



Styrevedtak 28.05.03

Vedlegg: Årsregnskap 2002

– Virksomheten

Helgelandssykehuset HF er et helseforetak som består av sykehusenheter i Mo i Rana, Mosjøen og Sandnessjøen med hovedkontor i Mo i Rana. Virksomheten er regulert i vedtektene fastsatt av Helse Nord RHF som eier.

– Organisasjonen

Helseforetakstyre: Styret i Helgelandssykehuset HF har 9 medlemmer hvorav 6 oppnevnes av Helse Nord RHF og 3 velges av og blant ansatte. Det ble i 2002 avholdt 9 møter og behandlet 76 saker. Terje Steigen erstattet Truls Myrmed i mars 2002.

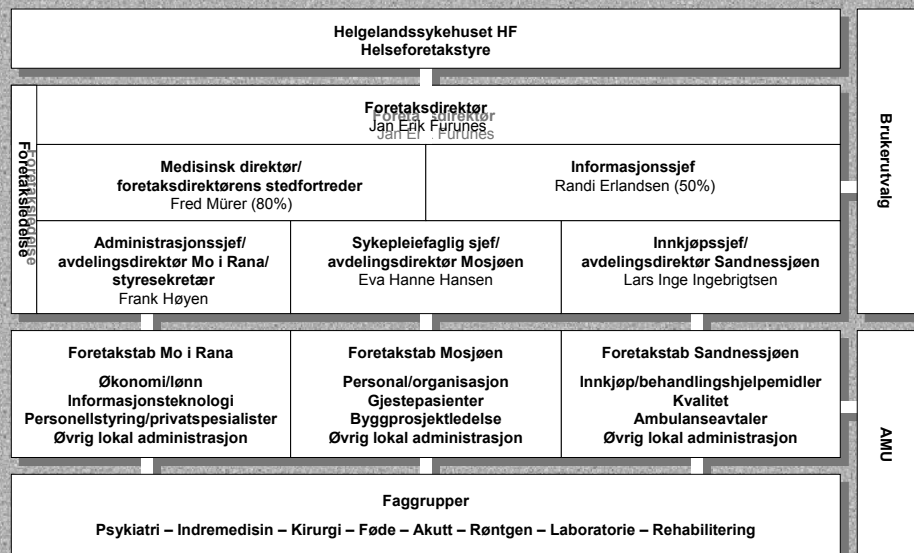
Frode Mellemvik (leder)
Anne Severinsen (nestleder)
Terje Steigen

Erik Fossum
Steinar Furu
Berit Bjørkmo

Lisbeth Ann Johansen (ansatt)
Gunnleiv Birkeland (ansatt)
Elsa Enge (ansatt)



Bilde:
Anne Severinsen, Jan Erik Furunes og Frode Mellemvik



Foretaksledelse: Ledergruppen i Helgelandssykehuset HF har 6 medlemmer. Det ble i 2002 avholdt 17 møter og behandlet 112 saker. Arne Wilskov var konstituert som avdelingsdirektør ifm. permisjonen til Eva Hanne Hansen høsten 2002.

– Arbeidsmiljøet

Helgelandssykehuset HF	2001	2002	Endring
Sykefraværsprosent			
Mo i Rana	11,1 %	9,7 %	-1,4 %
Mosjøen	11,3 %	8,8 %	-2,5 %
Sandnessjøen	8,0 %	8,5 %	0,5 %

Ulykker: Det foreligger ikke melding om alvorlige arbeidsrelaterte ulykker i Helgelandssykehuset HF i 2002.

– Ventelistene

Norsk Pasientregister				Norsk Pasientregister			
Venteliste somatikk opphold	31.12.2001	31.12.2002	Endring	Venteliste somatikk poliklinikk	31.12.2001	31.12.2002	Endring
Mo i Rana		137	64	Mo i Rana	1.439	1.118	-321
Mosjøen		40	42	Mosjøen	1.125	585	-540
Sandnessjøen		100	43	Sandnessjøen	637	595	-42



– Det første foretaksåret

Det mest negative og det mest positive i det 1. foretaksåret:

- Likeverdig ressursfordeling

- "Med helse i hvert steg"



Bakgrunn: Økt ressursbruk og lavere produktivitet i sykehusene på 1990-tallet. Fokus på ventelister, korridorpasienter og pasientbro til utlandet. Sterkere fag- og teknologispesialisering. Uklare ansvarsforhold. Begrunnelser for en sykehusreform som etterfulgte det frie sykehusvalg.

Omstilling: Statlig overtakelse og foretakorganisering vedtatt i 2001. Helseforetak som rettsubjekt og arbeidsgiver. Regnskapslov som i private virksomheter. Eierstyring via vedtekter, foretaksmøte og styringsdokument. Helseforetaksloven har likeverdige tjenester som mål.

Iverksetting: Helse Nord RHF etablert med hovedkontoret i Bodø i konkurranse med Tromsø. Vefsn, Sandnessjøen og Rana i ett helseforetak med hovedkontoret i Rana. Styreutnevning, direktøransettelse og ledelsesorganisering på Helgeland skapte debatt inn i 2002.

Foretaksnavn: Helgelandssykehuset HF – og ikke Helse Helgeland HF – ble navnet på helseforetaket. Ansvar for nærmere 80.000 innbyggere og over 1.000 ansatte samt undervisning. Bruttobudsjett på nærmere 700 mill. kr. Foretaket er en av Helgelands største arbeidsplasser.

Sykehushistorie: Sykehusreformen representerte en nasjonal og historisk milepæl. Mo i Rana og Mosjøen ifm. 100-årsjubileum har fått skrevet den lokale sykehushistorien. Nybygget i Sandnessjøen 20 år. TV Nordland startet arbeid med å lage en serie om sykehushistorien.

Det vil være sterke argumenter for å legge ledelse og administrasjon av helseforetaket til det sykehuset som antas å ha det beste rekrutteringspotensialet og som samlet sett disponerer de største ressurser. (Styresak Helse Nord RHF)

Ressursfordeling: I starten av 2002 ble det avdekket store forskjeller i budsjetttrammene mellom helseforetakene i Helse Nord. Helgelandssykehuset HF fikk minst tildelt nettoramme pr. innbygger eller pr. DRG-poeng. Fordelingsmodellen er ennå ikke endret mot større likeverdighet.

Kostnadseffektivitet: SINTEF-statistikken 2001 dokumenterte at Helgelandssykehuset HF er landets mest effektive helseforetak. Benchmarkingsrapporter i Hålogalandssykehuset HF, Helse Finnmark HF og Helgelandssykehuset HF bekreftet det samme og ulikhetene i tildelte ressurser.

Sykehusforbruk: SINTEF-statistikken 2001 viste at det største sykehusforbruket er på Helgeland. Helgelandssykehuset HF har likevel lavest spesialistlegedekning pr. innbygger iflg. Helse Nord RHF. Utlån av spesialister fra Mo i Rana og Sandnessjøen til Nordlandssykehuset HF.

Grenseforetak: Helgelandssykehuset HF har en strategisk rolle i Helse Nord RHF som et grenseforetak. Spesielle utfordringer knyttet til gjestepasienter og pasientgrunlaget for UNN HF. Samtidig er sykehuset landsdelens mest rendyrkede lokalsykehusforetak.

Desentralisering: Helgelandssykehuset HF har tilbud innen poliklinikk, fødestue, psykiatri og rehabilitering i Brønnøy-regionen. Hurtigbåtforbindelse mellom Brønnøysund - Sandnessjøen etterlyst. Luftambulansen stridstema etter revisjon og omorganisering i regi av Helse Nord RHF.

Økonomisk balanse i de tre sykehusenhetene i Helse Helgeland HF forrige år har gitt en negativ fordelings effekt gjennom relativt lavere budsjetttrammer sammenlignet med andre helseforetak i Helse Nord. (Styresak Helgelandssykehuset HF)

Profilarbeid: Profilhåndbok i Helgelandssykehuset HF utarbeid, navnebruk vedtatt, logosymbol med tre ringer foreslått av en ansatt, kopp og refleks med logo og slagord gitt som julegave til alle ansatte og skilting på de tre sykehusenhetene iverksatt.

Informasjonskanaler: Helgelandssykehuset HF har hatt høyest informasjonsfrekvens til egne ansatte av helseforetakene i Helse Nord gjennom 11 utgaver av Helseforetaksnytt forrige år. Primærhelsenytt utgis også. Egen Internettside utarbeidet med tilgang til bl.a. alle styresakene.

Målsetting: Ledergruppen vedtok i høst målsettingen for Helgelandssykehuset HF hvor pasientfokus og samhandling ble kjerneverdiene. I tilknytning til dette ble det også utlyst en slagordkonkurranse som en del av prosessen.

Gjennom pasientfokus og samhandling skal helseforetaket framstå med et bredt og spesialisert tilbud med god kvalitet til befolkningen i regionen. (Ledergruppevedtak Helgelandssykehuset HF)

Foretaksledelse: Avdelingsdirektørene i Helgelandssykehuset HF ble gitt et foretaksovergrepende ansvar samt ansvar for foretakstaber. Faggrupper på tvers av sykehusenhetene etablert. Enhetlig og gjennomgående klinisk ledelse var et krav fra Helse Nord RHF i styringsdokumentet.

Omorganisering: Foretakstaber etablert og basert på prinsippet om desentralisering. Flere funksjoner utenfor hovedkontoret. Flere oppgaver uten økning i antall årsverk. Omstilling i Helgelandssykehuset HF gjennomført uten konsulentbistand, lite støy og relativt få direktørtitler.

Oppgaveøkning: Foretaksreformen medførte flere oppgaver. Styresekretariat, regnskapslov, lønnsforhandlinger, privatspesialister, gjestepasienter, ambulanser og sist behandlingshjelpemidler. Helgelandssykehuset HF har vært kritisk til deler av denne delegeringen ned på HF-nivå.

Representasjon: Helgelandssykehuset HF representert i et nasjonalt nettverk om sykehusledelse i SINTEF og i en rekke utvalg og prosjekt i Helse Nord RHF. Foretaksdirektør styreleder i Nordnorsk Helsenett AS. Seminar med ledere og faggrupper i Hemavan. Felles AMU vedtatt.

Brukerutvalg: Utvalget i Helgelandssykehuset HF ble etablert med representasjon fra FFO, SAFO, Den Norske Kreftforening og Mental Helse. Informasjonssjefen representerer foretaksledelsen. Brukerundersøkelse iverksatt i alle helseforetakene i Helse Nord.



Det to viktigste utfordringene i det 2. foretaksåret:

- Likeverdig ressursfordeling

- Kirurgi- og fødeprosjektet

Stafettfest: "Med helse i hvert steg" i Helgelandssykehuset HF ble en suksess som ingen har sett maken til verken på Helgeland eller i andre helseforetak. Krykkestafett fra Mosjøen – via Mo i Rana – til Sandnessjøen. Fest i Sandnessjøen. Fart og smil i 20 mil.

Ledelseskonferanse: "Kvinner i ledelse og styre" i regi av Helgelandssykehuset HF og Rana Utviklingsselskap AS ble også en suksess med nærmere 150 deltakere og overskudd. Positive tilbakemeldinger fra deltakerne. Deltakere fra både næringsliv og helsesektor.

Jubileumsseminar: Psykiatriens jubileumsseminar i Helgelandssykehuset Mo i Rana var en tredje suksess dette året med over 500 mennesker tilstede for å høre filosofen Arne Næss. Og markere 20 år med VOP og BUP i Mo i Rana.

Samba i sykesenga. For å lykkes er Helgelandssykehusene helt avhengig av samhandling. Stafetten lørdag ble i så måte et glimrende symbol. Alle gjennomførte sine etapper, og med stor fellesinnsats ble helsestafetten en knallsuksess. (Oppslag Helgeland Arbeiderblad)

Barnepleie: Helgelandssykehuset HF tok initiativ til desentralisert videreutdanning i barsel og barnesykepleie. Samarbeid med Mjølan videregående skole i Mo i Rana. Første helseforetak som har tatt et slikt initiativ. Deltakere fra både Mo i Rana, Mosjøen og Sandnessjøen.

Sykepleie: Problem med praksisplasser på Helgeland for sykepleierstudenter fra høgskolene i Bodø og Nesna. Helgelandssykehuset HF stilte opp og bidro til å løse flokene. Et samarbeidsorgan er etablert mellom høgskolene og sykehuset.

Hørseltjeneste: Ambulerende audiograftjeneste til Mosjøen besluttet. Audiografer i Mo i Rana skal betjene tilbudet slik at pasienter skal slippe å reise. Målsetting er en kontordag i uken i tilrettelagte lokaler i Helgelandssykehuset Mosjøen.

Overflod av sykepleiere. Det er et ukjent problem for sykehusledelsen på Helgeland at sykepleierne vil jobbe mer. I skarp kontrast til andre steder i landet, er det for tiden overflod av sykepleiere på Helgeland. (Oppslag NRK Nordland)

Informasjonssikkerhet: Prosjekt startet opp i Helgelandssykehuset HF. Pålegg fra Datatilsynet mot alle helseforetakene i landet. Arbeidet har omfattet kartlegging, risikovurdering, dokumentasjon, opplæring osv. Forventes avsluttet mot slutten av 2003.

Video konferanse: Nytt utstyr i Helgelandssykehuset HF installert. Finansiert av prosjektmidler fra Nordnorsk Helsenett AS. Utstyret kjører over det IP-baserte bredbåndnettet. Målsetting er økt samhandling. Utstyret kommer i tillegg til det som primært brukes mot opplæringsformål.

Henvisningspilot: Landets første helseforetak med elektronisk henvisning. Dette gjør det mulig for primærlegen å henvise pasienter elektronisk til Helgelandssykehuset HF. I løpet av året ble det også innført elektronisk epikrise i Nordnorsk Helsenett.

Fakturaløsning: Landets første helseforetak med elektronisk faktura. Papirfaktura mottas hos ErgoGroup i Mo i Rana. De foretar åpning, lagring, scanning og OCR-tolking før elektronisk håndtering i Helgelandssykehuset HF. Teknologien har bidratt til å effektivisere administrasjon.

Økonomisystem: Prosjektoppstart for nytt økonomisystem. UNN HF og Helgelandssykehuset HF de to siste helseforetakene i Helse Nord RHF. Oppgradering lønnsystem også iverksatt. Prosjektet vil belaste store deler av økonomifunksjonen. Forventes avsluttet i midten av 2003.

Tjenestemuligheter: Prosjekt med journalscanning i Sandnessjøen og prosjekt med kontor-tjenesten på nett i Mo i Rana startet opp. Samarbeid mellom Kontrakt-Vikar AS og Helgelandssykehuset Sandnessjøen og Documed AS og Helgelandssykehuset Mo i Rana.

"Si @!" - og bli fortære bra. I helseregion Nord er så godt som alle de 200 legekantorene koblet opp mot sykehusene. Legekantorene mottar nå epikriser fra sykehusene, og de første henvisninger er sendt elektronisk fra legekantor til Rana sykehus. (Oppslag Aftenposten)

Regnskap: En tidlig prognose tilsa et underskudd på omlag 20 mill. kr. Det endelige resultatet ble et underskudd på vel 5 mill. kr. Underskuddet er bl.a. knyttet til lønnsoppgjør, gjestepasienter og ambulanser. Hovedproblemet er likevel underfinansiering av Helgelandssykehuset HF.

Budsjett: Prognose for 2003 er et underskudd på omlag 40 mill. kr i Helgelandssykehuset HF. Gjennom vedtatt tiltaksplan skal dette reduseres med halvparten. Budsjettfordelingen mellom de tre enhetene er basert på objektive kriterier som befolkningsstørrelse og DRG-produksjon.

Benchmarkingsprosjekt: Rapporten for Helgelandssykehuset HF påviste kostnadsforskjeller på omlag 22 mill. kr. mellom enheten med det laveste og enheten med det høyeste kostnadsnivået. Disse forskjellene er dels innarbeid som forbedringspotensiale i vedtatt tiltaksplan.

Lønnsoppgjør: Arbeidsgiverforening ble NAVO og ny lønnspolicy. Oppgjøret ble et stort løft for ansatte i Helgelandssykehuset HF, bidro til å snu balanse til underskudd og har tatt mye ressurser. Oppgjøret ble likevel et konkret eksempel på utstrakt samhandling i helseforetaket.

Utstyrinvesteringer: Tross store økonomiske utfordringer er det vedtatt investeringer som representerer satsing og fornying i Helgelandssykehuset HF. De største investeringene er røntgenlab/PACS i Mosjøen, spiral-CT i Mo i Rana og poliklinikkutstyr i Brønnøysund.

Bygginvesteringer: Brakkeriggen i Mo i Rana og poliklinikklokale i Mosjøen fant ingen løsning dette året. Disse to prosjektene er prioriterte prosjekt i Helgelandssykehuset HF for å få en tilfredsstillende standard og en bedre utnyttelse av bygningsmassen.

Psykiatrinvesteringer: Mot slutten av året kom endelig gjennombruddet for ny klinikkavdeling for barn og unge i Mosjøen. Etableringen vil gi 22 nye arbeidsplasser. Psykiatriopptrappingen i Brønnøysund, Sandnessjøen og Mo i Rana så også ut til å bli løst ved inngangen til 2003.

Pasientaktiviteten

Helgelandssykehuset HF Aktivitet somatikk	Opphold			Poliklinikk med DRG-refusjon			DRG-poeng			Poliklinikk med RTV-refusjon		
	2001	2002	Endring	2001	2002	Endring	2001	2002	Endring	2001	2002	Endring
Mo i Rana	5.684	5.647	-37	980	1.209	229	5.425	5.478	53	20.584	21.603	1.019
Mosjøen	3.033	2.862	-171	1.117	1.381	264	2.926	3.144	218	12.106	12.650	544
Sandnessjøen	5.046	5.633	587	733	529	-204	4.034	4.305	271	11.822	12.379	557
Totalt	13.763	14.142	379	2.830	3.119	289	12.385	12.927	542	44.512	46.632	2.120

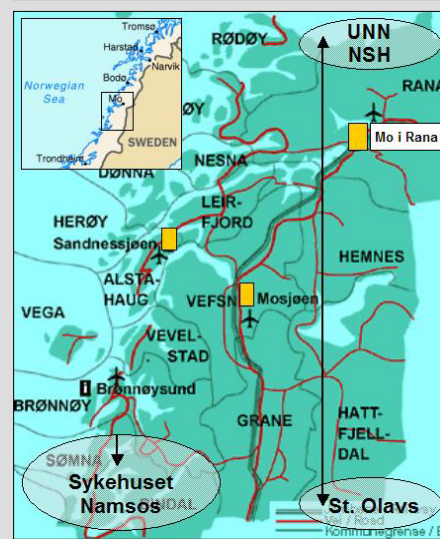
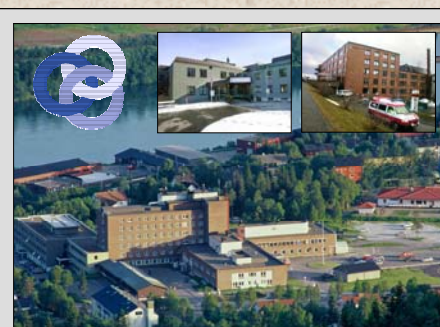
Helgelandssykehuset HF Aktivitet fysmed/rehab	Opphold			DRG-poeng		
	2001	2002	Endring	2001	2002	Endring
Sandnessjøen	501	863	362	336	337	1

Helgelandssykehuset HF Aktivitet fødsler	2001	2002	Endring
	Mo i Rana	326	350
Mosjøen	175	138	-37
Sandnessjøen	267	218	-49
Brønnøysund	57	45	-12
Totalt	825	751	-74

Helgelandssykehuset HF Aktivitet røntgen	2001	2002	Endring
	Mo i Rana	15.594	16.712
Mosjøen	8.855	9.508	653
Sandnessjøen	8.987	9.406	419
Totalt	33.436	35.626	2.190

Helgelandssykehuset HF Aktivitet laboratorie	2001	2002	Endring
	Mo i Rana	366.000	388.000
Mosjøen	181.500	170.500	-11.000
Sandnessjøen	199.000	221.000	22.000
Totalt	746.500	779.500	33.000

Helgelandssykehuset HF Aktivitet psykiatri	Voksne			Barn og ungdom		
	2001	2002	Endring	2001	2002	Endring
Mo i Rana	3.278	3.510	232	551	1.826	1.275
Mosjøen	2.989	4.181	1.192	1.083	1.070	-13
Sandnessjøen	3.240	3.509	269	800	827	27
Totalt	9.507	11.200	1.693	2.434	3.723	1.289



Det ytre miljøet

Det er ikke rapportert hendelser som skulle tilsi at Helgelandssykehuset HF har påvirket det ytre miljø på negativt vis.

Årsregnskapet

Resultatet for Helgelandssykehuset HF viser et underskudd på kr. 14.683.517 som dekkes mot udekket tap. Styret bekrefter at forutsetningen for fortsatt drift er tilstede og at årsregnskapet er utarbeidet under denne forutsetning.

Frode Mellempvik (leder)

Erik Fossum

Lisbeth Ann Johansen

Anne Severinsen (nestleder)

Steinar Furu

Gunnleiv Birkeland

Terje Steigen

Berit Bjørkmo

Elsa Enge

Jan Erik Furunes
(foretaksdirektør)

