



Vedtatt i styremøte i  
Helse Vest den 11. mars 2020

# **Styringsdokument 2020**

## **Helse Vest IKT AS**

## Innhald

<b>1</b>	<b><i>Innleiing</i></b> .....	<b>2</b>
1.1	Generelt.....	2
1.2	Overordna verksemdstrategi - Helse 2035 med tilhøyrande tiltaksplan .....	2
1.3	Hovudområde for styring og oppfølging i 2020.....	3
<b>2</b>	<b><i>Styringsbodskap knytt til ansvarsområde for Helse Vest IKT AS</i></b> .....	<b>4</b>
2.1	IKT utvikling og digitalisering.....	5
2.1.1	Helsefelleskap .....	5
2.1.2	Utviklingsplanar .....	5
2.2	Betre journal og samhandlingsløysing .....	6
2.3	Flytte spesialisthelsetenester heim til pasienten .....	6
2.4	Meir brukarvennlege løysingar for dei kliniske systema .....	7
2.5	Helsedataprogrammet .....	7
<b>3</b>	<b><i>Andre krav</i></b> .....	<b>8</b>
3.1	Beredskap og sikkerheit.....	8
3.1.1	Den nasjonale beredskapsøvinga SNØ 2021 .....	8
3.1.2	Førebygging av angrep mot IKT-systema .....	8
3.2	Forsking og innovasjon.....	9
3.3	Bemanning, leing og organisasjon .....	9
3.3.1	«Inkluderingsdugnad» .....	10
3.3.2	Oppfølging av undersøkinga ForBedring .....	10
3.3.3	Handtering av bierverv .....	10
3.4	Oppfølging av forskrift for leing og kvalitetsforbetring» .....	10
3.5	Ansvarleg verksemd og klimarekneskap.....	11
<b>4</b>	<b><i>Ressursgrunnlag og resultatkrav</i></b> .....	<b>11</b>
4.1	Finansieringsmodell .....	11
4.2	Balansekrav .....	11
<b>5</b>	<b><i>Rapportering</i></b> .....	<b>11</b>
5.1	Metodikk og struktur for styrerapportering .....	12
5.2	Månadleg rapportering.....	12
5.3	Årleg melding .....	12
5.4	Årsrekneskap.....	12
	<b><i>Vedlegg:</i></b> .....	<b>12</b>

# 1 Innleiing

## 1.1 Generelt

Gjennom styringsdokumentet vil Helse Vest RHF gi ein mest mogleg heilskapleg og samla styringsbodskap for 2020. Styringsdokumentet skal klargjere dei premissane og rammene som gjeld for verksemda, og inneheld mål og resultatkrav som blir stilt til selskapet.

Det er likevel ikkje slik at dei samla krava går fram av styringsdokumentet. Dokumentet utfyller og konkretiserer oppgåver som skal prioriterast. Desse oppgåvene må ein sjå i samheng med mål, rammer og retningslinjer for helsetenesta som går fram av lov og forskrifter og tidlegare styringskrav. Helse Vest RHF legg til grunn at Helse VEST IKT AS sikrar at styringsdokumentet blir gjort kjent for leiarar på alle nivå i organisasjonen og at det er etablert system for korleis krava i dokumentet skal operasjoniserast i verksemda.

Helse Vest IKT AS må og gjere seg kjende med krava i Oppdragsdokumentet til Helse Vest RHF for 2020, krav i protokoll frå føretaksmøte i Helse Vest RHF den 14. januar 2020 og innhaldet i sjukehustalen som helse- og omsorgsministeren haldt same dag.

Mange av dei krava som er stilt i tidlegare års styringsdokument vil framleis krevje oppfølging utan at dei er spesielt nemnde i styringsdokumentet for 2020. Sjølv om det ikkje blir stilt krav om rapportering for desse områda vil status for arbeidet kunne bli etterspurt i oppfølginga av selskapet.

Det må påreknast at det i løpet av 2020 vil kunne kome supplerande eller nye styringskrav. Desse vil bli gitt til selskapet i generalforsamling, eller i form av eigne brev, men vil ikkje medføre at dette dokumentet blir revidert. Det er likevel viktig at desse krava blir integrert i styrings- og rapporteringssystema.

## 1.2 Overordna strategi for verksemda - Helse 2035 med tilhøyrande tiltaksplan

Helse 2035 er ein ambisiøs strategi som legg opp til store endringar i korleis Helse Vest skal yte helsetenester og ivareta samfunnsoppdraget i åra som kjem. Betre samhandling, oppgaveplanlegging og organisering, innovasjon og bruk av ny teknologi er viktige punkt.

Strategien er tydeleg på utfordringa knytt til at vi har avgrensa ressursar - både økonomiske og menneskelege - samtidig som behovet for behandling i befolkninga og behandlingsmoglegheitene veks. Tydelege prioriteringar og balanse mellom behov, moglegheiter og tilgjengelege ressursar skal bidra til ei berekraftig utvikling.

«Pasienten si helseteneste» er eit berande prinsipp i utforminga av strategien for verksemda, og skal prege alle deler av aktiviteten i Helse Vest.

Gjennomføringa av Helse 2035 går føre seg på mange nivå. Helseføretaka sitt utviklings- og endringsarbeid er eit viktig verkemiddel i så måte, saman med dei regionale programma og prosjekta som blir gjennomført. I tillegg er det utarbeidd ein eigen tiltaksplan for Helse 2035 som skildrar regionale tiltak som skal bidra til å gjennomføre strategien. Tiltaksplanen blei revidert i desember 2018 i tilknytning til regional utviklingsplan. Tiltaksplanen byggjer på, og heng saman med, andre aktivitetar, styringsdokument og satsingar lokalt, regionalt og nasjonalt, medrekna regionale funksjons- og fagplanar. Ein oversikt over dei regionale planane er gitt i vedlegg 2. Tiltaka i planen har ei overordna innretting, og byggjer opp om den lokale gjennomføringa av strategien. Regionalt samarbeid, felles system og utgreiingar er derfor prioriterte.

Styra skal setje seg inn i og bidra til oppfølging av strategien for verksemda med tilhøyrande tiltaksplan, og leggje denne til grunn for utarbeiding av lokale strategiar og planar.

### **1.3 Hovudområde for styring og oppfølging i 2020**

Helseføretaka skal innrette verksemda si med sikte på å nå følgjande overordna mål:

1. Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttinga
2. Prioritere psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling
3. Betre kvalitet og pasienttryggleik

Regjeringa vil skape pasienten si helseteneste. I møtet med helsetenesta skal kvar enkelt pasient oppleve respekt og openheit, og medverknad i val av eiga behandling og korleis den skal gjennomførast. Pasientane skal involverast i avgjerdsprosessar gjennom samval, slik at dei blir sikra reell innverknad. Pasientane skal oppleve heilskaplege og samanhengande tenester også mellom spesialist- og kommunehelsetenesta. Dette er eit sentralt tema i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023. Pårørande skal informerast, og kunnskapen og erfaringane deira skal verdsettast og nyttast i pasientbehandlinga. Det skal leggjast til rette for god kommunikasjon mellom helsepersonell og pasient. Dette inneber å bruke tolketenester når det trengst. Ein må etterspørje og synleggjere samiske pasientar sin rett til og behov for tilrettelagde tenester frå planleggingsfasen, utgreiingsfasen, og ved behandling.

Det viktigaste arbeidet for å betre kvalitet og pasientsikkerheit skjer lokalt. Systematisk og målretta arbeid med kvalitetsbetring og pasientsikkerheit til beste for pasientane skal vere målet for arbeidet i verksemdene. Forskrift om leiing og kvalitetsbetring i helse- og omsorgstenesta er eit viktig verktøy i dette arbeidet, og skal implementerast på alle nivå.

Regjeringa vil etablere helsefellesskap mellom kommunar og helseføretak med utgangspunkt i dei eksisterande helseføretaksområda og etablerte samarbeidsstrukturar, jf. framlegg i Nasjonal helse- og sjukehusplan 2020-2023. Regjeringa vil at kommunar og helseføretak ikkje skal sjå einannan som partar, men som likeverdige partnarar med felles eigarskap og ansvar for pasientane. Helseføretak og kommunar skal i helsefellesskap planlegge og utvikle tenester for pasientar som treng tenester frå begge nivåa. Helseføretak skal innrette samhandlinga med kommunane i tråd med dette.

Klinisk forskning skal integrerast med pasientbehandling. Det er eit leiaransvar å bidra til dette. Det er eit mål å gi fleire pasientar tilgang til utprøvande behandling. Utprøvande behandling skal som hovudregel gis som ein del av kliniske studie. Tilgangen til utprøvande behandling bør vere så lik som råd er. Tenesta skal vere med på analysar av framtidige kompetansebehov og utvikling av innhaldet i utdanningane, slik at desse er i godt samsvar med det tenestene treng. Det er viktig å arbeide systematisk for å betre praksisundervisning for helsefaglege utdanningar.

Utvikling av ny teknologi, og meir presis diagnostikk og behandling gjennom innovasjon og næringslivssamarbeid, er sentralt for å skape ei berekraftig helse- og omsorgsteneste i framtida. Eit tettare samarbeid mellom spesialisthelsetenesta og næringslivet om forskning, innovasjon og innovative innkjøp er viktig for å få dette til.

Gode IKT-løysingar er ein føresetnad for å oppnå heilskaplege pasientforløp og ambisjonane om pasienten si helseteneste. Helse Vest legg vekt på å utnytte mogleghetene for digital dialog mellom innbyggjarar og spesialisthelsetenesta. Dette vil auke pasientmedverknad og styrke pasientane si rolle. Det er samstundes viktig at befolkninga har tillit til at helsetenesta handterer personopplysingar på ein trygg og sikker måte, og leiinga i verksemdene må sikre at det er

tilfredsstillande informasjonstryggleik.

Helse Vest har initiert eit regionalt prosjekt for å redusere ventetider og nytte kapasiteten i tenesta. I prosjektet blir det nytta kunnskap frå datavitenskap for å utnytte kapasiteten betre. Det er viktig at helseføretaka støttar opp under dette arbeidet for å nå måla om reduserte ventetider og betre utnytting av kapasiteten i tenesta. Helse Vest vil jobbe systematisk med dei einingane/fagområda som har lengst ventetid og fristbrot i helseføretaka.

I føretaksgruppa Helse Vest er det sett i gang fleire store utbyggingsprosjekt, og alle sjukehusføretaka gjennomfører større byggeprosjekt. Ved bygging og planlegging av nye sjukehus er det viktig at helseføretaka legg til rette for innovasjon, slik at dei nye sjukehusa utviklar løysingar som betrar kvaliteten på tenestene og aukar produktiviteten i spesialisthelsetenesta. Helseføretaka må sikra at prosjekta er organisert og styrt slik at utbygginga kan gjennomførast innan kostnadsramma, med forventa kvalitet og slik at det ikkje blir brot på reglane om sosial dumping eller anna arbeidslivskriminalitet. Ved behov er det forventa at føretaka gjer nødvendige justeringar undervegs i prosjektperioden.

Når føretaka utviklar nye innovative løysingar som gjev betre kvalitet og/eller aukar produktiviteten i tenesta skal ein nytte læring og deling på tvers og stille tiltak og metodikk til disposisjon i heile føretaksgruppa.

Ein viktig del av grunnlaget for det arbeidet spesialisthelsetenesta utfører, er dei utgreiingane som blir gjort på ulike nivå, med nødvendige bidrag frå helseføretaka. Selskapet er forplikta til å delta med fagfolk i både regionale og nasjonale utgreiingar og prosjekt.

## **2 Styringsbodskap knytt til ansvarsområde for 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 gje auka kvalitet, auka effektivitet, auka kompetanse og betra tryggleik. Mange av styringsbodskapa frå tidlegare års styringsdokument knytt til leveransar vil fortsatt krevje oppfølging utan at dei er spesielt nemnt i årets dokument. Dette gjeld styringsbodskap som må sjåast på som systemkrav, og som det er forventa at skal inngå i verksemdstyringa, i tillegg til krav/oppdrag som ikkje er gjennomført som venta. Sjølv om det ikkje blir stilt krav om rapportering for desse områda, vil status for arbeidet kunne etterspørjast av Helse Vest RHF i den faste oppfølginga av selskapet.

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.

Helse Vest IKT AS skal vidare støtte helseføretaka i å gjennomføre oppgåver knytt til Nasjonal helse- og sykehusplan (NHSP) 2020-2023.

---

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

## 2.1 IKT utvikling og digitalisering

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023 gir retning og rammer for arbeidet med digitalisering i spesialisthelsetenesta dei neste fire åra. Dei overordna måla for IKT-utviklinga i helse- og omsorgstenesta, «éin innbyggjer – éin journal», ligg fast. Vidare gir planen følgjande overordna innsatsområde som er relevante for helseføretaka og Helse Vest IKT AS:

- vidareføre arbeidet knytt til modernisering av journalsystema
- vidareutvikle digital infrastruktur og arbeidet med IKT-sikkerheit
- innføre og utvikle nødvendige nasjonale e-helseløysingar og standardar
- gjennomføre tiltak for betre kvalitet på og tilgjengelegheit til helsedata
- auke samordninga av helseregionene si IKT-utvikling

Dei regionale helseføretaka er i gang med å etablere eit tettare interregionalt samarbeid på IKT-området. Helse- og omsorgsdepartementet merka seg helseføretaka sine planar om å etablere interregionalt IKT-direktørmøte for auka samarbeid og samordning. Slik vert det også lagt til rette for at dei regionale helseføretaka kan samordne utvikling og innføring av nasjonale e-helsetiltak i spesialisthelsetenesta. Arbeidet til dei regionale helseføretaka skal vere koordinert og samordna med dei nasjonale aktivitetane på e-helseområdet.

Pasientar og innbyggjarar skal ha tillit til at opplysningar ikkje kjem bort og at uvedkommande ikkje får tilgang. Stadig meir datadeling og samling av data i større datasenter, inkludert aukande bruk av skyløysingar, krev god styring av kven som har tilgang til kva for opplysningar i dei ulike tenestene. Helse- og omsorgsdepartementet peiker på viktigheita av bidraga frå dei regionale helseføretaka i det nasjonale arbeidet med å standardisere arkitekturprinsipp og IKT-infrastruktur for sikker samhandling.

Helse Vest RHF ber Helse Vest IKT AS om å:

- bidra i det nasjonale arbeidet og sjå til at felles løysingar kjem på plass.
- sikre tilgangar og system på ein forsvarleg måte

### 2.1.1 Helsefellesskap

Regjeringa vil etablere helsefellesskap mellom kommunar og helseføretak med utgangspunkt i dei eksisterande helseføretaksområda og etablerte samarbeidsstrukturar, jf. framlegg i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023. Helseføretak og kommunar skal i helsefellesskapa planlegge og utvikle tenester for pasientar som treng tenester frå begge nivåa. Helseføretaka skal innrette samhandlinga med kommunane i tråd med dette.

Helse Vest IKT AS skal understøtte føretaka sine krav om å:

- innrette sitt samarbeid med kommunane i tråd med mål og rammer fastsett i NHSP og i tråd med avtale mellom regjeringa og KS av 23. oktober 2019 om innføring av helsefellesskap.
- setje konkrete mål for kompetansedeling saman med kommunane i helsefellesskapa.
- gje innspel til neste nasjonale helse- og sjukehusplan saman med kommunane i helsefellesskapet.

### 2.1.2 Utviklingsplanar

Nasjonal helse- og sjukehusplan set ei rekke krav til korleis helseføretaka skal innrette verksemda si og gir rammer for lokale utviklingsplanar. Helseføretaka skal innan utgangen av 2021 utarbeide utviklingsplanar for verksemda. I arbeidet med utviklingsplan er det viktig å sikre god

kommunikasjon med relevante aktørar. Det skal ligge føre ein kommunikasjonsplan, og arbeidet skal skje i tett dialog med kommunane og andre aktuelle aktørar.

Helse Vest IKT AS skal understøtte føretaka sine krav om å:

- prioritere utvikling av tenester til pasientar som treng tenester frå både spesialisthelsetenesta og den kommunale helse- og omsorgstenesta. Dette planarbeidet skal vere tufta på felles planlegging og utvikling i helsefellesskapa. Barn og unge, vaksne med alvorlege psykiske lidingar og rusproblem, skrøpelege eldre og personar med fleire kroniske lidingar skal prioriterast i dette arbeidet.
- setje konkrete mål for flytting av tenester heim til pasientane ved hjelp av teknologi.

## **2.2 Betre journal og samhandlingsløysing**

Arbeidet med «éin innbyggjar – éin journal» vert ført vidare i 2020 gjennom tre parallelle tiltak: Helseplattformen i Helse Midt-Norge, samordna utvikling av dei andre regionale helseføretaka sine journalløysingar og arbeidet med heilskapleg samhandling og felles samhandlingsløysingar og journalløysing for kommunane utanom Midt-Norge (Akson).

Helsenorge.no skal vere innbyggjarane sin hovudinngang til offentlege helsetenester på nett. Det er eit mål at dei regionale helseføretaka innan 2023 har gjort digitale innbyggjartenester for innsyn, dialog og administrasjon tilgjengeleg på helsenorge.no. Det er vidare eit mål at helsenorge.no skal leggjast til rette med grensesnitt som opnar for at ulike aktørar og leverandørar kan gjere sine løysingar tilgjengelege på portalen.

Helse og omsorgsdepartementet bad dei regionale helseføretaka om at:

- Helse Midt-Norge tek ei leiarrolle for helseregionane i arbeidet med standardisert språk, SNOMED CT. Alle dei regionale helseføretaka skal bidra i arbeidet i tråd med avtalar med Direktoratet for e-helse, som leiar arbeidet med å etablere felles standardisert språk og kodeverk i helse- og omsorgssektoren. Ved kjøp bør dei regionale helseføretaka stille krav om bruk av felles språk og kodeverk.
- Helse Sør-Øst tek ei leiarrolle for helseregionane i arbeidet med å gjere journaldokument tilgjengeleg mellom verksemder, regionar og nivå via kjernejournal. Dette krev samarbeid med dei andre regionale helseføretaka, Direktoratet for e-helse og Norsk Helsenett SF. Dei regionale helseføretaka skal i samarbeid utarbeide ein samla tidsplan for dokumentdeling via kjernejournal og gjere nødvendige førebuingar for å gjere journaldokument tilgjengelege for helsepersonell og pasientar.
- Helse Vest tek ei leiarrolle for helseregionane i arbeidet med å innføre pasienten si legemiddelliste, kor det blir planlagt utprøving i 2020. Arbeidet krev samarbeid med dei andre regionale helseføretaka, Direktoratet for e-helse og Norsk Helsenett SF.
- Dei regionale helseføretaka skal hjelpe Direktoratet for e-helse i arbeidet med å utarbeide nasjonale rettleiarar og retningsliner for deling av data og dokument mellom helsepersonell i helse- og omsorgssektoren.

Helse Vest IKT AS skal bidra i arbeidet på førespurnad frå Helse Vest RHF.

## **2.3 Flytte spesialisthelsetenester heim til pasienten**

Tenester som tidlegare kravde oppmøte på sjukehus eller at helsepersonell møttest fysisk, vil framover i aukande grad kunne ytast ved hjelp av blant anna videokonsultasjonar, oppfølging basert på pasientrapporterte data og sensorteknologi, og nettbaserte behandlingsprogram. Føretaksmøtet peikte på viktigheita av at føretaka utvekslar erfaringar og lærer av kvarandre på tvers av prosjekt på dette området.

- Føretaksmøtet bad om at dei regionale helseføretaka, i samarbeid med Helsedirektoratet og Direktoratet for e-helse, følgjer opp oppdraget om å flytte tenester heim til pasienten ved hjelp av teknologi.

Helse Vest IKT AS skal bidra i arbeidet på førespurnad frå Helse Vest RHF.

## 2.4 Meir brukarvennlege løysingar for dei kliniske systema

Med utgangspunkt i undersøkinga om dei kliniske systema jort i Helse Bergen HF:

Helse Vest RHF ber Helse Vest IKT AS om å:

- følgje opp undersøkinga nemnt over for å gjere dei kliniske systema meir brukarvennlege og redusere tap av tid. I den grad bruk av lett teknologi er tilgjengeleg som del av systemporteføljen kan bidra til betre arbeidsprosesser mellom dei store kliniske systema skal handlingsrommet utnyttast best mogleg og overgangar mellom systema løysast med bruk av til dømes robotisering.

## 2.5 Helsedataprogrammet

Dei regionale helseføretaka skal gjennom å delta i Helsedataprogrammet bidra til realisering av fellestenester og utvikling av ein helseanalyseplattform. Representasjonen i programstyret for Helsedataprogrammet skal sikre nødvendig forankring av løysingar og gjennomføringsplanar i dei regionale helseføretaka.

Føretaksmøtet bad dei regionale helseføretaka om å:

- etablere eit felles mottaksprosjekt for Helsedataprogrammet i dei regionale helseføretaka under leiding av Helse Nord.
- starte innføring av fellesløysingar for kvalitetsregistra i tråd med dei regionale helseføretaka sin plan for innføring og gevinstrealisering, og bidra til finansiering av forvaltning og drift av filoverføringstenesta og av innsyns- og samtykketenester på helsenorge.no.
- bidra til å utvikle organiseringa av Helsedataservice i regi av Helsedataprogrammet med felles saksbehandlingsløysing og søknadsteneste på Helsedata.no.
- etablere felles metadataforvaltning for dei nasjonale kvalitetsregistra under leiding av Helse Nord og rapportere til nasjonal variabelkatalog<sup>2</sup>.
- førebu overføring av data til Helseanalyseplattformen for utvalde kvalitetsregistre i tråd med framdriftsplan frå Helsedataprogrammet.
- harmonisere informasjonsmodellar og standardar mellom ulike journalsystem med sikte på å automatisere datafangst til kvalitetsregistra og helseregistra, og bidra i arbeidet med å harmonisere variablar i kvalitetsregistra og helseregistra i samarbeid med Direktoratet for e-helse.

Helse Vest IKT AS skal bidra i arbeidet på førespurnad frå Helse Vest RHF.

---

<sup>2</sup> Katalog over nasjonale kvalitetsregistrene for å gjere data i registrene meir tilgjengelege.



## 3 Andre krav

### 3.1 Beredskap og sikkerheit

Helse Vest RHF viser til *Overordnede risiko- og sårbarhetsvurderingar for nasjonal beredskap i helse- og omsorgssektoren*. Det blir også vist til kor viktig det er med auka medvit rundt leveringstryggleik i innkjøpsordningane (RI 2.1).

Helse Vest RHF viser vidare til «*Overordnet risiko- og sårbarhetsvurdering for IKT- i helse- og omsorgssektoren august 2019*» frå Direktoratet for e-helse, cyberhendinga i Helse Sør-Øst RHF i 2018 og Nasjonal helseøving 2020 (IKT-scenarior). Det blir også vist til prosjektrapport og evalueringa etter Nasjonal helseøving 2018, samt tidlegare krav knytt til sikkerheitslova.

Helse Vest RHF ber Helse Vest IKT AS om å:

- følgje opp Helsedirektoratet si nasjonale risiko- og sårbarhetsvurdering for helse- og omsorgssektoren frå 2019, samt andre relevante risiko- og sårbarhetsanalysar.
- delta i planlegging og gjennomføring av Nasjonal helseøving 2020 (øvinga vil ha eit IKT-scenarior).
- vidareutvikle kompetanse og system for sikkerheitsstyringa som følgje av endringar i trusselbildet, spesielt innan IKT-området.
- følgje opp erfaringar og læringspunkt i evalueringa frå Nasjonal helseøving 2018, samt dei aktuelle tilrådde tiltaka i prosjektrapporten frå helseøvinga.

#### 3.1.1 Den nasjonale beredskapsøvinga SNØ 2021

Den nasjonale beredskapsøvinga SNØ 2021 vert ei atomberedskapsøving. Direktoratet for strålevern og atomsikkerheit har fått i oppdrag av Helse- og omsorgsdepartementet å planleggje og gjennomføre ei stor nasjonal atomberedskapsøving hausten 2021. Det må setjast av tilstrekkeleg tid og ressursar for dei aktuelle verksemdene til planlegging, førebuing, deltaking i og oppfølging og læring av øvinga. Sjølve øvinga vil bli gjennomført i september 2021.

- Helse Nord RHF skal hjelpe Direktoratet for strålevern og atomberedskap med planlegging og gjennomføring. Helse Vest IKT kan bli involvert og må etter behov delta med ressursar.

#### 3.1.2 Førebygging av angrep mot IKT-systema

Helse- og omsorgsdepartementet viste til dei regionale helseføretaka og helseføretaka sitt arbeid med å styrke informasjonstryggleiken, og arbeidet med å førebygge og handtere eventuelle angrep mot IKT-infrastrukturen og andre delar av IKT-systema. Departementet viste vidare til det samarbeidet dei regionale helseføretaka har med Norsk Helsenett SF/HelseCERT i arbeidet med sensorplattform og varslingsystem for å styrke vernet og handteringa av angrep mot verksemdene i helse- og omsorgssektoren.

Føretaksmøtet bad dei regionale helseføretaka om:

- i samarbeid med Norsk Helsenett SF/HelseCERT, å inngå samarbeidsavtalar med NSM/NorCERT knytta til VDI-nettverket.
- å arbeide systematisk med innføring av NSMs grunnprinsipp for IKT-sikkerheit, HelseCERTs anbefalte tryggingstiltak, og relevante delar av nasjonal strategi for digital tryggleik.

Helse Vest IKT AS skal bidra i arbeidet på nærare førespurnad frå Helse Vest RHF.

## 3.2 Forsking og innovasjon

### Forsking

Forsking er ei av dei fire lovpålagde oppgåvene for helseføretaka, og heng tett saman med innovasjon og tenesteutvikling. Riktig satsing på dette området er ein grunnleggjande føresetnad for god utvikling av spesialisthelsetenesta.

- Dei regionale helseføretaka skal i samarbeid med relevante aktørar, og under leiing av Helse Sør-Øst RHF, sette av nødvendige ressursar til å gjennomføre rapportering på indikator for kliniske behandlingsstudiar og opprette ei gruppe som skal bidra til betre kvalitet på rapporteringa.

### Innovasjon

I tråd med Meld. St. 18 (2018–2019) Helsenæringsmeldinga skal ein så langt råd er nytte marknaden til å utvikle nye tenester og løysingar. For å stimulere til næringsutvikling skal næringslivet involverast i planlegging og utforming av planar og vegval for å sikre best mogeleg utnytting av kompetansen og ressursane næringslivet har. Verksemdene må syte for at rutinar for samarbeid med næringslivet er på plass. Det skal nyttast innovative offentlege innkjøp der dette er relevant.

Helse Vest RHF skal bidra i utgreiinga Innovasjon Noreg og Noregs forskingsråd gjer av eit meir treffsikkert forskings- og utviklingsløp for nye og innovative løysingar i spesialisthelsetenesta gjennom betre samordning av ulike verkemiddel (Pilot Helse).<sup>3</sup>

Helse Vest RHF ber Helse Vest IKT AS om å:

- nytte innovative offentlege innkjøp der dette er relevant.
- lage rutinar for samarbeid med næringslivet der dette er relevant
- vere aktive pådrivarar i innovasjonsarbeidet
- nytte idémottaket til å registrere innovasjonsprosjekt
- rapportere på indikatorar for innovasjonsaktivitet- og nytte

## 3.3 Bemanning, leiing og organisasjon

Helse Vest visar til tidlegare krav om å arbeide for å etablere ein heiltidskultur i arbeidslivet og å sikre eit trygt og godt arbeidsmiljø. Dette er eit langsiktig arbeid og dei regionale helseføretaka må sørge for at arbeidet fortset. Arbeidet omfattar også tiltak for å redusere omfanget av brot på arbeidsmiljølova og å sikre det systematiske HMS-arbeidet i helseføretaka. Arbeidet med å redusere bruk av midlertidige stillingar skal vidareførast.

Helse Vest RHF ber Helse Vest IKT AS om å:

- registrere eventuelle unntak frå Arbeidsmiljølova.

---

<sup>3</sup> Jf. oppdrag frå Nærings- og fiskeridepartementet til Innovasjon Norge og Norges Forskningsråd.

### 3.3.1 «Inkluderingsdugnad»

Regjeringa lanserte 20. juni 2018 ein inkluderingsdugnad, der målsettinga er auka yrkesdeltaking. I inkluderingsdugnaden er det eit mål om at minst 5 pst. av nyttilsette skal vere personar med redusert funksjonsevne eller med "hol i CV-en"<sup>4</sup>.

Helse Vest RHF viser til tidlegare krav, der helseføretaka vart bedne om å utarbeide ein plan med tiltak, arbeidsformar og rutinar med sikte på å nå måla bak inkluderingsdugnaden. Traineeprogram har vist seg å vere eit godt verktøy for verksemdar til å få hjelp og støtte til å rekruttere kvalifiserte søkjarar med høgare utdanning og redusert funksjonsevne. Stillingane i programmet kan bli lyst eksklusivt ut for denne målgruppa. Helseføretaka skal i fellesskap, gjennom det regionale arbeidet, samarbeide for å sikre god læring på tvers.

Helse Vest RHF ber Helse Vest IKT AS om å:

- setje i verk eigen plan og etablere rutinar for rapportering knytt til rekrutteringsarbeidet for å nå målsettingane til inkluderingsdugnaden. Det skal rapporterast på arbeidet innan 1. mai 2020.
- vurdere å ta i bruk traineeordningar i arbeidet for å nå måla i inkluderingsdugnaden.

### 3.3.2 Oppfølging av undersøkinga ForBedring

Forbetningsundersøkinga skal gjennomførast kvart år.

Helse Vest RHF ber Helse Vest IKT AS om å:

- lage handlingsplanar til «ForBedring» i Synergi og bruke Synergi aktivt for å følgje status og framdrift på identifiserte tiltak.

### 3.3.3 Handtering av bierverv

Riksrevisjonen sin rapport «Undersøkelse av helseføretakenes håndtering av bierverv» viser at bierverv i helseføretaka er underrapportert og at helseføretaka manglar generelle retningslinjer og kunnskap om kva for bierverv som skal registrerast.

Helse Vest RHF ber Helse Vest IKT AS om å:

- sikre registrering av bierverv.

## 3.4 Oppfølging av forskrift for leiing og kvalitetsforbetring»

Forskrift om leiing og kvalitetsforbetring trådde i kraft 1. januar 2017. Føremålet med forskrifta er å bidra til fagleg forsvarlege helse- og omsorgstenester, kvalitetsforbetring, pasient- og brukarsikkerheit, samt å sikre at dei andre krava i helse- og omsorgslovgivinga blir etterlevde. For å sikre at forskrifta fungerer som forventa, skal også leiinga minst ein gong årleg systematisk gå gjennom og vurdere heile styringssystemet opp mot tilgjengeleg statistikk og informasjon om verksemda.

Helse Vest RHF ber Helse Vest IKT AS om å:

- rapportere på etterleving av forskrift om leiing og kvalitetsforbetring innan 15. april 2020, mellom anna korleis den årlege gjennomgangen er lagt opp og erfaringar så langt.

---

<sup>4</sup> Gruppa personar med redusert funksjonsevne inkluderer søkjarar som oppgjer å ha ein redusert funksjonsevne som vil krevje tilrettelegging på arbeidsplassen eller i arbeidsforholdet. Gruppa personar med hol i CV-en inkluderer søkjarar som i minst 2 år har vore utan arbeid, utdanning eller opplæring.

### **3.5 Ansvarleg verksemd og klimarekneskap**

I Meld. St. 8 Statens direkte eigarskap i selskap – «Bærekraftig verdiskaping» (eigarmeldinga) presenterer regjeringa sine forventningar til statlege selskap. Staten si eigarutøving skal bidra til å nå staten sine mål som eigar på ein bærekraftig og ansvarleg måte. Staten forventar mellom anna at selskapa er leiande i sitt arbeid med ansvarleg verksemd og gjennomfører aktsemdsvurderingar i tråd med anerkjente metodar for å identifisere og handtere risikoen verksemda påfører samfunn, menneske, miljø og klima.

I 2019 blei den første nasjonale rapporten for spesialisthelsetenesta sitt arbeid med samfunnsansvar publisert. Med denne rapporten blei det også for første gong utarbeida eit felles klimarekneskap for helseføretaka. Helse- og omsorgsdepartementet ønskjer at det blir bygt vidare på det gode arbeidet som er gjort og at den felles klimarekneskapen og den nasjonale rapporten utviklast vidare og blir publisert årleg.

Helse Vest RHF ber Helse Vest IKT AS om å:

- vidareutvikle arbeidet med ansvarleg verksemd og klimarekneskap.

## **4 Ressursgrunnlag og resultatkrav**

### **4.1 Finansieringsmodell**

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

Helse Vest IKT AS skal:

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

### **4.2 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 2020 er fastsett til 1 mill. kroner.

## **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.

Så langt det er mogleg vil automatiske datainnsamlingsrutinar bli nytta i samband med rapportering for å redusere rapporteringsbyrda for HFa, 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 i forhold til planlagd målsetjing. Dette gjeld òg eventuelle avvik frå framdriftsplanen og kostnadsramma for større prosjekt.

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 2020.

### **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. Det er i arbeidet lagt vekt på ein rapport som i større grad dekker behovet for å følgje opp måloppnåing og tiltak for å understøtte måloppnåing. Det er viktig at styrerapporten er rimeleg einsarta i føretaksgruppa, og eta skal nytte felles mal for verksemdsrapportering.

### **5.2 Månadleg rapportering**

Etablert praksis for månadleg rapportering frå verksemda blir vidareført i 2020, 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 knytta til økonomisk utvikling og status på eventuelle korrigerande tiltak rapporterast jf. vedlegg 1.

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. For å understøtte dette er det utarbeidd ei felles nasjonal rekneskapshandbok for utarbeiding av rekneskapen.

### **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 2021.

Helse Vest IKT AS skal sende ei tilsvarande årleg melding til Helse Vest RHF. Fristen for årleg melding er 15. januar 2021. Meldinga er med på å danne underlag for Helse Vest RHF si melding til departementet. Det skal rapporterast om alle krav og mål for 2020 nemnde i styringsdokumentet. I løpet av hausten 2020 vil det bli sendt ut ein mal for årleg melding som Helse Vest IKT AS skal bruke.

### **5.4 Årsrekneskap**

Heile føretaksgruppa skal leggje fram rekneskap i medhald av rekneskapslova. Det er sett eigne fristar for gjennomføring av årsoppgjeret for 2019.

#### **Vedlegg:**

Vedlegg 1: Mal for rapportering frå verksemda

Vedlegg 2: Oversikt over regionale planar