

Bestilling 2020

Betanien sykehus AS

**Vedlegg til rammeavtale med verknad frå 01.01.2005
mellom Helse Vest RHF og
Stiftelsen Betanien Bergen**

1. Bestilling

Betanien sykehus AS består av somatisk senter, psykiatrisk senter og spesialistpoliklinikk.

Avtalen med Helse Vest er knytt til levering av distriktpsykiatriske tenester, polikliniske tenester innan barne- og ungdomspsykiatri og somatisk spesialistpoliklinikk.

Betanien psykiatriske senter består av distriktpsykiatrisk senter med poliklinikk, sengepost og dagavdeling; og barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk. Betanien sykehus har ansvaret for allmennpsykiatriske tenester for voksne for bydelane Laksevåg og Fyllingsdalen - tilsvarende eit distriktpsykiatrisk senter. Den barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikken har same opptaksområde.

Betanien spesialistpoliklinikk består av dagkirurgisk poliklinikk, røntgensenter og laboratorium.

Somatikk – Betanien spesialistpoliklinikk

Føljande stykkprisfinansierte oppgåver, polikliniske konsultasjonar og laboratorie- og røntgenundersøkingar inngår i bestillinga:

Tabell 1.1

	2019	2020
Innsatsstyrt finansiering – bestilling av DRG-poeng	848	832
Laboratorieprøver	125 000	125 000
Røntgenundersøkingar	21 000	21 000

Psykiatri - barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk og voksenpsykiatrisk senter

Tabell 1.2 - Barnepsykiatrisk poliklinikk

	2019	2020
Tal på konsultasjonar	8200	8200

Tabell 1.3 - Voksenpsykiatriske senter

	2019	2020
Heildøgnsavdeling		
Tal på plasser	26	26
Tal på opphaldsdøgn	8500	8500
Avdelingsopphald Dag	250	250
Allmennpsykiatriske poliklinikk		

Tal på konsultasjonar	17000	17000
-----------------------	-------	-------

Dersom bestillinga viser seg å være meir omfattande enn det behovet tilseier, har ikkje Betanien sykehus AS rett til å initiere annan type behandling eller annan type verksemd til erstatning for bestillinga med mindre det er avtalt med Helse Vest.

Vederlaget som vert ytt for bestillinga ovanfor, går fram av punkt 2.

Helse Vest føreset at eit eventuelt årleg driftsoverskot blir nytta til dekning av tidligare års underskot, og gjennom dette styrking av eigenkapitalen. Utover dette føreset Helse Vest at eit eventuelt driftsoverskot blir nytta til å styrke grunnlaget for dei tenestene avtalen med Helse Vest RHF omfattar. Eksempel på dette er investering i bygg og anlegg, IKT, utstyr og forbetra drift.

2. Betaling

2.1 Betalingsmodell

Betalingsmodell for somatiske helsetenester er ein kombinasjon av innsatsstyrt finansiering og basistilskot. Innsatsstyrt finansiering blir basert på systema DRG og ISF. DRG/ISF-systemet inneber at DRG-poenga blir multiplisert med ein pris per eining. Dette viser kva det kostar å behandle dei forskjellige sjukdomsbilda ut frå ei gjennomsnittsbetraktning.

Dersom departementet vedtar endringar av den sentralt vedtekne DRG-prisen skal endringa få konsekvens for Betanien sykehus AS, under føresetnad av at endringa blir gjort parallelt for dei eigne helseføretaka til Helse Vest og andre avtalepartnar.

Frå 2017 er finansiering av poliklinisk aktivitet innan psykisk helsevern inkludert i ISF. Utvidinga skal skje budsjettøytralt. Einingsprisen for poliklinisk psykisk helsevern utgjør kr 3 160,- for 2019.

2.2 Innsatsstyrt finansiering - bestilling

Betanien sykehus AS mottar 50 prosent av den sentralt vedtekne DRG-prisen for 2020 som ISF-finansiering, dette utgjør kr. 22 904 - pr DRG-poeng. Dette gjeld behandling av pasientar ved dagbehandling/dagkirurgi og poliklinikk.

For bestilling innan somatikk på 832 DRG-poeng utgjør dette totalt kr. 19 056 000,-.

Det er for Betanien sykehus AS berekna ei overslagsløyving på kr 9 095 000 knytt til ISF-finansieringa av poliklinisk aktivitet innan psykisk helse. Dette blir handtert som ei akonto utbetaling og utbetalt saman med basistilskotet. På same måte som for ISF somatisk område vil det her bli gjort ei avrekning, og Helse Vest vil vidareføre denne mot dei aktuelle institusjonane.

2.3 Basistilskot somatikk

Basistilskot kr. 66 464 000,-

Grunnfinansiering utgjør basistilskot 2019 justert med 3,0 %.

2.4 Oppfylld av bestillinga

Betanien sykehus AS skal varsle Helse Vest straks det er grunn til å tro at aktiviteten vil bli vesentleg lågare enn bestillinga.

Utgangspunkt for avviksberekning

For stykkprisfinansiert verksemd skal avviksberekninga bli basert på summen av DRG-poeng.

Betalingsjustering

Ved samla meirproduksjon vert Betanien sykehus AS kompensert med 50 % av sentralt vedtatt pris pr. DRG-poeng. Dette utgjør kr. 22 904,- pr. DRG-poeng.

Ved mindre aktivitet enn opphavleg basisbestilling, vert det utløyrt reduksjon i det avtalte vederlag frå Helse Vest. Reduksjonen skal tilsvare den samla del som blir produsert mindre, multiplisert med 50 % av DRG-prisen.

Rapportering av meir- / mindreoppfylld

Omfang av meir- / mindreoppfylld vert rapportert til Helse Vest RHF kvart tertial.

2.5 Basistilskot psykisk helsevern

Grunnfinansiering: kr. 129 912 000,-

Kapitaltilskot kr. 1 026 000,-

Sum basistilskot kr. 130 938 000,-

Grunnfinansiering utgjør basistilskot 2019 justert med 3,0 %. Storleiken på deflatorjusteringa blir grunngeve med at dei private ideelle også må ta sin del av effektiviseringa og reforma for avbyråkratisering.

2.6 Betalingsfrist

Stykkprisbetalte poster skal Helse Vest betale forskotsvis a-konto 8. dag i kvar månad til Betanien sykehus AS. Betalinga utgjør kvar månad 1/12 av total bestilling av stykkprisbetalte oppgåver.

Helse Vest foretar kvart tertial avrekning av partens mellomrekning med verknad for seinare innbetalingar. Avrekninga skjer på bakgrunn av forholdet mellom Betanien sykehus AS sin leverte og dokumenterte aktivitet på den eine sida og storleiken på a-konto utbetalinga på den andre sida.

Basistilskotet saman med overslagsløyvinga for ISF psykisk helsevern blir utbetalt månadleg med 1/12 av total tildeling.

Betalinga som omtalt ovanfor viser den fulle og heile betaling som Helse Vest plikter å yte til Betanien sykehus AS.

Ved forseinka betaling blir det rekna forseinkingsrente i medhald av lov om renter ved forseinka betaling. Tidspunkt for endelig avrekning av DRG-inntektene blir vedtatt snarleg etter det endelege avrekningsoppgjeret til Helse- og omsorgsdepartementet.

2.7 Andre forhold

Om samla pensjonspremie inklusive eventuelle reguleringspremie samt arbeidsgjevaravgift overstig vilkåra for budsjettet for Betanien sykehus AS for 2020, vert Betanien sykehus AS sikra likviditet gjennom å kunne velje driftskreditt via direkte lån frå Helse Vest eller via eigen bankforbindelse med Helse Vest som medlåntakar.

I den grad Helse Vest i 2020 kompenserer eigne helseføretak for ekstraordinære lønns- og pensjonsutgifter vil også Betanien sykehus AS få tilsvarande kompensasjon. Det er ein føresetnad at Helse- og omsorgsdepartementet har satt slik likebehandling som vilkår.

I den utstrekning helseføretak eigd av Helse Vest i løpet av 2020 mottar ekstra tildelingar, for eksempel i forhold til spesielle satsingsområde samt til utstyr osv., har Betanien sykehus AS rett til likebehandling med desse. Det er ein føresetnad at Helse- og omsorgsdepartementet har satt slik likebehandling som vilkår.

3 Overordna krav til bestillinga

3.1 Generelt

Gjennom styringsdokumentet vil Helse Vest RHF gi Betanien sykehus AS ein mest mogleg heilskapleg og samla styringsbodskap for 2020. Bestillinga skal klargjere dei premissane og rammene som gjeld for verksemda, og inneheld mål og resultatkrav som blir stilt til verksemda.

Det er likevel ikkje slik at dei samla krava til verksemda går fram av bestillinga. Dokumentet utfyller og konkretiserer oppgåver som skal prioriterast. Desse oppgåvene må ein sjå i samanheng med mål, rammer og retningslinjer for helsetenesta som går fram av lov og forskrifter og tidlegare styringskrav. Helse Vest RHF legg til grunn at Betanien sykehus AS sikrar at bestillinga blir gjort kjent for leiarar på alle nivå i organisasjonen og at det er etablert system for korleis krava i dokumentet skal operasjonaliserast i verksemda.

Betanien sykehus AS må og gjere seg kjende med krava i Oppdragsdokumentet til Helse Vest RHF for 2020, krav i protokoll frå føretaksmøte i Helse Vest RHF den 14. januar 2020 og innhaldet i sjukehusstalen som helse- og omsorgsministeren haldt same dag.

Mange av dei krava som er stilt i tidlegare års bestillingar vil framleis krevje oppfølging utan at dei er spesielt nemnde i bestillinga for 2020. Sjølv om det ikkje blir stilt krav om rapportering for desse områda vil status for arbeidet kunne bli etterspurt i oppfølginga av verksemda.

Det må påreknast at det i løpet av 2020 vil kunne kome supplerande eller nye styringskrav. Desse vil bli gitt verksemda i form av eigne brev, men vil ikkje medføre at dette dokumentet blir revidert. Det er likevel viktig at desse krava blir integrert i styrings- og rapporteringssystema.

3.2 Overordna strategi for verksemda - Helse 2035 med tilhøyrande tiltaksplan

Helse 2035 er ein ambisiøs strategi som legg opp til store endringar i korleis Helse Vest skal yte helsetenester og ivareta samfunnsoppdraget i åra som kjem. Betre samhandling, oppgåveplanlegging og organisering, innovasjon og bruk av ny teknologi er viktige punkt.

Strategien er tydeleg på utfordringa knytt til at vi har avgrensa ressursar - både økonomiske og menneskelege - samtidig som behovet for behandling i befolkninga og behandlingsmoglegheitene veks. Tydelege prioriteringar og balanse mellom behov, moglegheiter og tilgjengelege ressursar skal bidra til ei berekraftig utvikling.

«Pasienten si helseteneste» er eit berande prinsipp i utforminga av strategien for verksemda, og skal prege alle deler av aktiviteten i Helse Vest.

Gjennomføringa av Helse 2035 går føre seg på mange nivå. Verksemda sitt utviklings- og endringsarbeid er eit viktig verkemiddel i så måte, saman med dei regionale programma og prosjekta som blir gjennomført. I tillegg er det utarbeidd ein eigen tiltaksplan for Helse 2035 som skildrar regionale tiltak som skal bidra til å gjennomføre strategien. Tiltaksplanen blei revidert i desember 2018 i tilknytning til regional utviklingsplan. Tiltaksplanen byggjer på, og heng saman med, andre aktivitetar, bestilling og satsingar lokalt, regionalt og nasjonalt, medrekna regionale funksjons- og fagplanar. Ein oversikt over dei regionale planane er gitt i vedlegg 3. Tiltaka i planen har ei overordna innretting, og byggjer opp om den lokale gjennomføringa av strategien. Regionalt samarbeid, felles system og utgreiingar er derfor prioriterte.

Styra skal setje seg inn i og bidra til oppfølging av strategien for verksemda med tilhøyrande tiltaksplan, og leggje denne til grunn for utarbeiding av lokale strategiar og planar.

4 Hovudområde for styring og oppfølging i 2020

Betanien sykehus AS skal innrette verksemda si med sikte på å nå følgjande overordna mål:

1. Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttinga
2. Betre kvalitet og pasienttryggleik

Dette skal skje innanfor dei ressursane som blir stilt til disposisjon i bestillinga. Måla er nærare konkretisert i kapittel 5 under overskriftene Mål 2020 og Andre oppgåver for Betanien sykehus AS 2020.

Betanien sykehus AS skal vidare gjennomføre oppgåver knytt til Nasjonal helse- og sykehusplan (NHSP) 2020-2023, jf. kapittel 6.

Styret ved Betanien sykehus AS har ansvar for å følgje med på kvalitetsindikatorane til Helsedirektoratet, og eventuelt setje i verk tiltak for å betre måloppnåinga på kvalitetsindikatorane. Tertialvise rapportar frå Helsedirektoratet, med eventuelle tiltak, skal leggjast fram for styret i eigne saker.

Regjeringa vil skape pasienten si helseteneste. I møtet med helsetenesta skal kvar enkelt pasient oppleve respekt og openheit, og medverknad i val av eiga behandling og korleis den skal gjennomførast. Pasientane skal involverast i avgjerdsprosessar gjennom samval, slik at dei blir sikra reell innverknad. Pasientane skal oppleve heilskaplege og samanhengande tenester også mellom spesialist- og kommunehelsetenesta. Dette er eit sentralt tema i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023. Pårørande skal informerast, og kunnskapen og erfaringane deira skal verdsettast og nyttast i pasientbehandlinga. Det skal leggjast til rette for god kommunikasjon mellom helsepersonell og pasient. Dette inneber å bruke tolketenester når det trengst. Ein må etterspørje og synleggjere samiske pasientar sin rett til og behov for tilrettelagde tenester frå planleggingsfasen, utgreiingsfasen, og ved behandling.

Det viktigaste arbeidet for å betre kvalitet og pasientsikkerheit skjer lokalt. Systematisk og målretta arbeid med kvalitetsbetring og pasientsikkerheit til beste for pasientane skal vere målet for arbeidet i verksemdene. Forskrift om leining og kvalitetsbetring i helse- og omsorgstenesta er eit viktig verktøy i dette arbeidet, og skal implementerast på alle nivå.

Regjeringa vil etablere helsefellesskap mellom kommunar og spesialisthelsetenesta med utgangspunkt i dei eksisterande helseføretaksområda og etablerte samarbeidsstrukturar, jf. framlegg i Nasjonal helse- og sjukehusplan 2020-2023. Regjeringa vil at kommunar og spesialisthelsetenesta ikkje skal sjå einannan som partar, men som likeverdige partnerar med felles eigarskap og ansvar for pasientane. Spesialisthelsetenesta og kommunar skal i helsefellesskap planlegge og utvikle tenester for pasientar som treng tenester frå begge nivåa. Betanien sykehus AS skal innrette samhandlinga med kommunane i tråd med dette.

Spesialisthelsetenesta skal bidra med analysar av framtidige kompetansebehov og utvikling av innhaldet i utdanningane, slik at desse er i godt samsvar med det tenestene treng. Det er viktig å arbeide systematisk for å betre praksisundervisning for helsefaglege utdanningar.

Utvikling av ny teknologi, og meir presis diagnostikk og behandling gjennom innovasjon og næringslivssamarbeid, er sentralt for å skape ei berekraftig helse- og omsorgsteneste i framtida. Eit tettare samarbeid mellom spesialisthelsetenesta og næringslivet om forskning, innovasjon og innovative innkjøp er viktig for å få dette til.

Gode IKT-løysingar er ein føresetnad for å oppnå heilskaplege pasientforløp og ambisjonane om pasienten si helseteneste. Helse Vest legg vekt på å utnytte moglegheitene for digital dialog mellom innbyggjarar og spesialisthelsetenesta. Dette vil auke pasientmedverknad og styrke pasientane si rolle. Det er samstundes viktig at befolkninga har tillit til at helsetenesta handterer personopplysingar på ein trygg og sikker måte, og

leiinga i verksemdene må sikre at det er tilfredsstillande informasjonstryggleik.

Helse Vest har initiert eit regionalt prosjekt for å redusere ventetider og nytte kapasiteten i tenesta. I prosjektet blir det nytta kunnskap frå datavitenskap for å utnytte kapasiteten betre. Det er viktig at Betanien sykehus AS støttar opp under dette arbeidet for å nå måla om reduserte ventetider og betre utnytting av kapasiteten i tenesta. Helse Vest vil jobbe systematisk med dei einingane/fagområda som har lengst ventetid og fristbrot i verksemda.

5 Helsefaglege styringsmål

I bestillinga for 2020 er oppdrag og styringsmål frå Helse- og omsorgsdepartementet supplerte med oppdrag og styringsmål for område Helse Vest RHF vurderer som særleg viktige.

5.1 Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttinga

Hovudoppgåvene i spesialisthelsetenesta skal løysast ved dei offentlege sjukehusa. Betre samarbeid mellom private og offentlege helsetenester inneber betre utnytting av ledig kapasitet, større valfridom og nye arbeids- og samarbeidsformer. Pasientane skal sleppe unødvendig ventetid. Pasientforløpa skal vere gode og effektive. Det er innført pakkeforløp for psykisk helse sjå hovudmål 1. Kunnskap om variasjon i kapasitetsutnyttinga skal brukast aktivt som grunnlag for å auke kapasitet og gje meir likeverdig tilgang til helsetenester.

Prosjektet «Vel Planlagt» i «Alle møter»-programmet er ein sentral aktivitet for den gode pasientopplevinga. God informasjon til pasienten før, under og etter konsultasjon er avgjerande, og for at pasienten sjølv kan møte forberedt til rett tid og rett stad. Det er viktig at alle verksemd har tilstrekkelig innsats i prosjektet slik at ein når måla for prosjektet og oppnår varige resultat.

Mål 2020:

- Gjennomsnittleg ventetid skal reduserast i alle verksemd samanlikna med 2019.
- Det er definert eigne måltall for ventetid for fagområda BUP og VOP¹. Dei nasjonale måltala for gjennomsnittleg ventetid innan 2021 samsvarer med Helse Vest sine regionale måltal for året: Krav til ventetider for behandla pasientar skal i 2020 vere:
 - VOP: under 40 dagar
 - BUP: under 35 dagar
 - Somatikk: under 53 dagar
 Kravet gjeld gjennomsnittstal for kvar kalendermånad.
- Ingen fristbrot
- Betanien sykehus AS skal overhalde ein større prosentdel av pasientavtalene samanlikna med 2019 (passert planlagt tid). Betanien sykehus AS skal overhalde minst 95 pst. av avtalene innan 2021.

Andre oppgåver 2020:

¹ VOP = vaksenpsykiatrisk

- Betanien sykehus AS skal følge opp planleggingsmetodikk og planhorisont i tråd med regionale retningslinjer i «Alle møter»-programmet.
- Betanien sykehus AS skal arbeide spesielt med å redusere ventetidene for dei einingane der ventetidene er over måltal for 2020. Bruken av tentative timar skal avviklast, og ny metodikk for tildeling av timar skal innførast ved hjelp av «Vel planlagt» under «Alle møter».
- Betanien sykehus AS skal planleggje ressursbruk i pasientforløp betre.
- Betanien sykehus AS skal planleggje og gjennomføre opplæring, rettleiing og oppfølging av bruk av regionale faglege rapportar som blir utvikla.
- Betanien sykehus AS skal registrere i pasientadministrative system at pasientar har blitt vurdert og eventuelt fått tildelt kontaktlege.

5.2 Prioritere psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling

Psykisk helsevern er tema i Nasjonal helse- og sykehusplan, og Betanien sykehus AS skal innrette verksemda i tråd med planen. Helse Vest skal analysere det framtidige behovet for psykiske helsetenester for å gje betre grunnlag for framtidig dimensjonering og organisering av tenestene, jf. oppdrag til dei regionale helseføretaka i revidert oppdragsdokument 2019. Arbeidet dei regionale helseføretaka gjer med kvalitetsregister og helseatlas, vil saman med anna styringsinformasjon gje auka kunnskap om resultat av behandling og variasjon i tenestene, jf. kapittel 6 om Nasjonal helse- og sykehusplan.

For at pasientane skal få rett tilbod på riktig nivå, blir arbeidet med betre samarbeid rundt tilvisingar vidareført. Psykisk helsevern skal, avhengig av kva pasienten treng, tilby tenestene sine i samhandling med kommunen. Dette er særleg viktig for barn og unge og for pasientar med alvorlege psykiske lidingar. Vidare må det leggjast til rette for å førebygge kriser, akuttinnleggingar og bruk av tvang. Pasientforløpa skal vere effektive og av god kvalitet, og implementering av pakkeforløpa har høg prioritet.

Mål 2020:

- Prosentdelen pakkeforløp gjennomført innan forløpstid for utgreiing i psykisk helsevern for barn og unge og psykisk helsevern vaksne skal vere minst 80 pst.
- Prosentdelen pakkeforløp gjennomført for evaluering av behandling i poliklinikk for psykisk helsevern vaksne og barn og unge skal vere minst 80 pst.
- Minst 50 pst. av epikrisene skal sendast innan 1 dag etter utskriving frå psykisk helsevern for vaksne.
- Talet på pasientar med tvangsmiddelvedtak i psykisk helsevern (døgnbehandling) skal reduserast i 2020.

5.3 Betre kvalitet og pasienttryggleik

Eit systematisk og målretta arbeid med kvalitetsbetring og pasientsikkerheit til beste for pasientane skal vere målet for arbeidet i verksemdene. Handlingsplan for pasientsikkerheit og kvalitetsbetring skal operasjonaliserast og gjennomførast lokalt og i samarbeid med andre regionar og nasjonale aktørar. Større openheit om kunnskap, resultat og erfaringar er grunnleggjande i betringsarbeidet og bidrar til å redusere uønska variasjon. Kvalitetsmålingar, uønska hendingar, kvalitetsregister, forskingsbasert kunnskap og

pasient- og pårørandeerfaringar skal brukast aktivt i utforminga av tenestetilbodet og i systematisk betringsarbeid. Risikovurdering av pasientsikkerheit skal inngå i planlegging, gjennomføring og evaluering av alle tiltak i verksemda og på tvers av tenestenivå. Arbeidsmiljø og pasientsikkerheit må sjåast i samanheng. «En vei inn» er etablert for å forenkle rapportering til melde- og varselplikter. Forsking, utdanning, kompetanseutvikling og livslang læring er viktig for kvalitet og pasientsikkerheit. Betanien sykehus AS skal tilby pasientar og pårørande opplæring som bidreg til at dei kan handtere sjukdom og fremjar helse i kvardagen. Betanien sykehus AS har ansvar for at dei tilsette har tilstrekkeleg kompetanse om pasient- og brukarrettar til å informere pasientar og pårørande om rettane deira.

Mål 2020:

- Prosentdelen "enheter med godt sikkerhetsklima" i ei verksemd skal vere minst 75 pst. innan utgangen av 2023.²
- Ingen korridorpasientar.
- Talet på nye kliniske behandlingsstudiar er auka med 5 pst. i 2020 samanlikna med 2018.
- Betanien sykehus AS skal arbeide systematisk med læring på tvers i Helse Vest regionen.

Andre oppgåver 2020:

- Betanien sykehus AS skal sørge for at eldre pasientar og pasientar som treng hjelp er sikra ambulansetenester/pasienttransport på dag- og ettermiddagstid slik at dei ikkje vert sende heim om natta. Det kan gjerast unntak dersom pasienten sjølv ønskjer å reise heim. Eit slikt ønskje skal dokumenterast.
 - Betanien sykehus AS skal ikkje nytte fastlegane til administrativt arbeid som naturleg bør ligge til verksemdene i spesialisthelsetenesta. Dette gjeld mellom anna følgjande administrative oppgåver:
 - Vidare tilvising til undersøkingar og kontrollar basert på funn og vurderingar av spesialisthelsetenesta.
 - Rekvirering av pasientreiser til og frå undersøkingar i sjukehus.
 - Sjukmeldingar for sjukehusopphald og første tida etterpå, fram til neste kontroll hos fastlege eller ny vurdering hos spesialist, dersom det er indikasjon for det.
 - Resept på nye legemiddel, ved endra dosering og ved skifte av legemiddel. Vanskeleg tilgjengelege medikament blir gitt med ved utskriving for dei første dagane.
- Legeforeininga sine «Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger og sykehus» bør leggjast til grunn for samarbeidet med fastlegane.
- Betanien sykehus AS skal følgje opp satsinga på helse og arbeid, og i samarbeid med NAV sørge for at personar som treng samtidige helse- og arbeidsretta tenester for å bli inkludert i arbeidsliv eller skole får koordinerte tenester. Arbeidsretta behandling skal registrerast i samsvar med regional registreringsrutine.
 - Betanien sykehus AS skal utarbeide ein modell som sørger for god etterleving av innkjøpsavtalar på legemiddel, inngått av Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidlar (LIS). Betanien sykehus AS skal samarbeide med Sjukehusapoteka Vest i dette arbeidet og sjå til arbeidet som er gjort i Helse Bergen HF på området.

² Målt gjennom undersøkinga Forbedring og utrekna med Helsedirektoratet sin definisjon på indikatoren.

5.3.1 Auka helsekompetanse

Helse- og omsorgsdepartementet har laga ein eigen Strategi for å auka helsekompetansen i befolkninga. Departementet nyttar følgjande definisjon for helsekompetanse:

«Helsekompetanse er personers evne til å forstå, vurdere og anvende helseinformasjon for å kunne treffe kunnskapsbaserte beslutninger relatert til egen helse. Det gjelder både beslutninger knyttet til livsstilsvalg, sykdomsforebyggende tiltak, egenmestring av sykdom og bruk av helse- og omsorgstjenesten».

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- gå gjennom informasjonsmateriell frå verksemda med omsyn til at pasientane skal forstå informasjonen dei får betre. Dette gjeld mellom anna informasjon på nettsider og i brosjyrar, skilting på verksemda eller pasientretta informasjon om legemidlar. Betanien sykehus AS skal også bidra til det same i dei tiltaka som ligg til pasientkommunikasjon i programmet «Alle møter», til dømes brevmalar (Klart språk).
- auke bruken av felles behandlingstekstar, bidra til auka kvalitet i eksisterande felles behandlingstekstar og til produksjon av nye felles behandlingstekstar. I «Felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten» har sjukehusa utarbeida over 1 200 behandlingstekster som Betanien sykehus AS kan nytte på sine nettsider.

5.3.2 Forsking

Klinisk forskning skal integrerast med pasientbehandling. Det er eit leiaransvar å bidra til dette. Det er eit mål å gi fleire pasientar tilgang til utprøvande behandling. Utprøvande behandling skal som hovudregel gis som ein del av ein klinisk studie. Tilgangen til utprøvande behandling bør vere så lik som råd er.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- gi fleire pasientar tilgang til utprøvande behandling. Utprøvande behandling skal som hovudregel gis som ein del av ein klinisk studie.

6 Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023

Nasjonal helse- og sykehusplan (NHSP) gir retning og rammer for utviklinga av spesialisthelsetenesta og samarbeidet med den kommunale helse- og omsorgstenesta. Planen set ei rekkje krav til korleis verksemdene i spesialisthelsetenesta skal rette inn verksemda si og gir rammer for lokale utviklingsplanar. I tillegg er det gitt konkrete oppdrag til dei regionale helseføretaka. Det kan kome endringar i krava som følgje av behandlinga i Stortinget.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- auke bruken av simulering for kompetanseheving, og samarbeide med andre verksemd om utvikling og deling av opplegg for simulering.
- samarbeide med Folkehelseinstituttet om å gjennomføre kontinuerlege PasOppundersøkingar blant pasientar i døgntil behandling i psykisk helsevern.

- innføre, i samarbeid med kommunane, betre rutinar for å avklare hjelpebehov hos barn og unge. Desse rutinane skal innrettast i tråd med tilrådingar frå Helsedirektoratet, som tentativt skal ligge føre våren 2020.
- implementere tverrfaglege oppsøkjande behandlingsteam innan psykisk helsevern der det er folketalsgrunnlag for det.
- auke bruken av skjermtolking.

6.1 Helsefellesskap

Regjeringa vil etablere helsefellesskap mellom kommunar og verksemd i spesialisthelsetenesta med utgangspunkt i dei eksisterande helseføretaksområda og etablerte samarbeidsstrukturar, jf. framlegg i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023. Regjeringa vil at kommunar og verksemd i spesialisthelsetenesta ikkje skal sjå einannan som partar, men som jamverdige partnarar med felles eigarskap og ansvar for pasientane. Verksemd i spesialisthelsetenesta og kommunar skal i helsefellesskapa planlegge og utvikle tenester for pasientar som treng tenester frå begge nivåa. Betanien sykehus AS skal innrette samhandlinga med kommunane i tråd med dette.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- innrette samarbeid med kommunane i tråd med mål og rammer fastsett i NHSP og i tråd med avtale mellom regjeringa og KS av 23. oktober 2019 om innføring av helsefellesskap.
- setje konkrete mål for kompetansedeling saman med kommunane i helsefellesskapa.
- gje innspel til neste nasjonale helse- og sjukehusplan saman med kommunane i helsefellesskapet.

6.2 Utviklingsplanar

Nasjonal helse- og sjukehusplan set ei rekke krav til korleis spesialisthelsetenesta skal innrette verksemda si og gir rammer for utviklingsplanar. Betanien sykehus AS skal innan utgangen av 2021 utarbeide utviklingsplanar for verksemda. I arbeidet med utviklingsplan er det viktig å sikre god kommunikasjon med relevante aktørar. Betanien sykehus AS skal lage ein kommunikasjonsplan i tett dialog med kommunane og andre aktuelle aktørar.

I arbeidet med utviklingsplanen skal Betanien sykehus AS:

- prioritere utvikling av tenester til pasientar som treng tenester frå både spesialisthelsetenesta og den kommunale helse- og omsorgstenesta. Dette planarbeidet skal vere tufta på felles planlegging og utvikling i helsefellesskapa. Barn og unge og vaksne med alvorlege psykiske lidningar skal prioriterast i dette arbeidet.
- fastsetje konkrete mål for flytting av tenester heim til pasientane ved hjelp av teknologi.
- lage ein plan for å sikre tilstrekkeleg kompetanse. Det skal leggjast til rette for livslang læring og ein heiltidskultur. Sjukepleiarar og helsefagarbeidarar skal ha prioritet i dette planarbeidet.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- lage ny lokal utviklingsplan i tråd med føringane ovanfor innan utgangen av 2021.

6.3 Læreplassar

Helse Vest RHF viser til tidlegare krav om å sikre fleire læreplassar i tråd med måla i «Samfunnskontrakt for flere læreplasser» og sørge for at alle verksemda har læreplassar innan helsefagarbeidarfaget. Det er ønskeleg at verksemda legg til rette for å ta imot lærlingar også på andre fagområde som er viktige for drifta av verksemd i spesialisthelsetenesta.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- auke talet på lærlingar både i helsefag og i andre lærefag som er relevante i verksemd i spesialisthelsetenesta i løpet av planperioden 2020–2023. Arbeidet med å auke talet på helsefagarbeidarlærlingar skal prioriterast i planperioden.
- bidra i nasjonalt kompetansedelingsprosjekt for å følgje opp målet om fleire lærlingar. Helse Stavanger HF skal leie arbeidet.

6.4 IKT utvikling og digitalisering

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023 gir retning og rammer for arbeidet med digitalisering i spesialisthelsetenesta dei neste fire åra. Dei overordna måla for IKT-utviklinga i helse- og omsorgstenesta, «éin innbyggjar – éin journal», ligg fast. Vidare gir planen følgjande overordna innsatsområde som er relevante for Betanien sykehus AS:

- vidareføre arbeidet knytta til modernisering av journalsystema
- vidareutvikle digital infrastruktur og arbeidet med IKT-sikkerheit
- innføre og utvikle nødvendige nasjonale e-helseløysingar og standardar
- gjennomføre tiltak for betre kvalitet på og tilgjengelegheit til helsedata
- auke samordninga av helseregionene si IKT-utvikling

Pasientar og innbyggjarar skal ha tillit til at opplysningar ikkje kjem bort og at uvedkommande ikkje får tilgang. Stadig meir datadeling og samling av data i større datasenter, inkludert aukande bruk av skyløysingar, krev god styring av kven som har tilgang til kva for opplysningar i dei ulike tenestene. Helse Vest RHF bidreg i det nasjonale arbeidet med standardisering, arkitekturprinsipp og IKT-infrastruktur for sikker samhandling.

Helse Vest har ei leiarrolle for helseregionane i arbeidet med å innføre pasienten si legemiddelliste, der det blir planlagt utprøving i 2020. Arbeidet krev samarbeid med dei andre regionale helseføretaka, Direktoratet for e-helse og Norsk Helsenett SF.

6.4.1 Betre journal- og samhandlingsløysingar

Arbeidet med «éin innbyggjar – éin journal» vert ført vidare i 2020 gjennom tre parallelle tiltak: Helseplattformen i Helse Midt-Norge, samordna utvikling av dei andre regionale helseføretaka sine journalløysingar og arbeidet med heilskapleg samhandling og felles samhandlingsløysingar og journalløysing for kommunane utanom Midt-Norge (Akson).

Helsenorge.no skal vere innbyggjarane sin hovudinngang til offentlege helsetenester på nett. Det er eit mål at Betanien sykehus AS innan 2023 har gjort digitale innbyggjartenester for innsyn, dialog og administrasjon tilgjengeleg på helsenorge.no. Det er vidare eit mål at helsenorge.no skal leggast til rette med grensesnitt som opnar for at ulike aktørar og leverandørar kan gjere sine løysingar tilgjengelege på portalen.

Betanien sykehus AS skal bidra i arbeidet på førespurnad frå Helse Vest RHF.

7 Krav og rammer 2020

7.1 *Bemanning, leiing og organisasjon*

Helse Vest viser til tidlegare krav om å arbeide for å etablere ein heiltidskultur i arbeidslivet og å sikre eit trygt og godt arbeidsmiljø. Dette er eit langsiktig arbeid og dei regionale helseføretaka må sørge for at arbeidet fortset. Arbeidet omfattar også tiltak for å redusere omfanget av brot på arbeidsmiljølova og å sikre det systematiske HMS-arbeidet i verksemda. Arbeidet med å redusere bruk av midlertidige stillingar skal vidareførast. Dette gjeld også forskarstillingar.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- nytte ressursane på ein god måte, planleggje med rett person til rett oppgåve til rett tid. Betanien sykehus AS skal utvikle strategiar og tiltak for riktig bruk av kompetanse og rett oppgåvedeling. I dette arbeidet skal dei bruke kunnskapsgrunnlag frå arbeidsplansystemet og felles analysar i prosjekt «Vel planlagt» og «Samskapt planlegging» til bemanningsplanlegging.
- registrere eventuelle unntak frå Arbeidsmiljølova i arbeidsplansystemet.

7.1.1 Personell, utdanning og kompetanse

Helse Vest skal etablere eit regionalt opplæringsprogram for merkantilt personell, der målet er å ha felles retningslinjer og prosedyrar for tildeling av timar til pasientar, registrering, utskriving og heimsending.

Helse Vest legg vekt på å auke breddekompetansen innanfor behandling av eldre.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- gjennomføre regional opplæring av merkantilt personell, i første omgang helsesekretærar.
- sikre breiddekompetanse innanfor behandling av eldre.

7.1.2 «Inkluderingsdugnad»

Regjeringa lanserte 20. juni 2018 ein inkluderingsdugnad, der målsettinga er auka yrkesdeltaking. I inkluderingsdugnaden er det eit mål om at minst 5 pst. av nyttilsette skal vere personar med redusert funksjonsevne eller med "hol i CV-en"³.

Helse Vest RHF viser til tidlegare krav, der verksemda vart bedne om å utarbeide ein plan med tiltak, arbeidsformar og rutinar med sikte på å nå måla bak inkluderingsdugnaden. Traineeprogram har vist seg å vere eit godt verktøy for verksemdar til å få hjelp og støtte til å rekruttere kvalifiserte søkjarar med høgare utdanning og redusert funksjonsevne. Stillingane i programmet kan bli lyst eksklusivt ut for denne målgruppa. Verksemda skal i fellesskap, gjennom det regionale arbeidet, samarbeide for å sikre god læring på tvers.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- setje i verk eigen plan og etablere rutinar for rapportering knytta til rekrutteringsarbeidet for å nå målsettingane til inkluderingsdugnaden. Det skal rapporterast på arbeidet innan 1. mai 2020.
- vurdere å ta i bruk traineeordningar i arbeidet for å nå måla i inkluderingsdugnaden.

7.1.3 Sjukehuspraksis for legar i spesialisering i allmennmedisin

Det er behov for å sikre god effektivitet i utdanninga av allmennlegar, jamfør utfordringane i fastlegeordninga. Det tidlegare kravet om år i sjukehus er erstatta med at læringsmåla for sjukehuspraksis skal vere oppnådd. Korleis dette blir løyst er opp til verksemda i spesialisthelsetenesta, men arbeidet må vere formalisert i avtalar med kommunane.

Dei regionale helseføretaka har fått i oppdrag å etablere ei ordning for «leger i spesialisering i allmennmedisin (ALIS)». Dette for å sikre at ALIS legane gjennom sin sjukehuspraksis skal nå læringsmåla. Det er ikkje lagt opp til eigne stillingar til dette. Avvikling av sjukehuspraksis skal avtalast med kommunane som ein samarbeider med. Helse Vest vil saman med verksemda etablere ein felles modell for å leggje til rette for allmennlegeutdanninga.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- leggje til rette for ein felles modell for verksemda sin del av allmennlege-spesialistutdanninga i Helse Vest. Betanien sykehus AS skal synleggjere handlingsrommet for ALIS-spesialisering gjennom bruk av planlagte permisjonar som foreldrepermisjonar, forskingspermisjonar og andre permisjonar i eige føretak.
- ha god dialog og godt samspel med utdanningssektoren for å sikre at utdanningane har kapasitet, kvalitet og innhald som er tilpassa tenesta og befolkninga sine behov.
- ta i bruk kompetanseportalen til dette formålet for å sikre ein standardisert og meir føreseieleg planlegging og gjennomføring av praksisperiodar for legar og helse- og sosialfaglige utdanningar.

³ Gruppa personar med redusert funksjonsevne inkluderer søkjarar som oppgjer å ha ein redusert funksjonsevne som vil krevje tilrettelegging på arbeidsplassen eller i arbeidsforholdet. Gruppa personar med hol i CV-en inkluderer søkjarar som i minst 2 år har vore utan arbeid, utdanning eller opplæring.

7.1.4 Kvalitetsoppfølging av spesialistutdanning

Eit av formåla med ny utdanningsmodell for legespesialistar er å auke kvaliteten på utdanninga i tråd med samfunnet sitt behov. Kvalitetsoppfølging av LIS-utdanninga skal gjennomførast i tråd med forskrifta⁴.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- bidra til å utvikle felles styringsinformasjon og metodikk for kvalitetsoppfølging av utdanning av spesialistar
- følgje opp utdanning av LIS-legar og legge til rette for forbetring av utdanningsløpet

7.1.5 Helseføretaka si handtering av bierverv

Riksrevisjonen sin rapport «Undersøkelse av helseføretakenes handtering av bierverv» viser at bierverv i helseføretaka er underrapportert og at helseføretaka manglar generelle retningslinjer og kunnskap om kva for bierverv som skal registrerast.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- sikre at funna frå Riksrevisjonen blir følgt opp, samt sikre tilstrekkeleg kunnskap om, og registrering av, bierverv.

7.1.6 Oppfølging av undersøkinga ForBedring

Forbetningsundersøkinga skal gjennomførast kvart år.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- lage handlingsplanar til «ForBedring» i Synergi og bruke Synergi aktivt for å følgje status og framdrift på identifiserte tiltak.

7.1.7 Nasjonal bemanningsmodell

Nasjonal bemanningsmodell skal nyttast i arbeidet med strategisk planlegging og styring av bemannings- og kompetansebehov. Formålet med verktøyet er å understøtte og betre strategisk forvaltning og bruk av kompetanse.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- bruke nasjonal bemanningsmodell for å sikre tilstrekkelig framtidig kompetanse og riktig dimensjonering av utdanningskapasitet.
- bidra med kompetanse og ressursar til å gjennomføre strategisk planlegging av utdanning og kompetanse innanfor valte yrkesgrupper og spesialiteter innan utgangen av 2020 under leing av Helse Vest RHF.

7.2 Oppfølging av forskrift om leing og kvalitetsforbetring

Forskrift om leing og kvalitetsforbetring trådde i kraft 1. januar 2017. Føremålet med forskrifta er å bidra til fagleg forsvarlege helse- og omsorgstenester, kvalitetsforbetring, pasient- og brukarsikkerheit, samt å sikre at dei andre krava i helse- og omsorgslovgivinga blir etterlevde. For å sikre at forskrifta fungerer som forventa, skal også leinga minst ein

⁴ Forskrift om spesialistutdanning og spesialistsutdanning for leger og tannleger (spesialistforskriften)

gong årleg systematisk gå gjennom og vurdere heile styringssystemet opp mot tilgjengeleg statistikk og informasjon om verksemda.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- rapportere på etterleving av forskrift om leing og kvalitetsforbetring innan 15. april 2020, mellom anna korleis den årlege gjennomgangen er lagt opp og erfaringar så langt.

7.3 Nasjonal samordning

7.3.1 Ansvarleg verksemd og klimarekneskap

I *Meld. St. 8 Statens direkte eigarskap i selskap – Bærekraftig verdiskaping* (eigarmeldinga) presenterer regjeringa sine forventningar til statlege selskap. Staten si eigarutøving skal bidra til å nå staten sine mål som eigar på ein bærekraftig og ansvarleg måte. Staten forventar mellom anna at selskapa er leiande i sitt arbeid med ansvarleg verksemd og gjennomfører aktsemdsvurderingar i tråd med anerkjente metodar for å identifisere og handtere risikoen verksemda påfører samfunn, menneske, miljø og klima.

I 2019 blei den første nasjonale rapporten for spesialisthelsetenesta sitt arbeid med samfunnsansvar publisert. Med denne rapporten blei det også for første gong utarbeida eit felles klimarekneskap for helseføretaka. Helse- og omsorgsdepartementet ønskjer at det blir bygt vidare på det gode arbeidet som er gjort og at den felles klimarekneskapen og den nasjonale rapporten utviklast vidare og blir publisert årleg.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- vidareutvikle arbeidet med ansvarleg verksemd og klimarekneskap.

7.4 Øvrige krav

7.4.1 Beredskap og sikkerheit

Helse Vest RHF viser til *Overordnede risiko- og sårbarhetsvurderinger for nasjonal beredskap i helse- og omsorgssektoren* og *Nasjonal legemiddelberedskap* (IS-2837) av 21. juni 2019, der Helsedirektoratet har foreslått 29 tiltak for styrke legemiddelberedskap. I samband med ny grossistavtale om legemiddelkjøp for spesialisthelsetenesta blir det gjort ei ny vurdering av dei sentrale beredskapslagra (Na 1.2). Det blir vidare vist til kor viktig det er med auka medvit rundt leveringstryggleik i innkjøpsordningane (RI 2.1).

Helse Vest RHF viser til «*Overordnet risiko- og sårbarhetsvurdering for IKT- i helse- og omsorgssektoren august 2019*» frå Direktoratet for e-helse, cyberhendinga i Helse Sør-Øst RHF i 2018 og *Nasjonal helseøving 2020* (IKT-scenarior). Det blir vidare vist til prosjektrapport og evalueringa etter *Nasjonal helseøving 2018*, samt til tidlegare krav knytt til sikkerheitslova.

Helse Vest RHF viser også til regjeringa si lansering av «*Nasjonal beredskapsplan mot utbrudd av alvorlig smittsomme sykdommer* og til *Handlingsplan for bedre smittevern*» og ber om at desse vert følgt opp.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- følge opp relevante tiltak frå rapporten *Nasjonal legemiddelberedskap*.
- følge opp Helsedirektoratet si nasjonale risiko- og sårbarheitsvurdering for helse- og omsorgssektoren frå 2019, samt andre relevante risiko- og sårbarheitsanalysar.

7.4.2 Oppfølging av Riksrevisjonen sine undersøkingar

Helse Vest viser til betydinga av å følgje opp undersøkingane til Riksrevisjonen. Dei siste undersøkingane handlar om årsaker til variasjon i forbruk av helsetenester, samt bemanningssituasjonen for sjukepleiarar, jordmødrer og andre spesialsjukepleiarar i helseføretaka.

Helse Vest RHF ber Betanien sykehus AS om å:

- følge opp dei siste undersøkingane frå Riksrevisjonen. Det skal særleg leggjast vekt på å setje i verk tiltak for å redusere bruken av deltid for sjukepleiarar utan spesialistutdanning.

8 Rapportering

Det er eit mål å ha gode og gjennomgåande system for å kunne følgje opp utviklinga i tenestene, og det er etablert eit system for rapportering for å sikre dette.

Så langt det er mogleg vil automatiske datainnsamlingsrutinar bli nytta i samband med rapportering for å redusere rapporteringsbyrda, som til dømes datainnsamling frå nasjonale eller regionale løysingar.

Helse Vest vil be om at det blir rapportert på økonomi og aktivitet på same format som Helse Vest rapporterer til HOD (ØBAK). Malen følgjer vedlagt bestillinga. I tillegg vil det for 2020 vere aktuelt å rapportere på økonomisk konsekvens av korona-pandemien. Eigen mal vil bli distribuert når dette er fastsett.

Betanien sykehus AS har i tillegg eit ansvar for å melde frå til Helse Vest RHF om vesentlege avvik i forhold til planlagd målsetjing.

Helse Vest RHF minner òg om tidlegare stilte krav, som framleis er gyldige utan at dei er særskilt omtalte, eller at det er stilt krav om rapportering i 2020.

8.1 Rapportering til SSB og NPR

Betanien sykehus AS skal i tillegg til den rapporteringa som Helse Vest RHF stiller krav om, også sende rapportar til SSB og NPR, basert på spesifikasjonar og malar som dei har fastsett.

8.2 Årleg melding

I medhald av helseføretakslova § 34 skal Helse Vest RHF sende ei årleg melding til Helse- og omsorgsdepartementet innan 15. mars 2021.

Betanien sykehus AS skal sende ei tilsvarande årleg melding til Helse Vest RHF, og fristen for den årlege meldinga er 15. januar 2021. Meldinga er med på å danne underlag for Helse Vest RHF si melding til departementet. Det skal rapporterast på alle krav og mål for 2020 nemnde i bestillinga. I løpet av hausten 2020 blir det sendt ut ein mal for årleg melding som Betanien sykehus AS skal bruke. I malen vil Betanien sykehus AS også bli bedt om å rapportere om tiltak som er gjennomførte for å oppnå måla/måltala for alle styringsparametrane, sjå vedlegg 3. Helse Vest RHF hentar sjølv ut tala frå dei datakjeldane som er oppgitt.

Sjå og vedlegg 4 over krav med særskilte rapporteringsfristar.

Meldinga må sjåast som eit ledd i eit samanhengande plan- og styringssystem mellom Helse Vest RHF og verksemdene.

8.3 Rapport om bruk av midlar og aktivitet

Ein understrekar at søknadar og rapportar om bruk av øyremerkte midlar som hovudregel skal utarbeidast av Helse Vest RHF, men at Betanien sykehus AS må medverke aktivt i arbeidet med søknadar og rapportering.

Kostnadar til forskning skal det rapporterast om til Nordisk institutt for studiar av innovasjon, forskning og utdanning (NIFU). Rapporteringsmal og fristar er å finne i økonomihandboka.

Vedlegg:

Vedlegg 2: Mål 2020 og andre styringsparametrar

Vedlegg 3: Oversikt over regionale planar

Vedlegg 4: Særskilte rapporteringsfristar

Vedlegg 5: Oversikt over krav til Helse Vest RHF fra HOD

Denne avtalen er signert i to originale eksemplar, eit til kvar av partane

Dato:.....

Dato:.....

HELSE VEST RHF

BETANIEN SYKEHUS AS

Ivar Eriksen
Fung. administrerende direktør

Eli Julseth Birkhaug
Direktør

