

Helseetaten
Postboks 4716
0506 OSLO

Deres ref.:

Vår ref. (saksnr.):
25/89 - 3

Saksbeh.:
Heidi Kalkvik, 996 31 910

Dato:
28.01.2025

Tildelingsbrev 2025 Helseetaten

Innhold

1.	Innledning	2
2.	Fellesføringer for 2025	2
3.	Føringer for Helseetaten	3
4.	Årsbudsjett 2025 – bystyrets vedtak	4
4.1	Mål, tiltak, resultatindikatorer og måltall	4
4.2	Tiltak i klimabudsjett 2025	7
4.3	Tallbudsjettet	7
4.3.1	Budsjettforutsetninger	9
4.4	Verbalvedtak, flertallsmerknader, takster og avgifter	9
5	Oppdrag	9
6	Styringsdialog og resultatoppfølging	10
6.1.	Styringsdialog og møteplan	10
6.2.	Rapportering og resultatoppfølging	11

1. Innledning

Tildelingsbrevet er, sammen med vedtatt budsjett, årsberetning og Instruks for virksomhetsstyring, de sentrale styringsdokumentene mellom byrådsavdeling og underliggende virksomhet. I tildelingsbrevet formidles bystyrets budsjettvedtak, det tydeliggjøres forventninger og det gis eventuelle oppdrag knyttet til gjennomføring av budsjettet.

Byrådet har i kommunens planstrategi 2024–2027 identifisert seks sammensatte samfunnsflokke som det krever en helhetlig og tversektoriell tilnærming fra ulike deler av samfunnet for å møte.

Byrådet har sluttet seg til 5 nye kommunemål som gir retning for kommunens arbeid:

- Mål 1 Oslo gir alle like muligheter til å lære, utvikle seg og leve gode liv
- Mål 2 Oslo er grønn og levende
- Mål 3 Oslo er nyskapende og attraktiv
- Mål 4 Oslo er åpen, inkluderende og trygg
- Mål 5 Oslo er veldrevet og leverer innbyggerorienterte og sammenhengende tjenester

Byrådet forventer at alle kommunens virksomheter jobber sammen for å nå våre felles mål, da ulike deler av kommunen sitter på ulike deler av løsningen.

I Sak 1 er de viktigste tiltakene i de ulike virksomhetene for å nå målene vist. I tillegg til å gjennomføre tiltak i egen sektor er det en forventning om at man framover styrker samarbeidet på tvers i kommunen. Alle kommunens virksomheter oppfordres til å skape og bidra i arenaer på tvers av kommunen for å sammen løse de store utfordringene byen står i og nå våre fem felles kommunemål. I samarbeidet involveres også byrådsavdelingsnivå, når det er hensiktsmessig.

Ansvar for oppfølging av tildelingsbrevet ligger hos etatssjef.

2. Fellesføringer for 2025

Effektiv bruk av ressurser på alle områder

Med bakgrunn i dagens krevende økonomiske situasjon og samfunnsflokene som er identifisert som de største utfordringene kommunen står ovenfor, har byrådet igangsatt et effektiviseringsprogram. Formålet er å omstille og utvikle kommunen, og skape økt økonomisk handlingsrom for å kunne yte gode tjenester på prioriterte områder. Programmet vil pågå gjennom hele 2025 og trolig i hele økonomiplanperioden, og vil være tett knyttet til budsjettarbeidet. Arbeidet med programmet skal ses i sammenheng med andre sentrale effektiviseringstiltak, for eksempel bydelsprosjektet, og lokale tiltak og prosesser. Samlet krever dette betydelig oppmerksomhet og en samtidighet i ressursinnsats fra hele kommuneorganisasjonen.

Byrådet forventer at alle virksomheter bidrar aktivt til gjennomføringen av effektiviseringsprogrammet. Det legges videre til grunn at virksomhetene har vurdert om eksisterende tiltak, tjenester, arbeidsform, virkemidler eller rammebetingelser mv. bør justeres,

utvikles eller eventuelt avvikles, jf. fellesføring for 2024. I 2025 skal igangsatte effektiviseringsinitiativ følges opp og suppleres med ytterligere utredninger og analyser som omsettes i nye initiativ. Det er i arbeidet viktig å se på synergier på tvers av virksomheter og sektorer.

Innsparinger i administrasjon skal prioriteres når vedtatte og planlagte kutt gjennomføres. Tillitsvalgte og vernetjenesten må involveres i henhold til lov og avtaleverk. Åpenhet og tidlig informasjon i prosesser skal vektlegges.

Virksomhetene må finne rom til å prioritere effektiviseringsarbeidet, og må ha dialog med respektive byrådsavdelinger for eventuell nedprioritering av annet arbeid.

Status i effektiviseringsarbeidet skal tas opp i styringsdialogen gjennom året.

3. Føringer for Helseetaten

Helseetatens primære oppgave i 2025 vil være å sikre kvalitet i helsetjenesten i Oslo og samtidig omstille driften for å komme i økonomisk balanse. Omstillingen må skje på bakgrunn av analyser av den totale aktiviteten i virksomheten og ved Legevakten.

Helseetaten har ansvar for at Legevakten gir trygg og effektiv pasientbehandling. En forutsetning for dette er kvalitetssikker, effektiv/behovsdrevet bemanningsplanlegging og kompetanseutvikling. Driften ved Legevakten skal videreutvikles med bakgrunn i erfaringer fra første driftsår, funn fra egne analyser og fra Statsforvalterens tilsyn. Målrettet gevinstarbeid skal vektlegges. Eget oppdrag er sendt.

Helseetaten har tjenesteavtaler med Helse Sør-Øst og Oslo universitetssykehus om drift av tjenester på vegne av spesialisthelsetjenesten som i dag ikke er økonomisk bærekraftige. I 2025 skal Helseetaten og byrådsavdelingen i fellesskap forhandle om tjenesteavtalene for Observasjonsposten, Overgrepsmottaket og Rusforgiftninger.

Belegget på Kommunal akutt døgnetenhet (KAD) har over flere år vært lavt. Helseetaten skal gjennomføre en strukturtilpasning på KAD med hensyn til kapasitet. For å kunne håndtere sesongsvingninger og økt pågang etter en slik tilpasning, vil det være behov for å innføre kompenserende tiltak internt, og i dialog med tilstøtende tjenester og samarbeidspartnere. Gjennomføringen skal skje i tett dialog med byrådsavdelingen.

Helseetaten skal i begynnelsen av 2025 legge frem forslag til framtidig innretning av den offentlige tannhelsetjenesten. Tannhelsetjenesten må jobbe for å få ned etterslepet på innkalling av barn og ungdom, aktivt jobbe for å redusere sykefraværet og håndtere utfordringer med rekruttering.

Helsetaten har en viktig rolle i å understøtte virksomhetene i sektoren for utvikling av helse- og omsorgstjenestene. Helsetaten skal bidra til videreutvikling gjennom, digitalisering, informasjonsforvaltning, kompetanseutvikling, rådgivning, analyse, indikatorutvikling, bruker- og pårørendeundersøkelser og dialog om forskning.

Helsetaten skal koordinere det samfunnsmedisinske og allmennmedisinske arbeidet i Oslo.

Etaten har ansvar for å holde seg oppdatert, følge opp og implementere sentrale strategier og planer vedtatt av byrådet og bystyret. Etaten skal bistå i arbeidet med revisjon av Legeplan for Oslo og ha et koordinerende ansvar for implementering av temaplan for rehabilitering hvor en sentral oppgave skal være å operasjonalisere hva rehabilitering skal være i Oslo kommune.

Det er behov for å øke bruken av velferdsteknologi i bydelene. Helsetaten har en viktig rolle i å koordinere og understøtte dette arbeidet i tett dialog med bydelene og det er gitt måltall i budsjettet for denne utviklingen.

En realisering av Helsetatens dataplattform for sektorsystemene er nødvendig for å dele data i kommunen. Helsetaten skal arbeide tett sammen med virksomhetene for at tjenestene og styringsdata utvikles i tråd med behovet. Målet er at bedre deling av data på tvers av systemer og virksomheter skal bidra til bedre innsikt og beslutninger, bedre tjenesteutvikling og økt effektivisering.

Helsetatens ansvar for prosjekt for anskaffelse og implementering av nytt barnehageadministrativt system videreføres i 2025, i tråd med godkjente prosjektplaner.

Føringer som gjelder flere virksomheter

Det er et mål at unge mellom 12 og 24 år som står i fare for å falle utenfor eller som står utenfor arbeid eller utdanning, skal fanges opp og få den hjelpen de trenger. For å få til dette er det behov for en styrket tverrsektoriell innsats.

Bydelene og etatene har det samlede ansvaret for de kommunale virkemidlene og tjenestene på dette området. Virksomhetene skal samarbeide med bydelene, andre etater og med statlige, private og frivillige aktører om å forebygge og motvirke ungt utenforskap.

Prioriterte områder skal inngå i virksomhetenes helhetlige lokale handlingsplan på oppvekstfeltet. Oppdatert plan for 2025 skal levers innen utgangen av 2. kvartal. Oppfølging av handlingsplanen rapporteres på i årsberetning for 2025.

Utfordringer knyttet til deling av informasjon mellom tjenester som jobber med utsatte barn og unge er en prioritert problemstilling. Ansatte skal ha nødvendig kompetanse og en felles forståelse av bestemmelsene knyttet til taushetsplikt, informasjonsplikt og opplysningsplikt.

4. Årsbudsjett 2025 – bystyrets vedtak

4.1 Mål, tiltak, resultatindikatorer og måltall

Tiltak og resultatindikatorer i Sak 1

Helseetaten skal rapportere på tiltakene i årsberetning for 2025. For resultatindikatorene skal etaten rapportere på «etterslep i innkallinger barn og unge» samt «svartid ved legevaktssentralen» i kvartalsrapport og tertialrapport. For øvrige resultatindikatorer skal Helseetaten kun rapportere i årsberetning for 2025. Status for tiltakene og resultatindikatorene vil være tema i styringsdialogen.

Kommunemål	Sektormål	Tiltak – med nærmere forklaring
1. Oslo gir alle like muligheter til å lære, utvikle seg, og leve gode liv	1.1 Forebyggende tilbud og tjenester bidrar til livsmestring og økt selvstendighet for den enkelte	Styrke koordineringen mellom bydelene og etater innen beredskap- og smittevernsarbeid
		Bidra i arbeidet med avtaleinngåelse om felles gevinstuttak mellom kommunen og Oslo universitetssykehus, Lovisenberg sykehus, Diakonhjemmet sykehus og Ahus
3. Oslo er nyskapende og attraktiv	3.1 Oslo tar i bruk ny kunnskap og nye metoder for å gi innbyggerne et godt og effektivt helsetilbud	Legge til rette for økt bruk av digital hjemmeoppfølging og deling av helsedata i samarbeid med sykehusene og fastlegene
		Forbedre fagsystemene slik at de ansatte får en oppdatert og samlet oversikt over innbyggernes behov og oppfølgingsplaner i de verktøyene de bruker til daglig
5. Oslo er veldrevet og leverer innbyggerorienterte og sammenhengende tjenester	5.1 Innbyggerne får god og forsvarlig helsehjelp når de trenger det	Responstjeneste for mottak og håndtering av varsler fra velferdsteknologi skal videreutvikles
		Sikre at lovpålagte grupper får tannhelsetilbud basert på faglige vurderinger i tråd med prioriteringskriteriene i Meld. St. 38 2020–2021
		<u>Nærmere forklaring:</u> Oppdrag om fremtidsrettet innretning av Tannhelsetjenesten skal leveres 31.1.25 og vil følges opp i dialog med byrådsavdelingen.
		Styrke arbeidet med informasjonssikkerhet og personvern

Kommunemål	Sektormål	Resultatindikator	2022	Siste måling 2023	Mål 2025
1. Oslo gir alle like muligheter til å lære, utvikle seg, og leve gode liv	1.1 Forebyggende tilbud og tjenester bidrar til livsmestring og økt selvstendighet for den enkelte	Tannhelse - andel 5-åringer uten karies	75	75	*
		Endring i funksjonsnivå etter opphold på FRA	46	38.9	*
3. Oslo er nyskapende og attraktiv	3.1 Oslo tar i bruk ny kunnskap og nye metoder for å gi innbyggerne et godt og effektivt helsetilbud	Antall hjemmeboende tjenestemottakere som har digital hjemmeoppfølging fra kommunen	300	326	*
		Antall hjemmeboende tjenestemottakere som har digital trygghetsalarm fra kommunen	11500	11599	*
		Antall hjemmeboende tjenestemottakere som har digital medisineringsstøtte fra kommunen	830	935	*
		Antall hjemmeboende tjenestemottakere som har digitalt tilsyn fra kommunen	228	303	*
5. Oslo er veldrevet og leverer innbyggerorienterte og sammenhengende tjenester	5.1 Innbyggerne får god og forsvarlig helsehjelp når de trenger det	Oppholdstid ved allmennlegevakten	N/A	N/A	*
		Andel fast ansatte i heltidsstillinger i Helsetaten	54,1	55,8	60,9
		Tannhelse – etterslep i innkallinger barn og unge, antall	9 894	10 608	*
		Svartid Legevaktsentralen mindre enn 2 minutter	25	50	80
	5.2 Innbyggerne har valgfrihet i helse- og omsorgstjenestene	Ledig kapasitet hos fastlegene i % av listetaket	3	3	*

4.2 Tiltak i klimabudsjett 2025

Byrådsavdeling for helse viser til Sak 1/2025 Klimabudsjett, og tabeller over virkemidler for å redusere direkte og indirekte utslipp, virkemidler på energiområdet og virkemidler for å fremme klimatilpasning og naturlig karbonlagring. Det forutsettes at Helseetaten gjør seg kjent med klimabudsjettet og bidrar til at kommunen når sine klimamål.

Helseetaten er ansvarlig for følgende virkemidler med tilhørende indikator:

Tiltak/Virkemidler	Rapporteringsindikator	Måltall
Direkte utslipp		
Innkjøp av utslippsfrie (inkludert biogass) kjøretøy i kommunen: Dette skal gjøres iht. «Oslo kommunes handlingsplan for en utslippsfri og delingsbasert maskin- og kjøretøypark i løpet av 2025». Beredskapskjøretøy og spesialkjøretøy vil skje senere enn 2025.	Andel utslippsfrie/biogassdrevne lette kjøretøy under 3,5 tonn i virksomhetens egen kjøretøypark	100 %
	Andel utslippsfrie/biogassdrevne tunge kjøretøy over 3,5 tonn i virksomhetens egen kjøretøypark	100 %
Utslippsfri (inkl. biogass) og transporteffektiv leveranse av varer og tjenester på oppdrag for kommunen.	Andel nye kontrakter som innebærer transport hvor det stilles standard miljøkrav til transport	100 %
Vegetarmat som standard på møter og arrangementer	Vegetarmat som standard ved gjennomføring av arrangementer og møter	100 %

Helseetaten skal rapportere på alle virkemidler i klimabudsjettet 1. kvartal, 2. tertial og årsberetning jf. Rapporteringsrundskriv fra Byrådsavdeling for finans.

4.3 Tallbudsjettet

I budsjett 2025 og økonomiplan 2025–2028 er det innarbeidet følgende rammeendringer i Helseetatens budsjett (i 1 000 kr):

Kap. 314 HEL	2025	2026	2027	2028
Vedtatt Dok 3	1 172 600	1 172 600	1 172 600	1 172 600
Avviklingskostnader skolemat	-5 000	-5 000	-5 000	-5 000
Sentrumstilbudet – avvikling av overgangstilbud for sårbare grupper i sentrum	-9 000	-9 000	-9 000	-9 000
Kompensasjon for forventet lønns- og prisutvikling	55 713	55 713	55 713	55 713
Demografikompensasjon psykososiale tjenester og legevakt	4 000	4 000	4 000	4 000
Demografikompensasjon tannhelse	3 100	3 100	3 100	3 100
Endring egenandel AFP	725	725	725	725
Forvaltning av DigiHelsestasjon	1 050	1 050	1 050	1 050
Forvaltning av Noklus	1 200	1 200	1 200	1 200
Helsetjenestens driftsorganisasjon (HDO) - økt betaling for drift og forvaltning av nødnett	4 300	300	300	300
Endring pensjon OPF	-11 013	-11 013	-11 013	-11 013

Fagsystem Helseetaten	3 750	3 750	3 750	3 750
Nye familier	1 100	1 100	1 100	1 100
Oslo Storbylegevakt – økte drifts- og vedlikeholdsutgifter	3 500	3 500	3 500	3 500
Redusere avsetning spesialistutdanning allmennleger	0	-6 311	-6 010	-7 709
Rammereduksjon Helseetaten	-14 582	-14 551	-15 181	-25 383
Informasjonssikkerhet	650	1 300	1 300	1 300
Intern strukturtilpasning for økt kapasitetsutnyttelse KAD,	0	-11 000	-18 000	-18 000
Legevakt og oppdrag for HSØ				
Redusere ikke direkte pasientrettede årsverk	-2 000	-5 000	-10 000	-10 000
Tannhelse - netto reduksjon	-9 800	-9 800	-9 800	-9 800
Tannhelsetjenesten – reforhandlede avtaler OUS/UIO	2 200	2 200	2 200	2 200
Tilstrekkelig beredskap smittevern	600	1 200	1 200	1 200
Økt betaling for drift og forvaltning av brukerutstyr tilknyttet nødnett for kommunehelsetjenesten	3 500	3 500	3 500	3 500
Ramme Sak 1/2025	1 206 593	1 187 563	1 175 234	1 163 333
Endring fra basis 2024	33 993	14 963	2 634	-9 267

Brutto investeringsramme:

Helseetaten	Art	2025	2026	2027	2028
112018 Inventar og utstyr	2300	4 800	4 800	4 800	4 800
112018 Inventar og utstyr	4290	1 200	1 200	1 200	1 200
		6 000	6 000	6 000	6 000
122014 IKT storbylegevakt	2300	2 000			
122014 IKT storbylegevakt	4290	500			
		2 500			
120005 Tannklinikkplan - inventar og utstyr nye klinikker	2300	16 113			21 200
120005 Tannklinikkplan - inventar og utstyr nye klinikker	4290	4 028			5 300
		20 141			26 500
125017 Utskiftning av teknologi knyttet til trygghetspakker	2300	8 400	7 360	1 280	
125017 Utskiftning av teknologi knyttet til trygghetspakker	4290	2 100	1 840	320	
		10 500	9 200	1 600	
Totalsum		39 141	15 200	7 600	32 500

Nærmere forklaring til budsjettpostene framkommer i Framsikt-løsningen som er tatt i bruk av Helseetaten og i den digitale versjonen av budsjettet på Oslo kommunes nettsider.

Byrådsavdelingen viser til etatsleders plikt til å holde byrådsavdelingen løpende orientert om forhold av betydning, herunder spesielt kravet om å føre tilsyn og ha kontroll med virksomheten for overholdelse av budsjett, ref. økonomireglementet og Instruks for virksomhetsstyring.

4.3.1 Budsjettfurutsetninger

Øremerkede midler i budsjettet for 2025

Prosjektnummer	Prosjektnavn	Beløp i 1 000
2 314 xx	Tannhelse – styrking av lovpålagte grupper	78 000

Dette er resterende øremerkede midler etter nedtrekk med 37 mill. for tannbehandling til unge voksne i budsjettet for 2025.

Vaksinasjon

På kap. 372 er det satt av 23,55 mill. årlig fra 2025 til dekning av utgifter til vaksinerings mot covid 19, influensa og pneumokokk (lungebetennelse) hvor målgruppene ifølge FHI sine retningslinjer er voksne 65+ og øvrige risikogrupper. Helseetaten skal koordinere vaksinasjon, som fortrinnsvis gjennomføres hos fastlegene, knyttet til det kommende voksevakinasjonsprogrammet og planlegge høstvaksinerings for utsatte grupper ut fra gjeldende føringer og i dialog med byrådsavdelingen. Helseetaten vil, etter dialog og avklaring med byrådsavdelingen, få refundert sine merutgifter som følge av dette med dekning i denne avsetningen.

4.4 Verbalvedtak, flertallsmerknader, takster og avgifter

Verbalvedtak, takster og avgifter som etaten må gjøre seg kjent med er lagt ved

5 Oppdrag

Kommende oppdrag fra byrådsavdeling for helse

Helseetaten vil i eget oppdrag bli bedt om å bidra i arbeidet med å styrke pårørendesamarbeidet.

Som videre oppfølging av Folkehelsestrategi for Oslo skal Helseetaten presentere funn og foreslå indikatorer med utgangspunkt i den nylig gjennomførte Folkehelseundersøkelsen.

Dagens fagsystemer innen helse har lite fleksibilitet og lav utviklingstakt. Som ledd i arbeidet med modernisering av fagsystemene, vil det bli gitt oppdrag tidlig i 2025.

Oslo Origo vil få oppdrag om å anskaffe, utvikle og trinnvis innføre digitale løsninger for transportlogistikk i hjemmetjenesten i samarbeid med Helseetaten. Helseetaten vil få oppdrag om å bidra og understøtte dette arbeidet.

Digihelse er en elektronisk løsning hvor tjenestemottaker og pårørende kan kommunisere digitalt med helsepersonell i tjenesten. Statistikken viser at denne løsningen benyttes i liten grad og sannsynligvis er for lite kjent for tjenestemottaker og pårørende. Helseetaten har ansvar for forvaltning av løsningen og vil få oppdrag om å øke bruken av Digihelse i sektorens virksomheter.

Kommende oppdrag fra byrådsavdeling for sosiale tjenester

Bydelenes boligsystem begynner å bli gammelt og er preget av et betydelig vedlikeholdsetterlep. Husbanken har utviklet et nytt boligsystem som de tilbyr kommunene å ta i bruk. Helseetaten vil få i oppdrag å gjennomføre systembytte. Oppdraget gjennomføres i nært samarbeid med Husbanken og de virksomhetene som har ansvar for de tilgrensede systemene.

Kommende oppdrag komme fra byrådsavdeling for utdanning

HEL, Origo og UDE vil få et felles oppdrag om å vurdere roller og ansvar knyttet til digitalisering og IKT på barnehageområdet.

6 Styringsdialog og resultatoppfølging

6.1. Styringsdialog og møteplan

Byrådsavdelingen fastsetter styringsdialogens form og innhold i samråd med virksomheten. For Helseetaten er rammen for byrådsavdelingenes (HLS, SET og UTD) styring av Helseetaten beskrevet i dokumentet *Prinsipper for byrådsavdelingenes styring av Helseetaten* (vedlegg til tildelingsbrev 2023 til Helseetaten)

Som i 2024 blir det lagt opp til flere oppdragsstyringsmøter. I tillegg vil det være en uformell styringsdialog i form av kontaktmøter med helsebyråden og fagmøter, se den vedlagte styrings- og rapporteringskalenderen. Helseetaten vil bli bedt om å levere underlag før de aktuelle møtene.

Temaer i etatsstyringsmøtene vil være måloppnåelse, resultater og risiko for virksomheten i stort. Mål- og resultatstyring er ikke bare knyttet til tildelingsbrevet, men til helheten i virksomhetens portefølje. Dette bør derfor reflekteres i etatsstyringsmøtene, ut fra virksomhetens egenart, risiko og vesentlighet.

I Instruks for virksomhetsstyring er det nevnt en rekke områder som det, ut ifra en risikovurdering, vil være aktuelt å ta opp i styringsdialogen gjennom året.

Et forhold som skal tas opp i styringsdialogen er om det er brudd på arbeidstidsbestemmelser og hvilke tiltak som iverksettes, jfr. Rundskriv 31/2020. Hvordan virksomheten involverer de tillitsvalgte og vernetjenesten i spørsmål som angår de ansattes arbeidssituasjon og arbeidsmiljø bør tas opp. Med utgangspunkt i det høye sykefraværet i mange kommunale virksomheter i etterkant av pandemien, vil et tema i etatsstyringsmøtene være mål, resultater og risiko knyttet til sykefravær i virksomheten.

Helseetaten skal gjøre seg kjent med innholdet i evalueringer, revisjoner og tilsyn, og bruke dette i et fortløpende forbedringsarbeid. Helseetaten må sørge for at varslede tiltak og pålegg blir iverksatt og at vedtatte føringer blir fulgt opp. Arbeidet med oppfølging av revisjoner og tilsyn må dokumenteres.

Dersom det skulle oppstå vesentlige avvik eller uforutsette situasjoner, må Helseetaten straks ta kontakt med byrådsavdelingen. Etaten skal også varsle byrådsavdelingen om hendelser med mulig mediemessig eller politisk interesse.

Styringskalender for 2025 følger vedlagt.

6.2. Rapportering og resultatoppfølging

Helseetaten skal ha tilstrekkelig oversikt over risiko på eget område og et bevisst forhold til hvilket risikonivå som kan aksepteres. Risikovurderinger skal gjennomføres i henhold til Instruks for internkontroll, og behov for risikoreduserende tiltak og kontrollaktiviteter vurderes løpende. Endringer i risikovurdering og risikobilde skal være fast tema i styringsdialogen.

Helseetaten skal rapportere på ordinær måte gjennom kvartals- og tertialrapportering, årsberetning, inkludert klimarapportering og statlige rapporteringskrav, herunder KOSTRA. Vi viser til byrådssak «Økonomireglementet for 2025 – Videredelegering av fullmakter og fastsetting av instruks for økonomiforvaltning i etater». Vi viser også til særskilte rundskriv med nærmere krav til virksomhetenes rapportering.

Alle data som kreves innrapportert, både tjenestedata og regnskapsdata, skal være kvalitetssikret på en tilfredsstillende måte, i tråd med retningslinjer fra Byrådsavdeling for finans.

Særskilt rapportering til byrådsavdelingen vil bli gjennomgått i første etatsstyringsmøte:

- Rapportering på budsjettstatus på vedlagte mal på disse tidspunktene:
 - parallelt med den ordinære rapporteringen til 1. kvartal, 2. tertial og årsberetningen
 - innen 20. juni (for status pr. t.o.m. mai)Tidspunktene er tilpasset byrådsavdelingens behov for budsjettgrunnlag i forbindelse med byrådets budsjettprosess
- Risikomatrise til etatsstyringsmøte
- Månedlig rapportering relevante og lett tilgjengelige tall fra tjenestene Legevaktsentralen, SAA, Legevakten, KAD og Tannhelsetjenesten. Format og innhold avklares med byrådsavdelingen.
- AML-brudd og sykefravær – til etatsstyringsmøtene (se 6.1 Styringsdialog og møteplan)
- Rapportering fortløpende om oppfølging av relevante revisjons- og tilsynsrapporter (se 6.1 Styringsdialog og møteplan), samt alvorlige hendelser

Vi ser frem til et hyggelig og konstruktivt samarbeid om bidrag til å nå felles kommunemål i 2025!

Vennlig hilsen

Svein Lyngroth
kommunaldirektør

Heidi Englund
seksjonssjef

Kopi til:
Byrådsavdeling for sosiale tjenester
Byrådsavdeling for utdanning

Vedlegg:
Vedlegg 314 HEL Styringskalender 2025
Tiltaksskjema HEL etter TI
Vedlegg Verbalvedtak, takster og avgifter - HEL 2025

Mottakere:			
Helseetaten	Postboks 4716	0506	OSLO