

Kilde / hvem stiller kravet	Kap i OD-RHF	Kap nr i OD-RHF (for å sortere) [auto]	Krav nr i OD-RHF	Kap i OD/FTP fra HoD	Kravtekst	Ansvarlig avd i RHF	Gjelder foretak	Rapporteringsfrekvens	Egen rapporterings-frist [sett inn dato (mm.dd.åå)]	
RHF	1.0 Innledning	1			<p>Helse Nord RHF ber helseforetakene ta utgangspunkt i SKDEs utvalgte indikatorer fra Helse Atlas og iverksette arbeid for å forbedre måloppnåelsen samt gi Helse Nord RHF tilbakemelding om forbedringsarbeidet i årlig melding.</p> <p>I fotnote:</p> <p>Reperfusjonsbehandling innen anbefalt tid ved STEMI hjerteinfarkt (jfr oppdrag nr ?)</p> <p>Andel behandlet med trombolyse ved hjerneslag</p> <p>Andel med rapportert status 3 måneder etter hjerneslag</p> <p>Operasjon innen 48 timer etter hoftebrudd</p> <p>Sementert lårbensprotese ved hoftebrudd for pasienter > 70 år</p> <p>Andel med HbA1C > 75 mmol/mol hos voksne med diabetes</p> <p>Resultater på sykehusnivå for disse indikatorer publiseres på nettsiden skde.no/kvalitetsregistre.</p> <p>Kreftpakkeforløp</p>	Helsefag/Eier	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding		
FTP HOD	1.0 Innledning	1			Innrette virksomheten innenfor økonomiske rammer og krav som følger av styresak 139 Budsjett 2023 - rammer og føringer og foretaksrådet 9.11.22, slik at sørge for-ansvaret oppfylles og det legges til rette for en bærekraftig utvikling over tid.	Økonomi	Alle	Årlig melding		
RHF	3.0 Vår felles helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder	3	1		Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkning. Helseforetakene skal følge opp rapport med tiltaksplaner 2022-26.	Stab	Alle	Årlig melding		
RHF	3.0 Vår felles helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder	3	2		Delta i utviklingen av helhetlig risikostyring og rapportere på risiko i tråd med vedtatte retningslinjer	Eier	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding		
RHF	3.0 Vår felles helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder	3	3		Fagavdelingene og kommunikasjonsavdelingene har et felles ansvar for å videreutvikle og benytte databasen for pasientinformasjon i felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten (FNSP). Digital pasientinformasjon fra basen skal benyttes i pasientbrev, på nettsider og annen informasjon til pasienter og pårørende. Finnmarkssykehuset har ansvar for informasjon på nordsamisk.	Kommunikasjon	HNIKT, FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding		
RHF	3.0 Vår felles helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder	3	4		Inngå samarbeidsavtale med Statped, jf. oppdrag i 2022, for å bidra til koordinerte tjenester til barn med varige og omfattende behov. Helse Nord RHF kommer tilbake med forslag til avtale og samarbeidsrutiner, som vil bli utarbeidet i et interregionalt samarbeid i 2023.	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding		
OD HoD	3.0 Vår felles helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder	3	5		Gjennomgå bemanningsnormer og vaktplaner for å sikre robuste vaktlinjer og bemanning som legger til rette for bærekraftige tjenester og faglig forsvarlig drift.	HR/Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding		
FTP HOD	3.0 Vår felles helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder	3	6		3.7.1 Oppfølging av Riksrevisjonens undersøkelser (FTP)	Følge opp Riksrevisjonens undersøkelser om helse-, opplærings- og velferdstjenester til innsatte i fengsel.	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	

RHF	3.0 Vår felles helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder	3	7		I samarbeid med Pasientreiser HF, gjennomføre en kartlegging av arbeidsprosesser innenfor reiser med rekvisisjon, herunder avdekke muligheter og begrensninger som kan danne grunnlag for dimensjonering av en mulig felles planleggings- og optimaliseringsløsning.	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
RHF	3.0 Vår felles helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder	3	8		Tertialvis rapportere gevinstrealisering fra nasjonale forbedringstiltak for pasientreiser med rekvisisjon.	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
RHF	3.0 Vår felles helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder	3	9		Utvikle en informasjonsstrategi for å formidle hvilke tjenester som ytes til befolkningen og tilreisende ved Longyearbyen sykehus, herunder også betalingsordningene for de ulike tjenestemottakerne, innen 31.12.2023.	Kommunikasjon	UNN	Tertialrapporter og Årlig melding	
RHF	3.1 Sikre god pasient- og brukermedvirkning	3,1	10		Bidra til å etablere og utvikle meldeordninger hvor brukere og pårørende kan melde om uønskede hendelser og forbedringsforslag, og sørge for at pasientmeldte erfaringer brukes aktivt til systematisk forbedringsarbeid.	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
RHF	3.2 Somatikk	3,2	11		Delta i tuberkulosenettverk som skal organiseres i tråd med anbefaling i tuberkulosekontrollprogram 2023-2027. Revidert tuberkuloseprogram publiseres våren 2023.	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
RHF	3.2 Somatikk	3,2	12		Videreføre kvalitetsforbedringsprosjektet Trygg Akuttmedisin, jf. Oppdragsdokument 2022, med mål om å øke andelen pasienter som får prehospital trombolyse ved STEMI innen anbefalt tid. Prosjektet ledes av UNN, og det regionale fagsjefmøtet er styringsgruppe. Medvirkning fra brukere og tillitsvalgte/verneombud må ivaretas. Helseforetakene skal ha deltakere i prosjektgruppen som forankrer arbeidet i foretaksledelse og berørte fagmiljø. Hvert foretak har ansvar for prosjektoppfølgning i eget opptaksområde, og det må sikres aktiv involvering fra primærhelsetjenesten/legevakter.	Helsefag/Stab	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
RHF	3.2 Somatikk	3,2	13		Ta i bruk felles prosedyreverk for ambulansetjenesten gjennom deltagelse i FRAM-samarbeidet.	Helsefag Helsetj	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
OD HoD	3.2 Somatikk	3,2	14	2. Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet (OD-HOD)	Styrke den regionale intensivberedskapen slik at sykehusene ved større kriser raskt kan skalere opp kapasiteten, jf. Koronakommisjonens andre rapport (NOU 2022: 5). Helse Nord RHF vil i løpet av våren 2023 komme med foringer for regional oppfølging.	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
OD HoD	3.3 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	3,3	15	1. Styrke psykisk helsevern og spesialisert rusbehandling (OD-HOD)	Styrke psykisk helsevern og TSB slik at pasientene får rask og likeverdig tilgang til riktig behandling og helhetlige pasientforløp. Barn, unge og de med alvorlige og sammensatte lidelser er prioriterte grupper.	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
OD HOD	3.3 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	3,3	16	1. Styrke psykisk helsevern og spesialisert rusbehandling (OD-HOD)	Aktiviteten i psykisk helsevern skal være høyere i 2023 sammenlignet med 2022	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	

OD HoD	3.3 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	3,3	17	1. Styrke psykisk helsevern og spesialisert rusbehandling (OD-HOD)	Økt bruk av frivillige behandlingsalternativer i psykisk helsevern i de tilfeller hvor dette er forsvarlig og tilrådelig, i samarbeid med pasienter, pårørende og kommunale tjenester.	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
RHF	3.3 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	3,3	18		Etablere tilbud om veiledet internettbehandling/eMeistring som et regionalt behandlingstilbud.	Helsefag	UNN	Årlig melding	
RHF	3.4 Samhandling med leverandører av private helsetjenester	3,4	19		Rapportere på innhold og samhandling i forbindelse med inngåtte samarbeidsavtaler med avtalespesialister. Rapporteringen skal inneholde antall samarbeidsavtaler inngått, beskrivelse av aktiviteter og resultater av samarbeidsavtalen. For eventuelle manglende samarbeidsavtaler skal det beskrives utfordringer og eventuelle tiltak som er planlagt iverksatt for å få samarbeidsavtalen på plass.	Eier Ekst Helsetj	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
RHF	4.0 Kvalitet og pasientsikkerhet	4	20		Delta i regionalt arbeid for å sikre robust infrastruktur, kompetanse og bemanning i AMKene.	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
RHF	4.0 Kvalitet og pasientsikkerhet	4	21		Det skal gjennomføres årlig egenevalueringer av etterlevelse av nasjonale helsefaglige retningslinjer. En systematisk gjennomgang av resultater fra kvalitetsregistre og kvalitetsindikatorer skal inngå i vurderingen om helsefaglige retningslinjer etterleves	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
RHF	4.0 Kvalitet og pasientsikkerhet	4	22		I tråd med forutsetningene i styringsmodell for anskaffelser; sikre god og reell forankring av behovsbeskrivelse og beslutninger i anskaffelses- og avtaleprosesser i hele helseforetaket.	Helsefag/Stab	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
RHF	4.0 Kvalitet og pasientsikkerhet	4	23		Øke ambulansetilpasning i Tromsø, for å unngå at ambulanselyene taper dutytid.	Helsefag/Stab	UNN	Årlig melding	
RHF	4.0 Kvalitet og pasientsikkerhet	4	24		Evaluere konsekvenser av flytting av ambulansebåt fra Rødøy kommune til Lurøy kommune i 2021.	Helsefag	HSYK	Årlig melding	
FTP HOD	4.1 Klima- og miljøtiltak	4,1	25	3.4.1Statens forventninger i eierskapsmeldingen(FTP)	Helseforetaket må være bevisst sitt samfunnsansvar og sikre bærekraftig utvikling og et godt omdømme. I Meld. St. 6 Et grønnere og mer aktivt statlig eierskap – Statens direkte eierskap i selskaper (eierskapsmeldingen) fremgår regjeringens forventninger til statlige selskaper. 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	Eier Eiendom	Alle	Årlig melding	
RHF	4.2 Informasjonssikkerhet og personvern	4,2	26		Innen 31.8.2023 styrebehandle status og rapportere på korrigerende tiltak fra arbeidet med informasjonssikkerhet. Status skal som minimum inneholde: - status for fremdrift for handlingsplan og lukke kjente svakheter, - presentasjon av spesialisthelsetjenesten trusselbilde (utarbeidet av HN IKT), - resultater fra gjennomførte risikovurderinger, penetrasjonstester, sikkerhetstester og sikkerhetsrevisjoner, - oppsummering fra avviksrapportering.	Beredskap	Alle	2. tertial og Årlig melding	31.08.2023

FTP HOD	4.2 Informasjonssikkerhet og personvern	4,2	27	3.5.4 Digital sikkerhet og personvern (FTP)	Oppdatere de lokale handlingsplanene (jf. NSMs grunnprinsipper for IKT-sikkerhet) for det systematiske arbeidet med å styrke informasjonssikkerheten og med å lukke de sårbarhetene som Riksrevisjonens undersøkelse avdekket. Oppdatering skal skje innen 3. april hvert år og det skal rapporteres fra forbedringsarbeidet.	Eier IKT	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	03.04.2023
FTP HOD	4.2 Informasjonssikkerhet og personvern	4,2	28	3.5.4 Digital sikkerhet og personvern (FTP)	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. Det skal rapporteres på dette oppdraget innen 1.9.2023.	Beredskap	Alle	2. tertial og Årlig melding	01.09.2023
FTP HOD	4.2 Informasjonssikkerhet og personvern	4,2	29	3.5.4 Digital sikkerhet og personvern (FTP)	Utarbeide en årlig rapport i samarbeid med Norsk helsenett SF om trusler, trender, sårbarheter og relevante tiltak som spesialisthelsetjenesten kan benytte i sitt arbeid med risiko- og sårbarhetsvurderinger innen 1. juni hvert år. Erfaringer fra penetrasjonstesting og portskaningstester vil være relevant.	Beredskap	HNIKT	1. tertial og Årlig melding	01.06.2023
FTP HOD	4.2 Informasjonssikkerhet og personvern	4,2	30	3.5.4 Digital sikkerhet og personvern (FTP)	Gjennomføre en øvelse for håndtering av uønskede kritiske hendelser, jf. NSMs grunnprinsipper for IKT-sikkerhet. Dette skal skje i samarbeid med Norsk helsenett SF. Det skal rapporteres på dette oppdraget innen 1.9.2023.	Beredskap	HNIKT	2.tertial	01.09.2023
FTP HOD	4.3 Beredskap	4,3	31	3.3 Beredskap og sikkerhet (FTP)	Videreutvikle operative beredskapsplaner koordinert med Forsvaret i hele krisespekteret basert på erfaring og kunnskap fra piloten i Helse Nord RHF.	Beredskap	Alle	Årlig melding	
RHF	4.3 Beredskap	4,3	32		Delta i arbeidet med å kartlegge og definere kritiske produkter for å ivareta forsyningsikkerhet	Beredskap	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	
FTP HOD	4.3 Beredskap	4,3	33	3.3 Beredskap og sikkerhet (FTP)	Gjennomføre forebyggende sikkerhetstiltak for å beskytte skjermingsverdige verdier slik at forsvarlig sikkerhetsnivå oppnås. Utdypende informasjon vil bli gitt på egnet måte iht krav i sikkerhetsloven.	Beredskap	Alle	Årlig melding	
FTP HOD	4.3 Beredskap	4,3	34	3.3 Beredskap og sikkerhet (FTP)	I samarbeid med RHF etablere nasjonalt begrenset nett (NBN) (tekst og bilde) i eget helseforetak. HN IKT skal i samarbeid med RHF og Forsvarsdepartementet (FD) bistå helseforetakene i dette arbeidet.	Beredskap	Alle	Årlig melding	
RHF	4.3 Beredskap	4,3	35		Etablere planer for blodberedskap. Norsk koordineringssenter for blodberedskap vil bistå. Rammer for arbeidet fastsettes av de regionale helseforetakene i fellesskap.	Beredskap	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
FTP HOD	4.3 Beredskap	4,3	36	3.3 Beredskap og sikkerhet (FTP)	Delta i internasjonale innsatsteam og kapasiteter, og bidra i arbeidet med å videreutvikle disse med bakgrunn i gjennomførte evalueringer, herunder NOR EMT og helseteam.	Beredskap	NLSH, UNN	Årlig melding	
RHF	4.3 Beredskap	4,3	37		Sørge for at tjenestegjørende militært personell under Øvelse Joint Viking 2023 gis tilgang til spesialisthelsetjenester i tråd med føringer gitt i eget vertslandsstøttedokument for øvelsen. Innlemme militært ambulanshelikopter på Bardufoss i eget traumesystem for perioden 6-17 mars 2023.	Beredskap	UNN	Årlig melding	

RHF	4.3 Beredskap	4,3	38		Delta i planlegging og gjennomføring av atomberedskapsøvelsen Arctic Reihn 2023	Beredskap	NLSH	Årlig melding	
FTP HOD	4.3 Beredskap	4,3	39	3.4.2 Beredskapslagring av legemidler (FTP)	Sikre forsvarlig beredskap for forsyningskritiske legemidler der de regionale helseforetakene har finansieringsansvaret. I dette inngår legemidler som brukes i pasientbehandling i spesialisthelsetjenesten, både i helseforetak og H-resept-legemidler. De regionale helseforetakene velger egnet innretning og ramme for arbeidet, herunder ev. redimensjonering og/eller konsolidering av avtaler inngått under pandemien eller inngåelse av ny(e) avtale(r). Lærdom fra håndteringen av covid-19-pandemien skal legges til grunn for dimensjonering, og det skal være et høyere beredskapsnivå enn i 2019.	Stab/beredskap	SANO	Årlig melding	
RHF	5.0 Bemanning og kompetanse	5	40		Sikre medvirkning gjennom deltakelse i regionalt fagnettverk for ledelse og ledelsesutvikling og forankring av arbeidet i eget foretak.	HR	Alle	Årlig melding	
RHF	5.1 Sikre gode arbeidsforhold	5,1	41		Fra januar 2023 til desember 2024 overta ansvaret for faglig koordinering og videreutvikling av eksisterende og nye regionale konsepter tilknyttet regional lederutvikling. Deling og erfaringsutveksling ivaretas gjennom deltakelse i regionalt nettverk for ledelse- og lederutvikling. Finnmarkssykehuset skal i tillegg sørge for at det gjennomføres en faglig evaluering av utviklede konsepter innen høsten 2024.	HR	FIN	Årlig melding	
FTP HOD	5.1 Sikre gode arbeidsforhold	5,1	42	3.2.1 Bemanning (FTP)	Fortsette og forsterke arbeidet med å utvikle heltidskultur i helseforetakene. Det skal rapporteres på utviklingen i tertialoppfølgingsmøtet i juni 2023.	HR	Alle	1. tertial og Årlig melding	1.tertial
OD HoD	5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	5,2	46	2. Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet (OD HOD)	Bidra i arbeidet med utarbeidelse av en årlig felles rapport om personell, kompetanseutvikling og utdanning. Rapporten skal inneholde: onasjonale indikatorer, analyser og presentasjon av tiltak og gode eksempler for å rekruttere, videreutvikle og beholde personell og for å skape et godt arbeidsmiljø. onasjonal oversikt over behov for legespesialister, ABIOK-sykepleiere og jordmødre i spesialisthelsetjenesten i lys av den faglige utviklingen.	HR	Alle	Årlig melding	
RHF	5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	5,2	47		Det skal som hovedregel tilstribes 6 måneders planleggingshorisont. Dette gjelder særlig for anmodning om deltakelse fra klinisk personell.	HR	Alle	Årlig melding	
FTP HOD	5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	5,2	48	3.4.1 Statens forventninger i eierskapsmeldingen(FTP)	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. Statens retningslinjer for lederlønn ble oppdatert i tråd med eierskapsmeldingen med virkning fra 12. desember 2022.	HR	Alle	Årlig melding	Selskapets lønnsrapport, årsregnskap 2022
RHF	5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	5,2	49		Delta i regional satsning for å fremme hensiktsmessig oppgavedeling og økt samhandling mellom ulike yrkesgrupper. Arbeidet skal bidra til tilstrekkelig og riktig bemanning, bedre ressursbruk og økt medarbeidertilfredshet.	HR	SANO, FIN, UNN, NLSH, HSYK	Tertialrapporter og Årlig melding	

RHF	5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	5,2	50		Innen utgangen av 2023 skal GAT gjenspeile all planlagt og faktisk arbeidstid for ansatte i helseforetaket, fravær og variabel arbeidstid oppdateres kontinuerlig.	HR	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Tertialrapporter og Årlig melding	
RHF	5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	5,2	51		Delta inn i prosjektet «GODT planlagt». Det skal som hovedregel innføres 6 måneders planleggingshorisont.	HR	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Tertialrapporter og Årlig melding	
FTP HOD	5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	5,2	52	3.2.2 Innleie (FTP)	Foreta en kritisk gjennomgang av behov for innleie med sikte på reduksjon i omfanget. Det skal rapporteres på utviklingen i 1.tertial.	HR	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Tertialrapporter og Årlig melding	1.tertial
RHF	5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	5,2	53		Innen utgangen av første tertial rapportere på status og legge fram plan for fremtidige tiltak i arbeidet med å nå målene om økt antall helsefagarbeiderlæringer og at andel årsverk for helsefagarbeidere skal være minimum 5 prosent av totalt antall årsverk.	HR	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Tertialrapporter og Årlig melding	
RHF	5.3 Utdanning av legespesialister	5,3	43		Utfase innleie av arbeidskraft og kjøp av vikartjenester utenfor rammeavtaler inngått av Sykehusinnkjøp	HR	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	
RHF	5.3 Utdanning av legespesialister	5,3	44		Innen 1. tertial skal foretakene innføre innskjerpet prosedyre for hvilke alternative løsninger som skal vurderes, før det fattes beslutning om innleie, eller kjøp av vikartjeneste fra byrå.	HR	Alle	1. tertial og Årlig melding	
RHF	5.3 Utdanning av legespesialister	5,3	45		Delta i videreutvikling og testing av Clockwork som bestillingssystem for styring og kontroll på kjøp av vikartjenester fra byrå.Dette som grunnlag for avgjørelse om implementering av felles, regionalt system for kjøp av vikartjenester fra byrå innen utgangen av 2023.	HR	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	
OD HoD	5.3 Utdanning av legespesialister	5,3	54	2. Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet (OD-HOD)	Antall utdanningsstillinger for sykepleiere innen anestesi-, barn-, intensiv-, jordmor, operasjon- og kreftsykepleie (ABIOK og jordmødre) skal økes til følgende: UNN 90, NLSH 48, HSYK 18, FIN 18 Se tabell i word.	HR	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
RHF	5.3 Utdanning av legespesialister	5,3	55		Delta i prosjekt for å kartlegge dagens spesialistbemanning, vurdere fremtidige bemanningsbehov og foreslå riktig utdanningskapasitet for LIS 2 og 3	HR	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Tertialrapporter og Årlig melding	
OD HoD	5.3 Utdanning av legespesialister	5,3	56		Tilby ømerkede utdanningsstillinger for allmennleger i spesialisering (ALIS) i samsvar med regional opptrappingsplan for perioden 2022-2026.	HR	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
RHF	5.4 Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	5,4	57		Forsterke fokus på HMS- og arbeidsmiljøarbeid i gjennomføring av oppdragsdokumentet.	HR	Alle	Årlig melding	

RHF	5.4 Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	5,4	58		Delta i det regionale nærværnettverket i Helse Nord	HR	Alle	Årlig melding	
RHF	5.4 Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	5,4	59		Ta ansvar for å lede og koordinere regionalt nærværnettverk i Helse Nord.	HR	NLSH	Årlig melding	
RHF	6.0 Forskning og innovasjon	6	60		Implementere tiltak i strategi for forskning og innovasjon i Helse Nord 2021-2025 og sørge for at klinisk forskning blir integrert i klinisk praksis og pasientbehandling.	Helsefag Forskning	Alle	Årlig melding	
RHF	7.1 Resultatkrav	7,1			Helseforetakene skal i 2023 basere sin virksomhet på de tildelte midler med følgende resultatkrav: Finnmarkssykehuset: Underskudd kr 50 mill. UNN: Overskudd kr 40 mill. Nordlandssykehuset: Overskudd kr 5 mill. Helgelandsykehuset: Overskudd kr 25 mill. Sykehusapotek Nord: Overskudd kr 1 mill. Helse Nord IKT: Økonomisk balanse	Økonomi	Alle	Virksomhetsrapport (ØBAK)	
RHF	7.2 Anskaffelsesområdet	7,2	61		Dokumentere utvikling i avtaledeknning og avtalekjøltilt.	Eier innkjøp	Alle	Virksomhetsrapport, tertialrapport og Årlig melding	
RHF	8.0 Teknologi	8	62		Helseforetakene skal aktivt forvalte og videreutvikle tjenesteavtaler, databehandleravtaler og andre avtaler som tydeliggjør ansvarsforholdene mellom helseforetakene i Helse Nord.	Eier IKT	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	
RHF	8.0 Teknologi	8	63		Fortsette arbeidet med å overføre teknisk og merkantil forvaltning av IKT-systemer til Helse Nord IKT. Helseforetakene skal i fellesskap forvalte og videreutvikle en robust teknisk, merkantil og funksjonell forvaltning i tråd med prinsipper beskrevet i oppdragsdokumentet 2021 og direktørmøte sak 92-2022.	Eier IKT	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	
RHF	8.0 Teknologi	8	64		Videreføre arbeidet med å avklare drifts- og forvaltningsmodeller som sikrer at installasjon og endringer i medisinsk utstyr og eventuelt driftstekniske IKT systemer oppfyller krav i regionalt styringssystem for informasjonssikkerhet. Arbeidet ledes av Helse Nord IKT HF og skal gjennomføres risikobasert, og i nært samarbeid med HN RHF og sykehusforetakene.	Eier IKT	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	
FTP HOD	8.0 Teknologi	8	65	3.5.1 Journal- og samhandlingsløsninger (FTP)	Legge til rette for trinnsvis innføring av pasientens legemiddelliste fra 2023 og bidra i arbeidet med å utarbeide en felles plan for videre utprøving og innføring i alle regioner. Arbeidet skal baseres på erfaringene i utprøvingen i Helse Vest og Helseplattformen.	Eier IKT	FIN, UNN, NLSH, HSYK	2. tertial og Årlig melding	

RHF	8.0 Teknologi	8	66		Innføre vedtatt regional løsning for Telefoni/Teams i 2023.	Eier	NLSH	Tertialrapporter og Årlig melding	
RHF	8.0 Teknologi	8	67		Levere samlet rapportering av status i foretakets IKT-portefølje. I tillegg skal HN IKT støtte regionale prosjektledere i å utarbeide tilsvarende status for IKT-prosjekter eid av Helse Nord RHF.	Eier IKT	HNIKT	Tertialrapporter og Årlig melding	
RHF	9.0 Bygg og kapasitet	9	68		som eier av helikopterlandingsplass sørge for å gjennomføre nødvendige oppgraderinger og vedlikehold ved egne luftambulansbasefasiliteter. Herunder sikre at normer/standarder og lovkrav ivaretas slik at basedriften til enhver tid opprettholdes	Eier Eiendom	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
OD HoD	10.0 Styringsparametere	10		3. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp (OD-HOD)	•Gjennomsnittlig ventetid skal ikke øke sammenliknet med 2022 for somatikk, psykisk helsevern for barn og unge, psykiske helsevern for voksne og TSB. Måsetningen på sikt er gjennomsnittlig ventetid lavere enn 50 dager for somatikken, 40 dager for psykisk helsevern voksne, 35 dager for psykisk helsevern barn og unge og 30 dager for TSB.	Helsefag/Eier	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
OD HoD	10.0 Styringsparametere	10		3. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp (OD-HOD)	•Andelen polikliniske konsultasjoner som gjennomføres over video og telefon skal være over 15 pst	Helsefag/Eier	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
OD HoD	10.0 Styringsparametere	10		3. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp (OD-HOD)	•Minst 70 pst. av epikrisene skal være sendt innen 1 dag etter utskrivning innen somatikk, psykisk helsevern for voksne og TSB.	Helsefag/Eier	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
OD HoD	10.0 Styringsparametere	10		2. Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet (OD-HOD)	Sykehusene skal videreføre antibiotikastyringsprogram med ledelsesforankring, overvåking og rapportering om antibiotikabruk og -resistens, samt antibiotikateam, jf. Handlingsplan mot antibiotikaresistens i helsetjenesten 2016-2020. Forbruket av bredspektrede antibiotika skal holdes på samme nivå, eller lavere, enn i 2019 (målt i DDD/100 liggedøgn).	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
OD HoD	10.0 Styringsparametere	10		3. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp (OD-HOD)	•Andel pakkeforløp gjennomført innenfor standard forløpstid for hver av de 24 kreftformene skal være minst 70 pst.	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
OD HoD	10.0 Styringsparametere	10		1. Styrke psykisk helsevern og spesialisert rusbehandling (OD-HOD)	•Antall pasienter (per 100 000 innbyggere) med vedtak om tvangsmidler i psykisk helsevern for voksne skal reduseres.	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
OD HoD	10.0 Styringsparametere	10		3. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp (OD-HOD)	•Andel pasienter i pasientforløp innen psykisk helsevern og rusbehandling som sammen med behandler har utarbeidet en behandlingsplan, skal være minst 80 pst.	Helsefag	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	
OD HoD	10.0 Styringsparametere	10		3. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp (OD-HOD)	•Regionen skal overholde minst 95 pst. av pasientavtalene.	Helsefag/Eier	FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	

