



DET KONGELIGE  
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statens helsepersonellnemnd  
Postboks 8022 Dep  
0030 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

13/5228

15.01.2014

## Statsbudsjettet 2014 – kap. 726 Statens helsepersonellnemnd – tildeling av bevilgning

### 1 Hovedmål for Statens helsepersonellnemnd

Målet for avgjørelsene i nemnda er en mest mulig riktig avgjørelse i den enkelte sak med hensyn til pasientsikkerhet og klagers rettssikkerhet. Vedtakene nemnda treffer har ofte store konsekvenser. Hensynet til helsepersonellens rettssikkerhet gjør at kontradiksjon og grundighet er viktig under saksforberedelsen.

Nemndas gjennomsnittlige saksbehandlingstid skal ikke overstige fire måneder.

Klagerne skal til enhver tid være godt informert om rutiner og forventet fremdrift ved nemndas behandling av klagesaker.

Nemndas virksomhet skal gjøres godt kjent for helsepersonell og offentligheten generelt. Statens helsepersonellnemnd skal bistå departementet med videreutvikling av reaksjonssystemet overfor helsepersonell og godkjenningssystemet for helsepersonell med utdanning fra utlandet.

### 2 Tildelt beløp

Som det fremgår i Prop. 1 S (2013-2014) kap. 726, post 1, vil Statens helsepersonellnemnd i 2014 disponere 8,234 mill. kroner.

### 3 Forventninger til Statens helsepersonellnemnd

#### 3.1 Økonomiforvaltning

Helse- og omsorgsdepartementet vil understreke ledelsens ansvar for økonomiforvaltningen.

#### 3.2 Risikostyring og intern kontroll

Statens helsepersonellnemnd skal i henhold til punkt 2.4 i bestemmelser om økonomistyring i staten etablere dokumentert intern kontroll tilpasset risiko og vesentlighet. Risikofaktorer som kan medvirke til at målene til nemnda ikke nås skal identifiseres. Korrigerende tiltak som med

rimelighet kan redusere sannsynligheten for manglende måloppnåelse skal beskrives.

### 3.3 Fullmakter

Helse- og omsorgsdepartementet ivaretar personalfullmaktene og budsjettfullmaktene for sekretariatet i Statens helsepersonellnemnd. Personalfullmakter er vedlagt. Det henvises til Finansdepartementets rundskriv av 5. desember 2005 (R-110) når det gjelder budsjettfullmakter for departementets underliggende virksomheter for 2014.

## 4 Resultatoppfølging

### 4.1 Årsrapport 2013

I ht. Bestemmelser om økonomistyring i staten punkt 1.5.1 skal alle virksomheter utarbeide en særskilt årsrapport til departementet som skal være i ht. kravene i tildelingsbrevet og inneholde relevant informasjon av betydning for departementets styring. Årsrapporten for 2013 sendes departementet med elektronisk kopi til Riksrevisjonen innen 1. mars 2014 og vil bli behandlet på etatsstyringsmøte våren 2014.

### 4.2 Virksomhetsplan for 2014

Det skal utarbeides virksomhetsplan for 2014 som sendes departementet innen 1. mars 2014.

### 4.3 Etatsstyringsmøter og rapporteringer i 2014

Den formelle rapporteringen fra Statens helsepersonellnemnd skal gis i etatsstyringsmøtene og gjennom ordinær rapportering. Det skal avholdes to etatsstyringsmøter mellom Helse- og omsorgsdepartementet og Statens helsepersonellnemnd i 2014. Det avholdes kontaktmøter mellom Helse- og omsorgsdepartementet og Helsepersonellnemnda ved behov.

#### *Periodisert budsjett 2014 – intern kontroll*

Som grunnlag for departementets overordnede ansvar for budsjettkontroll skal virksomhetene, i hht *Bestemmelser om økonomistyring i staten* pkt 4.3.1 fjerde ledd, levere rapporter til overordnet departement om regnskapsførte utgifter og inntekter i forhold til bevilgning. Statens helsepersonellnemnd bes derfor om å sende periodisert budsjett innen 1. mars 2014.

#### *Regnskapsrapporter m.m.*

Det skal rapporteres regnskapstall hvert tertial, på både inntekts- og utgiftskapittel i henhold til kontantprinsippet. Økonomiske data det rapporteres om skal periodiseres i hele måneder og fordeles på kapittel og post. Regnskapsdata sammenholdes med periodisert budsjett og vesentlige avvik skal forklares. I tillegg til rapportering på eget etatskapittel og tilskuddposter skal det rapporteres på midler etaten får tilført ut over dette og hva midlene brukes til. Det bes også om en skriftlig vurdering av hvordan midlene innvirker på virksomhetens drift.

Regnskapsrapportene oversendes elektronisk til Helse- og omsorgsdepartementet i hht tabellen nedenfor.

Fordeling av midlene	Overført beløp	Budsjett, m/overført beløp	Periodisert budsjett per 31.08	Regnskap per 31.08	Prognose per 31.12	Forventet avvik 31.12
Tildelingsbrev						
Sum						

#### *Endringer i bestemmelser om økonomistyring i staten fra 1. januar 2014*

Fastsettelsen av en standard kontoplan for statlige virksomheter som obligatorisk med virkning fra 1. januar 2014, jf. Finansdepartementets rundskriv R-102 av 16. november 2012.

Det innføres felles struktur for årsrapport og årsregnskap, jf Bestemmelsene kapitlene 1 og 2.

Årsrapporten 2014 skal inneholde seks deler;

I. Leders beretning

II. Introduksjon til virksomheten og hovedtall

III. Årets aktiviteter og resultater

IV. Styring og kontroll i virksomheten,

V. Vurdering av framtidsutsikter

VI. Årsregnskap.

### **Felles føringer**

For å bedre kvalitet og tilbudsomfang skal alle statlige virksomheter i 2014 arbeide med å redusere eller fjerne tidstyver. Dette gjelder både i egen virksomhet og overfor innbyggerne, næringsliv, kommuner og andre offentlige virksomheter. I tillegg bes virksomhetene foreslå forenkling av regelverk eller prosedyrekrav som skaper tidstyver for virksomheten. Rapportering på området i etatsstyringsmøte vår 2014 og i årsrapport 2015.

Med vennlig hilsen

Cathrine Meland (e.f.)  
ekspedisjonssjef

Anne-Mette Ullhammer  
avdelingsdirektør

Kopi til:

Riksrevisjonen

Postboks 8130 Dep

0032 OSLO