

Styringsdokument 2005

Apoteka Vest HF

INNHALD:

1. INNLEIING	3
2. OVERORDNA STYRINGSBODSKAP	4
3. STYRINGSMODELL	5
4. TILDELING AV MIDLAR OG RESULTATKRAV	6
5. STYRINGSBODSKAP KNYTT TIL ANSVARSOMRÅDET FOR APOTEKA VEST HF6	
A. Forholdet til de andre helseføretaka.....	6
B. Kvalitet	6
C. Smittevern og beredskap.....	6
D. Vesentlige områder for oppfølging i Apoteka Vest HF	6
5.2 UTDANNING.....	7
5.3 FORSKING.....	7
5.4 OPPLÆRING AV PASIENTAR OG PERSONELL	7
6. EIGARSTYRING KNYTT TIL ØKONOMI OG ORGANISASJON	7
6.1 KRAV KNYTT TIL ØKONOMI	7
A. Omstillingsutfordring og balansekrav	7
B. Kapitalfundamentet.....	8
C. Investeringsplaner	8
D. Krav til einskapleg rekneskapsføring	8
E. Innføring av kompensasjonsordning for meirverdiavgift frå 2006.....	8
6.2 TILTAK KNYTT TIL ORGANISASJONSUTVIKLING	8
A. Leiing.....	8
B. Løns- og arbeidsforhold.....	9
C. Kommunikasjon og omdømme	9
D. Juridisk rammeverk og arbeid med internkontroll.....	9
E. Innkjøp	10
F. Oppfølging av statlege handlingsplanar o.a. på særskilte område.....	10
G. Utvikling av styringsinformasjon i spesialisthelsetenesta.....	11
H. Oppfølging av regionale prosjekt/nye regionale prosjekt	11
I. Regional IT-strategi	12
J. Samarbeid med Helse Vest IKT AS.....	12
7. RAPPORTERING.....	12

1. INNLEIING

Helse- og omsorgsdepartementet kan i følge helseføretakslova sette vilkår til overføring av midlar til dei regionale helseføretaka. Det er hittil gjort i eit årleg styringsdokument som har omfatta både ressursgrunnlaget, ei helsefagleg bestilling og krav til eigarstyring.

Frå 2005 er den helsefaglege bestillinga med ressursgrunnlaget gitt i eit eige bestillardokument mens krava til eigarstyring kjem i protokoll frå føretaksmøte.

Helse Vest RHF har for 2005 valt å framleis samle ressursgrunnlaget, den helsefaglege bestillinga og eigarkrav i eit dokument som vert kalla styringsdokument til helseføretaka.

Helse Vest vil foreta ein gjennomgang av dei to hovudrollene; ”sørgje for” ansvaret og eigarrolla, i 2005 med sikte på å klargjere nærare kva som følgjer av dei to rollene og kva konsekvensar det inneber for organiseringa internt i Helse Vest og for formidlinga av styringsbodskap til helseføretaka.

Styringsdokumentet blir førelagt føretaksmøte i det einskilde helseføretak.

Styringsdokumentet klargjer premissar, rammer og resultatkrav for helseføretaka for 2005. I dokumentet freistar Helse Vest RHF å gi ein mest mogleg heilskapleg og samla styringsbodskap.

Det er likevel ikkje slik at det samla kravet til helsetenesta går fram her. Dokumentet utfyller og konkretiserer ei rekkje oppgåver som skal prioriterast og leggjast vekt på, men må sjåast i samanheng med dei mål, rammer og retningslinjer for helsetenesta som går fram av lov, forskrifter, andre dokument og vedtak. Helse Vest RHF legg til grunn at helseføretaka er kjent med desse.

Dokumentet bygger på Helse- og omsorgsdepartementet sitt bestillardokument til Helse Vest RHF. Dette er lagt ved.

Dokumentet bygger også på styringskrav frå eigar formidla i føretaksmøte i Helse Vest og eigne styringskrav frå Helse Vest bl.a. med bakgrunn i overordna føretaksplan for Helse Vest RHF.

Helseføretaka skal i avtalt rapportering og årleg melding gjere greie for korleis styringsdokumentet har blitt følgt opp eller blir planlagt følgt opp.

Styringsdokumentet er eit sentralt verkemiddel i utøvinga av ”sørgje for” ansvaret. Helse Vest RHF har ansvar for at innbyggjarane i helseregionen har tilgang til nødvendige helsetenester av god kvalitet. Helseføretaka er dei viktigaste leverandørane av desse tenestene.

Helse Vest RHF har eit overordna ansvar for at oppgåvene som blir løyste av helseføretaka, er i samsvar med prioriteringane i helsepolitikken, og at dei skjer med god og riktig kvalitet, service og gjennom effektiv ressursbruk.

For Helse Vest RHF er det avgjerande for realisering av dei helsepolitiske måla, at fellesløysingar/regionale løysingar blir valde der dette gjer best ressursutnytting.

Helseføretaka skal understøtte regionale strategiar og løysingar og medverke til utvikling av ein kultur prega av læring, samhandling og støtte til gjensidig forbetring.

I styringsdokumentet til helseføretaka blir det lagt særleg vekt på:

- at prioriteringar samsvarer med mål, rammer og retningslinjer som er trekte opp av overordna politiske organ,
- at dei som treng det mest skal prioriterast: Tilbodet innan psykisk helsevern og behandling av rusmiddelmissbrukarar skal styrkast
- at tenesteytinga i helseføretaka skjer innanfor det juridisk-faglege rammeverket som er trekt opp for tenesta, medrekna krav til internkontroll og god verksemdsstyring
- at helseføretaka må handtere omstillingsutfordringar slik at dei leverer i tråd med godkjent budsjett for 2005

Apoteka Vest HF er ulikt dei andre helseføretaka. Apoteka Vest HF skal levere produkt og tenester til helseføretaka på det apotekfaglige området. Styringsdokumentet til Apoteka Vest HF søker å balansere det forhold at Apoteka Vest HF har et særskilt og avgrensa ansvar, samtidig som selskapet er ein del av føretaksgruppa i Helse Vest.

Apoteka Vest HF leverer produkt og tenester som er kritiske for verksemda til helseføretaka, og har derfor ei særskilt oppgåve i å medvirke/understøtte helseføretaka ved leveransane sine.

2. OVERORDNA STYRINGSBODSKAP

Formål for helsetenesta:

Formålet for helsetenesta er å fremje folkehelsa og å motverke sjukdom, skade, liding og funksjonshemming.

Oppdrag for Helse Vest:

Helse Vest skal sørge for effektive og framtidsretta helsetenester av høg kvalitet som bidrar til god helse, livskvalitet og fremjar eiga meistring.

Oppdraget kan delast inn i 4 hovudoppgåver:

- pasientbehandling
- utdanning av helsepersonell
- forskning
- opplæring av pasientar og pårørande

Oppdraget skal utøvast på ein måte som:

- gjer tenestetilbodet tilgjengeleg for pasientane,
- sikrar kvaliteten på tenestetilbodet,
- gjer tenestetilbodet likeverdig og tilpasset pasientanes behov og
- gjer at ressursane blir utnytta best mogleg

Tenestene skal leggje til grunn følgjande prinsipp for prioritering:

- dei som treng helsetenestene mest – alvorsgrad av sjukdom
- der helsetenesta skaper mest helseverdi/helsegevinst – nytta av det aktuelle tiltaket
- kostnadene står i rimeleg forhold til effekt og nytte – kostnadseffektiviteten av tiltaket

Tenestene skal ytes innanfor følgjande verdimesige ramme:

- | | |
|--|-----------------------------|
| • Utgangspunkt for all behandling, pleie og omsorg er: | pasientens behov |
| • Pasienten skal møtast med: | respekt og openheit |
| • Pasienten skal gis: | informasjon og tryggleik |
| • Pasienten skal ivaretakast med: | ansvarskjensle og fagleghet |
| • Pasienten skal møte eit arbeidsmiljø prega av: | samarbeid og fornying |

Samarbeid er nødvendig:

Spesialiserte helsetenester skal ytast som ein del av ei samla helse- og sosialteneste og samarbeid særleg med primærhelsetenesta er ein føresetnad.

Særlege satsingsområde:

Helse Vest RHF vil utover den styringsbodskapen som ligg i bestillardokumentet frå Helse- og omsorgsdepartementet, ha eit særleg fokus innan følgjande område, jf overordna føretaksplan:

- Pasienttilfredsheit og behandlingsskvalitet
- Utdanning og kompetansebygging
- Kommunikasjon og omdømme
- Eigarstyring og organisering
- Andre tenesteleverandørar

3. STYRINGSMODELL

Helse Vest RHF sine oppgåver er hovudsakleg knytt til to ansvarsposisjonar og roller:

- ”Sørgje for” ansvaret, jf. § 2-1a i spesialisthelsetenestelova der det regionale helseføretaket er pålagt ansvaret for å sørgje for at innbyggjarane i helseregionen får nødvendige spesialisthelsetenester.
- Eigar av helseføretaka som er hovudleverandør av helsetenester og konsernleiing

Helse Vest vil i 2005 vidareutvikle styringsmodellen for betre å ivareta dei to hovudrollene.

I tilknytning til ”sørgje for” ansvaret vil behovet for tenester framover bli vurdert nærare, og det vil bli gjort ei presisering av kva ”sørgje for” ansvaret omfattar og korleis pasientar skal prioriterast.

Manglande evne i helseføretaksgruppa til å oppfylle styringskrav på ein del område, stiller krav til sterkare prioritering i helseføretaka, betre forankring i organisasjonen, tydlegare leiing og eigarstyring med klare krav om oppfølging og utvikling av felles kultur med omforent forståing av styringsmodellen.

For Helse Vest RHF er det avgjerande for realisering av dei helsepolitiske måla at fellesløysingar/regionale løysingar blir valde der dette gir best ressursutnytting. Helseføretaka

skal understøtte regionale strategiar og løysingar og bidrar til utvikling av ein kultur prega av læring, samhandling og støtte til gjensidig forbedring.

4. TILDELING AV MIDLAR OG RESULTATKRAV

Det vil i 2005 bli tildelt kr 6 194 000 frå Helse Vest til drift av Apoteka Vest HF.

Løyvinga skal også dekkja farmasøytisk rådgiving i Hordaland. Apoteka Vest HF skal i 2005 ta initiativ til at denne rådgivinga blir ein betalingsteneste slik at tilskotet kan avviklast frå Helse Vest RHF og at tenestemottakarane betaler for tenestene. Det reduserte tilskotet frå Helse Vest RHF vil kunne løyvast til betalarane for å dekke desse kostnadene.

Krav til resultat for 2005 skal vere 0 kroner, eller betre.

5. STYRINGSBODSKAP KNYTT TIL ANSVARSOMRÅDET FOR APOTEKA VEST HF

A. Forholdet til de andre helseføretaka

Apoteka Vest HF har inngått rammeavtaler med helseføretaka om farmasifaglige tenester og det vil vidare bli inngått særavtaler.

Apoteka Vest HF må:

- sørge for kostnadsrett prising av sine tenester, og bidra til samordningsgevinstar
- styrke samarbeidet med helseføretaka og bidra til meir effektiv legemiddelforsyning og legemiddelbruk.

B. Kvalitet

Apoteka Vest HF skal arbeide kontinuerlig med kunnskapsutvikling og kvalitet, samt følge opp nasjonale og regionale tiltak som understøtter dette.

Apoteka Vest HF skal med jamne mellomrom gjennomføre brukertilfredsheitsundersøkingar.

Apoteka Vest HF skal vidareutvikle system for styringsdata, det gjeld også måling av kvalitets- og servicenivå.

C. Smittevern og beredskap

Det skal framleis vere fokus på smittevern og beredskap. Arbeidet skal utførast i ein brei beredskapssamanheng. Handlingsplan for å førebyggje sjukehusinfeksjonar 2004-2006 skal følgjast opp. Likeeins tiltaka i dei regionale planane innan smittevern, beredskap og tuberkuloseprogram.

Apoteka Vest skal bidra i beredskap og arbeid med smittevern særleg knytt til forsyning av viktig materiell, utstyr og legemiddel.

D. Vesentlige områder for oppfølging i Apoteka Vest HF

Apoteka Vest må leggja vekt på oppfølging av:

- rapporten frå prosjekt farmasøytiske tenester i helseføretaka

- LIS-samarbeidet i tråd med konklusjonane som er trekt av dei regionale helseføretaka
- farmasøytisk rådgiving mot kommunane
- leveringssikkerheit for varer og tenester
- funksjonsfordeling mellom sjukehusapoteka
- deltaking i aktuelle arbeidsgrupper

5.2 UTDANNING

Utdanning er ei hovudoppgåve for helseføretaka.

Apoteka Vest skal delta og leggje til rette for praksisundervisning i den grad dette er aktuelt. Apoteka Vest må også vurdere behovet for etterutdanning av eige personell.

5.3 FORSKING

Forskning er ei anna hovudoppgåve for Helse Vest og helseføretaka.

Apoteka Vest skal bidra til forskning og utviklingsarbeid innan legemiddelbruk og legemiddelforsyning, både i eige helseføretak og i samarbeid med dei andre helseføretaka.

5.4 OPPLÆRING AV PASIENTAR OG PERSONELL

God opplæring er ein føresetnad for å meistre livet ved kronisk sjukdom og for å hindre forverring av helsetilstanden.

Feil bruk av legemiddel er eit stort problem. Det kan skyldast rutinesvikt men også manglande opplæring og informasjon til personell og pasientar.

Apoteka Vest skal medverke til gode rutinar for legemiddelhandtering og god opplæring og informasjon overfor personell og pasientar.

6. EIGARSTYRING KNYTT TIL ØKONOMI OG ORGANISASJON

6.1 KRAV KNYTT TIL ØKONOMI

A. Omstillingsutfordring og balansekrav

I tråd med Stortinget sine føresetnader legg Helse- og omsorgsdepartementet til grunn at Helse Vest RHF handterer omstillingsutfordringa slik at det blir oppnådd økonomisk balanse i 2005. Helse- og omsorgsdepartementet er innforstått med at det kan innebære store omstillingar. Det skal rapporterast frå styre til eigar om den økonomiske utviklinga i helseføretaksgruppa annankvar månad i 2005.

Apoteka Vest skal:

- arbeide aktivt for å oppnå balansekravet.
- vurdere og setje i verk nødvendige omstillingstiltak innanfor gjeldande rammer

B. Kapitalfundamentet

I St.prp. nr. 1 (2004-2005) er det gjort greie for at departementet tek sikte på å fremje eit endringsforslag til helseføretakslova for Stortinget, som gir heimel til å fastsetje forskrift om rekneskapsføring av anleggsmidlar overtekne av regionale helseføretak og helseføretak ved etableringa av sjukehusreforma 1. januar 2002. Forskrifta skal gjelde frå og med framlegginga av rekneskapen for 2004, og departementet har lagt til grunn at Helse Vest RHF legg den forskrifta som er føreslått til grunn ved framlegginga av rekneskapen for 2004. Det er ikkje sett krav til avkastning i helseføretaka.

Apoteka Vest skal leggje den føreslåtte forskrifta til grunn for rekneskapen for 2004.

C. Investeringar

Helse Vest har med bl.a. bakgrunn i brev av 31.12.02 og 12.02.04 frå departementet utarbeid retningslinjer for avgjerd om og gjennomføring av investeringsprosjekt i Helse Vest.

Apoteka Vest skal gjennomføre eventuell investeringar i samsvar med Helse Vest sine retningslinjer for avgjerd om og gjennomføring av investeringsprosjekt.

D. Krav til einskapleg rekneskapsføring

Departementet vil i 2005 intensivere det arbeidet som allereie er sett i gang med felles retningslinjer for rekneskapsføring i dei regionale helseføretaka, medrekna einskapleg framstilling av årsrekneskapane for 2005. Helse Vest RHF skal medverke til dette gjennom deltaking i samarbeidsgrupper for økonomidirektørar og rekneskapsleiarar.

E. Innføring av kompensasjonsordning for meirverdiavgift frå 2006

For å hindre konkurransevriding i forhold til private leverandørar av varer og tenester til regionale helseføretak og helseføretak, tek departementet sikte på å innføre ei kompensasjonsordning for meirverdiavgift frå 1.1. 2006.

Apoteka Vest må eggje dette til grunn i den grad det i 2005 blir planlagd organisatoriske endringar som kan påverke private leverandørar av meirverdipliktige varer eller tenester.

6.2 TILTAK KNYTT TIL ORGANISASJONSUTVIKLING

A. Leiing

Utvikling av godt leiarskap på alle plan må framleis vere eit fokusert område i helseføretaka.

Helse Vest vil delta i utvikling av nasjonale leiarutviklingstiltak. Det skal vere etablert eit nasjonalt toppleiarprogram i løpet av 2005 for kandidatar til leiarstillingar på høgt nivå i helseføretaka. Det skal også gjennomførast nasjonal direktørsamling for RHF- og HF-direktørar kvart halvår med fokus på leiarutvikling.

Helse Vest vil medverke i utviklinga av lokale leiarprogram i helseføretaka.

Apoteka Vest må:

- sikre at verksamheita blir leidd, organisert og utvikla slik at nødvendig fornying, omstilling og effektivisering finn stad
- og utvikle lokale leiarprogram og medverke i nasjonale prosessar kring leiarskap

B. Løns- og arbeidsforhold

Lønsutviklinga i helseføretaka

Det er eit leiingsansvar å ha spesielt fokus på lønsutviklinga i spesialisthelsetenesta, og å opparbeide god kompetanse og organisering når det gjeld forhandlingar.

Apoteka Vest må med jamne mellomrom rapportere data for utvikling når det gjeld personell og løn, jf også prosjekt om heilskapleg styringsinformasjon

Oppfølging av retningslinjer for løns- og pensjonsforhold i staten:

Rådgivande retningslinjer for tilsetjingsvilkår for leiare i heileigde statlege føretak og selskap, utgitt av Nærings- og handelsdepartementet 28. juni 2004, blir gjort bindande for helseføretaka.

Arbeidstilhøve

Apoteka Vest skal sikre seg at arbeidstilhøva, inkl. arbeidstida, er forsvarleg m.a. ved ikkje å akseptere at det blir gjort lokale avtalar om vaktordningar – slik som maksimal arbeidstid per døgn og krav i kvileperiodar – som kan gå på tvers av det forsvarlege.

Migrasjon av helsepersonell

Apoteka Vest må forvise seg om at dei opplysningane som arbeidssøklar legg fram om eigen bakgrunn er korrekte, og gjere ei vurdering av realkompetansen hos aktuelle søklarar. Dersom det er ein føresetnad om at arbeidstakaren skal kunne kommunisere på norsk – munnleg og/eller skriftleg – må det gå fram av utlysingsteksten og søkjaren sin realkompetanse må vurderast på dette området.

C. Kommunikasjon og omdømme

Helseføretaka representerer ei svært viktig samfunnssteneste og er i utprega grad avhengig av at omverda har tillit til tenestene.

For at innbyggjarane skal ha tillit til det arbeidet vi gjer, må vi kommunisere grundig og effektivt, på ein open og tillitsskapande måte. Dette inneber mellom anna at helseføretaka må sikre retten til innsyn og oppfordre til innspel og dialog. Både internt og eksternt må kommunikasjonen vere open, inkluderande og tillitsfull for å bidra til eit positivt omdømme.

Styremøta i helseføretaket skal vere opne, og helseføretaket må sikre at aktiviteten i styret føregår i tråd med føringane som er gitt.

Apoteka Vest må:

- sørge for velfungerande og lett tilgjengelege internettenester
- og med jamne mellomrom forvise seg om at rutinane for kommunikasjonsberedskap er oppdaterte og speglar gjeldande organisasjon

D. Juridisk rammeverk og arbeid med internkontroll

Helsetenesta skal planleggast og drivast innanfor gjeldande lover og reglar. Plikten til internkontroll inneber at alle ledd i organisasjonen skal kjenne til relevante lovkrav.

Krav til internkontroll:

Helse- og omsorgsdepartementet har stilt krav om at styret for Helse Vest RHF skal sikre seg at det er etablert eit samla opplegg for internkontroll for verksemda for å førebyggje, forhindre og oppdage avvik innanfor områda økonomi/rekneskap, drift/forvaltning, lov-

/myndigheitskrav og etikk (jf. bl.a. forskrift om internkontroll i sosial- og helsetjenesten, forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter, o.a.).

Styret i Helse Vest RHF skal sjå til at internkontrollen i det regionale helseføretaket og helseføretaksgruppa er sikra i tilstrekkeleg omfang og på ein systematisk måte, med nødvendig forankring hos leiinga i heile organisasjonen. Styret skal minimum ein gong i året ha samla gjennomgang av tilstanden i helseføretaksgruppa for å følgje opp internkontrollen, og ha tiltak for å følgje opp avvik. Rapport frå styret sin gjennomgang skal leggjast fram for Helse- og omsorgsdepartementet i årleg melding. For 2005 skal det rapporterast kvart tertial om styret si oppfølging og avvikskorrigerande tiltak. Det er ein føresetnad at helseføretaka medverkar aktivt i dette arbeidet.

Styra i helseføretaka må på same måte som styret i Helse Vest RHF sikre seg at det blir sett i gang arbeid med å etablere system for internkontroll i eigen verksemd.

Apoteka Vest skal:

- etablere system for internkontroll i eiga verksemd
- ta aktivt del i regionale prosjekt som blir sette i gang, for å sikre at internkontrollen i helseføretaksgruppa er tilstrekkeleg harmonisert og har nødvendig omfang og systematikk

Styret i Helse Vest RHF vil innan utgangen av 2. tertial etablere felles intern revisjon i det regionale helseføretaket og helseføretaksgruppa som eit ledd i styret si overvaking av internkontrollen.

Bruk av revisor til oppgåver ut over inngått kontrakt:

Det blir vist til revisorlova § 4-5 første ledd, der det heiter: ”Revisor som reviderer årsregnskap for en revisjonspliktig, kan ikke utføre rådgivnings- eller andre tjenester for den revisjonspliktige dersom dette er egnet til å påvirke eller reise tvil om revisors uavhengighet og objektivitet.”

Apoteka Vest skal legge til grunn ei restriktiv tolking av regelen.

E. Innkjøp

Det er framleis store utfordringar knytt til innkjøp av varer og tenester.

Apoteka Vest må:

- sørge for at alle innkjøp av varer og tenester skjer i samsvar med regelverk om offentlege innkjøp og elles i samsvar med etiske retningslinjer for innkjøp i Helse Vest
- medverke til at ein i arbeidet med innkjøpsfunksjonane i helseføretaka har eit strategisk fokus og ei utvikling som er i samsvar med dei satsingsområda som er nedfelt i den regionale strategiplanen for innkjøp
- vidareføre si aktive deltaking i det regionale innkjøpssamarbeidet og stille ressursar til disposisjon slik at nye innkjøpsområde kan bli samordna regionalt.
- måle samordningsgevinstar ved innkjøp og rapportere desse regelmessig inn til Helse Vest RHF slik at ein oppnår systematisk og heilskapleg resultatmåling.

F. Oppfølging av statlege handlingsplanar o.a. på særskilte område

Apoteka Vest skal følgje opp statlege handlingsplanar:

- Grøn stat: Alle statlege verksemdar skal innføre miljøleing som integrert del av sitt styringssystem innan 2005 (Rettleing og erfaringsmateriale er samla på www.odin.dep.no/md/gronnstat/)
- Elektronisk handel: I samband med innkjøpsprosessar i vises det til elektroniske hjelpemiddel som ligg føre, så som Program for elektronisk handel i det offentlige, bl.a. Markedsplassen ehandel.no.
- Universell utforming av bygg: Universell utforming skal leggjast til grunn for fysisk utforming og drift av sjukehus og andre helseinstitusjonar, jf. Regjeringens handlingsplan for økt tilgjengelighet for personer med nedsatt funksjonsevne – Plan for universell utforming til viktige samfunnsområder.
- Parkeringsplassar for funksjonshemma: Det er viktig å sikre tilgjenge til parkeringsplassar for funksjonshemma ved sjukehus.

G. Utvikling av styringsinformasjon i spesialisthelsetenesta

Helse Vest er i ferd med å utvikla eit heilskapeleg styringsinformasjonssystem i samarbeid med helseføretaka. Helse Vest vil og ta aktivt del i det pågåande og planlagde nasjonale arbeidet med utvikling av styringsinformasjon for spesialisthelsetenesta.

Apoteka Vest må medverke i utvikling av eit regionalt heilskapeleg styringsinformasjonssystem

H. Oppfølging av regionale prosjekt/nye regionale prosjekt

Helse Vest vil også i 2005 ta initiativ til ulike prosjekt som ledd i utviklinga av kvaliteten på tenestetilbodet og for å sikre ein god utnytting av ressursane.

Det er viktig at helseføretaka også følgjer opp dei prosjekta som er avslutta. Det gjeld bl.a. regional opptrappingsplan for psykisk helse, patologiplan og planane for beredskap og smittevern. Når utkast til regional kreftplan er behandla av styret i Helse Vest vil denne bli følgd opp i eit eige brev til helseføretaka.

Med dei prosjekta som allereie er starta, vil følgjande prosjekt bli følgde opp i 2005:

Utvikling av behovet for spesialiserte tenester
 Heilskapeleg styringsinformasjon
 Utvikling av tenestetilbodet til rusmiddelmissbrukarar
 Gjennomgang av dei prehospitale tenestene
 Evaluering av regionale kompetansesenter
 Gjennomgang av høgspesialiserte funksjonar
 Gjennomgang av øyre-, nase-, hals- og augefaget
 Gjennomgang av kar-torax-kirurgi
 Gjennomgang av rehabiliteringstenester/tenester til personar med kroniske sjukdommar
 Gjennomgang av medisinske servicefunksjonar
 Samordning av blodbankverksemda
 Gjennomgang av radiologitenester/billeddiagnostikk
 Kvalitetssikring av utbyggingsprosjekt
 Prioritering av helsetenester
 Utvikling av kvalitetsindikatorar
 Pasient- og brukarundersøkingar
 Sjuketransportordninga - vidareføring mht. samordning

Innkjøpsorganisering Helse Vest
Samordning av drifts- og serviceavtaler for eignedommar
MOT Medarbeidarar – organisasjon – teknologi
Lokalt/regionalt leiarutviklingsprogram
Nasjonalt leiarutviklingsprogram
Økonomihandbok
Fellestenestesenter – businesscase
Utviklingsprosjekt økonomistyring
Samordning av internkontrollsystem

Prosjekta vil bli gjennomførte i samarbeid med helseføretaka og representantar for de tilsette sine organisasjonar i samsvar med nærare definerte prosjektskiltringar.

I. Regional IT-strategi

Arbeidet med regional IT-strategi er no organisert i fem regionale samarbeidsfora. Desse samarbeidsfora er organisert med ein representant frå kvart helseføretak og med representanten frå Helse Vest RHF som leiar. Helse Vest IKT AS deltek på same måte med representant i dei nemnde fora. Dessutan har Helse Vest IKT AS rolla som sekretariat for alle fora.

Apoteka Vest må ta aktivt del i det regionale utviklingsarbeidet på det IT-strategiske området og tilpasse seg og gjennomføre dei val og avgjerder som blir gjort både med omsyn til system-val og andre felles IT-løysingar.

I 2004 vart det gjort vedtak på ein felles IT-sikkerhetspolicy for alle føretaka i Helse Vest.

Apoteka Vest må gjennomføre desse retningslinjene i organisasjonen på ein effektiv måte i 2005.

J. Samarbeid med Helse Vest IKT AS

Helse Vest IKT AS er eit heileigd dotterselskap av Helse Vest RHF, og skal levere produkt og tenester til helseføretaka på IKT-området.

Det må leggjast vekt på:

- deltaking i samarbeidsforum
- samarbeid med Helse Vest IKT og Helse Vest RHF om utvikling av betre forståing av rollene som premissgjevar, bestillar og leverandør i 2005 og vidare framover
- inngåing av servicenivåavtale med Helse Vest IKT AS i løpet av 2005
- samarbeide med Helse Vest IKT AS om å utvikle ein aktivitetsbasert prismodell i løpet av 2005

7. RAPPORTERING

Det skal rapporterast i tråd med lov og forskrift og andre myndigheitskrav.

Månadsrapportering

Det skal som hovudregel rapporterast innan den 15. i kvar månad på økonomi og aktivitet.

Årleg melding

I medhald av § 34 i helseføretakslova skal Helse Vest RHF sende ei årleg melding til Helse- og omsorgsdepartementet innan 15. februar 2006.

Apoteka Vest skal sende ei tilsvarende årleg melding til Helse Vest RHF. Denne meldinga skal inngå som underlag for Helse Vest RHF si melding til departementet. Fristen for årleg melding blir sett til 15. januar 2006.

Meldinga må sjåast som 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 sitt plandokument for verksemda
- styret sin rapport for det føregåande året

Styret sin rapport for det føregåande året er ein rapport på oppfølginga av dei ulike styrings- og resultatkrava, slik dei går fram av styringsdokumentet.

Årsrekneskap

Helseføretaksgruppa skal avlegge regnskap i medhald av reglane i regnskapsloven. Det vil bli satt egne fristar for gjennomføringa av årsoppgjeret for 2005.

Forus 26. januar 2005
Helse Vest RHF