

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest RHF

DATO: 30.05.2014
SAKSHANDSAMAR: Ivar Eriksen

SAKA GJELD: **Orientering om dei regionale helseføretaka sine felles eigde selskap per mai 2014**

ARKIVSAK: 2014/493/
STYRESAK: 079/14

STYREMØTE: 18.06. 2014

FORSLAG TIL VEDTAK

Styret tar redegjørelsen om de felles eide selskapene til orientering.

Oppsummering

Saken er utarbeidet i et samarbeid mellom de fire regionale helseforetakene og derfor skrevet på bokmål. Formålet med saken er å gi en oversikt over de regionale helseforetakenes felles eide selskap per mai 2014 med hovedvekt på følgende forhold:

Hensikten med de felles eide selskapene.

- Om behovet for å etablere felles løsninger for felles oppgaver, samordning for å sikre likhet og likeverdighet, rasjonelle løsninger og god ressursutnyttelse.
- Et virkemiddel i den nasjonale helsepolitikken. Etablering av flere selskaper er aktuelt, nå utredes felles selskap for utbygging og en større samordning av innkjøpsaktivitetene.

En kortfattet redegjørelse av styringen av selskapene.

- Om selskapsform, styresammensetning og organisering av eierstyringen gjennom generalforsamling, selskapsmøter og foretaksmøter, oppdragsdokument og årlig melding.
- Om styrets ansvar med basis i Helse- og omsorgsdepartementets veileder i styrearbeid.
- Forskjellige former "kunderelasjoner" gjennom SLA-avtaler og samarbeidsløsninger i forhold til HF/RHF.

Orientering om det enkelte selskap.

- Om selskapenes formål og hovedoppgaver.
- Hovedpunkter i oppdragsdokumentet.
- Hovedpunkter i årlig melding og behandlingen av denne.

Momenter for videreutvikling relasjonene mellom de felles eide selskapene og HF/RHF.

- Større grad av integrering og synliggjøring av selskapene og de oppgaver som løses.
- En klargjøring av hvordan virksomheten kan inngå i den etablerte rapporteringen innen det enkelte RHF.
- Behovet for å vurdere en styringsmessig overbygning mellom RHF og de felles eide selskapene.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar redegjørelsen om de felles eide selskapene til orientering.

Fakta

Iht. lov om spesialisthelsetjenester skal de regionale helseforetakene sørge for at befolkningen tilbys nødvendige spesialisthelsetjenester, mens helseforetaksloven gir rammene for hvordan dette skal organiseres.

I helseforetakslovens § 1 fremgår bl.a. at *Helseforetakenes formål er å yte gode og likeverdige spesialisthelsetjenester til alle som trenger det når de trenger det, uavhengig av alder, kjønn, bosted, økonomi og etnisk bakgrunn, samt å legge til rette for forskning og undervisning.*

I helseforetakslovens § 41 er det forutsatt at *foretak skal samarbeide med andre når dette er nødvendig for å fremme foretakets formål eller det er pålagt eller forutsatt i lovgivningen. Foretaket skal også samarbeide med andre når dette er egnet til å fremme de oppgaver og målsettinger foretaket skal ivareta.*

Når det gjelder ansvarsform for virksomhet eid av foretak fremgår det av helseforetakslovens § 42 at *foretak kan ikke eie hele eller deler av virksomhet som yter spesialisthelsetjenester og som er organisert med begrenset ansvar. Virksomhet som yter spesialisthelsetjenester skal organiseres som helseforetak.*

Foretak kan ikke eie virksomhet som yter spesialisthelsetjenester sammen med andre enn foretak. Dersom flere foretak eier virksomhet som yter spesialisthelsetjenester sammen, skal virksomheten organiseres som helseforetak eller som ansvarlig selskap i medhold av selskapsloven.

Når det er egnet til å fremme foretakets formål, kan foretak eie virksomhet som ikke yter spesialisthelsetjenester alene eller sammen med andre. Kun virksomhet som er en nødvendig og sentral forutsetning for at det kan ytes spesialisthelsetjenester, kan organiseres som helseforetak. Annen virksomhet skal organiseres som selskaper med begrenset ansvar.

Hovedformålet med de felles eide selskapene er å styrke og forbedre tilbudet til pasientene, herunder å sikre samordning, likhet og likeverdighet samt å bidra til at oppgavene løses på en rasjonell måte og med god ressursutnyttelse. Gjennom bl.a. protokollene fra foretaksmøtene i de regionale helseforetakene fremstår videreutviklingen av nasjonalt samarbeid og en bedre samordning på tvers av regionene som en viktig del av den nasjonale helsepolitikken.

Per i dag har de regionale helseforetakene etablert følgende felles eide selskaper:

- Helseforetakenes Innkjøpsservice AS (HINAS) – etablert i 2003 med hovedkontor i Vadsø
- Luftambulansetjenesten ANS (LAT ANS) – etablert i 2004 med hovedkontor i Bodø
- Helseforetakenes senter for pasientreiser ANS (Pasientreiser ANS) – etablert i 2009 Med hovedkontor i Skien
- Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF (HDO HF) – etablert i 2013 med hovedkontor i Gjøvik
- Nasjonal IKT HF (NIKT HF) – etablert i 2013 med hovedkontor i Bergen

På bakgrunn av styringskrav fra Helse- og omsorgsdepartementet (jf. protokoll fra foretaksmøter i januar 2014), har de regionale helseforetakene igangsatt et prosjekt for mer nasjonalt samarbeid om innkjøp. De regionale helseforetakene skal innen 1. september 2014 komme med forslag til hvordan en utvidet nasjonal innkjøpsorganisasjon kan etableres. I forslaget skal det fremgå hvordan dagens enheter og ressurser på innkjøpsområdet, herunder HINAS og Legemiddelinnkjøpsarbeidet (LIS), skal inngå i en felles nasjonal struktur. Det skal fremlegges en tidsplan for arbeidet, og synliggjøres hvordan man kan oppnå en optimal og hensiktsmessig struktur og gevinstrealisering på dette området.

Det er videre under utredning et felles eid helseforetak for samordning innenfor eiendomsområdet. Bakgrunn for dette er oppdrag gitt i foretaksmøte til de regionale helseforetakene 7. januar 2014. Det forutsettes at foretaket er operativt, dvs. at det kan påta seg oppdrag fra RHF/HF vedr. byggherreoppgaver.

For begge de sistnevnte eventuelle nyetableringene vil RHF-styrene bli forelagt egne saker.

Kommentarer

Organisering og styring av de felles eide selskaper

De felles eide selskapene er stiftet etter forutgående styrebehandling i de regionale helseforetakene. Det er oppnevnt styre av varierende størrelse, fra 6 til 11 personer. Styrene består i hovedsak av personer fra de regionale helseforetakene, men også i noen grad av eksterne med særskilt kompetanse samt ansatte representanter. Ved oppnevning av styrerepresentanter er kompetanse, representativitet og kjønn vektlagt.

Styringen av selskapene er beskrevet i stiftelsesdokumenter, selskapsavtaler og vedtekter. RHFenes administrerende direktører utgjør hhv. generalforsamling, selskapsmøte og foretaksmøte for selskapene. Den formelle eierstyringen skjer gjennom et årlig oppdragsdokument som befestes i generalforsamlingen mv. og rapportering til eierne skjer i

årlig melding. Årlig melding behandles og godkjennes i generalforsamling mv. etter forutgående behandling/vurdering i de regionale helseforetakene.

Det løpende styrearbeid og samarbeidet mellom det enkelte selskap og RHF/HF skjer med utgangspunkt i selskapenes formålsparagrafer og er beskrevet i strategiplaner, handlingsplaner, SLA-avtaler m.v. Med utgangspunkt i selskapenes forskjellige behov og egenart er det etablert forskjellige samarbeidsfora som følger opp faglige spørsmål og "kunderelasjoner".

I det årlige oppdragsdokumentet sammenstilles de regionale helseforetakenes oppdrag og bestilling til selskapene med utgangspunkt i overordnede rammer samt økonomiske og faglige prioriteringer. Det understrekes at *Lover, forskrifter og andre myndighetsvedtak utgjør rammene for helsetjenesten. De regionale helseforetakenes virksomhet er basert på lover og forskrifter, med særlig vekt på helseforetaksloven, spesialisthelsetjenesteloven og pasient- og brukerrettighetsloven. Den nasjonale helsepolitikken og oppgavene til de regionale helseforetakene konkretiseres og utdypes i Nasjonal helse- og omsorgsplan, oppdragsdokumenter og foretaksmøter i de regionale helseforetakene.*

Dette danner dermed også grunnlaget for virksomheten i de felles eide selskapene. Det forutsettes videre at selskapene setter seg inn i kravene Helse- og omsorgsdepartementet har gitt til de fire regionale helseforetakene i oppdragsdokumenter og i foretaksmøter og innretter seg etter disse så langt som mulig.

Det forutsettes også at

- Virksomheten skal drives kostnadseffektivt og med god kapasitetsutnyttelse
- Selskapene har dokumenterte systemer som sikrer at aktiviteten planlegges, organiseres og utføres i samsvar med fastsatte krav i lovgivningen
- Styret må være bevisst sitt ansvar for å sikre bærekraftig utvikling og godt omdømme. Styret har ansvar for at en bredt anlagt forståelse av samfunnsansvar blir ivarettatt.

Det vises også til Helse- og omsorgsdepartementet veileder for styrearbeid i de regionale helseforetakene. Veilederen er en sammenfatning av gjeldende rettsregler og styringskrav. Den inneholder også en omtale av styrearbeid av mer veiledende karakter. I oppdragsdokumentene legges det derfor til grunn at styret for det aktuelle selskapet følger opp denne veilederen som er tilgjengelig på følgende lenke: <http://www.regjeringen.no/upload/HOD/EIA/SRH.pdf>

Av andre generelle punkter i oppdragsdokumentene nevnes her særskilt to punkter:

a) Intern kontroll og risikostyring

Det legges til grunn at styret skal:

- Sikre en forsvarlig organisering av selskapets virksomhet
- I nødvendig utstrekning fastsette planer og budsjetter for selskapets virksomhet
- Holde seg orientert om selskapets økonomiske stilling og plikter å påse at dets virksomhet, regnskap og formuesforvaltning er gjenstand for betryggende kontroll hensyntatt foretakets virksomhet og økonomiske stilling
- Iverksetter de undersøkelser det finner nødvendig for å utføre sine oppgaver. Styret skal iverksette slike undersøkelser dersom dette kreves av ett eller flere av styremedlemmene.
- Føre tilsyn med den daglige ledelse og selskapets virksomhet for øvrig
- Fastsette instruks for den daglige ledelse

Styret skal sikre seg et samlet systemopplegg, basert på gjeldende regler for internkontroll og eventuelle supplerende tiltak, som gir eierne tilstrekkelig sikkerhet for at myndighetskrav følges opp, herunder:

- En samlet gjennomgang av tilstanden i selskapet minimum én gang per år med hensyn til risikovurdering, oppfølging av internkontrollen og tiltak for å følge opp avvik.

- Ved omstilling av virksomheten må det foreligge risikovurderinger for hvilke konsekvenser tiltaket vil ha, også for helseforetakene og de regionale helseforetakene. Der det foreligger risiko for uønsket utvikling skal det etableres overvåkingsrutiner og forebyggende tiltak for å redusere risiko.
- En systematisk oppfølging av rapporter fra offentlige tilsynsmyndigheter, for å sikre at tiltak iverksettes og at organisasjonen kontinuerlig lærer av gjennomførte tilsyn
- Forespørsler fra offentlige tilsynsmyndigheter skal følges opp og besvares innenfor de fristene som er satt.

b) Innsyn og internrevisjon

- De regionale helseforetakene kan ved behov foreta internrevisjon av virksomheten i selskapene, som skal bistå med å fremskaffe tilleggsinformasjon og analyser som er nødvendig.
- I avtaler/kontrakter med leverandører/samarbeidspartnere skal, der dette er nødvendig, krav om revisjoner av systemer, rutiner regnskaper og aktiviteter forbundet med tjenesten inngå.
- Internrevisjonen/konsernrevisjonen i de regionale helseforetakene kan, etter nærmere avtale, bistå styret og ledelsen med å utøve god virksomhetsstyring gjennom vurdering av risikohåndtering og intern kontroll. Dette kan også bidra til kontinuerlig kvalitetsforbedring av selskapets interne styrings- og kontrollsystemer.
- Alle internrevisjonsrapporter skal styrebehandles som beslutningssaker og etablere handlingsplaner som angir tiltak, ansvar og frister. Handlingsplanene skal også behandles som beslutningssaker og fremdrift og virkning av tiltakene skal følges opp av styret.

I tillegg gjengis krav og føringer som følger av regjeringens eierskapspolitikk, forhold relatert til beredskap og sikkerhet, utarbeidelse av økonomisk langtidsplan, aktivitetskrav, eiernes bevilgning samt krav til rapportering.

Som også nevnt ovenfor skjer rapporteringen på kravene i oppdragsdokumentet i årlig melding. Mal for årlig melding utarbeides av de regionale helseforetakene i fellesskap. Selskapenes frist for innsending av denne er 1. februar. Det er videre presisert at avvik fra gitte oppgaver og styringsparametre skal meldes til eierne når slike avvik blir kjent.

Nærmere om det enkelte selskap

Hinas – om formål og rapportering i årlig melding 2013

Formålet med Helseforetakenes Innkjøpsservice AS er å stimulere til nasjonalt innkjøpssamarbeid mellom helseforetakene i Norge. Selskapet skal på enkelte områder være et innkjøpsfaglig kompetansesenter, samt bidra til økt verdiskapning i helseforetakene. Selskapet skal ikke ha erverv som mål. Selskapets aksjonærer har ikke rett til utbytte.

Helseforetakenes Innkjøpsservice AS skal utføre sine oppgaver og gjennomføre styringskravene innenfor de rammer og mål som er gitt og de ressurser som blir stilt til rådighet.

Det avholdes ordinært to generalforsamlinger årlig i Helseforetakenes Innkjøpsservice AS. Eiernes oppdragsdokument behandles i generalforsamling i februar. Selskapets årsberetning, regnskap og årlig melding behandles i generalforsamling innen utgangen av juni.

I årlig melding for 2013 rapporterer HINAS om

- Selskapets virksomhet, herunder om visjon, virksomhetsidé og verdigrunnlag
- Selskapets overordnede mål for virksomheten sammen med en kort omtale av måloppnåelsen (aktivitet og økonomi mv.)
- Styrets arbeid i 2013 med en beskrivelse av hvilke saker styret har hatt særlig fokus på
- Det gis videre et sammendrag av positive resultater og uløste utfordringer, herunder aktuelle hovedområder for styring og oppfølging.

I tillegg rapporteres det på hvordan spesifikke oppdrag for 2013 er fulgt opp. For 2013 gjaldt dette bl.a. ledelse, krav til tilsetningsforhold bierverv, oppfølging av arbeidsmiljøloven, mangfold og likestilling, kartlegging av rapportering i spesialisthelsetjenesten, lønnsutvikling, utarbeidelse av handlingsplan for innkjøp, videreutvikling av samarbeidsformer og møtearenaer.

Årlig melding for 2013 ble behandlet i generalforsamling 19. mai 2014. Andre saker på dagsorden var godkjenning av årsrapport og regnskap, fastsetting av honorar til revisor, oppnevning av styre, fastsetting av styrehonorar samt endring av selskapets vedtekter.

Vedrørende årlig melding for 2013 ble følgende protokollert:

I henhold til oppdragsdokumentet for 2013 skal selskapet utarbeide en årlig melding til eierne om selskapet og selskapets virksomhet. Årlig melding skal behandles på generalforsamlingen innen utgangen av juni.

Årlig melding forutsettes å gi en helhetlig oversikt over selskapets virksomhet og rapporteringsdelen skal ha en tydelig forankring i oppdragsdokumentet. Dokumentet vil derfor være kunnskapsbase og referansepunkt i samhandlingen mellom selskapet og de regionale helseforetakene. Meldingen vil også legges til grunn for utforming av oppdragsdokumentet for 2015.

Generalforsamlingen understreker betydningen av at det gjennomføres en aktiv intern prosess ved utarbeidelsen av årlig melding. Prosessen må integreres i selskapets oppfølging av oppdragsdokumentet og den løpende rapportering og risikovurdering som inngår i dette arbeidet.

Utarbeidelsen av årlig melding er en viktig anledning til å drøfte virksomheten i en helhetlig sammenheng og til å etablere et felles ståsted for status og fremtidig utvikling. I denne forbindelse er det viktig at selskapets styre involveres og at en involverer tillitsvalgte og brukere på en hensiktsmessig måte.

De regionale helseforetakene har gjennomgått den årlige meldingen fra Helseforetakenes Innkjøpsservice AS. Oppdragene som er gitt i oppdragsdokument 2013 er tilfredsstillende besvart. Meldingen er mer gjennomarbeidet enn tidligere år og gir et bedre grunnlag for å vurdere om de oppdrag som er gitt er fulgt opp og løst på en hensiktsmessig måte. På enkelte punkt er likevel meldingen fortsatt noe kortfattet, og fremtidige meldinger kan med fordel bli enda litt mer utfyllende.

Generalforsamlingen oppfatter at det arbeides godt i selskapet, og at det er god utvikling på flere områder. Det vises særlig til omtalen om internkontroll og risikostyring, innsyn og internrevisjon, ledelse, videreutvikling av samarbeidsformer og møtearenaer og kvalitet i anskaffelsesprosessene.

Meldingen synliggjør også at det leveres økonomiske gevinster gjennom selskapets aktivitet, og at det er stort potensial i videre utvikling av nasjonale innkjøp.

I lys av at gjeldende strategi for selskapet er utdatert og ny handlingsplan først blir implementert i 2014 har generalforsamlingen forståelse for at det ikke er utarbeidet økonomisk langtidsplan for selskapet. Det legges til grunn at det blir arbeidet videre med slik plan basert på 4-årig handlingsplan.

Vedtak

Årlig melding 2013 for Helseforetakenes innkjøpsservice AS godkjennes.

Luftambulansetjenesten ANS – om formål og rapportering i årlig melding 2013

Formålet med Luftambulansetjenesten ANS er å bidra til å realisere helsetjenestens samlede målsettinger, herunder "sørge for" ansvaret. Selskapets primære og prioriterte oppgave er å tilby befolkningen luftambulansetjenester og medisinske tjenester hele døgnet.

Luftambulansetjenesten ANS skal drive den flyoperative ambulansetjenesten som ligger innenfor de regionale helseforetakenes ansvar, herunder bidra til nasjonalt samarbeid i spørsmål knyttet til luftambulansetjenesten med vekt på nettverksbygging mellom helseforetakene.

Luftambulansetjenesten ANS skal videre på utvalgte områder være et faglig kompetansesenter for alle helseforetakene i Norge.

Luftambulansetjenesten ANS skal bidra til sikkerhet i tjenesten, stimulere risikoreducerende tiltak og arbeid for bedre kvalitet, koordinering samt kostnadseffektivisering av tjenesten.

Luftambulansetjenesten ANS skal utføre sine oppgaver og gjennomføre styringskravene innenfor de rammer og mål som er gitt og de ressurser som blir stilt til rådighet i dokumentet.

Det avholdes ordinært to selskapsmøter årlig i Luftambulansetjenesten ANS. Eiernes oppdragsdokument behandles i selskapsmøte i februar. Selskapets årsberetning, regnskap og årlig melding behandles i selskapsmøte innen utgangen av juni.

I årlig melding for 2013 rapporterer Luftambulansetjenesten ANS om

- Selskapets virksomhet, herunder om visjon, virksomhetsidé og verdigrunnlag
- Selskapets overordnede mål for virksomheten sammen med en kort omtale av måloppnåelsen (aktivitet og økonomi mv.)
- Styrets arbeid i 2013 med en beskrivelse av hvilke saker styret har hatt særlig fokus på
- Det gis videre et sammendrag av positive resultater og uløste utfordringer, herunder aktuelle hovedområder for styring og oppfølging.

I tillegg rapporteres det på hvordan spesifikke oppdrag for 2013 er fulgt opp. For 2013 gjaldt dette bl.a. ledelse, krav til tilsetningsforhold bierverv, oppfølging av arbeidsmiljøloven, mangfold og likestilling, kartlegging av rapportering i spesialisthelsetjenesten, lønnsutvikling, utarbeidelse av handlingsplan for innkjøp, videreutvikling av samarbeidsformer og møtearenaer, utvikling av prehospitale tjenester, utvikling av nødmeldetjenesten, kartlegging av landingsforhold, sikring av ambulansflytjenester til Svalbard, luftambulansesamarbeid med Sverige.

Årlig melding for 2013 ble behandlet i selskapsmøte 19. mai 2014. Andre saker på dagsorden var godkjenning av årsrapport og regnskap, fastsetting av honorar til revisor, oppnevning av styre og fastsetting av styrehonorar.

Vedrørende årlig melding for 2013 ble følgende protokollert:

.....

De regionale helseforetakene har gjennomgått den årlige meldingen fra Luftambulansetjenesten ANS. Oppdragene som er gitt i oppdragsdokument 2013 er godt besvart, og planene er tilfredsstillende beskrevet. Meldingen er konsis og kortfattet. men kunne med fordel vært noe mer utfyllende under punkt b) Intern kontroll og risikostyring og punkt c) Innsyn og internrevisjon.

Det legges til grunn at styret gjennomfører en samlet gjennomgang av tilstanden i selskapet minimum en gang per år.

Med henvisning til brevet til LAT ANS og RHF-ene datert 6. mai 2013 (jf. AD-møtesak 22.04.13 om oppfølging etter 22/7, Flight-following-funksjonen for luftambulanse). LAT ANS bes om å utarbeide statusrapport for tiltak/anbefalinger i løpet av 1. halvår 2014.

Vedtak

Årlig melding 2013 for Luftambulansetjenesten ANS godkjennes.

Pasientreiser ANS – om formål og rapportering i årlig melding 2013

Helseforetakenes senter for pasientreiser ANS skal være en felles enhet for de fire regionale helseforetakene hvor formålet er å oppfylle de regionale helseforetakenes ”sørge for”-ansvar på området pasientreiser. Selskapet skal ha en service og støttefunksjon hvor formålet videre er å ivareta administrative og merkantile fellesoppgaver, samordningsoppgaver samt ivaretagelse av transaksjonstunge saksbehandlingsoppgaver for deltakerne. Selskapet skal ikke utføre tjenester for andre enn deltakerne.

Det avholdes ordinært to selskapsmøter årlig i Helseforetakenes senter for pasientreiser ANS. Eiernes oppdragsdokument behandles i selskapsmøte i februar. Selskapets årsberetning, regnskap og årlig melding behandles i selskapsmøte innen utgangen av juni.

Helseforetakenes senter for pasientreiser ANS skal utføre sine oppgaver og gjennomføre styringskravene innenfor de rammer og mål som er gitt og de ressurser som blir stilt til rådighet.

I årlig melding for 2013 rapporterer Pasientreiser ANS om

- Selskapets virksomhet, herunder om visjon, virksomhetsidé og verdigrunnlag
- Selskapets overordnede mål for virksomheten sammen med en kort omtale av måloppnåelsen (aktivitet og økonomi mv.)
- Styrets arbeid i 2013 med en beskrivelse av hvilke saker styret har hatt særlig fokus på
- Det gis videre et sammendrag av positive resultater og uløste utfordringer, herunder aktuelle hovedområder for styring og oppfølging.

I tillegg rapporteres det på hvordan spesifikke oppdrag for 2013 er fulgt opp. For 2013 gjaldt dette bl.a. ledelse, krav til tilsetningsforhold bierverv, oppfølging av arbeidsmiljøloven, mangfold og likestilling, kartlegging av rapportering i spesialisthelsetjenesten, lønnsutvikling, forenkling av oppgjørsordning for pasientreiser, videreutvikling av samarbeidsformer og møtearenaer, forventede utviklingstrekk i pasientreiseområdet, sikring av lik praksis i helse landet, drift av interne IT-systemer, finansieringsmodell, og videreutvikling av SLA-avtalene.

Årlig melding for 2013 ble behandlet i foretaksmøte 19. mai 2014. Andre saker på dagsorden var godkjenning av årsrapport og regnskap, fastsetting av honorar til revisor, oppnevning av styre og fastsetting av styrehonorar.

Vedrørende årlig melding for 2013 ble følgende protokollert:

.....

De regionale helseforetakene har gjennomgått den årlige meldingen fra Pasientreiser ANS. Oppdragene som er gitt i oppdragsdokument 2013 er godt besvart, og planene er tilfredsstillende beskrevet.

Meldingen er utfyllende og velskrevet og det redegjøres godt for aktivitetsnivået. Selskapet har etablert relevante indikatorer som gir et utfyllende bilde av historikk og årsresultat for kjerneområder. Innhold i meldingen vitner om god forbedringskultur i selskapet.

Vedtak

Årlig melding 2013 for Helseforetakenes senter for pasientreiser ANS godkjennes.

HDO HF – om formål og rapportering i årlig melding 2013

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal bidra til å realisere helsetjenestes samlede målsetninger for den nasjonale medisinske nødmeldetjenesten, herunder nødvendig og lovpålagt samarbeid mellom regionale helseforetak og kommuner innen nødmeldetjenesten slik det fremgår av Lov om spesialisthelsetjenesten m.m., Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. og Forskrift om krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus.

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF skal bidra til å realisere enhetlige og stabile kommunikasjonsløsninger og fagsystemer som skal støtte opp om "sørge for"-ansvaret, samt bidra til nasjonalt samarbeid i spørsmål knyttet til videre utvikling av helsesektorens nødmeldetjeneste, herunder teknisk utvikling, test, implementering, drift og opplæring.

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF plikter på forespørsel å yte effektive og brukervennlige tjenester til brukere av nødnett i den akuttmedisinske kjeden innen de regionale helseforetakene med underliggende helseforetak og alle landets kommuner, samt til eventuelle andre relevante samarbeidspartnere innenfor den akuttmedisinske tjeneste. Helseforetaket har ikke adgang til å tilby sine tjenester på det kommersielle markedet eller med kommersielt øyemed.

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF er organisert som en del av spesialisthelsetjenesten, og de overordnede politiske mål for helsetjenesten skal gjelde for virksomheten.

Helsetjenestens driftsorganisasjons for nødnett HF skal utføre sine oppgaver og gjennomføre styringskravene innenfor de rammer og mål som er gitt og de ressurser som blir stilt til rådighet.

Det avholdes ordinært to foretaksmøter årlig i Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF. Eiernes oppdragsdokument behandles i foretaksmøte i februar. Foretakets årsberetning, regnskap og årlig melding behandles i foretaksmøte innen utgangen av juni.

I årlig melding for 2013 rapporterer HDO HF om

- Selskapets virksomhet, herunder om visjon, virksomhetsidé og verdigrunnlag
- Selskapets overordnede mål for virksomheten sammen med en kort omtale av måloppnåelsen (aktivitet og økonomi mv.)
- Styrets arbeid i 2013 med en beskrivelse av hvilke saker styret har hatt særlig fokus på
- Det gis videre et sammendrag av positive resultater og uløste utfordringer, herunder aktuelle hovedområder for styring og oppfølging.

I tillegg rapporteres det på hvordan spesifikke oppdrag for 2013 er fulgt opp. For 2013 gjaldt dette bl.a. ledelse, krav til tilsetningsforhold bierverv, oppfølging av arbeidsmiljøloven, mangfold og likestilling, kartlegging av rapportering i spesialisthelsetjenesten, lønnsutvikling, utarbeidelse av handlingsplan for innkjøp, videreutvikling av samarbeidsformer og møtearenaer, forenklet oppgjørsordning for pasientreiser.

Årlig melding for 2013 ble behandlet i selskapsmøte 19. mai 2014. Andre saker på dagsorden var godkjenning av årsrapport og regnskap, fastsetting av honorar til revisor, oppnevning av styre og fastsetting av styrehonorar.

Vedrørende årlig melding for 2013 ble følgende protokollert:

.....

De regionale helseforetakene har gjennomgått den årlige meldingen fra Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF. Oppdragene som er gitt i oppdragsdokument 2013 er godt besvart, og planene er tilfredsstillende beskrevet. Meldingen fremstår som grundig, omfattende og relativt detaljert. Fremtidige meldinger kan gjerne være mer konsise.

Det gis en god beskrivelse av interne systemer. Dette særlig tatt i betraktning av selskapet har vært under oppbygging og har hatt mindre enn et års funksjonstid.

Foretaksmøtet merker seg at det er et godt samarbeidsklima i nødnettprosjektet og at helseforetaket er godt representert. Dette er positivt i forhold til eksisterende utfordringer og fremtidig utbygging.

Det fremgår at finansieringsmodellen for virksomheten ikke er avklart. Det er viktig at helseforetaket medvirker i dette arbeidet.

Helseforetaket beskriver også et potensial ved at Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF kan ivareta en mer sentral rolle i forhold til design/utvikling/test og drift av utstyr som brukes i prehospitale tjenester. Dette klargjøres nærmere i dialog med de regionale helseforetakene, helseforetakene og andre relevante interessenter. Det fremstår også som positivt at utviklingen av driftsorganisasjonen bidrar til kompetanseutvikling også i de regionale IKT-enhetene.

Vedtak

Foretaksmøtet godkjenner årlig melding 2013 fra Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF.

Nasjonal IKT HF

Nasjonal IKT HF skal gi retningslinjer for IKT-utvikling i spesialisthelsetjenesten gjennom felles strategi (vedtatt av styrene i de regionale helseforetakene), samarbeid og samordning. Gjeldende strategi skal understøtte et målbilde der IKT skal gi positive effekter for pasienter, påførende og helsepersonell, og bidra til bedre ledelse og styring.

I tillegg skal Nasjonal IKT HF bidra til spesialisthelsetjenestens gjennomføring av nasjonale prosjekter og til dialog og samarbeid med relevante interessenter (for eksempel den kommunale helse- og omsorgstjenesten).

Nasjonal IKT HF skal videreutvikles som spesialisthelsetjenestens hovedarena for samhandling innenfor informasjons- og kommunikasjonsteknologi. Dette gjelder både samhandling innad i spesialisthelsetjenesten (mellom de ulike helseforetakene og de regionale helseforetakene) og samhandling med andre sentrale aktører som kommunehelsetjenesten, Helse- og omsorgsdepartementet, helsedirektoratet og Norsk Helsenett.

Det skal avholdes to ordinære foretaksmøter årlig hvorav det ene skal avholdes innen utgangen av juni måned hvert år for behandling av årsregnskap, årsberetning og årlig melding, jf. helseforetaksloven §§ 34 og 43 annet ledd. Ytterligere foretaksmøter avholdes etter særskilte behov og innkalles etter beslutning av styret i ett eller flere av de regionale helseforetakene.

Nasjonal IKT HF ble stiftet i desember 2013. Det er derfor ikke utarbeidet årlig melding for 2013 og det ble ikke avholdt foretaksmøte 19. mai 2014 som for de øvrige selskapene.

For 2014 har alle fem selskaper mottatt oppdragsdokument. Disse ble stadfestet i generalforsamling/selskapsmøter/foretaksmøter den 25. februar 2014.

Videre utvikling av interregionale felles oppgaver

Som det er anført innledningsvis er utvikling av interregionale/nasjonale fellesoppgaver innen spesialisthelsetjenesten blitt et vesentlig element i den nasjonale helsepolitikken. Store oppgaver innenfor de regionale helseforetakenes ansvarsområder løses nå i fellesskap, og dette vil øke etter hvert som de nye selskapene utvikles og etableres.

Det er derfor behov for å gjennomgå denne delen av virksomheten slik at de felles eide selskapene fremstår og profileres som en del av det samlede tjenestetilbudet innenfor RHF-styrenes ansvar og at styring og oppfølging er på linje med styringen av helseforetakene. En gjennomgang av dette vil bl.a. omfatte følgende momenter hvor de regionale helseforetakene har varierende praksis:

- En gjennomgang og harmonisering av hvordan selskapene profilerer sin virksomhet utad, og hvordan de fremstår som en del av en helhet.
- Tilsvarende hvordan selskapene profileres i regi av RHF og HF, bl.a. på hjemmesider og årlig melding mv.
- En gjennomgang og harmonisering av hvordan RHF-styrene holdes orientert om selskapenes virksomhet. I denne sammenheng vil det bli utarbeidet en enkel struktur som innarbeides i RHFenes tertialrapporter.
- En gjennomgang av styringsmodellen overfor selskapene. I denne sammenheng vil en vurdere behovet for en formalisert selskapsoverbygning samt en harmonisering av selskapsformene. RHF-enes eierdirektører vil vurdere dette nærmere i løpet av 2014.