

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	14. mars 2013

SAK NR 017-2013

ÅRLIG MELDING 2012 FRA HELSE SØR-ØST RHF

Forslag til vedtak:

1. *Årlig melding 2012 for Helse Sør-Øst RHF til Helse- og omsorgsdepartementet* oversendes Helse- og omsorgsdepartementet innen fristen 15. mars 2013.
2. Styreleder og administrerende direktør gis fullmakt til å utforme endelig dokument.
3. På grunnlag av den samlede rapportering for 2012, herunder også beslutninger som er fattet av styret og den samlede planlegging og styring av virksomheten, anser styret for Helse Sør-Øst RHF at:
 - Hovedoppgavene pasientbehandling, utdanning av helsepersonell, forskning og opplæring av pasienter og pårørende har vært ivaretatt i tråd med de føringer eier har gitt i oppdragsdokument og foretaksmøteprotokoller og at "sørge for"-ansvaret som Helse Sør-Øst RHF er pålagt gjennom lovverket samlet sett er oppfylt for 2012.
 - Helse- og omsorgsdepartementets styringskrav for 2012, formidlet i oppdragsdokumenter og foretaksmøter, er fulgt opp. Styret er tilfreds med dette, men påpeker samtidig at en fortsatt står overfor uløste oppgaver og at det må arbeides aktivt for å løse disse og sikre full måloppnåelse i forhold til eiers oppdrag. Det vises også til styrets innspill til statsbudsjettet for 2014, jf. styresak 077-2012 og brev av 4. desember 2012 til Helse- og omsorgsdepartementet.

Hamar, 6. mars 2013

Peder Olsen
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Helseforetaksloven § 34 *Årlig melding om virksomheten mv. i regionalt helseforetak*, pålegger regionale helseforetak å utarbeide en melding om foretaket og foretakets virksomhet som forelegges departementet. Meldingen skal også omfatte de helseforetak som det regionale helseforetaket eier.

Vedtekter for Helse Sør-Øst RHF § 15 *Melding til departementet* fastslår at styret innen den 15. mars hvert år skal sende en melding til departementet som omfatter styrets plandokument for virksomheten og styrets rapport for foregående år. Plandokumentet skal være av strategisk og overordnet karakter og vise hovedtrekkene i virksomhetens fremtidige drift innenfor de rammebetingelser som er gitt av staten som eier og helsemyndighet. Denne delen av plandokumentet vil inngå i vurderingsgrunnlaget for behandlingen av de enkelte års statsbudsjett.

Rapporten om virksomheten fra foregående kalenderår skal vise hvordan pålegg og bestemmelser som er gitt i foretaksmøtet eller satt som vilkår for bevilgninger, er fulgt opp. Rapporten skal også vise virksomhetens utvikling i forhold til det regionale foretakets plandokument.

Årlig melding godkjennes endelig av Helse- og omsorgsdepartementet i foretaksmøte innen utgangen av juni 2013.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Det vises til vedlagte dokument *Årlig melding 2012 for Helse Sør-Øst RHF til Helse- og omsorgsdepartementet*. Dokumentet er utarbeidet i henhold til mal fra Helse- og omsorgsdepartementet og gir tilbakemelding på de styringskrav som er gitt Helse Sør-Øst RHF i oppdragsdokument 2012, tilleggsdokument til dette og protokoller fra foretaksmøter avholdt i 2012. Som vedlegg til dokumentet følger tabeller med avrapportering for de konkrete styringskravene som er satt i 2012. Dette vedlegget er også utarbeidet i henhold til mal fra Helse- og omsorgsdepartementet.

Rapporteringen er basert på den løpende rapportering og oppfølging i foretaksgruppen og på årlig melding fra helseforetakene. Kravene i oppdragsdokument og foretaksmøteprotokoller har vært grunnlag for en gjennomgående risikovurdering.

I henhold til spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a har de regionale helseforetakene ansvar for å sørge for at befolkningen i helseregionen blir tilbudt spesialisthelsetjeneste. Helsetjenester som tilbys eller ytes skal være forsvarlige, jf. spesialisthelsetjenesteloven § 2-2. ”Sørge for”-ansvaret stiller krav om at Helse Sør-Øst RHF skal utøve en overordnet organisering og styring slik at helsetjenesten som tilbys og ytes er forsvarlig. Dette innebærer bl.a. å planlegge, herunder vurdere og analysere, hvordan befolkningen i helseregionen skal få tilstrekkelig og forsvarlig helsetjeneste. Ved utarbeidelse av planer og tiltak må det foretas risiko- og sårbarhetsanalyser knyttet til iverksettelse av tiltakene og det må planlegges hvordan eventuell fare for svikt og svikt ved gjennomføringen av planer og tiltak skal håndteres.

”Sørge for”-ansvaret innebærer også ansvar for å gjennomføre egne planer og tiltak som forutsatt og til fastsatt tid, slik at helsetjenesten som tilbys og ytes er forsvarlig. Videre skal gjennomføringen av planene og tiltakene evalueres i forhold til om planene/tiltakene følges, effekten av planene/tiltakene og om gjennomføringen av planene/tiltakene har medført at det har oppstått områder med fare for svikt eller svikt som må håndteres for at det skal kunne gis et forsvarlig tjenestetilbud. Dette innebærer også innhenting av styringsinformasjon. Helse Sør-Øst RHF har også ansvar for å korrigere uforsvarlige forhold. Dette innebærer å iverksette korrigerende tiltak på eget initiativ dersom det i helseregionen ikke tilbys eller ytes tilstrekkelige og forsvarlige helsetjenester.

Den årlige meldingens kapittel 1.2 *Sammendrag av positive resultater og uløste utfordringer i 2012* gir en overordnet oppsummering. Her beskrives Helse Sør-Østs fem hovedmål for perioden 2011-2014, som er en presisering av og kommer i tillegg til krav fra Helse- og omsorgsdepartementet, og det slås fast at arbeidet med å nå disse målene forventes å gi en reduksjon i ventetider, økt pasientsikkerhet, bedre tilgjengelighet og økt kvalitet i pasientbehandlingen.

I 2012 viser utviklingen i ventetider at disse fortsatt ligger for høyt totalt sett, men at enkelte helseforetak likevel har klart målet på ned mot 65 dager. Også antallet fristbruddene er for høyt, men økt fokus og oppmerksomhet har gitt en markant nedgang på slutten året og det forventes en ytterligere forbedring i 2013.

Reduksjon i sykehusinfeksjoner er fortsatt ikke i tråd med regionens egen målsetning i de fleste helseforetak med unntak av Akershus universitetssykehus.

Det arbeides godt med at pasientene skal få bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev. Utviklingen har ikke vært så god som forventet, men det er likevel gledelig at 6 av 10 pasienter får denne bekreftelsen og tidspunkt i samme brev.

Den regionale medarbeiderundersøkelsen er et viktig underlag for arbeid med arbeidsmiljø, ledelse og medarbeiderskap. Alle helseforetak oppnådde en langt høyere deltakelse i undersøkelsen i 2012 enn i 2011. Medarbeidernes opplevelse av å være inkludert i oppfølgingsarbeidet er også klart forbedret.

Samlet har helseforetaksgruppen et foreløpig positivt resultat i størrelsesorden 150-200 millioner kroner. Det endelige resultatet vil foreligge i forbindelse med avslutningen av årsregnskapet. Dette må ses i forhold til 2011 hvor helseforetaksgruppen hadde et negativt resultat på 478 millioner kroner. Flere av helseforetakene kan vise til betydelige positive resultater i 2012. Helseforetakene i hovedstadsområdet har fortsatt økonomiske utfordringer med å få varig kontroll på sin driftsøkonomi, men viser en positiv utvikling i forhold til 2011.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør mener *Årlig melding 2012 for Helse Sør-Øst RHF til Helse- og omsorgsdepartementet* gir et dekkende bilde av virksomheten i helseforetaksgruppen i 2012. Det overordnede bildet er at det kan vises til mange gode resultater og vellykkede enkelttiltak, men at måloppnåelsen fortsatt er svakere enn ønsket innen enkelte viktige områder. Det legges til grunn at disse områdene følges opp i 2013 gjennom videre rapportering og i oppfølgingsmøter med de enkelte helseforetak.

Meldingen viser videre en samlet oversikt over de planer, prioriteringer og beslutninger som ligger til grunn for den videre utvikling i foretaksgruppen på kort og lang sikt. Sett i sammenheng med oppdragene fra eier for 2013, slik de fremkommer i oppdragsdokument og foretaksmøteprotokoll, står Helse Sør-Øst overfor store utfordringer også i 2013 og årene som kommer. Det vil bli lagt vekt på å forbedre systemene for rapportering og risikovurdering for å identifisere problemområder så tidlig som mulig.

God og helhetlig virksomhetsstyring kreves for å oppfylle krav i lov og regelverk og for å oppnå god økonomistyring, samtidig som overordnede styringskrav og egne mål og krav for Helse Sør-Øst skal oppfylles. Årlig melding for 2012 er et viktig dokument i denne sammenheng.

Det anbefales at styret slutter seg til presentasjonen av de samlede resultater slik den fremkommer i årlig melding for 2012. Det er grunn til å berømme medarbeiderne på alle nivåer for stor innsats og engasjement i en periode med store krav til effektivisering og krevende omstillinger. Det er også grunn til å gi honnør til brukernes representanter for positivt og konstruktivt samarbeid i 2012.

Det anbefales at styreleder og administrerende direktør gis fullmakt til å utforme endelig dokument basert på styrets kommentarer i møtet og at *Årlig melding 2012 for Helse Sør-Øst RHF til Helse- og omsorgsdepartementet* oversendes Helse- og omsorgsdepartementet innen fristen 15. mars 2013.

Trykte vedlegg:

- Årlig melding 2012 for Helse Sør-Øst RHF til Helse- og omsorgsdepartementet

Utrykte vedlegg:

- Ingen