



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten
Postboks 8960 Youngstorget
0028 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

16/3266-

21.12.2016

Statsbudsjettet 2017 - kap. 723 Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten - tildeling av bevilgning

Innhold

1.	Innledning	2
1.1	Om Helseklage.....	2
1.2	Bevilgninger	2
2.	Mål og krav for fusjon og organisasjonsutvikling.	3
2.1.1	Mål:	3
2.1.2	Rapportering:.....	4
2.1.3	Spesielle oppdrag:	4
2.2	Pasientskadeordningen	4
2.2.1	Styringsparametere:.....	4
2.3	Helsepersonellnemnda, Klagenemnda for behandling i utlandet og Preimplantasjonsdiagnostikknemnda	4
2.3.1	Styringsparametere:.....	4
2.4	Klagesaker vedrørende Helsedirektoratet og Helfo.....	5
2.4.1	Styringsparametere:.....	5
2.4.2	Spesielle oppdrag:	5
3.	Forventninger til Klageorganet av administrativ karakter	5
3.1	Fellesføringer.....	5
3.2	Konsernmodell for administrative tjenester.....	5
3.3	Oppnevning av nemndsmedlemmer	6

3.4	Risikostyring og intern kontroll.....	6
3.5	Krav til rapportering	6

Statsbudsjettet 2017 – Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten – tildeling av bevilgning

1. INNLEDNING

I dette brev fremkommer Helse- og omsorgsdepartementets prioriteringer og resultatmål for 2017.

1.1 Om Helseklage

Helseklage ble etablert med virkning fra 1. januar 2016 gjennom sammenslåing av sekretariatene til Pasientskadenemnda, Statens helsepersonellnemnd, Klagenemnda for behandling i utlandet, Apotekklagenemnda og Preimplantasjonsdiagnostikknemnda (PGD-nemnda). I tillegg kommer nærmere definerte klagesaksområder fra Helsedirektoratet og Helfo. Det er kun sekretariatene som er slått sammen. De enkelte nemndene består, og deres oppgaver og uavhengige stilling opprettholdes. Helseklage vil i en overgangsperiode på tre år ha kontorer i Bergen og Oslo. Oppbygging av kontoret i Bergen startet i 2016.

Helseklage skal som sekretariat for nemndene forberede klagesaker om erstatningskrav fra pasienter som mener at de er blitt påført skade innen helsetjenesten, klagesaker om avslag på søknad om autorisasjon, lisens, spesialistgodkjenning og klager fra helsepersonell på administrative reaksjoner. Videre skal Helseklage forberede behandling av klager på søknader om dekning av utgifter til behandling i utlandet. Helseklage vil behandle søknader om tillatelse til preimplantasjonsdiagnostikk etter bioteknologiloven.

Av kongelig resolusjon vedtatt i statsråd 11.11.2016 følger det at Helseklage fra 1. januar 2017 overtar forvaltningsansvaret for de sakene etaten skal overta fra Helfo.

En mer detaljert oversikt over ansvarsområdene fremgår av Prop. 9 L (2015 – 2016) punkt 3.4.

1.2 Bevilgninger

Ved Stortingets behandling av Prop. 1 S (2016 – 2017) er det vedtatt følgende bevilgninger:

kapittel	post	Betegnelse	Saldert 2016	Bevilgning 2017
723	01	Driftsutgifter	103 887	124 441
723	21	Spesielle driftsutgifter	22 500	22 947
3723	50	Premie fra private	2 466	2 447

(1000 kroner)

Det er bevilget 10 mill. kroner til styrking av saksbehandlingskapasiteten innenfor pasientskadeordningen til behandling av saker fra offentlig helsetjeneste. Regjeringen bygger sin politikk på en effektiv bruk av fellesskapets ressurser. Som i næringslivet er det også i offentlig forvaltning et potensial for å bli mer effektiv. Regjeringen har derfor innført en avbyråkratiserings- og effektiviseringsreform (ABE), og forutsetter at alle statlige virksomheter gjennomfører tiltak for å bli mer effektive. Ved Stortingets behandling av Prop. 1 S (2016 – 2017) er reformen satt til 0,8 pst. av driftsutgiftene.

Fra 2017 innfører regjeringen en forenklet modell for premieinnbetaling til Statens pensjonskasse (SPK) for de virksomhetene som ikke betaler premie i dag. Det vises til gjennomgang om ordningen i etatsstyringsmøtet høsten 2016, samt rundskriv fra DFØ om omlegningen. For Helseklage er det foreslått en teknisk justering av bevilgningen med 8,758 mill. kroner over kap. 723, post 01.

Til realisering av gevinster knyttet til digital post til innbyggere er det foretatt et rammetrekk på 146 000 kroner.

Bevilgningen til omstillingskostnader (post 21) på 25 mill. kroner inklusive mva. er videreført til 2017, justert for prisomregning og ABE-reform.

2. MÅL OG KRAV FOR FUSJON OG ORGANISASJONSUTVIKLING.

Etableringen av Helseklage innebærer at klagebehandlingen i helsesektoren samles i et større fagmiljø. Målet er mer effektiv saksbehandling og økt brukerorientering. De overordnede prioriteringene i 2017 er å videreføre fusjonen, overta ansvaret for klagesakene fra Helfo og forsere oppbygging i Bergen. Saksbehandlingstiden skal holdes så lav som mulig innenfor vedtatt økonomiske rammer.

2.1.1 Mål:

- Opprettholde høy kvalitet i saksbehandlingen
- Sikre rask og god saksavvikling
- Sikre at Helseklage opererer og framstår som en enhetlig organisasjon
- Inkludere Helfo-oppgavene på en god måte fra 01.01.2017
- Ta ut synergigevinster av fusjonen
- Gi alle som bringer en sak inn for Helseklage informasjon om hvordan saken vil bli behandlet og hvor lang tid det forventes å ta.
- Avgjørelsene i nemndene skal være godt begrunnede og forståelige for brukerne.
- Nemndenes virksomhet skal gjøres godt kjent for pasienter, helsepersonell og offentligheten generelt.
- Det skal arbeides med å harmonisere lov og forskrifter for nemndene.

2.1.2 Rapportering:

- Antall ansatte/årsverk i Oslo og Bergen
- Anvendelse av de personalpolitiske virkemidlene

2.1.3 Spesielle oppdrag:

- Anvende personalpolitiske virkemidler i tråd med den overordnede planen for å stimulere ansatte til å flytte, sikre at det er tilstrekkelig kompetanse i Oslo for å lære opp nyansatte i Bergen på de ulike fagområdene og slik at drift opprettholdes, og stimulere kvalifiserte personer til å søke jobb i Helseklage i Bergen.
- I samarbeid med Statsbygg finne overgangskontorer i Oslo i forbindelse med at Helsetilsynet skal flytte inn i Helseklages nåværende lokaler i Oslo.
- Overta saksporteføljen fra Helfo.
- Foreta en kraftig oppbemanning i Bergen. Ved årsskiftet 2017/2018 skal 2/3 av antall årsverk i Helseklage være lokalisert i Bergen.
- I samarbeid med NPE utarbeide forslag til oppgjørsordning mellom Helseklage og NPE relatert til bl.a. drift av IKT-systemer. Frist 1. mai. 2017.
- Det skal gjennomføres en brukerundersøkelse.

2.2 Pasientskadeordningen

2.2.1 Styringsparametere:

- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid skal reduseres kraftig gjennom året.
- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid i desember 2017 skal være om lag 12 måneder.

Privat helsetjeneste

Det er vedtatt at Pasientskadenemnda skal behandle klager på vedtak fattet av Norsk pasientskadeerstatning knyttet til behandling av saker fra privat helsetjeneste. Hovedinnholdet i ordningen fremgår av forskrift fastsatt ved kongelig resolusjon av 31. oktober 2008 med hjemmel i pasientskadeloven. Klageorganet skal operere med et internt budsjett og regnskap for privat sektor.

2.3 Helsepersonellnemnda, Klagenemnda for behandling i utlandet og Preimplantasjonsdiagnostikknemnda

2.3.1 Styringsparametere:

- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid i Klagenemnda for behandling i utlandet skal reduseres sammenliknet med nivået i 2016.
- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid i Preimplantasjonsdiagnostikknemnda skal reduseres sammenliknet med nivået i 2016.

- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid i Helsepersonellnemnda skal reduseres sammenliknet med nivået i 2016.

2.4 Klagesaker vedrørende Helsedirektoratet og Helfo

2.4.1 Styringsparametere:

- Produktiviteten skal opprettholdes på samme nivå som i 2016.

2.4.2 Spesielle oppdrag:

- Helseklage skal i sitt budsjettforslag for 2018 utarbeide forslag til nye styringsparametere og saksbehandlingstider for de ulike saksområdene.

3. FORVENTNINGER TIL KLAGEORGANET AV ADMINISTRATIV KARAKTER

3.1 Fellesføringer

Helseklage skal arbeide systematisk med å utnytte tildelte ressurser bedre og øke produktiviteten. Digitalisering av arbeidsprosesser og tjenester (digitalt førstevalg) er et sentralt virkemiddel i dette arbeidet, sammen med f.eks. omorganisering, prosessforbedring og annen bruk av teknologi. I årsrapporten skal Helseklage gjøre rede for iverksatte og planlagte effektiviseringstiltak. Det skal her fremgå at tiltak som inneholder digitalisering av arbeidsprosesser og tjenester er særlig vurdert. Det skal også gjøres rede for hvordan effektiviseringsgevinstene av tiltakene hentes ut, slik at de kan omdisponeres til prioriterte områder.

3.2 Konsernmodell for administrative tjenester

Helse- og omsorgsdepartementet har besluttet å innføre en konsernmodell for felles produksjon av administrative tjenester for alle departementets etater. Bakgrunnen for beslutningen er å følge opp regjeringens krav om å legge til rette for mest mulig effektiv ressursbruk i forvaltningen. En sentralisering av administrative tjenester skal legge grunnlag for en mer ressurseffektiv løsning og administrative tjenester av høy kvalitet på tvers av etatene. Mer ensartet organisering og rutiner vil kunne bidra til tidsbesparelser, gjenbruk av ressurser og kompetanse og forenkle erfaringsutveksling.

Tjenestesenter for anskaffelser, IKT, arkiv/dokumentforvaltning

Tjenestesenter i regi av Norsk Helsenett SF etableres med virkning fra 1.1.2017, og skal være fullt etablert senest 1.12.2018. Helseklage skal inngå tjenesteavtaler med tjenestesenteret, som regulerer kjøp av og brukerbetaling for basistjenester og tilleggstjenester. Lokaliseringen i Bergen medfører en særskilt tilpasning angående skanning av dokumenter og håndtering av post.

Fullservicemodell for lønn, regnskap og reiseadministrasjon

Helseklage skal ha fullservicemodell for lønn, regnskap og reiseadministrasjon i regi av DFØ med virkning fra 1.1.2017.

Helseforvaltningens HR-forum

Helsedirektoratet har fått i oppdrag å sørge for etableringen av Helseforvaltningens HR-forum innen utgangen av første kvartal 2017. HR-forumet skal, eventuelt gjennom egne arbeidsgrupper, ha som sin hovedoppgave å legge til rette for felles anskaffelser, standardisering, kompetansedeling, opplæring og erfarings- og informasjonsutveksling på HR-området. Det vises for øvrig til departementets brev til Helsedirektoratet 17.11.2016, ref. 16/150.

Helseklage skal bidra til prosess for etableringen og skal være representert v/HR-leder eller administrasjonssjef i Helseforvaltningens HR-forum.

3.3 Oppnevning av nemndsmedlemmer

Sekretariatet skal holde oversikt over funksjonstiden til medlemmene i de ulike nemndene, og bistå departementet med forslag til medlemmer til nemndene.

3.4 Risikostyring og intern kontroll

Klageorganet skal i henhold til pkt 2.4 i Bestemmelser om økonomistyring i staten etablere dokumentert internkontroll tilpasset risiko og vesentlighet. Risikofaktorer som kan medvirke til at målene til Klageorganet ikke nås, skal identifiseres, og korrigerende tiltak som med rimelighet kan redusere sannsynligheten for manglende måloppnåelse, skal beskrives.

3.5 Krav til rapportering

Den formelle rapporteringen fra Helseklage til Helse- og omsorgsdepartementet forutsettes gitt i etatsstyringsmøte og gjennom de ordinære rapporteringer.

Klageorganet skal innen:

- januar 2017. Årsavslutning for statsregnskapet 2016. Tidsfristene for de ulike oppgavene vil fremgå av egen oversendelse fra Helse- og omsorgsdepartementet.
- 15.02.16 økonomistatus til RNB-2017.
- 1. mars 2017 Årsrapport for 2016.
- 15.04 oversende budsjettforslag for etatens driftsbudsjett for 2018
- 1.6 oversende forslag til tekst til Prop. 1 S (2017 - 2018)
- Pr. 31.05. skal Klageorganet rapportere på måloppnåelse, resultater og eventuelle vesentlige avvik på oppdrag.
- Pr. september skal Klageorganet rapportere på måloppnåelse, resultater og eventuelle vesentlige avvik på oppdrag. Rapporten inngår i etatens økonomirapportering til omgrupperingsproposisjonen 2017.

Rapporten pr. 31.05 skal sendes innen den 25. i etterfølgende måned.

Med vennlig hilsen

Cathrine Meland (e.f.)
ekspedisjonssjef

Reidar Skilbrei
avdelingsdirektør

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer.