

STYRESAK 16-2009 ÅRLIG MELDING 2008

Møtedato: 23. mars 2009

Formål/sammendrag

I henhold til Oppdragsdokumentet for 2008 og foretaksmøteprotokoll av januar 2008 fra Helse- og omsorgsdepartementet, skal styret i Helse Nord RHF innen 1. mars 2009 sende en plan og melding til departementet om hvordan vi oppfyller styringskrav og oppfølgingspunkter i de nevnte dokumenter.

I denne saken fremlegges årlig melding for 2008, samt plan 2009-2011. Meldingen oppsummerer helseforetaksgruppens aktivitet i 2008, med vekt på måloppnåelse i henhold til Oppdragsdokument for 2008 fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) til Helse Nord RHF og protokoller fra foretaksmøter med departementet.

Det legges også fram en årlig melding om hvordan helseforetakene i Helse Nord oppfyller oppdrag gitt fra Helse Nord RHF til helseforetakene i 2008.

Planen viser hovedtrekkene i virksomhetens fremtidige drift innenfor rammebetingelser gitt av eier, med et tidsperspektiv fram til 2011. Budsjett og Oppdragsdokument for 2009 er forankret i planen.

Bakgrunn/fakta

Styringskrav og oppfølgingspunkter i Oppdragsdokument og foretaksmøteprotokoller fra HOD til Helse Nord RHF er presentert i Årlig melding til HOD, vedlegg 1, gjennomgang av alle rapporteringskravene i vedlegg 1b og framstilling av nasjonale kvalitetsindikatorer i vedlegg 1c. Årlig melding over foretaksgruppens oppfølging av krav fra Helse Nord til helseforetakene er framstilt i vedlegg 2. De ulike helseforetakenes oppfølging av de enkelte styringskrav er presentert i vedlegg 2b.

Vurdering

Helse Nord RHF synes å ha lyktes bra med prioritering av nasjonale og regionale satsningsområder, sett i lys av de store økonomiske utfordringene foretaksgruppen har hatt i 2008. Faglig utvikling har gitt et bredt tjenestetilbud preget av kvalitet i behandling og pleie og en bedre styring mot riktig prioritering fagene imellom. Helse Nord har lyktes i å prioritere psykisk helsevern, rus og tilbud til kronikergruppene, herunder styrket pasientopplæring og brukermedvirkning gjennom lærings- og mestringstilbud. Barne- og ungdomspsykiatrien (BUP) gir tilbud til 6 % av barnepopulasjonen, noe som ligger over det nasjonale måltallet. BUP-ene har også hatt en bedre effektivitet i 2008 enn i 2007.

Smittevern og beredskap har hatt økt fokus og det er økt innsats innen forskning. Det har spesielt vært en ressursmessig økning på forskning innen rus og psykisk helsevern i forhold til 2007.

Av uløste utfordringer er det den økonomiske situasjonen som er mest bekymringsfull. Den løpende oppfølgingen og rapportering har vist at tiltaksplanene har gitt for liten effekt i forhold til de utfordringer som har vært rapportert. Dette er den viktigste årsaken til avviket fra resultatkravet.

Sykefraværet i Helse Nord for 2008 er stabilt på 9,1 %. De tilsvarende tall for tidligere år er 2007 (9,0 %), 2006 (8,9 %) og 2005 (9,0 %). Tallene er i underkant av tidligere tall (9,6 %) på landsbasis for helse- og sosiale tjenester. Styret i Helse Nord RHF erkjenner at sykefraværet er for høyt og at det er av stor betydning, også for å få kontroll på utgiftene i foretaksgruppen, å fortsette arbeidet med sykefraværsoppfølgingen.

Foruten det betydelige avviket i forhold til balansekravet og det høye sykefraværet er det de nasjonale kvalitetsindikatorerne og utviklingen av økt ventetid og flere korridorpasienter som anses som de største avvikene. I tillegg har vi fortsatt mangelfulle tekniske løsninger på en del nøkkeldata, som gjør rapporteringen vanskelig. Disse forhold vil måtte ha økt fokus i året vi er inne i og årene framover.

Medbestemmelse

Årlig melding 2008 vil bli drøftet med de konserntillitsvalgte og konsernverneombud i Helse Nord RHF, den 17. mars 2009. Protokollen fra drøftingsmøtet vil bli ettersendt.

Konklusjon

Helse Nord ivaretar sørge-for-ansvaret for pasientbehandling og faglig prioriterte områder i tråd med oppdragsdokument og Nasjonal Helseplan. Den stramme økonomien preger virksomheten, men prioriterte områder som kronikeromsorg, tverrfaglig spesialisert rusbehandling, psykisk helsevern og kreft har vært skjermet fra nedskjæringer. Aktiviteten har økt betydelig innenfor barne- og ungdomspsykiatri og rusbehandling. Innen somatisk virksomhet legges behandlingen om fra døgn til dag- og poliklinisk behandling, slik planlagt.

Styringskravene fra HOD er oppfylt med unntak av balansekravet og flere av de nasjonale kvalitetsindikatorerne. Sistnevnte synes noe nedprioritert i forhold til tiltak for økonomisk innstramming i 2008.

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Fremlagte plan for 2009-11 og årlig melding for 2008 til Helse- og omsorgsdepartementet godkjennes.
2. Styret er tilfreds med at helseforetaksgruppen generelt har fulgt opp fastsatte krav i Oppdragsdokument og foretaksmøter i 2008.
3. Det er fortsatt et avvik mellom målsettinger og resultater i forhold til økonomisk resultat og nasjonale kvalitetsindikatorer. Dette skal følges opp enda tettere gjennom rapporteringen på oppdragsdokumentet i 2009. Særlig fokus må settes på epikrisetid, ventetid og antall korridorpasienter.

4. Følgende områder prioriteres i planperioden 2009-2011:
- Videreutvikle gode lokalsykehus og desentraliserte helsetjenester
 - Fortsatt styrke samhandlingen med primær helse- og sosialtjenesten, og utvikle helhetlige behandlingsforløp
 - Styrke tverrfaglig spesialisert behandling til rusmiddelmissbrukere

Bodø, den 11. mars 2009

Lars Vorland
Adm. direktør

Trykte vedlegg: Vedlegg 1: Årlig melding til Helse- og omsorgsdepartementet
Vedlegg 1a: Oppfølging og oppsummering de enkelte rapporteringskrav
Vedlegg 1b: Oppsummering styringskrav i foretaksprotokoller
Vedlegg 1c: Oppsummering nasjonale kvalitetsindikatorer
Vedlegg 2: Årlig melding HF-ene til Helse Nord RHF
Vedlegg 2a: Oppsummering HF-enes oppfølging av rapporterings- og oppfølgingskrav fra Helse Nord RHF

- se våre hjemmesider <http://www.helse-nord.no/article58996-1079.html>