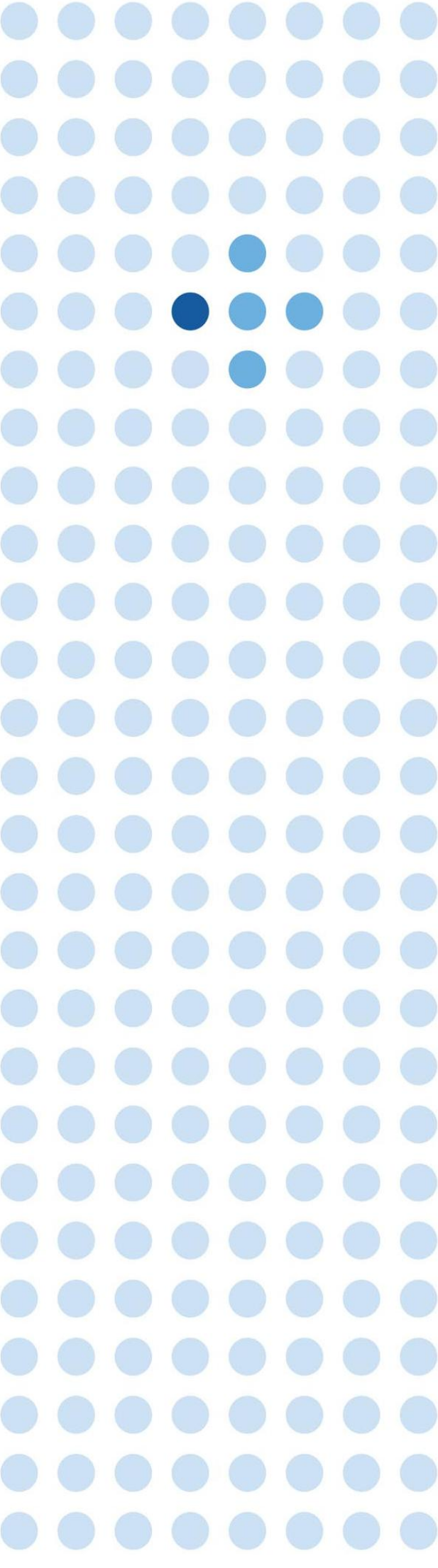


Vedtatt i føretaksmøte
den 11. februar 2026



Styringsdokument 2026

Sjukehusapoteka Vest HF

1. Innleiing.....	2
1.1 Overordna føringar	2
1.2 Nye dokument som skal leggst til grunn	6
1.3 Regionale planar, rapportar og fagnettverk i føretaksgruppa Helse Vest	6
2. Mål og indikatorar	7
2.1 Kvalitative mål	7
2.2 Indikatorar.....	7
3. Styringsbodskap knytt til ansvarsområdet for Sjukehusapoteka Vest HF 2026	8
3.1 Legemiddelforsyning og farmasifaglege tenester	8
3.1.1 Oppdrag.....	8
4. Hovudmål 1: Rask tilgang til trygge helsetenester av høg kvalitet og samanhengande pasientforløp	10
4.1.1 Oppdrag.....	11
5. Hovudmål 2: Styrke psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling (TSB).....	11
6. Hovudmål 3: Kunnskapsbaserte og berekraftige tenester gjennom forskning, innovasjon og næringslivssamarbeid	12
7. Hovudmål 4: Den offentlege helsetenesta skal vere fagfolka sin føretrekte arbeidsplass.....	13
7.1.1 Oppdrag.....	14
8. Hovudmål 5: Spesialisthelsetenesta bidreg til samfunnssikkerheit og er førebudd på kriser og krig	15
8.1.1 Oppdrag.....	16
9. Hovudmål 6: Ei berekraftig drift og utvikling av spesialisthelsetenesta og god personellbruk.....	16
9.1.1 Oppdrag.....	17
10. Riksrevisjonen sine undersøkingar	19
10.1.1 Oppdrag.....	19
11. Tildeling av midlar og krav til aktivitet	19
11.1 Økonomiske krav og endringar i driftskredittramma	19
11.2 Lån og investeringar	20
12. Oppfølging og rapportering	20
12.1 Årleg melding	20
12.2 Årsrekneskap og årsberetning.....	21
12.3 Rapport om bruk av midlar og aktivitet.....	21
Vedlegg 1 Nye dokument som skal leggst til grunn	22

1. Innleiing

Gjennom styringsdokumentet gir Helse Vest RHF helseføretaka styringsoppdrag for 2026. Styringsdokumentet klargjer premissane og rammene som gjeld for verksemda, og inneheld mål, oppdrag og resultatkrav til helseføretaka.

Sjukehusapoteka Vest HF må gjere seg kjende med dei overordna føringane og styringsbodskapet i oppdragsdokument til Helse Vest RHF for 2026, krav i føretaksprotokollar i 2026 og styringsdokumenta til sjukehusføretaka.

Ein del av det overordna styringsbodskapet i dette styringsdokumentet er meir retta mot sjukehusføretaka, og er teke med som ei orientering til Sjukehusapoteka Vest HF. Nokre av oppdraga Helse Vest RHF har mottatt frå Helse- og omsorgsdepartementet blir ikkje direkte vidareført til Sjukehusapoteka Vest HF. Sjukehusapoteka Vest HF kan gjennom året bli bedd om å bidra i arbeidet med oppdraga til Helse Vest RHF eller sjukehusføretaka, etter nærare førespurnad.

Alle dei konkrete styringsoppdraga i dette styringsdokumentet skal følgjast opp av Sjukehusapoteka Vest HF. Når oppdrag er adressert til «helseføretaka» betyr dette at oppdraget er gitt både til Sjukehusapoteka Vest HF og til sjukehusføretaka.

1.1 Overordna føringar

Målet til regjeringa er at Noreg skal ha den beste helsetenesta i verda. Dette er ei helseteneste som set pasienten i sentrum, og der fagfolka trivst og utviklar seg. Vår felles helseteneste skal vere innbyggjarane og medarbeidarar sine førsteval.

Helse Vest RHF har ansvar for at befolkninga i regionen får tilgang til spesialisthelsetenester slik dette er fastsett i lover og forskrifter. Dette skal skje innanfor dei ressursane som blir stilte til rådvelde i oppdragsdokumentet pkt. 5 Tildeling av løyving (Departementet viser til Stortinget si behandling av Prop. 1 S (2025–2026)).

Sjukehusa skal særleg vareta følgande oppgåver, jf. spesialisthelsetenestelova § 3-8:

1. Pasientbehandling
2. Utdanning av helsepersonell
3. Forsking
4. Opplæring av pasientar og pårørande

Helsetenesta skal møte pasientane med openheit, respekt og legge til rette for medverknad i val av behandling, eksempelvis ved bruk av samvalsverktøy. Pasientar skal oppleve medverknad i eiga behandling gjennom at det blir lagt til rette for at pasientane kan bruke eige språk. Den kulturelle kompetansen til helsepersonellet er viktig for å sikre likeverdige

helsetenester for alle. Eit styrkt arbeid mot diskriminering og rasisme er viktig for å vareta rettane til både helsepersonell og pasientar. Samiske pasientar sin rett til og behov for tilrettelagde tenester må etterspørjast og synleggjerast gjennom heile pasientforløpet. Rapporten frå Sannings- og forsoningskommisjonen skal følgast opp gjennom ei styrking av samiske språk i spesialisthelsetenesta.

God og effektiv personellbruk er nødvendig i tida framover, der effektiv sjukehusdrift er ein føresetnad for god bruk av arbeidskrafta i den kommunale helse- og omsorgstenesta og spesialisthelsetenesta samla sett. Organiseringa av arbeidsprosessar må vere effektiv og ressursutnyttinga god. Det er viktig med betre ansvars- og oppgåvedeling, redusere leiar- og kontrollspennet og sørge for at medarbeidarar, vernetenesta og tillitsvalde blir involverte aktivt på alle nivå. Det skal leggjast til rette for at medarbeidarar opplever eigarskap, fagkunnskap, utviklingsmoglegheiter, autonomi, fleksibilitet og eit godt og inkluderande arbeidsmiljø.

Det må leggjast til rette for at pasientar og pårørande kan medverke både på system- og individnivå, og at det særleg blir lagt til rette for barns medverknad. Det er også viktig å styrke helsekompetansen til pasientane og bidra til meistring av eigen helsetilstand for livskvaliteten til pasientane og for god ressursbruk i tenesta.

Utdanning vil få tydelegare merksemd i åra framover. Vestlandslegen skal etablerast på fire campus på Vestlandet. Dette vil krevje engasjement, god planlegging og medverknad for å lukkast saman med UiB, tilsvarende forventar Helse Vest RHF at UiB legg til rette slik at helseføretaka kan lukkast i utviklinga og gjennomføring av medisinarutdanninga på dei fire campusane. Det vil og vere viktig at føretaksgruppa Helse Vest bidrar godt for god dimensjonering av nødvendig utdanningskapasitet og gjennomføring av praksisperiodar for studentar som er planlagde, føreseielege og har høg kvalitet. God utdanning vil vere eit viktig tiltak for å behalde og rekruttere. Helseføretaka skal delta i dei tiltaka Helse Vest tar initiativ til i eit godt samarbeid.

Aktivitet og arbeidsdeltaking er helsefremjande og bidreg til inkludering. Spesialisthelsetenesta skal bidra til at pasientar får tilbod om samtidige helse- og arbeidsretta tilbod i eit samarbeid med Nav, for å bli inkluderte i arbeidsliv eller skole.

Regjeringa sine hovudprosjekt i stortingsperioden 2025–2029 er:

- Helsereform: endringar i styring, organisering og finansiering som bidreg til ei heilskapleg og samanhengande helse- og omsorgsteneste.
- Helsepersonellplan 2040 som er ein langtidsplan for å sikre at Noreg har nok helsepersonell framover.
- Raskare helsehjelp: ventetidene skal vidare nedover for å vareta tilgjengelegheit og kvalitet, og bevare tilliten til og oppslutninga om vår felles helseteneste. Pasientar skal kunne velje mellom offentlege sjukehus og ideelle og private tilbydarar som har avtale med det offentlege.
- Eldreløftet: eldre er ein ressurs i samfunnet og eldrepolitikken skal bidra til eit mangfald av aldersvenlege bustader, kvalitet og mangfald i tenestene, god omsorg og meningsfulle aktivitetar.

- Ei friskare befolkning: gjennom å satse på førebygging, folkehelse og utjamning av forskjellar skal sjukefråværet ned, arbeidsdeltakinga opp og behovet for behandling reduserast.

Utviklingsretning i Helse Vest

Spesialisthelsetenestene i Helse Vest skal vere kjenneteikna av våre verdiane: respekt i møte med pasienten, kvalitet i prosess og resultat, og tryggleik for tilgjengelegheit og omsorg. For å vere i stand til å levere i tråd med desse verdiane er det avgjerande å halde fast på ein fagleg høg kvalitet og auke pasienttryggleiken.

Regional utviklingsplan er Helse Vest sitt øvste strategiske dokument, og blir utleidd frå nasjonal helsepolitikk slik den kjem fram i overordna planar som stortingsmeldingar m.m. Regional utviklingsplan legg føringar for korleis Helse Vest skal yte helsetenester og vareta samfunnsoppdraget i åra som kjem, og kan bli støtta av eit meir detaljert planverk på ulike fagområde.

Alle regionale helseføretak og helseføretak som driv med pasientbehandling skal ha utviklingsplanar. Utviklingsplanane blir revidert kvart fjerde år og har ein kort planhorisont på fire år og ein lang planhorisont på 15 år. Planen skal peike på ønskt utviklingsretning for helseføretaket og kva tiltak som er nødvendige for å møte framtidas utfordringar.

Helse Vest har tatt initiativ til revisjonen av regional utviklingsplan. Gjennom 2026 skal det også reviderast utviklingsplanar i helseføretak som driv med pasientbehandling. I arbeidet med revidering av utviklingsplanane i Helse Vest er det etablert eit forpliktande samarbeid i føretaksgruppa.

Regional utviklingsplan skal strukturast etter overordna strategisk målsettingar knytt til prioriterte hovudområde. Strukturen skal også vere gjeldande for helseføretaka sine utviklingsplanar, og det skal harmoniserast på tvers. Målet er å ha ein klar raud tråd uavhengig av om det er ein lokal eller regional plan. Helseføretaka skal involvere helsefellesskapa i sitt planarbeid. Helseføretaka skal og sørge for medverknad frå tillitsvalde/vernetenesta og brukarrepresentantar.

Topp 5 risiko

Føretaksgruppa Helse Vest har valt ut fem risikoområde som skal ha ekstra merksemd dei kommande åra. Målet er å betre – og ta meir aktivt grep om – risikostyringa, og styrke regionalt samarbeid og læring. Helseføretaka skal bidra aktivt inn i områda.

Dei gjeldande topp 5 risikoområda er:

- Auka kompetanse innan beredskap
- Nytte av digitalisering
- Legemiddelområdet
- Uønskt variasjon og prioritering
- Behalde og rekruttere medarbeidarar, samt auke jobbnærvær

Strategi og styringsstruktur for digitalisering i Helse Vest

Ny styringsstruktur for digitalisering blei etablert frå 2024. Ei felles regional organisering for digitalisering er eit viktig grep for å sikre kontinuerleg arbeid med forenkling og forbetring av eksisterande arbeidsprosessar og IKT-løysingar. Basert på erfaring med organiseringa over noko tid vil det no bli gjort enkelte tilpassingar knytt til ansvarsfordeling. Organiseringa vil bli vidareført for prioritering og rammetildeling og skal i tillegg bidra med realisering av gevinst/nytte i helseføretaka. Helse Vest IKT vil få eit tydelegare ansvar for gjennomføring av prioriterte behov, og dette skal gjerast i tett samarbeid og dialog med digitaliseringsstrukturen og sjukehusa. Helseføretaka har eit særskilt ansvar for å realisere nytte/effekt av moglegheita for forbetring av arbeidsprosessar, og ta i bruk og nytte nye IKT-løysingar/oppgaderte løysingar, jf. avsnitt under. Helseføretaka må ha ein tydeleg plan for realisering som blir gjort kjent for styra.

Strategi for digitalisering i Helse Vest blei revidert i november 2025. I oppfølginga av strategien skal helseføretaka legge konkrete planar for korleis dei betre kan ta i bruk potensialet i dei løysingane som allereie finst, og korleis gevinstane kan bli realisert. Som hovudregel skal det nyttast felles standardiserte løysingar på tvers av helseføretaka i regionen. Der ein kan utvikle like rutinar/prosessbeskrivingar, skal dette skje på eigna måte og vere tilgjengeleg for leiarar og medarbeidarar. Bruk av digitale løysingar skal frigjera tid for medarbeidare i leiare i klinikk, og derved bidra til å redusere vekst i personellbehov.

Helseføretaka skal vidareføre innsatsen med å utnytte dei digitale løysingane. Særleg skal helseføretaka sørge for at dei IKT-løysingane som er tilgjengelege blir nytta best mogleg, og ta i bruk nye løysingar som bidrar til å bevare kvalitet, auke pasientsikkerheit og kunne handsame fleire pasientar med same bruk av ressursar.

Relevante oppdrag i styringsdokumentet innanfor digitalisering vil bli følgt opp gjennom styringsstrukturen for digitalisering. Oppdraga er av den grunn tekne med i styringsdokumenta til både helseføretaka og Helse Vest IKT AS.

Oppfølging av styringsbodskap

Fleire av oppdraga til Helse Vest RHF i oppdragsdokument og føretaksprotokollar må gjennomførast på regionalt og/eller interregionalt nivå. Det er likevel forventa at helseføretaka medverkar og/eller deltar i oppfølging når dette er nødvendig. Helse Vest RHF vil i desse tilfella komme tilbake med nærmare informasjon om medverknad/oppfølging for det einskilde helseføretaket.

Oppdraga som er gitt i tidlegare års styringsdokument vil framleis krevje oppfølging utan at dei er spesielt nemnde i styringsdokumentet for 2026. Dette gjeld styringsbodskap som er systemkrav og som det er forventa er ein del av verksemdstyringa, og krav og oppdrag som ikkje er gjennomført som føresett. Sjølv om det ikkje blir stilt krav om rapportering for desse områda, vil status for arbeidet kunne bli etterspurt i oppfølginga av helseføretaket eller som del av tiltak som blir sett i verk for å nå dei måla og resultata som er nødvendig.

I styringsdokumentet for 2026 er det lagt vekt på at styringsbodskapet skal framstillast samla, slik at oppfølging, gjennomføring av nødvendige tiltak og rapportering blir så oversikteleg som mogleg:

- Helse Vest RHF vil følge opp styringsbodskap i *kapittel 2. Mål og indikatorar* i dei faste dialogmøta med helseføretaka. Konkrete tiltak for å oppnå måla må settast i verk på dei områda det er aktuelt, både i det enkelte helseføretak og i regionalt samarbeid der det er aktuelt.
- Helse Vest RHF vil følge opp styringsbodskap i *kapittel 3-10* dersom det er behov.

I løpet av 2026 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 og oppfølging av regionale prosjekt og tiltak

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

1.2 Nye dokument som skal leggst til grunn

[Vedlegg 1](#) gir ei oversikt over utvalde nye rapportar, planar mv. som skal leggst til grunn. Dette er ikkje ei uttømmmande oversikt, men meint som ei hjelp for å få oversikt over nye dokument, med lenker til desse.

1.3 Regionale planar, rapportar og fagnettverk i føretaksgruppa Helse Vest

Oversikt over gjeldande regionale planar i Helse Vest finst på internettsida [Planar, mål og strategiar](#). Helseføretaka skal vere kjende med og følge dei regionale planane, fagplanane og delstrategiar.

[Rapportar i Helse Vest](#) gir oversikt over rapportar som er viktige kunnskapsgrunnlag for helseføretaka.

Følgande intranettside listar opp fagnettverk i føretaksgruppa Helse Vest: [Regionale fagnettverk i Helse Vest](#). Helseføretaka bidreg i fagnettverka.

2. Mål og indikatorar

Spesialisthelsetenesta skal innrette verksemda si med sikte på å nå følgjande hovudmål:

1. Rask tilgang til trygge helsetenester av høg kvalitet og samanhengande pasientforløp
2. Styrke psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling
3. Kunnskapsbaserte og berekraftige tenester gjennom forskning, innovasjon og næringslivssamarbeid
4. Vår felles helseteneste skal vere fagfolka sin føretrekte arbeidsplass
5. Spesialisthelsetenesta bidreg til samfunnstryggleik og er førebudd på kriser og krig
6. Ei berekraftig drift og utvikling av spesialisthelsetenesta og god personellbruk

Følgjande kvalitative mål og indikatorar gjeld for spesialisthelsetenesta i 2026:

2.1 Kvalitative mål

- Pasientar med store og samansette behov, under dette eldre som er skrøpelege og personar med alvorlege psykiske lidingar og rusmiddelproblem, barn og unge med store og samansette behov og personar med fleire kroniske lidingar, skal motta samanhengande tenester med trygge overgangar til den kommunale helse- og omsorgstenesta og få dekt sine behov for habilitering og/eller rehabilitering.
- Kvinner skal oppleve eit samanhengande, trygt og heilskapleg tilbod gjennom svangerskap, fødsel og barseltida.
- Spesialisthelsetenesta skal arbeide systematisk med prioritering og redusere uønskt variasjon i kvalitet og forbruk av helsetenester.
- Spesialisthelsetenesta skal bidra til at systematiske kjønnsforskjellar i helsetenesta blir jamna ut, og innsatsen for kvinnehelse skal styrkjast.
- Det skal vere trygt for medarbeidarar i spesialisthelsetenesta å melde uønskte hendingar og forbehold framlegg. Systemet og kulturen til helseføretaka for tilbagemelding, oppfølging og læring skal bidra til færre pasientskadar.
- Medarbeidarar i spesialisthelsetenesta skal ha god fagleg leiing, eit godt arbeidsmiljø og meir fleksible arbeidstidsordningar som er tilpassa ulike livsfasar.
- Fleire pasientar skal få høve til å delta i kliniske studiar.

2.2 Indikatorar

- Gjennomsnittleg ventetid for påbyrja helsehjelp skal reduserast kvart år i stortingsperioden 2025–2029.
- Gjennomsnittleg ventetid til vidare utgreiing og behandling skal reduserast markant i stortingsperioden 2025–2029. Dette målet vil bli nærare konkretiserte i tilleggskildokument til styringsdokument for 2026.
- Delen av pakkeforløp gjennomført innanfor standard forløpstid for kvar av dei 24 kreftformene skal vere minst 70 pst.

- Regionen skal overhalde minst 95 pst. av pasientavtalane (maks 5 pst. passert planlagt tid) innan alle fagområda.
- Realveksten i kostnader innan psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling skal vere høgare enn den demografiske veksten for desse områda lagt til grunn i Prop. 1 S (2025–2026).
- Talet på lærlingar skal aukast samanlikna med 2025.
- Talet på LIS innan enkelte fagområde skal aukast samanlikna med 2025.
- Talet på pasientar som deltek i kliniske behandlingsstudiar er auka frå 2025.
- Det skal brukast minst 3 milliardar kroner årleg i nytt medisinskteknisk utstyr (MTU) og KI-løysingar samla for spesialisthelsetenesta i perioden 2026–2029. Beløpet gjeld samla for alle RHF.
- Talet på døgnplassar innan psykisk helsevern skal aukast i tråd med planane, jf. oppdrag TOD2025–20 og framskrivingsmodellen.

3. Styringsbodskap knytt til ansvarsområdet for Sjukehusapoteka Vest HF 2026

I styringsdokumentet for 2026 er oppdrag og styringsmål frå Helse- og omsorgsdepartementet supplerte med oppdrag og styringsmål for område Helse Vest RHF vurderer som særleg viktige.

3.1 Legemiddelforsyning og farmasifaglege tenester

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

3.1.1 Oppdrag

Nr.	Tittel	Oppdrag
01	Farmasifaglege tenester	Sjukehusapoteka Vest HF skal sikre tilgang på, utvikling og tilpassing av farmasifaglege tenester i tråd med behova i sjukehusføretaka.
02	Eindosepakka legemiddel	Sjukehusapoteka Vest HF skal legge til rette for å ta i bruk eindosepakka legemiddel i regionen.
03	Innkjøpsavtaler på legemiddel	Sjukehusapoteka Vest HF skal støtte helseføretaka med etablering og oppfølging av innkjøpsavtaler på legemiddel. Sjukehusapoteka Vest HF skal samarbeide med helseføretaka om å innføre og følge opp felles beste praksis for dette arbeidet.

Nr.	Tittel	Oppdrag
04	Byggeprosjekt i apotek	Sjukehusapoteka Vest HF skal sikre god planlegging, gjennomføring og avstemming av byggeprosjekt i apotek med sjukehusa sine arealplanar og framtidige behov for forsyning.
05	Lokale	Sjukehusapoteka Vest HF skal samhandle med sjukehusføretaka for å sikre eigna lokale for sjukehusapoteka sin aktivitet i sjukehusa.
06	Topp 5 risiko	Sjukehusapoteka Vest HF skal arbeide med aktuelle topp 5 risiko-område, og under dette følge opp tiltaka i aktuelle rapportar.
07	Topp 5 risiko – ROMLE	Sjukehusapoteka Vest HF skal leie arbeidet med risikoområde legemiddel (ROMLE) i 2026, og bidra i helseføretaka sitt arbeid med oppfølging av tiltaka knytt til dette risikoområdet.
08	Produksjonsstøttesystem	Sjukehusapoteka Vest HF skal ha fagleg eigarskap til arbeid med innføring av produksjonsstøttesystem for legemiddel i Helse Vest.
09	Kurdefinisjonar	Sjukehusapoteka Vest HF skal delta i arbeid med regional samordning av kurdefinisjonar og leie tilhøyrande arbeid med samordning av produksjonsprotokollar for medikamentell kreftbehandling.
10	Forbetring og prosessar og system	Sjukehusapoteka Vest HF skal, i samarbeid med sjukehusføretaka og Helse Vest IKT AS, bidra til kontinuerleg forbetring av prosessar og system.
11	Nasjonale grunndata	Sjukehusapoteka Vest HF skal støtte opp under og bidra til gjennomføring av regionalt prosjekt for mottak og forvaltning av nasjonale grunndata på legemiddelområdet.
12	Nasjonalt samarbeid på IKT-området	Sjukehusapoteka Vest HF skal bidra til det nasjonale samarbeidet innanfor IKT-området, med særleg vekt på den nasjonale e-helsestrategien.
13	Digitalisering	Sjukehusapoteka Vest HF skal samarbeide om gjennomføring av regionale og lokale initiativ innanfor digitalisering.
14	Ny grossistavtale	Sjukehusapoteka Vest HF skal i samarbeid med Grossistadministrasjonen/ Sykehusapotekene HF bidra til gjennomføring av hovudprosjekt for ny grossistavtale for legemiddel (G2029).
15	Legemiddelstatistikk	Sjukehusapoteka Vest HF skal i samarbeid med dei andre sjukehusapotekføretaka gjere statistikk for sal av legemiddel til spesialisthelsetenesta tilgjengeleg for helseføretaka.

4. Hovudmål 1: Rask tilgang til trygge helsetenester av høg kvalitet og samanhengande pasientforløp

Helseføretaka skal bidra til at alle innbyggjarar har tilgang til helsetenester av god kvalitet når dei treng det. Helseføretaka skal følge opp og ha eit systematisk forbetningsarbeid, som skal bidra til at pasientane får samanhengande pasientforløp med trygge overgangar mellom spesialisthelsetenesta og den kommunale helse- og omsorgstenesta.

For å støtte opp under samanhengande pasientforløp har regjeringa sett ned eit helsereformutval, og det blir gjennomført fleire prosjekt om nye arbeidsmåtar på tvers av tenestenivåa i Prosjekt X.

Ventetidsløftet blei starta i 2024 og gav ein markant nedgang i ventetider til påbyrja helsehjelp. I løpet av 2026 vil helseføretaka få eit konkret måltal for redusert ventetid for vidare utgreiing og behandling. Målet vil setjast før sommaren 2026. Partssamarbeidet skal nyttast aktivt i ventetidsarbeidet på alle nivå, og lokale tillitsvalde skal involverast på ein god måte i arbeidet.

I tillegg skal arbeidet med ansvars- og oppgåvedeling, bruk av teknologiske løysingar og KI, fjerning av tidstjuvar og redusere unødvendige kontrollar intensiverast i 2026. Rapportane frå arbeidsgruppene i Ventetidsløftet om arbeids- og oppgåvedeling, teknologiske løysingar og KI og fjerning av tidstjuvar skal framleis leggst til grunn for prioriteringar av dette arbeidet. I tillegg må det sikrast at fritt sjukehusval er ei reell moglegheit for pasientane, jf. Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-4 Rett til valg av behandlingssted, der pasientane kan velje mellom offentlege sjukehus og ideelle og private tilbydarar som har avtale med det offentlege.

Det betyr mellom anna at sjukehusa og behandlingsstader med avtale må sørge for å oppdatere ventetidene på «Vel behandlingsstad» på Helsenorge.no i tråd med rettleiar for fastsetjing av forventa ventetider på «Vel behandlingsstad». Det blir vidare lagt til grunn at arbeidet med reduserte ventetider først og fremst må drivast fram av langsiktige tiltak som bidreg til å modernisere helsetenestene og auke produktiviteten, og ikkje svekker den økonomiske berekrafta eller ressursbruken på lang sikt.

Helseføretaka skal i 2026 intensivere arbeidet med å bidra til at dei nasjonale samhandlingstenestene blir tekne i bruk på fleire område og av fleire helseføretak. Utpøving og innføring av digitalt helsekort for gravide held fram i 2026. Ei sentral oppgåve for dei regionale helseføretaka er å sørge for å få på plass nødvendig støtte i fødejournalsystema.

Helseføretaka skal i 2026 følge opp Regjeringa sin kvinnehelsestrategi, og halde fram arbeidet med å sørge for markant nedgang i ventetidene og eit likeverdigg behandlingstilbod for behandling av kvinnesjukdomar. Helseføretaka skal i 2026 følge opp Nasjonal kreftstrategi (2025–2035). Helseføretaka skal vidareføre oppfølginga si av rammeverk for betre pasienttryggleik.

I 2025 kom det to interregionale rapportar om uønskt variasjon innan radiologi og laboratoriemedisin. På bakgrunn av desse rapportane er det oppretta to nasjonale nettverk

som skal arbeide med tiltak på desse områda. Helse Vest RHF har ei forventning om at helseføretaka følger opp tiltaka som blir føreslått av dei nasjonale nettverka innan radiologi og laboratoriemedisin for å sikre berekraftige tenester og unngå uønskt variasjon.

4.1.1 Oppdrag

Nr.	Tittel	Oppdrag
16	Ta i bruk digitale løysingar	Helseføretaka skal så snart som praktisk mogleg ta i bruk regionale IKT-løysingar/digitale løysingar, og følge opp at desse blir brukt i alle einingar. Helseføretaka skal legge konkrete planar for korleis dette blir gjort, og legge fram planane for eget styre. Som hovudregel skal ein nytte felles standardiserte løysingar på tvers av helseføretaka i regionen. Bruk av digitale løysingar skal bidra til å redusere vekst i personellbehov.

5. Hovudmål 2: Styrke psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling (TSB)

Helseføretaka skal følge opp dei tiltaka som råkar spesialisthelsetenesta i *Opptrappingsplan for psykisk helse (2023–2033)*, og bidra med rapportering på status og tilrådingar om satsingsområde. Tidlegare løyvingar til regionane på 136 mill. kroner til oppfølging av overordna plan for sikkerheitspsykiatri og 45 mill. kroner til vurderingssamtale/tidleg avklaring, er varige middel som skal nyttast til same føremål i 2026.

Barn og unge og dei med alvorlege og samansette lidingar er særleg prioriterte grupper, og det er sett som mål at helsehjelpa skal vere god og lett tilgjengeleg. Dette gjeld til dømes meir tilgjengelege tenester ved å styrke det polikliniske tilbodet, auke bruken av digitale verktøy og rettleia internettbehandling, og dessutan følge opp regionale planar om utvikling av døgnkapasitet. Samarbeid med kommunane om tidleg avklaring og vegen inn til behandling skal intensiverast. Eit viktig mål i opptrappingsplanen er å auke levealderen til dei med alvorlege psykiske lidingar og rusmiddelproblem, og regjeringa lanserte hausten 2025 handlingsplanen «Bedre helsehjelp – flere gode år 2025–2033». Sentrale mål er hjelp til endring av levevanar og førebygging av somatiske sjukdomar gjennom t.d. trening som medisin og tettare oppfølging av somatisk helse og legemiddelbruk.

Helseføretaka skal følge opp dei tiltaka som råkar spesialisthelsetenesta i *Førebyggings- og behandlingsreforma*. Sentralt i reforma er etablering av integrert ettervern innan TSB. Det blir lagt til grunn at tilrådingane i rapport frå nasjonal arbeidsgruppe *Integrert ettervern* blir følgt opp i vidare tenesteutvikling. I dette inngår også samarbeid basert på prinsippa utarbeidde i den nasjonale gjennomgangen i 2024 av rusbehandlingstilbodet til barn og unge.

Det gode samarbeidet med ideelle og private aktører innan TSB skal vidareutviklast, og handlingsrommet i anskaffingsregelverket skal utnyttast for å prioritere ideelle tenesteytarar og langsiktige avtalar baserte på kvalitet.

Det er gitt mellombels fritak for rapportering knytt til dei nasjonale pasientforløpa psykiske helse og rus i 2025, med oppstart av forenkla rapportering i 2026. Følgande indikatorar blir vidareførte: Tid til oppstart behandling, og brukarmedverknad i planlegging og i evaluering av behandling.

Gjennom behandlinga av Prop. 83 L (2024–2025) Endringer i barnevernsloven mv. (kvalitetsløftet i barnevernet) har Stortinget gitt tilslutning til fleire tiltak for å styrke tilgang til helsehjelp for barn i barnevernet. Helseføretaka skal bidra med å forme ut eit nytt tilbod om tverrfagleg helsekartlegging, etablere helseteam knytte til alle barnevernsinstitusjonar og bygge ut tenestetilbodet for barn og unge med rusmiddelproblem. I kvalitetsløftet for barnevernet blir det lagt til grunn at ansvar for rusbehandling for barn og unge skal overførast frå barnevernsektoren til spesialisthelsetenesta. Det blir tatt sikte på at tilbod om rusbehandling i barnevernsinstitusjon skal avviklast innan 2028.

Det er ingen oppdrag til Sjukehusapoteka Vest HF knytt til dette hovudmålet.

6. Hovudmål 3: Kunnskapsbaserte og berekraftige tenester gjennom forskning, innovasjon og næringslivssamarbeid

Den felles helsetenesta vår blir utvikla gjennom forskning og innovasjon i samarbeid med utdannings- og forskingssektoren nasjonalt og internasjonalt, ideelle aktører og næringslivet. Personell, pasientar og brukarar har viktige roller gjennom deltaking i planlegging, gjennomføring og oppfølging av kliniske studiar og innovasjonsprosjekt som grunnlag for fag- og tenesteutvikling. Kliniske studiar bidreg til å dokumentere helsehjelpa og skal inngå som ein integrert del av all pasientbehandling og klinisk praksis. Sentrale innsatsfaktorar for gjennomføring av kliniske studiar, både kliniske behandlingsstudiar, observasjonsstudiar og registerbaserte studiar, skal forbetrast.

Utprøving, implementering og spreining av innovative arbeidsprosessar og nye løysingar i samarbeid med helsenæringa bidreg til betre tenester, kortare ventetider og betre bruk av tida og kompetansen til personellet. Helseføretaka har ei viktig rolle for å legge til rette for offentleg-privat samarbeid og støtte opp under måla som test- og utprøvingsarena, utviklingspartnar og marknadsaktør. Sjukehusa bør som hovudregel ikkje utvikle eigne løysingar der det finst gode, kvalitetssikra og konkurransedyktige løysingar i marknaden.

Auka bruk av helsedata, under dette tilrettelegging for enklare tilgang til og auka bruk av data frå dei medisinske kvalitetsregistra, er viktig for å redusere uønskt variasjon og for kunnskapsutvikling gjennom forskning og innovasjon.

Nav og spesialisthelsetenesta skal samarbeide om at pasientar får samtidige helse- og arbeidsretta tilbod, for å bli inkluderte i arbeidsliv eller skole.

Det er ingen oppdrag til Sjukehusapoteka Vest HF knytt til dette hovudmålet.

7. Hovudmål 4: Den offentlege helsetenesta skal vere fagfolka sin føretrekte arbeidsplass

Regjeringa har som mål å legge til rette for ei brei semje om ein forpliktande plan for tilgang til arbeidskraft i helse- og omsorgssektoren som kan stå seg over fleire stortingsperiodar. Helsepersonellplan 2040 skal vere ein konkret plan for korleis Noreg skal sikre nok helsepersonell framover. Planen skal føreslå tiltak for å auke produktiviteten og betre ressursutnyttinga i helse- og omsorgstenestene. Innsatsområda i planen vil mellom anna vere knytte til arbeidsmiljø og arbeidsvilkår, ansvars- og oppgåvedeling og føremålstenleg organisering av arbeidsprosessar, teknologi, utstyr, bygg og logistikk og rekruttering. Innanfor alle områda skal føremålstenleg innretting av verkemiddelbruken vere ein del av planarbeidet. Eit systematisk og samtidig arbeid ved hjelp av ulike verkemiddel innan innsatsområda skal bidra til at fagfolk vil velje den offentlege helsetenesta som sin arbeidsplass gjennom heile yrkeslivet.

Regjeringa er oppteken av å styrke arbeidet som sikrar eit godt og trygt arbeidsliv, også for dei mange medarbeidarane i spesialisthelsetenesta. Behalde, utvikle, utdanne og rekruttere medarbeidarar til den offentlege spesialisthelsetenesta har høg prioritet. Viktige innsatsområde er arbeidsmiljø og arbeidsvilkår, føremålstenleg oppgåvedeling, effektiv organisering av arbeidsprosessar og rekruttering, kvalifisering og kompetanseutvikling. Det blir også vist til arbeidet med å fjerne tidstjuvar og innføre ny teknologi for mellom anna å lette arbeidskvardagen for personellet, jf. innsatsområda og arbeidsgrupperapportane i Ventetidsløftet. Dette arbeidet skal intensiverast i 2026.

Det er viktig at fagfolk i spesialisthelsetenesta har eigarskap til arbeidsoppgåvene sine og avgjerdene som vedkjem dei. Helseføretaka må sørge for at medarbeidarar, vernetenesta og tillitsvalde blir involverte aktivt på alle nivå, og at det blir lagt til rette for reell medverknad. I dette ligg at også klinikarperspektivet blir vareteke på ein god måte i vurderingar av relevante saker som er til behandling i styret.

Helsetenesta skal vere prega av openheit, samarbeid og tillit. Helseføretaka må arbeide aktivt med god varetaking av medarbeidarar og leiarar på alle nivå. Dei skal sørge for god oppfølging av den årlege forbetningsundersøkinga og jobbe systematisk for å legge til rette for medarbeidaroppfølging, psykologisk tryggleik og læring og forbetring ved uønskte hendingar, jf. oppdraget dei regionale helseføretaka fekk i 2025 om å vurdere utvikling av felles indikatorar for HMS og arbeidsmiljø, og sjå det i samanheng med oppdrag knytte til pasienttryggingsindikatorar.

Arbeid med faste heile stillingar og tiltak for å redusere sjukefråværet skal førast vidare, jf. oppdrag gitt i 2025. Føremålet er å forsterke arbeid og innsats for å redusere sjukefråværet med sikte på å kome tilbake til 2019-nivå. Det blir også vist til krav som er stilte om utprøving av fleksible arbeidstidsordningar. Det er etablert felles rammeverk for fleksible arbeidstidsordningar inkludert langvakter (vekedagar og helg). Helseføretaka må ha ein konkret plan for å nytte rammeverket så langt det er mogleg i alle eingar det kan vere aktuelt for. Vidare skal helseføretaka særleg ta omsyn til innføring og bruk av teknologi som støttar opp under ein meir fleksibel arbeidskvardag, til dømes bruk av mobile arbeidsflater.

Helseføretaka skal fortsette innsatsen for å sikre breidde- og generalistkompetanse i tenestene. Kombinerte stillingar mellom kommunale helse- og omsorgstenester og spesialisthelsetenesta kan bidra til betre bruk av dei samla ressursane og fremme kvaliteten i tenesteytinga.

7.1.1 Oppdrag

Nr.	Tittel	Oppdrag
17	Studentar	Sjukehusapoteka Vest HF skal ta i bruk nye løysingar for studentar, og vurdere moglegheita for å bli lærebedrift.
18	Førebygge vald og truslar	Sjukehusapoteka Vest HF skal legge til rette for å førebygge vald og truslar. Tiltaka skal vere tilpassa eigen sektor.
19	Helsepersonellplan 2040 - Indikatorrapport for utdanning, kompetanseutvikling og bemanning	Sjukehusapoteka Vest HF skal raskt kunne levere tilgjengelege data og kunnskapsgrunnlag på forespurnad for følgjande område: - bemanning - innleige - gjennomstrøyming - heiltid/deltid - sjukefråvær - utvikling lønskostnader for ulike grupper Helse Vest RHF vil ta initiativ til eit felles regionalt samarbeid om varetaking av oppdraget.
20	Behalde, utvikle og rekruttere medarbeidarar	Sjukehusapoteka Vest HF skal ha planar for å behalde, utvikle og rekruttere medarbeidarar, og halde fram med arbeidet med riktig arbeids- og oppgåvedeling.
21	Bierverv	Helseføretaka skal sikre etterleving av regionale retningslinjer for bierverv. Helseføretaka skal ha ein årleg påminning på intranett og bierverv skal vere del av medarbeidersamtalar, i tråd med tidlegare stilte krav og etablerte rutinar.

Nr.	Tittel	Oppdrag
22	Oppfølging av medarbeidarar med omsyn til emosjonell belastning	Helseføretaka skal legge til rette for å redusere emosjonell belastning, legge til rette for oppfølging av medarbeidarar, og nytte felles e-læringskurs for førebygging av emosjonell belastning. I dette arbeidet skal helseføretaka nytte resultata frå tema psykososialt arbeidsmiljø i ForBetring. Helseføretaka skal iverksette tiltak for å nå målet om å få ein gjennomsnittskår på minst 80 for tema «Oppfølging». Oppfølging av ForBedring vil seie gjennomgang av resultata til ForBedring, diskusjon og etablering av handlingsplan m.m. i Synergi.

8. Hovudmål 5: Spesialisthelsetenesta bidreg til samfunnssikkerheit og er førebudd på kriser og krig

Den sikkerheitspolitiske situasjonen og krigen i Ukraina skapar auka behov for at Noreg har ei helseteneste som er i stand til å handtere masseskadar og halde oppe kritiske funksjonar i kriser og krig. NATO sitt planverk og forventingar om vertslandstøtte er førande for arbeidet. Helseberedskap er ein viktig del av Noregs totalforsvar, og det er behov for eit intensivt sivil-militært samarbeid for å støtte Forsvaret og allierte i heile krisespekteret.

Arbeid med førebyggjande sikkerheit, beredskapsplanar, Totalforsvarsøvinga 2026 og relaterte aktivitetar vil vere prioriterte oppgåver i Totalforsvarsåret 2026. Arbeidet blir vareteke i nært samarbeid med Helsedirektoratet, Forsvaret, kommunesektoren og frivillig sektor. Nytt nasjonalt beredskapsplanverk, forventingar frå NATO og EU gir rammer for arbeidet.

Behandling av pasientjournalar, kvalitetsregister, forskingsdata og andre opplysningar er ein vesentleg del av det å yte gode helsetenester. Digital sikkerheit handlar om konfidensialitet, integritet, tilgjengelegheit og robustheit. Den sikkerheitspolitiske situasjonen og trusselbiletet innanfor digitaliseringsområdet er i endring. Det blir vidare vist til dei regionale helseføretaka si *Trusselvurdering 2025 - Det digitale trusselbiletet mot spesialisthelsetjenesten*. Det er behov for å styrke motstandsdyktigheita til spesialisthelsetenesta mot sikkerheitstruande hendingar og kriser, og dessutan angrep mot IKT-systema i helseføretaka.

Helseføretaka skal ha ein intensivkapasitet som taklar naturlege variasjonar og ein beredskap som legg grunnlaget for at helseføretaka ved større kriser raskt kan skalere opp intensivkapasiteten. I denne samanhengen er fleksibilitet og omdisponering av personell, inkludert øvingar og kompetanse, viktig. Dei akuttmedisinske tenestene skal styrkast gjennom betre samarbeid og planlegging, innovative organisasjonsformer og bruk av teknologi og personell på nye måtar. Helseføretaka skal sørge for at felles opplæring for sjukepleiarar og andre som kan delta i arbeidet i intensiveiningar blir haldt ved like og gjennomført, og at det er

rotasjon i tråd med tidlegare oppdrag. Dette er eit viktig tiltak for å vere budd på å kunne auke intensivkapasiteten, og på sikt vere budd til å ta i bruk auka tal intensivsenger.

8.1.1 Oppdrag

Nr.	Tittel	Oppdrag
23	Beredskap på legemiddel (nasjonalt)	Sjukehusapoteka Vest HF skal bidra i arbeidet med å sikre ein tilfredsstillande og heilskapleg nasjonal legemiddelberedskap i samarbeid med dei regionale helseføretaka, Direktoratet for medisinske produkter (DMP) og andre relevante aktørar.
24	Forsyningstryggleik	Dei regionale helseføretaka skal saman og under leiing av Helse Sør-Øst RHF, vidareutvikle løysingar for forsyningstryggleik av medisinske produkt, i samarbeid med Direktoratet for medisinske produkt og Forsvaret. Sjukehusapoteka Vest HF kan bli bedne om å bidra i arbeidet.
25	Prioritering av beredskapsarbeid	Den sikkerheitspolitiske situasjonen krev at helseføretaka prioriterer beredskapsarbeidet høgt. Helseføretaka må sørge for at beredskapsplanar er utarbeidd, kjent og øvd. I samanheng med dette må helseføretaka følge opp tilrådingane i internrevisjonen sine rapportar "Beredskap i Helse Vest" og "CBRNE-beredskap i Helse Vest". Det må vere planar for korleis sikre rask og presis informasjon både internt og eksternt ved beredskap.
26	Planar for handtering av bortfall av straum, vatn og ekom	Helseføretaka skal etablere planar for å kunne handtere hendingar som medfører langvarig (minimum 7 dagar) bortfall av straum, vatn og ekom.

9. Hovudmål 6: Ei berekraftig drift og utvikling av spesialisthelsetenesta og god personellbruk

Utfordringane helsetenesta vil stå overfor med aukande knappleik på personell og lågare budsjettvekst som følge av fallande oljeinntekter, vil stille høge krav til effektiv ressursutnytting, utvikling av tenestene, årleg produktivitetsvekst og omstillingsevne i tenesta. Helseføretaka må nytte ressursane effektivt, skape vekst i produktivitet og utøve god økonomistyring, for å legge til rette for ei berekraftig utvikling over tid. God ressursutnytting inneber meir og betre pasientbehandling og fleire gode leveår med den same ressursinnsatsen over tid.

Ny teknologi kan bidra til raskare diagnostikk, meir presis behandling, betre ressursutnytting og frigjere tid for helsepersonell. Kloge val-tiltak kan bidra til å redusere overbehandling og behandling utan effekt, som igjen kan bidra til betre ressursutnytting. Bruk av interregionalt klinisk dashboard er også eit viktig verktøy i denne samanhengen. Det er behov for å intensivere

arbeidet med ansvars- og oppgåvedeling og fjerning av tidstjuvar, jf. rapport utarbeidd i Ventetidsløftet. God involvering av pårørande er også viktig for auka pasienttryggleik, betre kvalitet og meir effektiv ressursbruk.

Mange store sjukehusutbyggingar er gjennomførte dei siste åra, og fleire er under gjennomføring og planlegging. Utbyggingane skal legge til rette for at pasientane får behandlinga dei treng, auke produktiviteten i spesialisthelsetenesta over tid, og dessutan gje betre arbeidstilhøve for dei tilsette og smidige pasientforløp.

Det er i 2026 vedteke eit effektiviseringskrav på 194 mill. kroner på administrasjon i spesialisthelsetenesta, både i dei regionale helseføretaka og i helseføretaka, som ikkje skal påverke pasienttilbodet. Det vil i tillegg etablerast eit prosjekt for forenkling og forbetring, slik at ressursar i aukande grad kan nyttast til tenesteyting i førstelinja. Helseføretaka vil bli bedne om å rapportere på tiltak.

I tråd med Eigarskapsmeldinga og Statens retningslinjer for leiarløn i selskap med direkte statleg eigardel forventar staten at godtgjering for leiande tilsette skal vere konkurransedyktig, men ikkje lønsleiande, og at omsynet til moderasjon blir ivaretatt. Omsynet til moderasjon er vesentleg for å ivareta helseføretaka sine langsiktige interesser, mellom anna for å unngå at omdømme blir svekka gjennom at leiarløn bidrar til urimelege skilnader i føretaket og samfunnet for øvreg.

9.1.1 Oppdrag

Nr.	Tittel	Oppdrag
27	Prosjekt for forenkling og forbetring	Dei regionale helseføretaka skal vurdere og implementere tiltak for forenkling og forbetring. Helse Vest sin del er 37,316 mill. kroner. Helseføretaka skal rapportere tiltak svarande til eit effektiviseringskrav på: Helse Stavanger HF 6,8 mill. kroner, Helse Fonna HF 3,4 mill. kroner, Helse Bergen HF 9,4 mill. kroner, Helse Førde HF 2,7 mill. kroner. Helse Vest RHF sin del av dette utgjer 15 mill. kroner. Helse Vest RHF legg til grunn at også Sjukehusapoteka Vest HF implementerer tiltak for forenkling og forbetring. Arbeidet skal både gje effekt i 2026, men også førebu tiltak for 2027 og 2028. Det skal gjennom forenkling og forbetringsarbeid frigjerast ressursar til investeringar i medisinsk-teknisk utstyr og KI-løysingar. Føretaksgruppa Helse Vest skal rapportere på reduserte kostnader til konsulenttenester tilsvarande 19,2 mill. kroner i årsrekneskapen for 2026. Helseføretaka og Helse Vest IKT AS blir bedne om å redusere bruken av konsulenttenester i 2026.

Nr.	Tittel	Oppdrag
28	Varetaking av medarbeidarar sine behov gjennom utbyggingsprosjekt	Helseføretaka blir bedne om å vareta medarbeidarar sine behov når sjukehus blir bygde eller blir renoverte, slik som pauserom, garderober og arbeids- og vaktrom.
29	Regional handlingsplan for informasjonssikkerheit	Regional handlingsplan for informasjonssikkerheit skal evaluerast og reviderast årleg innan 15. april. Helse Vest IKT AS og helseføretaka skal bidra i arbeidet, følge opp tiltaka og delta i regionalt samarbeid. Forbetningsarbeid knytt til handlingsplanen skal følge opp trendar, utvikling og funn frå revisjonar, teknologiutvikling og hendingar internt og eksternt.
30	Spesialist-helsetjenestens felles klima- og miljømål	Helseføretaka skal bidra til å nå spesialisthelsetenesta sine felles klima- og miljømål gjennom systematisk reduksjon av unødvendig forbruk, meir ombruk og materialgjenvinning. Det skal leggjast til rette for meir bruk av fleirgongsutstyr der dette er fagleg og praktisk forsvarleg. Dette gir fordeler i beredskap, og reduserer miljøbelastninga knytt til klimagassutslipp og avfall. Innan utgangen av 2026 skal helseføretaka ha fasa ut bruk av eingongs varmekjeller. Helseføretaka skal ha ein plan for korleis nå klimamål om 40 % reduksjon av eige karbonutslepp.
31	Leiarløn	Helseføretaka skal, med utgangspunkt i <i>Rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer</i> , framstille ein årleg samla oversikt over utvikling av løn for leiande tilsette, og korleis føringane om moderasjon er ivaretekt.
32	Program for styreopplæring i regionale helseføretak og helseføretak	Dei fire regionale helseføretaka har saman utarbeidd eit program for styreopplæring for styra i regionale helseføretak og helseføretak. Programmet beskriv roller og ansvar for å tilby nødvendig styreopplæring, og beskriv felles forventningar til kompetanseområde og opplæringsaktivitetar som skal dekkast i opplæringa. Helseføretaka skal, der det er relevant, legge felles program for styreopplæring til grunn for styreopplæringa i eige helseføretak.
33	Regionalt løn- og rekneskapsenter	Helseføretaka skal bidra i arbeidet med å opprette felles organisatorisk eining som skal levere løn- og rekneskap til alle føretaka i Helse Vest. Det skal etablerast ei heilskapleg løysing for effektivisering av løns- og rekneskapsfunksjonen, inkludert prosessoptimalisering, automatisering, datakvalitet og organisering. Målet er å redusere kostnader, sikre kvalitet, kompetanse, og bemanning, samt frigjere tid til andre prioriterte oppgåver.

10. Riksrevisjonen sine undersøkingar

Helseføretaka blir bedne om å følge opp Riksrevisjonen sine hovudfunn, vurderingar og tilrådingar frå aktuelle undersøkingar.

10.1.1 Oppdrag

Nr.	Tittel	Oppdrag
34	Dokument 3:3 (2025–2026) Bruk av teknologi for å flytte spesialisthelsetenester nær pasienten	Helseføretaka skal følge opp Riksrevisjonen sine hovudfunn, vurderingar og tilrådingar.

11. Tildeling av midlar og krav til aktivitet

11.1 Økonomiske krav og endringar i driftskredittramma

Styring og kontroll med ressursbruken er avgjerande for å kunne gjere dei riktige faglege prioriteringane og sørge for høg kvalitet i pasientbehandlinga. Helseføretaka må gjere seg kjende med dei budsjettdokumenta som ligg til grunn for tildeling av midlar frå Helse Vest RHF, jf. mellom anna styresak 143/25 Inntektsfordeling og resultatkrav 2026, styresak 013/26 Konsernbudsjett og investeringsbudsjett 2026 og Oppdragsdokumentet til Helse Vest RHF. Helseføretaka skal sikre eit økonomisk handlingsrom for å gjennomføre nødvendige investeringar.

Sjukehusapoteka Vest HF må i forkant av budsjettprosess for 2027 gå gjennom prismodell og foreslå nødvendige justeringar som sikrar langsiktig økonomisk berekraft.

Resultat

Krav om økonomisk resultat 2026 er fastsett av styret i Helse Vest RHF. Resultatkravet er basert på innspel frå økonomisk langtidsplan, statsbudsjett 2026 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 143/25 og 013/26, slik at det blir lagt til rette for ei berekraftig utvikling over tid.

Mål 2026:

- Resultatkravet for Sjukehusapoteka HF er i 2026 fastsett til eit resultat på 9 mill. kroner.

I føretaksmøtet 13. januar 2026 blei det beslutta at Helse Vest RHF får høve til å nytte samla sett 1 344 mill. kroner frå premiefond til å betale pensjonspremie i 2026. Vidare blei det beslutta at driftskredittramma blir sett ned med 650 mill. kroner frå 3 066 mill. kroner til 2 416 mill. kroner. ved utgangen av 2026. Sjukehusapoteka Vest HF har ei driftskredittramme på 50 mill. kroner som blir vidareført i 2026. Det er lagt opp til at det blir nytta 1 mill. kroner av pensjonspremierfond i KLP til å betale pensjonspremie til KLP i 2026.

11.2 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.

12. Oppfølging og rapportering

Helse Vest RHF vil i møte med Sjukehusapoteka Vest HF følge opp styringsbodskap gitt for 2026.

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 leggest 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.

12.1 Årleg melding

I medhald av helseføretakslova § 34 skal Helse Vest RHF sende ei årleg melding til Helse- og omsorgsdepartementet innan 15. mars 2027.

Sjukehusapoteka Vest HF skal sende ei tilsvarande årleg melding til Helse Vest RHF innan **15. januar 2027**. Meldinga er med på å danne underlag for Helse Vest RHF si melding til departementet. Det skal rapporterast på mål og oppdrag for 2026 i styringsdokumentet. I løpet av hausten 2026 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.

12.2 Årsrekneskap og årsberetning

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

12.3 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.

Kostnader 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:

1. Nye dokument som skal leggst til grunn (følger frå neste side)

Vedlegg 1 Nye dokument som skal leggest til grunn

Dette er ei oversikt over utvalde nye rapportar, planar mv. som skal leggest til grunn. Dette er ikkje ei uttømmende oversikt, men meint som ei hjelp for å få oversikt over utvalde nye dokument.

Nasjonale dokument

- [Meld. St. 21 \(2024–2025\): Helse for alle – Rettferdig prioritering i vår felles helsetjeneste](#)
- [Felles innsats mot kreft. Nasjonal kreftstrategi \(2025 – 2035\)](#)
- [Bedre helsehjelp – flere gode år \(2025–2033\)](#)
- [Nasjonal helseberedskapsplan](#) (revidert 2025)

Interregionale dokument

- Felles regional blodberedskapsplan
- Plan for interregional samordning og koordinering av spesialisthelsetjenesten i krig
- [Nasjonale pasientsikkerhetsindikatorer i spesialisthelsetjenesten \(styresak\)](#) med [vedlegg 1](#) og [vedlegg 2](#)
- [Bærekraftig utvikling for abiok-sykepleiere, jordmødre, sykepleiere og helsefagarbeidere. Modige valg og tiltak](#)
- [En helhetlig plan og konkrete tiltak for tidlig tilpasning av høreapparat og gode pasientforløp i hørselsomsorgen](#)
- Fristbrudd – tiltak for å sørge for at pasienten får time innen frist: [Metodebok](#)
- [Tiltak for å redusere overforbruk og uønska variasjon i radiologitjenester i Noreg](#)
- [Variasjon i bruk av laboratorietjenester](#)
- [Rapport fra nasjonal arbeidsgruppe - Integrert ettervern](#)

Regionale dokument

- [Rammeverk for verksemdstyring i Helse Vest](#)
- [Regionalt rammeverk for pasienttryggleik \(2025-2029\)](#)
- Nye regionale delplanar tilhøyrande regional helseberedskapsplan for Helse Vest:
 - Regional delplan for pandemiberedskap
 - Regional delplan for beredskapskommunikasjon
 - Regional delplan for beredskapsmessig personellplanlegging
- [Ekstern Turnover - Faktabasert kunnskapsgrunnlag - Et viktig grunnlag for de rette tiltakene](#)
- [Etablere bærekraftig utvikling for intensivsykepleie. Hva kan vi gjøre for å dekke framtidig behov for intensivsykepleierkompetanse på en bærekraftig måte?](#)
- [Bærekraftig utvikling av kompetanse og kapasitet i psykisk helsevern og TSB](#)
- [Bærekraftig utvikling for fødekapasitet på Vestlandet](#)
- [Bærekraftig utvikling for ambulansetjenesten i Helse Vest](#)
- [Bærekraftig radiologi på Vestlandet](#)
- Regionale rapportar som blir ferdigstilt i løpet av 2026