



Vedtatt i føretaksmøte  
den xx. februar 2022

# Styringsdokument 2022

## Sjukehusapoteka Vest HF

1.	Innleiing .....	2
1.1	Overordna føringar .....	2
1.2	Nye dokument som skal leggest til grunn .....	4
2.	Styringsbodskap knytt til ansvarsområdet for Sjukehusapoteka Vest HF 2022 .....	5
2.1	Legemiddelforsyning og farmasifaglege tenester.....	5
2.2	Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbetre kvalitet og pasienttryggleik .....	5
2.3	Rask tilgang til helsetenester og samanhengande pasientforløp .....	7
2.4	IKT-utvikling og digitalisering.....	8
2.4.1	Journal- og samhandlingsløysingar .....	9
2.4.2	Informasjonssikkerheit .....	10
2.5	Beredskap og sikkerheit.....	11
2.6	Klima og miljø.....	11
2.7	Oppfølging av planar og tilsyn .....	12
3.	Bemanning, leiing og organisasjon .....	13
3.1	Bemanning .....	13
3.1.1	Rekruttere, behalde og utvikle .....	13
3.1.2	Sjukefråvær .....	14
3.1.3	ForBedring .....	14
3.1.4	Bierverv .....	15
3.2	Inkludering og mangfald .....	15
4.	Tildeling av middel og krav til aktivitet.....	15
4.1	Økonomiske krav og endringar i driftskredittramma .....	15
4.2	Lån og investeringar .....	16
5.	Oppfølging og rapportering.....	16
5.1	Tertialrapportering .....	16
5.2	Årleg melding .....	16
5.3	Årsrekneskap og årsberetning .....	17
5.4	Rapport om bruk av middel og aktivitet.....	17
	Vedlegg .....	18

# 1. Innleiing

## 1.1 Overordna føringar

Gjennom styringsdokumentet gir Helse Vest RHF helseføretaka styringsoppdrag for 2022. Styringsdokumentet klargjer premissane og rammene som gjeld for verksemda, og inneheld mål, oppgåver og resultatkrav til helseføretaka. Helseføretaka må og gjere seg kjend med dei overordna føringane og styringsbodskapet i oppdragsdokument til Helse Vest RHF for 2022 og krav i føretaksprotokollar i 2022.

Helseføretaka skal innrette verksemda si med sikte på å nå følgande hovudmål:

1. Styrke psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling
2. Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbetre kvalitet og pasienttryggleik
3. Rask tilgang til helsetenester og samanhengande pasientforløp

### **Helsefremjande samfunn**

Regjeringa vil skape eit helsefremjande samfunn, førebygge sjukdom og sørge for ei desentralisert helseteneste som yter gode og likeverdige helsetenester i heile landet. Norske pasientar skal ha eit offentleg helsetilbod i verdsklasse, uavhengig av adresse og økonomi. Regjeringa vil satse på breie folkehelseiltak og alle dei dyktige fagfolka som kan gi gode pasientforløp med rask tilgang på tenester i den felles helsetenesta vår.

### **Pandemisituasjonen**

Ved inngangen til 2022 er pandemisituasjonen vanskeleg å føresjå og det er forventa ein auke i innleggingar på grunn av omikron. Det vil framleis vere uvisse knytt til den vidare utviklinga og det kan komme nye virusvariantar som gir auka utfordringar. Samtidig vil vaksineringsmed oppfriskingsdosar ha effekt på innleggingar. Sjukehusa må derfor oppretthalde beredskapen og vidareføre dei gode smittevernrutinane som er innarbeidde i samheng med pandemien.

Fleire helseføretak har måtta utsette planlagde operasjonar for å frigjere kapasitet og ressursar til alvorleg sjuke covid-19-pasientar. Koronapandemien har vist behovet for ein robust permanent intensivkapasitet som tar høgde for naturlege svingingar, og ein fleksibilitet med intensivberedskap for større kriser der kapasiteten raskt kan skalerast opp ved behov. Helseregionane er bedne om å greie ut det framtidige og heilskapelege behovet for intensivkapasitet i sjukehusa. Regjeringa vil auke intensivkapasiteten, både på kort og lengre sikt.

Departementet vil følge med på korleis pandemisituasjonen påverkar om mål blir nådd og eventuelt justere mål og oppdrag i tråd med utviklinga.

### **Samhandling**

Regjeringa vil forbetre samhandlingsreforma. Pasientar, brukarar og pårørande skal oppleve ei samanhengande helse- og omsorgsteneste på tvers av forvaltningsnivå og fagområde. I helsefelleskapa skal kommunar og helseføretak møtast som likeverdige partnerar. Kommuneoverlegane skal inviterast inn i helsefelleskapa. Saman med representantar for brukarar og fastlegar skal kommunar og helseføretak planlegge og utvikle tenester til pasientar

med behov for tenester frå begge nivå. Spesialistar frå store sjukehus skal hjelpe spesialistar på mindre sjukehus nærmare pasienten, spesialistar frå sjukehus skal samarbeide med kommunal helse- og omsorgsteneste og pasientar skal i større grad kunne møte spesialisthelsetenesta heime, digitalt eller gjennom ambulante og intermediære tenester.

### **Openheit, respekt og medverking**

I møtet med helsetenesta skal pasientane oppleve openheit, respekt og medverknad i val av behandling og korleis denne blir gjennomført. Samval og høve for bruk av samvalsverktøy skal legge til rette for meistring og aktiv deltaking frå pasienten. Pårørande skal involverast der det er relevant, og deira kunnskap og erfaringar skal anerkjennast og brukast i pasientforløpa. God kommunikasjon mellom helsepersonell og pasient er grunnleggjande i alle pasientmøte og inneber også bruk av tolketenester når det er behov for det. Etniske minoritetar skal ivaretakast og helsepersonellet sin kulturelle kompetanse skal styrkast slik at dette understøtt målet om likeverdige helsetenester for alle. Samiske pasientar sin rett til og behov for tilrettelagde tenester må etterspørjast og synleggjerast gjennom heile pasientforløpet. Helse Nord RHF har, i nært samarbeid med Sametinget og dei tre andre regionale helseføretaka, utvikla strategidokumentet *Spesialisthelsetenester til den samiske befolkninga* (2020). Arbeidet med å følge opp strategien skal fortsette, i tett samarbeid med Sametinget.

### **Kvalitetsforbetring, pasienttryggleik og forskning**

Bemanning, utdanning, kvalitets- og kompetanseutvikling, forskning, innovasjon, helsekompetanse og opplæring av pasientar og pårørande skal underbygge god og forsvarleg pasientbehandling. Helse Vest RHF skal sørge for eit systematisk og målretta arbeid med kvalitetsforbetring og pasienttryggleik til beste for pasientane, og forskning og innovasjon skal understøtte dette arbeidet. Klinisk forskning skal vere ein integrert del av pasient-behandlinga. Utvikling av ny teknologi og meir presis diagnostikk og behandling gjennom innovasjon og næringslivssamarbeid er sentralt for å skape ei berekraftig helseteneste. Helse Vest RHF skal i denne samanhengen legge til rette for helsetenesteforskning og nye måtar helsetenester kan leverast på. Samarbeid med utdanningssektoren er viktig for kompetanseutvikling i spesialisthelsetenesta, og stør opp om arbeidet med å utdanne, rekruttere, utvikle og behalde personell.

### **Overordna strategi Helse 2035 og utviklingsplanar**

Helse 2035 legg opp til store endringar i korleis Helse Vest skal yte helsetenester og ivareta samfunnsoppdraget i åra som kjem. Gjennomføringa av Helse 2035 går føre seg på mange nivå. Helseføretaka sitt utviklings- og endringsarbeid er eit viktig verkemiddel i så måte, saman med regionale program og prosjekt.

I 2022 skal neste regionale utviklingsplan og lokale utviklingsplanar ferdigstillast. Helse 2035 ligg fast og gir dei strategiske rammene for arbeidet med utviklingsplanane. I utviklingsplanarbeidet er det viktig å vere tydeleg på kvifor føretaket skal ha ein utviklingsplan, og planen skal gjere helseføretaket betre i stand til å handtere dei store utfordringane som ligg føre og oppnå best mogleg resultat.

### **Oppfølging av styringsbodskap**

Fleire av oppdraga til Helse Vest RHF i oppdragsdokument og føretaksprotokollar må gjennomførast på regionalt nivå og er ikkje omtalt i styringsdokumentet. Det er likevel forventat at helseføretaka medverkar og/eller deltar i oppfølging når dette er nødvendig. Helse

Vest RHF vil i disse tilfella komme tilbake med nærmare informasjon om medverknad/oppfølging for det einskilde føretaket.

Mange av dei oppdraga som er gitt i tidlegare års styringsdokument vil framleis krevje oppfølging utan at dei er spesielt nemnde i styringsdokumentet for 2022. Dette gjeld styringsbodskap som blir betrakta som systemkrav og som det er forventa er ein del av verksemdstyringa, og krav og oppdrag som ikkje er gjennomført som føresette. Sjølv om det ikkje blir stilt krav om rapportering for desse områda vil status for arbeidet kunne bli etterspurt i oppfølginga av helseføretaket.

I styringsdokumentet for 2022 er det lagt vekt på at styringsbodskapet skal framstillast samla, slik at oppfølging og rapportering blir så oversikteleg som mogleg.

I løpet av 2022 vil det kunne komme supplerande eller nye styringskrav. Desse vil bli gitt helseføretaket i føretaksmøte eller i form av eigne brev, og vil ikkje medføre at dette dokumentet blir revidert. Det er likevel viktig at desse krava blir integrert i styrings- og rapporteringssystema.

### **Deltaking i regionale prosjekt**

Når helseføretaket blir bedd om å delta i regionale prosjekt, skal føretaket etter avtale stille nødvendige ressursar til disposisjon for å gjennomføre prosjekta. Helseføretaket skal som hovudregel dekke utgifter til eigne ressursar inkludert reise i samband med prosjektarbeidet.

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

Følgande nye dokument skal leggest til grunn for utviklingsarbeid:

### **Nasjonale dokument**

- Meld. St. 25 (2020-2021) Likeverdsreformen
- Meld. St. 38 (2020-2021) Nytt, ressurs og alvorlighet
- Nasjonal strategi for sjeldne diagnoser
- Nasjonal alkoholstrategi 2021-2025. En helsefremmende og solidarisk alkoholpolitikk
- Nasjonal strategi for godt kosthold og ernæring hos eldre i sykehjem og som mottar hjemmetjenester
- Strategi og beredskapsplan for håndteringen av covid-19-pandemien (av 30. november 2021)
- Trygghet, mangfold og åpenhet. Handlingsplan mot diskriminering på grunn av seksuell orientering, kjønnsidentitet, kjønnsuttrykk og kjønnskarakteristika 2021-2024

### **Interregionale dokument**

- [Rammeverk for miljø og bærekraft i spesialisthelsetjenesten](#)
- Plan for etablering av faste stedlige tjenester innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i fengsel

### **Regionale dokument**

- Regional plan for sikkerheitspsykiatri i Helse Vest RHF
- [Regional plan for tverrfagleg spesialisert rusbehandling \(TSB\)](#)
- [Regional plan for habilitering og rehabilitering](#)
- Regional plan for smittevern
- [Regional handlingsplan for Informasjonssikkerhet i Helse Vest](#)

## **2. Styringsbodskap knytt til ansvarsområdet for Sjukehusapoteka Vest HF 2022**

I styringsdokumentet for 2022 er oppdrag og styringsmål frå Helse- og omsorgsdepartementet supplerte med oppdrag og styringsmål for område Helse Vest RHF vurderer som særleg viktige.

### **2.1 Legemiddelforsyning og farmasifaglege tenester**

Sjukehusapoteka Vest HF er eit helseføretak i føretaksgruppa Helse Vest RHF. Føretaket skal vere ein strategisk partner, og levere legemiddel og farmasifaglege tenester til sjukehusføretaka.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- sikre at det er tilgjengelege farmasøytiske tenester i tråd med behova i helseføretaka.
- støtte helseføretaka med å følge opp god etterleving av og bytte mellom innkjøpsavtalar på legemiddel, inngått av Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler (LIS). Sjukehusapoteka Vest HF skal samarbeide med helseføretaka om å innføre og følge opp felles beste praksis for dette arbeidet.
- bidra til evaluering og oppfølging av G2021-avtalen for å sikre trygg legemiddelforsyning og gevinstrealisering for spesialisthelsetenesta.
- sikre god gjennomføring og avstemming av byggeprosjekt i apotek med sjukehus sine arealplanar og framtidige behov for forsyning.

### **2.2 Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbetre kvalitet og pasienttryggleik**

Norsk helseteneste skal vere prega av openheit og tillit. Dei regionale helseføretaka og helseføretaka skal bidra til at den offentlege helsetenesta sørger for beredskap og trygghet i kvardagen og tilgang på helsehjelp av høg kvalitet ut frå behov. Det nasjonale arbeidet med pasienttryggleik og kvalitet skal styrkast, og dei regionale helseføretaka og helseføretaka skal arbeide for å redusere og førebygge omfanget av pasientskadar i sjukehusa. Vidare skal uønskt variasjon reduserast og data frå helseatlas og kvalitetsregister brukast. Det skal vere openheit om forskningsbasert kunnskap, pasient- og pårørandeerfaringar, kvalitetsmålingar og uønskte hendingar. Dette skal brukast aktivt i arbeidet med kvalitetsforbetring og for å redusere uønskt variasjon.

#### **Forskning og innovasjon**

Eit helsetilbod i verdsklasse blir utvikla gjennom forskning og innovasjon i samarbeid med fagmiljø i næringslivet og academia nasjonalt og internasjonalt. Auka bruk av helsedata i helseforskning skal leggast vekt på og det skal stimulerast til kliniske studiar, helsetenesteforskning, forskningsbaserte kvalitetsforbetningsprosjekt, innovasjon og næringslivssamarbeid. Offentleg finansiert forskning skal gjerast tilgjengeleg og resultat frå studiar skal rapporterast. I Nasjonal handlingsplan for kliniske studiar er det uttrykt at klinisk forskning skal vere ein integrert del av all klinisk praksis og pasientbehandling. Oversikt over

aktive kliniske studiar på helsenorge.no skal vere oppdatert og gi god informasjon til helsepersonell og pasientar. God og oppdatert informasjon til pasientar, pårørande og helsepersonell om aktive kliniske studiar som er opne for deltaking på helsenorge.no gjer det lettare å finne fram i tilbodet og bidreg til auka deltaking.

Helse Vest RHF er frå 2022 strategisk partner i Nasjonalt Leverandørutviklingsprogram (LUP). Målet er å auke Helse Vest RHF og helseføretaka sin kompetanse om innovative offentlege anskaffingar og styrke helseføretaka si rolle som ein strategisk innkjøpar. Partnerskapet vil gi helseføretaka moglegheit til å delta i opplæringsprogram i regi av LUP.

InnoMed, som er eigd og styrt av dei fire regionale helseføretaka og KS, er eit nasjonalt kompetansenettverk for tenesteinnovasjon. Føremålet med InnoMed er å spreie kompetanse om tenesteinnovasjon på tvers av spesialist- og kommunale helsetenester. Helseføretak som samarbeider med kommunar om tenesteinnovasjon kan søkje støtte frå InnoMed til prosessretteing.

#### Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- legge til rette for forskning og innovasjon på legemiddelområdet for å styrke arbeidet med pasienttryggleik og kvalitet. Jobbe for å sikre gode data på behandlingseffekt av legemiddelbruk og uønskte hendingar i legemiddelbehandlninga.
- samarbeide med sjukehusføretaka og universitet/høgskular i relevante forskings- og utviklingsprosjekt.
- vurdere å nytte innovative offentlege innkjøp der dette er relevant. Den nasjonale kompetansenesta frå InnoMed skal nyttast i tenesteinnovasjonsprosjekt når dette er relevant, og idémottaket må nyttast til å registrere innovasjonsprosjekt. Sjukehusapoteka Vest HF skal på førespurnad delta i opplæringsprogram i regi av LUP, og rapportere på indikatorar for innovasjonsaktivitet.

#### **Utdanning og kompetanse**

Arbeidet med utdanning og kompetanse skal bidra til at helsepersonell i norsk spesialisthelseteneste ligg i front fagleg og på den måten kan tilby gode og trygge tenester i heile landet. Arbeidet skal ta utgangspunkt i regionale utviklingsplanar, og tiltak som bidreg til å rekruttere, behalde og utvikle personell på kort og lang sikt skal setjast inn. Å vidareføre og forsterke arbeidet med heiltidskultur er ein del av dette. Det skal leggjast til rette for kompetanseoppbygging i den ordinære verksemda og desentraliserte tilbod skal utviklast. Utdanninga av spesialistar skal dekke behova i regionen og redusere at ein er avhengig av utanlandsk arbeidskraft.

Regjeringa vil sette ned ein helsepersonellkommisjon som skal etablere eit kunnskapsgrunnlag og gjere framlegg om treffsikre tiltak i åra framover for å utdanne, rekruttere og behalde kvalifisert personell i helse- og omsorgstenesta i heile landet slik at ein tar hand om ei berekraftig og samanhengande helse- og omsorgsteneste. Kommisjonen skal mellom anna vurdere korleis innovasjon, digitalisering, teknologi og nye arbeidsformer vil påverke det framtidige personellbehovet og bidra til berekraft.

## Topp 5 risiko

Helse Vest RHF har saman med helseføretaka i 2021 utarbeidd nye prinsipp og retningslinjer for risikostyring i Helse Vest. På bakgrunn av dette er det oppretta eit regionalt nettverk for risikostyring som arbeider vidare med risikostyring, deriblant å lage eit e-læringskurs.

Det er utarbeidd ei beskriving av korleis organiseringa av topp 5 risiko skal gå føre seg. Kvart risikoområde har oppretta lokale og regionale arbeidsgrupper innanfor dei fem områda;

- legemiddelområdet
- vald og truslar mot medarbeidarar
- uønskt variasjon – radiologi og ortopedi
- IKT og informasjonssikkerheit
- ekstern turnover av medarbeidarar

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- delta vidare i nettverket for risikostyring i Helse Vest, og legge nye prinsipp og retningslinjer for risikostyring til grunn i risikoarbeidet. Vidare bidra i arbeidet med å ta i bruk eit IKT-verktøy for risikostyring, og delta i arbeidet med omsyn til topp 5 risikoar i regionale og lokale arbeidsgrupper.
- leie arbeidet med risikoområde legemiddel (ROMLE)

## Læring på tvers

Etter spesialisthelsetenestelova § 3-3 a skal helseføretaka *straks varsle Statens helsetilsyn og Statens undersøkelseskomisjon for helse- og omsorgstjenesten om dødsfall eller svært alvorlig skade på pasient som følge av tjenesteytelsen eller ved at en pasient skader en annen*. Styra i helseføretaka har overordna ansvar for å sjå til at føremålstenlege rutinar ligg føre for slik varsling, og for å følge opp utviklinga over tid på dette feltet. For å sikre læring på tvers av helseføretak knytt til alvorlege uønskete hendingar er det behov for ei felles tilnærming i føretaksgruppa Helse Vest, og ein gjennomgang av rutinar og korleis desse blir følgt opp i helseføretaka.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- sørge for å nytte lærdom frå andre helseføretak i Helse Vest for å forbetre pasienttryggleiken, og under dette gå gjennom rutinar for innmelding av alvorlege hendingar til Helsetilsynet, og sikre at desse rutinane blir følgt.

## 2.3 Rask tilgang til helsetenester og samanhengande pasientforløp

Rask tilgang til helsetenester inneber at pasientar skal oppleve rask tilgang til alle ledd i helsetenesta, under dette reduserte ventetider til alle fagområde, god ambulanseberedskap og raskare tilgang på nye legemiddel.

Det er eit mål at ventetidene i spesialisthelsetenesta skal reduserast og at pasientane skal oppleve samanhengande pasientforløp. Ventetidene aukar som følge av pandemien og utsette pasientavtalar må takast igjen når situasjonen blir normalisert. Pasientane skal sleppe unødvendig ventetid til alle delar av spesialisthelsetenesta.



Nye arbeids- og samarbeidsformer, som digital heimeoppfølging, skal takast i bruk for å gi eit meir tilpassa tenestetilbod og betre ressursutnytting. Det skal arbeidast med strukturar for å understøtte gode og samanhengande pasientforløp, samt for å styrke distriktsmedisinske og lokalmedisinske senter. Vidare skal det samarbeidast med kommunar om å utvikle intermediære tilbod og tilbod ved helsehus, slik at ein kan gi tilbod om fleire behandlingstilbod ute i kommunane, nær der folk bur.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- bidra til auka pasienttryggleik og kompetanse i samhandling mellom sjukehusføretak og kommunar gjennom aktive bidrag på legemiddelfeltet. Dette gjeld særleg å identifisere risiko, redusere legemiddelfeil, arbeid med pasientforløpa og tiltak ved skifte av omsorgsnivå.

## **2.4 IKT-utvikling og digitalisering**

Regjeringa har som mål å etablere digitale løysningar som understøttar ei heilskapleg samhandling mellom helsepersonell og styrkar pasientar og innbyggjarar sine moglegheiter til å ta aktivt del i eget behandlingssopplegg. Det blir lagt opp til ei trinnvis utvikling og realisering av samanhengande e-helseløysningar.

Ei samanhengande helse- og omsorgsteneste krev nasjonal koordinering, felles prioritering og innsats om nasjonale digitaliseringstiltak slik at dei samla ressursane blir brukte mest mogleg effektivt. Det er etablert ein god struktur for samarbeid, erfaringsdeling og samhandling, som styrker det interregionale samarbeidet, og det er arbeidd målretta med innføring av journal- og kurvesystem, jf. Felles plan 2021 – *Helhet og sammenheng – bedre journal- og samhandlingsløysningar*.

Digitalisering er eit nødvendig tiltak for å sikre den framtidige bærekrafta i helsetenesta. Digitaliseringa må sikre meir effektiv bruk av ressursar, meir tid til pasienten, betre pasienttryggleik, betre og raskare samhandling internt og eksternt, og gi grunnlag for betre innsikt i helsedata. For å lukkast med denne digitaliseringa må løysingane vere brukarvennlege og støtte opp om gode arbeidsprosessar.

Helse Vest RHF ber helseføretaka og Helse Vest IKT, med utgangspunkt i dei nasjonale tiltaka, å samarbeide regionalt om IKT-utvikling og digitalisering. Viktige tiltak er oppgradering av system for elektronisk pasientjournal (overgang til DIPS Arena), vidare digitalisering av legemiddelområdet, auka bruk og effekt av digitale helsetenester for pasientar og pårørande, betre digital samhandling på tvers i helsetenesta, informasjonssikkerheit, samt ein samla gjennomgang av styringa av digitaliseringsarbeidet.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- leie arbeid med innføring av produksjonsstøttesystem for legemidler i Helse Vest og samarbeide med KULE-prosjektet om integrasjon med løysing for kurve og legemiddelhandtering.
- delta i arbeid med utgreiing og eventuell implementering av oppgradering av Cytodose.

- delta i prosjektet «Innføring av ny nasjonal pasientjournal for apotek i samband med innføring av ny bransjeløysing (EIK<sup>1</sup>) og nytt reseptur og butikkdatasystem (RBD)».
- delta i prosjektet «Pasienten si legemiddelliste, utprøving i Bergen/Helse Vest».
- sikre innføring av SAP på legemiddelområdet gjennom vidareføring av arbeid frå program Libra.
- i samarbeid med Helse Vest/Helse Vest IKT, bidra til å avklare modell, og Sjukehusapoteka Vest si rolle, ved forvaltning og vidareutvikling av digitalisering innanfor legemiddelområdet.
- delta i nasjonal og regional utvikling og innføring av nye system i forsyningskjeda for legemiddel.

#### 2.4.1 Journal- og samhandlingsløysingar

Sentrale oppgåver i arbeidet med å vidareutvikle nasjonale e-helseløysingar er knytt til dokumentdeling via kjernejournal, digital samhandling og pasienten si legemiddelliste.

Standardisert språk skal nyttast for strukturering av informasjon i journalsystema i helse- og omsorgstenesta. Helse Midt-Noreg RHF er først ut med å ta i bruk standardisert språk gjennom sitt arbeid med Helseplattforma. Pasienten si legemiddelliste blir prøvd ut i Helse Vest og Bergen kommune frå hausten 2021. Helse Midt-Noreg RHF vil prøve ut ei felles legemiddeloversikt gjennom Helseplattforma frå våren 2022.

Dei regionale helseføretaka er bedne om å legge følgande til grunn i det vidare arbeidet for betre journal- og samhandlingsløysingar:

##### *Felles språk*

- Dei regionale helseføretaka skal utarbeide felles planar for bruk av felles språk innan prioriterte fagområde, medrekna legemiddelområdet, pleieplanar, og medisinske kvalitetsregistre. Helse Midt-Noreg RHF skal ha ei leiande rolle i arbeidet.

##### *Pasienten si legemiddelliste*

- Dei regionale helseføretaka skal gjere nødvendige førebuingar for trinnvis innføring av pasienten si legemiddelliste frå 2023 og utarbeide ein felles plan for vidare utprøving og innføring i alle regionar. Arbeidet skal baserast på erfaringane i Helse Vest og Helse Midt-Norge. Helse Vest RHF skal ha ei leiande rolle i arbeidet.

##### *Digital samhandling*

Dei regionale helseføretaka skal:

- samordne krav til dokumentdeling via kjernejournal og utarbeide planar for vidareutvikling og trinnvis innføring i dei enkelte regionane. Helse Sør-Øst RHF har ei leiande rolle for arbeidet i helseregionane. Arbeidet skal gjerast i samarbeid med Direktoratet for e-helse og Norsk helsenett SF.
- vidareføre arbeidet med utprøving av grensesnitt for deling av kritisk informasjon mellom journalsystema i sjukehus og kjernejournal. Helse Vest RHF har leirolla for

---

<sup>1</sup> Eik er eit digitalt bransjesystem for apotekbransjen som har integrasjon til offentlege register som reseptformidlaren og oppgjerssystemet hos HELFO. I Eik inngår apotekjournal som inneheld opplysningar om resepthistorikk og anna helsehjelp i apotek. Apoteka utviklar sine eigne front-end system (reseptur- og butikkdata system) som samhandlar med Eik.

helseregionane i arbeidet. Arbeidet skal gjerast i samarbeid med Direktoratet for e-helse og Norsk helsenett SF.

- starte utprøving og sørge for innføring av nasjonal informasjonsteneste for laboratorie- og radiologisvar (NILAR) i eigen region og delta i styringsgruppa for prosjektet som blir leia av Direktoratet for e-helse.

Det skal rapporterast på oppdraga i oppdatert *Felles plan 2022* innan 1. oktober 2022.

#### Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om:

- aktiv deltaking i gjennomføringa av arbeidet med vidareutvikling av journal- og samhandlingsløysingar.
- å delta i arbeidet med Felles plan 2022 i den hensikt å sikre lokale og regionale bidrag inn i det inter-regionale og nasjonale samarbeid om digitalisering.
- å samarbeide om gjennomføring av regionale og lokale program og prosjekt knytt til IKT-utvikling og digitalisering.

## 2.4.2 Informasjonssikkerheit

Styringsdokumentet for 2021 stilte krav til arbeidet med informasjonssikkerheit, og det er av avgjerande betydning at helseføretaka saman med Helse Vest IKT AS og Helse Vest RHF arbeider langsiktig med å styrke informasjonssikkerheita og med å lukke dei sårbarheitene som Riksrevisjonen tidlegare har avdekkja, jf. Dokument 3:2 (2020–2021) *Riksrevisjonens kontroll med forvaltningen av statlige selskaper i 2019 - Riksrevisjonens undersøkelse om helseforetakenes forebygging av angrep mot sine IKT-systemer*.

Sikkerheitsarbeidet i helseregionane skal støtte opp under følgande hovudmål:

- Informasjonssikkerheita skal bygge opp under ei forsvarleg helsehjelp og bidra til god pasienttryggleik.
- Arbeidet med digital sikkerheit skal bidra til motstandsdyktigheit mot cyber-angrep og robustheit i den digitale infrastrukturen.
- Arbeidet med informasjonssikkerheit skal bidra til å ivareta krav i gjeldande lovverk, inkludert å ivareta rett til vern av privatlivet.

Nasjonal sikkerheitsmyndigheit (NSM) gir ut anbefalingar innan digital sikkerheit som dei regionale helseføretaka skal følge, irekna NSM sine grunnprinsipp for IKT-sikkerheit.

Dei regionale helseføretaka er bedne om å:

- rapportere på arbeidet med dei regionale handlingsplanane for det systematiske arbeidet med å styrke informasjonssikkerheita, og med å lukke dei sårbarheitene som Riksrevisjonen si undersøkning avdekkja innan utgangen av 2022.

Det er i 2021 utarbeidd ein regional handlingsplan for informasjonssikkerheit. Planen blei vedtatt av styret i Helse Vest RHF i styremøte 30.09.2021. Vidare har dei respektive styrane i helseføretaka og Helse Vest IKT AS behandla planen. Handlingsplanen inneber at ei rekke tiltak skal settast i verk og gjennomførast. Det er eit omfattande arbeid som krev tilstrekkeleg kompetanse og kapasitet.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- prioritere arbeidet, under dette sette av ressursar som sikrar deltaking i gjennomføring av den Regionale handlingsplanen for informasjonssikkerhet.

## **2.5 Beredskap og sikkerheit**

Det er av stor betydning at dei regionale helseføretaka, helseføretaka og Helse Vest IKT systematiserer sine erfaringar med beredskaps- og smittevernarbeid i samband med koronapandemien, og bruker desse aktivt for å forbetre eigne beredskapsplanar. Dei regionale helseføretaka, helseføretaka og Helse Vest IKT må og bidra med sine erfaringar til ein nasjonal gjennomgang av helseberedskapen som departementet vil gjennomføre i 2022.

Helse Vest RHF viser til atombereidkapsøvinga Arctic Reihn 2022. Direktoratet for strålevern og atomsikkerheit leiar planlegginga og gjennomføringa av øvinga, og Helseøvinga 2022 vil vere ein integrert del av denne. Det blir forventa at helseføretaka deltar i planlegging og gjennomføring av ei diskusjonsøving med scenario knytt til Arctic Reihn og Helseøvinga 2022.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- vidareutvikle beredskapsarbeidet og -planane med tanke på pandemiar og andre alvorlege kriser ved å følge opp eignevaluering av pandemihandteringa, Koronakommisjonen sin rapport og eigne analysar av risiko og sårbarheit knytt til infrastruktur, kompetanse og innsatsfaktorar mv.
- bidra med innspel til departementet sin nasjonale gjennomgang av helseberedskapen i 2022.
- delta i planlegging, gjennomføring og evaluering av Helse Vest sin del av nasjonal helseberedskapsøving 2022.
- Forvalte og utvikle nasjonale beredskapslager for legemiddel på nivå 2 (B-180) i tråd med gjeldande føringar frå departementet, og i samarbeid med aktuelle interesseparter.
- bidra til lagring, distribusjon og klargjering av Covid-19 vaksiner i regionen.

## **2.6 Klima og miljø**

Statens eigarutøving skal bidra til å nå staten sine mål på ein berekraftig og ansvarleg måte. Staten ventar at selskapa er leiande i arbeidet for å vere ansvarlege verksemder og at dei skal gjennomføre vurderingar av aktsemd i tråd med anerkjente metodar for å identifisere og handtere risiko som verksemda påfører samfunn, menneske, miljø og klima.

Under FNs klimakonferanse i Glasgow, COP26, slutta Noreg seg til klimakonferansen sitt helseprogram. Helseprogrammet har lansert fleire tiltak for å styrke helsesystem slik at dei er robuste i møte med klimaendringane. Helseprogrammet oppfordrar også land til å kutte klimagassutslepp frå helsesektoren. Helse- og omsorgsdepartementet vil ta initiativ til ein nasjonal analyse av sårbarheit og tilpassingsbehov relatert til klimaendringar og helse. Det vil også bli gjort ei utvida evaluering av status for klimagassutslepp frå helsesektoren. Målet er å etablere eit vegkart, tentativt innan 2023. Vegkartet skal gi retning mot ein berekraftig lågutslepp helsesektor innan 2050.

Dei regionale helseføretaka har allereie sjølve vedtatt felles klima- og miljømål med indikatorar i spesialisthelsetenesta. Som hovudmål skal spesialisthelsetenesta innan 2030 redusere

utslepp av CO<sub>2</sub>-ekvivalenter (CO<sub>2</sub>e) med 40 pst. Det langsiktige målet er klimanøytral drift av spesialisthelsetenesta innan 2045.

Det bør byggast vidare på det gode arbeidet som er gjort i samband med rapporten for spesialisthelsetenesta sitt arbeid med samfunnsansvar. Den felles klimarekneskapsplan for helseføretaka skal vidareutviklast og publiserast i den årlege rapporten. Eit viktig grep i arbeidet med å førebygge og redusere det negative miljø- og klimaavtrykket vil vere å involvere og bevisstgjere leiarar og medarbeidarar i heile organisasjonen.

I føretaksmøtet i januar 2011 blei dei regionale helseføretaka bedne om å etablere miljøleing og miljøstyringssystem i helseføretaka med påfølgande sertifisering etter ISO 14001-standarden. Dette blei gjennomført for alle helseføretaka. I det vidare arbeidet bør det vere opp til den enkelte helseregion/det enkelte helseføretak å vurdere om det er hensiktsmessig å vidareføre sertifiseringsordninga, eller om ein kan ivareta målsettingane for miljøleing på annan måte.

#### Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- bidra i arbeidet med å dokumentere årleg status i arbeidet med å nå dei langsiktige måla innan klimaområdet gjennom spesialisthelsetenesta sin rapport om samfunnsansvar.
- vurdere om det er riktig av omsyn til ressursbruken å vidareføre tredjepartssertifiseringa av system for miljøleing, eller om helseføretaket skal ivareta målsettingane for miljøleing på annan måte.
- bidra i arbeidet med nasjonal analyse av sårbarheiter og tilpassingsbehov knytt til klimaendringar og helse.
- følge felles klima- og miljømål med indikatorar for spesialisthelsetenesta vedtatt av styret i Helse Vest RHF 3. november 2021, under dette innarbeide måla i lokale utviklingsplanar og følge opp rapportering.
- nytte ny «Standard for klima og miljø i sykehusprosjekt», vedtatt av styret i Helse Vest RHF 8. desember 2021, i alle sjukehusprosjekt, både for nybygging og rehabilitering.

## **2.7 Oppfølging av planar og tilsyn**

### **Oppfølging av Riksrevisjonen sine undersøkingar og interne revisjonar i Helse Vest**

Av Dokument 3:9 (2020-2021) *Riksrevisjonens undersøkelse av kliniske behandlingsstudier i helseføretakene* går det fram at pasientane sin tilgang til kliniske behandlingsstudiar ikkje er god nok, at kliniske behandlingsstudiar ikkje er tilstrekkeleg integrerte i pasientbehandlninga og at mange styrer i helseføretak og regionale helseføretak har lita merksemd retta mot forskning.

Det er av avgjerande betydning at Riksrevisjonen sine undersøkingar blir følgde opp.

#### Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- følge opp omtalte undersøkingar utført av Riksrevisjonen
- følge opp utførte interne revisjonar i Helse Vest, og spesielt fokusere på oppfølging av dei anbefalingar som er gitt og på lukking av eventuelle avvik

### 3. Bemanning, leing og organisasjon

Det vil bli etablert to offentlege utval for å følge opp regjeringa sine ambisjonar for tenesta. Ein helsepersonellkommissjon skal vurdere og fremme tiltak for å utdanne, rekruttere og behalde kvalifisert helsepersonell over heile landet. Eit anna utval skal greie ut endringar i styringa av sjukehusa og helseføretaksmodellen, innanfor ein modell med statleg eigarskap som sikrar regional, politisk og demokratisk styring. Utvalet skal og gjennomgå talet på leiarstillingar i helsesektoren, og vurdere regelverk som kan understøtte ein fornuftig leiarstruktur. Det er forventa at dei regionale helseføretaka ved behov skal bidra med innspel til dei to utvala.

#### 3.1 Bemanning

Regjeringa er opptatt av eit trygt og godt arbeidsliv. Gitt den langvarige belastninga koronapandemien har medført, er det avgjerande at helseføretaka tar vare på sine medarbeidarar og vurderer arbeidsbelastninga. Dette må skje i nært samarbeid med tillitsvalde og vernetenesta. I dagens situasjon er det særleg viktig med tiltak som bidrar til eit trygt og godt arbeidsmiljø, slik at fråvær og fråfall blir forhindra.

Koronapandemien har tydeleggjort at det er viktig å utarbeide planar for å rekruttere, behalde og utvikle personell. Dette arbeidet må vidareførast, og er og sentralt i arbeidet til Helsepersonellkommissjonen. Det blir elles vist til endringar i vedtektene knytt til retningslinjer for leiarlønn mv.

Regjeringa har i Hurdalsplattforma slått fast at heile og faste stillingar skal vere standarden i arbeidslivet, og i helsetenestene. Det er over tid arbeid med å utvikle heiltidskultur og redusere deltid i helseføretaka. Dette arbeidet må vidareførast og forsterkast. Vidare må det arbeidast med tiltak som reduserer innleie.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- vidareføre og forsterke arbeidet med å utvikle ein heiltidskultur i helseføretaka.

##### 3.1.1 Rekruttere, behalde og utvikle

Spesialisthelsetenesta må møte framtidens utfordringar med å rekruttere, utvikle og behalde medarbeidarar. Det må nyttast gode kunnskapsgrunnlag i arbeidet for å sikre at dei rette tiltaka blir identifisert og tatt i bruk. Samstundes må det sikrast at føretaka tar i bruk og utnyttar potensiale i digitale verktøy for å optimalisere ressursbruken til det beste for medarbeidarar og pasientane.

Til dømes har regionalt samarbeidsorgan for utdanning (RSU) saman med utdanningsinstitusjonane på Vestlandet lagt til grunn at Kompetanseportalen skal nyttast for oppfølging av studentar gjennom deira hovudpraksisperiodar og den kliniske delen av medisnutdanninga. Helseføretaka skal bidra til å realisere tiltaka som er omfatta av prosjektrapporten.

#### Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- bidra i arbeid med å etablere kompetansestrategiar for ulike yrkesgrupper som skal bidra til prioriterte utdanningsstrategiar overfor UH-sektoren på Vestlandet.
- bruke Regional bemanningsmodell som eit kunnskapsgrunnlag i arbeidet med å utvikle lokal kompetansestrategi.
- sørge for å rekruttere nye medarbeidarar i tråd med behov identifisert i lokal kompetansestrategi.
- bruke rapporten frå «Ekstern turnover» som eit kunnskapsgrunnlag for å gjennomføre tiltak som bidreg til at medarbeidarar vel å fortsette i spesialisthelsetenesta.
- sørge for å utvikle medarbeidarar og å etablere og gjennomføre vidareutdanningar innanfor prioriterte grupper og etablere planar for behov for vidareutdanning for desse som grunnlag for å vere god bestillar av dimensjonering, innhald, nivå og behov overfor utdanningssektoren.
- ta i bruk Kompetanseportalen for å sikre ei standardisert og meir føreseieleg planlegging og gjennomføring av praksisperiodar for alle studentar.
- auke bruken og utnytte potensiale av simulering som eit verktøy for kompetanseheving.
- bidra til gjennomføring av felles tiltak for å nytte fagleg kapasitet og ressursar best mogleg knytt til prosjekt og program som legg til grunn ny eller endra oppgåvedeling.
- bidra i felles regionale prosessar som vil bli etablert for å styrke tiltak for betre oppgåvedeling, eventuelt og nytte nye yrkesgrupper som tiltak for å vidareutvikle bruken av faglege ressursar best mogleg.
- forberede og bidra til å ta i bruk ny teknologi, som del av OU-prosessar.
- sikre at helsepersonell som skal ta i bruk nye digitale verktøy i tenesteytinga får nødvendig opplæring.

#### 3.1.2 Sjukefråvær

Helseføretaka må nytte all arbeidskapasitet på ein best mogleg måte. Tiltak som kan bidra til å redusere sjukefråvær og redusere utføretilbøyelegheit vil vere viktige område å utvikle verknadsfulle tiltak på. Gjennom pandemien er det etablert kunnskapsgrunnlag som syner kor mange som ikkje er til stades grunna fråvær. Helse Vest vil legge til rette for kunnskapgrunnlag som kan synleggjere fråvær på nye måtar saman med helseføretaka.

#### Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- identifisere og ta i bruk tiltak som sikrar at medarbeidarar så raskt det lar seg gjere kommer tilbake til arbeidsfellesskapet ved sjukdom og anna uønska fråvær.

#### 3.1.3 ForBedring

Helse Vest RHF skal vidareutvikle arbeidet med å sjå arbeidsmiljø og pasienttryggleik i samanheng, med utgangspunkt i oppfølging av nasjonal handlingsplan for pasienttryggleik og kvalitetsforbetring og undersøkinga ForBedring. Helseføretaka kan bli bedne om å bidra inn i arbeidet.

#### Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- lage handlingsplanar som del av gjennomføring av ForBedring i Synergi og bruke Synergi aktivt for å følge status og framdrift på identifiserte tiltak.

### 3.1.4 Bierverv

I Dokument 3:2 (2017–2018) *Riksrevisjonens undersøkelse av helseforetakenes håndtering av bierverv* blir det vist til at det er stor underrapportering av bierverv. Rapporten melder også om for generelle retningslinjer og for lite kunnskap om kva for nokre bierverv som skal registrerast.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- bidra til felles revidering av gjeldande retningslinjer, rettleiar og rutinebeskriving med fokus på kva som er medarbeidar sitt ansvar og kva som er leiar si oppgåve.

## 3.2 Inkludering og mangfald

Eit av regjeringa sine satsingsområde er "Arbeid for alle i eit inkluderande arbeidsliv". Som store arbeidsgjevarar er det av spesiell betydning at helseføretaka held fram arbeidet med å legge til rette for å rekruttere personar som av ulike grunnar har utfordringar med å komme inn i arbeidslivet. Arbeidet med inkludering skal og bidra til å forhindre fråfall frå arbeidslivet.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- vidareføre arbeidet med inkludering og mangfald og legge til rette for rekruttering av personar som har utfordringar med å komme inn i arbeidslivet, samt å forhindre fråfall frå arbeidslivet.

## 4. Tildeling av middel og krav til aktivitet

### 4.1 Økonomiske krav og endringar i driftskredittramma

Styring og kontroll med ressursbruken er avgjerande for å kunne gjere dei rette faglege prioriteringane, og sikre god kvalitet på pasientbehandlninga. Helseføretaka må gjere seg kjende med dei budsjettdokumenta som ligg til grunn for tildeling av middel frå Helse Vest RHF, jf. mellom anna styresak 111/21, styresak 011/22 Konsernbudsjettsak og investeringsbudsjett og oppdragsdokumentet frå Helse Vest RHF. Helseføretaka skal sikre eit økonomisk handlingsrom for å gjennomføre nødvendige investeringar.

#### *Resultat*

Krav om økonomisk resultat 2022 er fastsett av styret i Helse Vest RHF. Resultatkravet er basert på innspel frå økonomisk langtidsplan, statsbudsjett 2022 og ei samla vurdering av situasjonen og behovet for økonomisk berekraft i forhold til den samla investeringsplanen. Føretaket må budsjettere drift, økonomisk resultat, likviditet og investeringar i tråd med inntektsføresetnaden i sak 011/22, slik at det blir lagt til rette for ei berekraftig utvikling over tid.

#### Mål 2022:

- Resultatkravet for Sjukehusapoteka HF er i 2022 fastsett til eit positivt resultat på 8 mill. kroner.



## 4.2 Lån og investeringar

### *Investeringar og gevinstar*

Helse Vest RHF viser til tidlegare krav der helseføretaka er bedne om å beskrive arbeid knytt til investeringar og gevinstar som ein del av det årlege investeringsbudsjettet og økonomisk langtidsplan. Økonomiske gevinstar må vere godt forankra og innarbeida i dei årlege budsjetta til dei aktuelle einingane.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- utarbeide mål for gevinstar ved planlagde investeringar.
- lage handlingsplanar for korleis desse måla skal realiserast.

## 5. Oppfølging og rapportering

Helse Vest RHF vil i møte med Sjukehusapoteka Vest HF følge opp styringsbodskap gitt for 2022.

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

Helseføretaka må sikre god datakvalitet i rapporteringa til regionale og nasjonale register slik at automatisk datainnsamling i størst mogleg grad kan leggast til grunn i rapporteringa til Helse Vest RHF. Dette vil bidra til at rapporteringsbyrda for helseføretaka blir så låg som mogeleg.

Helseføretaka har ansvar for å melde frå til eigar om vesentlege avvik i høve til planlagd målsetjing.

### 5.1 Tertialrapportering

Sjukehusapoteka Vest HF skal rapportere tertialvis på forbruket av breispektra antibiotika, målt som desse fem breispektra midla: Karbapenem, 2. og 3. generasjons cefalosporin, penicillin med enzymhemmar og kinolon.

Sjukehusapoteka Vest HF skal tertialvis sende ein oversikt over rimelegaste, likeverdige bruk av medikament.

### 5.2 Årleg melding

I medhald av helseføretakslova § 34 skal Helse Vest RHF sende ei årleg melding til Helse- og omsorgsdepartementet innan 15. mars 2023.

Sjukehusapoteka Vest HF skal sende ei tilsvarande årleg melding til Helse Vest RHF innan **15. januar 2023**. Meldinga er med på å danne underlag for Helse Vest RHF si melding til departementet. Det skal rapporterast på alle mål og oppgåver for 2022 i styringsdokumentet. I løpet av hausten 2022 blir det sendt ut ein mal for årleg melding som Sjukehusapoteka Vest HF skal bruke.

Meldinga er eit ledd i eit samanhengande plan- og styringssystem mellom Helse Vest RHF og helseføretaka, og skal i tråd med § 13 i vedtektene til helseføretaka innehalde:

- styret sin rapport for det føregåande året.

Styret sin rapport for det føregåande året er ein rapport om korleis styringsmål og resultatkrav, slik dei går fram av styringsdokumentet, er følgde opp.

### **5.3 Årsrekneskap og årsberetning**

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

### **5.4 Rapport om bruk av middel og aktivitet**

Ein understrekar at søknadar og rapportar om bruk av øyremerkte middel som hovudregel skal utarbeidast av Helse Vest RHF, men at helseføretaka må medverke aktivt i arbeidet med søknadar og rapportering.

Kostnadar til forskning skal det rapporterast om til Nordisk institutt for studiar av innovasjon, forskning og utdanning (NIFU). Rapporteringsmal og fristar er å finne i økonomihandboka.

## **Vedlegg**

Vedlegg 1: Oversikt over regionale planar i føretaksgruppa og fagnettverk i Helse Vest  
Vedlegg følger frå neste side av.

## Vedlegg

### Vedlegg 1: Oversikt over regionale planar i føretaksgruppa og fagnettverk i Helse Vest

Tabell 1 Regionale planar i føretaksgruppa Helse Vest – per januar 2022

Plan	Gjeldande frå
Regional plan for smittevern 2022 (blir styrebehandla februar 2022)	2022
Regional handlingsplan sikkerheitspsykiatri	2021
Regional plan for tverrfagleg spesialisert behandling for rusmiddelbruk	2021
Regional plan for habilitering og rehabilitering i Helse Vest	2021
Regional handlingsplan for Informasjonssikkerhet i Helse Vest 2021 - 2022	2021
Regional plan for psykisk helse 2020 -2024	2020
Regional plan for pasienttryggleik og forbetring	2020
Forsking- og innovasjonsstrategi 2020-2023	2020
Regional helseberedskapsplan for Helse Vest – 2019-2021	2019
Rapport om oppfølging og implementering av styrevedtak om regional plan for revmatologi	2019
Tuberkulose-program i Helse Vest	2019
Teknologi-planen	2018
Regional plan for Revmatologi i Helse Vest 2018-2021	2018
Regional utviklingsplan	2018
Regional plan for svangerskaps-, fødsel- og barselomsorga i Helse Vest 2017-2022	2017
Strategi for det regionale arbeidet med medisinske kvalitetsregister i Helse Vest 2016-2020	2016
Regional plan for laboratorietenester	2015
HMS strategi for føretaksgruppa Helse Vest	2015

Tabell 2 Faglege regionale nettverk i føretaksgruppa Helse Vest – per januar 2022

Nettverk med finansiering frå Helse Vest
Regionalt nettverk for bildediagnostikk / radiologi
Regionalt nettverk for læring og meistring
Regionalt fagnettverk om barn og unge med hjerneskade
Regional klinisk ressursgruppe for barn og unge med CFS/ME
Regionalt kompetansenettverk for behandling av og flyktingar, asylsøkjjarar og innvandrarar i spesialisthelsetenesta
Regionalt faglig nettverk innen laboratoriefaget/ene
Regionalt traumenettverk
Regionalt tverrfaglig nettverk innen revmatologi
Regionalt intensivnettverk

<b>Nettverk med finansiering frå Helse Vest</b>
Nettverk for prehospitale tjenester
Regionalt ortopedinettverk
Legemiddelnettverk
Føde-/jordmornettverk
Regionalt nettverk eMeistring (under etablering)
Regionalt nettverk kjønnsinkongruens (under etablering)
Regionalt nettverk sikkerhetspsykiatri
Regionalt fagnettverk for barnepalliasjon
<b>Andre regionale nettverk utan finansiering frå Helse Vest:</b>
Regionalt beredskapsutval
Regionalt nettverk for koordinatorer for barn som pårørande
Regionalt klima- og miljøforum
Regionalt fagnettverk innan persontilpassa medisin
SATS Norge Nettverk for triage
Regionalt nettverk for avansert heimesjukehus
Nødnett – oppfølging i sykehusene