

# **STYRINGSdokUMENT 2003**

## **APOTEKENE VEST HF**

**22.01.03**

## **INNHOLDSFORTEGNELSE**

|                                                                            |           |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. INNLEDNING .....</b>                                                 | <b>3</b>  |
| <b>2. OVERORDNET STYRINGSBUDSKAP .....</b>                                 | <b>3</b>  |
| <b>3. BEVILGNING/TILDELING AV MIDLER OG RESSURSGRUNNLAG .....</b>          | <b>5</b>  |
| 3.1 LÅN TIL INVESTERINGSFORMÅL .....                                       | 5         |
| 3.2 DRIFTSKREDITTER .....                                                  | 5         |
| <b>4. STYRINGSBUDSKAP KNYTTET TIL DE 4 HOVEDOPPGAVENE .....</b>            | <b>5</b>  |
| <b>4.1 PASIENTBEHANDLING .....</b>                                         | <b>5</b>  |
| A. Forventninger til aktivitet .....                                       | 5         |
| B. Sikre at aktiviteten skjer i tråd med lovpålagte rammebetingelser ..... | 6         |
| C. Kvalitet, prioritering og metodevurdering .....                         | 6         |
| D. Samarbeid med primærhelsetjenesten .....                                | 6         |
| E. Beredskap .....                                                         | 6         |
| F. Forebyggende arbeid .....                                               | 7         |
| G. Regionale prosjekter og strukturforbedrende tiltak .....                | 7         |
| <b>4.2 UTDANNING .....</b>                                                 | <b>8</b>  |
| <b>4.3 FORSKNING .....</b>                                                 | <b>8</b>  |
| <b>4.4 OPPLÆRING AV PASIENTER OG PÅRØRENDE .....</b>                       | <b>9</b>  |
| <b>5. EIERSTYRING OG ORGANISERING .....</b>                                | <b>9</b>  |
| <b>5.1 RESULTATKRAV OG FORVENTET EFFEKTIVISERING I 2003 .....</b>          | <b>9</b>  |
| <b>5.2 ORGANISASJONSUTVIKLING .....</b>                                    | <b>10</b> |
| Eierrollen og "sørge for" rollen .....                                     | 10        |
| Ledelse .....                                                              | 10        |
| Personellressurser .....                                                   | 11        |
| Informasjons- og kommunikasjonsteknologi .....                             | 11        |
| Innkjøp .....                                                              | 12        |
| LIS .....                                                                  | 12        |
| Åpenhet, medvirkning og omdømme .....                                      | 12        |
| Strategisk plan .....                                                      | 13        |
| <b>7. DELTAKELSE I NASJONALE PROSESSER .....</b>                           | <b>14</b> |
| Faglige retningslinjer .....                                               | 14        |
| Sektorvise miljøhandlingsplaner .....                                      | 14        |
| <b>8. NYE OPPGAVER FOR DE REGIONALE HELSEFORETAKENE .....</b>              | <b>14</b> |
| <b>9. STYRINGSDIALOG OG RAPPORTERING .....</b>                             | <b>15</b> |

## 1. INNLEDNING

Helsedepartementet kan i henhold til helseforetaksloven sette vilkår til overføring av midler til de regionale helseforetakene. Dette tilstrebes gjort gjennom et årlig styringsdokument.

På samme måte kan Helse Vest RHF med bakgrunn i ”sørge for” ansvaret, eierrolle og konsernledelse sette vilkår overfor egneide helseforetak.

Det søkes gjort i dette årlige styringsdokumentet til helseforetakene.

Styringsdokumentet klargjør premisser, rammer og resultatkrav for Apotekene Vest HF for 2003.

I dokumentet søkes det gitt et mest mulig helhetlig og samlet styringsbudskap fra Helse Vest RHF.

Det er likevel ikke slik at det samlede styringsbudskap for helsetjenesten fremgår her. Dokumentet utfyller og konkretiserer en rekke oppgaver som skal prioriteres/vektlegges men må ses i sammenheng med de mål, rammer og retningslinjer for helsetjenesten som fremgår av lov, forskrifter, andre dokumenter og vedtak. Det forutsettes at helseforetakene er kjent med disse, jfr egen oversikt.

Helseforetakene skal i avtalt rapportering og årlig melding redegjøre for hvordan styringsdokumentet er fulgt opp/planlagt fulgt opp.

Dokumentet bygger på Helsedepartementets styringsdokument til Helse Vest RHF av 31.12.02. Dette er vedlagt.

Dokumentet bygger også på det strategiske planarbeidet, dvs overordnet foretaksplan, funksjonsfordelingsprosjektet og samordning av administrative støttefunksjoner. Flere forslag/prosesser i dette arbeidet er under bearbeidelse og vil bli fulgt opp i etterkant i samarbeid med helseforetakene.

Styringsdokumentet er et sentralt virkemiddel i utøvelsen av det ”sørge for” ansvaret som Helse Vest er pålagt i henhold til spesialisthelsetjenesteloven. Befolkningen innenfor helseregionen har rett til nødvendige helsetjenester av god kvalitet. Helse Vest skal være garantisten som sikrer befolkningen slike tjenester. Helse Vest RHF har et overordnet ansvar for at oppgavene som løses av helseforetakene, er i samsvar med helsepolitikkenes prioriteringer og skjer med god og riktig kvalitet, service og gjennom effektiv ressursbruk.

## 2. OVERORDNET STYRINGSBUDSKAP

### **Formål for helsetjenesten:**

Helsetjenestens formål er å fremme folkehelsen og å motvirke sykdom, skade, lidelse og funksjonshemning.

## **Oppdrag for Helse Vest:**

Helse Vest skal sørge for effektive og fremtidsrettede helsetjenester av høy kvalitet som bidrar til god helse, livskvalitet og fremmer egen mestring.

## **Oppdraget kan inndeles i 4 hovedoppgaver:**

- pasientbehandling
- utdanning av helsepersonell
- forskning
- opplæring av pasienter og pårørende

## **Oppdraget skal utøves på en måte som:**

- gjør tjenestetilbudet tilgjengelig for pasientene,
- sikrer kvaliteten på tjenestetilbudet,
- gjør tjenestetilbudet likeverdig og tilpasset pasientenes behov og
- gjør at ressursene utnyttes best mulig

## **Tjenestene skal legge til grunn følgende prinsipper for prioritering:**

- de som trenger helsetjenestene mest – alvorlighetsgrad av sykdom
- der helsetjenesten skaper mest helseverdi/helsegevinst – nytten av det aktuelle tiltak
- kostnadene står i rimelig forhold til effekt og nytte – kostnadseffektiviteten av tiltaket

## **Tjenestene skal ytes innenfor følgende verdimeessig ramme:**

- |                                                        |                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|
| • Utgangspunkt for all behandling, pleie og omsorg er: | pasientens behov          |
| • Pasienten skal møtes med:                            | respekt og åpenhet        |
| • Pasienten skal gis:                                  | informasjon og trygghet   |
| • Pasienten skal ivaretas med:                         | ansvarlighet og faglighet |
| • Pasienten skal møte et arbeidsmiljø preget av:       | samarbeid og fornyelse    |

## **Samarbeid er nødvendig:**

Spesialiserte helsetjenester ytes som del av en samlet helse- og sosialtjeneste og forutsetter samarbeid særlig med primærhelsetjenesten.

## **Særlige satsningsområder:**

Helse Vest RHF vil utover det styringsbudskap som ligger i styringsdokument fra Helsedepartementet, ha et særlig fokus innen følgende områder, jf. overordnet foretaksplan:

- Pasienttilfredshet og behandlingskvalitet
- Utdanning og kompetansebygging
- Kommunikasjon og omdømme
- Eierstyring og organisering
- Andre tjenesteleverandører

- Resultatforbedring
- Apotekene skal legge til rette for/underbygge primæraktiviteten, samt direkte legge til rette i møte med pasienten og i samhandling med øvrige helseforetak.

### 3. BEVILGNING/TILDELING AV MIDLER OG RESSURSGRUNNLAG

Apotekene Vest HF tildeles følgende bevilgning som grunnlag for oppfylling av bestillingen for 2003:

Tilskudd til farmasøytisk rådgivning i Helseforetak kr 5,618 millioner.  
I tillegg dekkes utgifter til utlån av utstyr mv.

#### 3.1 LÅN TIL INVESTERINGSFORMÅL

Helse Vest vil få stilt til disposisjon 282 mill. kroner til finansiering av investeringer i 2003. Det vil være opp til det enkelte helseforetak å søke om lån til investeringsformål innen denne rammen. Prinsipp for fordeling av lånerammen blir behandlet av styret i Helse Vest RHF i januar.

Det vises her til egen sak om investeringer – premisser som vil beskrive retningslinjer og prosedyrer for styring og finansiering av investeringer.

#### 3.2 DRIFTSKREDITTER

Helse Vest RHF har adgang til å ta opp driftskreditter for til sammen 828 mill.

Helseforetakene må som en del av budsjettrapporteringen samt den ordinære rapportering legge frem likviditetsbudsjett og i samråd med Helse Vest RHF foreta en vurdering av behovet for driftskreditt og eventuelt søke Helse Vest RHF om dette.

### 4. STYRINGSBUDSKAP KNYTTET TIL DE 4 HOVEDOPPGAVENE

#### 4.1 PASIENTBEHANDLING

##### A. Forventninger til aktivitet

Den samlede ressursramme som er stilt til rådighet for de regionale helseforetakene legger til rette for at aktiviteten skal kunne videreføres i 2003 på om lag samme høye nivå som i 2002. Det er gitt åpning for at de regionale helseforetakene skal være i balanse senest i 2004. Hele perioden kan om nødvendig benyttes for å oppnå driftsbalanse.

Apotekene Vest HF skal:

- videreføre aktivitetsnivået fra 2002 innenfor

- o publikumsekspedisjon
  - o rådgivning, tilsyn og klinisk farmasi
  - o sykehusekspedisjon
  - o produksjon
- sikre økonomisk resultat minimum i henhold til vedtatt budsjett 2003

## B. Sikre at aktiviteten skjer i tråd med lovpålagte rammebetingelser

Helse Vest RHF har et overordnet ansvar for at virksomheten foregår i samsvar med lovpålagte rammebetingelser. Helse Vest vil bl.a. som ledd i dette utarbeide en oversikt som konkretiserer hvem som er pliktsubjekt innenfor de ulike områdene av helselovgivningen.

Apotekene Vest HF skal:

- gjennomføre sine aktiviteter i samsvar med lovpålagte rammebetingelser og i 2003 ha et særlig fokus på:
  - internkontroll
  - smittevern
  - forsyningsberedskap

## C. Kvalitet, prioritering og metodevurdering

Arbeid med kvalitet, prioritering og metodevurdering skal gis prioritet i 2003. Helse Vest RHF har et overordnet ansvar for behandlingskvalitet og pasienttilfredshet (jfr overordnet foretaksplan).

### **Metodevurdering:**

Helse Vest RHF vil:

- etablere en arbeidsgruppe som skal utvikle system for å foregripe og å kvalitetssikre nye metoder før de tas i bruk
- ta initiativ til å utarbeide enkle retningslinjer for vurdering av om nye, kostbare medikamenter eller nye metoder skal tas i bruk innen etablert behandling

## D. Samarbeid med primærhelsetjenesten

Det skal i 2003 arbeides med systematiske tiltak som kan bedre samarbeidet med primærhelsetjenesten. En utvidelse av praksiskonsulentordningen til å omfatte alle helseforetakene er et av flere aktuelle tiltak.

Apotekene Vest HF skal bl.a:

- bidra med veiledning, kompetanseutvikling og samarbeidsrutiner overfor primærhelsetjenesten

## E. Beredskap

Det skal utarbeides beredskapsplaner for de tjenestene Helse Vest RHF har et "sørge for" ansvar innen 1. juli 2003. Samordning og samarbeidsrutiner mot myndigheter som har koordinerings- og krisehåndteringsansvar i en beredskapssituasjon må ivaretas i arbeidet.

Helse Vest RHF har igangsatt dette arbeidet i tråd med forutsetningene.

Apotekene Vest HF skal:

- delta i utarbeidelse og utforming av beredskapsplan

## F. Forebyggende arbeid

Det er et overordnet formål å fremme helse og forebygge sykdom. Det er et mål at sykehusene/arbeidsplassene skal være røykfrie, ved at røyking innendørs stanses og ansatte ikke røyker i arbeidstøy.

Apotekene Vest HF skal bl.a.:

- være beredt på måling av forebyggende innsats
- arbeide for røykfrie institusjoner/arbeidsplasser innen 01.09.03 og tilby hjelp til røykeslutt for ansatte

## G. Regionale prosjekter og strukturforbedrende tiltak

Det ble i 2002 igangsatt arbeid med strukturforbedrende tiltak i helseforetaksgruppen. Det forutsettes i 2003 videre oppfølging av strukturforbedrende tiltak.

Det er viktig at strukturtiltak gjennomføres med basis i gode både faglige og relasjonsmessige prosesser. Det må foreligge god dokumentasjon på effekter, nye tiltak må ivareta pasientenes behov og helsepolitiske mål på en minst like god måte og dialog med aktuelle interessenter være gjennomført.

Det er også viktig at helseforetakene har et klart fokus på forbedring av den interne organisering av pasientbehandlingen, logistikk og pasientflyt, hvor antagelig det største potensialet for bedre ressursutnyttelse ligger.

Helse Vest RHF vil ta ansvar for å fastlegge overordnet regional struktur bl.a. i oppfølging av:

- overordnet foretaksplan – med konkretisering på måleområder og iverksetting av tiltak
- funksjonsfordeling – igangsetting av oppfølgingstiltak
- samordning og organisering av administrative støttefunksjoner med etablering av felles løsninger for to eller flere helseforetak
- initiativ til eget prosjekt angående samhandling mellom apotekene mellom Apotekene Vest HF og øvrige HF "Farmasøytiske tjenester i Helseforetak".

Apotekene Vest HF skal:

- delta i og følge opp felles strategisk prosesser og tiltak

- videreføre interne struktur og resultatforbedrende tiltak med utgangspunkt overordnede føringer
- utvikle gode prosessforløp/pasientforløp internt i institusjonene, mellom institusjonene og i forhold til primærhelsetjenesten
- prosjektledelse for eget samarbeidsprosjekt ”Farmasøytiske tjenester i helseforetak”

Det vises her også til pkt 5.2 Strategisk plan.

## 4.2 UTDANNING

En god helsetjeneste forutsetter kompetent personale. Det er en viktig oppgave å bidra til opplæring av helsepersonell.

Helse Vest RHF vil:

- følge opp og videreutvikle samarbeidet med universitet og høyskoler gjennom opprettede samarbeidsorganer også om videreutdanning og spesialistutdanning av helsepersonell
- påse at vedtatt instruks for samarbeidet med universitet og høyskoler når det gjelder utdanning av helsepersonell, følges opp

Apotekene Vest HF skal

- legge til rette for og bidra til at universitetenes og høyskolenes behov for undervisning, opplæring og veiledning av helsefaglige studenter dekkes
- delta i opprettede samarbeidsorganer
- skape godt samarbeid med universitetet i Bergen ifm etableringen av farmasistudium.

## 4.3 FORSKNING

Forskning er en forutsetning for god kvalitet på helsetjenestene. Helseregionen har gode forutsetninger for å styrke forsknings- og utviklingsarbeid, særlig innen klinisk forskning.

Helse Vest RHF vil:

- påse at vedtatt instruks for samarbeidet med universitet og høyskoler, herunder samarbeidsrådene følges opp
- at det etableres systemer som dokumenterer andel ressurser som anvendes til forskning
- utvikle regional strategi for forskning/forskerutdanning og utviklingsarbeid
- ta initiativ til og delta i forsknings- og utviklingsprogrammer

Apotekene Vest HF skal:

- delta i utformingen av regional forskningsstrategi
- tilrettelegge for deltakelse i klinisk forskning
- søke bistand hos kompetansesenter for klinisk forskning
- dokumentere omfang av forskningsarbeider og ressurser som anvendes



Helse Bergen HF med universitetssykehus og de ulike kompetansesentrene i helseregion har et særlig ansvar for å bidra en styrket forskningsinnsats.

## 4.4 OPPLÆRING AV PASIENTER OG PÅRØRENDE

Opplæring er en forutsetning for å mestre eget liv ved kronisk sykdom og forhindre forverring av helsetilstanden. Innsikt i egen sykdom, risikofaktorer og aktuelle forebyggende tiltak vil i tillegg til en systematisk individuell plan for oppfølging fra ulike deler av helsetjenesten, være nødvendig for god oppfølging av kronisk syke.

Helse Vest RHF vil:

- stimulere til utvikling av systematisk opplæring av pasienter i form av lærings- og mestringssentre særlig rettet mot pasienter med kroniske lidelser

Apotekene Vest HF skal:

- bistå øvrige helseforetak innenfor Apotekene Vest sitt fagområde i oppgaven med å innen utgangen av 2003 ha iverksatt organiserte opplæringstiltak i form av lærings- og mestringssentre ved alle helseforetakene,
- bistå øvrige helseforetak innenfor fagområdet når det gjelder å utarbeide individuelle planer for pasienter med kroniske lidelser
- dokumentere omfang og ressursbruk til opplæring av pasienter og pårørende

## 5. EIERSTYRING OG ORGANISERING

### 5.1 RESULTATKRAV OG FORVENTET EFFEKTIVISERING I 2003

Helse Vest vil i 2003 fokusere på følgende forhold og forventer aktiv deltagelse fra .... HF i prosjektene.

- utvikle rapportering som gir en løpende oversikt over sentrale styringsdata som også gir grunnlag for sammenligning mot beste praksis

Staten har gjennom etableringen av helseforetakene skutt inn en betydelig kapital. For å unngå å føre betydelig midler frem og tilbake mellom stat og foretak er avkastningskravet satt til 0.

Helseforetakene ble stiftet med et kontantinnskudd på kr 100.000 ved inngangen til 2002. All virksomhet med tilhørende eiendeler og gjeld ble overført helseforetakene fra samme tidspunkt med et tinginnskudd. Tinginnskuddet vil bli bokført i Helse Vest RHF's årsregnskap for 2002 med en foreløpig kostpris. Helse Vest RHF vil i 2003 bli satt opp med anleggsmidler i balansen basert på denne foreløpige kostprisen. Endelig verdsetting av kapitalen vil bli fastsatt innen avleggelse av regnskapet for 2003.

Det vil bli lagt til grunn et estimat for avskrivninger i 2003 for Helse Vest RHF. Endelig avskrivningsplan må etableres på bakgrunn av den endelige verdsettingen av anleggsmidlene.

Det regionale helseforetaket vil i egen ekspedisjon bli informert om kostpris på anleggsmidler og for avskrivninger. Helse Vest RHF vil komme tilbake med informasjon til helseforetakene.

Foretakenes kapitalstruktur vil bli fastlagt når den endelige verdsettingen er gjennomført. Inntil da vil all innskutt kapital være å anse som egenkapital i foretakene.

## 5.2 ORGANISASJONSUTVIKLING

### Eierrollen og "sørge for" rollen

Spørsmål om organisasjon og organisasjonsutvikling må forstås med bakgrunn i Helse Vest RHF sine to hovedroller:

- Helse Vest RHF har et "sørge for" ansvar for befolkningen i Helseregion Vest.
- Helse Vest RHF er eier av helseforetakene og leder av helseforetaksgruppen

Foretaksmodellens suksess er avhengig av at Helse Vest RHF og de andre regionale helseforetakene på en god måte klarer å kombinere de to ansvarsposisjonene; "sørge for" ansvaret og rollen som leder av helseforetaksgruppen som leverer størsteparten av tjenestene som inngår i det regionale "sørge for" ansvaret. Det er helt sentralt at den siste rollen brukes til å oppfylle "sørge for" ansvaret på en god måte. Det vil derimot være i strid med modellen dersom beslutningskompetansen knyttet til "sørge for" ansvaret brukes til å understøtte eller hjelpe egne helseforetak der kjøp av tjenester fra andre leverandører ville være bedre for pasientene.

For Helse Vest RHF er det avgjørende for realisering av de helsepolitiske mål at fellesløsninger/regionale løsninger velges der dette gir best ressursutnyttelse. Det er vesentlig at helseforetakene understøtter regionale strategier og løsninger og bidrar til utvikling av en kultur preget av læring, samhandling og støtte til gjensidig forbedring.

Det vises også her til vedtak i styret for Helse Vest RHF vedrørende organisering som understreker konserntenkningen.

### Ledelse

Det blir en vesentlig oppgave å utvikle lederkompetanse og organisasjoner som kan møte den sterke dynamikken i og rundt medisinsk virksomhet. Betydningen av god ledelse med vektlegging av endrings- og samspillkompetanse på alle nivå kan ikke overvurderes. Ansvars- og oppgavefordelingen mellom de ulike nivå og ledd må klargjøres, og ledere på alle nivå settes i stand til å utøve god ledelse.

God ledelse er av kritisk betydning. Det skal bygges opp et felles nasjonalt ledelsesutviklingsprogram for perioden 2003 og 2004. Programmet skal være tilrettelagt for både etablerte og kommende ledere i spesialisthelsetjenesten og skal formidle verdier og kunnskap som framover bør inngå i en fremtidig felles ledelseskultur i alle helseforetakene.

Disse felles tiltakene for ledelsesutvikling er ikke ment å komme til erstatning for utviklingstiltak som iverksettes på RHF nivå og tiltak som foretakene ønsker å iverksette for å støtte opp om ledelsesutfordringene.

Helse Vest RHF vil:

- avsette 1 mill. kr til lederutviklingsprogram i 2003
- være aktiv pådriver og støttespiller i arbeidet i det enkelte helseforetak
- delta i utforming og gjennomføring av nasjonalt program for ledelsesutvikling, og gi dette forankring på høyeste ledelsesnivå. (samsvar med foretaksplan)
- koordinere endrings- og utviklingsprosesser på områder hvor det er grunnlag for samordning og fellestiltak

Apotekene Vest HF skal:

- sikre at virksomhetene ledes, organiseres og utvikles slik at nødvendig fornying, omstilling og effektivisering finner sted
- prioritere deltakelse i det nasjonale programmet og inkludere innhold og mål fra det nasjonale programmet i lokale tiltak.

## Personellressurser

Det er en vesentlig lederutfordring å hente ut gevinster gjennom bedre bruk av personellressursene. Fagpersonell må i størst mulig grad utføre faglige og behandlende oppgaver og overlate oppgaver som kan utføres av andre til administrativt og merkantilt personale. Rett person skal være på rett plass. Det må likeledes fokuseres på tiltak som øker fleksibilitet i utnyttelsen av arbeidskraften.

Helse Vest RHF vil

- være pådriver og støttespiller i dette arbeidet

Helseforetakene har ansvar for

- å initiere konkrete tiltak for bedre utnyttelse av nøkkelpersonell og de samlede personalressursene innen foretaket og innen den enkelte institusjon
- at det legges vekt på tiltak som sikrer gode utviklingsmuligheter for medarbeidere
- at arbeidet skjer i dialog og samspill med arbeidstakerorganisasjonene
- at lønns- og tariffmessige forhold i og mellom helseforetakene utvikles som konstruktive styringsredskaper

## Informasjons- og kommunikasjonsteknologi

Det skal utvikles rammer og retningslinjer og i nødvendig utstrekning tiltak for å sikre at fellestiltak på IKT-området etableres på riktig nivå.

Helse Vest vil:

- på en koordinert måte være aktiv med innspill til utformingen av nasjonale myndighetstiltak og tjenesteorienterte tiltak på IKT-området, bl.a. i forbindelse med utvikling av nasjonalt helsenett, prosjekter innen elektronisk booking, nasjonal enhet for fritt sykehusvalg og arbeid med kvalitetsindikatorer
- iverksette fellestiltak som det allerede er enighet om i helseforetaksgruppen
- foreta en vurdering av ytterligere IKT-baserte felles tjenestetiltak som bør iverksettes i regi av det regionale helseforetaket, jfr neste pkt
- utvikle en regional IKT-strategi som sikrer at nødvendig informasjon er til stede på rett sted til rett tid, enten det gjelder internt i institusjon/bedrifter, formidling mellom avdelinger eller andre interessenter.

Apotekene Vest HF skal:

- delta i arbeidet med regional IKT-strategi
- videreutvikle egen IKT-strategi basert på overordnet regional strategi

## Innkjøp

Det skal etableres en innkjøpsenhet i Vadsø og det forventes at de regionale helseforetakene bidrar til denne etableringen. Tiltaket er basert på at den strategiske ledelsen av innkjøpsfunksjonen skal ligge i det enkelte regionale helseforetak.

Helse Vest vil legge overordnede føringer for innkjøpspolitikken.

Apotekene Vest HF skal:

- utnytte potensiale for intern effektivisering
- delta i innkjøpssamarbeid i regional eller nasjonal regi

## LIS

Helse Vest vil gi Apotekene Vest fullmakt til å representere Helse Vest som eier i deltakermøtet i LIS.

Apotekene Vest skal:

- ivareta rollen som utøver i LIS arbeidet. Øvrige helseforetak er brukere/kjøpere.

## Åpenhet, medvirkning og omdømme

Helseforetakene skal utføre oppgavene sine med stor grad av åpenhet og arbeide systematisk for å vinne og opprettholde tillit og legitimitet i befolkningen. Helseforetakene må arbeide målrettet for å etablere en åpenhetskultur som støtter opp under dette. Det må utvikles et

omdømme i regionen som skaper tillit i befolkningen og som gir en helhetlig og offensiv posisjon i samfunnet.

Helse Vest vil i 2003 sette ytterligere fokus på tiltak som understøtter en åpenhetskultur som sikrer at målgruppene har reell mulighet til innsyn, innspill og dialog. Helse Vest vil i samarbeid med helseforetakene gjennomføre aktiviteter som kan forbedre kunnskap, holdninger og praksis.

Det vil i løpet av 1. kvartal 2003 bli avholdt et møte med departementet vedrørende formelle krav til målbruk og om hvordan foretakenes språklige praksis skal bidra til å ivareta lokal/regional identitet.

Helse Vest vil særlig fokusere på:

- å videreutvikle god informasjons- og kommunikasjonspraksis, herunder praktisering av offentlighetsloven og styrking av dialogen med de definerte målgruppene
- utvikle en regional kommunikasjonsplattform
- videreutvikle nettbaserte informasjonstjenester herunder utvikle en felles regional nettportal (internett og intranett)
- samarbeide med brukergrupper/brukerorganisasjoner som ledd i kontinuerlig forbedringsarbeid

Apotekene Vest HF skal:

- praktisere offentlighetsloven på en korrekt måte, herunder prinsippet om meroffentlighet
- delta aktivt i samarbeidsprosjekt for omdømmebygging i regionen
- gjennomføre det godkjente profilprogrammet, herunder sørge for at stillingsannonser blir utformet i tråd med programmet.
- aktiv informasjonstilrettelegging i for- og etterkant av styremøter

## Strategisk plan

Overordnet foretaksplan legger føringer for helseforetakenes interne strategiarbeid. Funksjonsfordelingsprosjektet og prosjekt vedrørende samordning og organisering av administrative støttefunksjoner som er gjennomført i samarbeid med helseforetakene, vil også legge føringer for det interne arbeidet i helseforetakene. Flere av disse føringene er omtalt i styringsdokumentet.

Helse Vest RHF vil komme tilbake med utfyllende oppdrag som følge av strategiprosessen.

### Funksjonsfordeling

Prosjektet har utarbeidet rapporter innen følgende områder:

- Beskrivelse av nå-situasjonen
- Akutfunksjonsfordeling
  - forslag til endringer av akutfunksjoner
  - forslag til endring av fødetilbud i regionen
- Forslag til forskningsstrategi i regional regi
- Forslag til kriterier for kompetansesenter i Helse Vest
- oversikt over lands- og flerregionale funksjoner, nasjonale kompetansesenter

Det vil bli lagt opp til åpen behandling med høring i 2003, og helseforetakene forutsettes å medvirke aktivt i denne prosessen.

Helse Vest RHF vil

- Etter anbefalinger fra funksjonsfordelingsprosjektet iverksette utredninger/etablere prosjekter i samarbeid med helseforetakene innenfor følgende områder i 2003:
  - Revidering av regional kreftplan
  - Revidere opptrappingsplanene for psykisk helse
  - Farmasøytiske tjenester
  - Laboratoriefunksjoner
  - Faglige nettverk
  - Faglige retningslinjer
  - Forslag til sentralisering av enkelte kirurgiske prosedyrer
  - Horizonscanning – samarbeid med SMM

I tillegg vil Helse Vest RHF følge opp arbeidet med samordning av administrative støttefunksjoner for å hente ut ytterligere effektiviseringsgevinster.

## 7. DELTAKELSE I NASJONALE PROSESSER

### Faglige retningslinjer

Faglige retningslinjer er viktig bl.a. for å sikre at tjenestene ytes i samsvar med beste kunnskap, jfr punkt 4.1 C.

### Sektorvise miljøhandlingsplaner

Helsedepartementet har i samarbeid med Sosialdepartementet utarbeidet en sektorvis miljøhandlingsplan. Helse Vest vil få tilsendt plan for egen sektor.

Apotekene Vest HF skal:

- følge opp miljøhandlingsplan på helseforetakets områder

## 8. NYE OPPGAVER FOR DE REGIONALE HELSEFORETAKENE

### Behandlingshjelpemidler

Ansvar for formidling og finansiering av behandlingshjelpemidler og tilhørende forbruksmateriell tilknyttet medisinsk behandling overføres fra 2003.

Apotekene Vest HF skal

- samarbeide med øvrige foretak i tilknytning til håndtering av formidling av behandlingshjelpemidler og tilhørende forbruksmateriell tilknyttet medisinsk behandling

### **Rusreform 1**

Ansvar for den spesialiserte delen av rusomsorgen overføres de regionale helseforetakene i 2004.

Helse Vest vil i 2003 gjennomføre nødvendig planlegging i samarbeid med helseforetakene, jf punkt 4.1 L

### **Private opptreningsinstitusjoner**

Ansvar for avtaler med private opptreningsinstitusjoner planlegges overført til de regionale helseforetakene i løpet av en 4-årsperiode.

Helse Vest vil i 2003 starte arbeidet med å inngå avtaler med aktuelle institusjoner.

### **Ny pasientskadelov**

Pasientskadeloven trer i kraft 1.1.2003. De regionale helseforetakene skal da betale premie til NPE for dekning av sine ansvarsområder. Ansvarsområdet vil bli utvidet sammenlignet med den midlertidige ordningen. Det vil i 2003 være en øremerket bevilgning.

Helse Vest RHF vil komme tilbake med utfyllende informasjon både om ansvarsområder og budsjettmessig kompensasjon i egen ekspedisjon.

Helse Vest betaler felles premie, mens helseforetakene betaler egenandeler som følge av erstatningsutbetaling.

## **9. STYRINGSDIALOG OG RAPPORTERING**

### **Månedsrapporing**

Det skal som hovedregel rapporteres hver innen den 15. i hver måned på økonomi og aktivitet.

### **Kvartalsrapportering**

Ordinær kvartalsrapportering av regnskapsmateriale til SSB gjøres av Helse Vest RHF for hele foretaksgruppen.

### **Årlig melding**

I henhold til helseforetakslovens § 34 skal Helse Vest RHF:

- utarbeide en årlig melding til Helsedepartementet. Meldingen skal også omfatte de helseforetak som Helse Vest RHF eier. Meldingen skal redegjøre for virksomheten i foregående år og inneholde plan for virksomheten. Helse Vest RHF vil avgi en årlig melding til Helsedepartementet innen 15. februar 2004
- utarbeide felles mal for årlig melding

Tilsvarende hjemmel skal Apotekene Vest HF:

- avgi en årlig melding til Helse Vest RHF innen 1. februar 2004 basert på felles mal

## **Årsregnskap**

Helseforetaksgruppen skal avlegge regnskap ihht regnskapslovens bestemmelser. Det vil bli fastsatt egne frister for gjennomføringen av årsoppgjøret for 2003.

## **Rapport for bruk av midler og aktivitet for 2002**

Helse Vest RHF skal

- innen 1. mars 2003 rapportere til Helsedepartementet for bruk av midler og aktivitet i 2002.

Helse..... HF skal:

- innen 15. februar rapportere til Helse Vest RHF

Det understrekes at søknader og rapporter om bruk av øremerkede midler som hovedregel skal gjøres av Helse Vest RHF, men at helseforetakene må bidra aktivt når det gjelder søknader og rapportering.

Helseforetakene bes følge opp rapportering av KOSTRA data til SSB.

Helse Vest RHF vil komme tilbake med komplett oversikt over hva som skal rapporteres og rapporteringsform innen 01.03.03.

Forus 22.01.03