

Handlingsplan oppdragsdokument 2022

1. Forklaring til merknadsrubrikken

I rute, eller en del av rutinene i LAT HF.	Arbeid gjenstår, men forventes ferdigstilt innen frist.	Mangler ressurser eller kompetanse for å ferdigstille innen frist. Rapporteres styre/eier.
--	---	--

2. Oppdragsdokumentet – status og ansvar

Pkt	Tekst	Merknad
1	Innledning	Generelt
2	Overordnet styringsbudskap <i>Overordnede mål</i> <ol style="list-style-type: none">1. Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling2. Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet3. Rask tilgang og sammenhengende pasientforløp Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen <i>Annet</i> <ul style="list-style-type: none">• Helseforetaket må være bevisst sitt samfunnsansvar og sikre bærekraftig utvikling og et godt omdømme• Opprettholde mest mulig normal drift• Ivareta medarbeiderne på en god måte, og støtte de ansatte med tiltak som bidrar til et trygt og sikkert arbeidsmiljø	Generelt
3	Styringsbudskap fra de regionale helseforetakene for 2022 Eierne utarbeider strategier og setter utviklingsretning for de felleseide helseforetakene. Supplerende eller nye styringsbudskap må påregnes i løpet av året.	Generelt
Felles styringsbudskap til de felleseide helseforetakene		
3	a. Styring og oppfølging av de felleseide helseforetak Årshjul følges opp. Styret har det overordnede ansvaret for helseforetakets forvaltning. Herunder oppfølging av helseforetakets økonomiske utvikling.	Generelt

Pkt	Tekst	Merknad
	Helse- og omsorgsdepartementets veileder for styrearbeid i de regionale helseforetak (03/2019) skal legges til grunn.	
3	<p>b. Innsyn og internrevisjon Styret vurderer behovet for interne revisjoner LAT HF skal benytte internrevisjonen i Helse Nord RHF Krav om revisjoner av systemer, rutiner, regnskaper og aktiviteter i avtaler/kontrakter med leverandører/samarbeidspartnere Styret skal behandle alle internrevisjonsrapporter RHFene kan ved behov foreta internrevisjon av helseforetakets virksomhet.</p>	Revisjoner
3	<p>c. Medvirkning fra konserntillitsvalgte og konsernverneombudene Formelle rammer for ansattes styrerepresentasjon er regulert i helseforetaksloven § 23: (I helseforetak som har flere enn 30 ansatte, kan et flertall av de ansatte kreve at inntil en tredel og minst to av styrets medlemmer med varamedlemmer, velges av og blant de ansatte.) Medvirkning fra tillitsvalgte og vernetjeneste relatert til de regionale helseforetakenes løpende styring og oppfølging av de felles eide helseforetakene ivaretas av konserntillitsvalgte og konsernverneombud. Ved interregionale arbeids-, prosjekt- og styringsgrupper, skal konserntillitsvalgte og konsernverneombudene være sikret representasjon dersom de ber om det. De nevnte oppnevner selv sine representanter. Ved anskaffelser er slik medvirkning avgrenset til oppdrag som kan medføre vesentlige endringer i etablerte arbeidsprosesser.</p>	Generelt
3	<p>d. Brukermedvirkning Foretaket må påse at det er etablert systemer for innhenting av pasienters og andre brukeres erfaring og synspunkter der dette er relevant, i tråd med helseforetaksloven § 35.</p>	Generelt
3	<p>e. Synliggjøring av totale kostnader ved deltakelse i prosjekter og prosesser Ved fremlegg av planer og prosjektbeskrivelser skal kostnader ved bruk av slike ressurser synliggjøres i beslutningsunderlaget på lik linje med bruk av eksterne konsulenter. Frikjøp eller bruk av personellressurser fra andre HF skal avtales med arbeidsgiver i hvert enkelt tilfelle.</p>	Generelt
3	<p>f. Informasjonssikkerhet og personvern Befolkningen skal ha tillit til at helsetjenesten ivaretar deres personvern. Helseforetakene skal ha etablert god sikkerhetskultur der personell forstår hvordan de skal bidra til digital sikkerhet og hva deres personlige ansvar for dette er.</p>	Ref. styresak 75-2021 LAT HF har ikke pasientidentifiserbare data.

Pkt	Tekst	Merknad
	<p>Foretaket skal følge opp tidligere krav knyttet til informasjonssikkerhet, i samarbeid med IKT-miljøene i de regionale helseforetakene.</p> <p>Foretaket må sørge for å operere i tråd med Nasjonal sikkerhetsmyndighets grunnprinsipper for IKT-sikkerhet og sørge for systematisk adressering av IKT-sikkerhet på alle nivåer i foretaket.</p> <p>Foretaket må videre sørge for nødvendige avklaringer om ansvar, rolle og oppgaver i arbeidet med informasjonssikkerhet.</p> <p>Foretaket skal redegjøre for arbeidet med informasjonssikkerhet i sin tertialrapportering til de regionale helseforetakene.</p>	<p>Tertial-rapport</p>
	<p>g. IKT-anskaffelser For å få et godt grunnlag for samhandling skal de felleseide helseforetakene utarbeide en kort oversikt over pågående prosjekt og planlagte investeringsbehov innenfor IKT-området, herunder hvordan disse henger sammen med regionenes investeringsplaner. Oversikten skal oversendes eierne innen 30. april 2022. Behov for fagressurser innen informasjonssikkerhet i anskaffelser i de felleseide helseforetakene skal dekkes av de respektive regioner som foretakene har sitt hovedkontor</p>	<p>Oversikt til eierne innen 30.4.2022</p>
3	<p>h. Økonomisk langtidsplan og synliggjøring av gevinster/nytteverdier HFet skal levere kostnadseffektive tjenester, og driften skal underlegges strenge krav til god økonomistyring og riktig prioritering av ressursbruk. HFet skal utarbeide innspill til økonomisk langtidsplan for perioden 2023-2026 som grunnlag for de regionale helseforetakenes arbeid med økonomisk langtidsplan og budsjett.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vesentlige endringer ØLP 1. februar • Ordinært innspill ØLP 6. april <p>Helseforetaket skal påvise forbedret produktivitet og effektivitet på samme måte som ordinære helseforetak Helseforetaket skal dokumentere gevinster og gevinstrealisering som oppnås:</p> <ul style="list-style-type: none"> • internt i helseforetaket. • i de fire helseforetaksgruppene som følge av aktiviteten i helseforetaket. 	<p>Frist innspill ØLP 6.4.2022</p>
	<p>i. Klima og miljø RHFene har vedtatt felles klima- og miljømål med indikatorer i spesialisthelsetjenesten Hovedmål er innen 2030 redusere direkte utslipp av CO2-ekvivalenter (CO2e) med 40 %</p>	<p>Langsiktige klimamål.</p>

Pkt	Tekst	Merknad
	<p>Det langsiktige målet er klimanøytral drift av spesialisthelsetjenesten innen 2045</p> <p>De felleseide HFene skal dokumentere årlig status i arbeidet med å nå de langsiktige målene innen klimaområdet gjennom bidrag til spesialisthelsetjenestens rapport om samfunnsansvar</p>	
3	<p>j. Beredskap og sikkerhet</p> <p>HFet skal videreutvikle beredskapsarbeid og -planer mtp. pandemier og andre alvorlige kriser, ved å følge opp egnevaluering av pandemihåndteringen, Koronakommisjonens rapport og egne risiko- og sårbarhetsanalyser knyttet til infrastruktur, kompetanse og innsatsfaktorer mv.</p> <p>De regionale helseforetakene vil følge med på hvordan pandemisituasjonen påvirker de felleseide helseforetakene og eventuelt justere krav og rammer i tråd med utviklingen.</p>	Beredskapsplanlegging og -oppfølging
Virksomhetsspesifikke krav for 2022		
	<p>k. Oppfølging av helsetilsynets rapport</p> <p>Luftambulansetjenesten HF skal bidra til oppfølging av anbefalinger og lukking av avvik etter Helsetilsynets rapport <i>Tilsyn med ambulanseflytjenesten – Undersøkelse av om befolkningen i Nord-Norge får forsvarlige ambulanseflytjenester</i> datert 14. juni 2021. Arbeidet med program for forbedring og effektivisering av ambulanseflytjenesten står sentralt i dette arbeidet. Helse Nord RHF koordinerer oppfølgingen på vegne av de regionale helseforetakene</p>	Rapporten følges opp løpende i tett samarbeid med andre, spesielt HN RHF, UNN og BSAA AS
3	<p>l. Program for forbedring og effektivisering av ambulanseflytjenesten</p> <p>Luftambulansetjenesten HF skal i 2022 fortsatt prioritere oppfølging av tidligere gitt oppdrag om program for forbedring og effektivisering av ambulanseflytjenesten i nært samarbeid med de regionale helseforetakene og aktuelle helseforetak. Det vises her til de regionale helseforetakenes administrerende direktørers behandling av rapporten i desember 2018.</p> <p>Prosjektet medisinsk koordinering av ambulansefly (MKA) og forprosjekt LAT IKT (prehospital EPJ) skal ferdigstilles innen 30. mars 2022.</p> <p>Det skal utarbeides «nasjonal prosedyre for medisinsk og flyoperativ koordinering av ambulanseflyoppdrag», samt «retningslinjer for bestilling av ambulansefly». Arbeidet skal også bidra til å forbedre forståelsen for bruk av ressurser ved aktuelle pågående oppdrag vs. beredskapshensyn.</p>	<p>Følges opp og rapporteres til styret</p> <p>MKA-prosjektet har utsatt frist til 1.5.22</p> <p>Arbeidet starter så snart MKA-prosjektet er ferdig</p>
4	Krav til aktivitet for Luftambulansetjenesten HF i 2021 (flytimer)	Løpende rapportering

Pkt	Tekst	Merknad																																																																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Region basen er lokalisert i</th> <th>Base/fartøy</th> <th>Helikopter timer</th> <th>Flytimer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="8">Helse Nord</td> <td>Tromsø</td> <td>730</td> <td>1240</td> </tr> <tr> <td>Tromsø EU-jet</td> <td></td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>Evenes</td> <td>820</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Brønnøysund</td> <td>650</td> <td>1 210</td> </tr> <tr> <td>Alta</td> <td></td> <td>1 130</td> </tr> <tr> <td>Alta 2</td> <td></td> <td>720</td> </tr> <tr> <td>Kirkenes</td> <td>550</td> <td>1 130</td> </tr> <tr> <td>Bodø</td> <td></td> <td>1 250</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Helse Midt-Norge</td> <td>Ålesund</td> <td>950</td> <td>1 230</td> </tr> <tr> <td>Trondheim</td> <td>720</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Helse Vest</td> <td>Førde</td> <td>780</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bergen</td> <td>570</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Stavanger</td> <td>630</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="7">Helse Sør-Øst</td> <td>Ål</td> <td>740</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Arendal</td> <td>780</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dombås</td> <td>770</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lørenskog 1</td> <td>880</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lørenskog 2</td> <td>950</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Gardemoen1</td> <td></td> <td>1050</td> </tr> <tr> <td>Gardemoen2</td> <td></td> <td>850</td> </tr> </tbody> </table>	Region basen er lokalisert i	Base/fartøy	Helikopter timer	Flytimer	Helse Nord	Tromsø	730	1240	Tromsø EU-jet		500	Evenes	820		Brønnøysund	650	1 210	Alta		1 130	Alta 2		720	Kirkenes	550	1 130	Bodø		1 250	Helse Midt-Norge	Ålesund	950	1 230	Trondheim	720		Helse Vest	Førde	780		Bergen	570		Stavanger	630		Helse Sør-Øst	Ål	740		Arendal	780		Dombås	770		Lørenskog 1	880		Lørenskog 2	950		Gardemoen1		1050	Gardemoen2		850	
Region basen er lokalisert i	Base/fartøy	Helikopter timer	Flytimer																																																																			
Helse Nord	Tromsø	730	1240																																																																			
	Tromsø EU-jet		500																																																																			
	Evenes	820																																																																				
	Brønnøysund	650	1 210																																																																			
	Alta		1 130																																																																			
	Alta 2		720																																																																			
	Kirkenes	550	1 130																																																																			
	Bodø		1 250																																																																			
Helse Midt-Norge	Ålesund	950	1 230																																																																			
	Trondheim	720																																																																				
Helse Vest	Førde	780																																																																				
	Bergen	570																																																																				
	Stavanger	630																																																																				
Helse Sør-Øst	Ål	740																																																																				
	Arendal	780																																																																				
	Dombås	770																																																																				
	Lørenskog 1	880																																																																				
	Lørenskog 2	950																																																																				
	Gardemoen1		1050																																																																			
	Gardemoen2		850																																																																			
5	Finansiering – eiernes bevilgning for 2019 Ref. finansieringsmodell 15. juni 2015. <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Helse Nord</th> <th>Helse Midt-Norge</th> <th>Helse Vest</th> <th>Helse Sør-Øst</th> <th>Sum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2021</td> <td>602,1</td> <td>234,4</td> <td>218,5</td> <td>307,1</td> <td>1362,1</td> </tr> </tbody> </table>		Helse Nord	Helse Midt-Norge	Helse Vest	Helse Sør-Øst	Sum	2021	602,1	234,4	218,5	307,1	1362,1	I h. t. innspill til budsjett																																																								
	Helse Nord	Helse Midt-Norge	Helse Vest	Helse Sør-Øst	Sum																																																																	
2021	602,1	234,4	218,5	307,1	1362,1																																																																	

Pkt	Tekst	Merknad
	Forutsetter virksomhet i balanse. Forventet overskudd avregnes i tilskudd for året. Underskudd skal forelegges eierne for beslutning.	
6	<p>Rapportering til eierne</p> <p>Årlig melding innen 30.1.2023.</p> <p>Tertialvis rapportering 13. mai, og 14. september.</p> <p>Estimert årsresultat innen 13.1.2023.</p> <p>Endelig årsregnskap og årsrapport innen 24.2.2023.</p> <p>Regnskapshåndbok for regionale helseforetak benyttes.</p> <p>Følg opp aktivitetene beskrevet i årshjul.</p> <p>Avvik fra gitte oppgaver og styringsparametere skal meldes til eierne når slike avvik blir kjent.</p>	