

OPPDRA OG BESTILLING 2024 FOR SYKEHUSPARTNER HF

Innhold

1.	Innledning	3
1.1	Overordnede føringer	3
1.2	IKT-utvikling og digitalisering	4
1.3	Regional delstrategi for teknologiområdet.....	4
1.4	Særskilte føringer for Sykehuspartner HF.....	5
1.5	Styring og oppfølging av Sykehuspartner HF	6
2	Mål og oppgaver 2024	7
2.1	Bidra til å realisere regional delstrategi for teknologiområdet.....	7
2.1.1	Pasienter behandles og følges opp hjemme når det gir effektiv ressursbruk, god kvalitet og økt egenmestring	7
2.1.2	Kunstig intelligens, beslutningsstøtte og persontilpasset medisin skal gi arbeidsbesparende effekter, i tillegg til mer presise og likeverdige helsetjenester	7
2.1.3	Nødvendig og relevant pasientinformasjon skal være tilgjengelig for pasienter og helsepersonell på tvers av helsetjenesten	7
2.1.4	Brukervennlig teknologi skal gi effektive arbeidsprosesser og forenkle hverdagen for helsepersonell.....	7
2.1.5	Økt datafangst og bruk av informasjon for å forbedre pasientbehandlingen, sykehusdriften og grunnlaget for forskning.....	7
2.1.6	Økt grad av brukerdrevne utviklingsmetoder skal gi raskere endringer og gode brukeropplevelser.....	7
2.1.7	Moderne og kostnadseffektive felles IKT-tjenester som også gir økt endringsevne	8
2.2	Forbedre egen leveranseevne og realisere stordriftsfordeler	8
2.3	Ivareta regional IKT-porteføljestyling.....	8
3	Økonomi.....	9
3.1	Tjenestepriiser og tildeling av midler	9
3.2	Resultat.....	10
3.3	Likviditet, investeringer, fullmakter og rammeverk.....	10
3.4	Valuta.....	11
3.5	Overføring av likviditet – driftskreditt	11
4	Organisatoriske krav og rammebetingelser.....	12
4.1	Bemanning, ledelse og organisasjon.....	12
4.2	Klima og miljø.....	12
4.3	Sikkerhet og beredskap.....	13
4.4	Felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten.....	14
4.5	Oppfølging av Riksrevisjonens undersøkelser	14
4.6	Prosjektstyring	14
5	Oppfølging og rapportering	15
6	Vedlegg 1. Styringsparametere og resultatkrav 2024	16

1. Innledning

Helse- og omsorgsdepartementet styrer de regionale helseforetakene gjennom oppdragsdokument og vedtak i foretaksmøter. I Oppdrag og bestilling til helseforetakene samordner Helse Sør-Øst RHF oppgaver og krav fra Helse- og omsorgsdepartementet som gjelder helseforetakene og vedtak fattet i det regionale helseforetakets styre.

Gjennom oppdrag og bestilling gis Sykehuspartner HF styringskrav fra Helse Sør-Øst RHF for 2024. Sykehuspartner HF skal også sette seg inn i overordnede føringer og styringsbudskap gitt Helse Sør-Øst RHF i oppdragsdokument og foretaksmøteprotokoller i 2024 og grunnlaget for disse.

Flere av oppdragene som er gitt i oppdragsdokument og foretaksmøteprotokoller til Helse Sør-Øst RHF, må gjennomføres på regionalt nivå og omtales ikke i oppdrag og bestilling til Sykehuspartner HF. Helse Sør-Øst RHF forutsetter likevel at Sykehuspartner HF medvirker når det er nødvendig. Helse Sør-Øst RHF vil i så fall komme tilbake med nærmere informasjon om medvirkning for det enkelte oppdrag. Enkelte av styringsbudskapene gjengitt i kapittel 1.1, er overordnede føringer til Helse Sør-Øst RHF og berører ikke Sykehuspartner HFs virksomhet direkte. Budskapene er å betrakte som informasjon.

1.1 Overordnede føringer

Regjeringens hovedmål er å videreutvikle og styrke vår felles helsetjeneste og motvirke sosiale og økonomiske helseforskjeller. Regjeringens overordnede mål for helse- og omsorgspolitikken er:

- God helse og mestring i befolkningen, uavhengig av sosial bakgrunn
- Gode pasientforløp og rask tilgang til tjenester i hele landet
- Helse- og omsorgstjenesten er et attraktivt arbeidssted i et livslangt karriereløp
- Bærekraftig og rettferdig ressursbruk
- Helse- og omsorgssektoren er forberedt i møte med kriser og katastrofer

Regjeringen har iverksatt en tillitsreform. Tillitsreformen er et av flere grep for å utvikle og fornye offentlig sektor. Sentrale mål i tillitsreformen er bl.a. å redusere unødvendige rapporterings- og dokumentasjonskrav og å gi mer faglig frihet til førstelinjen. Tillitsreformen er ikke en tradisjonell reform hvor regjeringen beslutter struktur og utforming og deretter gir underliggende virksomheter beskjed om hvordan den skal gjennomføres. Innholdet i reformen skal skapes i tett samspill med brukere, tillitsvalgte og ledelse i alle offentlige virksomheter. Arbeidet skal i hovedsak skje etter initiativ fra lokalt hold. Nasjonale tiltak knyttet til tillitsreformen omhandler blant annet arbeid for reduksjon i rapporterings- og dokumentasjonskrav.

Helse Sør-Øst RHF har ansvar for at befolkningen i regionen får tilgang til spesialisthelsetjenester slik dette er fastsatt i lover og forskrifter. Dette skal skje innenfor de ressurser som blir stilt til rådighet. Virksomheten skal innrettes med sikte på å nå følgende hovedmål:

1. Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
2. Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet
3. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp

Gode helsetjenester krever gode prioriteringer. Prioritering handler om å gi et godt, rettferdig og likeverdig tilbud innenfor de ressursene vi har til rådighet. Regjeringen skal legge frem en ny prioriteringsmelding våren 2025. Meldingen skal blant annet vurdere persontilpasset medisin,

og sikre åpenhet og etterprøvnbarhet rundt prioriteringer i helse- og omsorgstjenesten. De regionale helseforetakene involveres i arbeidet med meldingen.

Pandemien tydeliggjorde at det er nødvendig med en styrket beredskap for å kunne håndtere kriser og hendelser hvor vi får rask økning i antallet alvorlig syke som varer ved over tid. Dette arbeidet må videreføres i 2024.

Følgende nye nasjonale dokumenter skal legges til grunn for utvikling av tjenesten:

- Meld. St. 15 (2022–2023) – Folkehelsemeldinga – Nasjonal strategi for utjamning av sosiale helseforskjellar
- Meld. St. 23 (2022–2023) – Opptappingsplan for psykisk helse (2023–2033)
- Meld. St. 24 (2022–2023) – Fellesskap og meistring – Bu trygt heime
- Meld. St. 5 (2023–2024) – En motstandsdyktig helseberedskap – Fra pandemi til krig i Europa
- Veikart Helsenæringen

Følgende regionale dokumenter skal legges til grunn for utviklingen av tjenesten:

- Regional beredskapsplan, jf. RHF-styresak 103-2023
- Revidert finansstrategi, jf. RHF-styresak 118-2023
- Regional delstrategi for teknologiområdet, jf. RHF-styresak 132-2023
- Virksomhetsoverføring av regional IKT-prosjektportefølje fra Helse Sør-Øst RHF til Sykehuspartner HF, jf. RHF-styresak 133-2023

En samlet oversikt over gjeldende regionale planer og strategier er tilgjengelig på [Helse Sør-Øst RHF's nettsider](#).

1.2 IKT-utvikling og digitalisering

Digitalisering skal støtte opp under de helsepolitiske målene og bidra til å nå hovedmålene i Nasjonal helse- og samhandlingsplan. Bruk av teknologi og samhandlingsløsninger skal gi bedre og mer effektiv pasientbehandling gjennom enklere tilgang til relevant informasjon og god støtte i arbeidsprosessene.

De regionale helseforetakene skal prioritere innføring av nasjonale digitale samhandlingsløsninger og gi helsepersonell tilgang til gode arbeidsverktøy som bidrar til en mer effektiv og trygg arbeidsdag og styrket pasientsikkerhet.

Digitaliseringsarbeidet skal ha en stegvis tilnærming for å redusere risiko og kompleksitet og legge til rette for en raskere realisering av nytte for helsepersonell og innbyggere. Igangsatte nasjonale tiltak skal fullføres for å få ut effektene av investeringene.

Felles oppdrag og felles planarbeid har vært en driver for økt samarbeid mellom regionene. De regionale helseforetakene har arbeidet målrettet med innføring av journal- og kurvesystemer, jf. Felles plan for IKT-utvikling og digitalisering 2023.

1.3 Regional delstrategi for teknologiområdet

Styret i Helse Sør-Øst RHF vedtok i styremøte 22. november 2023 en revidert regional delstrategi for teknologiområdet, jf. RHF-styresak 132-2023. Delstrategien angir syv innsatsområder med tilhørende strategiske mål.

Innsatsområdene er:

- Digital hjemmeoppfølging
- Kvalitet, kunstig intelligens- og beslutningsstøtte
- Digital samhandling
- Enklere hverdag
- Datadrevet utvikling av helsetjenesten
- Brukernær utvikling av teknologi
- Effektive felles IKT-tjenester

Teknologistrategien skal være et verktøy for strategisk porteføljestyring og skal brukes aktivt i prioritering, planlegging og budsjettering innenfor teknologiområdet i Helse Sør-Øst.

1.4 Særskilte føringer for Sykehuspartner HF

Sykehuspartner HF er felles tjenesteleverandør for IKT-tjenester og administrative fellestjenester i foretaksgruppen.

Sykehuspartner HF har som oppgave å sørge for sikker, stabil og effektiv drift av IKT-tjenester, samt relevante og avtalte MTU-tjenester. Sykehuspartner HF skal sørge for å realisere stordriftsfordeler i drift og forvaltning av regionens IKT-tjenester. Som regionens IKT-tjenesteleverandør har Sykehuspartner HF et særskilt ansvar for å levere felles IKT-tjenester som understøtter gode arbeidsprosesser i helseforetakene og bidrar til effektivisering i sykehusene.

Felles administrative tjenester skal bidra til like administrative arbeidsprosesser og administrativ effektivitet i foretaksgruppen. Drift og forvaltning skal være kostnadseffektiv, sett i forhold til sammenlignbare tjenester. Sykehuspartner HF skal, etter avtale med Helse Sør-Øst RHF, tilrettelegge for økt grad av automatisering gjennom standardisering av arbeidsprosesser i foretaksgruppen.

Sykehuspartner HF skal, som Helse Sør-Østs felles tjenesteleverandør, etterleve sikkerhetsloven og personopplysningsloven med tilhørende forskrifter, ved etablering av tjenester og i forvaltning og drift av systemer, applikasjoner og infrastruktur.

Sykehuspartner HF har ansvar for å sette seg inn i og, så raskt som mulig, følge opp tiltak og funn i rapporter fra gjennomførte tilsyn.

Sykehuspartner HF skal bidra til helseforetakenes arbeid med utdanning av helsepersonell og opplæring av pasienter og pårørende (jfr. spesialisthelsetjenesteloven §3-8). Planlegging og innføring av IKT-tjenester og teknisk infrastruktur må inkludere disse lovpålagte oppgavene.

Eiers krav og forventninger til Sykehuspartner HF's økonomiske langtidsplan vil foreligge separat og i forkant av prosessen med oppdatert økonomisk langtidsplan, og vil legges til grunn i den overordnede saken om planforutsetninger.

I tillegg til å sørge for sikker og stabil drift, gjelder følgende hovedprioriteringer for Sykehuspartner HF's virksomhet i 2024:

1. Bidra til å realisere regional delstrategi for teknologiområdet
2. Forbedre egen leveranseevne og realisere stordriftsfordeler
3. Ivareta regional IKT-porteføljestyring

Hovedprioriteringene er konkretisert gjennom mål og oppgaver for 2024 i kapittel 2.

1.5 Styring og oppfølging av Sykehuspartner HF

Oppdrags- og bestillingsdokumentet inneholder eiers krav til Sykehuspartner HF og gis i foretaksmøte hvert år. Det må påregnes at det i løpet av året vil komme supplerende eller nye styringsbudskap. Disse vil bli gitt i foretaksmøter eller i form av egne brev.

Det gjennomføres månedlige oppfølgingsmøter mellom det regionale helseforetaket og Sykehuspartner HF. Oppfølgingsmøtene skal ivareta en løpende oppfølging av driften, herunder rapportering på målekort og KPI-er som angitt i dette dokumentet, samt oppfølging og dialog om saker som krever særskilt oppmerksomhet.

2 Mål og oppgaver 2024

Styringskravene under utgjør en operasjonalisering av de tre hovedprioriteringene i kapittel 1.4.

2.1 Bidra til å realisere regional delstrategi for teknologiområdet

Sykehuspartner HF skal ivareta og støtte gjennomføring av regional delstrategi for teknologiområdet, med særlig vekt på mål for innsatsområde syv: *Moderne og kostnadseffektive felles IKT-tjenester som også gir økt endringsevne.*

2.1.1 Pasienter behandles og følges opp hjemme når det gir effektiv ressursbruk, god kvalitet og økt egenmestring

- Sykehuspartner HF skal bidra til rask innføring av digitale hjemmeoppfølgingsløsninger som skalerer på tvers av helseforetak i hele foretaksgruppen.
- Sykehuspartner HF skal bidra i regionalt og nasjonalt arbeid med målarkitektur og integrasjoner for digital hjemmeoppfølging.

2.1.2 Kunstig intelligens, beslutningsstøtte og persontilpasset medisin skal gi arbeidsbesparende effekter, i tillegg til mer presise og likeverdige helsetjenester

- Sykehuspartner HF skal bidra til videre innføring av kunstig intelligens og automatisering der teknologi kan effektivisere arbeidsoppgaver og frigjøre tid i foretaksgruppen.
- Sykehuspartner HF skal bidra til realisering av nasjonalt målbilde for persontilpasset medisin som en integrert del av forebygging, diagnostikk, behandling og oppfølging i helsetjenesten.

2.1.3 Nødvendig og relevant pasientinformasjon skal være tilgjengelig for pasienter og helsepersonell på tvers av helsetjenesten

- Sykehuspartner HF skal bidra til å realisere nasjonale mål og prosjekter for deling av informasjon på tvers av helsetjenesten, med særlig innsats innen tillitsrammeverk for datadeling.

2.1.4 Brukervennlig teknologi skal gi effektive arbeidsprosesser og forenkle hverdagen for helsepersonell.

- Sykehuspartner HF skal prioritere arbeid med å systematisk identifisere og eliminere utfordringer som trekker ned brukeropplevelsene for IKT-løsninger og IKT-tjenester på helseforetakene.

2.1.5 Økt datafangst og bruk av informasjon for å forbedre pasientbehandlingen, sykehusdriften og grunnlaget for forskning

- Sykehuspartner HF skal videreutvikle regional data- og analyseplattform til å understøtte effektiv sykehusdrift og bruk av sanntidsdata i pasientbehandling.
- Sykehuspartner HF skal styrke arbeidet med informasjonsarkitektur og forvaltning av grunndata.

2.1.6 Økt grad av brukerdrevne utviklingsmetoder skal gi raskere endringer og gode brukeropplevelser.

- Sykehuspartner HF skal styrke metodikk og teknologi for kontinuerlig utvikling og tilgjengeliggjøring av gjenbrukbare komponenter for brukernære utviklingsteam i helseforetakene.
- Sykehuspartner HF skal etablere prosess- og oppgaveplattformen som en regional IKT-tjeneste inkludert kompetanseprogram for arkitekter og utviklere.

- Sykehuspartner HF skal videreutvikle regionale IKT-tjenester knyttet til datadeling og MTU-integrasjon, slik at data fra fagsystem og utstyr effektivt tilgjengeliggjøres gjennom gjenbrukbare komponenter til de brukernære utviklingsteamene.

2.1.7 Moderne og kostnadseffektive felles IKT-tjenester som også gir økt endringsevne

- Sykehuspartner HF skal videreføre arbeidet med å etablere en felles, moderne og kostnadseffektiv IKT-infrastruktur, som bidrar til at foretaksgruppen kan kjøre regionale fellestjenester og understøtte samhandling på tvers av alle helseforetak.
- Sykehuspartner HF skal effektivisere egen drift, med blant annet forenkling, standardisering og automatisering av interne arbeidsprosesser. Sykehuspartner HF skal synliggjøre oppnådde effektiviseringsgevinster.
- Sykehuspartner HF skal være pådriver for sanering av applikasjoner og migrering til felles plattform.
- Sykehuspartner HF skal, i samarbeid med Helse Sør-Øst RHF, forvalte og videreutvikle den regionale virksomhetsarkitekturen, kontinuerlig utvikle og forvalte regionale målarkitekturer i henhold til vedtatt regional virksomhetsarkitektur, samt sørge for at dette etterleves av pågående initiativ.
- Sykehuspartner HF skal videreutvikle og forbedre regional teststrategi, bruk av testmiljø og test med syntetiske data.
- Sykehuspartner HF skal styrke regional forvaltning og samarbeid med helseforetakene for å øke endringstakten for regionale løsninger, og legge til rette for enhetlig og effektiv bruk. Sykehuspartner skal effektivisere og forenkle prosess for risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS).

2.2 Forbedre egen leveranseevne og realisere stordriftsfordeler

- Sykehuspartner HF skal øke leveransequalität, -presisjon og -effektivitet.
- Sykehuspartner HF skal øke kundetilfredshet og måle dette på en representativ måte.
- Sykehuspartner HF skal styrke arbeidet med leverandørstyring og benytte tilgjengelig kapasitet i markedet der dette er hensiktsmessig.
- Sykehuspartner HF skal bidra inn i regionale tiltak med mål om å fremheve og styrke koordineringsarbeid for medisinskteknisk utstyr.
- Sykehuspartner HF skal realisere økonomiske og kvalitetsmessige IKT-stordriftsfordeler for foretaksgruppen.

2.3 Ivareta regional IKT-porteføljestyling

Det vises til foretaksmøte i Sykehuspartner HF 20. desember 2023 om virksomhetsoverføring av regional IKT prosjektportefølje fra Helse Sør-Øst RHF til Sykehuspartner HF. Virksomheten overføres med virkning fra 1. januar 2024. Inngått avtale mellom partene legges til grunn for overføringen. Formålet med overføringen er at Sykehuspartner HF skal planlegge og styre prosjekter og linjeaktiviteter på en mer helhetlig måte, og dermed sørge for bedre bruk av både medarbeidernes kapasitet og kompetanse og økonomiske ressurser. Sykehuspartner HF skal identifisere avhengigheter og risiko mellom ulike tiltak innenfor IKT (under dette investeringer, infrastruktur og drift) og iverksette tiltak for å løse dette innenfor egen organisasjon.

- Sykehuspartner HF skal ivareta regional IKT prosjektportefølje i henhold til inngått avtale.

3 Økonomi

3.1 Tjenestepriser og tildeling av midler

Sykehuspartner HF's virksomhet finansieres i hovedsak ved at tjenester til helseforetakene prises på grunnlag av vedtatt tjenesteprismodell. Tjenesteprismodellen skal understøtte Sykehuspartner HF's rolle som felles tjenesteleverandør, gi incentiver til standardisering og sanering gjennom strategisk prising, understøtte kostnadseffektiv drift og forvaltning, samt sørge for tilstrekkelig transparens og sporbarhet i et underliggende tjenesteregnskap.

Endringer i, og prinsippene for, videreutvikling av tjenesteprismodellen, samt time- og enhetspriser skal godkjennes av Helse Sør-Øst RHF.

Sykehuspartner HF skal budsjettere og rapportere i henhold til krav og frister gitt av Helse Sør-Øst RHF. Verdivurdering av balanseposter i Sykehuspartner HF skal skje i samråd med Helse Sør-Øst RHF.

Prosjekter der helseforetakene skal bidra med finansiering, skal formaliseres forut for oppstart av prosjektene gjennom inngåelse av låneavtaler mellom det respektive helseforetak og Helse Sør-Øst RHF. Videre vil det inngås en tilhørende låneavtale mellom Helse Sør-Øst RHF og Sykehuspartner HF.

Basisramme

Helse Sør-Øst RHF yter basisrammefinansiering av enkelte områder av Sykehuspartner HF's virksomhet. For 2024 er basisrammefinansieringen fra Helse Sør-Øst RHF inntil 457 millioner kroner. Den skal finansiere deler av det opparbeidede resultatunderskuddet på 562 millioner kroner per 31. desember 2018, virksomhetsoverdragelse av porteføljestyling og driftskostnader i prosjektene i STIM, M365, migrering til ny Oracle-plattform og plattform for tjenestestyling samt regionalt IKT-område.

Følgende tabell oppsummerer sammensetningen av basisrammen for 2024 (tall i millioner kroner):

Basisramme Sykehuspartner HF	B2023	ØLP2024	B2024	ØLP2024-B2024
Inndekning av opparbeidet underskudd	100	85	85	0
Virksomhetsoverdragelse regional forbedring og porteføljestyling	38		148	148
Driftskostnader programmet STIM inkl. øvrige prosjekter inntil	243	215	224	9
Sum basisramme	382	300	457	157

Mål og oppgaver 2024

- Gjennom budsjettprosessen og økonomisk langtidsplan må Sykehuspartner HF årlig synliggjøre kostnadseffektivitet og kvalitet.
- Måling av samlet personellinnsats fra budsjett 2024 og vridninger fra innleie til egne ansatte, skal tydeliggjøres og rapporteres månedlig til Helse Sør-Øst RHF.
- Sykehuspartner HF skal forsterke arbeidet med å etablere økonomiske framskrivninger av drift og forvaltningskostnader. Arbeidet skal bygge på etablert tjenesteregnskap, og framskrivningene inngå i beregningene av økonomisk bæreevne for prosjektene.

3.2 Resultat

Kravet til økonomisk resultat 2024 er fastsatt av styret i Helse Sør-Øst RHF i sak 150-2023 og er basert på helseforetakets innspill til økonomisk langtidsplan, forutsetninger som følge av statsbudsjettet for 2024 og en konkret vurdering av situasjon og risiko for helseforetaket knyttet til årsbudsjettet for 2024. Styret i helseforetaket har vedtatt resultatmål som gjenspeiles i resultatkravet for 2024.

Avregning

Budsjettavvik for HR- og IKT-områdene skal som hovedregel avregnes ut mot helseforetakene. Avregning skjer etter nærmere dialog med Helse Sør-Øst RHF, og fortrinnsvis basert på foreløpig regnskap (desember I). Budsjettavvik i finanskostnader avregnes mot Helse Sør-Øst RHF. Endring i pensjonskostnader fra budsjett inngår i ordningen som er etablert for de øvrige helseforetakene i Helse Sør-Øst. Eventuell resterende beløp for pensjonskostnader avregnes mot Helse Sør-Øst RHF. Ubenyttet basisramme avregnes mot Helse Sør-Øst RHF.

Mål 2024

- Årsresultat skal være 85 millioner kroner for Sykehuspartner HF i 2024.

3.3 Likviditet, investeringer, fullmakter og rammeverk

Sykehuspartner HF inngår i den regionale lånemodellen ved at foretakets likviditet tilsvarende totale avskrivninger, fratrukket likviditet til årets investeringer, nedbetaling av lån fra helseforetakene og avskrivningselementet i finansiell leasing, tilbakeføres Helse Sør-Øst RHF.

Sykehuspartner HF har budsjettetert med investeringer på totalt 1 116 millioner kroner hvorav lokale IKT-investeringer utgjør 117 millioner kroner. I tillegg kommer regionale IKT-investeringer og forbedringer på 905 millioner kroner. Sykehuspartner HF tildeles likviditet til investeringer med inntil 1 904 millioner kroner.

Fullmakter

Alle forhold utenfor ordinær drift i Sykehuspartner HF, og/eller som er av strategisk betydning, skal fremmes Helse Sør-Øst RHF for behandling uavhengig av økonomisk omfang. Sykehuspartner HF inngår selv vedlikeholdsavtaler, rammeavtaler og driftsavtaler som er nødvendig for å ivareta Sykehuspartner HFs ansvar for drift og forvaltning. Dersom vedlikeholds-, ramme- og/eller driftsavtaler inkluderer nye forhold, og de nye forholdene utgjør mer enn 50 millioner kroner inkludert merverdiavgift, fremmes søknad om fullmakt til Helse Sør-Øst RHF.

Følgende kategorier for fullmakter er lagt til grunn i investeringsbudsjett 2024 for Sykehuspartner HF:

1. Sykehuspartner HF kan disponere midler innenfor budsjett 2024. Aktivitetene vil som hovedregel omhandle ordinær drift og utgjør hovedsakelig reinvesteringer og/eller skalering/økt kapasitet.
2. Sykehuspartner HF gis fullmakt til å gjennomføre investeringer innenfor 50 millioner kroner inkludert merverdiavgift i sum over et prosjekts levetid. Prosjekter over 50 millioner kroner inkludert merverdiavgift skal godkjennes av Helse Sør-Øst RHF.

Sykehuspartners investeringsbudsjett	2024	Fullmakts-kategori
Sikker og stabil drift	261	1
STIM	361	2
Sikkerhetstiltak	87	2
Automatisering og effektivisering	40	1
Forvaltning av kundetjenestene (SLA)	25	1
Utstyrforvaltning	225	1
Lokale IKT-investeringer	117	1
Sum	1 116	

For investeringer på det regionale IKT-området gjelder porteføljestyringsprinsippene og gjeldende fullmakter til administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.

Regionalt IKT-område investeringsbudsjett	2024	Fullmaktskategori
Regionale prosjekt	733	Porteføljestyring
Regional forbedring	172	Porteføljestyring og forvaltningsmodell
Sum	905	

Fullmaktsøknader til Helse Sør-Øst RHF skal følge etablert retningslinje.

- For prosjekter over 100 millioner kroner inkludert merverdiavgift skal det gjennomføres ekstern usikkerhetsanalyse.
- I henhold til *Veileder for tidligfaseplanlegging av IKT-prosjekter* (styresak 032-2019), skal det gjennomføres ekstern kvalitetssikring av konseptvalg for prosjekter med forventet kostnad over 500 millioner kroner.

Rammeverk

Sykehuspartner HF skal følge etablert ramme- og malverk i porteføljestyringen av prosjekter. Dette inkluderer blant annet prosjektveiviser, bæreevneberegning, aktuelle veiledere og fullmakter på IKT-området.

3.4 Valuta

Det vises til finansstrategien for Helse Sør-Øst for håndtering av valutarisiko. Helse Sør-Øst RHF gjennomfører sikringen i tråd med etablerte prinsipper, og helseforetaket avklarer dette på forhånd.

3.5 Overføring av likviditet – driftskreditt

Helse Sør-Øst RHF vil kunne gi kortsiktig, rentebærende driftskreditt i henhold til fastsatt rutine og lånerammer dersom likviditetssituasjonen for Sykehuspartner HF tilsier dette. Eventuelt behov for utvidet driftskreditt skal tas opp med Helse Sør-Øst RHF i god tid. Det skal fremlegges tilstrekkelig underbyggende dokumentasjon.

4 Organisatoriske krav og rammebetingelser

4.1 Bemanning, ledelse og organisasjon

Regjeringen er opptatt av å videreføre arbeid som sikrer et godt og trygt arbeidsliv. Som tidligere må helseforetaket arbeide aktivt og systematisk både med god ivaretagelse av sine medarbeidere, og ha planer for å rekruttere, beholde og utvikle personell. Arbeidet med heltidskultur er også viktig.

Helsepersonellkommisjonens rapport viser behov for betydelig innsats innen bemanningsområdet i alle helseregioner. I dette arbeidet må det også rettes oppmerksomhet mot å beholde, ivareta og motivere ledere i og av helseforetak. Det vises til krav i OBD 2023 om innleie og redusert vikarbruk, og det legges til grunn at det fortsatt er høy oppmerksomhet om disse kravene.

Sykefraværet i spesialisthelsetjenesten ser ut til å ha festet seg på et urovekkende høyt nivå etter pandemien. Dette gjelder i alle regioner. Det er behov for forsterket innsats og økt oppmerksomhet for å redusere sykefraværet, hvilket også er av betydning for bemanningssituasjonen og innleiebehov.

Mål og oppgaver 2024:

- Sykehuspartner HF skal forsterke arbeidet med sykefraværsinnsats og -oppfølging, med sikte på reduksjon i sykefravær sammenholdt med 2023. Det skal rapporteres på status i forbindelse med oppfølgingsmøte i mai.

4.2 Klima og miljø

I Oppdrag og bestilling 2023 ble helseforetaket bedt om å følge opp statens forventninger i Meld. St. 6 *Et grønnere og mer aktivt statlig eierskap — Statens direkte eierskap i selskaper* (eierskapsmeldingen). I meldingen er hensynet til bærekraft i statens mål som eier tydeliggjort og forsterket. Det forventes blant annet at selskapene rapporterer på klimagassutslipp og klimarisiko.

De regionale helseforetakene har vedtatt felles klima- og miljømål med indikatorer i spesialisthelsetjenesten. Som hovedmål skal spesialisthelsetjenesten innen 2030 redusere (direkte) utslipp av CO₂-ekvivalenter (CO₂e) med 40 pst. Det langsiktige målet er klimanøytral drift av spesialisthelsetjenesten innen 2045. I arbeidet med å nå disse målene vil det være hensiktsmessig å utarbeide en oversikt over utslippsbaner for hvordan ulike tiltak vil påvirke framtidig samlet CO₂-utslipp for spesialisthelsetjenesten.

Mål og oppgaver 2024:

- Sykehuspartner HF skal bidra i det regionale helseforetakets arbeid med å utarbeide en oversikt over utslippsbaner for hvordan ulike tiltak vil påvirke framtidig samlet CO₂-utslipp for spesialisthelsetjenesten.
- Sykehuspartner HF skal utarbeide et kunnskapsgrunnlag som viser miljøpåvirkning fra Sykehuspartner HFs drift og leveranser som gir grunnlag for å vurdere og iverksette tiltak innen teknologiområdet som er vesentlige for reduksjon av miljøpåvirkning fra Helse Sør-Øst.

4.3 Sikkerhet og beredskap

Det er behov for å styrke helsetjenestens motstandsdyktighet mot sikkerhetstruende hendelser og kriser, jf. krigen i Ukraina, NATOs forventning til medlemsland om motstandsdyktighet, situasjonen i Midt-Østen og EUs vektlegging av motstandsdyktighet, jf. NIS 2- og CER-direktiv.

Det vises til tidligere stilte krav om å følge opp med tiltak knyttet til utpekte skjermingsverdige verdier og etablering av nasjonalt begrenset nett (NBN) i spesialisthelsetjenesten. Det siste skal skje i samarbeid med Norsk helsenett SF.

Regjeringen har som mål å utvikle en motstandsdyktig og fleksibel helseberedskap, jf. Prop. 1 S (2023–2024) og Meld. St. 5 (2023–2024) *En motstandsdyktig helseberedskap*.

For å sikre bedre strategisk styring og samordning i helsesektorens arbeid med sikkerhet, beredskap og krisehåndtering, etableres det en ny modell for helseberedskapsarbeid i det daglige og i kriser. Modellen består av et nytt helseberedskapsråd og sekretariat ledet av Helse- og omsorgsdepartementet, rådgivende ekspertutvalg for helsekriser og seks utvalg på etatsnivå. Utvalg for sivil-militært helseberedskapssamarbeid skal videreutvikles, og det samme gjelder utvalg for smittevern. I tillegg skal det etableres et utvalg for digital sikkerhet. Disse utvalgene skal ledes av Helsedirektoratet.

Videre skal det etableres et utvalg for forsyningssikkerhet for medisinske produkter som skal ledes av DMP, og et utvalg for vannforsyning som skal ledes av Mattilsynet. Kriseutvalget for atomberedskap skal videreføres og fortsatt ledes av Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet. Utvalgene skal involvere aktører i sektoren og tverrsektorielt, gjennomføre risiko- og sårbarhetsanalyser, sørge for at planverk og strategier er basert på oppdatert trusselbilde, bidra til utarbeidelse av felles planforutsetninger og scenarier, samt bidra til gjennomføring av øvelser. Deltakelse i utvalgene vil legge til rette for koordinering av forebygging og beredskap.

Det vises til tidligere stilte krav om oppfølging av Riksrevisjonens revisjon av helseforetakenes forebygging av angrep mot sine IKT-systemer, jf. Dokument 3:2 (2020–2021) og til tidligere krav om å arbeide systematisk med innføring av Nasjonal sikkerhetsmyndighet (NSM) sine grunnprinsipper for IKT-sikkerhet. Det er viktig at helseforetaket fortsetter arbeidet med å følge opp kravene som ble stilt for 2023 om forebyggende tiltak og tiltak for å håndtere og gjenopprette funksjon etter tilsiktede eller utilsiktede hendelser mot egen infrastruktur, IKT-systemer og viktige verdier.

Det pågår en prosess med anskaffelse av nytt krisestøtteverktøy for spesialisthelsetjenesten. Helse Sør-Øst RHF vil komme tilbake til hvilken rolle Sykehuspartner HF skal ha i forvaltningen av et nytt verktøy.

Mål og oppgaver 2024:

- Sykehuspartner HF skal fortsette å følge opp tidligere stilte oppdrag om blant annet forebyggende sikkerhetstiltak, øvelser, trusselvurdering, måling av digital sikkerhetskultur, med videre.
- Sykehuspartner HF skal iht. risikovurderinger gjennomføre forebyggende sikkerhetstiltak for å beskytte skjermingsverdige verdier for å opprettholde et forsvarlig sikkerhetsnivå.
- Sykehuspartner skal videreutvikle tiltak for beskyttelse mot ondsinnede dataangrep og trusler mot kritisk infrastruktur i tråd med trusselbildet og basert på gjennomførte risiko- og sårbarhetsanalyser.

4.4 Felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten

Mål og oppgaver 2024:

- Sykehuspartner HF, med underliggende virksomheter, skal som hovedregel ha nettstedene sine på felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten (FNSP). Det vil sikre deling av innhold nasjonalt, krav til personvern, universell utforming og informasjonssikkerhet. Helseforetaket skal kartlegge og vurdere risikoen ved nettsteder som har andre publiseringsløsninger enn FNSP. Dersom det er nettsteder som inneholder informasjon til pasienter og pårørende, skal disse flytte til FNSP. Helseforetaket skal også prioritere å flytte nettsteder med innhold som kan styrke spesialisthelsetjenestens og helseforetakets posisjon som attraktiv arbeidsgiver og som ledende aktør innen helseforskning, utdanning og opplæring av helsepersonell. Eventuelle unntak skal avklares med lokal kommunikasjonsdirektør.

4.5 Oppfølging av Riksrevisjonens undersøkelser

Mål og oppgaver 2024:

- Det vises til Riksrevisjonens undersøkelse av IT-systemer i sykehus, jf. Dokument 3:6 (2023–2024) *Utnyttelse av IT-systemer på sykehus*. Sykehuspartner HF skal vurdere forbedringsarbeid i lys av rapporten og følge opp hovedfunn, vurderinger og anbefalinger.

4.6 Prosjektstyring

Mål og oppgaver 2024:

- Det vises til utfordringer helseforetakene har i enkelte større investeringsprosjekter, spesielt når det kommer til implementerings-/mottaksfasen. Det må etableres gode rutiner for implementerings-/mottaksfasen. Det er tidligere gitt krav om evaluering av alle prosjekter. Implementerings-/mottaksfasen skal også inkluderes i evalueringen, for å muliggjøre erfaringsoverføring mellom ulike prosjekter, helseforetak og helseregioner. Helseforetaket skal arbeide med god prosjekteier- og prosjektstyring for større investeringsprosjekter.

5 Oppfølging og rapportering

I oppdrag og bestilling 2024 er det lagt vekt på at styringsbudskapene skal fremstilles samlet, slik at oppfølging og rapportering blir så oversiktlig som mulig. Helse Sør-Øst RHF vil følge opp styringsbudskap under *Mål 2024* i de faste oppfølgingsmøtene med Sykehuspartner HF. Sykehuspartner HF skal rapportere avvik i oppgaveløsningen og styringsparametere dersom det oppstår.

Helse Sør-Øst RHF utarbeider hvert år en egen «rapporteringspakke» med oversikt over de krav som stilles til løpende rapportering fra helseforetak og sykehus. Merk at faktiske tall og prognose skal leveres til samme tidspunkt.

Den løpende rapporteringen i rapporteringspakken skal gi Helse Sør-Øst RHF informasjon om måloppnåelse innen de oppgaver og styringsparametere som er gitt for året.

I henhold til helseforetakslovens § 34 skal styret for det regionale helseforetaket hvert år sende melding til departementet om foretaket og foretakets virksomhet. I helseforetakenes vedtekter er det lagt til grunn at helseforetakene i Helse Sør-Øst skal levere årlig melding til Helse Sør-Øst RHF. I Årlig melding 2024 skal det rapporteres på hvordan Sykehuspartner HF har fulgt opp *Mål 2024*. Frist for innsendelse av styrets årlige melding er **1. mars 2025**.

Helse Sør-Øst RHF vil mot slutten av året utarbeide egen mal for årlig melding, der de endelige rapporteringskravene vil fremkomme.

I årlig melding 2024 skal det som hovedregel rapporteres på alle styringsbudskap under overskriftene Mål 2024. Årlig melding skal også omfatte styringsbudskap som er gitt i løpet av året i foretaksmøter og tilleggsdokument til oppdrag og bestilling. Der måloppnåelsen ikke er tilfredsstillende, skal årlig melding inneholde oversikt over tiltak som er iverksatt for å bedre måloppnåelse og forventet tidspunkt for full måloppnåelse.

Det er et krav at årlig melding fra Helse Sør-Øst RHF også skal omfatte de underliggende helseforetak. For å få til dette uten å gi kortere frist for innsending av årlig melding, er det innført en praksis med å avgi egen rapport for oppfølging av oppgavene helseforetaket er pålagt. Frist for tilbakemelding på alle relevante opplysninger som skal inngå i årlig melding for Helse Sør-Øst RHF settes til **20. januar 2025**.

Rapporteringen med frist 20. januar 2025 og årlig melding som skal leveres innen 1. mars 2025, skal oversendes elektronisk til postmottak@helse-sorost.no.

6 Vedlegg 1. Styringsparametere og resultatkrav 2024

	Måles ved	Målsetning 2024
Sikker og stabil drift		
Tilgjengelighet for tjenester	<p>Gjennomsnitt tilgjengelighet per måned for kritikalitet 1- og 2-tjenester.</p> <p>Total oppetid fratrukket nedetid i henhold til driftsavtale.</p> <p>Målt i datasenter, inkludert 3. part.</p> <p>Helseforetak som inngår i målingen: Oslo universitetssykehus HF, Akershus universitetssykehus HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Østfold HF, Vestre Viken HF, Sørlandet sykehus HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sunnaas sykehus HF.</p> <p>Sykehusapotekene HF inkluderes i målingen når operativt ansvar for IKT-drift er lagt over til Sykehuspartner HF.</p>	<p>99,95 %</p> <p><i>Månedlig rapportering</i></p>
Antall kritiske hendelser	<p>Prosentvis endring fra 2023 for antall hendelser kategorisert som 1A og 2A, unntatt eksterne hendelser i henhold til "Service Level Agreement" (SLA).</p> <p>Helseforetak som inngår i målingen: Oslo universitetssykehus HF, Akershus universitetssykehus HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Østfold HF, Vestre Viken HF, Sørlandet sykehus HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sunnaas sykehus HF.</p> <p>Sykehusapotekene HF inkluderes i målingen når operativt ansvar for IKT-drift er lagt over til Sykehuspartner HF.</p>	<p>0%</p> <p><i>Årlig rapportering</i></p>
Bidra til å realisere teknologistrategi		
<p>Forbedret brukeropplevelse.</p> <p>- Identifisere og eliminere utfordringer som trekker ned brukeropplevelsene for IKT-løsninger og IKT-tjenester på helseforetakene.</p>	<p>Gjennomføre tertialvise brukerundersøkelser. Dokumentere nivå og utvikling i brukeropplevelser fra 2. tertial 2024.</p>	<p><i>Tertialvis rapportering, med ambisjon om rapportering fra 2.T. 2024</i></p>
<p>Brukerdrevet utvikling.</p> <p>- Rapportere på innføring av smidig tjenesteutvikling og brukernære utviklingsteam. Herunder metodikk og teknologi for kontinuerlig utvikling og tilgjengeliggjøring av gjenbrukbare komponenter.</p>	<p>Antall brukerdrevne utviklingsløp som benytter verktøy og byggeklosser fra GNIST.</p>	<p><i>Tertialvis rapportering</i></p>

Moderne og kostnadseffektive felles IKT-tjenester. - Realisering av stordriftsfordeler innenfor IKT-området. - Migrering av applikasjoner til felles plattform.	a) IKT-kostnad per bruker. Summen av alle inntekter fra IKT-tjenestepris, delt på antall ansatte i foretaksgruppen. b) Antall regionale applikasjoner på felles plattform – der én felles instans erstatter lokale installasjoner. c) Antall lokale applikasjoner på felles plattform.	a) Forklaring for utviklingen. b) Årlig økning = X c) Årlig økning = X <i>Årlig rapportering</i>
Forbedre egen leveranseevne		
Leveranser til helseforetakene	a) Redusert gjennomløpstid på leveranser fra leveransefabrikken. b) Ledetid (fra bestilling til ferdig leveranse) på oppsett av MTU-utstyr.	a) KPI-mål utvikles i løpet av 1.T.2024 b) KPI-mål utvikles gjennom 2024 <i>Tertialvis rapportering med b) fra 2.T. 2024</i>
Økt andel timer fra interne ressurser som benyttes til prosjekter og utvikling - Utvikling og endringsarbeid bør i hovedsak gjennomføres med interne ressurser.	Andel interne timer av total ressursinnsats som benyttes til utvikling og endring (regional BYGG IKT, Regional IKT, HF-spesifikke nye og endrede tjenester, SP modernisering, SP øvrige forbedringstiltak, versjonsoppgraderinger).	Økning fra 2023 <i>Månedlig rapportering</i>
Leveransepresisjon. - For leveranseoppdrag (versjonsoppgraderinger og tjenesteendringer) hvor dato er avtalt med kunde.	Andel leveranseoppdrag levert i henhold til første avtalte leveransedato, på dato +/- 10 dager, rullerende 3 måneder. Måles for alle leverte leveranser gjeldende måned.	70% <i>Månedlig rapportering</i>
Andel av kapasitet brukt på utvikling og endring vs. drift og forvaltning.	Andel timer av totalt timeforbruk brukt på utvikling og endring (regional BYGG IKT, Regional IKT, HF-spesifikke nye og endrede tjenester, SP modernisering, SP øvrige forbedringstiltak, versjonsoppgraderinger).	Økning fra 2023 <i>Tertialvis rapportering</i>
Tilfredshet med Brukerservice.	Resultat for spørsmål «Totalt sett, hvor fornøyd er du med håndtering av saken din?» i spørreundersøkelsen «Tilfredshet med saksløsning hos Sykehuspartner HF». Gjelder samlet for IKT og administrative tjenester.	>= 5,0 <i>Rapporteres månedlig</i>
Ivareta regional IKT-porteføljestyring		
Leveransepresisjon for regionale prosjekter. - Levere på planer, fremdrift og kvalitet for regionale prosjekter som vedtatt i regionalt IKT-porteføljestyre.	Målt leveransepresisjon i forhold til siste besluttede prosjektplaner for tid/kost/kvalitet. Når porteføljestyre beslutter endringer ift. BP3, så justeres også underlag for KPI tilsvarende.	Rapportere avvik som del av ordinær virksomhetsrapportering <i>Rapporteres tertialvis</i>
Økonomi		
Økonomisk resultat	Bokført resultat for inneværende måned og hittil i år.	85 mill. kroner
Investering	Bokførte investeringer for inneværende måned og hittil i år.	1 116 mill. kroner

	(Sum investeringer styrt av SP HF og lokalt finansiert.)	
Organisasjon og utvikling		
Andel egne ansatte	Økning i andel egne ansatte av totalt omfang FTE (egne + innleide).	Nullpunkt: Antall FTE (egne + innleide) pr 31.12.2023
Antall ansatte/brutto månedsverk	All arbeidstid som er utbetalt omgjort til månedsverk. Alle som har mottatt lønn ligger inne i dette tallet. Dvs. faste ansatte, vikarer, engasjement, ansatte som har permisjon med lønn, utvida arbeidstid leger, timelønn/merarbeid, overtid, og innleid arbeidskraft. Inkluderer ikke personer som har permisjon uten lønn. + konsulenter.	Brutto månedsverk iht. budsjett. På «hittil i år» og «mål for året» benyttes snitt brutto månedsverk.
Sykefravær	«Fravær fra lønnet arbeid på grunn av sykdom», ref.: www.ssb.no/sykefratot .	< 6,00 %