

Styresak 74/2011: Mandat for arbeid med oppdatering og utvidelse av inntektsfordelingsmodell mellom sykehusenhetene i Helgelandssykehuset HF

Møtedato: 22.11.11

Møtested: Telefon

Bakgrunn

Helgelandssykehuset HF innførte i 2002 en inntektsfordelingsmodell for somatisk virksomhet. Inntektsrammer til øvrige formål (eksempelvis rus og psykiatri) er med enkelte unntak og justeringer, fordelt i hovedsak basert på historikk.

Inntektsfordelingsmodellen ble innført allerede ved etableringen av Helseforetaket i 2002. Siden den gang har det skjedd vesentlige endringer på struktursiden i Helgelandssykehuset (nedleggelse av det akuttkirurgiske tilbudet i Mosjøen, en stadig tydeligere funksjonsfordeling mellom enhetene). Disse endringene har kun medført mindre endringer i inntektsfordelingsmodellen. Administrerende direktør i Helgelandssykehuset HF har derfor besluttet at:

1. Dagens inntektsfordelingsmodell somatikk skal gjennomgås og at det med bakgrunn i dette arbeidet eventuelt etableres en ny og justert inntektsfordelingsmodell for foretakets somatiske virksomhet.
2. Det foreslås at det skal etableres en inntektsfordelingsmodell for psykiatri og rusomsorg basert på objektive kriterier lignende dagens modell for somatikk, og det arbeid som gjøres i gjennomgangen av den somatiske inntektsfordelingsmodellen.

Ideelt sett bør somatikk, rus og psykiatri ses på under ett, i en felles inntektsfordelingsmodell.

Formålet med gjennomgang av dagens inntektsfordelingsmodell for den somatiske virksomheten:

- Evaluere dagens modell og vurdere om den ivaretar de strukturelle endringer som har vært gjennomført i foretaket siden etableringen i 2002.
- Bidra til en inntektsfordeling mellom sykehusenhetene som skaper best mulig samsvar mellom de oppgaver som skal ivaretas og de ressurser som tildeles, slik at enhetene gis samme mulighet til å løse sine oppgaver innen de ressursrammer som stilles til disposisjon.
- Stimulere til effektiv ressursbruk og kontinuerlig forbedringsarbeid i den enkelte sykehusenhet og i foretaket samlet.
- Støtte opp under intern samhandling og utnyttelse av den samlede kapasitet og kompetanse i foretaket.

Formålet med etablering av en ny inntektsfordelingsmodell for psykisk helse og rus:

- Bidra til en inntektsfordeling mellom sykehusenhetene som skaper best mulig samsvar mellom de oppgaver som skal ivaretas og de ressurser som tildeles, slik at enhetene gis samme mulighet til å løse sine oppgaver innen de ressursrammer som stilles til disposisjon.
- Stimulere til effektiv ressursbruk og kontinuerlig forbedringsarbeid i den enkelte sykehusenhet og i foretaket samlet.
- Støtte opp under intern samhandling og utnyttelse av den samlede kapasitet og kompetanse i foretaket.
- Støtte opp under den strategiske planen for "Et enhetlig psykiatri og rustilbud" som nå er under arbeid i foretaket, og som skal være ferdigstilt 30.06.2011.

Krav til prosess og øvrige premisser for arbeidet

I arbeidet skal det legges stor vekt på forankring av prosesser og utvikling av en best mulig felles forståelse for modellen/modellenes elementer, logikk og empiriske avledninger.

Finansieringsprinsippene og de kriteriebaserte fordelingsordningene som foreslås skal understøtte vedtatte strategier og helsepolitiske mål for Helse Nord og herunder Helgelandssykehuset HF.

Spesielt skal modellen understøtte målet om likeverdige helsetjenester og samtidig sikre at vedtatte funksjonsfordelinger følges opp. Samtidig skal også modellen gi insitamenter til effektiv drift og bidra til at

fordelingen av faktisk forbruk av spesialisthelsetjenester konvergerer mot fordelingen i forventet behov for spesialisthelsetjenester.

Kriteriene i fordelingsmodellen må i størst mulig grad være basert på offentlig tilgjengelig statistikk, slik at modellen i størst mulig grad er etterprøvable. For å sikre forutsigbarhet over tid bør de kriteriene som velges kunne benyttes over flere år, og kunne oppdateres årlig, med endringer i kriterieverdiene.

Organisering

Arbeidet skal organiseres i en prosjektgruppe bestående av deltakere fra hver av de enkelte enhetene og administrasjonen i Helgelandssykehuset HF. Ledergruppen i Helgelandssykehuset HF fungerer som styringsgruppe.

Innleid prosjektleder skal både lede utredningsarbeidet og gjennomføre nødvendige analyser og vurderinger. Prosjektdeltakerne har et særlig ansvar for å fremlegge kostnads- og aktivitetsdata fra sine sykehusenheter til bruk i analysene. Deltakere i prosjekt- og styringsgruppa har videre et særlig ansvar for å bringe helhetlig informasjon om arbeidsseminarer, redegjørelser for ledergruppen og telefonmøter.

Prosjektgruppen rapporterer til styringsgruppen. Prosjekteier er administrerende direktør i Helgelandssykehuset HF.

Et utkast til ny modell må være ferdig utarbeidet innen 15. juni 2012, slik at den kan danne grunnlag for styrebehandling og fastsetting av rammer i foretakets budsjett for 2013.

VEDTAKSFORSLAG:

1. Styret tar mandatet til etterretning.
2. Styret ber om at arbeidet med evaluering av dagens inntektsfordelingsmodell for somatikken påbegynnes så snart som mulig, slik at justering eller eventuelt ny modell kan være utarbeidet og klar til bruk i forbindelse med budsjettfordelingen 2013.
3. Styret ber om at det utarbeides en ny inntektsfordelingsmodell for rus og psykiatri basert på samme forutsetninger som modellen for somatikken.
4. Styret ber om at man vurderer mulighetene for en felles inntektsmodell for somatikk, rus og psykiatri.

Per Martin Knutsen
Adm. direktør

Saksbehandler: Administrerende direktør Per Martin Knutsen