

PROTOKOLL FRA EKSTRAORDINÆRT STYREMØTE I HELSE VEST RHF (TELEFONMØTE)

Tid: Onsdag 29. oktober 2003 – kl 1700 – kl 1920
Sted: Helse Vest, Luramyrvеien 71, Forus

Til behandling forelå:

Saksliste:

Sak 092/03 B	Rapport til Departementet om forberedelsesarbeidet til endringene ved Førde Sentralsjukehus, avd. Florø og Lærdal sjukehus
Sak 093/03 B	Medvirkning til tapping og oppbevaring av navlestrengsblod i forbindelse med forestående fødsel
U.off. § 5.a	
Sak 094/03 B	Statsbudsjettet – konsekvenser for 2004
Sak 095/03 B	Redusert DRG-pris
Sak 096/03	Eventuelt

Deltakere fra styret: Mai Vik, styreleder (på telefon)
Arne Norheim, nestleder
Jon Lekven (på telefon)
Anni Felde (på telefon)
Gerd Kjellaug Berge (på telefon)
Per Hanasand
Øyvind Watne (på telefon)
Aslaug Husa
Ingunn Finne (på telefon)

Fra administrasjonen: Administrerende direktør Herlof Nilssen
Informasjonsdirektør Bjørg Sandal
Økonomi- og finansdirektør Per Karlsen
Plansjef Hans Stenby (sak 092/03 B)
Seniorrådgiver Ingvill Skogseth (sak 092/03 B)
Administrasjonssekretær Oddny Sandvik (ref)

Sak 092/03 B: Rapport til Departementet om forberedelsesarbeidet til endringene ved Førde Sentralsjukehus, avd. Florø og Lærdal sjukehus

Kommentar:

Foretaksmøtet for Helse Vest RHF 18. juni stadfestet vedtaket i sak 056/03 B som sier at innen 1. november 2003 skal Helsedepartementet motta rapport om forberedelsesarbeidet til endringene i Førde sentralsjukehus, avd. Florø og i Lærdal sjukehus. Det skal i rapporten godtgjøres hvordan det praktiske opplegget gir sikkerhet for at Helse Vest ivaretar sitt ”sørge for”-ansvar og at tjenestene er forsvarlige.

Vedtak:

1. Styret vurderer at overføring av kirurgiske og indremedisinske tjenester ved Førde sentralsjukehus avd. Florø til Førde sentralsjukehus, Lærdal sjukehus og Nordfjord sjukehus kan gjennomføres uten reduksjon i det faglige tilbudet og med akseptable ventetider for planlagt behandling. (vedtatt med 8 mot 1 stemme – I.Finne)
2. Styret konstaterer at det så langt ikke har lyktes å få til en omforent løsning for et nærsykehus i Florø. Helse Vest RHF vil i samarbeid med Helse Førde HF arbeide videre med prosjektet primært med sikte på en samarbeidsløsning med kommunene basert på intensjonsavtalen, sekundært med fokus på spesialistpoliklinikker og ambulerende tjenester. (vedtatt med 8 mot 1 stemme – I.Finne)
3. Styret fastholder målet om omgjøring til forsterket fødestue ved Lærdal sjukehus. Dersom det ikke lykkes å få til en beredskapsordning for operativ forløsning vil alternativet være en ordinær fødestue etter 01.04.2004. (vedtatt med 8 mot 1 stemme – I.Finne)

Ingunn Finne fremmet følgende forslag som fikk 1 stemme:

1. Styret ber Helse Førde medvirke til at det blir etablert en drivverdig avdeling på 20-25 senger på nærsykehuset i Florø.
2. Styret erkjenner at etablering av forsterket fødestue ved Lærdal sjukehus ikke lar seg gjennomføre. Helse Førde må på bakgrunn av dette opprettholde et tilbud med status fødeavdeling ved Lærdal sjukehus.

**Sak 093/03 B: Medvirkning til tapping og oppbevaring av navlestrengsblod i
U.off. § 5.a forbindelse med forestående fødsel**

Kommentarer:

Helse Bergen har mottatt søknad med forespørsel om anledning til å tappe og oppbevare navlestrengsblod i forbindelse med forestående fødsel. Dette er ikke en tjeneste Helse Bergen selv tilbyr, men foretaket kan medvirke til slik tapping og oppbevaring i samarbeid med kommersiell aktør. Etter styrebehandling skal saken behandles i foretaksmøtet.

Vedtak:

Styret i Helse Vest RHF anbefaler overfor foretaksmøtet at søknaden fra XXXXXXXX imøtekommes. (vedtatt med 8 mot 1 stemme – Ø.Watne)

Protokolltilførsel fra Øyvind Watne:

Eg går mot framlegget til vedtak, då eg ikkje finn det avklara om behandlinga er å sjå på som eksperimentell eller etablert. Vidare er premissane for samhandlinga med den komersielle aktøren uavklara.

Sak 094/03 B: Statsbudsjettet – konsekvenser for 2004

Kommentar:

Statsbudsjettet for 2004 ble lagt frem 8. oktober 2003. Dokumentet angir rammebetingelsene for de regionale helseforetakene for 2004.

Vedtak (enstemmig):

1. Styret konstaterer at Helse Vest basert på målsatt prognose etter augustrapporteringen, konsekvenser av statsbudsjettet og nye kapitalkostnader har en utfordring på om lag 740 millioner kroner i 2004 før nye effektiviseringstiltak.
2. Styret vil be om at justering av kodeforbedring ut over forutsetningene i statsbudsjettet for 2002 og 2003, blir tatt som avkortning av DRG poeng, slik at den enkelte region får en belastning tilsvarende reell merkoding.

3. Forslaget til statsbudsjett begrenser mulighetene til å forbedre det økonomiske resultatet ved å øke inntektssiden gjennom økt pasientbehandling. Store deler av resultatforbedringen må derfor skje gjennom reduserte kostnader. En situasjon som krever en resultatforbedring på 740 millioner kroner gjør at den økonomiske situasjonen i Helse Vest er svært krevende.
4. Styret er bekymret for den lave opptrappingen av bevilgningene til drift innenfor psykiatrien.
5. Styret er tilfreds med at forslaget til statsbudsjett anerkjenner underfinansiering av Helse Vest og anser at de kostnadsnøkler som fremgår av NOU 2003:1 og St.mld. 5 (2003-2004) nå kan aksepteres som omforente. Styret kan derimot ikke se noen saklig grunn for at den utjevning mellom regionene som avgjort bør finne sted, ikke påbegynnes i 2004.
6. På tross av anerkjennelsen av underfinansieringen opprettholdes kravet om balanse i 2004. Likeledes er effektiviseringskrav ut over balansekravet relativt sett like høyt for Helse Vest som for øvrige regioner.
7. Styret stiller seg uforstående til at volumet av den regionale omfordeling som følger av de objektive og omforente kostnadsnøkler foreslås halvert i St.mld. 5 (2003-2004) uten nærmere begrunnelse. Videre er styret lite tilfreds med at Nord-Norge-tilskuddet i det nye inntektssystemet i all hovedsak finansieres av de regioner som kompenseres gjennom omleggingen. Dersom alle regioner var med på finansieringen av Nord-Norge-tilskuddet ville dette bedre grunnlaget for et likeverdig helsetilbud i de regionene der det finansielle grunnlaget i dag er dårligst.

Sak 095/03 B: Redusert DRG-pris

Kommentarer:

I St.prp. 65 (2003-2004) Omprioriteringer og tilleggsbevilgninger på statsbudsjettet ble det varslet en reduksjon av DRG-prisen for 2003 med om lag 1000 kroner. En reduksjon av DRG-prisen med 1000 kroner i 2003 vil med en prognose på 186.000 DRG poeng for Helse Vest gi et tap på 112 millioner kroner. Nedsettelsen av prisen skjer med bakgrunn i at DRG indeksen (DRG-poeng/sykehusopphold) har økt ut over forutsetningene i statsbudsjettene for 2002 og 2003.

Vedtak (enstemmig):

- 1)
 - 1.1. Styret finner det uheldig at DRG-prisen for 2003 reduseres med inntil 1000 kroner for de regionale helseforetakene. Det ville være en mer rimelig tilnærmingstype å heller redusere antall godkjente DRG-poeng for regioner som har indeksvekst ut over forutsetningene i statsbudsjettet.
 - 1.2. Styret mener at en reduksjon av DRG-prisen gir uheldige effekter
 - * Sterkt incitament til kodeforbedring
 - * De som ikke har en for sterk utvikling i kodingen får økte inntekter, mens de som har en utvikling i tråd med statens forutsetninger taper
 - 1.3. En reduksjon av DRG-prisen med 1000 kroner vil medføre en reduksjon i inntektene til Helse Vest på 112 millioner kroner. Reell kodeforbedring er basert på prognosene estimert til 10 millioner kroner.
 - 1.4. Styret viser til rapport fra Hagenutvalget og til statsbudsjettet der det er dokumentert at Helse Vest er underfinansiert. Gjeldende forslag om reduksjon i DRG-pris vil ytterligere forsterke en urettferdig finansiering og skeivfordeling i finansiering av helseregionene.
- 2) Helse Vest skal utvise forsiktighet i inntektsføring av ISF inntekter i tråd med god regnskapsskikk og legger til grunn en reduksjon i den nasjonale DRG-prisen med 1000 kroner i 2003. Dette tilsvarer med en prognose på 186.000 DRG-poeng i 2003 et inntektstap på 112 millioner kroner
- 3) Som følge av statens prognose justerer Helse Vest ned DRG-prisen tilsvarende 1000 kroner gjeldende for året 2003.
- 4) Reduksjonen skal gjøres slik at HF-ene og private ideelle ikke får større reduksjon i sin betaling enn det som følger av Helse Vest RHF sine reduserte inntekter fra staten. Styret ber om at det blir lagt til rette for en slik justering for egne HF og private ideelle.
- 5) Det tas forbehold om at ytterligere justeringer opp eller ned av prisen vil kunne foretas med basis i endelig oppgjør fra staten.
- 6) Styret ønsker revisors vurdering av hvilke konsekvenser den sene avregningen vil ha for årsregnskapet.

Sak 096/03: Eventuelt

A) Åpen høring

I forbindelse med statsbudsjettet 2004 var adm.dir. RHF-ene innkalt til åpen høring med sosialkomiteen 23.10.03.

B) Styremedlem Helse Førde har trukket seg

Styremedlem Agnar Strømsnes har trukket seg som styremedlem i Helse Førde HF.

Ref. Oddny Sandvik
Stavanger, 31. oktober 2003

Mai Vik
Styreleder

Arne Norheim
Nestleder

Anni Felde

Per Hanasand

Jon Lekven

Gerd Kjellaug Berge

Øyvind Watne

Ingunn Finne

Aslaug Husa