 2025 vil det kunne komme supplerande eller nye styringskrav. Desse vil bli gitt selskapet i generalforsamling eller i form av eigne brev, og vil ikkje medføre at dette dokumentet blir revidert. Det er likevel viktig at desse krava blir integrert i styrings- og rapporteringssystema.

### **Deltaking i og oppfølging av regionale prosjekt**

Når Helse Vest IKT AS blir bedd om å delta i regionale prosjekt, skal selskapet etter avtale stille nødvendige ressursar til disposisjon for å gjennomføre prosjekta.

Helse Vest RHF legg til grunn at Helse Vest IKT AS skal følge opp tiltak i rapportar og andre resultat frå regionale arbeid og rapportere på tiltaka i samsvar med det som blir fastsett.

## **1.2 Nye dokument som skal leggest til grunn**

Følgjande nye dokument skal leggest til grunn for utvikling av selskapet der dette er aktuelt for Helse Vest IKT AS:

### **Nasjonale dokument**

- Meld. St. 9 (2023–2024) Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024–2027. *Vår felles helsetjeneste*
- Meld. St. 5 (2024–2025) Trygghet, fellesskap og verdighet – *Forebyggings- og behandlingsreformen for rusfeltet Del 1 – en ny politikk for forebygging, skadereduksjon og behandling*
- Nasjonal én-helse strategi mot antimikrobiell resistens 2024–2033
- Regjeringens kvinnehelsestrategi – betydningen av kjønn for helse
- Fremtidens digitale Norge. *Nasjonal digitaliseringsstrategi 2024–2030*
- Strategi - Vårt felles ansvar – ny retning for barnevernets institusjonstilbud
- Prop. 36 S (2023–2024) Opptappingsplan mot vold og overgrep mot barn og vold i nære relasjoner (2024–2028) – *Trygghet for alle*
- Veikart Helsenæring
- Meld. St. 9 (2024–2025) Totalberedskapsmeldingen – *Forberedt på kriser og krig.*
- Store språkmodellar i helse- og omsorgstenesta – eit kunnskapsgrunnlag (Helsedirektoratet)
- Felles KI-plan for trygg og effektiv bruk av KI i helse- og omsorgstjenesten 2024 – 2025 (Helsedirektoratet)

### **Interregionale dokument**

- Breddekompetanse i indremedisin og kirurgi – viktige veivalg
- Organisering av utredning av demens og kognitiv svikt i spesialisthelsetjenesten
- Felles retningslinjer for brukarmedverknad på systemnivå
- Overordnet plan for sikkerhetspsykiatri
- Felles interregional rapport oversikt over framtidig behov for ABIOK-sykepleiere, jordmødre, sykepleiere, helsefagarbeidere

### **Regionale dokument**

- Nye regionale delplanar tilhøyrande regional helseberedskapsplan for Helse Vest:
  - Delplan IKT-beredskap
  - Delplan sivilt-militært samarbeid
  - Delplan forsyningsberedskap
- Revidert regional handlingsplan sikkerhetspsykiatri Helse Vest
- Regional strategi for forskning og innovasjon 2024-2030
- Topp 5 risiko – sluttrapportar frå gjennomføringsfasen i ROMLE
- Regionale råd og rettleiarar utarbeidd i arbeidet med Ventetidsløftet
- Strategi for digitalisering i Helse Vest
- Regionale rapportar som blir ferdigstilt i løpet av 2025

## **2. Mål og indikatorar**

Spesialisthelsetenesta skal innrette verksemda si med sikte på å nå følgjande hovudmål:

1. Rask tilgang til trygge helsetenester av høg kvalitet og samanhengande pasientforløp.
2. Styrke psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling.
3. Kunnskapsbaserte og berekraftige tenester gjennom forskning, innovasjon og næringslivssamarbeid.
4. Den offentlege helsetenesta skal vere den føretrekte arbeidsplassen for fagfolka.
5. Spesialisthelsetenesta bidreg til samfunnssikkerheit og er førebudd på kriser.

### **2.1 Kvalitative mål**

Følgjande kvalitative mål gjeld for spesialisthelsetenesta i 2025:

- Pasientar med store og samansette behov, medrekna skrøpelege eldre og personar med alvorlege psykiske lidningar og rusmiddelproblem, barn og unge med store og samansette behov og personar med fleire kroniske lidningar, skal få samanhengande tenester med trygge overgangar til den kommunale helse- og omsorgstenesta og få dekt behova sine for habilitering og/eller rehabilitering.
- Kvinner skal oppleve eit samanhengande, trygt og heilskapleg tilbod gjennom svangerskap, fødsel og barseltida.
- Spesialisthelsetenesta skal arbeide systematisk med prioritering og unngå overbehandling og overdiagnostikk.

- Det skal vere trygt for tilsette i spesialisthelsetenesta å melde om uønskte hendingar og forbetringspunkt, og system og kultur som helseføretaka har for tilbakemelding, oppfølging og læring skal bidra til færre pasientskadar.

## 2.2 Indikatorer

Følgjande indikatorar gjeld for spesialisthelsetenesta i 2025:

- Gjennomsnittleg ventetid for Helse Vest RHF skal i 2025 vere lik eller under 61 dagar i somatikken, 44 dagar i psykisk helsevern vaksne, 45 dagar i psykisk helsevern barn og unge og 33 dagar i tverrfagleg spesialisert rusbehandling (TSB).
- Omfanget av pakkeforløp gjennomført innanfor standard forløpstid for kvar av dei 24 kreftformene skal vere minst 70 %.
- Regionen skal halde minst 95 % av pasientavtalane (maks 5 % passert planlagt tid) innanfor alle fagområda.
- Regionen skal ha ein reduksjon i reinnleggingar som kan førebyggjast gjennom god samhandling innanfor somatikk, psykisk helsevern og TSB.
- Realveksten i kostnader innanfor psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling skal vere høgare enn den demografiske veksten lagd til grunn i Prop. 1 S (2024–2025).

## 3. Spesifikt styringsbodskap til Helse Vest IKT AS

Helse Vest IKT AS skal sørge for trygg og god forvaltning og drift av den samla systemporteføljen i føretaksgruppa. Helse Vest IKT AS skal vere ein bidragsytar med sikte på ytterlegare samordning av IKT i føretaksgruppa.

Leveransane frå Helse Vest IKT AS skal gi auka kvalitet, auka effektivitet, auka kompetanse og betra sikkerheit. Konkrete forventningar til leveransane frå Helse Vest IKT AS går også fram av gjeldande [Tjenesteavtaler \(SLA\)](#).

Det blir lagt stadig meir vekt på heilskap og samanheng i prosessar, både når det gjeld pasientforløp og når det gjeld interne arbeidsprosessar. Helse Vest IKT AS skal medverke til at system- og prosesstøtte heng godt saman som ein heilskap. Dette inkluderer både eigne ITIL<sup>1</sup>-prosessar, arkitekturarbeidet og porteføljeprosessane inkludert endrings- og gevinstarbeid.

---

<sup>1</sup> ITIL, Information Technology Infrastructure Library, skildrar dei ulike områda for arbeidsprosessar hos ein IT-leverandør.



### 3.1.1 Oppdrag

Nr.	Tittel	Oppdrag
1	Byggstøtte IKT	Helse Vest IKT AS skal følge opp gjennomføring av det regionale programmet Byggstøtte IKT i tett dialog og samarbeid med helseføretaka.
2	Gjennomføring av prosjekt	Helse Vest IKT AS skal gjennomføre prosjekt for å sikre stabil drift og gode tenester til brukarane i Helse Vest, mellom anna: <ul style="list-style-type: none"><li>○ Vidareutvikling av løysing for “offline backup” for sikring av informasjon.</li><li>○ Implementere ei heilskapleg forvaltning av løysingar for mobile einingar.</li><li>○ Gjennomføre utskifting av IKT-infrastruktur i tråd med investeringsbudsjettet, for å oppretthalde funksjonalitet og kvalitet for infrastrukturen.</li><li>○ Gjennomføre vidare innføring av ny teknologi for programvaredefinert datasenter og nettverk.</li><li>○ Fortsette arbeidet med mikrosegmentering i medisinsktekniske og tekniske nettverk, for dei delane av nettverka som støttar dette.</li></ul>

## 4. Hovudmål 1: Rask tilgang til trygge helsetenester av høg kvalitet og samanhengande pasientforløp

Alle i Noreg skal ha tilgang til gode helsetenester når dei treng det. Derfor er det viktig at vi har ei sterk offentleg, skattefinansiert helseteneste med god kvalitet, tilgjenge og kortast moglege ventetider.

I 2025 skal helseføretaka realisere måla i Ventetidsløftet om markant nedgang i gjennomsnittlege ventetider for påbyrja helsehjelp. I føretaksmøtet 13. november 2024 blei sjukehusføretaka gjeve to oppdrag som skal gjennomførast i 2025. Desse handlar om krav til ventetider for 2025 og kva kapasitet, inkludert bufferkapasitet på minimum 20 %, som må leggest til grunn for fastsetjing av auka aktivitet fram mot juni 2025. Dersom kapasiteten må ytterlegare opp for at gjennomsnittleg ventetid i alle fagområde i juni 2025 er lik eller under juni 2019, skal det så tidleg som mogleg gjennomførast tiltak som aukar kapasiteten til tilstrekkeleg nivå, inkludert ein uvissebuffer.

Helseføretaka skal sette i verk og gjennomføre tiltak i tråd med Ventetidsløftet innanfor områda helsepersonell, innovasjon og samarbeid. Partssamarbeidet skal nyttast aktivt på alle nivå, og lokale tillitsvalde skal involverast på ein god måte i arbeidet. Personellkonsekvensar av tiltaka skal vurderast. I tillegg til tiltak som auka bruk av kvelds- og helgepoliklinikk og kjøp frå private, skal helseføretaka intensivere arbeidet med arbeids- og oppgåvedeling, bruk av KI og

teknologiske løysingar, og reduksjon av tidstjuvar, medrekna redusere talet på unødvendige kontrollar. I arbeidet med å få ned ventetidene skal det også vurderast tiltak som kan få varig effekt. I tillegg til arbeid med å redusere tid til oppstart av behandling i spesialisthelsetenesta, må helseføretaka ha merksemd mot å redusere tid til tenestestart, andel fristbrot og andel som ikkje får oppfølging innan planlagt tid.

Rask tilgang til helsetenester inneber at pasientar skal få riktig behandling til rett tid i alle ledd i helsetenesta, og rask tilgang på nye, kostnadseffektive behandlingsmetodar. Gode helsetenester krev gode prioriteringar. Regjeringa skal legge fram ei ny stortingsmelding om prioritering i 2025. Kontinuerleg utvikling av system for Nye metodar er viktig for å bidra til rask innføring av trygge og kostnadseffektive behandlingsmetodar, og til at metodar utan tilstrekkeleg effekt kan fasast ut.

Det desentraliserte spesialisthelsetenestetilbodet skal vidareutviklast gjennom samarbeid mellom store og små sjukehus og mellom spesialisthelsetenesta og kommunane, og ved bruk av digitale løysingar. I 2024 fekk dei regionale helseføretaka i oppdrag å vidareføre arbeidet med å vurdere kva elektiv aktivitet som heilt eller delvis kan flyttast frå større til mindre sjukehus. Nye måtar å yte tenester på, som digital heimeoppfølging og behovsstyrt poliklinikk, gjer det mogleg å gje eit meir tilpassa tenestetilbod. Bruk av digitale løysingar innanfor logistikk, som til dømes digital timebok, gjer det mogleg å planlegge betre og unngå avlyste operasjonar og konsultasjonar.

Pasientane skal oppleve føreseielege, samanhengande, heilskaplege og planlagde pasientforløp med trygge overgangar. Det blir vist til *nasjonalt faglig rammeverk for pasientsikkerhet* og nasjonale føringar for systematisk arbeid for å unngå pasientskadar som kan førebyggjast. I vår felles helse- og omsorgsteneste må vi sjå kompetanse og kapasitet i samanheng og på tvers av kommunar og sjukehus. Det bør prøvast ut tenestemodellar med integrerte tenester innanfor fleire fagområde, og dersom kommunar og sjukehus er samde, kan det også gjerast forsøk med slike modellar. Rekrutterings- og samhandlingstilskotet kan blant anna brukast til å prøve ut tiltak lokalt som bygger ned skilja mellom spesialisthelsetenesta og den kommunale helse- og omsorgstenesta. Helsefellesskapane er ein viktig arena for samarbeid om tenesteutvikling og felles planlegging. Ideelle sjukehus skal inkluderast som likeverdige partar i plan- og utviklingsarbeid.

#### 4.1.1 Oppdrag

Nr.	Tittel	Oppdrag
3	Ventetidsløftet	Helse Vest IKT AS skal bidra til å realisere måla i Ventetidsløftet om markant nedgang i gjennomsnittlege ventetider for påbyrja helsehjelp.
4	Behovsstyrt poliklinikk og digital heimeoppfølging	Alle stader det er føremålstenleg, skal Helse Vest IKT AS og helseføretaka intensivere arbeidet med å gå frå kalenderstyrt til behovsstyrt poliklinikk og ta i bruk digital heimeoppfølging. Brukarorganisasjonane skal involverast på eigna måte.

Nr.	Tittel	Oppdrag
5	Legemiddellista til pasienten	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal sikre betre kvalitet i e-reseptkjeda ved å legge teknisk til rette for betre samsvar mellom legemiddelinformasjon i epikrisar og e-reseptar.</li> <li>- Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal legge planar for innføring av legemiddellista til pasienten og avklare rekkefølge for helseføretaka si innføring, inkludert synleggjering av avhengnader til leverandørar.</li> <li>- Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal saman med kommunane vere ein pådrivar for vidare utprøving og innføring av legemiddellista til pasienten i helsefellesskapen Bergensområdet.</li> <li>- Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal bidra til Helse Sør-Øst RHF, Helse Nord RHF og Helse Vest RHF sitt arbeid med å legge til rette for legemiddellista til pasienten i eige journalsystem.</li> </ul>
6	Pasienten sine prøvesvar	Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal gjennomføre utprøving av pasienten sine prøvesvar med føremål helsehjelp med oppstart første halvår 2025.
7	Pasienten sine journaldokument	Helseføretaka og Helse Vest IKT AS skal bidra i arbeidet med å følge opp at avtalespesialistane deler relevante journaldokument med helse- og omsorgstenesta.
8	Felles plan 2025	Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal bidra til dei regionale helseføretaka si rapportering på oppdraga om digital samhandling og helsedata i oppdatert <i>Felles plan 2025</i> . Dei regionale helseføretaka skal innan 15. september 2025 legge fram eit første utkast til felles plan, og innan 15. oktober 2025 levere endeleg utgåve. Felles plan skal innehalde ein overordna plan for korleis kvart samhandlingsområde skal realiserast i heile satsingsperioden og ei oversikt over planlagde oppgåver påfølgjande år. Helse Sør-Øst RHF, Helse Vest RHF og Helse Nord RHF blir bedne om å skildre felles strategi og tiltak der det er relevant.

## 5. Hovudmål 2: Styrke psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling (TSB)

Regjeringa sine mål og tiltak for å styrke tilbodet innanfor psykisk helsevern er skildra i *Opptrappingsplan for psykisk helse 2023–2033*. Barn, unge og dei med alvorlege og samansette lidingar er prioriterte grupper. Gjennom *Forebyggings- og behandlingsreformen for rusfeltet* set regjeringa som mål at TSB i større grad blir utvikla som ein del av den offentlege

helseføretaksstrukturen for å sikre tenestetilbud som er betre integrerte med andre fagområde i spesialisthelsetenesta. Det gode samarbeidet med ideelle aktørar innanfor TSB skal vidareutviklast, og handlingsrommet i anskaffingsregelverket skal utnyttast for å prioritere ideelle tenesteytarar og langsiktige avtalar basert på kvalitet. Det er viktig med ei god blanding av sentrale og desentrale tilbod.

I tråd med Hurdalsplattforma har Helsedirektoratet forenkla pasientforløpa innanfor psykisk helse og rus frå 2025. Det vil gjevast mellombels fritak for rapportering av forløpskodar i nasjonale pasientforløp i 2025 slik at helseregionane får tid til å utvikle enklare og meir automatiserte løysingar for framtidig innhenting av opplysningar som er særleg viktige.

Helseføretaka skal nå måla for dei nasjonale kvalitetsindikatorane for epikrisetid innan psykisk helsevern og TSB, og at dei nye regionale indikatorane om samhandling og behandlingsintensitet blir brukt til styring og kvalitetsarbeid.

Tematisk organisering i psykisk helsevern er utgreidd i tråd med Hurdalsplattforma, jf. rapporten «Forenkla og forbedre». For å redusere tid og ressursbruk frå tilvising til riktig behandling for den enkelte pasient, i spesialisthelsetenesta eller den kommunale helse- og omsorgstenesta, skal arbeidet med ulike former for vurderingssamtalar eller tidleg avklaringsteam for barn og unge vidareførast. Vidare skal det i 2025 leggest til rette for dette også i psykisk helsevern vaksne. Det regionale helseføretaket vurderer sjølv kva tilstands-grupper og behandlingsformer dei har behov for å organisere ved hjelp av spesialiserte fagteam i psykisk helsevern for å sikre tilgang til riktig behandling.

Det er behov for å styrke heile behandlingsskjeda for menneske med langvarige og samansette behov, medrekna pasientar med samtidig somatisk og psykisk sjukdom og rusmiddelproblem. Det er viktig å legge til rette for å førebygge kriser, akuttinnleggingar og fremje frivillige behandlingalternativ når det er fagleg forsvarleg. Tverrfaglege oppsøkjande team som ACT og FACT-team bør etablerast der det er befolkningsmessig grunnlag for det. I tråd med Hurdalsplattforma og dei regionale helseføretaka sine egne framskrivingar er det behov for å styrke døgnkapasiteten i psykisk helsevern. Samla døgnkapasitet i psykisk helsevern i regionen skal ikkje reduserast, jf. mål i *Opptrappingsplan for psykisk helse 2023–2033*.

Regjeringa sin strategi for institusjonstilbodet i barnevernet legg til grunn at helseføretaka har ansvar for å bidra til at barn i barnevernet får god helsehjelp. I dette inngår å vidareføre arbeidet med ambulante team, følge opp barn med store og samansette behov, og planlegge for utbygging av tenestetilbodet for barn og unge med rusmiddelproblem.

Det er ingen oppdrag til Helse Vest IKT AS knytt til dette hovudmålet.

## 6. Hovudmål 3: Kunnskapsbaserte og berekraftige tenester gjennom forskning, innovasjon og næringslivssamarbeid

Vår felles helseteneste blir utvikla gjennom forskning og innovasjon i samarbeid med næringslivet, ideelle aktørar og akademia nasjonalt og internasjonalt. Personell, pasientar og brukarar har viktige roller gjennom deltaking i forskning og innovasjon som grunnlag for fag- og tenesteutvikling. Klinisk forskning skal inngå som ein integrert del av all klinisk praksis og pasientbehandling. I tråd med Nasjonal handlingsplan for kliniske studier skal talet på kliniske behandlingsstudiar som inkluderer pasientar i 2025, aukast med minst 15 % samanlikna med 2024.

Utprøving, implementering og spreiding av innovative arbeidsprosessar og løysingar i samarbeid med helsenæringa bidreg til betre tenester, kortare ventetider og betre bruk av personellet si tid og kompetanse. Vi viser til regjeringa si eksportsatsing innanfor helse og vegkart for helsenæringa. Sjukehusa har ei viktig rolle for å stø opp om måla som test- og utprøvingarena, utviklingspartnar og marknadsaktør. Sjukehusa bør kjenne til og ta i bruk gode og kvalitetssikra løysingar som finst i marknaden, der dette er meir effektivt enn å utvikle løysingar i eigen regi.

Det blir vist til dei regionale helseføretaka sine bidrag i arbeidet med å legge til rette for enklare tilgang til og auka bruk av data frå dei medisinske kvalitetsregistera. Auka bruk av helsedata er viktig for å redusere uønskt variasjon og for kunnskapsutvikling gjennom forskning og innovasjon.

### 6.1.1 Oppdrag

Nr.	Tittel	Oppdrag
9	Raskare implementering og spreiding av teknologiske løysingar	Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal forsere arbeidet med å ta i bruk effektive løysingar innanfor KI og IKT, særleg personellinnsparende teknologiar og tiltak som betrar logistikk. Ein skal sjå til rapporten utarbeidd under Ventetidsløftet. Dei regionale helseføretaka skal også legge til rette for erfaringsutveksling innerter i og mellom regionane slik at pågåande tiltak spreier seg raskare.
10	EU4Health	Helse Vest IKT AS skal vidareføre arbeidet, og på førespurnad bidra med deltaking i EU4Health-arbeidet.
11	Innovasjon	For tiltak innan digitalisering, der det ligg til rette for å delta i innovasjonsprosjekt/-initiativ utover innovasjonsmidlar frå Helse Vest RHF, skal dette skje gjennom styringsstrukturen for digitalisering, ved det aktuelle Området. Områdeleinga blir gitt høve til å gi ei vurdering av relevans for søknadene før tildeling av innovasjonsmidlar frå Helse Vest RHF.

## **7. Hovudmål 4: Den offentlege helsetenesta skal vere den føretrekte arbeidsplassen for fagfolka**

Regjeringa er oppteken av å styrke arbeidet som sikrar eit godt og trygt arbeidsliv, også for dei mange tilsette i spesialisthelsetenesta. Å halde på personell i den offentlege spesialisthelsetenesta er høgt prioritert. Det er vist til dei tre innsatsområda frå Nasjonal helse- og samhandlingsplan: i) arbeidsmiljø og arbeidsvilkår; ii) føremålstenleg oppgåvedeling og effektiv organisering av arbeidsprosessar; og iii) rekruttering, kvalifisering og kompetanseutvikling. Eit systematisk og samtidig arbeid ved hjelp av ulike verkemiddel innanfor desse innsatsområda skal bidra til at fagfolk vil velje den offentlege helsetenesta som sin arbeidsplass gjennom heile yrkeslivet.

Norsk helseteneste skal vere prega av openheit, samarbeid og tillit. Helse Vest IKT AS og Helseføretaka må arbeide aktivt med god varetaking av medarbeidarar på alle nivå. Arbeid med faste heile stillingar skal vidareførast. Det er også vist til krav som er stilte om utprøving av auka fleksibilitet i arbeidstidsordningar. Vidare skal sjukehusa særleg sjå til innføring av teknologi som størr opp om ein meir fleksibel arbeidskvardag, til dømes bruk av mobile arbeidsflater.

Det langsiktige målet om eit samla sjukefråvær på 5,5 % ligg fast. Tiltak som kan bidra til å førebygge sjukefråvær og nytte permisjonsordningar som er del av avtalene i føretaka er viktige og nyttige. Tilsvarande å nytte alternative oppgåver, utføre oppgåver på andre einingar med meir. I januar 2024 blei det stilt krav om å redusere sjukefråværet. Det er behov for framleis og forsterka innsats med å førebygge og redusere sjukefråvær. Dette er eit sentralt tiltak som kan bidra til å betre tilgangen på arbeidskraft og redusere innleige. Vidare er det behov for å vurdere utvikling av felles indikatorar for HMS og arbeidsmiljø og sørge for god oppfølging av den årlege ForBetringsundersøkinga. Føremålstenleg oppgåvedeling skal bidra til god ressursutnytting og effektive arbeidsprosessar i den felles helsetenesta vår. Partane har gjeve tilslutning til premisser for føremålstenleg oppgåvedeling i Ventetidsløftet, og desse skal leggest til grunn for det arbeidet som er i gang.

Breidde- og generalistkompetanse er nødvendig for å gje god behandling til pasientar med samansette tilstandar og for å halde ved lag eit desentralisert tenestetilbod over heile landet. Det er viktig å legge til rette for praksisplassar og lærlingestillingar i grunn- og vidareutdanningar. Kombinerte stillingar mellom kommunale helse- og omsorgstenester og spesialisthelsetenesta kan bidra til betre bruk av dei samla ressursane og fremje kvaliteten i tenesteytinga.

Utdanningsstillingar for sjukepleiarar innanfor anestesi-, barn-, intensiv-, operasjon- og kreftsjukepleie (ABIOK) og jordmødrer er viktig for helseføretaka med tanke på å sikre kompetanse. Det bør leggest til rette for at 10 % av utdanningsstillingane blir lyste ut som stillingar som dekkjer eit fullverdig masterløp.

### 7.1.1 Oppdrag

Nr.	Tittel	Oppdrag
12	Sjukefråvær	Helseføretaka skal styrke arbeidet og innsatsen for å førebygge og redusere sjukefråværet. Helse Vest IKT AS skal legge særleg vekt på å førebygge og redusere sjukefråværet til nivå for andre IKT-verksemder. Målet for samla sjukefråvær for føretaksgruppa Helse Vest er 5,5 %, men oppgåver og arbeidsoppgåver i Helse Vest IKT AS gir grunnlag for å nå eit mål under 5,5 %.
13	Arbeidsmiljø og ForBetring	Helse Vest IKT AS må følge opp resultata frå den årlege ForBetringsundersøkinga. Leiarar på alle nivå skal legge til rette for at medarbeidar, vernetenesta og tillitsvalde skal delta aktivt i oppfølginga.

## 8. Hovudmål 5: Specialisthelsetenesta bidreg til samfunnssikkerheit og er førebudd på kriser

Arbeid med revisjon av nasjonalt beredskapsplanverk, øving *Digital 2025* og førebuingar til totalforsvarsåret 2026 vil vere prioriterte oppgåver innanfor sikkerheit og beredskap i 2025.

Behandling av pasientjournalar, kvalitetsregister, forskingsdata og andre opplysningar er ein vesentleg del av det å yte gode helsetenester. Informasjonssikkerheit handlar om konfidensialitet, integritet og tilgjengelegheit. Den tryggingsspolitiske situasjonen og trugselbiletet innanfor digitaliseringsområdet er i endring. Vi viser vidare til dei regionale helseføretaka si *Trusselvurdering 2024 - Det digitale trusselbiletet mot spesialisthelsetjenesten*. Det er behov for å gjere spesialisthelsetenesta meir motstandsdyktig mot sikkerheitstrugande hendingar og kriser, og mot åtak mot IKT-systema i helseføretaka. I den samanhengen har Helse Vest RHF fått i oppgåve å leie eit arbeid for å vurdere overgang til meir skybaserte løysingar for å betre cybersikkerheit.

Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal presentere status frå arbeidet med å styrke informasjonssikkerheita, medrekna den årlege gjennomgangen i leiinga. Helse Vest RHF skal koordinere gjennomgang av status for tiltak, i eigne felles årlege møte med Helse- og omsorgsdepartementet, og i årleg melding.

Sjukehusa skal ha ein intensivkapasitet som taklar naturlege variasjonar, og ein beredskap som gjer at sjukehusa ved større kriser raskt kan skalere opp intensivkapasiteten. I denne samanhengen er fleksibilitet og omdisponering av personell, inkludert øvingar og kompetanse, viktig. Ambulanseberedskapen skal sikrast, særleg der det er lange avstandar til sjukehus, slik at det er god akuttberedskap i heile landet.

Arbeidet med sikkerheit og beredskap er blitt meir omfattande og krev tid og ressursar. God og heilskapleg planlegging er nødvendig for å vere godt nok førebudd for ulike typer krisar. Regionalt

helseberedskapsplanverk med tilhøyrande delplanar skal vere eit rammeverk for beredskapsplanlegginga og handteringa av krisar i Helse Vest. Det er sett mange krav til lokal beredskap i det regionale beredskapsplanverket. For at planane skal få effekt må dei ressurssetast i form av kompetansehevande tiltak, nødvendig utstyr, samordning etc.

### 8.1.1 Oppdrag

Nr.	Tittel	Oppdrag
14	Informasjonssikkerheit	Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal bruke <i>spesialisthelsetenesta si trugselvurdering</i> , som saman med verdivurdering skal inngå i risikostyringa som avgjerdsunderlag for å sikre riktig prioritering av sikkerheitsarbeidet. Ut frå risikobiletet skal Helse Vest IKT AS og helseføretaka vidareutvikle ei heilskapleg tilnærming til sikkerheitsarbeidet og sette i verk nødvendige tiltak. Vidare skal gode, grunnleggjande sikkerheitsbarrierar som beskyttar mot digitale åtak, og metodar for å avdekke uønskt aktivitet vidareutviklast. Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal også førebygge uønskete hendingar som følge av innsideverksemnd. Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal nytte spesialisthelsetjenesta si trusselvurdering i arbeid med å sikre system og tenester, i styring og i risikohandtering.
15	Oppfølging og revisjon av regional handlingsplan for informasjonssikkerheit	Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal følge opp tiltak i regional handlingsplan 2.0 for informasjonssikkerheit lokalt, og ta del i naudsynt samarbeid regionalt. Helse Vest RHF skal inkludere tiltak for måling, evaluering og revisjon i regional handlingsplan for informasjonssikkerheit, under dette teste effekten av sikkerheitsarbeidet for å sjå om forbetringstiltak som er sett i gang har ønska effekt, og avdekke nye svakheiter. Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal bidra i dette arbeidet.
16	Vurdering av skybaserte løysingar	I arbeidet med digital sikkerheit, skal Helse Vest RHF og Helse Vest IKT AS, i dialog med helseføretaka, vurdere overgang til skybaserte løysingar for å forbetre cybersikkerheit.
17	Internrevisjonens rapport «Informasjonssikkerheit i Helse Vest, november 2024»	Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal følge opp tilrådingar frå internrevisjonens rapport «Informasjonssikkerheit i Helse Vest, november 2024».
18	Informasjonssikkerheit og anna sikkerheit i IKT-anskaffingar	Helse Vest IKT AS skal kunne prioritere kompetanse og kapasitet for å vareta informasjonssikkerheit og anna sikkerheit i IKT-anskaffingar.



Nr.	Tittel	Oppdrag
19	Beredskap og sikkerheit	Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal planlegge for korleis dei så langt som mogleg skal kunne handtere eiga drift ved omfattande hendingar som medfører langvarig reduksjon, ustabilitet eller bortfall av kritisk infrastruktur og andre kritiske innsatsfaktorar. Dette inkluderer elektronisk kommunikasjon (EKOM) og anna IKT-infrastruktur, samt forsyning av straum, vatn, drivstoff, mat, legemidlar og kritisk forbruksvarer.
20	Beredskap og sikkerheit (2)	For å vere førebudd på ulike typer kriser må Helse Vest IKT AS og helseføretaka sette av nødvendig tid og ressursar slik at krav i regionalt beredskapsplanverk, med alle aktuelle delplanar, blir sett i verk og følgt opp fortløpande.

## 9. Anna

Helse Vest IKT AS og Helseføretaka blir bedne om å følge opp Riksrevisjonen sine hovudfunn, vurderingar og tilrådingar frå aktuelle undersøkingar.

Med bakgrunn i krav i føretaksmøtet i januar 2018 utarbeidde helseregionane ein felles rettleiar *Evaluering av sykehusbyggprosjekter – Planlegging, gjennomføring og kunnskapsdeling*. Det blei lagt til grunn at helseføretaka som byggherre er ansvarlege for evalueringa, mens Sykehusbygg HF er ansvarleg for kunnskapsdelinga. Dei regionale helseføretaka har ansvar for at vedtekne rettleiarar og standardar blir tekne i bruk.

Arbeidet med samfunnsansvar, medrekna klima- og miljø, er ein viktig del av verksemda til helseføretaka. Dei regionale helseføretaka har vedteke ambisiøse klima- og miljømål for spesialisthelsetenesta. Arbeid med å redusere forbruk og auke ombruk og materialgjenvinning vil vere viktig for å nå desse måla.

I Dokument 3:2 (2021–2022) Riksrevisjonenes undersøking av helseforetakenes investeringar i bygg og medisinsk-teknisk utstyr omtalte Riksrevisjonen tilstandsgrad og omfang av investeringar i bygg. Undersøkinga viste til behov for betre oversikt over medisinsk-teknisk utstyr i helseføretaka.

Det går føre seg ei rekke forbetringstiltak på pasientreiseområdet, til dømes ny rekvisisjonspraksis og løysing for innmelding av avvik og klage. For å lukkast med dei nye løysingane, og ta ut dei forventede gevinstane, må helseføretaka i samarbeid med Pasientreiser HF bidra aktivt og støtte opp om tiltaka.

### 9.1.1 Oppdrag

Nr.	Tittel	Oppdrag
21	Dokument 3:2 (2024–2025) <i>Riksrevisjonens treårsoppfølgingsundersøkelse av helseforetakenes forebygging av angrep mot sine IKT-systemer</i>	Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal følge opp Riksrevisjonen sine funn, merknader og tilrådingar frå 3-årsoppfølgingsundersøkinga om forebygginga helseføretaka gjer av åtak mot IKT-systema sine. Dette inneber å forbetre sikker tilgangsstyring og autentisering av brukarar, og sikker konfigurasjon, vidareutvikle kontroll med einingar i nettverket og vidareutvikle overvaking som kan oppdage vondsinna aktivitet. Vidare må det arbeidast med å handtere sikkerheitsutfordringar knytte til medisinsk-teknisk utstyr og utvikle sikkerheitskulturen.
22	Samfunnsansvar – klima og miljø	Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal i tråd med nye felles klima- og miljømål arbeide med å redusere unødvendig forbruk og auke ombruk og materialgjenvinning. Som eit verktøy i arbeidet viser vi til <i>Tiltaksbanken frå Grønt sykehus og Veikart mot en bærekraftig, lavutslipps og klimatilpasset helse- og omsorgstjeneste</i> .

## 10. Oppdrag frå Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Vest RHF der Helse Vest IKT AS kan bli bedne om å bidra

Nokre av oppdraga Helse Vest RHF har mottatt frå Helse- og omsorgsdepartementet blir ikkje direkte vidareført til Helse Vest IKT AS, men bør likevel vere kjende for selskapet. Helse Vest IKT AS kan gjennom året bli bedne om å bidra i arbeidet med desse oppdraga, etter nærare førespurnad.

I 2025 gjeld dette følgande oppdrag:

### 10.1.1 Oppdrag

Nr.	Tittel	Oppdrag
23	Arbeidsmiljø og ForBetring	Dei regionale helseføretaka skal vurdere utvikling av felles indikatorar for HMS og arbeidsmiljø, og sjå det i samanheng med oppdrag knytte til pasienttryggleiksindikatorar. Undersøkinga ForBetring skal også brukast til meir overordna regionale analysar og utviklingsarbeid.

Nr.	Tittel	Oppdrag
24	Pasientreiser	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Ny rekvisisjonspraksis:</u> Helseføretaka skal, saman med Pasientreiser HF, ta i bruk ny rekvisisjonspraksis, selvbeteningsløysing og attestasjonsløysing i 2025, slik at forventa gevinstar for brukarane, behandlarane og helseføretak kan bli oppnådd.</li> <li>- <u>Innmelding av avvik og klage:</u> Helseføretaka skal, saman med Pasientreiser HF, pilotere og implementere løysinga som skal gi innbygger moglegheit til å melde inn eit avvik eller ein klage på selvbeteningsløysinga.</li> <li>- <u>Serviceparametrar:</u> Helseføretaka skal følge opp og rapportere utviklinga på felles regionale serviceparametrar.</li> <li>- <u>Planlegging og optimering:</u> Pasientreiser HF skal starte eit utviklingsløp med mål om å løyse behova for felles planlegging av pasientreiser med rekvisisjon, samtidig som gevinstar og brukareffektar blir realisert undervegs i arbeidet. Helseføretaka skal bidra i dette arbeidet.</li> </ul>
25	Pasienten sine måledata	Helse Sør-Øst RHF skal på vegner av helseregionane ha ei leiarrøle i utprøving av deling av måledata (digital heimeoppfølging og velferdsteknologi) i samhandling mellom primær- og spesialisthelsetenesta. Andre regionar deltek i samsvar med planane sine for digital heimeoppfølging.
26	Digitalt helsekort for gravide	Helse Sør-Øst RHF skal på vegner av helseregionane delta i ei utprøving av eit digitalt helsekort for gravide.
27	Legge til rette for forenkla registrering i reviderte pasientforløp	<p>Helse Vest RHF skal forenkla og automatisere løysingane for koding av reviderte pasientforløp psykisk helse og rus, med sikte på oppstart av rapportering frå 2026. Det blir vist til Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet for ny koderettleiar og rutinar og fristar for innsending av opplysningar.</p> <p>Frist: 16. mai 2026</p>
28	Betre bruk av helsedata	<p>Helse Vest RHF skal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gjennomføre tiltak for automatisert datafangst og innføre nasjonale fellestenester for nye medisinske kvalitetsregister, medrekna rapportere og oppdatere metadata til nasjonal variabelkatalog.</li> <li>- Delta i arbeid med å avklare kodeverk, terminologi og standardar for prioriterte helseopplysningar, blant anna for å gjere automatisk innrapportering av helsedata enklare å oppnå.</li> </ul>

Nr.	Tittel	Oppdrag
29	Sikkerheit og beredskap	De regionale helseføretaka skal delta i arbeidet med revisjonen av nasjonalt beredskapsplanverk, øving <i>Digital 2025</i> og førebuingar til totalforsvarsåret 2026.
30	Fast årleg rapportering på forskning og innovasjon	Departementet viser til fast årleg rapportering på forskning og innovasjon gjennom rapporten <i>Forskning og innovasjon til pasientens beste – Nasjonal rapport fra spesialisthelsetjenestene</i> . For 2025 skal regionane prøve ut rapportering på ny indikator for innovasjonsaktivitet.

## 11. Ressursgrunnlag og finansieringsmodell

### 11.1 Finansieringsmodell

Finansieringa av selskapet er basert på ein prismodell der det er samanheng mellom aktivitet og kostnader.

Helse Vest IKT AS skal:

- vidareføre/kvalitetssikre arbeidet med ein prisingsmodell som gir god samanheng mellom aktivitet og kostnader i selskapet.

### 11.2 Balansekrav

Helse Vest IKT AS skal:

- sørge for at kostnadsrett prising av tenestene inkluderer rett fordeling mellom dei ulike tenestegruppene.
- gjennom god verksemdstyring medverke til at det blir samordningsgevinstar i føretaksgruppa.

Resultatkravet for Helse Vest IKT AS for 2025 er fastsett til 1 mill. kroner.

## 12. Oppfølging og rapportering

Det er eit mål å ha gode og gjennomgåande system for å kunne følge opp utviklinga i tenestene, og det er etablert eit system for rapportering for å sikre dette.

Så langt det er mogleg vil automatiske datainnsamlingsrutinar bli nytta i samband med rapportering for å redusere rapporteringsbyrda for helseføretaka, som til dømes datainnsamling frå nasjonale eller regionale løysingar.

Helse Vest IKT AS har i tillegg eit ansvar for å melde frå til eigar om vesentlege avvik jamført med planlagd målsetjing. Dette gjeld òg eventuelle avvik frå framdriftsplanen og kostnadsramma for større prosjekt. Helse Vest RHF minner òg om tidlegare eigarkrav, som framleis er gyldige for verksemda utan at dei er særskilt omtalte, eller at det er stilt krav om rapportering i 2025.

## 12.1 Månadleg rapportering

Etablert praksis for månadleg rapportering frå verksemda blir vidareført i 2025, og skjer etter dei tidsfristar som er kommunisert til helseføretaka i økonomihandboka.

Rapporteringa skjer hovudsakleg gjennom rapportar i Styringsportalen/regionale datavarehusløyisingar. I tillegg skal mellom anna kommentarar knytt til økonomisk utvikling og status på eventuelle korrigerande tiltak rapporterast. Økonomirapportar skal behandlast av styra så raskt det lèt seg gjere, slik at eventuelle korrigerande tiltak kan bli sette i verk utan unødige opphald.

Eigar har stilt krav om rekneskapsføring etter felles prinsipp i helseføretaksgruppa. Det er utarbeidd ei felles nasjonal rekneskapshandbok for utarbeiding av rekneskapen.

## 12.2 Årleg melding

I medhald av § 34 i helseføretakslova skal Helse Vest RHF sende ei årleg melding til Helse- og omsorgsdepartementet innan 15. mars 2026.

Helse Vest IKT AS skal sende ei tilsvarende årleg melding til Helse Vest RHF. Fristen for årleg melding er **15. januar 2026**. Meldinga er med på å danne underlag for Helse Vest RHF si melding til departementet. Det skal rapporterast på mål og oppdrag for 2025 i styringsdokumentet. For oppdrag som går fram av kapittel 10.1.1 skal det berre rapporterast på dei oppdraga der det er relevant. I løpet av hausten 2025 vil det bli sendt ut ein mal for årleg melding som Helse Vest IKT AS skal bruke.

## 12.3 Årsrekneskap og årsberetning

Heile føretaksgruppa skal legge fram rekneskap og årsberetning i medhald av rekneskapslova. I økonomihandboka er det sett egne fristar for gjennomføring av årsoppgjeret.