

N2015/6528



DET KONGELIGE  
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Pasientskadenemnda  
Postboks 8960 Youngstorget  
0028 Oslo

Deres ref

Vår ref  
14/4417

Dato  
29.05.15

**Statsbudsjettet 2015 – kap. 723 Pasientskadenemnda: Tillegg til tildelingsbrev**

Helse- og omsorgsdepartementet viser til Prop. 119 S (2014-2015) Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2015 der regjeringen har presentert ny virksomhetsstruktur for departementets underliggende etater. Endringene i virksomhetsstruktur skal være gjennomført innen 1. januar 2016. Den nye virksomhetsstrukturen innebærer at sekretariatet for Pasientskadenemnda vil inngå i et nytt nasjonalt klageorgan for helsetjenesten. Med utgangspunkt i regjeringens forslag, får Pasientskadenemnda i oppdrag å bidra til etablering av klageorganet i tråd med oppgaver og frister som er beskrevet i dette brevet. Budsjettmessige implikasjoner vil bli lagt fram for Stortinget i sammenheng med budsjettet for 2016. For ordens skyld presiseres det at alle oppdrag gitt i tildelingsbrevet for 2015 og etablerte styringslinjer for disse gjelder uendret.

**1 Ny virksomhetsstruktur**

Endringen i virksomhetsstruktur er en del av regjeringens arbeid for å effektivisere offentlig sektor. Formålet er å effektivisere og etablere en mer brukerorientert helseforvaltning. Den nye virksomhetsstrukturen rendyrker Helsedirektoratets rolle som fag- og myndighetsorgan og Nasjonalt folkehelseinstituttets rolle som kunnskapsprodusent. E-helsedivisjonen i Helsedirektoratet trekkes ut og etableres som Direktoratet for e-helse for å sikre en sterkere og mer koordinert IKT-utvikling i hele

---

Postadresse	Besøksadresse	Telefon*	Folkehelseavdelingen	Saksbehandler
Postboks 8011	Teatergt. 9	22 24 90 90		Marit Lie
Dep				22248647postmottak@hod.dep.nowww.hod.dep.no
0030 Oslo		Org no.	Telefaks	
		983 887 406		

helsesektoren. Det blir etablert et nytt klageorgan for helsetjenesten for å gi en mer effektiv klagebehandling.

Statens strålevern organiseres som en etat i Helsedirektoratet for å styrke og forenkle den nasjonale helseberedskapen. Strålevernet etableres i direktoratet med egen direktør, budsjett og tildelingsbrev. Myndighetsoppgaver, kunnskapsstøtte og tilsynsoppgaver beholdes samlet. Videre flyttes Statens autorisasjonskontor for helsepersonell og oppgaver fra Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten på kvalitets- og pasientsikkerhetsområdet inn i Helsedirektoratet.

Nasjonalt folkehelseinstituttet får sitt samfunnsoppdrag utvidet til å omfatte kunnskapsproduksjon for helsetjenesten. Etatens navn endres til Folkehelseinstituttet. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten (med unntak av oppgaver som flyttes til Helsedirektoratet), Statens institutt for rusmiddelforskning (Sirus) og sekretariatet for Vitenskapskomiteen for mattrygghet (VKM) innlemmes i instituttet. Uavhengigheten i faglige spørsmål vil bli videreført i uendret form. For Vitenskapskomiteen for mattrygghet ivaretas uavhengigheten gjennom etablering av vedtekter og ved å sikre at sekretariatets ressurser er fullt ut disponible for komiteen. Ordningen med at medlemmene i Vitenskapskomiteen for mattrygghet oppnevnes av Helse- og omsorgsdepartementet vil bli videreført.

Det nasjonale klageorganet for helsetjenesten etableres gjennom å slå sammen sekretariatene for Pasientskadenemnda, Klagenemnda for behandling i utlandet, Preimplantasjonsdiagnostikknemnda, Statens helsepersonellnemnd og overføring av ansvar for klagesaker fra Helsedirektoratet og Helfo. Helse- og omsorgsdepartementet vil i utgangspunktet ha instruksjonsmyndighet over Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten på vanlig måte som overordnet organ. De aktuelle nemndene vil imidlertid opprettholde sin uavhengige stilling og i funksjonen som sekretariat for nemndene vil Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten være faglig underlagt nemnden og ikke kunne instrueres av departementet.

Regjeringen ønsker å legge til rette for mest mulig effektiv ressursbruk i forvaltningen og har besluttet å innføre en konsernmodell for felles produksjon av administrative tjenester for alle etater under Helse- og omsorgsdepartementet. 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. Helsedirektoratet får i oppdrag å utrede og planlegge innføring av konsernmodellen i dialog med Helse- og omsorgsdepartementets øvrige etater. Bibliotekjentene i etatene skal samles i Folkehelseinstituttet og inngår derfor ikke i utredningsoppdraget til Helsedirektoratet. I forbindelse med utredningsarbeidet innføres det med umiddelbar virkning ansettelsesstopp for lederstillinger og alle stillinger i administrative funksjoner i alle etater i perioden fram til 1. januar 2016. Ved tvil skal ansettelsessaker forelegges departementets prosjektgruppe for ny

virksomhetsstruktur. Videre skal etatene avklare med departementet før det eventuelt inngås avtaler som gir langsiktige bindinger som for eksempel avtaler om tjenesteleveranser, større anskaffelser, større endringer i lønn og andre ansettelsesbetingelser.

Statens helsetilsyn, Statens legemiddelverk, Norsk pasientskadeerstatning, Bioteknologirådet og pasient- og brukerombudene videreføres som i dag. Helfo videreføres, men klage- og ankebehandlingen overføres til Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten. Etablering av en konsernmodell for administrative tjenester vil imidlertid også omfatte disse etatene.

## **2 Organisering og styring**

Arbeidet med å gjennomføre endringene i virksomhetsstruktur er prosjektorganisert i Helse- og omsorgsdepartementet. Prosjektet ledes av ekspedisjonssjef Ole T. Andersen og er forankret i linjen til departementsråden. Det vil bli etablert en koordineringsgruppe for informasjon om status, forankring og drøfting av retningsvalg i større saker. Koordineringsgruppen vil bli ledet av departementsråden og vil bestå av berørte ekspedisjonssjefer i Helse- og omsorgsdepartementet, alle berørte etatssjefer og en representant for tillitsvalgte fra hver hovedsammenslutning.

Helse- og omsorgsdepartementet legger stor vekt på at de ansatte skal ivaretas på en god måte i omstillingsprosessen. Departementet er opptatt av en åpen dialog om hva endringene innebærer og hvilke rettigheter de ansatte har. Det er viktig at etatene planlegger og legger til rette for å involvere og informere de ansatte gjennom hele prosessen. Når det gjelder ansattes rettigheter viser departementet til Kommunal- og moderniseringsdepartementets veileder for *Personalpolitikk for omstillingsprosesser* (2015). Helse- og omsorgsdepartementet vil inngå medbestemmelsesavtaler, jf. Hovedavtalens § 2, men det vil i all hovedsak være virksomhetene selv som er ansvarlig for gjennomføring av de personalmessige endringene som ny virksomhetsstruktur vil innebære.

Helse- og omsorgsdepartementet vil sende på høring endringer i lov og forskrifter som konsekvens av omorganiseringene i løpet av sommeren. Det vil for eksempel være nødvendig å endre en del benevnelser i lov og forskrifter som konsekvens av at Statens autorisasjonskontor for helsepersonell, Statens strålevern, Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten og Statens institutt for rusmiddelforskning overføres til henholdsvis Helsedirektoratet og Nasjonalt folkehelseinstitutt. Opprettelsen av et nytt nasjonalt klageorgan for helsetjenesten og overføring av klagemyndighet til dette organet fra blant annet Helsedirektoratet og Helfo, vil også kreve lovendringer. Lovforslag vil bli fremmet for Stortinget høsten 2015. Dersom Stortinget behandler og slutter seg til lovforslagene i løpet av høstsesjonen, kan endringene tre i kraft 1. januar 2016. Nødvendige endringer i forskrift vil bli fastsatt høsten 2015 med ikrafttredelse 1. januar 2016.

### **3 Oppdrag til Pasientskadenemnda**

Pasientskadenemnda får i oppdrag å lede arbeidet med å planlegge og gjennomføre etablering av Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten innen 1. januar 2016. Arbeidet skal skje i nært samarbeid med Helse- og omsorgsdepartementet og sekretariatet for Statens helsepersonellnemnd, Klagenemnda for behandling i utlandet og Preimplantasjonsdiagnostikknemnda. Pasientskadenemnda får ansvar for å ivareta driften ut 2015 og sikre god ivaretagelse av de ansatte i sammenheng med virksomhetsendringen

Klageorganet skal etableres i Bergen, men vil i en overgangsperiode på to til tre år ha kontorer både i Bergen og Oslo. Det skal etableres en prosjektgruppe med representasjon fra alle berørte etater innen 1. juni. Prosjektgruppen ledes av Pasientskadenemnda ved direktør Rose-Marie Christiansen. I tillegg vil prosjektgruppen bestå av Hilde-Kristin Enehaug og Roar Nygaard-Andersen fra Pasientskadenemnda, Siv Hvidsten fra Helfo (dekker også Helsedirektoratet), Øyvind Bernatek fra sekretariatet for Statens helsepersonellnemnd, Klagenemnda for behandling i utlandet og Preimplantasjonsdiagnostikknemnda og to representanter for tillitsvalgte. Departementet vil delta i prosjektgruppens møter. Prosjektgruppen skal bygge opp Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten i Bergen, herunder etablere ny organisasjon, besørge nye kontorlokaler og fremme forslag til bruk av særavtale om virkemidler ved omstilling for å beholde kompetanse i omstillingsperioden. I tillegg til å samle sekretariatene for nemndene, skal det overføres klagesaker fra Helsedirektoratet og Helfo til klageorganet.

I samarbeid med Direktorat for økonomistyring (DFØ) skal prosjektgruppen forberede overføring av økonomi- og personaldata ved årsskiftet 2015/2016. Gruppen skal også vurdere hvordan økonomisystemet skal bygges opp slik at det fra 1. januar ivaretar kravene i Økonomireglementet. Departementet forutsetter at kontantprinsippet legges til grunn for føring av virksomhetens regnskap. Helse- og omsorgsdepartementet må gjøre enkelte formelle "oppsigelser" på vegne av virksomhetene

- Oppdatere navn på organisasjonsnummer til direktoratet (og slette de øvrige)
- Oppsigelse av avrop i bank for berørte virksomheter
- Oppsigelse av tjenesteavtaler med DFØ for berørte virksomheter
- Avvikling av regnskapsfører nummer for berørte virksomheter, og overføring av mellomværende 1. januar 2016 til det nye klageorganet.
- Avvikling av oppgjørskonti i NB for berørte virksomheter

### **4 Konsernmodell for administrative tjenester**

Pasientskadenemnda skal bidra til Helsedirektoratets arbeid med å utrede og planlegge operativ utforming og innføring av en konsernmodell i den sentrale helseforvaltningen. Målet med konsernmodellen er å effektivisere og redusere ressursbruken til administrative tjenester. Pasientskadenemnda skal beskrive dagens ordning for lønn-



og regnskapstjenester, vurdere hvordan den fungerer og belyse konsekvenser av å skifte ut ordningen.

Helsedirektoratets utredning skal inneholde en vurdering av alternative konsepter med vurdering av fordeler og ulemper og forslag til gjennomføringsplan. Behovet for etatsvise bindeledd, brukerstøtte og andre funksjoner skal beskrives. Utredningen skal inkludere en kartlegging av alle administrative funksjoner og ressursbruk i alle etater under departementet. Det bør i utredningsarbeidet ses hen til den konsernmodellen som er etablert i departementsfellesskapet med bruk av Departementenes sikkerhets- og serviceorganisasjon (DSS) og modell for arbeidsdeling av slike funksjoner i den sentrale danske helseforvaltningen. Det kan være aktuelt å vurdere økt bruk av tjenesteleveranser fra Direktoratet for økonomistyring (DFØ) og om Norsk Helsenett SF (NHN) kan ivareta funksjonen som driftsleverandør av IKT-tjenester.

Ved behov kan det være aktuelt å trekke inn ekstern bistand.

Det kan være aktuelt med en trinnvis innføring av modellen. Første fase bør omfatte etablering av administrative funksjoner for IKT og kommunikasjonsplattformer, lønn og regnskap, og rammeavtaler og juridisk rådgivning knyttet til anskaffelser. I denne fasen velger virksomhetene mellom egenproduksjon, bruk av tjenesteavtalen med Helsedirektoratet eller annen anskaffelse. I andre fase skal konsernmodellen utvides med alle relevante administrative funksjoner. Modellen skal være fullt implementert med virkning senest fra 1. januar 2018. Helsedirektoratet skal oversende utredningen til departementet med forslag til innføringsmodell, konkret plan for gevinstrealisering, herunder innsparingspotensial, og tidsplan senest 1. november 2015.

## **5 Frister og rapportering**

Alle oppdrag skal gjennomføres i nær dialog med Helse- og omsorgsdepartementets prosjektgruppe for ny virksomhetsstruktur. Direktør Rose-Marie Christiansen er departementets kontaktperson for alle oppdrag som skal følges opp i regi av sekretariatet for Pasientskadenemnda og har ansvar for løpende kontakt og dialog med prosjektgruppen i departementet og med prosjektledere eller koordinatorene i øvrige etater. Frist for oversendelse av prosjektplan til departementet settes til 12. juni. Det legges opp til at utkast til løsninger for alle oppdrag skal oversendes departementet senest 18. september og at beskrivelse av løsning og implementeringsplan for alle oppdrag foreligger senest 1. november.

Frist for implementering av alle vedtak er 1. januar 2016.

Med vennlig hilsen

Ole T. Andersen (e.f.)  
ekspedisjonssjef

Marit Lie  
underdirektør

*Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer*

Vedlegg: Skjematisk oversikt over endringer i virksomhetsstruktur

Kopi: Riksrevisjonen