

# OPPDRA OG BESTILLING 2023 FOR SYKEHUSPARTNER HF

## Innhold

1.	Innledning .....	3
1.1	Overordnede føringer .....	3
1.2	IKT-utvikling og digitalisering .....	4
1.3	Regional utviklingsplan 2040 .....	5
1.4	Særskilte føringer for Sykehuspartner HF .....	5
1.5	Styring og oppfølging av Sykehuspartner HF .....	6
2	Mål 2023 .....	7
2.1	Effektivisere interne prosesser og leveransekjeder, for bedre kundeleveranser .....	7
2.2	Ivareta leveranser til prosjekter for nye sykehusbygg .....	7
2.3	Ivareta leveranser til de regionale prosjektene .....	7
2.4	Etablere og implementere en felles, moderne IKT-infrastruktur .....	7
2.5	Understøtte behov for økt endringsevne og digitalisering i foretaksgruppen.....	8
2.6	Videreutvikle og implementere regional forvaltningsmodell og forvalte regionale tjenester .....	8
2.7	Informasjonssikkerhet skal være en integrert del av helhetlig tilnærming til risikostyring .....	8
3	Økonomi .....	10
3.1	Tjenestepriser og tildeling av midler .....	10
3.2	Resultat .....	11
3.3	Likviditet, investeringer, valuta og fullmakter .....	11
3.4	Valuta .....	12
3.5	Overføring av likviditet - driftskreditt .....	12
4	Organisatoriske krav og rammebetingelser .....	13
4.1	Bemanning, ledelse og organisasjon.....	13
4.2	Eierskapsmeldingen .....	13
4.3	Kontaktpersoner for forebygging av voldsrisiko .....	14
5	Oppfølging og rapportering .....	15
6	Vedlegg 1. Styringsparametere og resultatkrav 2023 .....	16

# 1. Innledning

Gjennom oppdrag og bestilling gis Sykehuspartner HF styringskrav fra Helse Sør-Øst RHF for 2023. Sykehuspartner HF skal også sette seg inn i overordnede føringer og styringsbudskap gitt Helse Sør-Øst RHF i oppdragsdokument og foretaksmøteprotokoller i 2023 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 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 som treffer spesialisthelsetjenesten, vil bli formidlet gjennom styringsdokumentene til de regionale helseforetakene.

Pandemien har siden starten av 2020 påvirket driften av sykehusene på ulike måter. Arbeidspresset har vært høyt, sykefraværet har tidvis vært meget høyt og ventetidene har økt som følge av smittevernregler og prioritering av pasienter med covid-19. Kostnadene har økt bl.a. som følge av høyere beredskapsnivå og behovet for å sikre tilstrekkelig bemanning. Samtidig har elektiv behandling gått ned. Det tar tid å komme tilbake til driftsforhold tilsvarende perioden før pandemien. Sykehusene er i en krevende økonomisk situasjon, som i første rekke skyldes uventet høy prisstigning gjennom fjoråret.

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

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 2023.

Regjeringen vil forbedre samhandlingen mellom kommuner og helseforetak. Pasienter, brukere og pårørende skal oppleve en sammenhengende helse- og omsorgstjeneste på tvers av forvaltningsnivå og fagområder. I helsefellesskapene skal kommuner og helseforetak møtes som likeverdige partnere. Sammen med representanter for brukere og fastleger skal kommuner og helseforetak planlegge og utvikle tjenester til pasienter med behov for tjenester fra begge nivå. Spesialister fra store sykehus skal bistå spesialister på mindre sykehus nærmere pasienten, spesialister fra sykehus skal samarbeide med kommunal helse- og omsorgstjeneste og pasienter skal i større grad kunne møte spesialisthelsetjenesten hjemme, digitalt eller gjennom ambulante tjenester.

I møtet med helsetjenesten skal pasientene oppleve åpenhet, respekt og medvirkning i valg av behandling og hvordan denne gjennomføres. Samvalg og mulighet for bruk av samvalgsverktøy skal legge til rette for mestring og aktiv deltagelse fra pasienten.

Det skal tilrettelegges for forskning, innovasjon, kvalitet- og pasientsikkerhetsarbeid, et godt og trygt arbeidsmiljø og kompetanseutvikling hos personell. Dette bidrar til å nå målet om en bærekraftig og robust helse- og omsorgstjeneste av høy kvalitet for alle. Det skal sørges for et systematisk og målrettet arbeid med kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet til beste for pasientene, og forskning og innovasjon skal understøtte dette arbeidet. Klinisk forskning skal være en integrert del av pasientbehandlingen. Utvikling av ny teknologi og mer presis diagnostikk og behandling gjennom innovasjon og næringslivssamarbeid er sentralt for å skape en bærekraftig helsetjeneste. I denne sammenheng skal det legges til rette for helsetjenesteforskning og nye måter helsetjenester kan leveres på. Samarbeid med utdanningssektoren er viktig for kompetanseutvikling i spesialisthelsetjenesten, og støtter opp om arbeidet med å utdanne, rekruttere, utvikle og beholde personell.

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

- NOU 2022: 5 Myndighetenes håndtering av koronapandemien – del 2
- Meld St. 40 (2020-2021) Mål med mening. Norges handlingsplan for å nå bærekraftsmålene innen 2030, jf. mål 3 Sikre god helse og livskvalitet for alle, uansett alder
- Regjeringens strategi og beredskapsplan for håndteringen av covid-19-pandemien (av 5. april 2022)
- Strategi for persontilpasset medisin

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

- Oppdaterte etiske retningslinjer i Helse Sør-Øst (RHF-styresak 107-2022)
- Regional utviklingsplan 2040 (RHF-styresak 134-2022)

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

## 1.2 IKT-utvikling og digitalisering

Regjeringen har som mål å utvikle rammebetingelsene og etablere digitale løsninger som understøtter en helhetlig samhandling mellom helsepersonell og mellom tjenestenivåene, og som styrker pasienter og innbyggers mulighet til å ta aktivt del i eget behandlingsopplegg. Teknologi og digitalisering er en forutsetning for utviklingen av vår felles helse- og

omsorgstjeneste på en bærekraftig måte. Regjeringen vil presentere den helhetlige digitaliseringspolitikken i Nasjonal helse- og samhandlingsplan.

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

Det er etablert en god struktur for samarbeid, erfaringsdeling og samhandling, som styrker det interregionale samarbeidet. De regionale helseforetakene har arbeidet målrettet med innføring av journal- og kurvesystemer, jf. Felles plan for IKT-utvikling og digitalisering 2022.

### 1.3 Regional utviklingsplan 2040

For å tydeliggjøre utfordringer og prioritere innsatsen i helseforetaksgruppen, har styret i Helse Sør-Øst RHF vedtatt følgende målformuleringer som en del av *Regional utviklingsplan 2040*:

- Bedret helse i befolkningen, med sammenhengende innsats fra forebygging til spesialiserte helsetjenester
- Kvalitet i pasientbehandlingen og gode brukererfaringer
- Godt arbeidsmiljø for ansatte, utvikling av kompetanse og mer tid til pasientbehandling
- Bærekraftige helsetjenester for samfunnet

Som del av *Regional utviklingsplan 2040* er det utpekt seks satsingsområder for å nå målene:

1. Styrke pasienters og pårørendes helsekompetanse og involvering
2. Nye arbeidsformer og bedre bruk av teknologi
3. Samarbeid om de som trenger det mest
4. Redusere uønsket variasjon i kvalitet og forbruk av tjenester
5. Ta tiden tilbake, mer tid til pasientrettet arbeid
6. Forskning og innovasjon for en bedre helsetjeneste

Innenfor satsingsområdet *nye arbeidsformer og bedre bruk av teknologi* peker Regional utviklingsplan på fire prioriterte effektmål:

- Etablere arbeidsformer og teknologi som gjør det lettere å flytte kompetanse ut av sykehuset
- Bedre bruk av teknologi i sykehusene
- Digital sammenheng innad i spesialisthelsetjenesten
- Digital samhandling i hele helsetjenesten

Sykehuspartner HF har i denne sammenhengen en viktig oppgave med å utvikle og drifte IKT-tjenester og legge til rette for at innføringen av nye tjenester understøtter de kliniske arbeidsprosessene i det utadvendte sykehuset. Arbeidet med utvikling av eksisterende tjenester og innføring av nye tjenester skal skje i nært samarbeid med brukerne av tjenestene.

### 1.4 Særskilte føringer for Sykehuspartner HF

Sykehuspartner HF er felles tjenesteleverandør for IKT- og HR-tjenester i foretaksgruppen. Sykehuspartner HF har som oppgave å sørge for sikker, stabil og effektiv drift av IKT-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.

Administrative tjenester basert på felles regionale tjenester, skal bidra til like administrative arbeidsprosesser og administrativ effektivitet i foretaksgruppen. Drift og forvaltning skal være kostnadseffektiv, sett i forhold til sammenlignbare tjenester også for administrative tjenester. Sykehuspartner HF skal etter avtale med Helse Sør-Øst RHF bistå i arbeidet med standardisering og effektivisering av administrative tjenester i helseforetaksgruppen.

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 også 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, og 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 2023:

1. Forbedre kundeleveranser gjennom effektivisering av interne prosesser og leveransekjeder
2. Ivareta leveranser til prosjekter for nye sykehusbygg
3. Ivareta leveranser til de regionale prosjektene
4. Etablere og implementere en felles, moderne IKT-infrastruktur
5. Understøtte behov for økt endringsevne og digitalisering i foretaksgruppen
6. Videreutvikle og implementere regional forvaltningsmodell og forvalte regionale tjenester
7. Informasjonssikkerhet skal være en integrert del av helhetlig tilnærming til risikostyring

Hovedprioriteringene konkretiseres gjennom mål og oppgaver for 2023 i kapittel 2.

## 1.5 Styring og oppfølging av Sykehuspartner HF

Oppdrags- og bestillingsdokumentet inneholder de samlede kravene 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, men vil ikke medføre at dette dokumentet blir revidert. Det er likevel viktig at disse styringsbudskapene integreres i styrings- og rapporteringssystemene. I juni vil det blir utarbeidet et tilleggsdokument til oppdrag og bestilling. I dette dokumentet vil nye styringsbudskap fra Helse Sør-Øst RHF bli tatt inn.

Det gjennomføres månedlige oppfølgingsmøter mellom det regionale helseforetaket og Sykehuspartner HF. Oppfølgingsmøtene skal legge til rette for 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 2023

Styringskravene under utgjør en operasjonalisering av de syv hovedprioriteringene i kapittel 1.4:

### 2.1 Effektivisere interne prosesser og leveransekjeder, for bedre kundeleveranser

- Sykehuspartner HF skal øke tjenestekvalitet og leveranseeffektivitet.
- Sykehuspartner HF skal effektivisere egen drift, med blant annet forenkling, standardisering og automatisering av interne arbeidsprosesser. Effektivisering av leveransene må reflekteres i arbeidet med helseforetakets innspill til økonomisk langtidsplan.
- Sykehuspartner HF skal synliggjøre oppnådde effektiviseringsgevinster.
- Sykehuspartner HF skal ta initiativ til sanering av applikasjoner, og utvikle grunnlag for beslutninger om dette. Strategisk prising er et mulig virkemiddel. Sykehuspartner HF skal foreslå prinsipper for strategisk prising som kan understøtte raskere sanering. Prinsippene skal godkjennes av Helse Sør-Øst RHF.
- Sykehuspartner HF skal øke kundetilfredshet og måle dette på en representativ måte.
- Sykehuspartner HF skal styrke arbeidet med leverandørstyring, og utøve strategisk leverandørstyring i samarbeid med Helse Sør-Øst RHF.
- Sykehuspartner skal etablere et leveranseteam som skal levere IKT-leveranser i forbindelse med anskaffelser av medisinsk-teknisk utstyr gjennomført av Sykehusinnkjøp HF.

### 2.2 Ivareta leveranser til prosjekter for nye sykehusbygg

- Sykehuspartner HF skal planlegge, gjennomføre og koordinere avtalte teknologileveranser til nye sykehusbygg; inkludert IKT-tjenester til medisinskteknisk utstyr, byggteknisk utstyr og administrativt teknisk utstyr (MTU, BTU og ATU) når dette er tilknyttet IKT-infrastruktur.

### 2.3 Ivareta leveranser til de regionale prosjektene

- Sykehuspartner HF skal være riktig representert i de regionale styringsgruppene og representantene skal ivareta Sykehuspartner HFs interesser i gjennomføring av prosjektene. Sykehuspartner HF skal sammen med Helse Sør-Øst RHF ivareta prosesser som sikrer innføring av regionale løsninger, samt planlegging for, og gjennomføring av overlevering til drift og forvaltning, og sanering av gamle løsninger.
- Sykehuspartner HF skal være representert i regionalt porteføljestyre og etablere interne prosesser for å ivareta egne interesser i porteføljestyringen.
- De regionale prosjektene skal inkluderes som del av Helse Sør-Øst RHF's kundeplan hos Sykehuspartner HF.
- Sykehuspartner HF skal ivareta gevinst- og endringsarbeid i egen organisasjon i gjennomføring av de regionale prosjektene.

### 2.4 Etablere og implementere en felles, moderne IKT-infrastruktur

- Sykehuspartner HF skal videreføre arbeidet med etablering av en felles, moderne og kostnadseffektiv IKT-infrastruktur. Det skal rapporteres på framdrift og måloppnåelse.
- Felles regional infrastruktur skal bidra til at foretaksgruppen kan kjøre regionale fellestjenester på tvers av alle helseforetak som understøtter samhandling.
- Sykehuspartner HF skal levere egnede infrastruktur tjenester til de regionale prosjektene/løsningene.
- Implementeringen av felles, moderne IKT-infrastruktur skal løses i god dialog med helseforetakene, med regionalt porteføljestyre som viktig arena for forankring av planer, gjennomføring og oppfølging.

- Sykehuspartner HF skal ha kontroll på utviklingen av «teknisk gjeld» knyttet til IKT-infrastruktur og applikasjoner.

## 2.5 Understøtte behov for økt endringsevne og digitalisering i foretaksgruppen

- Sykehuspartner HF skal videreutvikle den regionale virksomhetsarkitekturen i samarbeid med Helse Sør-Øst RHF, og levere en helhetlig arkitekturtjeneste på tvers av regionale prosjekter og konsepter.
- Arkitekturstyringen skal koordineres med regional porteføljestyring og strategiske beslutninger i prosjektenes styringslinje.
- Sykehuspartner HF skal bidra i regionalt og nasjonalt arbeid med målarkitektur, utvikling og utprøving for digital hjemmeoppfølging.
- Sykehuspartner HF skal legge til rette for digital tjenesteutvikling og smidige leveransemodeller som bidrar til at helseforetakenes behov kan løses raskt og kostnadseffektivt.
- Sykehuspartner HFs forvaltning av virksomhetsarkitekturen skal bidra til økt endringsevne og forbedret økonomi for foretaksgruppen.

## 2.6 Videreutvikle og implementere regional forvaltningsmodell og forvalte regionale tjenester

- Sykehuspartner HF skal bidra i arbeidet med implementering av en mer effektiv forvaltningsmodell for foretaksgruppen i Helse Sør-Øst.
- Sykehuspartner HF skal etablere forvaltning for nye regionale løsninger som leveres fra de regionale prosjektene.
- Sykehuspartner HF skal gi teknisk og rådgivende bistand til Regionalt senter for digital læring og kompetanseutvikling, implementering av ny digital løsning for læring, utdanning og kompetanse, og støtte utvikling og forvaltning av regionale e-læringskurs.
- Avansert oppgave- og bemanningsplanlegging er et viktig satsingsområde for helseforetakene. Bruk av gode verktøy innen bemanningsplanlegging blir viktig, og Sykehuspartner HF må sikre kapasitet i analyse og rådgivningstjenester for å håndtere bestillinger både fra helseforetakene og det regionale helseforetaket. (Jf. Helse Sør-Øst RHF styresak 135-2022).
- Sykehuspartner HF skal forvalte og utvikle løsningene for utdanning og kompetanse i tråd med behov og føringer i regional delstrategi for utdanning og kompetanse.
- Sykehuspartner HF skal forvalte og re-anskaffe avtale for spørreundersøkelser for foretaksgruppen.
- Sykehuspartner HF skal videreføre arbeidet som forvalter av regionale løsninger som understøtter klinisk virksomhet, innkjøp, logistikk og økonomiprosessene i foretaksgruppen. Arbeidet med regional standardisering skal forsterkes i tett samarbeid med regionale og lokale prosess- og systemeiere.

## 2.7 Informasjonssikkerhet skal være en integrert del av helhetlig tilnærming til risikostyring

- Sykehuspartner HF skal gjennomgå eget beredskapsplanverk og vurdere behovet for å iverksette ytterligere forebyggende tiltak og tiltak for å håndtere og gjenopprette funksjon etter tilsiktede eller utilsiktede hendelser mot egen infrastruktur, IKT-systemer og viktige verdier.
- Sykehuspartner HF skal gjennomføre forebyggende sikkerhetstiltak for å beskytte skjermingsverdige verdier for å opprettholde et forsvarlig sikkerhetsnivå.
- Sykehuspartner HF skal gjennomføre en øvelse for håndtering av uønskede kritiske hendelser, jf. NSMs grunnprinsipper for IKT-sikkerhet. Dette skal skje i samarbeid med Norsk helsenett SF.



- Sykehuspartner HF skal utarbeide en årlig rapport i samarbeid med de andre helseregionene og Norsk helsenett SF om sikkerhetstrusler og trender som spesialisthelsetjenesten kan benytte i sitt arbeid med risiko- og sårbarhetsvurderinger innen 1. juni hvert år. Erfaringer fra hendelser, penetrasjonstesting og portskanningstester vil være relevant.
- Sykehuspartner HF skal årlig måle informasjonssikkerhetskulturen i helseforetaksgruppen.
- Sykehuspartner HF skal ha oversikt over sentrale anbefalinger innen digital sikkerhet og følge opp disse, herunder NSMs grunnprinsipper for IKT-sikkerhet.
- Sykehuspartner HF skal kunne levere kompetanse og kapasitet for å ivareta informasjonssikkerhet i IKT-anskaffelser.
- Sykehuspartner HF skal kunne levere kompetanse og kapasitet innen personvern for å bistå helseforetakene og regionale prosjekter. Typiske oppgaver vil være arbeid med personvernkonsekvensvurderinger (DPIA), databehandleravtaler og innebygget personvern.
- Sykehuspartner HF skal bistå helseforetakene i Helse Sør-Øst med innføring av nasjonalt begrenset nett (NBN).

## 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 for 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 2023 er basisrammefinansieringen fra Helse Sør-Øst RHF inntil 382 millioner kroner. Den skal finansiere deler av det opparbeidede resultatunderskuddet på 562 millioner kroner per 31. desember 2018, virksomhetsoverdragelse av regional forbedring og driftskostnader i programmet STIM, Service manager, Microsoft 365, Helselogistikk og Windows 10-prosjektet.

Følgende tabell oppsummerer sammensetningen av basisrammen for 2023 (tall i millioner kroner):

Basisramme Sykehuspartner HF	Budsjett 2023
Inndekning av opparbeidet underskudd	100
Virksomhetsoverdragelse regional forbedring	39
Driftskostnader programmet STIM inkl. Windows 10* inkludert forventede tillegg (P50-estimat)	inntil 243
Sum	inntil 382

\*Driftskostnader Windows10 utgjør 41 millioner kroner brutto.

Ubenyttet basisramme skal avregnes mot Helse Sør-Øst RHF.

#### Mål og oppgaver 2023

- Gjennom budsjettprosessen og økonomisk langtidsplan må Sykehuspartner HF årlig synliggjøre kostnadseffektivitet og kvalitet.
- Måling av samlet ressursinnsats fra budsjett 2023 og vridninger fra innleie til egne ansatte, skal tydeliggjøres og rapporteres tertialvis 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 2023 er fastsatt av styret i Helse Sør-Øst RHF i sak 156-2022 og er basert på helseforetakets innspill til økonomisk langtidsplan, forutsetninger som følge av statsbudsjettet for 2023 og en konkret vurdering av situasjon og risiko for helseforetaket knyttet til årsbudsjettet for 2023. Styret i helseforetaket har vedtatt resultatmål som gjenspeiles i resultatkravet for 2023.

### *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.

### Mål 2023

- Årsresultat skal være 100 millioner kroner for Sykehuspartner HF i 2023.

## 3.3 Likviditet, investeringer, valuta og fullmakter

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

Sykehuspartner HF har budsjettet med investeringer på totalt 1104 millioner kroner (inklusive lokale IKT), hvorav 60 millioner kroner finansieres ved inngåelse av finansielle leiekontrakter. Sykehuspartner HF tildeles likviditet til investeringer med inntil 942 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-, rammeavtaler og 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 2023 for Sykehuspartner HF:

1. Sykehuspartner HF kan disponere midler innenfor budsjett 2023. 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.

3. Sykehuspartner HF har fullmakt til å inngå finansielle leasingavtaler når leieforpliktelsen per leiekontrakt/anskaffelse, eller samlet for et enkeltstående avrop under rammeavtaler, er under 50 millioner kroner inkludert merverdiavgift.

Sykehuspartner HF's investeringsbudsjett	2023	Fullmakts-kategori
Sikker og stabil drift, automatisering og effektivisering, forvaltning av kundetjenester, utstyersforvaltning	445	1
Lokale IKT-investeringer	102	1
STIM, Windows 10, trådløst nett, M365	428	2
Sikkerhetstiltak	69	2
Ustyersforvaltning - Finansiell leie	60	3
Sum	1 104	

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.

### 3.4 Valuta

Det vises til finansstrategien for Helse Sør-Øst for håndtering av valutarisiko. Dersom Helse Sør-Øst RHF gjennomfører sikringen, innhentes fullmakt fra helseforetaket 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 et godt og trygt arbeidsliv. Helseforetaket må arbeide systematisk med god ivaretagelse av sine medarbeidere, og planer for å rekruttere, beholde og utvikle personell. Det er viktig at det arbeides med tiltak som bidrar til et trygt og godt arbeidsmiljø.

Helseforetaket må også videreføre arbeidet med inkludering og mangfold, både for å legge til rette for rekruttering av personer som har utfordringer med å komme inn i arbeidslivet, samt å forhindre frafall fra arbeidslivet. Regjeringen vil sammen med partene i arbeidslivet jobbe aktivt for å bygge heltidskultur i alle deler av arbeidslivet, også i sykehusene. Arbeidet med å utvikle heltidskultur og redusere deltid i helseforetaket skal videreføres.

Innleie av helsepersonell brukes i begrenset, men varierende grad i spesialisthelsetjenesten. Det er ønskelig å begrense dette og at det må arbeides videre med tiltak som kan redusere innleie som del av bemanningsbehovet. Bruk av fast ansatte er kostnadsbesparende og legger bedre til rette for kvalitetsutvikling og planlegging. Det må arbeides med tiltak som reduserer innleie og følges nøye med på utfordringene knyttet til bierverv.

#### Mål og oppgaver 2023:

- Sykehuspartner HF skal fortsette og forsterke arbeidet med å utvikle heltidskultur
- Sykehuspartner HF skal foreta en kritisk gjennomgang av behov for innleie med sikte på reduksjon i omfanget. Det er i arbeidsmiljøloven § 14-12, syvende ledd nedfelt en hovedregel om forbud mot innleie fra bemanningsforetak. Det er fastsatt en forskriftshjemmel som åpner for unntak basert på enkelte vurderingskriterier, og det forutsettes streng praksis ved bruk av unntaksbestemmelsen.

### 4.2 Eierskapsmeldingen

Regjeringens forventninger til statlige selskaper framgår av Meld. St. 6 *Et grønnere og mer aktivt statlig eierskap — Statens direkte eierskap i selskaper (eierskapsmeldingen)*. Hensynet til bærekraft i statens mål som eier er tydeliggjort og forsterket.

Staten er opptatt av at selskapene identifiserer risiko, muligheter og behov for omstilling av sin virksomhet som følge av Parisavtalens mål og integrerer dette i sine strategier. Det forventes at selskapene rapporterer på direkte og indirekte klimagassutslipp og klimarisiko, samt benytter anerkjente standarder for rapportering.

Det fremgår av eierskapsmeldingen at det er vesentlig at de statlig eide selskapene kan tilby konkurransedyktig godtgjørelse, slik at de får rekruttert og beholdt gode ledere. Lønnsvilkår er et sentralt virkemiddel for å rekruttere og beholde slik kompetanse. Staten forventer at godtgjørelsen til ledende ansatte er konkurransedyktig, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskaper, samt at styret ivaretar hensynet til moderasjon ved fastsettelse og justering av godtgjørelsen. For å vurdere hva som er et konkurransedyktig, men ikke lønnsledende godtgjørelsesnivå, vil det normalt sees hen til forhold som erfaring, ansiennitet, kompetanse og lønnsbetingelser som er vanlige i tilsvarende selskaper. Moderasjonshensynet sammenholdt med forventningen om konkurransedyktig godtgjørelse innebærer at godtgjørelsen ikke skal være høyere enn nødvendig for å rekruttere og beholde ønsket kompetanse. Dersom ledende ansatte får høyere årlig justering i fastlønn enn gjennomsnittet for øvrige ansatte, er staten opptatt av at selskapet begrunner dette i selskapets lønnsrapport. Statens retningslinjer for lederlønn ble oppdatert i tråd med eierskapsmeldingen med virkning fra 12. desember 2022.

#### Mål og oppgaver 2023:

- Sykehuspartner HF skal følge statens forventninger som fremkommer i eierskapsmeldingen.
- Lov om virksomheters åpenhet og arbeid med grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold trådte i kraft 1. juli 2022. Sykehuspartner HF skal innrette sin virksomhet i tråd med åpenhetsloven.

### 4.3 Kontaktpersoner for forebygging av voldsrisiko

Det er behov for å styrke samhandlingen mellom helsetjenestene og PST/politiet for å kunne forebygge alvorlige voldshendelser. Informasjonsutveksling om voldsrisiko er sentralt i dette. For å fremme nødvendig informasjonsutveksling innenfor rammene av taushetsplikten skal det oppnevnes kontaktpersoner i helseforetaket for PST og politiet.

#### Mål og oppgaver 2023:

- Sykehuspartner HF skal oppnevne kontaktpersoner for PST og politiet som kan bidra til å fremme nødvendig informasjonsutveksling om voldsrisiko, basert på gjeldende regler for taushetsplikt og plikt til å bidra til samfunnsvern.

## 5 Oppfølging og rapportering

I oppdrag og bestilling 2023 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 2023* 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 2023 skal det rapporteres på hvordan Sykehuspartner HF har fulgt opp *Mål 2023*. Frist for innsendelse av styrets årlige melding er **1. mars 2024**.

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

I årlig melding 2023 skal det som hovedregel rapporteres på alle styringsbudskap under overskriftene Mål 2023. 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 2024**.

Rapporteringen med frist 20. januar 2024 og årlig melding som skal leveres innen 1. mars 2024 skal oversendes elektronisk til [postmottak@helse-sorost.no](mailto:postmottak@helse-sorost.no).

## 6 Vedlegg 1. Styringsparametere og resultatkrav 2023

	Måles ved	Målsetning 2023
<b>Sikker og stabil drift</b>		
Tilgjengelighet for tjenester	Gjennomsnitt tilgjengelighet per måned for kritikalitet 1- og 2-tjenester. Total oppetid fratrukket nedetid i henhold til driftsavtale. Målt i datasenter, inkludert 3. part.  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.	99,95 %
Antall kritiske hendelser	Prosentvis endring fra 2022 for antall hendelser kategorisert som 1A og 2A, unntatt eksterne hendelser i henhold til "Service Level Agreement" (SLA).  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.	0%  Inngår i årlig melding og rapporteres utenom målekort gjennom året.
<b>Øke samlet leveransekapasitet/Prioritere leveranser til helseforetakene</b>		
Leverert kapasitet iht. bestilling	Tildelte ressurser, iht. bestilte ressurser med tre måneders forutsigbarhet (interne og eksterne), fra Sykehuspartner HF. Måles glidende siste tre måneder.	96 %
Økt andel leverte timer fra interne ressurser i prosjektleveranser	Prosjektleveranser bør i hovedsak gjennomføres med interne ressurser. Andel interne timer av total ressursinnsats som benyttes til prosjektleveranser (STIM, regionale prosjekter og Sykehuspartner-prosjekter), inkludert byggprosjekter. Måles mot «baseline 2022».	Økning i forhold til 2022
Økt antall leverte timer fra interne ressurser i prosjektleveranser	Prosjektleveranser bør i hovedsak gjennomføres med interne ressurser. Antall interne timer av total ressursinnsats som benyttes til prosjektleveranser (STIM, regionale prosjekter og Sykehuspartner-prosjekter), inkludert byggprosjekter. Måles mot «baseline 2022».	Økning i forhold til 2022



Leveransepresisjon. Andel leveranseoppdrag på kundeplan levert i henhold til første avtalte leveransedato	Andel leveranseoppdrag på kundeplan levert i henhold til første avtalte leveransedato. Leveranseoppdrag (versjonsoppgraderinger og tjenesteendringer) hvor dato er avtalt med kunde.	70 %
Andel av kapasitet brukt på leveranseoppdrag og på drift	Andel timer brukt på leveranseoppdrag (SLA, tjenesteendringer, regionale prosjekter, forbedring) og andel timer brukt på drift i % av totalt timeforbruk i Sykehuspartner HF.	Nøkkeltall (ev. 2022 som baseline)
Leveransekapasitet iht. kundeplan	Andel av kundeplan 2023 levert innen 31.12.2023.	90 %
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
<b>Effektivisere driften</b>		
Økonomisk resultat	Bokført resultat for inneværende måned og hittil i år.	100 mill. kroner
Investering	Bokførte investeringer for inneværende måned og hittil i år. (Sum investeringer styrt av SP HF og lokalt finansiert.)	1104 mill. kroner
Sanering av applikasjoner	Reduksjon av variasjon gjennom sanering av eksisterende unike applikasjoner (baseline 2020).	50% av «baseline 2020»
<b>Organisasjon og utvikling</b>		
Andel egne ansatte	Økning i andel egne ansatte av totalt omfang FTE (egne + innleide).	Nullpunkt: Antall FTE (egne + innleide) pr 31.12.2022
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. <a href="http://www.ssb.no/sykefratot">www.ssb.no/sykefratot</a> .	<6,0%