



Forslag til styret i Helse Vest RHF 04.03.2009

Styringsdokument 2009

Helse Vest IKT AS

1. INNLEIING	3
2. HELSE 2020	3
3. RESSURSGRUNNLAG OG RESULTATKRAV	4
Finansieringsmodell	4
Forventa samordningsgevinstar over ein 5-års periode.....	4
Balansekrav	4
4. STYRINGSBODSKAP KNYTT TIL ANSVARSOMRÅDET FOR HELSE VEST IKT AS	4
Leveransar	4
Forholdet mellom aktørar - rolleavklaring	5
Kvalitet og utvikling.....	5
Sikkerheit – Sårbarheit – Risiko.....	6
Strategiske tiltak	6
Organisasjonsutvikling.....	7
5. RAPPORTERING	7
6 VEDLEGG	8
Vedlegg 1 Rapportering frå verksemda	9

1. INNLEIING

Helse Vest RHF sine oppgåver er hovudsakleg knytt til to ansvarsposisjonar og roller:

- ”Sørgje for”-ansvaret, jf § 2-1a i spesialisthelsetenestelova der det regionale helseføretaket er pålagt ansvaret for å sørgje for at innbyggjarane i helseregionen får nødvendige spesialisthelsetenester.
- Eigar av helseføretaka som er hovudleverandør av helsetenester, og konsernleiing.

I ”sørgje for”-ansvaret ligg det eit ansvar for å definere behovet for tenester i helseregionen, utforme ”bestilling” av tenester hos eigne helseføretak og private tenesteleverandørar og stille krav til tenestene både når det gjeld kvalitet og service.

Eigaransvaret blir nytta til å oppfylle og understøtte ”sørgje for”-ansvaret, dvs. å setje helseføretaka i stand til å ivareta oppgåvene på ein forsvarleg måte, dimensjonere og fordele funksjonar, samordne på tvers av helseføretaka, sikre effektiv ressursutnytting og systematisk nyttiggjere styringsinformasjon til å utvikle tenestetilbodet.

Helse Vest IKT AS er eit heileigd dotterselskap av Helse Vest RHF, og skal levere produkt og tenester til helseføretaka på IKT-området. Styringsdokumentet til Helse Vest IKT AS søker å balansere det forhold at Helse Vest IKT AS har eit særskilt og avgrensa ansvar, samtidig som selskapet er ein del av føretaksgruppa i Helse Vest.

Helse Vest IKT AS leverer tenester og system som er kritiske for verksemda til helseføretaka, og har derfor ei særskilt oppgåve i å understøtte helseføretaka ved leveransane sine. Ein viser elles til vedtektene og forretningsplanen for selskapet.

I styringsdokumentet til Helse Vest IKT AS inngår både bestilling av tenester og eigarkrav.

2. HELSE 2020

Gjennom Helse 2020-prosjektet har Helse Vest utarbeidd ein felles føretaksplan og langtidsplan, jf. styresak 081/07 B Helse 2020 – Strategi for helseregionen. Den vedtekne planen skal gi retning for utviklinga fram mot 2020, leggje grunnlaget for prioriterte tiltak dei neste fire åra og vere styrande for ei årleg oppdatering av tiltak og prosjektportefølje.

Helse 2020 er ein strategiplan for heile Helseregion Vest og legg føringar for utvikling av pasienttilbodet innan spesialisthelsetenesta i regionen. Det er derfor grunnleggjande at visjonen, verdigrunnlaget og dei overordna målsettingane er felles for heile helseføretaksgruppa og erstattar det som finst av lokale målformuleringar.

Kvart helseføretak har eit sjølvstendig ansvar for at strategidokumentet og kortversjonen (visjon, verdigrunnlag og målsettingar) blir gjort kjent i organisasjonen. Visjon, verdigrunnlag og målsettingar ligg fast for heile føretaksgruppa og skal danne grunnlag for dei vidare prosessane i kvart helseføretak.

3. RESSURSGRUNNLAG OG RESULTATKRAV

Finansieringsmodell

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

Helse Vest IKT AS skal:

- i løpet av 2009 vidareføre arbeidet med ein prismodell som gir betre samanheng mellom aktivitet og kostnader i helseføretaka

Forventa samordningsgevinstar over ein 5-års periode

Forventa samordningsgevinstar som ligg til grunn for etableringa av selskapet er beskrive i forretningsplanen kap. 8.1 og budsjettet for 2006 (styresak 05/06).

Samordningsgevinstane må kalkulerast ved å identifisere differansen mellom kostnadene som kjem gjennom Helse Vest IKT AS og dei kostnadene som ein ville ha hatt ved den tidlegare organisering av IKT-funksjonen for føretaksgruppa. Denne differansen synleggjer brutto innsparing slik OMNI-prosjektet (omstilling til ny IKT-organisering) la opp til. Det er såleis viktig å understreke at samordningsgevinstane ikkje nødvendigvis vil gjenspeglast direkte i rekneskapen for Helse Vest IKT AS.

Helse Vest IKT AS skal:

- gjere samordningsvinstane synlege ved å halde oversikt over både kostnadsreduksjonar og endringar i tenestomfang og tenestekvalitet.

Balansekrav

Helse Vest IKT AS skal:

- sørge for kostnadsrett prising av tenestene sine, og bidra til samordningsgevinstar.

Helse Vest IKT AS sitt resultatkrav for 2009 er fastsett til eit resultat på kr 100.000,-.

4. STYRINGSBODSKAP KNYTT TIL ANSVARSOMRÅDET FOR HELSE VEST IKT AS

Helse Vest RHF har etablert Helse Vest IKT som ein strategisk part for utvikling og innføring av IKT-løysingar. Helse Vest IKT skal vere ein tenesteytar for ytterlegare samordning av verksemda i helseføretaksgruppa, for dokumentasjon av pasientbehandling og resultat, for beslutningsstøtte samt for vidareutvikling av organisasjonen.

Leveransane frå Helse Vest IKT skal gi oppleving av auka kvalitet, auka effektivitet, auka kompetanse og betra sikkerheit.

Leveransar

Helse Vest IKT AS skal ha som overordna mål å:

- bidra til betre pasientbehandling gjennom samordning og integrasjon av system og løysingar slik at nødvendig informasjon om pasienten følgjer pasienten gjennom pasientforløp lokalt, regionalt, nasjonalt og internasjonalt.
- sørge for heilskapleg og effektiv brukarstøtte, service og leveranse til kundane. Den felles tenesteavtala skal vidareutviklast i samarbeid med helseføretaka/kundane gjennom den erfaringa ein vinn ved avtalt levering, oppfølging og rapportering.
- sørge for stabil drift, forvalte og vidareutvikle IKT-systema og -tenestene effektivt, slik at helseføretaka vil bruke systema til å forbetre og effektivisere sine tenester til pasientane.
- sørge for å optimalisere ressursbruken ved å standardisere og forbetre PC-tenester, utstyr og infrastruktur, ved å samordne og forenkle systemarkitektur og systemportefølje og ved å utveksle og gjenbruke erfaringar og innføringskompetanse.
- utvikle, marknadsføre og presentere nye løysingar som kan effektivisere arbeidsprosessane i helseføretaka. Helse Vest IKT skal vere proaktiv med tanke på å ta i bruk nye teknologiar og løysingar.
- Helse Vest IKT AS skal sørge for å utnytte summen av tilsette til å auke kompetansen, auke individuell spisskompetanse og redusere sårbarheita gjennom overlappande kompetanse.

Forholdet mellom aktørar - rolleavklaring

I løpet av 2009 skal det arbeidast vidare med utvikling og avklaringar av forholdet mellom Helse Vest RHF som premissgivar, helseføretaka som bestillarar, og Helse Vest IKT AS som leverandør.

Helse Vest IKT AS skal:

- i samarbeid med Helse Vest RHF og helseføretaka bidra aktivt til betre forståinga av roller og korleis dei enkelte aktørane kan samspele godt.
- bidra til betre samarbeidsrelasjonar gjennom direkte kontakt med helseføretaka og ved å bidra til å utvikle dei tre samarbeidsfora innan IKT samt IKT sikkerhetsforum.
- samarbeide med helseføretaka om vidareutvikling av prismodellen for tenestene.

Kvalitet og utvikling

Det er ein føresetnad at det blir arbeid kontinuerleg med kunnskapsutvikling og kvalitet, og at nasjonale og regionale tiltak som understøttar dette blir følgde opp.

Helse Vest IKT AS skal ha fokus på å:

- utvikle og etablere kvalitetsindikatorar i samarbeid med Helse Vest RHF. Målingar skal utførast regelmessig.
- vidareføre det regionale nettet i Helse Vest til Norsk Helsenett og bidra i det nasjonale samordningsarbeidet.
- delta i Meldingsløftet i samsvar med gjeldande nasjonale og regionale program og prosjektdirektiv

- leggje til rette for kommunikasjon mellom eigne helseføretak, og saman med dei andre regionale helseføretaka medverke til å etablere løysingar for rask og føremålsteneleg utveksling av informasjon mellom helseføretak på tvers av regionar.
- samarbeide med Regionalt fagsenter for medisinske kvalitetsregister ved Kompetansesenteret for klinisk forskning.

Sikkerheit – Sårbarheit – Risiko

Helse Vest IKT gjennomførte i 2007 ei overordna risikovurdering med fokus på den grunnleggjande infrastrukturen for leveransar frå Helse Vest IKT.

I den reviderte regionale IKT-strategien for 2009-2012 er også risiko- og sårbarheitsvurderingar lagt til grunn for å oppretthalde nødvendig sikkerheit i IKT-løysingane og tilgangen til desse.

Helse Vest IKT AS må i 2009 arbeide med følgjande:

- sørge for at helseføretaka si sårbarheit ved bruk av IKT-løysingane ikkje overstig akseptabelt risikonivå.
- sørge for at personvernet blir ivareteke i samsvar med teieplikta
- bidra til gode regionale prosessar og aktivitetar i sikkerheitsarbeidet
- bidra til nødvendig sikkerheitsvurdering ved innføring av endringar eller nye systemløysingar
- bidra til sikkerheitsvurderingar i forhold til gjennomføringa av den samla prosjektporteføljen
- gjennomføre tiltak relatert til styrebehandla ROS-analyser

Vidare

- Helse Vest IKT skal vidare gjere seg kjend med retningslinene for risikostyring i Helse Vest som styret i Helse Vest slutta seg til i styremøtet den 4. februar 2009, og gjennomføre risikostyring og rapportering av risiko i tråd med desse.
- følgje opp omkring tiltaka i den overordna risikovurderinga
- halde seg oppdatert om det generelle trusselbilde, inkludert førebygging og vern mot virusangrep, jfr. ROS-analyser i Helse Vest IKT.
- bidra til grenseoppgangen for ansvar mellom helseføretaka og Helse Vest IKT gjennom prosjektet "IKT-beredskap" og oppfølging av resultata frå dette prosjektet som er relevante frå leverandørsida

Strategiske tiltak

Helse Vest IKT AS skal i løpet av 2009 arbeide med følgjande strategiske tiltak:

- bidra som ein aktiv part til gjennomføringa av overordna IKT strategi for regionen .
- bidra til vidareutvikling av porteføljestylinga for IKT-prosjekt med større fokus på prioritering og styring
- delta i fellesprosjekta som blir gitt prioritet i 2009 i samsvar med vedteken porteføljestyling, med blant anna dei store programma innan Felles EPJ, Meldingsløftet og Kvalitetsprogrammet
- ivareta behova til spesialisthelsetenesta i arbeidet med eResept.
- bidra til at oppgradering av mammografiutstyr til digital teknologi blir koordinert i forhold til Kreftregisteret sitt sentrale IT-system.

Organisasjonsutvikling

- **Leiging:**
Utvikling av eit godt leiarskap på alle plan må framleis vere eit fokusert område. Det er ein føresetnad at Helse Vest IKT AS inkluderer eit regionalt fokus i sine lokale leiarsprogram og inkluderer Helse Vest RHF som ein naturleg bidragsytar.
- **Kundesenter:**
Gjennom tilførsel av ei opplæringsstilling kvar til Helse Vest IKT AS og helseføretaka i 2009 skal selskapet bidra til ei koordinert og god planlegging for å støtte relevante opplæringsbehov og vere støtte for opplæringsaktivitetar i føretaka. Kundesenteret skal vidareutviklast til å gi ei enno betre oppleving av kvalitet i tenesta.
- **Kommunikasjon:**
Helse Vest IKT AS må arbeide for å oppnå tillit og legitimitet. Tidleg dialog med helseføretaka er viktig for å oppnå forankring av tiltak og avgjerder – og for å sikre kontinuerleg drift i helseføretaka.
Det skal utarbeidast ein plan for informasjon om Helse Vest IKT og IKT-arbeidet i føretaksgruppa.
- **Juridisk rammeverk og arbeid med internkontroll:**
All verksemd skal planleggast og drivast innanfor gjeldande lover og reglar. Plikta til internkontroll inneber at alle ledd i organisasjonen skal kjenne til relevante lovkrav. Det må liggje føre god dokumentasjon på internkontroll.
- **Innkjøp av varer og tenester:**
Helse Vest IKT AS skal delta i og bidra til utvikling av det regionale innkjøpssamarbeidet i Helse Vest og arbeide aktivt og målretta med innkjøpsorganiseringa med sikte på å få bukt med direktekjøp som ikkje er i samsvar med regelverk og innkjøpsavtaler som er inngått.

5. RAPPORTERING

Metodikk og struktur for rapportering

Det er gjennom arbeidet med heilskapleg styringsinformasjon lagt opp til gjennomgåande heilskapleg rapportering både internt, til styra og myndighetene.

Helse Vest har teke i bruk ny mal for rapportering til styret, jf. vedlegg 1. Omlegginga av styrerapporteringa er lagt opp i retning av meir heilskapleg rapportering, der både fag, økonomi, medarbeidarar og omdømme er ein del av rapporteringa. Arbeidet med utvikling av styrerapporteringa pågår framleis. Helse Vest IKT AS skal implementere ny mal for styrerapportering etter ein nærare fastsett plan.

Månadsrapportering

Økonomirapportering og annan avtalt rapportering av styringsinformasjon som skjer månadleg skal i 2009 rapporterast etter følgjande tidsfristar:

Økonomirapportering og annan avtalt rapportering av styringsinformasjon som skjer månadleg skal i 2009 rapporterast etter følgjande tidsfristar:

Januar:	20/2
Februar:	14/3
Mars:	15/4
April:	15/5
Mai:	15/6
Juni:	3/8 (rekneskap) 5/8 (rapporteringspakke)
Juli:	14/8
August:	15/9
September:	15/10
Oktober:	16/11
November:	15/12
Desember:	Blir avklara seinare

Det er utarbeidd ein eigen mal for rapportering til Helse Vest, jf. vedlegg 1.

Rapportering til SSB og Sintef (NPR)

Helseføretaka skal i tillegg til den rapporteringa som Helse Vest stiller krav om, også sende rapportar til SSB og Sintef (NPR) basert på spesifikasjonar og malar som dei har fastsett.

Investeringar

Selskapet skal innan den 15/8-2009 rapportere forslag til investeringsprosjekt med driftskonsekvens på fastsett mal. Oversikta skal vise investeringar i ein femårsperiode og vil inngå som drøftingsunderlag i den årlege budsjettprosessen.

Årleg melding

Helse Vest IKT AS skal i årleg melding rapportere på oppfølging av styringsdokumentet frå Helse Vest RHF. Fristen for årleg melding blir sett til 15. januar 2010.

Årsrekneskapen

Helseføretaksgruppa og Helse Vest IKT AS skal avleggje rekneskap i medhald av rekneskapslova. Det er sett eigne fristar for gjennomføringa av årsoppgjeret.

6 VEDLEGG

1. Verksemdsrapport

Vedlegg 1 Rapportering frå verksemda

Verksemdsrapport

2009

Driftskommentar

Denne måneden:

Økonomi:

Akkumulert

Økonomi:

Prognose

Kontantstømpoppstilling 2009		JAN	FEB	MAR	APR	MAI	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	DES
	KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:												
	Månedens resultat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Ordinære avskrivninger	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Nedskrivninger varige driftsmidler	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Endring i omløpsmidler og kortsiktig gjeld	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Endring avsetning til forpliktelser	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Øvrige resultatposter uten kontanteffekt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	= Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordninger	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A	= Endring i driftslikviditet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:												
	Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Inn-/utbet. ved salg/kjøp av finansielle eiendeler	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B	= Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:												
	Innbetalinger ved salg av driftsmidler	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Andre tilskudd og gaver til investeringer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C	= Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B+C	Over-/underskuddslikviditet investeringer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A+B+C	= Total endring likviditet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Inngående likviditetsbeholdning i perioden	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	= Utgående likviditetsbeholdning	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Rapportert likviditetsbudsjett

NB! Skattetrekkmidler skal ikke inngå i den rapporterte likviditetsbeholdningen, heller ikke øvrige bundne midler.

Bemanning

Mål for gj.snittlig sykefravær 2008	%
-------------------------------------	---

Realisert 2009	JAN	FEB	MAR	APR	MAI	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	DES
Antall månedsverk												
Antall ansatte												
Antall sykefraværsgener												
Antall mulige dagsverk												
Sykefraværs %	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Rapporteringsskjema investeringer og resultateffekt av disse

Alle tall i 1 000 kr.

Foretak	Utbetalingdata		Videre investeringsplaner						Gjenstående etter 2014	Totalt	Merknader (status)
	Utbetalt tom 2007	Utbetalt hittil pr / 2009	Gjenstående 2009	2010	2011	2012	2013	2014			
Prosjekter og bygningsmessige investeringer		Bygg	Utstyr								
prosjekt over 100 mill. kr											0
prosjekt											0
prosjekt											0
Prosjekter på psykiatriplanen, jf. HDs brev av 17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Øvrige bygningsmessige investeringer											
Utstyr. mv											
Medisinsk teknisk utstyr											
IKT- utstyr											
Annet											
Sum totale investeringer		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Investeringsnivå påvirkning på samlede avskrivninger *											
Investeirngsnivå påvirkning på renter											
Samlet resultateffekt kapital				0	0	0	0	0	0		0

*Effekt av både avgang og planlagt tilgang skal beregnes

Positive tall (+)/negative tall (-)

Alle prosjekter over 100 mill. kr skal rapporteres særskilt

Eksl. prosjekter over psykiatriplanen - Her skal tabellen i ark 3 fylles ut

0