



**DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT**

Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten
Postboks 8960 Youngstorget
0028 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

15/4024-

12.2015

Statsbudsjettet 2016 - kap. 723 Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten - tildeling av bevilgning

Innhold

| | | |
|-------|---|---|
| 1. | Innledning | 2 |
| 1.1 | Om Helseklage..... | 3 |
| 1.2 | Bevilgninger | 4 |
| 2. | Mål og krav for fusjon og organisasjonsutvikling. | 4 |
| 2.1.1 | Mål: | 5 |
| 2.1.2 | Styringsparametre/resultatkrav: | 5 |
| 3. | Mål og krav for oppbygging av virksomheten i Bergen og nedtrapping i Oslo | 5 |
| 3.1.1 | Mål: | 5 |
| 3.1.2 | Rapportering:..... | 5 |
| 3.1.3 | Spesielle oppdrag: | 5 |
| 4. | Mål og krav for saksbehandling..... | 6 |
| 4.1.1 | Fellesmål: | 6 |
| 4.2 | Pasientskadeordningen | 6 |
| 4.2.1 | Styringsparametere:..... | 6 |
| 4.3 | Helsepersonellnemnda, Klagenemnda for behandling i utlandet og Preimplantasjonsdiagnostikknemnda..... | 6 |
| 4.3.1 | Styringsparametere:..... | 6 |
| 4.4 | Klagesaker vedrørende Helsedirektoratet og Helfo..... | 7 |
| 4.4.1 | Styringsparametere:..... | 7 |
| 4.4.2 | Spesielle oppdrag: | 7 |
| 5. | Forventninger til Klageorganet av administrativ karakter | 7 |
| 5.1 | Fellesføringer | 7 |
| 5.2 | Oppnevning av nemndsmedlemmer | 7 |
| 5.3 | Økonomiforvaltning | 7 |

| | | |
|-----|---------------------------------------|---|
| 5.4 | Risikostyring og intern kontroll..... | 7 |
| 5.5 | Årsrapport og årsregnskap 2015..... | 7 |
| 5.6 | Krav til rapportering | 8 |
| | Med vennlig hilsen | 8 |
| | Cathrine meland (e.f.)..... | 8 |

Statsbudsjettet 2016 – Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten – tildeling av bevilgning

1. INNLEDNING

I dette brev fremkommer Helse- og omsorgsdepartementets prioriteringer og resultatmål for 2016.

Den nye organiseringen av helseforvaltningen skal legge til rette for en effektiv og mer brukerorientert helseforvaltning som sikrer at samfunnets ressurser utnyttes på en best mulig måte. Antall etater reduseres fra 15 til 11. Større fagmiljøer skal bidra til å sikre god utnyttelse av faglig kompetanse og gi økt omstillingsevne. Målet er at helseforvaltningen skal stå bedre rustet til å møte fremtidens utfordringer i helse- og omsorgssektoren.

Modellen med tredelt arbeidsdeling mellom forvaltning, tilsyn og kunnskapsproduksjon videreutvikles og styrkes. Helsedirektoratet får en mer rendyrket rolle som fag- og myndighetsorgan. Virksomhetsendringen innebærer at Statens autorisasjonskontor for helsepersonell innlemmes i virksomheten og at direktoratet overtar oppgaver knyttet til meldeordningen etter spesialisthelsetjenesteloven. Direktoratet får også et mer helhetlig ansvar for nasjonal helseberedskap gjennom at Statens strålevern innlemmes som etat i direktoratet. Folkehelseinstituttet får samfunnsoppdraget utvidet til å omfatte kunnskapsproduksjon og kunnskapsoppsummeringer på hele helseområdet. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, Statens institutt for rusmiddelforskning og sekretariatet for Vitenskapskomiteen for mattrygghet innlemmes i virksomheten. Samtidig får Folkehelseinstituttet en tydeligere rolle som kunnskapsstøtteorganisasjon for Helsedirektoratet.

Helseforvaltningen får to nye etater: Direktoratet for e-helse og Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten. Direktoratet for e-helse skal bidra til å styrke den nasjonale styringen og gi økt gjennomføringskraft i digitaliseringen av helse- og omsorgssektoren. Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten etableres gjennom å slå sammen sekretariatene for Pasientskadenemnda, Klagenemnda for behandling i utlandet, Preimplantasjonsdiagnostikkemnda, Apotekklagenemnda og Statens helsepersonellnemnd, og gjennom overføring av klagesaker fra Helsedirektoratet og Helfo. Klageorganet skal bidra til et sterkere fagmiljø og en mer effektiv og brukerorientert behandling av klagesaker.

Statens legemiddelverk, Statens helsetilsyn, Norsk pasientskadeerstatning og Bioteknologirådet får ikke endrede oppgaver som følge av omorganiseringen. Det vil i løpet av 2016 bli tatt stilling til organisering av administrative tjenester i helseforvaltningen som vil berøre alle Helse- og omsorgsdepartementets etater. Endringen skal sikre mer effektiv og samordnet bruk av felles administrative tjenester.

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. Gjennom Stortingets behandling av statsbudsjettet for 2016 utgjør ABE-reformen 0,7 % av driftsgrunnlaget. For Helseklage tilsvare det 509 000 kroner.

1.1 Om Helseklage

Organiseringen av Helse- og omsorgsdepartementets underliggende etater skal legge til rette for en effektiv helseforvaltning slik at samfunnets ressurser utnyttes på en best mulig måte. Samlede fagmiljøer skal sikre god utnyttelse av faglig kompetanse og gi økt omstillingsevne. Organiseringen skal styrke den allerede etablerte modellen med tredelt arbeidsdeling mellom forvaltning, tilsyn og kunnskapsproduksjon.

- Helsedirektoratets rolle som fag- og myndighetsorgan styrkes, og direktoratet får et mer helhetlig ansvar for nasjonal helseberedskap.
- Folkehelseinstituttet får et utvidet samfunnsoppdrag som gir et helhetlig ansvar for kunnskapsproduksjon og kunnskapsoppsummeringer på helseområdet.
- Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten etableres for å bygge opp et sterkere fagmiljø og effektivisere klagebehandlingen i helsetjenesten.
- Direktoratet for e-helse etableres for å styrke den nasjonale koordineringen og styringen av IKT i helse- og omsorgssektoren.

Statens legemiddelverk, Statens helsetilsyn, Norsk pasientskadeerstatning og Bioteknologirådet har ikke fått endrede oppgaver som følge av reorganiseringen av sentral helseforvaltning.

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

Helseklage skal som sekretariat for nemndene forberede klagesaker om erstatningskrav fra pasienter som mener at de er blitt påført skade innen helsetjenesten, klagesaker om avslag på søknad om autorisasjon, lisens, spesialistgodkjenning og

klager fra helsepersonell på administrative reaksjoner. Videre skal Helseklage forberede behandling av klager på søknader om dekning av utgifter til behandling i utlandet. Helseklage vil behandle søknader om tillatelse til preimplantasjonsdiagnostikk etter bioteknologiloven. Helseklage vil også bli klageinstans for klager på helserefusjonsområdet og enkelte andre klagesaker.

Tidspunkt for overføring av ansvaret for klagesaker på helserefusjonsområdet fra Helfo til Helseklage, fastsettes gjennom kongelig resolusjon. I 2016 behandles klagesakene i Helfo og ansatte som rekrutteres til Helseklage for å ivareta disse oppgavene, tilsettes midlertidig i Helfo i samme periode.

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

1.2 Bevilgninger

Tabell tildelte bevilgninger

| kapittel | post | Betegnelse | beløp |
|----------|------|--------------------------|---------|
| 723 | 01 | Driftsutgifter | 103 887 |
| 723 | 21 | Spesielle driftsutgifter | 22 500 |
| 3723 | 50 | Premie fra private | 2 466 |

(1000 kroner)

Ved Stortingets behandling av Prop.1 S (2015-2016) er det over Kap. 723 Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten, post 01 Driftsutgifter bevilget 104,053 mill. kroner. Det innebærer en vekst i driftsrammen på 6,8 mill. kroner til virksomheten under Pasientskadenemnda til behandling av saker fra offentlig helsetjeneste.

28,339 mill. kroner er flyttet fra andre kapitler som følge av omorganiseringen av den sentrale helseforvaltningen (15,1 mill. kroner fra kap. 720, post 01 og 13,239 mill. kroner fra kap. 726, post 01).

Det er bevilget 25 mill. kroner inklusive mva. til omstillingskostnader i 2016.

Bevilgningene tildeles Nasjonal klageorgan for helsetjenesten. Det skal inngås avtale med Helsedirektoratet om tildeling av midler til Helfo til behandling av klagesaker i 2016.

2. MÅL OG KRAV FOR FUSJON OG ORGANISASJONSUTVIKLING.

Etableringen av Helseklage innebærer at klagebehandlingen i helsesektoren samles i et større fagmiljø. Målet er mer effektiv saksbehandling og økt brukerorientering. De overordnede prioriteringene i 2016 er å sikre gjennomføring av fusjonen, starte oppbygging i Bergen, og holde saksbehandlingstiden så lav som mulig innenfor vedtatt økonomiske rammer.

2.1.1 Mål:

- Opprettholde høy kvalitet i saksbehandlingen
- Sikre at Helseklage opererer og framstår som en enhetlig organisasjon
- Tilrettelegge for at Helfo-oppgavene inkluderes på en god måte fra 01.01.2017
- Ta ut synergigevinster av fusjonen

2.1.2 Styringsparametre/resultatkrav:

- Ha samlokalisert medarbeiderne fra Helsedirektoratet med resten av Helseklage i Oslo så snart som praktisk mulig
- Innen 1. juli ha samlokalisert medarbeidere fra sekretariatet for Statens helsepersonellnemnd, Preimplantasjonsdiagnostikknemnda og Klagenemnda for behandling i utlandet med resten av Helseklage
- Innen utgangen av 2016 skal Helseklage være klar til å overta saksporteføljen fra Helfo
- Ha etablert felles administrative rutiner og system, herunder vp, budsjettssystem, regnskapsføring, medbestemmelseapparat, tilsettingsråd osv

3. MÅL OG KRAV FOR OPPBYGGING AV VIRKSOMHETEN I BERGEN OG NEDTRAPPING I OSLO

3.1.1 Mål:

- Bemanne Bergenskontoret senest fra 15. august 2016 og tilrettelegge for å nedlegge Oslokontoret senest 31. desember 2018

3.1.2 Rapportering:

- Antall ansatte (heltidsekvivalenter) i Oslo og Bergen
- Beskrive status for lokalsituasjonen i Oslo og Bergen.
- Anvendelse av de personalpolitiske virkemidlene

Klageorganet skal umiddelbart orientere departementet dersom det inntreffer uforutsette forhold som påvirker sammenslåing av virksomhetene og etableringen av Klageorganet i Bergen.

3.1.3 Spesielle oppdrag:

- Anvende personalpolitiske virkemidler i tråd med den overordnede planen for å stimulere ansatte til å flytte, bli i etaten, lære opp nyansatte og stimulere kvalifisert personer til å søke jobb i Helseklage i Bergen

4. MÅL OG KRAV FOR SAKSBEHANDLING

4.1.1 Fellesmål:

- Rask og god saksavvikling
- Balansen mellom grundighet og tidsbruk skal vurderes kontinuerlig
- Alle som bringer en sak inn for Helseklage skal få informasjon om hvordan saken vil bli båndlet og hvor lang tid det forventes å ta.
- Avgjørelsene i nemndene skal være godt begrunnede og forståelige.
- Nemndenes virksomhet skal gjøres godt kjent for pasienter, helsepersonell og offentligheten generelt.

4.2 Pasientskadeordningen

4.2.1 Styringsparametere:

- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid skal så vidt mulig ikke øke i forhold til nivået for 2015.

Det vises til lovforslaget - Prop. 9 L (2015 – 2016) Endringer i helselovgivningen (Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten mv.). Av lovforslaget fremgår det bl.a. Pasientskadenemnda i den enkelte sak som hovedregel skal settes med 3 medlemmer.

Videre foreslås det å heve erstatningsgrensen fra 5000 kroner til 10 000 kroner.

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.

4.3 Helsepersonellnemnda, Klagenemnda for behandling i utlandet og Preimplantasjonsdiagnostikknemnda

4.3.1 Styringsparametere:

- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid i Klagenemnda for behandling i utlandet skal opprettholdes på omtrent samme nivå som i 2015
- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid i Preimplantasjonsdiagnostikknemnda skal opprettholdes på omtrent samme nivå som i 2015
- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid i Helsepersonellnemnda skal opprettholdes på omtrent samme nivå som i 2015

4.4 Klagesaker vedrørende Helsedirektoratet og Helfo

4.4.1 Styringsparametere:

- Produktiviteten skal opprettholdes på samme nivå som i 2015.

4.4.2 Spesielle oppdrag:

- Helseklage skal i sitt budsjettforslag for 2017 utarbeide forslag til styringsparametere /saksbehandlingstider for de ulike saksområdene.

5. FORVENTNINGER TIL KLAGEORGANET AV ADMINISTRATIV KARAKTER

5.1 Fellesføringer

I 2016 skal Helseklage kartlegge *hvordan brukere opplever virksomheten. Helseklage står fritt til selv* å velge metode for kartleggingen. På bakgrunn av kartleggingen skal Helseklage vurdere og eventuelt ta initiativ til tiltak som kan forbedre tjenestene. I årsrapporten for 2016 skal Helseklage rapportere og kommentere hva som ble avdekket i kartleggingen og eventuelt beskrive hvilke tiltak som planlegges eller allerede er i iverksatt.

Av hensyn til behovet for gjensidig læring og kontakt mellom brukerne og virksomhetene oppfordres virksomhetene til å legge ut informasjon om resultatene ut på sine hjemmesider.

5.2 Oppnevning av nemndsmedlemmer

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

5.3 Økonomiforvaltning

Økonomiforvaltningen i Helseklage skal følge "Reglement for økonomistyring i staten" og Finansdepartementets "Bestemmelser om økonomistyring i staten", med de tilføyelser og presiseringer som fremgår av ny Instruks for økonomiforvaltningen i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten, fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet i desember 2015.

5.4 Risikostyring og intern kontroll

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

5.5 Årsrapport og årsregnskap 2015

Årsavslutningen skal være basert på standard kontoplan til departementet og øvrig

rapportering knyttet til statsregnskapet, jf. rundskriv R-10/2014 fra Finansdepartementet.

Det vises videre til brev av 25. september 2015 om årsrapportering for 2015, hvor det fremkommer at virksomhetene som er innlemmet i Helseklage per 1. januar 2016 skal revideres slik som de er organisert i 2015. Det betyr at:

- Frem til 31. desember 2015 – regnskaps- og revisjonsarbeid foregår på vanlig måte etter den virksomhetsstrukturen vi har per i dag.
- Etter 1. januar 2016 – virksomheter som mottar virksomheter ved årsskiftet må sørge for at regnskap- og årsrapport for innfusjonerte virksomheter og mottagende virksomhet per 31. desember slutføres og avlegges etter kravene i R-115 fra Finansdepartementet innen gjeldende frister.

Samtidig skal økonomistyringen og regnskapsarbeidet for budsjettåret 2016 gjøres etter ny organisasjonsstruktur. Dette innebærer en utfordrende situasjon.

5.6 Krav til rapportering

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

Klageorganet skal innen:

- januar 2016. Årsavslutning for statsregnskapet 2015. Tidsfristene for de ulike oppgavene fremgår av egen oversendelse fra Helse- og omsorgsdepartementet.
- 15.02.16 økonomistatus til RNB-2016.
- 15. mars 1\2916 Årsrapport for 2015.
- 1.05.16 oversende oppdatert budsjettforslag for etatens driftsbudsjett for 2017
- 1.05.16 oversende forslag til tekst til Prop. 1 S (2016 - 2017)
- Pr. 31.05. skal Klageorganet rapportere på måloppnåelse, resultater og eventuelle vesentlige avvik på oppdrag.
- Pr. september skal Klageorganet rapportere på måloppnåelse, resultater og eventuelle vesentlige avvik på oppdrag. Rapporten inngår i etatens økonomirapportering til omgrupperingsproposisjonen 2016.

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

Det vil på vanlig måte bli avholdt etatsstyringsmøter vår og høst. Rapporteringen fremgår under punkt 5.6.

Med vennlig hilsen

Cathrine meland (e.f.)
ekspedisjonssjef

Reidar Skilbrei
Avdelingsdirektør

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer.

Vedlegg: Instruks
Personalfullmakt

Kopi: Riksrevisjonen

INSTRUKS FOR Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten

Fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet
den

10.12.2015

1. Innledning

Formål med instruksene og forhold til øvrig regelverk

Denne instruks angir myndigheten og ansvaret til Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten – Helseklage - og Helse- og omsorgsdepartementets forutsetninger og krav til virksomhetens systemer, rutiner og styringsprosesser. Alle deler av Reglement for økonomistyring i staten og Bestemmelser om økonomistyring i staten heretter kalt økonomiregelverket, gjelder uavhengig av om denne instruksene inneholder presiseringer av disse reglene, med mindre det er innvilget unntak.

Instruksene er hjemlet i § 3 i økonomiregelverket, og er laget som et tillegg til dette, og bygger på at alt arbeid skjer innenfor de til enhver tid gjeldende forvaltningsrettslige rammer. De aktuelle bestemmelsene i økonomiregelverket er ikke gjengitt i

instruksen. Instruksen er supplert med to vedlegg med instruks for fondene for hhv offentlig og privat helsetjeneste.

Unntak fra regelverket innvilges av Finansdepartementet, eller den som Finansdepartementet delegerer myndighet til. Unntak fra instruksen besluttes av Helse- og omsorgsdepartementet.

2. Departementets styring av Helseklage

Departementets overordnede ansvar

Helseklage er et ordinært forvaltningsorgan, underlagt Helse- og omsorgsdepartementet. Direktøren er ikke åremålsbeskikket. Helse- og omsorgsdepartementet styrer gjennom instruks, delegasjon, tildelingsbrev og etatsstyringsmøter.

Nasjonalt klageorgan for helsetjenestens myndighet og ansvar

Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten ble etablert med virkning fra 1. januar 2016 gjennom sammenslåing av sekretariatene til Pasientskadenemnda, Statens helsepersonellnemnd, Klagenemnda for behandling i utlandet og Preimplantasjonsdiagnostikknemnda (PGD-nemnda). I tillegg inngår nærmere definerte klagesaksområder overført fra Helse- og omsorgsdepartementet. Sammenslåingen av sekretariatene innebærer ingen endringer i de enkelte nemndene eller deres oppgaver og uavhengige stilling.

Helseklage skal lokaliseres i Bergen, men vil i en overgangsperiode på tre år ha kontorer i både 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. Videre skal Helseklage forberede for nemndsbehandling av klager på søknader om dekning av utgifter til behandling i utlandet. Helseklage vil behandle søknader om tillatelse til preimplantasjonsdiagnostikk etter bioteknologiloven. Helseklage vil også bli klageinstans for klager på helserefusjonsområdet og enkelte andre klagesaker.

Tidspunkt for overføring av ansvaret for klagesaker på helserefusjonsområdet fra Helfo til Helseklage, fastsettes gjennom kongelig resolusjon.

Helse- og omsorgsdepartementet har i eget brev av januar 2016 gitt en detaljert oversikt over etatens ansvarsområder.

Rask og god saksavvikling skal ha høyeste prioritet i Helseklage. Saksbehandlingen skal tilpasses de økonomiske rammer.

Sekretariatet skal holde oversikt over funksjonstiden til samtlige nemndsmedlemmer, og i god tid komme med forslag til medlemmer i nemndene ved utløp av funksjonsperioden, eller når et medlem av ulike årsaker må trekke seg fra arbeidet.

Helseklage skal uten unødig opphold varsle departementet når det blir kjent med vesentlige avvik på eget ansvarsområde, eller når det blir kjent med vesentlige forhold som er av betydning for sektorens samlede måloppnåelse.

Styringsdialogen

I tillegg til denne instruks inngår tildelingsbrev, delegasjonsskriv og minst to etatsstyringsmøter hvert år i styringsdialogen. Dagsorden for etatsstyringsmøtene skal være avtalt på forhånd. Godkjent referat skal foreligge innen en uke etter etatsstyringsmøtet, og sendes Riksrevisjonen i kopi.

I årsrapporten skal det rapporteres på styringsparametere og spesielle oppdrag formulert i tildelingsbrevet. Det skal også rapporteres på særskilte forhold og saker av betydning som måtte oppstå i løpet av året. Årsrapporten skal være i henhold til krav i Økonomireglementet.

3. Nasjonalt klageorgans for helsetjenestens interne styring

Direktørens/ledelses ansvar og myndighet

Direktøren for Helseklage har ansvaret for virksomheten i henhold til Bestemmelsen punkt 2.2. Direktøren har budsjett disponeringsmyndighet i henhold til tildelingsbrevet. Direktøren har anledning til å delegere myndighet til faste organisasjonsledd eller ledere i virksomheten. Slik delegasjon skal være skriftlig.

Utbetalinger til direktøren skal attesteres av den som fungerer for direktøren og anvises av en annen medarbeider i Helseklage som har budsjett disponeringsmyndighet.

Krav til planlegging, gjennomføring og oppfølging av virksomheten i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten

Direktøren skal etablere et styringssystem med beskrivelse av roller og ansvar hvor intern kontroll er integrert.

På grunnlag av tildelingsbrevet fra Helse- og omsorgsdepartementet skal direktøren utarbeide mål- og disponeringsskriv til de enheter som gis delegert budsjett disponeringsmyndighet, og stille krav til rapportering.

Saker som er tatt opp av Riksrevisjonen skal rettes opp så snart det er mulig.

Helseklage skal ha dokumentert rutiner for etablering og forvaltning av anskaffelser. Beslutning om omfattende anskaffelser skal tas av direktøren.

Krav til internkontrollen i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten

Direktøren har ansvar for at Helseklage har en effektiv intern kontroll. Den interne kontrollen skal være tilpasset risiko, vesentlighet og egenart. Systemet skal dokumenteres. Den interne kontrollen skal utformes og gjennomføres slik at den gir rimelig grad av sikkerhet for at etaten når de mål som er fastsatt, har en effektiv drift, pålitelig rapportering og at lover og regler følges.

I tillegg til transaksjonskontroller som anvist i økonomiregelverket skal det foretas kontroller på aggregert nivå, herunder avstemminger og budsjettoppfølging. Alle kontroller skal være dokumentert.

PERSONALFULLMAKTER FOR HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTETS UNDERLIGGENDE VIRKSOMHETER 2016

1. Ansettelser, opprettelse av stillinger og lønnsfastsettelse

1.1 Ansettelser, fullmakt til å opprette nye stillinger og å fastsette lønn, delegeres til den enkelte virksomhet i den grad annet ikke er bestemt ved lov eller fremgår av unntakene nedenfor.

1.2 Departementet ivaretar fullmaktene for sekretariatet for Bioteknologirådet. For Direktoratet for e-helse iveretas fullmaktene frem til godkjent personalreglement foreligger.

1.3 Helsedirektoratet kan delegere fullmakt videre til Helfo.

1.4 Beslutning om å opprette stillinger fattes av virksomhetsleder.

2. Toppledere

2.1 Departementet foretar ansettelser i topplederstillingen og utnevnelser i embeter.

2.2 Departementet saksbehandler og avgjør også alle saker knyttet til toppleders arbeidsforhold.

3. Fullmakt til å føre lokale lønnsforhandlinger

Det fremgår av hovedtariffavtalen hvilke virksomheter som har fullmakt til å føre lokale forhandlinger etter hovedtariffavtalen.

4. Fullmakter vedrørende erstatning til statsansatte for skade på eller tap av private eiendeler i forbindelse med tjenesten

4.1 Departementet gir følgende virksomheter fullmakt til å fatte vedtak om erstatning på inntil kr 20.000 til statsansatte for skade eller tap av private eiendeler i forbindelse med tjenesten:

- Folkehelseinstitutt
- Norsk pasientskadeerstatning
- Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten

- Helsedirektoratet, som kan delegere fullmakt videre til Helfo
- Statens helsetilsyn
- Direktoratet for e-helse
- Statens legemiddelverk
- Statens strålevern

4.2 Erstatninger forøvrig skal forelegges Helse- og omsorgsdepartementet.

4.3 Erstatninger på over kr. 20.000 skal forelegges Kommunal- og moderniseringsdepartementet via Helse- og omsorgsdepartementet, jf. kgl. res. av 10. juni 1983, se Statens personalhåndbok punkt 10.22.