



# Styringsdokument 2015 Helse Vest IKT AS

## **Innhald**

<b>1</b>	<b><i>Innleiing</i></b> .....	<b>2</b>
1.1	Generelt .....	2
1.2	Helse 2030 .....	2
<b>2</b>	<b><i>Hovudområde for styring og oppfølging i 2015</i></b> .....	<b>2</b>
<b>3</b>	<b><i>Ressursgrunnlag og resultatkrav</i></b> .....	<b>4</b>
3.1	Finansieringsmodell .....	4
3.2	Balansekrav .....	4
<b>4</b>	<b><i>Styringsbodskap knytt til ansvarsområde for Helse Vest IKT AS</i></b> .....	<b>4</b>
4.1	Leveransar .....	4
4.2	Informasjonsteknologi og digitale tenester .....	5
4.3	Samordning på tvers av regionane.....	6
4.4	Kvalitet og utvikling .....	6
4.5	Miljø- og klimaarbeid.....	7
4.6	Beredskap .....	7
4.7	Informasjonstryggleik .....	7
4.8	Innovasjon .....	8
4.9	Etablering av Helse Vest Innkjøp HF .....	8
4.10	Forventningar til gevinstrealisering og organisasjonsutvikling .....	8
<b>5</b>	<b><i>Rapportering</i></b> .....	<b>8</b>
5.1	Metodikk og struktur for styrerapportering .....	9
5.2	Månadleg rapportering .....	9
5.3	Årleg melding.....	9
5.4	Årsrekneskap .....	9
<b>6</b>	<b><i>Vedlegg</i></b> .....	<b>9</b>

## **1 Innleiing**

### **1.1 Generelt**

Gjennom styringsdokumentet vil Helse Vest RHF gi helseføretaka ein mest mogleg heilskapleg og samla styringsbodskap for 2015. Styringsdokumentet skal klargjere dei premissane og rammene som gjeld for verksemda, og inneheld mål og dei resultatkrava som blir stilte.

Dokumentet utfyller og konkretiserer oppgåver som skal vektleggjast og prioriterast. Desse oppgåvene må ein sjå i samheng med dei måla, rammene og retningslinjene for helsetenesta som går fram av lov og forskrifter, oppdragsdokumentet for 2015 frå Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Vest RHF og styringskrav frå eigaren formidla i føretaksmøtet i Helse Vest RHF. Det blir lagt til grunn at Helse Vest IKT er godt kjend med og set seg inn i desse dokumenta, og i talen helse- og omsorgsministeren heldt til sjukehusa 7. januar 2015.

Styringsdokumentet til Helse Vest IKT AS søkjer å balansere det forholdet 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 særskild oppgåve i å støtte opp under helseføretaka gjennom leveransane sine. Vi viser elles til vedtektene og forretningsplanen for selskapet.

### **1.2 Helse 2030**

Helse 2020 blei etablert som overordna verksemdstrategi i 2007 og revidert i 2011. Strategien legg føringar for utvikling av pasienttilbodet innanfor spesialisthelsetenesta i regionen, og visjonen, verdigrunnlaget og dei overordna målsetjingane er felles for heile helseføretaksgruppa.

Vi nærmar oss slutten av planperioden for Helse 2020, og det er no behov for å sjå lenger fram i tid enn til 2020. I 2015 vil vi gjennomføre planarbeid for ein ny planperiode, kalla Helse 2030. Felles innsats i føretaksgruppa skal føre fram til ein ny verksemdsstrategi som alle kan semjast om, slik det også er gjort i dei førre rundane. Det innleiande arbeidet vil ein samkøyre med arbeidet med Nasjonal helse- og sjukehusplan. Vi vil komme nærmare tilbake med framdriftsplan og etablering av prosjekt.

## **2 Hovudområde for styring og oppfølging i 2015**

Regjeringa vil skape «pasientane si helseteneste» og flytte makt slik at pasienten blir ein aktiv og likeverdig partner. Helseføretaka må sikre at helsetenesta er brukarorientert, at pasientane får delta når det skal gjerast vedtak som gjeld dei sjølve, og at erfaringane deira blir brukte aktivt for å forbetre tenestene.

Kvaliteten i helsetenesta varierer for mykje, og for mange opplever unødvendig venting. Erfaringar frå arbeidet med standardiserte pakkeforløp på kreftområdet har synleggjort krava til heilskapleg leing, med evne til å samordne og integrere arbeidsprosessar og faggrupper for å møte pasientar med behov for samansette tenester, det vil seie tenester

som går på tvers av fagområde og einingar. Helseføretaka skal arbeide etter konkrete planar med mål for korleis ein reduserer variasjon i effektivitet og ventetid, og for å implementere standardiserte pakkeforløp i samsvar med nasjonale retningslinjer.

Det skal vere større vekst i psykisk helsevern og i tverrfagleg spesialisert rusbehandling enn i somatikk innanfor alle helseføretaksområda i Helse Vest. Når det gjeld psykisk helsevern, skal distriktpspsykiatriske senter og barne- og ungdomspsykiatri prioriterast. Veksten blir mellom anna målt gjennom endringar i kostnader, årsverk, ventetid og aktivitet.

Helseføretaka skal rette seg etter krav og føringar som følgjer av regjeringa sin eigarpolitikk (jf. Meld. St. 27 (2013-2014) Et mangfoldig og verdiskapende eierskap). Føretaka skal føre ein ansvarleg arbeidsgivarpolitikk som er med på å sikre tilgang på helsepersonell i framtida, og skal forvise seg om at tilsette hos leverandørar, og i andre land, har forsvarlege vilkår.

Pasienttryggleik og kvalitet er eit ansvar for leiarar på alle nivå. Styra skal ha ei aktiv rolle med tanke på å sikre at den samla styringa av verksemda i føretaka omfattar betre etterleving av faglege retningslinjer, standardisering på fleire område og overføring av erfaringar basert på beste praksis. Ved å ta del i «Program for pasienttryggleik i Helse Vest» og det nasjonale pasienttryggleiksprogrammet skal helseføretaka arbeide for å redusere talet på og konsekvensane av uønskte hendingar som fører til skade på pasientar, og bygge ein struktur og ein kultur som borgar for god kvalitet.

Betre IKT-løysingar er ein føresetnad for å lykkast med å skape «pasientane si helseteneste» og god kommunikasjon. Helse Vest har gjennom mange år lagt vekt på regional systembygging og utvikling av felles løysingar. Dei måla som er sette for teknologiområdet skal medverke til å betre kvaliteten og tryggleiken i pasientbehandlinga, og gjere den teknologien som blir teken i bruk meir brukarvenleg, slik at helsepersonell kan utføre oppgåvene sine på ein betre og meir effektiv måte.

Helse Vest skal i åra fram mot 2017 realisere strukturert journal og klinisk prosesstøtte med standardiserte forløpsmalar med DIPS Arena, i tråd med strategiplanen EPJ 2020. Områda strukturert journal og klinisk prosesstøtte heng tett saman med nye system for føring av kurver og legemiddel. For å lykkast med dette arbeidet legg Helse Vest stor vekt på å sikre god organisering, og det er forventa at helseføretaka tek del i og sikrar oppslutning og engasjement kring arbeidet med kurve- og journalløysing.

Eit betre tilbod til pasientane, med god og forenkla tilgang til kommunikasjon med pasientar og pårørande gjennom vidareutvikling av [www.vestlandspasienten.no](http://www.vestlandspasienten.no), er eit viktig innsatsområde i Helse Vest. Den digitale tenesteportalen vår skal vere enkel, føreseieleg og konsistent. Trass i ulikskapar i systemportefølje og organisering skal informasjon likevel visast på ein einskapleg og konsistent måte. Dette skal medverke til at pasientar og pårørande ser på spesialisthelsetenesta på Vestlandet som ei samla eining. Det krev at føretaksgruppa Helse Vest saman evner å utvikle felles arbeidsprosessar som gir ein gjenkjenneleg kommunikasjon mellom sjukehusa og pasientane, uavhengig av kva sjukehus pasientane/pårørande har kontakt med.

### **3 Ressursgrunnlag og resultatkrav**

#### **3.1 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 helseføretaka

#### **3.2 Balansekrav**

Helse Vest IKT AS skal:

- Sørgje 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 2015 er fastsett til 1 mill. kroner.

### **4 Styringsbodskap knytt til ansvarsområde for Helse Vest IKT AS**

Helse Vest IKT AS skal sørgje for trygg og god forvaltning og drift av den samla systemporteføljen i føretaksgruppa. Helse Vest RHF har etablert Helse Vest IKT som ein strategisk partner i føretaksgruppa som skal utvikle og innføre nye IKT-løysingar. Helse Vest IKT skal vere ein bidragsytar med sikte på ytterlegare samordning av IKT i føretaksgruppa.

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

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 skal medverke til at system- og prosesstøtte heng godt saman som ein heilskap. Dette inkluderer både eigne ITIL<sup>1</sup>-prosessar, portefølje-prosessane, inkludert gevinst- og endringsleiing, og det gjeld arkitektur, test og kvalitet.

#### **4.1 Leveransar**

Helse Vest IKT AS skal:

- Medverke til betre pasientbehandling gjennom betre samordning av løysingar, slik at nødvendig informasjon om pasienten følgjer med gjennom heile pasientforløpet.
- Sørgje for heilskapleg og effektiv brukarstøtte, service og leveranse til kundane. Den felles tenesteavtalen skal vidareutviklast i samarbeid med helseføretaka/kundane.
- Sørgje for stabil og kostnadseffektiv drift, forvaltning og utvikling av IKT-systema.
- Medverke til god understøtting og vidareutvikling av dei felles porteføljeprosessane i Helse Vest.

---

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

- Medverke med kompetanse og ressursar til gjennomføring av, slik at prosjektporteføljen blir gjennomført på alle fagfelt, spesielt program- og prosjektleiing og innføring og endringsleiing av IKT-støtta arbeidsprosessar.
- Styrkje kompetansen og dei tilgjengelege ressursane på kritiske område, som arkitektur, endringsleiing og gevinstrealisering, både for eigen bruk og for å medverke i regionalt og nasjonalt prioriterte tiltak.
- Styrkje arbeidet med styring og struktur av den samla informasjonen som blir etablert og forvalta i føretaksgruppa.
- Medverke til god understøtting av den felles teknologiplanen i Helse Vest.
- Medverke til å sikre informasjonstryggleiken i heile føretaksgruppa, både når det gjeld tekniske løysingar og når det gjeld å sikre handsaming av personvern og pasienttryggleik.
- Medverke til å sikre gevinstar av den konsoliderte felles EPJ-løysinga.
- Sørgje for at det er tilstrekkeleg med ressursar, kompetanse og kostnadseffektive prosessar i Integrasjonssenteret for å kunne gjennomføre prioriterte tiltak som gjeld utvikling og forvaltning.
- Byggje opp under systemeigarskapen ved å medverke til at systemeigarar er aktivt med i dialogen med leverandørar, og sjå til at utviklingsplanar blir prioriterte på kort og på lang sikt.

## 4.2 Informasjonsteknologi og digitale tenester

Vi skal vidareutvikle IKT-systema våre i tråd med måla i Meld. St. 9 (2012-2013) Én innbygger – én journal. Vidare skal vi vere med på å utvikle og innføre nasjonale IKT-løysingar og støtte Helsedirektoratet si rolle som myndigheit på feltet.

*Helseføretaket skal bidra til:*

- Helsedirektoratet sitt arbeid med organisering og styrka virkemiddelbruk for å auke gjennomføringsevna på IKT-området.
- Etablere digitale tenester for kommunikasjon med pasientar og innbyggjarar, med særskilt vekt på satsinga [www.vestlandspasienten.no](http://www.vestlandspasienten.no), og som ledd i dette samordne helseføretaka sine nettsider og leggje dei på same plattform som [www.helsenorge.no](http://www.helsenorge.no).
- Sørgje for at det er etablert løysingar for elektronisk kommunikasjon mellom sjukehus og med andre aktørar i helse- og omsorgstenesta.
- Sørgje for effektiv overvaking og forvaltning av IKT-system og nødvendig infrastruktur.
- Samordne det strategiske arbeidet på IKT-området i spesialisthelsetenesta slik at IKT-tiltak i størst mogleg grad blir realiserte på nasjonalt nivå, og sørgje for at Nasjonal IKT HF tek ei aktiv rolle i utvikling og gjennomføring av nasjonale IKT-tiltak.
- Sikre at det blir gjennomført felles innkjøp i samband med nye IKT-løysingar ved AMK-sentralane.
- Implementere elektronisk oppgjersløysing for h-reseptar i 2015

Riksrevisjonen sin rapport frå 2014 om kontroll med forvaltninga av statlege selskap for 2013, peiker på fleire avvik. Enkelte av avvikane er knytt både til dei elektroniske pasientjournalane og til dei pasientadministrative systema.

Helseføretaka skal

- ha etablert system og rutinar som sikrar effektiv og transparent oppfølging og lukking av avvika som Riksrevisjonen har peika på, og rapportere tertialvis til Helse Vest RHF om dette arbeidet. Det skal rapporterast særskilt om avvik som ikkje er lukka. Det blir vidare vist til styringskrav som er stilt tidligare om etablering av system for oppfølging av avvik og om styret sitt ansvar for oppfølging.

Ny lov om pasientjournal og ny helseregisterlov gir økte moglegheiter for informasjonsutvekslinga mellom verksemdene, og mellom helsetenesta og innbyggjarane.

- Helseføretaka skal delta i det nasjonale arbeidet med informasjonstryggleik, inkludert arbeidet med tenester for autentisering (identitetsforvaltning), autorisering (tilgangsstyring) og logganalyse (avdekking av ulovlege oppslag i behandlingsretta helseregister). I dette ligg òg kvalitetssikring og bruk av innhaldet i relevante administrative register i sektoren, mellom anna Adresseregisteret.

#### **4.3 Samordning på tvers av regionane**

Det er eit mål for regjeringa å effektivisere spesialisthelsetenesta gjennom meir standardisering og betre samordning og organisering på tvers av regionane der det er tenleg. Dei regionale helseføretaka eig i dag til saman seks verksemdar innafor områda innkjøp, luftambulanseneste, pasientreiser, drift av nødnett, strategisk IKT og eigedom og vil i 2015 gå igjennom styringsmodellen for selskapa og sikre at det ligg føre strategiar og planar for kvart selskap, slik at det potensialet som ligg i felles organisering og eigarskap, blir utnytta optimalt.

Helse Vest RHF ber helseføretaka om

- å gjere seg kjende med desse selskapa og dei tenestene dei skal levere, og nytte selskapa i samsvar med dei føresetnadene som ligg til grunn for etableringa.
- etter nærmare avtale å nytte Sjukehusbygg HF i alle byggjeprojekt med kostnadsramme over 500 mill. kroner. Det gjeld òg for prosjekt som allereie er under gjennomføring

#### **4.4 Kvalitet og utvikling**

Det er ein føresetnad at det blir arbeidd kontinuerleg med kunnskapsutvikling og kvalitetsforbetring, og at nasjonale og regionale tiltak som støttar opp under dette, blir følgde opp.

Helse Vest IKT AS skal leggje særleg vekt på:

- Å ha metodar, basert på felles regionale prosessar, for å teste og overvake eventuelle svikt i kritiske systemleveransar, slik at tiltak kan setjast i verk raskt.
- Å ha kvalitetssikra rutinar, prosedyrar og verktøy for tilstrekkeleg testing av nye/endra system før dei blir sette i ordinær produksjon i føretaka.

- Å medverke til å vidareutvikle metodeverket for prosjekt- og programgjennomføring, med sikte på å sikre at prosjekt og program blir gjennomførte og overleverte med tilstrekkeleg kvalitet og innanfor avtalte rammer.
- Å utvikle og etablere kvalitetsindikatorar i samarbeid med Helse Vest RHF. Når det gjeld drifta, er ho dekt i SLA, men det må utviklast indikatorar for utviklingssida, som prosjektleiing, prosjektgjennomføring, integrasjonsleveransar o.a.

#### **4.5 Miljø- og klimaarbeid**

Helse Vest RHF viser til rapporten «Miljøledelse i spesialisthelsetjenesten, statusrapport 2011–2014» og ber om at arbeidet med miljø og klimaspørsmål i helseføretaka blir vidareført i 2015 i tråd med tilrådingane i rapporten.

Helse Vest RHF ber om at helseføretaka

- sikrar at det blir sett relevante miljøkrav ved innkjøp, og at det blir gjort målingar/registreringar som dokumenterer omfanget av innkjøp der det er stilt miljøkrav
- følgjer opp regjeringa sitt mål om å sikre utfasing av fyring med fossil olje i alle offentlege bygg innan 2018

#### **4.6 Beredskap**

Helsedirektoratet skal leie eit prosjekt som skal utarbeide ei oversikt over risiko og sårbarheit i helse- og omsorgssektoren, og skal på basis av oversikta gi departementet tilråding om førebyggjande og beredskapsmessige tiltak. Prosjektet skal levere førebels status til departementet innan 1. juni 2015 og sluttrapport innan 1. september 2015.

- Helse Vest IKT kan bli bedne om å medverke i prosjektet, som skal leiast av Helsedirektoratet.

Helse Vest IKT skal:

- Oppdatere beredskapsplanane sine i tråd med rullert Regional helseberedskapsplan (2015).

#### **4.7 Informasjonstryggleik**

Gjennomarbeidde risikovurderingar skal leggjast til grunn for å halde ved like den nødvendige tryggleiken i IKT-løysingane og i tilgangen til dei.

Helse Vest IKT AS skal:

- Sørgje for at sårbarheita til helseføretaka ved bruk av IKT-løysingane ikkje overstig akseptabelt risikonivå.
- Sørgje for at personvernet blir sikra i samsvar med teieplikta.
- Medverke til gode regionale prosessar og aktivitetar i tryggleiksarbeidet.
- Medverke til nødvendig vurdering av tryggleiken ved endringar eller ved innføring av nye systemløysingar.
- Medverke til at tryggleiken blir vurdert i forhold til gjennomføringa av den samla prosjektporteføljen.



- Halde seg oppdatert om det generelle trusselbiletet, inkludert førebygging og vern mot virusangrep.

#### **4.8 Innovasjon**

Helse Vest IKT AS skal medverke proaktivt i den felles innovasjonssatsinga i føretaksgruppa, inkludert vidareutvikling av innovasjonsprosessen og grenseflata mot tilstøytande prosessar.

Helse Vest IKT AS skal medverke til dei langsiktige måla om

- auka innovasjonseffekt av anskaffingar
- auka brukarmedverknad i innovasjon

#### **4.9 Etablering av Helse Vest Innkjøp HF**

Helse Vest RHF tek sikte på å stifte Helse Vest Innkjøp HF i 2015. Helse Vest Innkjøp HF skal vere eit heileigd dotterselskap av Helse Vest RHF, og skal vere ein strategisk partnar og levere tenester som gjeld innkjøp til helseføretaka og til Helse Vest IKT.

Helse Vest IKT skal:

- Ta aktivt del i planlegging og etablering av Helse Vest Innkjøp HF.
- Samarbeide med Helse Vest Innkjøp HF om å etablere gode rutinar for samarbeid og dialog.
- Lojalt etterleve dei avtalane Helse Vest Innkjøp HF etablerer for helseføretaka.

#### **4.10 Forventningar til gevinstrealisering og organisasjonsutvikling**

Føretaksgruppa bruker prosjekt- og porteføljestyring strategisk for å utvikle verksemda. Porteføljeprosessen er forankra i den overordna verksemdstrategien for å sikre gjennomføring og måloppnåing.

Helse Vest IKT skal:

- Medverke til å vidareutvikle fasane for gjennomføring, styring og kontroll av portefølje og utviklingsaktivitetar, og medverke i oppfølginga av effektar av og gevinstar frå desse aktivitetane.
- Ha merksemda retta mot verdiskaping og gevinstuttak når nye rutinar og løysingar blir sette i verk.
- Gjennomføre organisasjonsutvikling og endringsleiing i eige føretak der dette trengs for å realisere gevinstane.

### **5 Rapportering**

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

Helseføretaka har i tillegg eit ansvar for å melde frå til eigaren om vesentlege avvik i forhold til planlagd målsetjing. Dette gjeld òg eventuelle avvik frå framdriftsplanen og kostnadsramma for større byggjeprojekt.

Helse Vest RHF minner òg om tidlegare stilte eigarkrav, som framleis er gyldige for verksemda til føretaka utan at dei er særskilt omtalte, eller at det er stilt krav om rapportering i 2015.

## **5.1 Metodikk og struktur for styrerapportering**

Det er gjennom arbeidet med heilskapleg styringsinformasjon lagt opp til jamleg rapportering internt, til styra og til styresmaktene.

Helse Vest IKT skal sikre at systemeigarar har tilstrekkeleg oversikt over kritiske systemfeil som blir varsla. Dersom leverandørar har vesentlege avvik i levering av løysing eller kvalitet i forhold til det som er avtalt, skal systemeigaren varslast.

Helse Vest IKT AS skal i 2015 leggje til grunn gjeldande mal for styrerapportering, jf. Sak 20/13 B *Mindre revidering av rapporteringa frå verksemda* til styret i Helse Vest RHF. Dersom Helse Vest IKT AS ønskjer endringar på dette området, må det avklarast med Helse Vest RHF.

## **5.2 Månadleg rapportering**

Rapportering om økonomi og anna avtalt rapportering om styringsinformasjon som skjer månadleg, skal i 2015 rapporterast etter tidsfristar som vil bli formidla i eige brev. Det er utarbeidd ein eigen mal for rapportering til Helse Vest, jf. vedlegg 1 (førebels mal for rapportering frå verksemda).

## **5.3 Årleg melding**

I medhald av § 34 i helseføretakslova skal Helse Vest RHF sende ei årleg melding til Helse- og omsorgsdepartementet innan 15. mars 2016.

Helse Vest IKT AS skal sende ei tilsvarende årleg melding til Helse Vest RHF. Fristen for årleg melding er 15. januar 2016. Denne meldinga skal inngå som underlag for Helse Vest RHF si melding til departementet. Det skal rapporterast om alle krav som er nemnde i styringsdokumentet. Det vil i løpet av 2015 bli sendt ut mal for årleg melding som Helse Vest IKT skal halde seg til.

## **5.4 Årsrekneskap**

Heleføretaksgruppa skal leggje fram rekneskap i medhald av rekneskapslova. Det er sett eigne fristar for gjennomføring av årsoppgjeret.

## **6 Vedlegg**

Vedlegg 1: Førebels mal for rapportering frå verksemda.