



HELSE ● ● ● VEST

ÅRSRAPPORT



INNHALD

Leiar	4
Viktige hendingar 2009.....	6
Føretaka i nøkkeltal.....	8
Styret og leiinga	10
Årsmelding 2009.....	11
Resultatrekneskap	17
Balanse.....	18
Kontantstraumoppstilling ...	20
Notar	21
Revisjonsmelding 2009.....	34

HELSE  VEST

HELSE FØRDE
HELSE BERGEN
HELSE FONNA
HELSE STAVANGER
APOTEKA VEST
HELSE VEST IKT AS

*Vår visjon er å fremme
helse og livskvalitet*

DETTE ER HELSEREGIONEN I VEST



- **Helse Vest RHF (regionalt helseføretak)** har det overordna ansvaret for spesialisthelsetenesta i Rogaland, Hordaland og Sogn og Fjordane.
- **Helse Vest RHF eig fem helseføretak;** Helse Førde, Helse Bergen, Helse Fonna, Helse Stavanger og Apoteka Vest, samt Helse Vest IKT AS.
- Helseføretaka har cirka **28 500 medarbeidarar, omfattar cirka 50 sjukehus og institusjonar og yter helsetenester til 1 million innbyggjarar.**
- Budsjettet for 2010 er på 19,7 milliardar kroner.

HELSE VEST I BALANSE

2009 blei eit merkeår for spesialisthelsetenesta i Helse Vest. For første gong sidan overtakinga av spesialisthelsetenesta i 2002, kan føretaksgruppa melde om eit økonomisk resultat i balanse. Det er det verdt å vere stolte av.



Å nå det økonomiske kravet om balanse har vore både krevjande og utfordrande. Likevel, gjennom målretta arbeid og god ressursutnytting har føretaksgruppa i Helse Vest realisert tiltakspakkar som tilsvarer 260 millionar kroner. Dette saman med omfordelinga gjennom Magnussen-utvalet, har gjort at Helse Vest fekk eit positivt resultat på i overkant av 156 millionar kroner i 2009. Det er 103 millionar kroner betre enn budsjettert, og betyr at vi har eit godt grunnlag for drifta i åra framover.

Resultatet for 2009, i tillegg til grunnlaget som er lagt dei siste åra, gjer at Helse Vest no kan starte på større utbyggingsprosjekt både i Helse Bergen og i Helse Stavanger. I tillegg er vi òg betre rusta til å møte nye utfordringar. Men framleis står vi framfor mykje hardt arbeid.

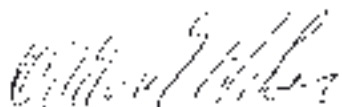
I åra som kjem, er det venta ein massiv pasientauke, samtidig som vi ikkje kjem til å ha ein så stor økonomisk vekst som dei siste åra. Derfor er det viktig å fortsetje det viktige arbeidet som no er gjort innanfor økonomistyring.

For å møte desse utfordringane utarbeidde føretaksgruppa i Helse Vest for første gong eit langtidsbudsjett som handlar både om drift, likviditet/finansiering og investering i perioden 2010–2014. Ein sunn sjukehusøkonomi er nødvendig for å kunne gjere dei investeringane som må til for å sikre innbyggjarane på Vestlandet eit heilskapleg spesialisthelsetenestetilbod av høg kvalitet òg i framtida.

I 2010 vil Helse Vest fortsetje satsinga på å heve kvaliteten i føretaksgruppa. God kvalitet på helsetenestene er eit viktig utgangspunkt for all verksemd. Vi vil arbeide for å auke denne kvaliteten ytterlegare ved å leggje vekt på prioritering, innføring av nye metodar og teknologi, pasientlogistikk og betre samhandling. I tillegg held arbeidet fram med å styrkje den tverrfaglege spesialiserte rusbehandlinga og tilbodet til psykisk sjuke i regionen.

Trass i at ventetidene er meir enn halverte sidan sjukehusreforma blei innført i 2002, vil ein i 2010 ha høgt fokus på å redusere ventetidene ytterlegare. Helse Vest RHF har derfor starta eit ventetidsprosjekt som har som mål å redusere ventetidene til behandling i spesialisthelsetenesta. Ein arbeider med å identifisere flaskehalsane, for så å kunne setje inn effektive tiltak som sikrar raskare behandling for pasientane på Vestlandet.

Målet, som vi alle arbeider mot, er å sikre at pasientane på Vestlandet til ei kvar tid har eit best mogleg helsetilbod. Gjennom det arbeidet som er gjort i 2009, har vi lagt eit godt grunnlag for året som kjem. Utfordringane er mange, men moglegheitene har aldri vore større.



Styreleiar i Helse Vest, Oddvard Nilsen

– GOD KVALITET PÅ HELSETENESTENE
ER EIT VIKTIG UTGANGSPUNKT FOR ALL VERKSEMD.

VIKTIGE HENDINGAR GJENNOM ÅRET 2009



Helse Vest har stort fokus på klima- og miljøtiltak i sjukehusa. Det regionale helseforetaket har i 2009 ledd det nasjonale arbeidet med å etablere felles retningslinjer for miljø- og klimatiltak i sjukehusa.



I 2009 fordelte Helse Vest i overkant av 7 millionar kroner på 113 pasient- og brukarorganisasjonar. Det er ein auke på 269 000 kroner frå 2008.



Økonomisk balanse. Foretaksgruppa i Helse Vest har for første gong levert eit budsjett i balanse. Tett oppfølging og god økonomistyring har gitt eit positivt resultat.



Helse Vest leier e-handelprosjekt innan helsesektoren i Europakommisjonen. Målet er å leggje til rette for auka bruk av elektronisk handel i offentlig sektor.



Betre rettar for barn som pårørande. Foretaka i Helse Vest har alle starta forprosjekt for å betre rettane til barn som pårørande. Foretaksgruppa fekk i 2009 eit ekstra tilskot på 1 million kroner for å styrkje rettane til denne gruppa.

FEBRUAR

Nøgde psykiatrispasientar i vest

Poliklinikkane for psykisk helsevern i Helse Vest RHF kjem best ut i landet når det gjeld brukarane si rangering av opplevd ventetid. Nordfjord psykiatrisenter skårar høgast i landet på brukarerfaring.

Omdømmemåling:

Aukande tillit til sjukehusa

Beslutningstakarane på Vestlandet er godt nøgde med helsetilbodet, det regionale føretaket og helseføretaka i regionen. Det viser resultatet av ei omdømmemåling utført i november. Dei mest kritiske røystene finn ein i fylkestinga i dei tre fylkeskommunane, mens embetsverket i fylkeskommunane, styra i helseføretaka og i det regionale føretaket og tillitsvalde ga dei mest positive tilbakemeldingane.

MARS

Styrkjer IKT-kompetansen til dei tilsette

Helse Vest RHF har inngått ein forskings- og utviklingskontrakt med Apropos Internett as, om utvikling av eit nettbasert læringsprogram som skal styrkje IKT-kompetansen til dei tilsette i føretaka. - Vi er oftare og oftare avhengige av at heile organisasjonen har tilstrekkeleg basiskompetanse innan IKT, ein føresetnad er at dei då har den kompetansen som skal til for å bruke teknologien, seier personal- og organisasjonsdirektør i Helse Vest RHF, Hilde Christiansen.

Sjukehus med helsehistorisk verdi

Ni sjukehuseigedomar i Helse Vest har så stor helsehistorisk og arkitekturhistorisk verdi at Helse- og omsorgsdepartementet i samråd med Riksantikvaren, ønskjer å frede eller verne dei. Eigedomane er lokaliserte i Fitjar, Førde, Kvinnherad, Os, Jondal, Bergen og Høyanger.

APRIL

Ein million innbyggjarar i Helseregion Vest

Rundt 1. april runda innbyggjartalet i Helseregion Vest ein million. Det viser tal frå Statistisk sentralbyrå (SSB). Tala viser at innbyggjartalet i Rogaland vaks med cirka 8000, Hordaland med 7000 og Sogn og Fjordane med cirka 200 innbyggjarar i fjor. Det er særleg arbeidsinnvandringa frå EU og dei gode fødselstala som gir det positive utslaget.

MAI

Utvidar rusbehandlinga i Helse Vest

Helse Vest har inngått kontrakt med ni private rusbehandlingsinstitusjonar om kjøp av 54 behandlingss plassar til ein verdi av drygt 56 millionar kroner i året. Det betyr at ein i Helse Vest kan tilby 49 fleire døgnbehandlingss plassar enn tidlegare og fem fleire avrusingsplassar. Avtalene inneber ei satsing særleg på unge rusavhengige og dei som får legemiddelassistert rehabilitering og treng innlegging.

JUNI

Vestlandskonferansen 2009

Nær 200 personar deltok på Vestlandskonferansen som fann stad i Bergen 2. juni. Konferansen blei arrangert av Helse Vest RHF og hadde samhandlingsreforma som tema. Konferansen retta seg mot kommunane, fylkeskommunane, stortingsbenkane, og helseapparatet i Helseregion Vest. Målet var å samle mange av dei viktige aktørane på Vestlandet slik at samhandling får eit reelt innhald.

Leiar miljø- og klimaprojekt

Miljø- og klimatiltak skal no samordnast i sjukehus-Noreg. Klimakonferanse, nettside og IT-system for miljø- og klimarapportering er nokre av dei planlagde tiltaka. Helse Vest RHF leiar prosjektet på oppdrag frå Helse – og omsorgsdepartementet.

Ventetida innan psykisk helse går ned

Den gjennomsnittlege ventetida innan psykisk helsevern i Helse Vest har gått ned det siste året. Innan psykisk helsevern for barn og unge er ventetida i dei første fire månadane redusert med 13 dagar frå 2008 til 2009.

AUGUST

Kjøper ekstra utstyr for å møte influensatoppen

Helseregion Vest arbeider no med å kjøpe 80 ny respiratorar for å vere rusta til ein eventuell influensatopp i haust. Nasjonale styresmakter har laga prognosar som viser kor mange pasientar som i verste fall vil trenge innlegging i sjukehus. Nokre av desse pasientane vil trenge intensivbehandling og ein del av denne pasientgruppa vil også ha behov for respirator.

27 av 30 prioriteringsrettleiarar på plass

Ytterlegare 11 prioriteringsrettleiarar er no tilgjengelege for beslutningstakarar i helsetenesta. Dermed er 27 av i alt 30 rettleiarar på plass. Rettleiarane gir anbefalingar om rettar og fristar for rett til helsehjelp i spesialisthelsetenesta.

SEPTEMBER

Reduserte ventetider i vest

Den gjennomsnittlege ventetida for dei som fekk behandling i spesialisthelsetenesta i Helseregion Vest er redusert frå 1. tertial 2008 til 1. tertial 2009. Det viser ferske tal frå Norsk Pasientregister (NPR). Ventetidene gikk ned både når det gjeld tverrfagleg spesialisert rusbehandling, psykisk helsevern for vaksne og psykisk helsevern for barn og unge.

OKTOBER

Langtidsbudsjett 2010-2014:

– Skal gi større tryggleik i pasientbehandlinga

For å møte dei store utfordringane i spesialisthelsetenesta fram mot 2020, utarbeider føretaksgruppa i Helse Vest for første gong eit langtidsbudsjett som omhandlar både drift, likviditet/finansiering og investering i perioden 2010 - 2014. Dette er viktig for å sikre at føretaka våre får god kontroll over økonomistyringa slik at dei blir i stand til å gjere investeringar som er nødvendige for å sikre god og trygg pasientbehandling òg i framtida, seier styreleiar i Helse Vest RHF, Oddvard Nilsen.

NOVEMBER

Helse Vest overtek pasientreiser frå NAV

Helse Fonna overtek som første helseføretak i Helse Vest, det fulle ansvaret for pasientreiser. Overtakinga frå NAV skjer 5. november 2009 og ny ordning blir innført gradvis i heile regionen. Overtakinga inneber nokre praktiske endringar for pasientane, men rettane er uendra.

Ny fagdirektør i Helse Vest

Baard-Christian Schem (53) er tilsett som fagdirektør i Helse Vest. Schem har medisinsk embetseksamen frå Universitetet i Oslo (1981) og kjem frå stillinga som overlege ved Kreftavdelinga i Helse Bergen. Han tek over etter Odd Søreide, som går av med pensjon.

DESEMBER

Ytterlegare løft for rusfeltet i Helse Vest

Helse Vest RHF styrkjer rusfeltet med over 21 millionar kroner neste år. Pengane kjem i tillegg til den statlege basisramma for 2010, og betyr eit kraftig løft for rusbehandlinga i regionen. Med dette ønskjer Helse Vest å bygge opp og styrkje eige behandlingstilbod i regionen, samtidig som ein ønskjer å supplere med kjøp av behandlingss plassar frå private aktørar.

HELSE VEST IKT AS



ILLUSTRASJONSFOTO: ODCOURBROK

Helse Vest Ikt er totalleverandør av IKT-tenester til spesialisthelsetenesta i Helse Vest. I fem år har selskapet arbeidd for å betre helsetenesta med innovativ bruk av tekniske løysingar i helseføretaka våre.

Helse Vest IKT AS har 176 medarbeidarar fordelt på sjukehusa i Stavanger, Haugesund, Stord, Odda, Voss, Bergen og Førde. Føretaket leverer IKT-tenester til alle helseføretaka i regionen. Styreleiar for Helse Vest IKT AS er Herlof Nilssen. Erik M. Hansen er administrerande direktør.

HELSE STAVANGER



ILLUSTRASJONSFOTO: ODCOURBROK

I 2009 ble det gjennomført heile 4781 fødsalar i Helse Stavanger. Det er 179 fleire enn i rekordåret 2008. Totalt blei det fødd 4888 barn ved sjukehuset. Sommaren 2009 utvida Kvinneklirikken tilbodet sitt ved Fødeloftet, noko som betyr at kapasiteten blei auka frå 500 fødsalar til nærmare 1200 fødsalar i året.

Helse Stavanger har ansvaret for spesialisthelsetenesta i det sørlege Rogaland. Helseføretaket sin administrasjon held til ved Stavanger Universitetssjukehus. Styreleiar i Helse Stavanger er Oddbjørg A. Starrfelt. Administrerande direktør er Ingar Pettersen.

HELSE FONNA



FOTO: METTE ALSEIK

Helse Fonna overtok som første helseføretak i Helse Vest, det fulle ansvaret for pasientreiser frå NAV. Pasientreiekontoret har no ansvaret for alt som har med pasientreiser å gjere og kan tilby ei meir samordna teneste. 1. desember 2009 var alle pasientreiekontora i landet over på ny ordning.

Helse Fonna har hovudsete i Haugesund og skal gi spesialisthelsetenester til innbyggjarane i Nord-Rogaland og Sunnhordland. Styreleiar i Helse Fonna er Toralv Mikkelsen og Kari Ugland er administrerande direktør.

	2009	2008	2007	2009	2008	2007
Folketal	326 550	320 094	306 700	170 400	168 798	165 500
Gjennomsnittleg tal på tilsette	7 395	6 665	6 603	5 122	4 679	3 837
Driftsinntekter i heile 1 000 kroner	4 385 309	4 034 771	3 580 809	2 513 427	2 277 263	2 015 837
Somatikk:						
DRG-produksjon (ISF)	55 650	54 736	57 128	29 417	28 210	28 623
Døgnopphald	41 224	41 260	41 769	25 337	24 879	24 757
Dagopphald/dagkirurgi	35 398	33 417	33 827	15 603	14 064	15 294
Polikliniske konsultasjonar	217 295	205 988	204 344	111 869	97 713	93 579
Psykatri:						
Opphaldsdøgn	89 647	81 536	82 177	44 735	50 748	57 294
Opphaldsdagar, dagpasientar	2 055	1 582	1 569	309	1 204	3 222
Polikliniske konsultasjonar	109 468	88 525	76 654	50 996	47 254	46 293
Rusbehandling:						
Opphaldsdøgn, inkl. private	19 978	17 933	16 859	10 237	9 782	10 162
Polikliniske konsultasjonar	14 279	11 575	12 722	6 129	5 362	6 761

HELSE BERGEN



Helse Bergen har i flere år arbeidd med tiltak for å redusere avfallsmengda frå sjukehusa i føretaket. Dei har blant anna etablert ein miljøhall som sorterar fleire tusen tonn avfall i året. Miljøengasjementet har også økonomiske fordelar. Med å sortere søppel sparer Helse Bergen mellom 150 000 og 200 000 kroner i månaden.

Helse Bergen administrerer sjukehus og institusjonar i Midt- og Nord-Hordaland. I Helse Bergen er Ranveig Frøiland styreleiar og Stener Kvinnsland administrerande direktør. Føretaksleiinga held til ved Haukeland Universitetssjukehus.

2009	2008	2007
408 130	401 363	289 100
11 684	11 291	10 852
7 353 857	6 728 891	5 929 717
93 826	92 464	87 479
61 776	62 868	60 295
43 396	39 971	39 088
289 369	281 274	274 050
101 557	114 654	124 889
7 518	9 270	8 570
84 014	83 657	73 620
45 008	43 916	45 298
15 498	13 748	13 194

HELSE FØRDE



Førde sentralsjukehus fylde i 2009 30 år. Sidan 1979 har sjukehuset tilbydd spesialiserte tenester til innbyggjarane i Sogn og Fjordane. Etableringa av Førde sentralsjukehus gjorde at langt fleire personar slapp å reise til andre stader i landet for å få hjelp. I tillegg kunne lokalsjukehusa i aukande grad dra nytte av kompetansen i Førde. Førde sentralsjukehus er i dag eit moderne og godt sjukehus for heile Sogn og Fjordane.

Helse Førde har ansvar for spesialisthelsetenesta i Sogn og Fjordane. Styreleiar i Helse Førde er Clara Øberg. Jon Bolstad er administrerande direktør. Føretaksleiinga held til ved Førde sentralsjukehus.

2009	2008	2007
107 080	106 259	106 200
3 595	3 742	3 273
2 010 404	1 876 603	1 687 804
20 817	20 862	21 304
17 099	17 711	18 275
10 501	10 131	10 030
107 758	102 003	95 831
24 046	27 423	31 130
2 242	1 825	2 265
33 242	30 812	31 544
5 219	–	–
2 144	1 815	1 932

APOTEKA VEST



Apoteka Vest leverer legemiddel, apotekvarer og farmasøytiske tenester til kundane sine. På denne måten bidreg dei til rasjonell produksjon og distribusjon av farmasøytiske produkt, fremmer riktig legemiddelbruk, at pasientane kjenner seg trygge, motiverte og i stand til å bruke legemidlane sine riktig.

Apoteka Vest administrerer sjukehusapoteka i Helse Vest og omfattar sjukehusapoteka i Stavanger, Haugesund, Bergen og Førde. Ragnhild Osmundsen er styreleiar for Apoteka Vest, mens administrerande direktør er Johan Bøschen Sandal.

2009	2008	2007
201	193	194
645 738	608 562	548 056
Driftskostnader		
638 905	600 337	550 318
Årsresultat		
7 318	9 385	-1 526
Eigenkapital		
37 641	30 323	20 938
Totalkapital		
147 772	137 556	109 662

- Helse Vest RHF har i tillegg driftsavtaler med ei rekkje privatpraktiserande spesialistar, private sjukehus og institusjonar (ideelle og kommersielle) om utgreiing og behandling av pasientar.
- I tillegg kjem kjøp av gjesteplassar utanfor Helseregion Vest. Innan rusomsorga blei det kjøpt gjesteplassar for til saman 105,5 millionar kroner i 2009. Det er ein reduksjon på om lag 10 millionar samanlikna med 2008, og er i tråd med målsetjinga om at fleire pasientar skal få behandling i eigen helseregion.
- For rusbehandling inngår tal frå private leverandørar i føretaksområda. Gjelder alle typar opphalds døgn. For 2007 er gitt tal for enkeltpasientkonsultasjonar. For 2008 og 2009 er gitt tal for direkte tiltak i poliklinikk.

STYRET I HELSE VEST RHF



Oddvard Nielsen
Styreleiar
Stortingsrepresentant for Hordaland og Høgre frå 1993 - 2005. Styremedlem ved Norges Handelshøyskole. Har arbeidd 28 år i skulen og kjem frå Askøy.



Aud Berit Alsaker Haynes
Nestleiar
Avdelingsleiar i Aker Solutions. Gruppeleiar for Arbeiderpartiet i Stord kommune og nestleiar i Stord Ap. Frå Stord.



Ohene Aboagye
Leiar for integrerings- og mangfoldsdirektoratet Vest. Utdanna innan helseadministrasjon frå Universitetet i Oslo. Frå Bergen.



Gunnar Berge
Stortingsrepresentant for Rogaland og Ap 1969-1993. Finansminister 1986-1989 og kommunalminister 1992-1996. Direktør for Oljedirektoratet frå 1997 til 2007. Frå Stavanger.



Gerd Dvergsdal
Ordførar i Jølster kommune for Sp. Frå Skei i Jølster.



Helge Espelid
Vald av og blant dei tilsette.
Overlege, Helse Fonna. Frå Haugesund.



Lise Karin Strømme
Vald av og blant dei tilsette. Jordmor og konserttillitsvald for Unio, Helse Bergen. Frå Bergen.



Gisle Handeland
Nærings-/tiltakssjef i Fedje kommune og gruppeleiar for Ap si fylkestingsgruppe i Hordaland. Tidlegare fylkesordførar i Hordaland. Frå Fedje.



Aslaug Husa
Vald av og blant dei tilsette. Hjelpeleiar og hovudtillitsvald for Fagforbundet, Helse Stavanger. Frå Sola.



Reidun Johansen
Vald av og blant dei tilsette. Oversjukeleiar, Helse Stavanger. Frå Sandnes.



Torhild Selsvold Nyborg
Fylkesordførar i Hordaland for Krf. Tidlegare høgskulelektor. Frå Fjell kommune.



Gro Skartveit
Fylkestingsrepresentant i Rogaland for Venstre. Leiar for Veilednings-senteret for pårørende (vedrørende rus og kriminalitet). Frå Finnøy.



Nils P. Støyya
Ordførar i Stryn kommune for Ap. Utdanna økonom og næringsmiddelingeniør. Frå Stryn.

ORGANISASJONSKART



LEIARGRUPPA I HELSE VEST RHF



Herlof Nilssen
Administrerende direktør.
Tidlegare rådmann i kommunane Sveio og Randaberg, og administrerende direktør i Haga Nor.



Hilde Christiansen
Personal- og organisasjonsdirektør.
Tidlegare prosjektdirektør i Peder Smedvik AS og konserndirektør i Scana Industrier asa.



Per Karlsen
Økonomi- og finansdirektør.
Tidlegare budsjettsjef og økonomisjef i Sandnes kommune.



Bjørg Sandal
Kommunikasjonsdirektør.
Tidlegare informasjonssjef i Phillips Petroleum og statssekretær i Olje- og energidepartementet.



Baard-Christian Schem
Fagdirektør.
Tidlegare overlege ved Kreftavdelinga i Helse Bergen.



Ivar Eriksen
Eigardirektør
Tidlegare konsernadvokat i Helse Vest RHF.



2009 har vore eit innhaldsrikt år med høg aktivitet i heile helseregionen. Gjennom målretta og systematisk arbeid kan føretaksgruppa i Helse Vest vise til ei rekkje positive resultat innan så ulike område som økonomi, pasientbehandling, forskning, strategi, IKT, innkjøp og organisasjonsutvikling.

ÅRSMELDING FRÅ STYRET 2009

Dei felles måla for helseføretaka i vest er:

- Trygge og nære sjukehusenester
- Heilskapleg behandling og effektiv ressursbruk
- Ein framtidretta kompetanseorganisasjon

Helse Vest har det overordna ansvaret for at oppgåvene til helseføretaka blir løyste i samsvar med helsepolitiske mål og prioriteringar innan dei økonomiske rammene og ressursane Helse Vest disponerer. Formålet med all aktivitet i Helse Vest er å sørje for at pasientane får eit så kvalitativt godt tilbod som mogleg. Oppgåvene skal løysast på ein måte som sikrar pasientane trygg, effektiv og likeverdig behandling av høg kvalitet. Helsetenestene skal medverke til god helse, livskvalitet og fremme pasientane si eiga meistring.

Selskapsstruktur og eigarforhold

Helse Vest RHF er 100 prosent statleg eigd. Føretaksmøtet er det øvste organet i Helse Vest RHF. Både Helse Vest RHF og dotterføretaka har eigne styre. Dotterføretaka driv dei offentleg eigde sjukehusa og tilhøyrande institusjonar i sine geografiske område. Apoteka Vest driv dei fire sjukehusapoteka i regionen. I tillegg eig Helse Vest RHF Helse Vest IKT AS.

Leiinga for føretaksgruppa held til på Forus i Stavanger kommune. Dotterføretaka er lokaliserte med sin hovudadministrasjon i Stavanger (Helse Stavanger), Haugesund (Helse Fonna), Bergen (Helse Bergen, Apoteka Vest og Helse Vest IKT AS) og Førde (Helse Førde).

Helse Vest RHF hadde per 31. desember 2009 driftsavtaler med 289 privatpraktiserande spesialistar, 132 innan somatikk og 157 innan psykisk helsevern. Desse fekk driftstilskot frå Helse Vest RHF. I tillegg hadde det regionale helseføretaket driftsavtale med sju private ideelle sjukehus og institusjonar innan somatikk og psykiatri, 14 private rusinstitusjonar og fem private rehabiliteringsinstitusjonar. For å auke kapasiteten innan område der det er lang ventetid, er det inngått avtaler om dagkirurgi med private tilbydarar. Ved utgangen av 2009 hadde Helse Vest avtaler med seks private spesialistar og fire private kommersielle klinikkar og sjukehus. I tillegg har Helse Vest RHF avtaler med seks private laboratorium og røntgeninstitutt.



Verksemd og føremål

Helse Vest RHF har det overordna ansvaret for spesialisthelsetenesta i Rogaland, Hordaland og Sogn og Fjordane. Helse- og omsorgsdepartementet fastset mål og forventningar gjennom eit årleg oppdragsdokument.

Helse Vest RHF har også ei eigar- og leiarrolle i forhold til dei seks dotterføretaka i regionen. Eit årleg styringsdokument regulerer forholdet mellom det regionale føretaket og dotterføretaka. Dokumentet skisserer prioriteringar og legg føringar for kva for oppgåver dotterføretaka skal gjennomføre.

Styret har i arbeidet sitt vore særleg opptatt av sjukehusa og institusjonane sine hovudoppgåver:

- Pasientbehandling
- Utdanning av helsepersonell
- Forsking
- Opplæring av pasientar og pårørande

Målet med dette arbeidet er å fremme helse og livskvalitet blant innbyggjarane i helseregionen. Helse Vest skal gjere dette i samarbeid med brukarane av tenestene.

Kvalitet

God kvalitet på helsetenestene er utgangspunktet for all verksemd i Helse Vest. Den heilskaplege strategiplanen for kvalitetsarbeid i Helse Vest ligg til grunn for både den overordna retninga som blir gitt i føretaksplanen, og for konkretiserte tiltak i langtidsplanen. Utgangspunktet for kvalitetssatsinga er at ei god helseteneste kan bli enda betre.

Helse Vest held i 2009 fram det langsiktige og heilskaplege arbeidet med kvalitet i regionen. Kvalitetssatsinga har eit sterkt fokus på den pasientnære verksemda og stimulerer til å vidareutvikle ein kultur der kvalitetsarbeid i enda større grad blir ein del av den daglege verksemda i sjukehusa.

I 2009 blei det sett av 15 millionar kroner til kvalitetssatsinga i regionen. Det er ein auke på 10 millionar kroner frå 2008. I 2009 blei det starta opp seks nye regionale prosjekt innanfor dei fire hovudområda kunnskap, pasientfokus, pasienttryggleik og måling av resultat. I tillegg er det tre regionale prosjekt som har vore i arbeid ei tid, og eitt prosjekt i samarbeid med Kunnskapsenteret.

Vidare blei det i 2009 delt ut 3,6 millionar kroner i såkalla såkornmidlar til 29 lokale kvalitetsutviklingsprosjekt i helseføretaka og i private ideelle institusjonar. Frå før hadde til saman 45 lokale prosjekt fått såkornmidlar.

For å sikre at dei helsetenestene ein tilbyr har den kvaliteten ein ønskjer, er det viktig å revidere kvaliteten på tenestene. Føretaksgruppa i Helse Vest vedtok i 2009 eit sett med felles retningslinjer for risikostyring og rapportering. Hovudhensikta er å etablere overordna retningslinjer for korleis ein organiserer og gjennomfører risikostyring i Helse Vest. I tillegg inneheld dokumentet spesifikke malar for korleis føretaksgruppa skal forstå og gjennomføre overordna risikostyring av strategiske mål.

I 2009 er det utført internrevisjon innanfor innkjøpsfunksjonane i føretaksgruppa, økonomistyring i helseføretaka og økonomisk avvik i Helse Stavanger.

Pasienthjelp

Det er eitt år sidan pasienthjelparen blei eit permanent tilbod i Helse Vest. Så langt har over 5300 pasientar fått individuell og praktisk hjelp, 2184 av dei i 2009.

I 2009 fekk pasienthjelparen, saman med pasientrådgivaren for fritt sjukehusval i Helse Vest, også ansvaret for å ta seg av informasjon og koordinering av tilvisingar til avtalespesialistar innan psykisk helsevern i regionen. Dette betyr at Helse Vest no får betre kontroll med ventelistene, og dermed betre kan vise pasientar til spesialistar med kortare ventetid.

For fleire har pasienthjelparen betydd raskare behandling, betre og meir individuell informasjon, og det har blitt enklare å bruke retten til fritt sjukehusval. Dette har også medverka til at kapasiteten i sjukehusa våre er blitt betre utnytta.

Rusbehandling

Tverrfagleg spesialisert rusbehandling var eit av satsingsområda for Helse Vest i 2009. I løpet av dei to siste åra har styret løyvd til saman 32,4 millionar kroner til rusfeltet - ut over dei pengane som har vore øymerka til opptrappingsplanen for rusfeltet frå regjeringa. Samla betyr dette eit kraftig løft for rusbehandlinga i regionen.

Satsinga på rusfeltet har blant anna resultert i fleire nye behandlingsslassar i alle helseføretaka. I tillegg inngikk Helse Vest ni nye avtaler med private ideelle leverandørar om til saman 54 behandlingsslassar.

For å sikre pasientar i LAR (legemiddelassistert rehabilitering) eit meir heilskapleg behandlingstilbod, overtok Helse Stavanger og Helse Fonna i 2009 ansvaret for LAR-pasientane i Rogaland. Frå 1. januar 2011 vil også Helse Bergen og Helse Førde integrere LAR i resten av den tverrfaglege spesialiserte behandlinga i føretaka. Ved å leggje denne tenesta til helseføretaka, sikrar ein at vurdering til LAR blir gjort av same vurderingseining som for anna tilvising til tverrfagleg spesialisert behandling. Samtidig får ein òg tettare kontakt med tenestetilbodet innan psykisk helsevern og somatikk. Helse Vest har i si regionale rusplan som mål at fleire pasientar skal få eit tilbod i eige føretaksområde. Denne omstillinga blir no ytterlegare forsterka.

Ved utgangen av 2009 har Helse Vest til saman 236 døgnbehandlingsslassar og 49 avrusingsplassar i regionen.

Psykisk helsevern

Psykisk helsevern har prioritet i Helse Vest. Barn av foreldre med psykiske lidningar og/eller rusmiddelproblematikk har hatt eit særleg fokus, og det er delt ut midlar og sett i gang fleire prosjekt retta mot denne gruppa i helseføretaka.

I perioden 2002 til 2009 har midlane til psykisk helsevern auka prosentvis meir enn for somatikken. Resultatet er at stadig fleire får eit behandlingstilbod. Likevel har helseregion vest relativt låg dekningsgrad blant barn og unge, og det nasjonale målet om fem prosent dekning innan 2008 er framleis ikkje nådd.

Helse Vest har hatt tett oppfølging av føretaka rundt ventetider og fristbrot. Det har vore ei positiv utvikling i løpet av 2009, med ein reduksjon i både ventetider og fristbrot. Det er likevel framleis ei utfordring for helseføretaka å oppfylle krava i den nye ventetidsgarantien. Dette har bakgrunn i den låge dekningsgraden og dei lange ventetidene.

Styret i Helse Vest ser alvorleg på situasjonen innan barne- og ungdomspsykiatrien og held fast på at målet om fem prosent dekningsgrad skal realiserast. Helseføretaka må arbeide aktivt for å betre tilbodet og redusere ventetida for barn og unge med psykiske lidningar. Dette må gjerast med tilføring av nødvendig behandlarkapasitet og kompetanse, og ved å sikre effektiv utnytting av ressursane. Helse Vest RHF har tilført ei ekstraløying til psykisk helse for barn og unge i 2010, slik at ventetidsgarantien kan bli innfridd.

Rehabilitering og habilitering

Talet på pasientar med langvarige sjukdommar og kroniske tilstandar aukar. Derfor er rehabilitering, habilitering og læring og meistring eit av satsingsområda til Helse Vest. Det er utarbeidd ein langsiktig regional plan for fagfeltet, som skal bidra til at rehabiliteringspasientar i regionen får eit godt og likeverdig tilbod.

Frå januar 2009 kom informasjonstelefon for habilitering og rehabilitering i Helse Vest i drift, i tilknytning til det regionale kompetansesenteret. Informasjonstelefonen er eit tilbod til pasientar, pårørande og helsepersonell i både spesialist- og primærhelsetenesta. Kompetansesenteret har òg etablert ein nettstad med oversikt over tilbodet i regionen innanfor rehabilitering, habilitering og læring og meistring.

Helse Vest har vedteke å opprette ei regional vurderingseining for tilvisingar til dei private rehabiliteringsinstitusjonane. Eininga blir lagt i tilknytning til det regionale kompetansesenteret, lokalisert til Helse Bergen. Målet er å sikre at vurdering og prioritering av pasientar skjer i tråd med prioriteringsforskrifta og at dette blir praktisert likt for alle institusjonane. Det er sett av 2,5 millionar kroner i budsjettet for 2010, og ein tek sikte på at eininga er i drift i løpet av første halvår 2010.

Ventetider

Helse Vest RHF har saman med helseføretaka arbeida målretta med å redusere ventetidene til behandling i spesialisthelsetenesta. Sidan sjukehusreforma blei sett ut i livet i 2002, er den gjennomsnittlege ventetida til behandling i spesialisthelsetenesta meir enn halvert. Per 31. desember 2009 var den gjennomsnittlege ventetida for dei som ventar på behandling 100 dagar, mot 218 dagar i 2002. Samanliknar ein med 2008 er ventetida redusert med 23 dagar. I tillegg må vi hugse at ventetida er betydeleg kortare for dei høgast prioriterte pasientane, det vil seie dei som ut frå medisinske vurderingar skal komme tidlegast til behandling.

Helseføretaka har gjort eit viktig arbeid for å redusere ventetidene. Blant anna har dei rydda i ventelistene og betra dei interne rutinane for ventelisteføring. Styret er likevel ikkje nøgde, og har varsla tiltak for å redusere ventetidene ytterlegare.

Helse Vest har i 2009 hatt fokus på å få sjuke behandla og tilbake i jobb gjennom ordninga Raskare tilbake. Ved utgangen av 2009 hadde 6676 pasientar fått hjelp gjennom ordninga. Målet med Raskare tilbake er å få folk som er sjukmelde, eller

står i fare for å bli det, til rask behandling i spesialisthelsetenesta. Slik kan dei komme raskare tilbake i jobb. Ordninga føreset at det skal opprettast tiltak utanom den ordinære sjukehusdrifta slik at ikkje andre pasientar blir forbigått.

Korridorpasientar

At pasientar må liggje på korridor er uverdig både for pasientane og dei pårørande. Dette representerer også eit problem for tryggleiken til pasientane og arbeidsmiljøet for dei tilsette. Korridor skal berre unntaksvis, og ikkje som ein del av den ordinære drifta, nyttast som pasientrom.

Det har vore ei tett oppfølging av bruk av korridorpassar i føretaka også i 2009. Særleg gjeld dette psykisk helsevern i Helse Bergen HF og somatiske tenester i Helse Stavanger HF. Begge helseføretaka har sett i verk tiltak, og har til ein viss grad lykkast med å redusere talet på korridorpasientar i 2009, men er enno ikkje heilt i mål.

Den samla delen korridorpassar i Helse Vest var 3. tertial 2009 på 2,8 prosent, noko som er 0,6 prosent lågare enn nivået i 3. tertial 2008. Styret er tilfreds med dei grepa som no er tatt, og vil følgje utviklinga vidare i 2010.

Epikrisetid

Ein epikrise inneheld opplysningane om utgreiing og behandling av ein pasient, inkludert avtaler om vidare opplegg. Epikrisen blir sendt frå sjukehuset til den som har tilvist pasienten, slik at han kan gi pasienten riktig oppfølging. Kort epikrisetid medverkar til at pasientane får betre kontinuitet i hjelpetilbodet og ei tettare oppfølging etter utskrivning.

Det er eit krav at 80 prosent av epikrisane skal vere sende ut innan sju dagar etter at pasienten er skriven ut frå sjukehus. Dette målet blei nådd innan tverrfagleg spesialisert rusbehandling.

Når det gjeld psykisk helsevern og somatikk, er dette målet ikkje nådd. For psykisk helsevern har prosentdelen epikrisar auka noko i 2009 og vore på rundt 70 prosent, og på omlag 60 prosent for somatikken.

Kortare epikrisetid har vore eit fokusområde for Helse Vest RHF i 2009 som det har vore tidlegare år. Arbeidet med å redusere epikrisetida er derfor ei prioritert oppgåve framover, og styret varslar at ein ventar ei resultatbetring på dette området.

Forskning

Forskning, både innan somatikk og psykiatri, er ei viktig oppgåve for helseføretaka. Helse Vest samarbeider med både universitets- og høgskolemiljø gjennom samarbeidsorganet for forskning. Helse Vest er den einaste helseregionen som har auka forskningsaktiviteten jamt og trutt sidan 2002. Og forskinga i vest utgjer ein stadig større del av den samla helseforskinga i landet. Det betyr igjen at Helse Vest får meir pengar til å forske for.

I 2009 finansierte Helse Vest via Det regionale samarbeidsorganet nærare 250 forskingsprosjekt. Dei største fagfelte, målt i del av forskingsmidlane, er psykisk helse rus, kreft og nevrologi. Målt i del av publikasjonar er fagfelte kreft og nevrologi større enn psykisk helse og rus. Tala reflekterer skilnaden mellom etablerte forskingsmiljø og miljø under oppbygging. Ei overvekt av midlane blei nytta til klinisk forskning. Øyremerka og strategiske midlar blei i større grad enn dei konkurranseutsette midlane også nytta til helsetenesteforskning og forskning innanfor førebygging og sjukdomshandtering.

Det blei i 2009 tildelt 49,9 millionar kroner til 90 prosjekt som er knytt til strategiområda i Nasjonal helseplan (psykisk helse, rus, KOLS, diabetes, kreft, kvinnehelse, habilitering og rehabilitering). Dette utgjer 42 prosent av dei regionale forskingsmidlane og er ein auke på 5 prosent frå 2008.

Utdanning

Helseføretaka er kunnskapsbedrifter som samarbeider med utdanningsinstitusjonane om utdanning av helsepersonell, også kompetanseheving blant eigne medarbeidarar. Det eksisterer ulike former for samarbeidsavtaler som regulerer innhald og omfang av praksisundervisning og praksisrettlegg.

Gjennom samarbeidet stiller helseføretaka og private institusjonar med avtale med Helse Vest praksisplassar til disposisjon til studentar i samsvar med dei aktivitetskrava som er gitt.

Helse Stavanger var det første helseføretaket innan Helse Vest som etablerte praksisplassar for lærlingar innan helsefagarbeidarfaget. I 2009 starta også Helse Bergen opp med ei tilsvarende ordning. Dette betyr at talet på lærlingeplassar innanfor spesialisthelsetenesta er kraftig auka.

Føretaksgruppa her i 2009 fortsett arbeidet med å bygge opp og styrkje kompetanseportalen.

Portalen var del av MOT-prosjektet (Medarbeidar – organisasjon – teknologi) og er eit godt styringsreiskap som legg til rette for betre oppfølging av kvar einiskild medarbeidar.

Opplæring av pasientar og pårørande

Ei av hovudoppgåvene til helseføretaka er opplæring av pasientar og pårørande. Eit viktig tiltak i så måte er lærings- og meistringssentra (LMS) for kronisk sjuke. Her kjem pasientar og deira pårørande for å få informasjon, opplæring og kurs som gjer dei betre i stand til å takle sjukdommen sin. Alle helseføretaka i vest har etablert velfungerande lærings- og meistringssenter, der tilbodet er utvikla i samarbeid med og tilpassa behova hos pasientane.

Fleire av helseføretaka har desentralisert lærings- og meistringsfunksjonen slik at tilboda skal vere lettare tilgjengelege for brukarane. Det er utvikla og teke i bruk ein database som gir samla oversikt over alle dei ulike kursa for pasientar og pårørande i helseføretaka i regionen.

Brukarmedverknad

Dialog og samhandling med representantar for brukarane er særskild viktig for utvikling av tenestene. Det er etablert brukarutval i alle helseføretaka i Helse Vest. Det regionale brukarutvalet er pasientane sitt rådgivande organ ovanfor Helse Vest RHF. Hensikta med utvala er å sikre at pasientane kjem til orde i saker som påverkar helsetenestene, samtidig som helseføretaka får viktige innspel frå brukarane av tenestene. Utvalet uttaler seg i saker som vedkjem pasientane, og kan også på eige initiativ spele saker inn for Helse Vest. Det regionale brukarutvalet deltek også i viktige prosjektarbeid. Dei lokale brukarutvala samarbeider på liknande måtar med sine helseføretak.

I 2009 fordelte Helse Vest i overkant av 7 millionar kroner på 113 pasient- og brukarorganisasjonar. Det er ein auke på 269 000 kroner frå 2008. Helse Vest yter økonomisk støtte til desse organisasjonane fordi dei driv eit viktig støtte- og informasjonsarbeid, både ovanfor medlemmene sine og for innbyggjarane i regionen.

Arbeidsmiljø

Per 31. desember 2009 hadde føretaksgruppa om lag 28 500 tilsette. Dette talet inkluderer også vikarar og mellombels tilsette.

Det er eit langsiktig mål at sjukefråværet i regionen skal ned til 4,5 prosent. Ved utgangen av 2009 var det samla

sjukefråværet på 6,7 prosent. Det er ein nedgang på 0,6% i forhold til 2008 då sjukefråværet var 7,3 prosent. Sjukemeldt sjukefråværet var ved utgangen av 2009 på 5,7 prosent, som er ein nedgang på 0,4% året før. Gjennomsnittleg lengde for sjukemeldt sjukefråværet var om lag 9,7 dagar ved utgangen av 2009, ein nedgang på om lag 2 dagar frå utgangen av 2008. Sjukefråværet frå 17 – 56 dagar utgjorde 3,4 prosent, mens sjukefråværet over 56 dagar var på 0,3 prosent. Likevel hadde over 50 prosent av einingane i føretaksgruppa eit sjukefråværet som var 4,5 prosent eller lågare.

Det blei innrapportert 2 340 uønska hendingar eller skadar i føretaksgruppa for 2009, mot 2 182 året før. Dei største kategoriane av hendingar og skadar er vald eller truslar mot medarbeidarar innan psykisk helsevern. Innanfor dei andre områda er det stikk, kutt, løft, klemming og fall som representerar dei uønska hendingane og skadane.

I helseføretaka arbeider ein systematisk med helse-, miljø- og tryggleiksspørsmål for å redusere både sjukefråværet og talet på skader og uønska hendingar. Vernetenesta er løfta særskild fram i føretaksgruppa. Vernetenesta har sjølv utarbeida ein strategi for perioden 2010-2014. Arbeidstilsynet sitt tilsyn gjennom "God Vakt" har gitt Helse Stavanger, Helse Fonna og Helse Bergen varsel om avvik. Desse pålegga har blitt tatt hand om av helseføretaka. Føretaka har etablert tiltak for å lukka avvika. For å halde oppe fokuset på det systematiske HMS-arbeidet på regionalt nivå, blir det årlig gjennomført to HMS-møter.

Helse Vest RHF har i 2009 hatt ei godt etablert og velfungerande ordning med konserntillitsvalde og med vernetenesta. For ytterlegare å styrkje samarbeid og samhandling, blir det gjennomført to til 2 samlingar kvart år mellom det regionale helseføretaket, konserntillitsvalde, verneteneste og dei føretakstillitsvalde. Tillitsvalde/vernetenesta deltar også aktivt i regionale prosjekt og føretaksleiinga har månadlege møter med dei tillitsvalde og vernetenesta.

Likestilling, integrering og mangfald

Helseføretak og sjukehus er kvinneorienterte arbeidsplassar. Om lag tre fjerdedelar av dei tilsette ved sjukehusa og institusjonane i helseregionen er kvinner. Innan enkelte yrkesgrupper er kvinneandelen spesielt stor, mellom anna blant sjukepleiarar, hjelpepleiarar og reinhaldspersonale. Blant legar er situasjonen den motsette.

Det er store lønsskilnader mellom dei ulike yrkesgruppene i helseføretaka. Men dersom ein samanliknar lønnsnivå for menn og kvinner i same yrkesgruppe, er det vanskelig å sjå større ulikskap.

Fleirtalet av medarbeidarane som arbeider deltid i helseføretaka er pleiepersonell i turnusstillingar. Det er eit mål å redusere omfanget av ufrivillig deltid. Helse Vest har i 2009 oppretthaldt til helseføretaka om at det ikkje skal tilsetjast nye medarbeidarar før ein har auka stillingsbrøkane for dei som ønskjer det. Helseføretaka har også etablert tiltak og prosessar for å redusere bruk av deltid.

Det er eit mål for føretaksgruppa i Helse Vest at 6-10 prosent av alle medarbeidarane skal ha innvandrarakgrunn. Ved inngangen til 2009 var talet 7,6 prosent mot 7,2 prosent ved inngangen til 2008. 3,6 prosent av desse var vestlege og 3,6 prosent var ikkje vestlege innvandrarak. Vidare er det etablert ulike delprosjekt i helseføretaka for å sikre ein god balanse. Det er òg etablert eit pilotprosjekt mellom føretaka, NAV og dei tre fylkeskommunane for å betre rekrutteringa av personar med innvandrarakgrunn til helsefagarbeidarfaget.

Helse Vest legg til rette for å fremme likestilling, sikre like moglegheiter og rettar og å hindre diskriminering. Leiarar på alle nivå har eit særskilt ansvar for at likestillingslova og diskrimineringslova blir følgd.

E-handel og felles innkjøp

E-handel er no ein del av den ordinære drifta i helseføretaka i Helse Vest. I 2009 auka innkjøp gjennom e-handel med 44 prosent til 384 millionar kroner, samtidig som 55 prosent fleire ordrar blei registrerte. I løpet av 2010 vil stadig fleire leverandørar bli fasa inn i den elektroniske katalogen, og målet på sikt er at e-handel skal vere den einaste bestillingskanalen for helseføretaka.

Helse Vest fekk i 2009 førespurnad frå Fornyings- og administrasjonsdepartementet om å ta del i eit stort europeisk e-handelsprosjekt med namnet "Pan European Public Procurement OnLine". Helse Vest bidreg no med leiarkompetanse til prosjektet.

Gjennom tett samarbeid og felles innkjøp mellom helseføretaka i vest er det oppnådd stordriftsfordelar. Innsparinga i 2009 er berekna til i overkant av 12 millionar kroner for Helse Vest. I tillegg kjem gevinstar i form av ei kvalitetsheving på enkelte produkt. Det gjeld på område der ein har reforhandla avtaler slik at ein betaler same pris, men får produkt av høgare kvalitet.

Blant dei største innsparingane i 2009 er kjøp av videokonferanseutstyr og kjøp av utstyr til hjartebehandling utført med kikkholsmetode (invasiv kardiologi). Totalt har Helse Vest sidan 2003 spart om lag 258 millionar kroner på innkjøpssamarbeid ved å inngå felles kontraktar. I tillegg kjem innsparingar som resultat av at ein har innført nye it-system som effektiviserer drifta, og at ein har fått meir effektive måtar å jobbe på.

Ytre miljø

Helse Vest RHF ønskjer å vere i første rekkje når det gjeld miljøarbeid i sjukehusa. Sjukehusa produserer mykje avfall og er storforbrukarar av ressursar som vatn og energi. Derfor er det viktig å ha høg fokus på miljøutfordringane.

Det regionale helseføretaket har i 2009 arbeidd vidare med den felles miljøpolitikken som er vedteken for alle helseføretaka i regionen. Føretaka i Helse Vest rapporterer jamleg til Helse Vest på dei fire miljøindikatorane; innkjøp, avfall, energi og transport.

Helse Vest har i 2009 leia eit nasjonalt miljø- og klimaprosjekt i spesialisthelsetenesta. Prosjektet er ei vidareføring av prosjektet frå 2008, der eksisterande miljøtiltak vart kartlagde. Tema det no blir arbeidd med er blant anna miljøsertifisering av sjukehusa, miljøkrav i samband med innkjøp og miljøkrav innafør eigedomsfunksjonen som helseføretaka forvaltar. Endeleg rapport frå det nasjonale miljøprosjektet skal leverast til HOD innan utgangen av 2010.

I forbindelse med prosjektet er det i 2009 etablert eit miljøforum der alle helseføretaka er representerte. Forumet blir leia av Helse Vest, og har ein rådgivande funksjon i forhold til miljøprosjektet. Gjennom miljøforumet er helseføretaka komne eit godt stykke på veg i høve målsettinga om ei samordna tilnærming av miljøtiltaka i spesialisthelsetenesta.

Rekneskapen og korrigert resultat

Resultatet for føretaksgruppa viser eit overskot på til saman 156,3 millionar kroner. Resultatet for Helse Vest RHF viser eit overskot på 143,7 millionar kroner. I resultatet ligg ei nedskrivning på eigardel i helseføretaka på 137,3 millionar, som er ei justering av eigardelen i helseføretaka som har hatt underskot, slik at den tilsvarer eigenkapitalen deira. Nedskrivninga er ført tilbake i konsernrekneskapen slik at ikkje underskota blir tekne med to gonger.

Resultatet som helseregionane skal målast på er det rekneskapsmessige resultatet.

Kravet frå Helse- og omsorgsdepartementet er at føretaksgruppa skal gå i balanse.

Finansiell stilling

Trass i underskota i 2002-2008 har Helse Vest RHF og føretaksgruppa framleis ein vesentleg eigenkapital. Denne blei styrkja i 2009.

Styret vurderer eigenkapitalsituasjonen i selskapet per 31. desember 2009 som solid. Helse Vest har derfor eit godt fundament for vidare verksemd. Det har vore nødvendig å ta opp driftskreditt med til saman 1 605 millionar kroner ved utgangen av 2009. Dette gir ein negativ verknad på finanspostane, som i 2009 viser ein netto kostnad på 87,7 millionar kroner.

Det er også teke opp nye lån på 40 millionar kroner til investeringar i 2009. Ved utgangen av året utgjør langsiktige lån frå Helse- og omsorgsdepartementet 2 209 millionar kroner. Av dette er 164 millionar kroner byggjelån mens 2 045 millionar kroner er konvertert til langsiktige lån, kvart lån med ei nedbetalingstid på 20 år, rekna frå konverteringstidpunktet. Renta på dei langsiktige låna frå Helse- og omsorgsdepartementet er bunden i fem år til ei rente som varierer for dei enkelte låna frå 3,45 – 5,7 prosent.



Lån under opptrekk (byggjelån), til saman 164 millionar kroner, har flytande rente. I 2009 var den flytande renta på byggjelåna 5,04 prosent første halvår og 2,07 prosent andre halvår. Inntil låna er konverterte, blir renta lagt til lånesaldo. Renta på driftskreditten er flytande.

Dei store helseføretaka i regionen har i perioden 2002 til 2009 gått med underskot kvart år med unntak av Helse Bergen, som gikk med eit overskot på 52,6 millionar i 2009. Dette skuldast i hovudsak at kostnadene med den etablerte drifta og bygningsmassen har vore høgare enn tilskot og andre inntekter. Det blir stadig arbeidd med planar og tiltak for å tilpasse drifta til dei økonomiske rammevilkåra.

Investering i dotterføretaka er i morselskapet bokført etter kostmetoden. Etersom dei fleste helseføretaka i 2002 - 2009 har gått med underskot, og det er uvisst om helseføretaka i framtida vil gå med overskot som byggjer opp eigenkapitalen tilsvarande, er Helse Vest RHF si investering i dotterføretaka, skriven ned like mykje som eigenkapitalen i dotterføretaka er redusert. Nedskrivinga får ingen konsekvens for rekneskapen for føretaksgruppa. Apoteka Vest og Helse Vest IKT har gått med overskot dei fleste åra slik at eigenkapitalen i desse selskapa er høgare enn innskoten kapital. Det har derfor ikkje vore nødvendig å skrive ned investeringa i dei føretaka. Helse Vest IKT har godskrive dei andre føretaka for det meste av overskota dei har hatt.

Felleskontrollert verksemd og tilknytte selskap er rekneskapsført etter eigenkapitalmetoden. Aksjane i Norsk Helsenett AS blei overført til Helse- og omsorgsdepartementet i 2009. Uttaket er ført mot eigenkapitalen. Netto overskot i slik verksemd er ført mot fond for vurderings forskjellar. Fondet blei redusert med opparbeida del vedkommande Norsk

Helsenett AS, 3,7 millionar kroner, i 2009. Fondet utgjør 12,9 millionar kroner ved utgangen av 2009.

Risiko for tap

Dei vesentlege inntektene kjem frå offentleg verksemd og risiko for tap er her låg. Når det gjeld andre inntekter er dei i stor grad retta mot private, noko som gir ein høgare risiko. Beløp fakturert til den enkelte er lågt og det reduserer risikoen for vesentlege tap.

Forskning og utvikling (FoU)

Forskning er ei av fleire lovpålagte oppgåver for helseregionane. Forskinga omfattar i hovudsak klinisk forskning. I tillegg til øyremerka midlar til forskning frå Helse- og omsorgsdepartementet har helseføretaka finansierte delar av kostnadane til forskning over basisramma og det er også motteke gaver og tilskot frå andre kjelder til forskingsføremål.

Store delar av forskning og utvikling skjer som ein integrert del av den ordinære verksemda i helseføretaka og det er vanskeleg å skilje ut kostnadene knytt til FoU. Det blir rapportert særskilt til NIFU-step (Institutt for studier av forskning, innovasjon og utdanning) på slik forskning og utvikling og kostnadene med dette. Frist for rapporteringa er 19. mars 2010. Vi har foreløpig ikkje full oversikt over omfanget i 2009. I 2008 blei det rapportert om bruk av 411 millionar kroner til forskning i helseregionen.

Forskning og utvikling innanfor spesialisthelsetenesta skal framfor alt føre til betre metodar for diagnostisering samt betre metodar for behandling. Resultata av FoU innan spesialisthelsetenesta fører i liten grad til lågare kostnader eller auka inntekter. FoU blir av den grunn kontinuerleg kostnadsført.

Helse Vest har tildelt 114,5 millionar kroner til forskning gjennom Samarbeidsorganet. 105 millionar kroner av desse er rapportert nytta i 2009. I tillegg kjem infrastrukturkostnader dekt av helseføretaka sjølve og forskning finansierte frå andre kjelder.

Kontantstraumane i regionen

Kontantstraumoppstillinga viser at likviditeten i Helse Vest er betra med 474 millionar kroner i 2009. Det er investert for netto 1 158 millionar kroner mens netto auka lån og driftskreditt var på 77 millionar kroner. Betringa skuldast at det er generert meir midlar over drifta enn det har vore investert for. Dette gir eit betre handlingsrom for nødvendige investeringar framover.

Dei gjennomførte investeringane har som mål å effektivisere drifta og/eller arealbruken for å kunne møte framtidige utfordringar – i tillegg til å kunne oppretthalde aktiviteten. Kredittgrensa på driftskreditten er på 1,675 milliardar kroner.

Føretaket sine utsikter

Styret i Helse Vest RHF vil peike på at dei tilsette i føretaka arbeider godt og framtidsetra til beste for pasientane i regionen.

Eit viktig resultatmål for Helse Vest i 2010 er minimum å oppnå balansekravet som eigar har sett. Styret har pålagt dotterføretaka vesentlege effektiviseringar for å nå dette målet.

Staten garanterer for drift av spesialisthelsetenesta. Styret stadfestar derfor at føresetnaden for framtidig drift er til stades.

Styret presiserer òg at det normalt er vesentleg uvisse knytt til vurderingar av framtidige forhold. Dette på bakgrunn av blant anna renteutvikling og utvikling i lønns- og pensjonskostnader.

Stavanger, den 4. mai 2010

Oddvard Nilsen
Styreleiar

Aud Berit Alsaker Haynes
Nestleiar

Ohene Aboagye
Styremedlem

Gunnar Børge
Styremedlem

Gerd Dvergsdal
Styremedlem

Helge Espelid
Styremedlem

Reidun Johansen
Styremedlem

Gisle Handeland
Styremedlem

Aslaug Husa
Styremedlem

Lise Karin Strømme
Styremedlem

Torill Selsvold Nybo
Styremedlem

Gro Skartveit
Styremedlem

Nils P. Støva
Styremedlem

Herlof Nilssen
Administrerande direktor

RESULTATREKNESKAP

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009	Note	2009	2008
11 536 323	13 348 742	Basisramme	13 348 742	11 524 564
3 715 933	4 072 363	Aktivitetsbasert inntekt	4 467 790	4 092 566
1 066 889	308 162	Anna driftsinntekt	1 035 756	1 753 664
16 319 146	17 729 267	Sum driftsinntekter	18 852 288	17 370 793
15 758 991	17 159 403	Kjøp av helsetenester	2 867 448	2 690 346
o	o	Varekostnad	1 934 877	1 776 658
40 484	47 736	Lønn og andre personalkostnader	10 845 360	10 347 246
4 080	4 061	Ordinære avskrivningar	930 210	922 419
o	o	Nedskrivning	871	2 148
235 436	250 553	Andre driftskostnader	2 029 528	1 800 205
16 038 992	17 461 754	Sum driftskostnader	18 608 293	17 539 023
280 154	267 513	Resultat frå drifta	243 995	-168 230
165 819	161 140	Finansinntekter	81 498	125 315
652 090	137 285	Nedskrivning av finansielle anleggsmidlar	496	526
107 140	147 692	Finanskostnader	168 683	209 278
-593 411	-123 837	Netto finanspostar	-87 681	-84 489
-313 257	143 676	Resultat for året	156 314	-252 718
1 763	1 515	Overført til fond for vurderingsskilnader	2 385	3 837
-315 020	142 161	Overført frå annan eigenkapital	153 929	-256 556
-313 257	143 676	Sum overføringar	156 314	-252 718

**BALANSE**

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF		Helse Vest Føretaksgruppa			
2008	2009	EIGEDELAR	Note	2009	2008
		<i>Anleggsmidler</i>			
		<i>Immaterielle driftsmidler</i>			
3 608	0	Programvarelisensar	8	292 219	209 261
3 608	0	Sum immaterielle egedelar		292 219	209 261
		<i>Varige driftsmidler</i>			
56 144	52 739	Tomter, bygningar og annan fast eigedom	8	10 574 185	9 810 411
3 115	2 460	Medisinsk-teknisk utstyr, inventar, transportmidlar o.l.	8	1 608 038	1 508 796
0	4 817	Anlegg under utføring	8	333 664	1 084 000
59 260	60 016	Sum varige driftsmidler		12 515 887	12 403 208
		<i>Finansielle anleggsmidler</i>			
6 166 717	6 019 354	Investering i dotterføretak, felleskontrollert verksemd og tilknyttta selskap	9	21 405	31 110
2 349 450	2 570 944	Andre finansielle anleggsmidler	9, 12	455 323	423 174
239	325	Pensjonsmidlar	15	480 728	590 124
8 516 406	8 590 623	Sum finansielle anleggsmidler		957 457	1 044 408
8 579 273	8 650 639	Sum anleggsmidler		13 765 562	13 656 876
		<i>Omlaupsmidler</i>			
0	0	Varer	10	91 660	86 508
364 659	426 430	Krav	11	668 203	524 844
593 724	2 515 670	Bankinnskot, kontantar og liknande	13	1 059 064	584 660
958 384	2 942 101	Sum omlaupsmidler		1 818 928	1 196 012
9 537 656	11 592 740	SUM EIGEDELAR		15 584 490	14 852 889

BALANSE

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF		Helse Vest Føretaksgruppa			
2008	2009	EIGENKAPITAL OG GJELD	Note	2009	2008
		EIGENKAPITAL			
		Innskoten eigenkapital			
100	100	Føretakskapital	14	100	100
11 415 729	11 415 729	Annan innskoten eigenkapital	14	10 629 564	10 629 564
11 415 829	11 415 829	Sum innskoten eigenkapital		10 629 664	10 629 664
		Opptent eigenkapital			
7 014	4 834	Fond for vurderingsskilnader	14	12 950	14 260
-4 659 139	-4 526 376	Annan eigenkapital	14	-3 702 233	-3 848 107
-4 652 124	-4 521 542	Sum opptent eigenkapital		-3 689 283	-3 833 847
6 763 704	6 894 287	Sum eigenkapital		6 940 381	6 795 817
		GJELD			
		Avsetjingar for forpliktingar			
7 761	9 953	Pensjonsforpliktingar	15	1 053 791	882 990
96 216	96 216	Andre avsetjingar for forpliktingar	16	308 678	313 751
103 977	106 169	Sum avsetjingar for forpliktingar		1 362 469	1 196 740
		Anna langsiktig gjeld			
2 222 650	2 208 595	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	17	2 208 595	2 222 650
2 222 650	2 208 595	Sum langsiktig gjeld		2 208 595	2 222 650
0	1 605 214	Driftskreditt		1 605 214	1 513 877
11 910	13 828	Skuldige offentlege avgifter		729 377	717 704
435 416	764 648	Anna kortsiktig gjeld	18, 20	2 738 455	2 406 100
447 325	2 383 689	Sum kortsiktig gjeld		5 073 046	4 637 682
2 773 952	4 698 453	Sum gjeld		8 644 109	8 057 072
9 537 656	11 592 740	SUM EIGENKAPITAL OG GJELD		15 584 490	14 852 889

Stavanger, den 4. mai 2010

 Oddvard Nilsen Styreleiar	 Aud Berit Alsaker Haynes Nestleiar	 Ohene Aboagye Styremedlem	 Gunnar Berge Styremedlem	 Gerd Dværgsdal Styremedlem
 Helge Espelid Styremedlem	 Reidun Johansen Styremedlem	 Gisle Handeland Styremedlem	 Aslaug Husa Styremedlem	 Lise Karin Strømme Styremedlem
 Torill Selsvold Nyborg Styremedlem	 Gro Skartveit Styremedlem	 Nils P. Støva Styremedlem	 Herlof Nilssen Administrerende direktør	



KONTANTSTRÅUMOPPSTILLING

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009		2009	2008
		Kontantstråumar frå operasjonelle aktivitetar:		
-313 257	143 676	Årsresultat	156 314	-252 718
4 080	4 061	Ordinære avskrivningar	930 210	922 419
652 090	137 285	Nedskrivningar varige anleggsmidlar	871	2 148
2 386	2 105	Skilnad kostnadsført pensjon inn-/utbetalingar	280 197	216 299
0	0	Tap/vinst ved sal av anleggsmidlar	28	-12 572
-1 763	-1 515	Andre resultatpostar utan kontanteffekt	-7 633	-4 972
-21 808	269 379	Endring i omlaupsmidlar og kortsiktig gjeld	195 516	436 054
321 728	554 991	Netto kontantstråum frå operasjonelle aktivitetar	1 555 503	1 307 159
		Kontantstråumar frå investeringsaktivitetar:		
0	3 608	Innbetaling ved sal av varige driftsmidlar	8 954	20 526
-439	-4 817	Utbetaling ved kjøp av varige driftsmidlar	-1 134 359	-1 450 493
-247 332	-221 408	inn-/utbetalingar ved utlån	9 750	-19 882
-68	-1 586	Inn-/utbetalingar ved sal/kjøp av finansielle anleggsmidlar	-42 725	-37 849
-247 839	-224 204	Netto kontantstråum frå investeringsaktivitetar	-1 158 380	-1 487 698
		Kontantstråumar frå finansieringsaktivitetar:		
218 997	68 604	Innbetaling ved opptak av ny langsiktig gjeld	68 604	218 997
-67 458	-82 659	Utbetalingar ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-82 659	-67 458
0	1 605 214	Endring driftskreditt	91 337	202 188
151 540	1 591 159	Netto kontantsstråum frå finansieringsaktivitetar	77 281	353 728
225 429	1 921 946	Netto endring i likviditet	474 404	173 188
368 296	593 724	Likvide midlar 01.01	584 660	411 472
593 724	2 515 670	Likvide midlar 31.12	1 059 064	584 660

NOTAR

NOTE 1 REKNEKAPSPRINSIPP

GENERELT OM REKNEKAPEN

Rekneskapen for 2009 er sett opp i samsvar med Rekneskapslova av 1998 og god skikk for rekneskap. Årsrekneskapen består av resultatrekneskap, balanse, kontantstraumoppstilling og noteopplysingar. Rekneskapen er bygd på grunnleggjande prinsipp for rekneskap i tråd med god norsk rekneskapskikk; transaksjonsprinsippet, oppteningsprinsippet, samanstillingsprinsippet, varsemndprinsippet, kongruensprinsippet, sikring, beste estimat, konsistent bruk av prinsipp og føresetnad om framleis drift. Ved utarbeidinga av rekneskapen må leiinga bygge på føresetnader og estimat som vil påverke rekneskapsførte verdi av eigedelar, gjeld, inntekter og kostnader, samt noteopplysingar vedrørende forpliktingar med vilkår. Faktiske tal kan avvike frå dei opphavlege estimata.

Helse Vest RHF blei stifta 17.08.01 etter lov om helseforetak. Staten ved Helse Vest RHF overtok 01.01.02 ansvaret for spesialisthelsetenesta i fylka Rogaland, Hordaland og Sogn og fjordane. På same tid blei anleggsmiddel og forpliktingar som var knytt til spesialisthelsetenesta overført til Helse Vest RHF som eit tingsinnskot. Dei same formuesposisjonane blei vidareført til helseforetak i regionen.

Som følgje av at helseforetak er non-profit-verksemdar der eigar har stilt krav om resultatmessig balanse i drifta, men ikkje krav til avkasting på innskoten kapital, representerer bruksverdi verkelig verdi for anleggsmidla.

I opningsbalansen er bruksverdi sett til attkjøpsverdi redusert for slit og elde og justert for teknisk standard. Der det på overtakingstidspunktet var kjent at bygga ikkje ville bli tekei bruk eller bare tatt i bruk for ei kortare periode, er verdien på opningsbalansen redusert. For bygg og tomter er denne verdien basert på takstar utarbeidd av uavhengige miljø hausten 2001.

EIGARS STYRINGSMÅL

RHF-a skal målast på korrigert resultat. For åra 2002 – 2006 var rekneskapsresultatet i tillegg korrigert for meiravskrivningar som hadde skuld i at verdier på anleggsmiddel på opningsbalansen var fastsett høgare enn kva foretaka kunne rekne med å kunne finansiere av anleggsmiddel i framtida. Vidare var rekneskapsresultatet korrigert for avskrivningar som hadde skuld i at den økonomiske levetida som var berekna for anleggsmiddel i opningsbalansen var sett kortare enn kva som var lagt til grunn i tildelinga til regionane. For inntektsåret 2008 var rekneskapsresultatet korrigert for auka kostnader til pensjon som følgje av endra økonomiske føresetnader. I 2009 er ikkje resultatkravet korrigert og Helse Vest blir målt på det rekneskapsmessige resultatet.

PRINSIPP FOR KONSOLIDERING

Rekneskapen for føretaksgruppa inkluderer helseforetaka Helse Stavanger HF, Helse Fonna HF, Helse Bergen HF, Helse Førde HF, Apoteka Vest HF og Helse Vest IKT AS. Rekneskapen for føretaksgruppa er utarbeidd som om føretaksgruppa var ei økonomisk eining. Interne transaksjonar, fordringar og gjeld er eliminert.

Felles kontrollert verksemd og tilknytte selskap er teke inn i rekneskapen til Helse Vest RHF og i konsernrekneskapen etter eigenkapitalmetoden.

KLASSIFISERING OG VURDERING AV BALANSEPOSTAR

Omlaupsmiddel og kortsiktig gjeld omfattar postar som forell til betaling innan eit år etter anskaffingstidspunktet, samt postar som knytt seg til varekrinsløpet. Andre postar er klassifisert som anleggsmiddel/langsiktig gjeld. Omløpsmiddel er vurdert til lågaste av anskaffingskost og verkeleg verdi. Kortsiktig gjeld blir balanseført til nominelt beløp på opptakstidspunktet. Anleggsmiddel blir vurdert til kostpris, men blir nedskrivne til verkeleg bruksverdi ved verdifall som ikkje må ventast å vere forbigåande. Langsiktig gjeld blir balanseført til nominelt beløp på etableringstidspunktet.

Pengeposter i utanlandsk valuta er rekna om til norske kroner per 31. desember i rekneskapsåret.

PRINSIPP FOR INNTEKTSFØRING

Inntekter frå Helse- og omsorgsdepartementet, overført til regionforetaket, er rekneskapsført brutto i Helse Vest RHF.

RAMMETILSKOT

Rammetilskot frå Helse- og omsorgsdepartementet blir inntektsført i det året midlane er tildelt for. Ved overtaking av nye oppgåver der departementet har halde attende midlar for delar av året er tilsvarande beløp avsett som inntekt i rekneskapen og som fordring på Helse- og omsorgsdepartementet.

AKTIVITETSBASERT INNTEKT (ISF/INNSATSSTYRT FINANSIERING OG POLIKLINISKE BEHANDLINGAR)

ISF inntekter, inntekter frå eigedelar samt refusjon frå Helfo knytt opp mot produksjon i helseforetaka, blir ført til inntekt i den perioden aktiviteten er utført.

ØYREMERKA TILSKOT

Øyremerka tilskot blir inntektsført i den perioden kostnadene med aktiviteten blir rekneskapsførte.

GJESTEPASIENTOPPGJERET

ISF inntekter som skriv seg frå pasientar busett i Helse Vest regionen men behandla i andre regionar er ført til inntekt i Helse Vest RHF.

ANDRE INNTEKTER

Sal av varer blir inntektsført ved levering. Tenester blir inntektsført den perioden dei blir utført.

EKSTRAORDINÆRE POSTAR

Inntekter og kostnader blir klassifisert som ekstraordinære om dei er uvanlige, uregelbunde og vesentlege, vurdert i forhold til føretaksgruppa si verksemd.

IMMATERIELLE EIGEDELAR

Immaterielle eigedelar som ein ventar vil gi framtidige inntekter for helseforetaket er aktivert.

Utgifter knytt til forskning og utvikling blir kostnadsført jamt. I særskilde høve vil eigen forskning og utvikling kunne medføre at det blir framkalla ein eigen godtgjort og vesentleg kontanttraum. Om slike kontanttraumar kan forventast, blir slik forskning og utvikling aktivert.

VARIGE DRIFTSMIDDEL

Varige driftsmiddel blir oppført i balansen til historisk innkjøpskost trekt frå akkumulerte lineære avskrivningar. Eit driftsmiddel blir sett som varig om det har ein økonomisk levetid på over tre år, samt ein kostpris på over kr 100 000.

Påkostingar eller betringar blir lagt til kostpris på driftsmiddelet og avskrive i takt med driftsmiddelet, mens utgifter til vedlikehald og reparasjonar blir kostnadsført etterkvart som dei oppstår. Renter som relaterer seg til anlegg under utføring blir aktivert som ein del av kostprisen.

Ved sal av anleggsmidlar blir vinning ført under andre driftsinntekter og tap under andre driftskostnader.

AVSKRIVNINGAR

Ordinære avskrivningar er utreka lineært over den økonomiske levetida til driftsmiddelet med utgangspunkt i historisk kostpris. Tilsvarande prinsipp blir lagt til grunn for immaterielle eigedelar. Avskrivningane er klassifisert som driftskostnader.

NEDSKRIVING

Nedskrivningar av varige driftsmidlar og immaterielle eigedelar blir vurdert når det ligg føre indikasjonar på verdifall for eigedelane. Dersom attkjøpsverdien er lågare enn balanseført verdi, blir balanseført verdi skrivne ned til attkjøpsverdien. Verdien er det høgaste av netto salsverdi og bruksverdi (kostnad til tilsvarande nykjøp etter slit og elde og faktisk bruk). Nedskrivninga blir reversert i den grad grunnlaget for nedskrivninga ikkje lenger er til stades.

BEHANDLING AV DOTTERFØRETAK OG HEILEIGDE SELSKAP

Slike selskap blir vurdert etter kostmetoden i selskapsrekneskapen. Investeringa er vurdert til anskaffingskost for aksjane eller partane med mindre nedskrivning har vore nødvendig. Nedskrivning til verkeleg verdi er gjort når verdifall har skuld i årsaker som ikkje blir vurdert som forbigåande og det må sjåast som naudsynt etter god rekneskapskikk. Nedskrivningar blir ført attende når grunnlaget for nedskrivning ikkje lenger er til stades.

Utbytte og andre utdelingar er inntektsført same år som det er avsett i dotterselskapet. Dersom utbyttet overstig det tilbakehaldne resultat etter kjøpet, representerer den overskytande del tilbakebetaling av investert kapital, og utdelingane er trekt frå investeringa sin verdi i balansen.

VERDSETTING AV DOTTERFØRETAK I REKNEKAPEN TIL MORSELSKAPET.

Verdsetting av dotterforetak er til vanleg kostpris på innskottet. Ved vesentlige underskott i dotterforetak og annan nedjustering av eigenkapitalen, som ikkje må sjåast å vere forbigåande, blir verdien skrivne ned like mykje som reduksjon av eigenkapitalen. Ved eventuelle seinare overskott i dotterforetaket, kan nedskrivninga reverserast inntil kostpris på innskottet.

EIGENKAPITALINNSKOT I KLP

For eigenkapitalinnskottet i KLP skal kostprinsippet nyttast. Det vil seie at det normalt er inn- og utbetalingar som skal påverke storleiken på innskottet.

**VARELAGER OG VAREKOSTNAD**

Lager av innkjøpte varer er verdsett til lågaste av anskaffingskost etter FIFO- prinsippet på verkeleg verdi. Nedskrivning for påreknelig ukurans er gjort i samsvar med god rekneskapskikk.

KRAV

Kundekrav og andre krav er ført i balansen til pålydande etter frådrag for avsetjing til venta tap. Avsetjing til tap kjem fram etter ei konkret vurdering av enkeltkrav og av dei samla krava.

PENSJONAR

Pensjonskostnader og pensjonsforpliktingar blir utrekna etter lineær opptening basert på føresetnader om diskonteringsrente, framtidig regulering av lønn, pensjonar og ytingar frå folketrygda, framtidig avkasting på pensjonsmidlar samt aktuariessige føresetnader om dødelegheit, frivillig avgang, osv. Pensjonsmidlar er vurderte til verkeleg verdi og trekt frå i netto pensjonsforpliktingar i balansen. Endringar i forpliktinga som har skuld i endringar i pensjonsplanar blir fordelt over estimert attverande oppteningstid. Endringar i pensjonsforpliktingar og pensjonsmidlar som har skuld i endringar i og avvik i utrekningsføresetnadene (estimatendringar) er fordelt over estimert gjennomsnittleg attverande oppteningstid om avvika ved starten på året overstig 10 % av det største av brutto pensjonsforpliktingar og pensjonsmidlar.

Pensjonsordningar som viser netto forplikting er ført opp i rekneskapan som gjeld, mens pensjonsordningar som viser netto midlar er ført opp i balansen som eigedel. Arbeidsgjevaravgift er lagt til for begge ordningane.

Netto pensjonskostnad (brutto pensjonskostnad fråtrekt estimert avkasting på pensjonsmidlar) blir klassifisert som ordinær driftskostnad, og er presentert saman med lønn og andre ytingar.

Arbeidstakarane sin del av pensjonspremien er fråtrekt i lønnskostnadene.

Pensjonskostnadene for 2009 er bygd på føresetnadene som blei lagt til grunn for netto midlar/forpliktingar 2008 etter rettleiing frå Norsk Regnskapsstiftelse og som er vurdert å vere rimelege føresetnader per 01.01.09. Det er teke omsyn til endringar i rettleiinga gitt ved årsskiftet 2009/2010. Pensjonsordninga tilfredsstiller krava i Lov om obligatorisk tenestepensjon.

GJELD

Helse- og omsorgsdepartementet er einaste långjevar til Helse Vest. Renter på opptrekkslån er inkludert i lånebeløpet.

LEIGEAVTALAR

Helse Vest har ikkje avtale om finansiell leasing.

UVISSE FORPLIKTINGAR

Om det er meir sannsynleg enn ikkje at ei forplikting vil kome til oppgjør og verdien kan estimerast påliteleg, blir det avsett for den uvisse forpliktinga etter beste estimat.

SEGMENT

Inndeling i segment byggjer på selskapets interne styrings- og rapporteringsføremål. Det blir presentert tal for verksemdsområde. Tala er avstemt mot føretaka sine årsresultat og balanse.

KONTANTSTRAUMOPPSTILLING

Kontantstraumoppstillinga er utarbeidd etter den indirekte metoden. Dette inneber at ein i analysen tek utgangspunkt i føretaket sitt årsresultat for å kunne presentere kontantstraumar tilført frå høvesvis ordinær drift, investeringsverksemd og finansieringsverksemd.

ENDRINGAR I REKNEKAPSPRINSIPP OG FEIL

Verknad av endringar i rekneskapsprinsipp og korrigeringar av feil i tidlegare årsrekneskap er ført direkte mot eigenkapitalen.

SKATT

Helseføretaka er ikkje skattepliktige. Helse Vest IKT AS har fått skattefritak.

NOTE 2 INNTekt FOR KVART VERKSEMDSOMRÅDE

Heile 1000 kroner

Driftsinntekter per område	Somatikk	Psykisk helsevern	Tverrfagleg spesialisert behandling for rusmisbrukarar	Anna	Elimineringar	2009	2008
Helse Bergen HF	6 272 903	867 276	16 561	197 115	-406 615	6 947 241	6 341 655
Helse Stavanger HF	2 732 307	805 871	38 616	808 512	-315 187	4 070 121	3 753 284
Helse Fonna HF	1 654 345	621 876	34 551	202 653	-258 744	2 254 682	2 038 491
Helse Førde HF	1 690 430	311 938	8 035	0	-170 060	1 840 343	1 721 964
Apoteka Vest HF	0	0	0	645 738	-16 844	628 893	594 901
Helse Vest IKT AS	0	0	0	457 250	-12 398	444 852	411 342
Helse Vest RHF	13 116 374	3 621 385	463 760	527 746	-15 063 114	2 666 152	2 509 154
Sum	25 466 361	6 228 348	561 525	2 839 017	-16 242 964	18 852 288	17 370 793

Driftskostnader per område	Somatikk	Psykisk helsevern	Tverrfagleg spesialisert behandling for rusmisbrukarar	Anna	Elimineringar	2009	2008
Helse Bergen HF	4 424 711	1 010 150	72 813	1 753 242	-366 696	6 894 222	6 497 002
Helse Stavanger HF	2 839 338	727 767	143 704	726 311	-328 595	4 108 526	3 866 631
Helse Fonna HF	1 674 745	599 668	34 024	198 054	-277 372	2 229 119	2 087 689
Helse Førde HF	1 770 781	315 275	10 910	0	-184 912	1 912 054	1 846 455
Apoteka Vest HF	0	0	0	638 905	-17 008	621 896	583 899
Helse Vest IKT AS	0	0	0	449 098	-14 695	434 402	405 099
Helse Vest RHF	1 482 403	485 831	310 196	15 183 321	-15 053 682	2 408 071	2 252 245
Sum	12 191 980	3 138 693	571 648	18 948 934	-16 242 964	18 608 293	17 539 023

Helse Vest RHF		Helse Vest Føretaksgruppa		
2008	2009	Driftsinntekt fordelt på geografi	2009	2008
16 307 483	17 688 179	Helse Vest sitt opptaksområde	18 611 525	17 155 837
11 662	41 087	Resten av landet (gjestepasientar)	208 462	182 736
0	0	Utlandet (gjestepasientar)	32 300	32 219
16 319 146	17 729 267	Sum driftsinntekter	18 852 288	17 370 793

Helse Vest RHF		Helse Vest Føretaksgruppa		
2008	2009	Totale driftsinntekter	2009	2008
11 536 323	13 348 741	Basisramme	13 348 741	11 524 564
		Aktivitetsbasert inntekt:		
2 820 711	3 021 244	Beh. egne pasientar i eigen region 1)	3 021 244	3 056 531
190 777	175 108	Beh. av egne pasientar i andre regionar 2)	175 108	189 975
11 624	41 087	Beh. av andre sine pasientar i eigen region 3)	208 462	189 722
688 670	831 363	Poliklinikkinntekter, laboratorium og radiologi	844 275	369 206
4 149	3 559	Anna aktivitetsbasert inntekt	218 699	287 129
		Anna driftsinntekt:		
442 610	18 828	Øyremerka tilskott psykisk helsevern	18 884	442 610
81 962	103 009	Øyremerka tilskott til "Raskare tilbake"	103 009	81 962
539 036	178 116	Øyremerka tilskott til andre føremål	340 458	702 751
0	0	Investeringstilskott frå andre 4)	17 631	6 614
0	0	Driftsinntekter apoteka 5)	237 199	218 830
3 279	8 207	Andre inntekter	318 572	300 894
16 319 145	17 729 267		18 852 288	17 370 793

- 1) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i eigen helseregion av pasientar innanfor Helse Vest RHF sitt "sørgje for"-ansvar
- 2) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i andre helseregionar av pasientar innanfor Helse Vest RHF sitt "sørgje for"-ansvar
- 3) Inntekter for diagnostikk og behandling av pasientar høyrande til andre regionale helseføretak (gjestepasientar)
- 4) Inntektsføring av del av balanseført investeringstilskott
- 5) I rekneskapan for føretaksgruppa er sal frå Apoteka Vest HF til føretak i Helse Vest eliminert. Totale driftsinntekter for Apoteka Vest HF er kr 645 738 182 i 2009 og kr 608 562 477 i 2008.

Helse Vest RHF		Helse Vest Føretaksgruppa		
2008	2009	Aktivitetstal	2009	2008
		Aktivitetstal somatikk		
5 177	5 671	Talet på DRG poeng iht "sørgje for" ansvaret	208 709	204 671
		Talet på DRG poeng iht eigaransvaret	182 786	176 871
		Talet på polikliniske konsultasjonar	748 391	714 252
		Aktivitetstal psykisk helsevern for barn og unge:		
		Talet på utskrivne pasientar frå døgntilskott	617	531
		Talet på polikliniske konsultasjonar	111 786	104 298
		Aktivitetstal psykisk helsevern for vaksne:		
		Talet på utskrivne pasientar frå døgntilskott	10 039	9 367
		Talet på polikliniske konsultasjonar	161 197	150 483
		Aktivitetstal tverrfagleg spes. behandling for rusmisbrukarar:		
		Talet på utskrivne pasientar frå døgntilskott	249	89
		Talet på polikliniske konsultasjonar	28 437	21 114

**NOTE 3 KJØP AV HELSETENESTER**

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009		2009	2008
1 831 912	379 023	Kjøp frå offentlege og private helseinstitusjonar somatikk	748 200	2 146 108
5	0	Kjøp frå utlandet somatikk	82	609
20	13 936	Kjøp frå offentlege og private helseinstitusjonar psykiatri	85 655	47 932
1 239	17 119	Kjøp frå offentlege og private helseinstitusjonar rus	107 488	126 496
1 833 176	410 078	Sum gjestepasientkostnader	941 426	2 321 145
0	0	Innleige av vikarar	152 091	137 034
62 046	66 608	Kjøp av ambulansetenester	66 608	62 046
13 863 769	16 682 717	Andre kjøp av helsetenester	1 707 323	170 121
15 758 991	17 159 403	Sum kjøp av helsetenester	2 867 448	2 690 346

NOTE 4 VAREKOSTNADER

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009		2009	2008
0	0	Kjøp av medisinsk forbruksmaterieil	1 195 216	1 107 254
0	0	Andre varekostnader	739 662	669 404
0	0	Sum varekostnader	1 934 877	1 776 658

NOTE 5 LØNN OG ANDRE PERSONALKOSTNADER

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009		2009	2008
25 474	31 739	Lønnskostnader	7 924 353	7 477 122
3 933	4 812	Arbeidsgjevaravgift	1 107 949	1 066 106
5 781	6 387	Pensjonskostnader inkl. arbeidsgjevaravgift	1 673 306	1 689 185
5 295	4 798	Andre ytingar	152 580	127 133
0	0	- Balanseførte lønnskostnader eigne tilsette	-12 829	-12 300
40 484	47 736	Sum lønn og personalkostnader	10 845 360	10 347 246
1 782	1 851	Lønn dagleg leiar	10 640	8 890
803	585	Pensjonskostnader dagleg leiar	1 563	2 529
42	39	Anna godtgjersle dagleg leiar	279	230
2 627	2 475	Sum lønn og godtgjersle dagleg leiar	12 483	11 649

Det er ikkje inngått avtale om sluttvederlag eller liknande for dagleg leiar i Helse Vest RHF.

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009		2009	2008
1 481	1 478	Styregodtgjersle	6 713	6 670
200	201	Herav godtgjersle til styreleiar	1 018	1 024

Lån og garanti

Det er ikkje gjeve lån eller garantiar til dagleg leiar og styreleiar i Helse Vest RHF

Det er ikkje gjeve lån eller garantiar for andre leiande tilsette eller styremedlem i Helse Vest RH.

CONT. NOTE 5 LØNN OG ANDRE PERSONALKOSTNADER

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009		2009	2008
		Revisjon		
240	216	Revisjon etter lova	2 407	2 201
13	0	Utvida revisjon	0	13
0	0	Andre oppgaver vedkommande attestasjonar	439	292
0	0	Rådgjeving vedkommande skattar og avgifter	0	21
94	69	Andre tenester utanfor revisjon	108	160
346	285	Sum honorar til revisor	2 954	2 687
		<i>Alle tal inkludert mva</i>		
213	213	Honorar til revisor i høve til inngått avtale:	1 988	1 988
		Honorar vedkommande andre tenester utanfor revisjon gjeld:		
0	31	Andre møte i styre og kontrollkomité	31	26
4	3	Bistand notar o.l.	3	12
60	36	Konsultasjonar vedkommande rekneskapsprinsipp o.a.	75	92
31	0	Kurs, foredrag o.l.	0	31
94	69	Sum honorar vedkommande andre tenester	108	160
		Talet på tilsette		
41	49	Gjennomsnittleg tal på tilsette i rekneskapsåret	24 722	23 214
47	51	Tal på årsverk pr 31.12	17 288	17 055

NOTE 6 ANDRE DRIFTSKOSTNADER

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009		2009	2008
0	0	Transportkostnader	30 708	30 672
0	0	Pasienttransport	341 958	295 863
4 384	4 669	Kostnader lokale inkl. energi og brensel	338 111	322 468
156	263	Leige MTU, maskiner, inventar og liknande	21 345	26 661
1 119	1 099	Reparasjon, vedlikehald og service	423 170	317 926
107 599	111 792	Ekstern teneste	303 764	286 505
0	0	Tap ved sal av anleggsmidlar	1 981	4 921
5 509	6 147	Reisekostnader	84 738	82 250
116 669	126 583	Andre driftskostnader	483 752	432 940
235 436	250 553	Sum andre driftskostnader	2 029 528	1 800 205

NOTE 7 FINANSPOSTAR

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009		2009	2008
104 380	94 711	Interne renteinntekter i føretaksgruppa	0	0
59 676	64 906	Andre renteinntekter	77 500	121 749
1 763	1 523	Andre finansinntekter	3 997	3 566
165 819	161 140	Sum finansinntekter	81 498	125 315
107 140	147 684	Andre rentekostnader	167 280	205 700
0	8	Andre finanskostnader	1 403	3 578
107 140	147 692	Sum finanskostnader	168 683	209 278

**NOTE 8 IMMATERIELLE EIGEDLAR OG VARIGE DRIFTSMIDLAR**

Heile 1000 kroner

Helse Vest Føretaksgruppa

Immaterielle eigedlar	EDB-programvare	Prosjekt under utvikling	Sum
Kostpris 01.01	371 900	66 348	438 248
Tilgang i året	7 724	100 731	108 456
Avgang i året	0	-3 607	-3 607
Frå prosjekt under utvikling	901	-901	0
Kostpris 31.12	380 527	162 570	543 097
Akk. avskrivningar 31.12	250 878	0	250 878
Balanseført verdi 31.12	129 648	162 570	292 218

Avskrivningar i året	21 890	0	21 890
Levetider	5-10 år		
Avskrivningsplan	Lineær		

Varige driftsmidler	Tomter og bustader	Bygningar	Anlegg under utføring	Medisinsk teknisk utstyr	Transportmidlar, inv. og utstyr	Sum
Kostpris 01.01	702 978	13 188 960	1 084 000	2 551 589	1 068 741	18 596 270
Tilgang i året	10	1 234 977	220 101	306 872	135 033	1 896 994
Avgang i året	-1 318	-404	-871 431	-9 574	-6 229	-888 957
Frå anlegg til utføring	0	79 230	-99 006	15 564	4 212	0
Kostpris 31.12	701 670	14 502 764	333 663	2 864 452	1 201 758	19 604 308
Akk. avskrivningar 31.12	214	4 627 887	0	1 654 831	803 341	7 086 273
Akk. nedskrivningar 31.12	0	2 148	0	0	0	2 148
Balanseført verdi 31.12	701 456	9 872 729	333 663	1 209 620	398 417	12 515 886

Avskrivningar i året	0	550 319	0	227 200	130 798	908 319
Nedskrivningar i året	0	0	0	871	0	871
Avskrivningar knytt til opningsbalansen 01.01.2002	0	218 371	0	27 223	2 448	248 043
Balanseførte lånekostnader	0	0	25 255	0	0	25 255
Levetider		15-60 år		7-12 år	3-15 år	
Avskrivningsplan		lineær		lineær	lineær	

Leigeavtaler	Bygningar	Medisinsk teknisk utstyr	Transportmidlar, inv. og utstyr	Sum
Leigeavtaler	47 702	951	13 154	61 808
Rest leigetid	1-10	1-3	1-5	

Helse Vest RHF

Immaterielle egedelar	Prosjekt under utføring	Sum
Kostpris 01.01	3 607	3 607
Avgang i året	-3 607	-3 607
Kostpris 31.12	0	0

Varige driftsmidler	Bygninger	Anlegg under utføring	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidlar, inv. og utstyr	Sum
Kostpris 01.01	66 455	0	1 398	4 528	72 382
Tilgang i året	0	4 817	0	0	4 817
Avgang i året	0	0	0	-248	-248
Kostpris 31.12	66 455	4 817	1 398	4 279	76 950
Akk. avskrivningar 31.12	13 716	0	521	2 697	16 935
Balanseført verdi 31.12	52 738	4 817	877	1 582	60 015
Ordinære avskrivningar i året	3 405	0	127	527	4 061
Levetider	15-60 år		3-15 år	3-15 år	
Avskrivningsplan	lineær		lineær	lineær	

Leigeavtaler	Bygninger	Transportmidlar, inv. og utstyr	Sum
Leigeavtaler	3 639	99	3 738
Rest leigetid	5-6 år	3 år	

**NOTE 9 EIGARDELAR I DOTTERFØRETAK, FELLESKONTROLLERT VERKSEMD, TILKNYTT SELSKAP OG ANDRE AKSJAR/PARTAR**

Heile 1000 kroner

	Hovudkontor	Eigardel	Del av stemmer	Balanseført verdi	Eigenkapital	Resultat i året	Nedskrivning i året
Partar i dotterføretak							
Helse Stavanger HF	Stavanger	100%	100%	1 144 755	1 144 755	-84 137	84 137
Helse Fonna HF	Haugesund	100%	100%	1 204 231	1 204 231	-5 035	5 035
Helse Bergen HF	Bergen	100%	100%	2 868 825	2 868 825	52 648	-52 648
Helse Førde HF	Førde	100%	100%	635 871	635 871	-100 759	100 759
Apoteka Vest HF	Bergen	100%	100%	11 043	37 641	7 318	0
Helse Vest IKT AS	Bergen	100%	100%	143 320	155 672	4 413	0
Sum dotterføretak				6 008 048	6 046 999	-125 553	137 284

	Kostpris ved kjøp	Balanseført egenkapital på kjøpstidspunkt	Balanseført verdi 01.01	Balanseført verdi 31.12	Andre endringer i året	Resultat i året	Nedskrivning i året
Partar i felleskontrollert verksemd							
Helseføretakas Innkjøpsservice AS, 20%, Vadsø	400	500	1 065	1 751	0	685	0
Norsk Helsenett AS, 0%, Trondheim	10 500	20 000	13 093	0	-13 093	0	0
Helseføretakas Nasjonale Luftambulanseneste, 20%, Bodø	3 494	10	7 224	8 054	0	829	0
Helseføretakenes senter for pasientreiser ANS, 20%, Skien	1 500	7 500	0	1 500	0	0	0
	15 894	28 010	21 383	11 305	-13 093	1 515	0

Partar i tilknytt selskap							
Stavanger Helseforskning AS, 48%, Stavanger	1 000	1 769	2 516	2 663	0	146	0
Akuttjournalen Arena AS, 33%, Stavanger	1 332	3 985	496	0	-496	0	496
Innovest AS, 50%, Bergen	1 900	0	4 650	5 172	0	521	0
Bergen Teknologioverføring AS, 40%, Bergen	56	0	2 061	2 263	0	202	0
	4 289	5 754	9 726	10 100	-496	870	496

Partar i felles kontrollert verksemd og tilknytt selskap vert innarbeida etter Eigenkapitalmetoden.

Andre aksjar og partar

	Hovudkontor	Eigardel	Del av stemmer	Balanseført verdi	Eigenkapital	Resultat i året	Nedskrivning i året
Thia Medica AS	Bergen	6,5%	6,5%	1 150	0	0	0
Prekubator AS	Stavanger	14,3%	14,3%	1 000	8 492	1 317	0
Storebrand Aksjespar	Oslo	0	0	66	0	0	0
Partar i burettslag	Bergen	0	0	245	0	0	0
				2 461	8 492	1 317	0

**NOTE 13 KONTANTAR OG BANKINNSKOTT**

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009		2009	2008
2 565	1 970	Skattetrekksmidlar	360 865	365 754
o	o	Andre bundne konti*	232	187
2 565	1 970	Sum bundne kontantar og bankinnskott	361 097	365 941

*t.d. pasientmidlag

NOTE 14 EIGENKAPITAL

Heile 1000 kroner

Helse Vest Føretaksgruppa	Føretakskapital	Annan innskoten eigenkapital	Fond for vurderingsforskjellar	Annan eigenkapital	Total eigenkapital
Eigenkapital 31.12.2008	100	10 629 564	14 260	-3 848 107	6 795 817
Korrigerig av feil i tidlegare års rekneskap Helse Vest IKT				1 340	1 340
Eigenkapital 01.01.09	100	10 629 564	14 260	-3 846 767	6 797 157
Eigenkapitalstransaksjonar			-3 694	-9 398	-13 093
Resultat dette året	o	o	2 385	153 928	156 314
Eigenkapital 31.12.2009	100	10 629 564	12 950	-3 702 233	6 940 381

Føretakskapital beløp seg til 1 del lydande på kr 100 000.

Spesifikasjon korrigeringar feil i tidlegare års rekneskap:

Kostnadsført i 2006 - korrigerig til anlegg Helse Vest IKT AS	1 340
Sum	1 340

Styringsmål frå eigar	2009	2008	2002-2009
Resultat i høve til årsrekneskapen	156 314	-252 718	-5 012 610
Overført frå strukturfond	o	o	639 257
Korrigerig for endra levetider	o	o	1 171 461
Korrigerig resultat	156 314	-252 718	-3 201 890
Auka pensjonskostn. pga endra øk. føresetn.	o	112 000	873 146
Resultat jf. økonomiske krav frå eigar	156 314	-140 718	-2 328 744
Res. krav frå eigar jf føretaksmøte juni	o	o	300 000
Resultat jf økonomisk krav frå HOD	156 314	-140 718	-2 028 744

Helse Vest RHF	Føretakskapital	Annan innskoten eigenkapital	Fond for vurderingsforskjellar	Annan eigenkapital	Total eigenkapital
Eigenkapital 31.12.08	100	11 415 729	7 014	-4 659 139	6 763 704
Eigenkapitalstransaksjonar	o	o	-3 694	-9 398	-13 093
Resultat dette året	o	o	1 515	142 161	143 676
Eigenkapital 31.12.09	100	11 415 729	4 834	-4 526 376	6 894 287

NOTE 15 PENSJONSFORPLIKTING

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009		2009	2008
-36 623	-44 546	Oppsamla pensjonsforplikting	-20 128 747	-19 078 341
22 459	28 920	Pensjonsmidlar	15 578 301	14 188 962
-14 164	-15 626	Netto pensjonsforplikting	-4 550 447	-4 889 379
-1 997	-1 296	Arbeidsgjevaravgift på netto pensjonsforplikting	-633 011	-681 036
8 638	7 295	Ikkje resultatført tap/vinst av estimat- og planavvik	4 610 395	5 277 550
-7 522	-9 628	Netto bokførte forpliktingar inkl. arbeidsgjevaravgift	-573 063	-292 865
7 761	9 953	Herav balanseført netto pensjonsforplikting inkl. aga	1 053 791	882 990
239	325	Herav balanseført netto pensjonsmidlar inkl. aga	480 728	590 124
		<i>Spesifikasjon av pensjonskostnad:</i>		
4 063	4 350	Noverdi av opptente pensjonsrettar i året	980 075	1 010 038
1 963	2 170	Rentekostnad på pensjonsforpliktinga	1 036 883	998 577
6 026	6 520	Brutto pensjonskostnad	2 016 959	2 008 615
-1 278	-1 404	Venta forteneeste på pensjonsmidlar	-821 888	-779 054
140	193	Administrasjonskostnader	65 626	60 925
271	272	Resultat estimatendring/-avvik	207 145	193 223
5 159	5 582	Pensjonskostnader ekskl. arbeidsgjevaravgift	1 467 841	1 483 709
727	795	Arbeidsgjevaravgift	198 565	201 791
5 887	6 376	Netto pensjonskostnader inkl. arbeidsgjevaravgift	1 666 406	1 685 500
-104	12	Andre pensjonskostnader*	6 981	3 717
		<i>Økonomiske føresetnader:</i>		
5,80%	5,70%	Årleg forteneeste	5,70%	5,80%
5,30%	5,50%	Diskonteringsrente	5,50%	5,30%
20-60%	20-60%	Uttak AFP etter erfaring	20-60%	20-60%
3,75%	4,25%	Årleg vekst i lønn	4,25%	3,75%
3,75%	4,00%	Årleg vekst i grunnbeløp til folketrygda	4,00%	3,75%
38	52	Talet på personar med i ordninga	28 377	27 435

* Gjeld premie betalt for pensjonsforsikring som ikkje er aktuarrekna, servicepensjonar, sikringsordning med meir.

Pensjonskostnadene for året er bygd på føresetnadene i rettleiing utarbeidd av Norsk Regnskapsstiftelse. Det er utarbeidd eit beste estimat for pensjonsforpliktingar per 31.12. bygd på dei økonomiske føresetnadene som er gitt for 2010. Bygd på avkasting i KLP/SPK for 2009 er det også vist eit beste estimat for pensjonsmidlane per 31.12.2009. Pensjonsordninga tilfredsstillar krava i Lov om Obligatorisk tenestepensjon.

NOTE 16 ANDRE FORPLIKTINGAR

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009		2009	2008
o	o	Avtalefesta permisjon*	196 310	198 159
o	o	Investeringsstilskott	15 021	18 389
96 216	96 216	Andre avsetjingar for forpliktingar	97 347	97 203
96 216	96 216	Sum avsetjing for forpliktingar	308 678	313 751

* * Avsetjing inkluderer overlege- og spesialiststillingar: 1 262 (i 2009) og 1 212 (i2008). Det er gjort ei vurdering av den einkilde lege si lønn og oppteningstid. Avsetjinga inkluderer sosiale utgifter (pensjon og arbeidsgjevaravgift). Det er føresett uttak med 36 - 72%. Avsetjing for andre forpliktingar gjeld i all hovudsak langsiktige forpliktingar overteke frå fylkeskommunane i samband med helsereforma.

NOTE 17 ANNA LANGSIKTIG GJELD

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009		2009	2008
2 222 650	2 208 595	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	2 208 595	2 222 650
2 222 650	2 208 595	Sum anna langsiktig gjeld	2 208 595	2 222 650
1 029 228	986 569	Av dette langsiktig gjeld som forfell seinare enn 5 år	986 569	1 029 228

NOTE 18 ANNA KORTSIKTIG GJELD

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF			Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009		2009	2008
o	o	Forskott frå kundar	153	93
85 958	52 573	Leverandørgjeld	701 869	673 436
222 415	384 709	Kortsiktig gjeld til selskap i same føretaksgruppe	o	o
o	o	Gjeld til tilsette	662	492
2	o	Lønn	198 699	219 258
2 781	3 474	Feriepengar	904 586	840 123
32 324	51 555	Oppsamla kostnad og inntekt betalt på førehand	347 492	261 217
71 425	263 828	Ikkje opptent inntekt	266 330	72 711
20 510	8 509	Avsetjing for forpliktingar	102 126	99 664
o	o	Anna kortsiktig gjeld	216 537	239 107
435 416	764 648	Sum kortsiktig gjeld	2 738 455	2 406 100

NOTE 19 PANTSTILLINGAR OG GARANTJAR

Heile 1000 kroner

Skuldnar	Pantstillingar	Garantiar
Blå Kors Bergen Krets	o	237
Sum garantiar	o	237

NOTE 20 FORPLIKINGAR MED VILKÅR

Det er avsett for erstatningsansvar for pasientar som er påført skade i samanheng med medisinsk behandling

Heile 1000 kroner

Helse Vest RHF		Helse Vest Føretaksgruppa	
2008	2009	2009	2008
		Usikre forplikingar:	
o	o	Avsetjing 01.01	19 556
o	o	Det er sett av i perioden	12 374
o	o	Oppgjør som er motrekna i perioden	-7 015
o	o	Reversering i perioden	-2 004
o	o	Avsetjing 31.12.	22 910
			22 910

NOTE 21 LANGSIKTIGE BYGGEPROSJEKT

Føretaksgruppa har fleire byggeprosjekt gåande. Nedanfor følgjer ein oppstilling over pågåande og igangsette prosjekt i år med total kostnadsramme over 50 millionar kroner.

Heile 1000 kroner

Investeringsprosjekt	Akk. rekneskap per 31.12 i år	Akk. rekneskap per 31.12 i fjor	Total kostnadsramme	Prognose sluttsum	Avvik frå budsjett
Helse Stavanger HF	16 664	10 896	445 000	445 000	o
Helse Bergen HF	50 801	o	1 813 000	1 813 000	o
Sum Investeringsprosjekt	67 465	10 896	2 258 000	2 258 000	o

NOTE 22 BRUKSRETTAR FOR UNIVERSITET OG HØGSKULAR

Føretaksgruppa har i høve til vedtekter og tilhørande instruks inngått avtalar som gjer universitet og høgskular rett til å nytta lokalar til undervising og forskning. Føretaksgruppa kan ikkje selje, pantsetta eller på annan måte disponera over faste eigedomar kor universitet eller høgskule har rettar, utan skriftleg samtykke frå Utdannings- og forskingsdepartementet eller den departementet gir slik avgjerdsrett.

Helse Bergen HF:

Universitet og høgskular har bruks- og eller disposisjonsrett til areal som er eigd av Helse Bergen HF. I følgje arealoversikt som er bygd på rapport frå Kyrkje-, undervisnings- og forskingsdepartementet "Universitetsklinikkfunksjoner og sjukehusreforma 2001-2002" har Universitetet i Bergen ein tidsavgrensa bruksrett til 12 437 m², ei tidsavgrensa disposisjonsrett til 686 m² og ei tidsavgrensa disposisjonsrett (med utløp i 2015) til 1 005 m². Høgskulen i Bergen har endra leigehøvet og har no tidsavgrensa leigerett til 17 kvm

Helse Stavanger HF:

Universitetet i Bergen har ein leigerett på 270 m². Areala blir nytta til undervisningsføremål.

Helse Fonna HF:

UiB - avtale om praksisplassar/undervising av legestudentar. Leigeretten er på 60 m².
HSH - avtale om praksisplassar/undervising av sjukepleiestudentar. Leigeretten er uspesifisert.

Helse Førde HF:

Avtale om bruk av lokalar ved Førde Sentralsjukehus. Dette omfattar hyblar, kjøkken, bad og lesesal. UiB betalar ikkje leige. Leigeretten er på 126,5 m²



REVISJONSMELDING 2009



TIL FØRETAKSMØTET I HELSE VEST RHF

Revisjonsmelding for 2009

Vi har revidert årsrekneskapen for Helse Vest RHF for rekneskapsåret 2008, som syner eit overskot for morselskapet på kr 143 676 000 og eit overskot for føretaksgruppa på kr 156 314 000. Vi har også revidert opplysningane i årsmeldinga om årsrekneskapen og føresetnaden om at drifta skal halde. Årsrekneskapen er samansett av resultatrekneskap, balanse, kontantstraumoppstilling og opplysningar i notar for morselskapet og føretaksgruppa. Rekneskapslova sine regler og god rekneskapsskikk i Noreg er nytta ved utarbeidinga av rekneskapen. Årsrekneskapen og årsmeldinga er lagde fram av styret og administrerande direktør for selskapet. Oppgåva vår er å vurdere og uttale oss om årsrekneskapen og andre tilhøve slik revisorlova krev.

Vi har utført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Noreg, herunder revisjonsstandardar vedtekne av Den norske Revisorforening. Revisjonsstandardane krev at vi planlegg og utfører revisjonen slik at han gir oss den tryggleiken vi treng for at årsrekneskapen ikkje inneheld vesentleg feilinformasjon. Revisjon omfattar kontroll av utvalde delar av materialet som ligg til grunn for informasjonen i årsrekneskapen, vurdering av dei rekneskapsprinsippa som er nytta, og av vesentlige rekneskapsestimater, og dessutan vurdering av innhaldet i og presentasjonen av årsrekneskapen. I den grad det følgjer av god revisjonsskikk, omfattar revisjon også ein gjennomgang av forvaltninga av formua og rekneskaps- og interne kontrollsystem i selskapet. Vi meiner at revisjon vår gir eit forsvarleg grunnlag for konklusjonane.

Vi meiner at

- årsrekneskapen er lagt fram i samsvar med lov og forskrifter og gir eit rettvise bilete av selskapet og føretaksgruppa si økonomiske stilling 31. desember 2009 og av resultatet og kontantstraumane i rekneskapsåret i samsvar med god rekneskapsskikk i Noreg
- leiinga har oppfylt plikta si til å syte for ordentleg og oversiktleg registrering og dokumentasjon av selskapet sine rekneskapsopplysningar i samsvar med lov og god bokføringskikk i Noreg
- opplysningane i årsmeldinga om årsrekneskapen og føresetnaden om at drifta skal halda fram er i samsvar med lov og forskrifter.

Stavanger, 4. mai 2010

ERNST & YOUNG AS

Nicolai Homme
statsautorisert revisor

RETURADRESSE

Helse Vest
Postboks 303, Forus, 4066 Stavanger

B

PORTO BETALT
PORT PAYÉ
NORGE



HELSE VEST RHF

Postboks 303 Forus
4066 Stavanger
Telefon 51 96 38 00

www.helse-vest.no