



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten
Postboks 8960 Youngstorget
0028 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

16/3266-45

20. desember 2017

Statsbudsjettet 2018 - kap. 742 Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten - tildeling av bevilgning

Innhold

Statsbudsjettet 2018 - kap. 742 Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten - tildeling av bevilgning	1
1. Innledning	2
1.2 Om Helseklage	2
1.2 Bevilgninger	2
2. Mål og krav for fusjon og organisasjonsutvikling	3
2.1 Mål:	3
2.2 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
3. Forventninger til Klageorganet av administrativ karakter	5
3.1 Fellesføringer	5
3.2 Oppnevning av nemndsmedlemmer	5
3.3 Risikostyring og intern kontroll	5

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org no.
983 887 406

Avdeling
Spesialisthelsetjenesteavdelingen

Saksbehandler
Reidar Skilbrei
22 24 87 55

3.4 Fullmakter	6
3.5 Krav til rapportering	6

Statsbudsjettet 2018 – Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten – tildeling av bevilgning

1. Innledning

I dette brev fremkommer Helse- og omsorgsdepartementets prioriteringer og resultatmål for 2018.

1.2 Om Helseklage

Helseklage ble etablert 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 ha kontorer i Bergen og Oslo.

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 mv. 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. Helseklage er også klageinstans for klager på helserefusjonsområdet og enkelte andre klagesaker fra Helsedirektoratet. Av kongelig resolusjon vedtatt i statsråd 11. november 2016 fremgår det at ansvaret for klagesaker på helserefusjonsområdet ble overført fra Helfo til Helseklage 1. januar 2017.

En mer detaljert oversikt over ansvarsområdene fremgår av Prop. 9 L (2015 – 2016) punkt 3.4 sammenholdt med de forskriftsendringene som er fastsatt etter Stortingets behandling av lovproposisjonen. Noen oppgaver følger av delegasjonsvedtak.

1.2 Bevilgninger

Tabell tildelte bevilgninger

kapittel	Post	Betegnelse	Bevilgning 2017	Tildeling 2018
742	01	Driftsutgifter	124 441	139 970
742	21	Spesielle driftsutgifter	22 947	22 992
3742	50	Premie fra private	2 447	2 430

(1000 kroner)

Det er vedtatt å styrke driftsrammen til Helseklage med 15 mill. kroner.

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 (2017 – 2018) er reformen satt til 0,7 pst. av driftsutgiftene.

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, en mer robust organisasjon og økt brukerorientering.

De overordnede prioriteringene i 2018 er å slutføre fusjonen, og oppbyggingen i Bergen. Saksbehandlingstiden skal holdes så lav som mulig innenfor vedtatt økonomiske rammer.

2.1 Mål:

- Opprettholde høy kvalitet i saksbehandlingen
- Sikre rask og god saksavvikling
- Sikre at Helseklage opererer og framstår som en enhetlig organisasjon
- 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.
- Arbeidet med Helseklages nettsider skal fortsette.

I departementets brev av 30.03.2017 til Helseklage har departementet presisert styringskrav som bl.a. omfatter bemanningen i Oslo i 2018 og 2019. Av brevet fremgår følgende:

"Departementet vil understreke at budskapet i dette brev ikke er til hinder for at Helseklage i 2018, etter en individuell vurdering, kan ha medarbeidere – som Helseklage anser som nødvendig for å kunne opprettholde høy kompetanse i sin saksbehandling – lokalisert i Oslo.

Vi vil samtidig åpne for at etaten, for et begrenset antall personer som defineres til å besitte spesiell nøkkelkompetanse og/eller seniorer, gis anledning til å inngå avtaler om å kunne operere ut fra Oslo i 2019. Det legges da til grunn at personene skal ha arbeidsadresse i Bergen, og aktivt delta i opplæring og være til støtte for medarbeiderne i Bergen."

Som det fremgår av brevet presiserte departementet at det ikke skal etableres en permanent avdeling i Oslo, og at de tiltak som det åpnes for i brevet er ment som en overgangsordning.

2.2 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.
- Planlegge for at Helseklage på sikt kan føre en større andel av alle rettssakene selv innenfor etatens ansvarsområder.
- Helseklage og Norsk pasientskadeerstatning skal i løpet av 2018 komme med en vurdering av fremtidig behov/innretning for utvikling av IKT-systemene i Helseklage og Norsk pasientskadeerstatning.

2.2 Pasientskadeordningen

2.2.1 Styringsparametere:

- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid skal reduseres gjennom året.
- Forventet gjennomsnittlig saksbehandlingstid på nye saker i desember 2018 skal være om lag 10 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 ikke overstige tre måneder i hastesaker, og ikke overstige fem måneder i andre saker.

- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid i Preimplantasjonsdiagnostiknemnda skal ikke overstige 3 måneder
- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid i Helsepersonellnemnda skal ikke overstige 7 måneder

2.4 Klagesaker vedrørende Helsedirektoratet og Helfo

- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid på nye klager ved utgangen av 2018 relatert til Helfo sine ansvarsområder skal ikke overstige 10 måneder
- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid på klager relatert til Helsedirektoratets ansvarsområder skal ikke overstige 6 måneder

3. Forventninger til Klageorganet av administrativ karakter

3.1 Fellesføringer

Offentlige oppdragsgivere har som innkjøpere av varer og tjenester et særskilt ansvar for å motvirke arbeidslivskriminalitet. Det forventes at offentlige virksomheter går foran i arbeidet med å fremme et seriøst arbeidsliv. Helseklage skal ved tildeling av oppdrag og i oppfølging av inngåtte kontrakter sikre at deres leverandører følger lover og regler. Helseklage skal i årsrapporten redegjøre for resultater fra oppfølging av inngåtte kontrakter og hvordan virksomhetens anskaffelser er innrettet for å gjennomføre dette hensynet.

Regjeringen har satt ambisiøse mål i regjeringsplattformen for inntak av lærlinger i offentlige virksomheter. Det er et krav til alle statlige virksomheter å knytte til seg minst én lærling, og det skal vurderes hvert år om virksomheten kan øke antall lærlinger og tilby opplæring i nye lærefag. For å styrke en felles innsats skal statlige virksomheter knytte seg til opplæringskontoret OK stat eller et annet opplæringskontor som vil bistå virksomhetene med oppfølging av lærlingene. Helse- og omsorgsdepartementet ber om at Helseklage vurderer muligheter for å ta inn lærling(er).

3.2 Oppnevning av nemndsmedlemmer

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

3.3 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.

3.4 Fullmakter

Helseklage kan overskride bevilgningen over kap. 742 post 01 mot tilsvarende merinntekter under kap. 3742 post 50. Med hjemmel i kgl.res. 2. desember 2005 gis Helseklage fullmakt til å nettoføre inntekter fra salg av brukt utstyr på post 01 Driftsutgifter og post 21 Spesielle driftsutgifter med inntil 5 prosent av bevilgningene på den aktuelle posten. Personalfullmakter følger vedlagt.

3.5 Krav til rapportering

Den formelle rapporteringen fra Helseklage til Helse- og omsorgsdepartementet forutsettes gitt i etatsstyringsmøte, årsrapporten og i den ordinære budsjettprosessen, se tabell nedenfor. Helseklage plikter å informere departementet umiddelbart ved vesentlige avik. Med vesentlige avvik menes alvorlige forhold eller hendelser som hindrer etaten i å nå sine mål, indikasjoner på at forbruk/inntekter vil avvike vesentlig fra tildelte budsjetttrammer, og brudd på sentrale lover og regler. Etaten skal orientere departementet om saker med mediemessig eller politisk interesse.

Innspill i den ordinære budsjettprosessen skal for hvert av fagområdene bl.a. inneholde:

- Utvikling i antall nye saker ved tidspunktet og prognoser for resten av året (i absolutte tall og prosentvis endring i forhold til tilsvarende perioder året før).
- Utvikling i saksavvikling og prognoser for resten av året.
- Utvikling i saksbehandlingstid (historisk og forventet).

Rapporteringstidspunkter:

- Januar 2018. Årsavslutning for statsregnskapet 2017. Tidsfristene for de ulike oppgavene vil fremgå av egen oversendelse fra Helse- og omsorgsdepartementet.
- 15. februar 2018. Budsjettstatus relatert til RNB-2018.
- 1. mars 2018. Årsrapport med kopi til Riksrevisjonen.
- 15. april 2018. Oversende budsjettforslag for etatens driftsbudsjett for 2019.
- 1. mai 2018. Oversende forslag til tekst til Prop. 1 S (2018 - 2019).
- 30. september 2018. Innspill til omgrupperingsproposisjonen 2018.

Med hilsen

Cathrine Meland (e.f.)
ekspedisjonssjef

Reidar Skilbrei
spesialrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer