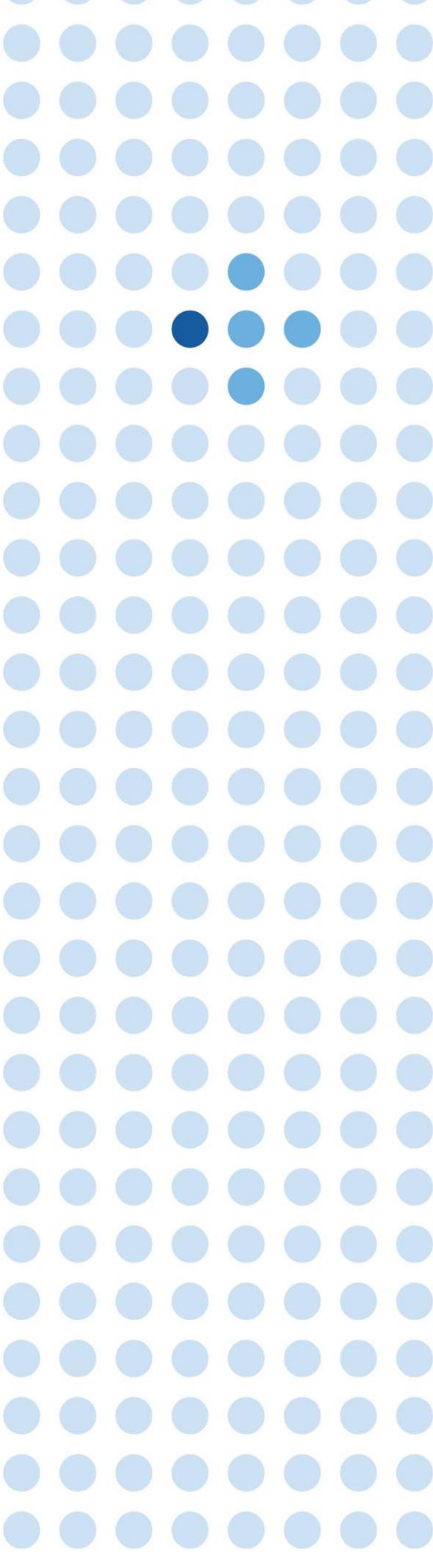




Vedtatt i føretaksmøte
den 12. mars 2020

Styringsdokument 2020

Sjukehusapoteka Vest HF

1	Innleiing.....	2
1.1	Generelt	2
1.2	Overordna verksemdstrategi – Helse 2035 med tilhøyrande tiltaksplan	2
2	Hovudområde for styring og oppfølging i 2020	3
3	Helsefaglege styringsmål	4
3.1	Helsefaglege styringsmål for Sjukehusapoteka Vest HF i 2020:	4
3.2	Forsking og innovasjon	5
	Forsking.....	5
	Innovasjon	5
4	Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023	5
4.1	Helsefellesskap og utviklingsplanar	5
4.2	IKT utvikling og digitalisering	6
4.2.1	Betre journal- og samanhandlingsløysingar	6
5	Krav og rammer 2020	7
5.1	Helseberedskap, sikkerheit og forsyningstryggleik	7
5.1.1	Beredskap og forsyningstryggleik.....	7
5.1.2	Den nasjonale beredskapsøvinga SNØ 2021	7
5.2	Styringsinformasjon og analyse.....	8
5.3	Bemanning, leiging og organisasjon	8
5.3.1	«Inkluderingsdugnad» PO.....	8
5.3.2	Bruk av lønnsforhandlingsmodulen	9
5.3.3	Helseføretaka si handtering av bierverv	9
5.3.4	Oppfølging av undersøkinga ForBedring.....	9
5.3.5	Nasjonal bemanningsmodell	9
5.4	Oppfølging av forskrift om leiging og kvalitetsforbetring	9
5.5	Ansvarleg verksemd og klimarekneskap	10
6	Ressursgrunnlaget.....	10
7	Økonomiske krav og rammevilkår	10
7.1	Økonomisk resultatkrav og endring i driftskredittramma	10
7.2	Investeringar og lån	11
8	Rapportering.....	11
8.1	Metodikk og struktur for styrerapportering	11
8.2	Månadleg rapportering	12
8.3	Tertialrapportering.....	12
8.4	Rapportering til SSB og NPR.....	12
8.5	Årleg melding.....	12
8.6	Årsrekneskap	12
8.7	Rapport om bruk av midlar og aktivitet.....	13
	Vedlegg:	13

1 Innleiing

1.1 Generelt

Gjennom styringsdokumentet vil Helse Vest RHF gi helseføretaka 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 helseføretaka.

Det er likevel ikkje slik at dei samla krava til helseføretaka går fram av styringsdokumentet. Dokumentet utfyller og konkretiserer oppgåver som skal prioriterast. Desse oppgåvene må ein sjå i samanheng med mål, rammer og retningslinjer for helsetenesta som går fram av lov og forskrifter og tidlegare styringskrav. Helse Vest RHF legg til grunn at helseføretaka 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 operasjonaliserast i verksemda.

Helseføretaka må òg 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 sjukehusstalen 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 helseføretaket.

Det må påreknast at det i løpet av 2020 vil kunne kome supplerande eller nye styringskrav. Desse vil bli gitt helseføretaket i føretaksmøter 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.

2 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

Dette skal skje innanfor dei ressursane som blir stilt til disposisjon i styringsdokumentet. Måla er nærare konkretisert i kapittel 3 under overskriftene Mål 2020 og Andre oppgåver for helseføretaka 2020.

Helseføretaka skal vidare gjennomføre oppgåver knytt til Nasjonal helse- og sykehusplan (NHSP) 2020-2023 under pkt 4.

Styra i helseføretaka har ansvar for å følgje med på kvalitetsindikatorane til Helsedirektoratet, og eventuelt setje i verk tiltak for å betre måloppnåinga på kvalitetsindikatorane. Tertialvise rapportar frå Helsedirektoratet, med eventuelle tiltak, skal leggjast fram for styret i eigne sakar.

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 specialist- 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 moglegheitene 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.

Ein viktig del av grunnlaget for det arbeidet spesialisthelsetenesta utfører, er dei utgreiingane som blir gjort på ulike nivå, med nødvendige bidrag frå helseføretaka. Helseføretaka er forplikta til å delta med fagfolk i både regionale og nasjonale utgreiingar og prosjekt. Helse Vest RHF har eit ansvar for at deltaking og ressursar i slike tilfelle blir fordelt mellom dei ulike helseføretaka ut frå storleik og fagleg kompetanse. Helseføretaka er også forplikta til å medverke i planlegging og etablering av ulike tilbod i regionen.

3 Helsefaglege styringsmål

I styringsdokumentet for 2020 er oppdrag og styringsmål frå Helse- og omsorgsdepartementet supplerte med oppdrag og styringsmål for område Helse Vest RHF vurderer som særleg viktige.

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.

3.1 Helsefaglege styringsmål for Sjukehusapoteka Vest HF i 2020:

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- bistå helseføretaka med å utarbeide ein modell som sørgjer for god etterleving av innkjøpsavtalar på legemiddel, inngått av Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler (LIS). Sjukehusapoteka Vest skal samarbeide med helseføretaka om å innføre felles beste praksis for dette arbeidet.
- 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 pasientforløp og tiltak ved skifte av omsorgsnivå.
- støtte opp om arbeid i helseføretaka for å etablere fagforvaltning for kurdefinisjoner på området kjemoterapi.

- delta i nasjonal og regional utvikling og førebuing av nye system i forsyningskjeda for legemiddel.

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.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- medverke i forskning og utviklingsarbeid på områda legemiddelbruk og legemiddelforsyning, både i eiga verksemd og i samarbeid med dei andre helseføretaka.
- samarbeide med sjukehusføretaka i relevante forskings- og utviklingsprosjekt for å sikre gode data på behandlingseffekt av legemiddelbruk, og graden av og konsekvensar av uønskte hendingar i legemiddelbehandlinga.

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 ber Sjukehusapoteka Vest HF 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 indikatorer for innovasjonsaktivitet- og nytte

4 Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023

Nasjonal helse- og sykehusplan (NHSP) gir retning og rammer for utviklinga av spesialisthelsetenesta og samarbeidet med den kommunale helse- og omsorgstenesta. Planen set ei rekkje krav til korleis helseføretaka skal rette inn verksemda si og gir rammer for lokale utviklingsplanar. I tillegg er det gitt konkrete oppdrag til dei regionale helseføretaka. Det kan kome endringar i krava som følgje av behandlinga i Stortinget.

4.1 Helsefellesskap og utviklingsplanar

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 innan utgangen av 2021 utarbeide utviklingsplanar for verksemda. Helseføretaka skal innrette samhandlinga med kommunane i tråd med dette.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- Støtte opp under sjukehusa sitt arbeid med nasjonal helse- og sykehusplan i problemstillingar som omhandlar legemiddelbruk.
- Sikre at det er tilgjengeleg farmasøytiske tenster i tråd med behova i helseføretaka.

4.2 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, «én innbyggjer – én journal», ligg fast. Vidare gir planen følgjande overordna innsatsområde som er relevante for helseføretaka:

- vidareføre arbeidet knytta 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

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 Vest RHF bidreg i det nasjonale arbeidet med standardisering, arkitekturprinsipp og IKT-infrastruktur for sikker samhandling.

Helse Vest har ei leiarrolle for helseregionane i arbeidet med å innføre pasienten si legemiddelliste, der det blir planlagt utprøving i 2020. Arbeidet krev samarbeid med dei andre regionale helseføretaka, Direktoratet for e-helse og Norsk Helsennett SF.

Sjukehusapoteka Vest HF vil bli involvert i arbeidet med å innføre pasienten si legemiddelliste.

4.2.1 Betre journal- og samanhandlingsløysingar

Arbeidet med «én innbyggjar – én 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 samanhandlingsløysingar 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 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 Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- delta i prosjekt for innføring av produksjonsstøttesystem for legemidler i Helse Vest og samarbeide med KULE-prosjektet om integrasjon mot e-kurveløysing.

5 Krav og rammer 2020

5.1 Helseberedskap, sikkerheit og forsyningstryggleik

5.1.1 Beredskap og forsyningstryggleik

Helse Vest RHF viser til *Overordnede risiko- og sårbarhetsvurderingar for nasjonal beredskap i helse- og omsorgssektoren og Nasjonal legemiddelberedskap* (IS-2837) av 21. juni 2019, der Helsedirektoratet har foreslått 29 tiltak for styrka legemiddelberedskap. I samband med ny grossistavtale om legemiddelkjøp for spesialisthelsetenesta blir det gjort ei ny vurdering av dei sentrale beredskapslagra (Na 1.2). Det blir vidare vist til kor viktig det er med auka medvit rundt leveringstryggleik i innkjøpsordningane (RI 2.1).

Helse Vest RHF viser 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 vidare vist til prosjektrapport og evalueringa etter Nasjonal helseøving 2018, samt tidlegare krav knytt til sikkerheitslova.

Helse Vest RHF viser også til regjeringa si lansering av «*Nasjonal beredskapsplan mot utbrudd av alvorlig smittsomme sykdommer*» og til *Handlingsplan for bedre smittevern*» og ber om at desse vert følgt opp.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- følgje opp relevante tiltak frå rapporten *Nasjonal legemiddelberedskap* og bistå Helsedirektoratet og Statens legemiddelverk i utgreiingar som følgjer av rapporten.
- følgje opp Helsedirektoratet si nasjonale risiko- og sårbarhetsvurdering for helse- og omsorgssektoren frå 2019, samt andre relevante risiko- og sårbarhetsanalysar.
- utvikle nasjonalt samarbeid om legemiddelberedskap saman med dei tre andre sjukehusapotekføretaka.
- 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.
- vidareutvikle beredskapen i tråd med «*Nasjonal beredskapsplan mot utbrudd av alvorlig smittsomme sykdommer*», og implementere aktuelle delar av «*Handlingsplan for et bedre smittevern*».
- følgje opp erfaringar og læringspunkt i evalueringa frå Nasjonal helseøving 2018, samt dei aktuelle tilrådde tiltaka i prosjektrapporten frå helseøvinga.

5.1.2 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 når det gjeld planlegging, førebuing, deltaking i og oppfølging og læring av øvinga. Sjølvøvinga vil bli gjennomført i september 2021.

Helse Nord RHF skal hjelpe Direktoratet for strålevern og atomberedskap med planlegging og gjennomføring. Helseføretaka vil bli involvert og må etter behov delta med ressursar.

5.2 Styringsinformasjon og analyse

Styringsinformasjon skal bidra til auka kunnskap om resultatet av behandlinga og redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttinga. Målet er å betre kvaliteten på - og tilgangen til helsedata. Helse Vest har utvikla eit datavarehus for styringsinformasjon/data i regionen. Helseføretaka skal nytte dei regionale løysingane for styringsdata til styring av og rapportering om verksemda.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- vidareutvikle og bruke den felles regionale dataplattformen (datavarehus)
- ta i bruk regionale verktøy for rapportering, analyser og prediksjon
- bidra til å nå måla¹ for styringsinformasjon og analyse.
- bidra til å utvikle felles datastruktur og regionale styringsverktøy for planlegging av radiologi, operasjonar og prehospitale tenester.
- fortløpande ta i bruk nye analysar og verktøy som blir utvikla regionalt på nye område.

5.3 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. Dette gjeld også forskarstillingar.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- nytte ressursane på ein god måte, planleggje med rett person til rett oppgåve til rett tid. Føretaka skal utvikle strategiar og tiltak for riktig bruk av kompetanse og rett oppgåvedeling. I dette arbeidet skal dei bruke kunnskapsgrunnlag frå arbeidsplansystemet og felles analysar i prosjekt «Vel planlagt» og «Samskapt planlegging» til bemanningsplanlegging.
- registrere eventuelle unntak frå Arbeidsmiljølova.

5.3.1 «Inkluderingsdugnad» PO

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"².

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 Sjukehusapoteka Vest HF om å:

¹ Behandla i direktørmøtet i Helse Vest 11. november 2019.

² 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.

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

5.3.2 Bruk av lønnsforhandlingsmodulen

Lønnsforhandlingsmodulen er ein web-basert modul laga for Helse Vest sin lønnsforhandlingsprosess.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- nytte lønnsforhandlingsmodulen i lønnsforhandlingar i alle delar av prosessen, inkludert overføring til lønn.

5.3.3 Helseføretaka si 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 Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- sikre at funna frå Riksrevisjonen blir fulgt opp gjennom system som sikrar tilstrekkeleg kunnskap om og registrering av bierverv.

5.3.4 Oppfølging av undersøkinga ForBedring

Forbetningsundersøkinga skal gjennomførast kvart år.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

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

5.3.5 Nasjonal bemanningsmodell

Nasjonal bemanningsmodell skal nyttast i arbeidet med strategisk planlegging og styring av bemannings- og kompetansebehov. Formålet med verktøyet er å understøtte og betre strategisk forvaltning og bruk av kompetanse.

Helse Vest RHF ber Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- bruke nasjonal bemanningsmodell for å sikre tilstrekkelig framtidig kompetanse og riktig dimensjonering av utdanningskapasitet.
- bidra med kompetanse og ressursar til å gjennomføre strategisk planlegging av utdanning og kompetanse innanfor valte yrkesgrupper og spesialiteter innan utgangen av 2020 under leiing av Helse Vest RHF.

5.4 Oppfølging av forskrift om 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 Sjukehusapoteka Vest HF om å:

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

5.5 Ansvarleg verksemd og klimarekneskap

I *Meld. St. 8 Statens direkte eigarskap i selskap – «Bærekraftig verdiskaping»* (eigarmeldinga) presenterar 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 ønsker 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 Sjukehusapoteka Vest HF om å:

- vidareutvikle arbeidet med ansvarleg verksemd og klimarekneskap vidare.

6 Ressursgrunnlaget

Det finansielle grunnlaget for Sjukehusapoteka Vest HF er basert på eigen prisingsmodell, der Sjukehusapoteka Vest HF fakturerer kundane sine for leverte varer og tenester.

7 Økonomiske krav og rammevilkår

7.1 Økonomisk resultatkrav og endring i driftskredittramma

Resultatmålinga baserer seg på det rekneskapsmessige resultatet.

Sjukehusapoteka Vest HF skal i 2020 oppnå eit positivt resultat på 7 mill. kroner. Drifta av publikumsekspedisjonen må gi ein tilfredsstillande avkastning på linje med alternativ bruk av kapital og avkastning elles i apotekbransjen. Sjukehusapoteka Vest skal såleis setje krav til overskot i budsjettet til publikumsdelen, og setje i verk tiltak som sikrar leveranse i tråd med kravet. Føretaket må budsjettere drift, økonomisk resultat og investeringar innanfor tilgjengeleg likviditet, og på ein måte som gir ein tilstrekkeleg buffer for likviditet gjennom året.

Det er lagt til grunn at Helse Vest RHF vil handtere endring i pensjonskostnad for 2020 i tråd med aktuarutrekninga som ligg til grunn for statsbudsjettet for 2020. Dersom det viser seg at det blir større endringar i forhold til det kostnadsnivået som er lag til grunn i Prop. 1 S (2018-

2020) vil det bli teke stilling til om det er grunnlag for å gjere endringar i løyvinga.

7.2 Investeringar og lån

Helseføretaka må styre og prioritere investeringsplanane sine innanfor den tilgjengelege driftsøkonomiske og finansielle ramma.

Helseføretaka skal i samband med utarbeiding av neste langtidsbudsjett rapportere om investeringsplanar med konsekvensar for drift i kommande femårsperiode. Ved store investeringsprosjekt skal planperioden utvidast til minimum 10 år. Dei samla investeringsplanane må tilpassast både den finansielle og den driftsøkonomiske ramma.

I sak 013/20 Konsernbudsjett 2020 har styret i Helse Vest RHF fastsett investeringsramma for 2020 for helseføretaka og føretaksgruppa. Dersom resultatet for 2019 endrar seg vesentleg samanlikna med førebels rapportering, må det gjerast tilsvarande tilpassingar i investeringsramma for 2020.

Helseføretaka skal aldri binde seg opp eller forplikte seg med omsyn til investeringsbudsjettet før investeringsramma er vedteken av styret i Helse Vest.

Dei regionale helseføretaka sine vedtekter opnar for å inngå finansielle leieavtalar, og at avtalar over 100 mill. kroner skal leggjast fram for departementet. Helse Vest RHF har ikkje vidareført denne ordninga på generell basis, og dersom denne forma for finansiering skulle vere aktuell, må helseføretaka søkje Helse Vest RHF om løyve til å nytte finansiell leigeavtale.

8 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.

Helseføretaka 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 2019.

8.1 Metodikk og struktur for styrerapportering

Det er gjennom arbeidet med heilskapleg styringsinformasjon lagt opp til jamleg rapportering internt, til styra og til styresmaktene. Ny mal for verksemdsrapportering blei tatt i bruk i Helse Vest styret i mars 2017. 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 Helseføretaka skal nytte felles mal for verksemdsrapportering.

8.2 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 datavarehusløyysingar. 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 unødig 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.

8.3 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 skal tertialvis sende ein oversikt over bruk av billegaste medikament.

8.4 Rapportering til SSB og NPR

Helseføretaka skal i tillegg til den rapporteringa som Helse Vest RHF stiller krav om, også sende rapportar til SSB og NPR, basert på spesifikasjonar og malar som dei har fastsett. Rapport utarbeidd i styringsportalen for rapportering av funksjonsrekneskap til SSB, skal brukast.

Rapporten byggjer på ein felles funksjonskontoplan som alle helseføretaka skal bruke. Funksjonskontoplanen skal vere oppdatert minst kvart tertial, då han òg blir nytta til rapportering av kostnader fordelte på tenestoområde.

8.5 Årleg melding

I medhald av § 34 i helseføretakslova skal Helse Vest RHF sende ei årleg melding til Helse- og omsorgsdepartementet innan 15. mars 2021.

Sjukehusapoteka Vest HF skal sende ei tilsvarende 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 Sjukehusapoteka Vest HF skal bruke.

8.6 Årsrekneskap

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

8.7 Rapport om bruk av midlar og aktivitet

Ein understrekar at søknadar og rapportar om bruk av øyremerkte midlar 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: Mal for rapportering frå verksemda

Vedlegg 2: Oversikt over regionale planar