HELSE MIDT-NORGE

HELSENYTT

NYHETSBREV nr. 3 - 2003

Styret for Helse Midt-Norge RHF har godkjent det endelige budsjettet for 2003. Det er lagt opp til at sykehusene i Midt-Norge vil gå med et underskudd på 428,8 millioner kroner.

Budsjett 2003

I følge Stortingets behandling av budsjett for spesialisthelsetjenesten for 2003 er det klart tilkjennegitt at sykehusene i Norge er underfinansiert. Dette framkommer ved at det aksepteres underskudd og at det kan lånes til driften.

- Vi er innforstått med at 2003 ser ut til å bli et unntaksår i forhold til økonomisk resultat, men målet er fortsatt at helseforetakene skal gå i balanse i 2004. Ikke minst erfaringen fra 2002 med bedret økonomistyring i sykehusene i Midt-Norge, understøtter og tilsier at dette er mulig, sier styreleder Ragnhild Berge.

Det foreløpige regnskapet for 2002 viser at foretaksgruppen Helse Midt-Norge kommer ut med et overskudd på 70 millioner. kroner.

Aktivitet	DRG-poeng totalt		DRG-poeng dagbehandling		Poliklinikk		
	Regnskap 2002	Budsjett 2003	Regnskap 2002	Budsjett 2003	Regnskap 2002 Somatikk	Regnskap 2002 Psykiatri	Budsjett 2003
Helse Sunnmøre	24 002	25 060	2 843	3 253	106 172	18 995	134 518
Helse Nordmøre og Romsdal	19 675	19 866	2 376	2 156	92 337	24 602	127 663
Helse Nord-Trøndelag	20 681	21 400	2 120	2 710	83 134	29 378	116 975
St.Olavs Hospital (PHST)	59 610	59 500	7 125	7 200	260 486	52 789	261 000
OSS	7 319	7 650	1 799	702	17 872		18 000
Sum HF	131 287	133 476	16 263	16 021	560 001	125 764	658 156

Fordeling av basisrammen	Beløp i mill. kroner
Helse Sunnmøre	528 878
Helse Nordmøre og Romsdal	586 617
Helse Nord-Trøndelag	571 952
St. Olavs Hospital (PHST)	1 197 054
OSS	90 570
RHF	370 319
SUM	**3 345 390**

Helse Midt-Norge avventer fortsatt avklaring når det gjelder åpningsbalanse for helseforetakene og endelig fastsetting av finansieringssystem for sykehusvirksomheten.

- Det er ingen god langsiktig løsning å finansiere driften av sykehusene ved hjelp av låneopptak. Det må derfor stilles strenge krav til økonomisk styring framover, selv om vi i 2003 styrer mot et underskudd. På regionalt nivå er det iverksatt effektiviserings- og forbedringstiltak som også vil bidra. I tillegg til regionale tiltak, må helseforetakene omstille seg til å bli mer effektive, sier Berge.

Resultatbudsjett 2003	RHF	Helse-bygg	Helse Nordm. og Romsdal	Helse Sunnmøre	Helse Nord - Trøndelag	OSS	St. Olavs Hospital	Sykehus-apotek	Sum HMN
Driftsinntekter	593 700	579	1 147 456	1 225 037	1 268 457	258 804	3 438 804	316 285	8 249 122
Varekostnad	183 251	0	141 095	156 843	162 548	38 120	615 019	259 693	1 556 569
Lønnskostnad	25 164	592	906 724	964 950	899 202	200 932	2 632 032	40 960	5 670 556
Andre driftskostnader	379 069	19 651	188 916	178 368	266 765	23 282	415 809	12 208	1 484 068
Sum driftskostnader (ekskl avskr)	587 484	20 243	1 236 735	1 300 161	1 328 516	262 334	3 662 860	312 861	8 711 194
Finansinntekt	5 000	0	5 000	12 206	9 500	2 000	8 000	0	41 706
Finanskostnad	1 991	0	1 000	2 034	1 118	185	2 116	0	8 444
Årsresultat *(eksl avkr/inv.tils)*	**9 225**	**-19 664**	**-85 279**	**-64 952**	**-51 677**	**-1 715**	**-218 172**	**3 424**	**-428 810**

Ansvarlig redaktør: Informasjonsdirektør Synnøve Farstad

HELSE MIDT-NORGE Utgiver: Helse Midt-Norge RHF, Strandv. 2, STJØRDAL • Telefon: (047) 74 83 99 00 • Telefax: (047) 74 83 99 01

HELSE MIDT-NORGE

HELSENYTT

NYHETSBREV nr. 3 - 2003

Helse Midt-Norge RHF fikk fra 2003 ansvar for en rekke behandlingshjelpemidler og forbruksmateriell som tidligere var tillagt folketrygden. Det er snakk om hjelpemidler som blir brukt som en del av det spesialiserte medisinske behandlingsopplegget i hjemmet for å bedre den medisinske tilstanden.

Hjelpemidler

Fra april 2003 er denne oppgaven lagt til den nyopprettede Enhet for behandlingshjelpemidler ved Medisinsk teknikk, St. Olavs Hospital i Trondheim.

Helse Midt-Norge vil etter hvert få utarbeidet retningslinjer som angir hvor mye forbruksmateriell den enkelte pasient kan få rekvirert og hvor mye som vil bli refundert. Inntil videre dekkes dette fullt ut. Helse Midt-Norge krever heller ingen egenerklæring eller depositum for utstyret.

Det er sendt ut nærmere skriftlig informasjon om nyordningen til trygdekontor, apotek/banda-sjister, fastleger og legespesialister.

Regionalt Brukerutvalg Helse Midt-Norge ble opprettet 17. januar 2002. Utvalget har nå lagt fram sin første årsmelding. Den viser hvordan utvalget arbeider og hvilke saker som har vært i fokus dette første året.

Brukerutvalget

Her er en del av sakene som har vært til behandling i brukerutvalget i 2002:

- Tilskudd til brukerorganisasjonene.
- Henvendelser fra eldrerådene i fylkeskommunene om sammensetting av brukerutvalgene og om deres tidligere lovpålagte rett til å uttale seg til planlegging, utbygging og drift av spesialisthelsetjenesten. Brukerutvalget gikk imot denne utvidelsen. På tross av dette, vedtok styret i Helse Midt-Norge RHF i møte 28.08.02 å utvide brukerutvalget med en representant fra Eldrerådene i Midt-Norge.
- Drøfting av rolle- og arbeidsfordeling mellom regionalt og lokale brukerutvalg.
- Årlig melding til Helsedepartementet.
- Presentasjon av Elektronisk pasientjournal.
- Lærings- og Mestringssenter organisering.
- Ventelistesituasjonen.
- Samhandlingskonferanse for brukerutvalgene i Midt-Norge.
- Strategier og verdier i Helse Midt-Norge.

Regionalt brukerutvalg har hatt fire møter og behandlet 42 saker i 2002. Referat og kontaktinformasjon er gjort tilgjengelig på Helse Midt-Norges nettsted: www.helse-midt.no

Leder av Regionalt brukerutvalg: Annlaug Stavik Källdman

Oppnevninger av brukerrepresentanter til regionale råd og utvalg.

- Utvalg for rehabilitering/habilitering: *Birgit Berg Norges Handikapforbund i Sør-Trøndelag, Elin Guldvåg.*
- Utvalg for vurdering av prehospitale tjenester: *Liv Marit Løkken FFO.*
- Regionråd barne- og ungdomspsykiatri: *Reidun Landløpet, LPT, Vara: Torbjørn Garberg, Mental Helse*
- "Regionalt Forum" for Lærings- og Mestringssenter: *Ragnhild Mandal, FFO Sør-Trøndelag, Wenche E. Sørli, FFO Nord-Trøndelag.*
- Arbeidsgruppe HELTEF Pasienttilfredshetsundersøkelse: *Annlaug Källdman.*

Medlemmene i Regionalt Brukerutvalg:

- Leder: Annlaug Stavik Källdman
  Multippel Skleroseforbundet FFO Møre og Romsdal
- Nestleder: Arild Hovdal
  Norsk Revmatikerforbund FFO Nord-Trøndelag
- Ingvild G. Myhre
  Norges Blindeforbund SAFO Nord-Trøndelag
- Eli L. Nervik
  Norsk forbund for utviklingshemmede SAFO Sør-Trøndelag
- Asbjørn Hellem
  Landsforeningen for Hjerte- og lungesyke FFO Sør-Trøndelag
- Elin Klokkerhaug
  Parkinsonforeningen FFO Møre og Romsdal til 28.08.02
- Asbjørn Gausdal
  Muskelsykeforeningen FFO Møre og Romsdal fra 28.08.02
- Knut Aalberg
  Eldrerådet, Nord-Trøndelag fra 28.08.02
- Paul Hellandsvik
  Administrerende direktør Helse Midt-Norge

Representasjon fra Brukerutvalget.

- Arbeidsseminar Helse Midt-Norge RHF og Trygdeetaten.
- Arbeidsseminar Helse Midt-Norge RHF og Trygdeetaten..
- Ventelisteseminar Helse Midt Norge.
- Erfaringskonferanse FFO brukermedvirkning i Helseregionene.
- FFO-region Midt-Norge organiseringsmøte.
- Regionsmøte Norsk Revmatikerforbund: Arild Hovdal
- Brukerutvalgsmøte Helse Nord-Trøndelag.
- Fellesmøte for brukerutvalgene ved OSS, PHST og St. Olav Hospital.
- HELTEF Pasienttilfredshetsundersøkelse.
- Individuell Behandlingsfrist Arbeidsseminar.
- Seminar om ventelister.

Forholdet til administrasjonen

Ansatte i Helse Midt-Norge RHF har deltatt i våre møter for å orientere og informere om saker de jobber med, der det er aktuelt med brukermedvirkning. Ansatte har også informert i eksterne møter om brukermedvirkning samt utbetalt drifts- og prosjekttilskudd til brukerorganisasjoner.

Sekretariat.

Bård Skage fra Helse Midt-Norge RHF.
Unni Dahl fra Helse Midt-Norge RHF.

Mandat

1. **Samarbeid og rådgivning**
   - Bidra aktivt med brukerkompetanse i planarbeid og drift i Helse Midt-Norge.
   - Koordinere og behandle høringer i forhold til helsetilbud og planarbeid slik at brukerkompetansen blir benyttet som et grunnlag for tjenesteutforming og gjennomføring.
   - Gi forslag til representanter i regionale råd og utvalg.
   - Medvirke til gjennomføring av brukerundersøkelser og gi innspill til kvalitetsarbeidet.
   - Forum for tilbakemeldinger fra organisasjonene, pasienter og pårørende.
2. **Kontakt med lokale brukerutvalg**
   - Følge opp saker med regional betydning.
   - Bidra til koordinering av representasjon i råd og utvalg.
   - Rådgivning og veiledning ved behov.
3. **Bindeledd mellom Helse Midt-Norge og andre organisasjoner, forbund, råd og utvalg som har brukerinteresser i forhold til spesialisthelsetjenesten**
4. **Bidra til helsepolitisk organisasjonsutvikling og samhandling i og mellom alle brukerorganisasjoner**
5. **Oppfølging av arbeidet med tildeling av tilskudd til brukerorganisasjonene**

HELSE MIDT-NORGE

HELSENYTT

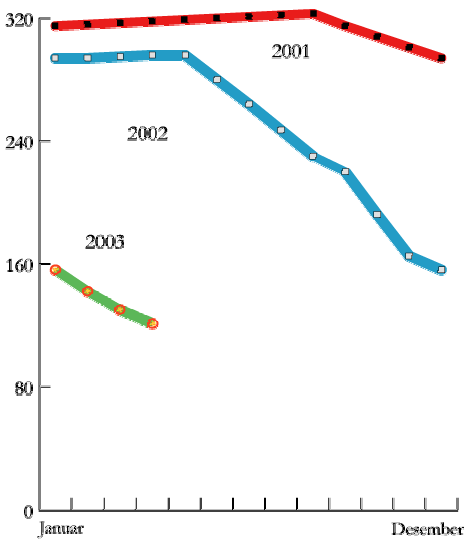
NYHETSBREV nr. 3 - 2003

Kortere ventetid, men antallet pasienter på venteliste like høyt i februar og mars.

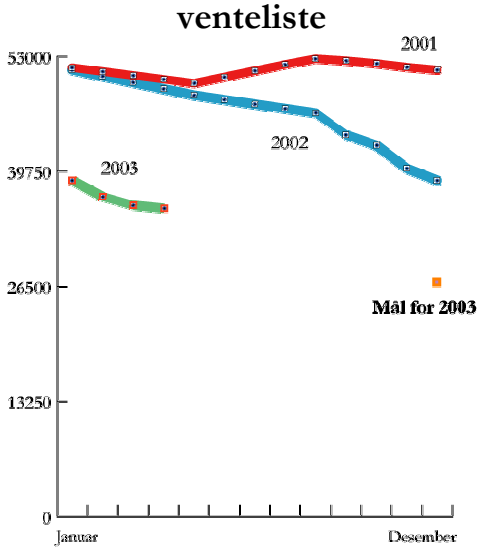
Kortere ventetid

De siste tallene fra Sintef Norsk Pasientregister viser at stadig færre pasienter opplever uverdig venting før de kommer til behandling ved sykehus i Midt-Norge.

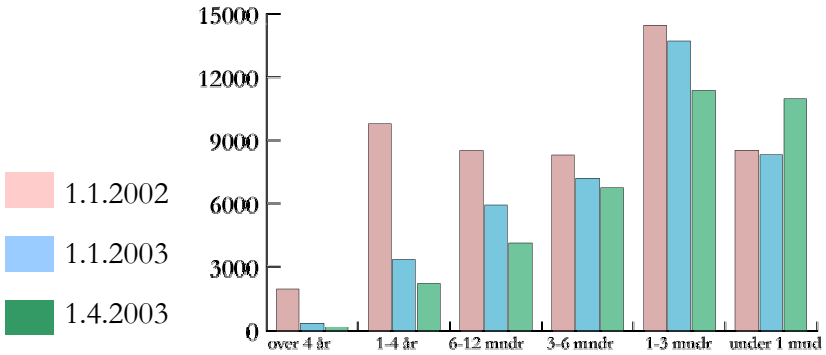
Utvikling gjennomsnittlig ventetid



Antall pasienter på venteliste



Antall pasienter fordelt på ventetid



Ved utgangen av mars 2003 er ventetiden i gjennomsnitt 121 for sykehusene i Helse Midt-Norge. Ventetiden er dermed redusert med 35 dager i snitt siden nyttår. Størst er utslaget for St. Olavs Hospital HF. Her er reduksjonen 45 dager, viser tall fra Sintef Norsk Pasientregister.

Antallet pasienter som venter på behandling er også redusert, men ikke like mye. Siden nyttår er antallet ventende pasienter redusert med 3200 ved utgangen av mars. Men i mars var reduksjonen bare 342 pasienter. Ved inngangen til april sto dermed 35.495 pasienter på venteliste. 25.000 av disse hadde ventet i under tre måneder.

Her er listen over de gruppene som har lengst gjennomsnittlig ventetid i Midt-Norge ved utgangen av mars 2003:

Plastikk kirurgi	251 dager
Kjevekirurgi og munnhulesykdom	248 dager
Karkirurgi	232 dager
Øre-nese-hals sykdommer	166 dager
Thoraxkirurgi (inkl. hjertekirurgi)	150 dager
Gastroenetrologisk kirurgi	133 dager
Ortopedisk kirurgi (inkl. revmakirurgi)	129 dager
Urologi	122 dager

Her listen over de gruppene som har flest pasienter med ventetid på over 3 måneder ved utgangen av mars 2003:

Ortopedisk kirurgi (inkl. revmakirurgi)	3740 pasienter
Øre-nese-hals sykdommer	1829 pasienter
Kjevekirurgi og munnhulesykdom	909 pasienter
Øyesykdommer	887 pasienter
Nevrologi	703 pasienter
Karkirurgi	626 pasienter
Plastisk kirurgi	434 pasienter
Urologi	384 pasienter

Ansvarlig redaktør: Informasjonsdirektør Synnøve Farstad

HELSE MIDT-NORGE Utgiver: Helse Midt-Norge RHF, Strandv. 2, STJØRDAL • Telefon: (047) 74 83 99 00 • Telefax: (047) 74 83 99 01