



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Norsk Pasientskadeerstatning
Postboks 3 St. Olavs Plass
0130 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

10/4600-

11.12.2014

Statsbudsjettet 2015 - kap. 722 Norsk pasientskadeerstatning - tildeling av bevilgning

1. Bevilgning

Ved Stortingets behandling av Prop. 1 S (2014 – 2015) er det vedtatt følgende bevilgninger:

Kapittel og post	Betegnelse	Beløp
Kap. 722 post 01	Driftsutgifter	160 681
Kap. 722 post 70	Advokatutgifter	35 180
Kap. 722 post 71	Særskilte tilskudd	86 654
Kap. 3722 post 02	Diverse inntekter	1 362
Kap. 3722 post 50	Premie fra private	18 290

(beløp i 1 000 kr.)

I dette brev fremkommer Helse- og omsorgsdepartementets prioriteringer og resultatmål for 2015. Bevilgningen er redusert med 0.964 mill. kroner knyttet til avbyråkratiserings- og effektiviseringsreformen. Bevilgningen er videre redusert med 8,1 mill. kroner relatert til innføring av nøytral merverdiavgift. Det vises til særskilt omtale innledningsvis i Prop.1 S (2014 – 2015).

2. Prioriteringer og resultatmål for 2015

Hovedmål:

- Rask og god saksavvikling skal ha høyeste prioritet i Norsk pasientskadeerstatnings arbeid.

- Balansen mellom grundighet og tidsbruk skal vurderes kontinuerlig.

Styringsparametere:

- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid skal ikke overstige 8 måneder for ansvarsvurdering og ikke overstige 9 måneder for utmåling av erstatning.
- Alle som søker erstatning skal motta informasjon om hvordan saken vil bli behandlet og hvor lang tid det forventes å ta.

NPE skal fortsette arbeidet med utnyttelse av etatens erfaringsmateriale i kvalitetsutvikling og skadeforebyggende arbeid.

3. Spesielle oppdrag

- NPE skal utrede de økonomiske konsekvenser for erstatningsutbetalingene dersom Høyesterett avgir dom som innebærer en endring av dagens kapitaliseringsrente. Frist for oppdraget vil bli fastsatt i dialog med NPE når Høyesteretts dom er kjent.
- Utarbeide forslag til nye tilskudd innen privat helsetjeneste for å sikre nødvendig balanse i fondet for privat helsetjeneste. Det tas sikte på at de nye tilskuddene innføres fra 1. januar 2016.

4. Finansiering av pasientskadeordningen

Det vises til omlegningen i innbetalingsrutinene i 2010 for den offentlige helsetjeneste i forbindelse med oppfølging av Prop. 125 S (2009 -2010) Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet for 2010. NPE skal oppdatere sine prognoser for erstatningsutbetalinger i 2015 og gjennom dialog med de regionale helseforetak, kommunesektoren og fylkeskommunene innrette sin faktureringspraksis slik at aktørene i 2015 innbetaler tilskudd til NPE som tilsvarende de løpende erstatningsutbetalinger i 2015. Fordeling av tilskuddet mellom de regionale helseforetakene baseres på en fem års rullerende skadestatistikk og reserver. Innbetaling av tilskuddene må gjennomføres slik at fondet for offentlig helsetjeneste ikke har negativ balanse ved årets utgang.

NPE skal føre årlig statistikk – intern regnskap - over alle transaksjoner knyttet til innbetaling og premier, egenandeler og utbetalinger av erstatninger, fordelt på RHF, kommuner og fylkeskommuner.

NPE skal føre årlig statistikk – intern regnskap – over innbetalinger og utbetalinger for de ulike personell-/profesjonsområder i privat helsetjeneste. NPE skal ha systemer som gjør det mulig på egnet tidspunkt å vurdere behovet for endringer i tilskuddene, basert på en vurdering av risiko, og anslag over fremtidige erstatningsforpliktelse. NPEs utgifter til å forvalte privat helsetjeneste skal holdes adskilt fra kostnadene knyttet til å forvalte saker fra den offentlige helsetjeneste.

5. Administrative prioriteringer

5.1 Fellsføringer

Statlige virksomheter har i 2014 rapportert inn aktiviteter, tiltak, prosedyrer, regelverk m.m. gitt av andre som oppleves som tidstyver i det daglige arbeidet. Regjeringen følger nå opp disse innspillene. Virksomhetene skal også rapportere i årsrapporten for 2014 om sitt arbeid med å forenkle regelverk, bruke klart språk, og forenkle rutiner og ordninger de kan gjøre noe med selv. Dette skal følges opp som et ledd i et kontinuerlig forbedringsarbeid.

I 2015 skal NPE prioritere tiltak som gir konkrete effekter for brukerne. NPE skal også vurdere – og eventuelt ta initiativ til – tiltak som vil forenkle brukernes kontakt med det offentlige på tvers av flere statlige virksomheter.

Innen 01.06.2015 skal NPE rapportere i Difis rapporteringsløsning, eller på annen måte, om brukerrettede tidstyver i egen virksomhet. I dialog med Helse- og omsorgsdepartementet skal NPE velge ut brukerrettede tidstyver etaten selv kan gjøre noe med og igangsette tiltak for å redusere eller fjerne disse. I årsrapporten for 2015 skal det rapporteres på en felles mal om arbeidet med å avvikle brukerrettede tidstyver i egen virksomhet og hvordan det skal arbeides videre med disse.

For øvrig viser vi til gjennomgangen i etatsstyringsmøtet 18.11, hvor det bl.a. ble avtalt et eget oppfølgingsmøte.

5.2 Nytt reglement for økonomistyring i staten, herunder nye krav til årsrapport

I brev av 24. september 2013 har departementet orientert om endringer i Økonomiregelverket med konsekvenser for underliggende virksomheter og departementets etatsstyring. Vi ber Norsk pasientskadeerstatning spesielt merke seg de nye kravene til årsrapporten.

5.3 Risikostyring og intern kontroll

NPE skal i henhold til pkt 2.4 i Bestemmelser om økonomistyring i staten etablere dokumentert internkontroll tilpasset risiko og vesentlighet. Risikofaktorer som kan medvirke til at målene til NPE ikke nås, skal identifiseres, og korrigerende tiltak som med rimelighet kan redusere sannsynligheten for manglende måloppnåelse, skal beskrives. I årsrapporten skal NPE rapportere om gjennomførte nøkkelkontroller.

6. Rapportering

Det skal rapporteres i tråd med ”Hovedinstruks for økonomiforvaltningen i Norsk Pasientskadeerstatning” og i henhold til opplegget som er beskrevet i dette avsnitt. Rapporteringen fra NPE skal ha fokus på måloppnåelse og resultater. Frister for rapporteringer og budsjett dokumenter:

- 5. januar 2015; oppdatert prognose for utgiftene over kap. 722 post 71 Særskilte tilskudd for budsjettårene 2015 og 2016.
- Januar 2015. Årsavslutning for statsregnskapet 2014. Tidsfristene for de ulike oppgavene fremgår av egen oversendelse fra Helse- og omsorgsdepartementet.
- 15. februar 2015. Innspill til RNB-2015 knyttet til kap. 722.01, kap. 722.70 og kap. 722.71.
- 1. mars 2015 (eller så raskt som mulig etter at styret har behandlet saken) Årsrapport 2014. Årsrapporten skal følge ny disposisjonen, se også punkt 5.2.
- 1.mai 2015. Budsjettforslag for 2016 knyttet til kapittel 722 Post 01, kapittel 722 postene 70 og 71, samt oppdaterte prognoser for erstatningsutbetalingene i 2015 og 2016. Budsjettforslaget skal også inneholde forslag til tekst til Prop. 1 S.
- Pr. 31. mai 2015 skal NPE rapportere på måloppnåelse, resultater og varsle eventuelle vesentlige avvik på oppdrag i 2015.
- Pr. september 2015 skal NPE rapportere på måloppnåelse, resultater og eventuelle vesentlige avvik på oppdrag i 2015. Rapporten inngår i etatens budsjettrapportering knyttet til omgrupperingen 2015.

Rapporten pr. 31.05 skal sendes innen den 25. i etterfølgende måned.

Med vennlig hilsen

Cathrine Meland (e.f.)
ekspedisjonssjef

Reidar Skilbrei
avdelingsdirektør

Kopi: Riksrevisjonen