

Krav og forventningar til administrerande direktør i Helse Vest RHF – moment i leiarsamtale

Utkast 14.12.06

1. Organisering av verksemda – RHFet/konsern/administrasjon
 - a. Er verksemda i RHFet organisert på ein god måte
 - b. Forholdet til dei tilsette – til leiargruppa. Opptrer AD og leiargruppa samla og lojalt i forhold til styret sine vedtak – tar leiarane ansvar
2. Forholdet til HFa
 - a. Er dialogen og samhandlinga god
 - b. Fungerar Helse Vest RHF som ein pådrivar/støtte/oppfølgjar i forhold til HFa
3. Helse Vest RHF sin rolle som pådrivar i nasjonal samanheng
 - a. Forholdet til HOD, SHdir og andre RHF
 - b. Nasjonale fellesprosjekt/oppgåver
 - c. Samhandling og dialog
4. Resultat

Administrerande direktør har ingen direkte myndigheit i HFa. Dette er lagt til styra og ADane i HFa. Administrerande direktør kan arbeide via formell styringslinje som er styret i Helse Vest og Føretaksmøta i HFa. Den "daglege" påverknad ligg i den operasjonelle styringa.

 - 4.1 Økonomi
 - 4.2 Helsefag
 - 4.3 Omdømme
 - 4.4 Leiing
 - 4.5 Omstilling og utvikling
5. Forholdet til styret i Helse Vest RHF
 - a. Forslag til løysingar – saksførebuing – system
 - b. Gode rapporteringsrutinar på drift mm
 - c. Iverksetting av vedtak
 - d. Oppfølging av vedtak
6. Forholdet til styreleiar i Helse Vest RHF
 - a. Takhøgde i diskusjonane
 - b. Klar på administrasjonen sine behov
 - c. Klare tilbakemeldingar
 - d. Evne å setja namn på utfordringar
 - e. Evne til å vera kritisk