



ÅRSRAPPORT

2014



NPE
NORSK PASIENTSKADEERSTATNING





INNHOOLD

Et produktivt og aktivt år	3
Styrets arbeid i 2014	5
Om NPE	6
Slik er saksbehandlingen	7
Årets aktiviteter og hovedtall	8
Styring og kontroll i virksomheten	10
Vurdering av framtidsutsikter	11
NPEs strategi for 2015–2017	12
Et skritt i riktig retning	13
Bruk av Lean-metodikk i forbedringsarbeidet	14
En organisasjon i utvikling	15
Over en milliard utbetalt i pasientskadeerstatninger i 2014	16
Slik skriver vi i NPE	17
Kapitaliseringsrenten er satt ned	18
NPE har fått ny logo	19
Vil ha mer samarbeid med helsetjenesten	20
Læring i Helse Vest	21
Nordisk leiarmøte	22
Pasient- og brukarombodseminar	23
Pasientskadeloven utvides	24
Møte med <i>Pasienter vs. NPE</i>	25
Møte med Helse- og omsorgskomiteen	26
Rapport for regionale helseforetak	27
Rapport for privat helsetjeneste	27
Statistikk	28
Årsregnskap 2014	30
Ledelseskomentarer	30
Prinsippnote til årsregnskapet for NPEs drift	32
Prinsippnote til årsregnskapet for Fondet for offentlig helsetjeneste og Fondet for privat helsetjeneste	33
Fond for offentlig helsetjeneste	34
Oversikt over kostnadene knyttet til pasientskadeordningen for offentlig helsetjeneste	35
Fond for privat helsetjeneste	36
Årsregnskap – vedlegg	37

Direktør Rolf
Gunnar Jørstad



ET PRODUKTIVT OG AKTIVT ÅR

Vi kan se tilbake på et år med solid mål-oppnåelse, rekordutbetalinger og nedgang i saksbehandlingstiden. 2014 har vært et år hvor vi har jobbet med ny strategi, utvikling av nytt kvalitetsbegrep og har videreført forbedringsarbeidet i organisasjonen.

Ny form for rapportering

I forbindelse med endringer i økonomiregelverket i staten, er det fastsatt nye krav til årsrapporter som får virkning fra og med årsrapporten for 2014.

For å tilfredsstille de nye kravene, har vi valgt å slå sammen de to dokumentene som vi har utarbeidet tidligere (årsrapporten til Helse- og omsorgsdepartementet, med hovedfokus på regnskap og resultatrapportering, og årsmeldingen som har hatt et bredere nedslagsfelt).

Flere tilkjent erstatning

I 2014 tilkjente NPE erstatning til flere enn noensinne tidligere: 1504 erstatningssøkere fikk medhold i erstatnings-saken sin. Dette viser at vi har en god og velfungerende ordning som gir erstatning for økonomisk tap og nedsatt livskvalitet dersom man har fått en skade som skyldes svikt i helsehjelpen.

Rekordutbetalinger

Jeg synes også det er viktig å trekke frem at vi aldri har utbetalt så mye i erstatning som i 2014. 1062 millioner kroner ble utbetalt til pasienter og pårørende. Erstatningsutbetalingene viser at konsekvensene av pasient-skader er store.

I NPE er vi opptatt av å foreta korrekte og raske erstatningsoppgjør. Det å fastsette endelig erstatning er tidvis en krevende prosess. Vi legger stor vekt på et godt samarbeid med erstatningssøkerne og deres advokater.

Solid måloppnåelse

Vi hadde en solid måloppnåelse i 2014. Selv om vi for første gang på fem år ikke hadde over 100 prosent måloppnåelse på antallet ferdigbehandlede saker, nådde vi i overkant av 97 prosent av målet vårt. Dette anser jeg som et godt resultat, spesielt med tanke på at det i løpet av året gikk med mye ressurser til utvikling av nytt saksbehandlingssystem.

Reduksjon i saksbehandlingstidene

Jeg er også fornøyd med at vi for femte år på rad reduserte saksbehandlingstidene. Rask behandling av sakene er viktig for erstatningssøkerne.

Helse- og omsorgsdepartementet stilte krav for 2014 om at gjennomsnittlig saksbehandlingstid ikke skulle overstige ni måneder for ansvarsvurderingen og ti måneder for erstatningsberegningen. Vi var godt innenfor resultatmålet for ansvarsvurderingen (snitt på 245 dager), mens vi ikke oppnådde resultatmålet for erstatningsberegningen (snitt på 315 dager).

Vi jobber med et lean-prosjekt for beregning. Dette er for tiden i testfasen, og gevinster på saksbehandlingstiden vil først vise seg over tid. I tillegg avsluttet vi svært mange gamle beregningssaker i 2014, og dette gir utslag på gjennomsnittlig saksbehandlingstid fordi vi beregner saksbehandlingstiden retrospektivt.

Ny strategi for årene 2015 - 2017

Vi gjennomførte en spennende prosess ved utarbeidelsen av den nye strategien vår. Det var viktig for meg å involvere hele organisasjonen i dette arbeidet, slik at alle gode innspill kom frem. Jeg er imponert over engasjementet og hvor mange gode forslag som kom frem, og jeg er svært tilfreds med resultatet.

Vi har lagt vekt på å utarbeide tydelige delmål og målekriterier i strategien. Det er viktig for meg at vi bruker strategien aktivt i arbeidet vårt, og at den skal være en veileder for hvordan vi jobber i årene fremover.

Kvalitetsbegrep for virksomheten

Vi er opptatt av å ha god kvalitet i alt vi gjør i NPE. Samtidig er det viktig å jakte på tidstyver og utvikle så effektive arbeidsprosesser som mulig. For å forene disse helt sentrale utfordringene besluttet vi i fjor å ta i bruk et nytt kvalitetsbegrep – «Raskt og riktig» - som vi skal bruke som rettesnor i arbeidet vårt. I året som kommer skal vi på forskjellig vis jobbe med å innarbeide kvalitetsbegrepet i virksomheten.

Samarbeid med Pasientskadenemnda

I 2011 besluttet vi å inngå et formelt samarbeid med Pasientskadenemnda om drift, forvaltning og utvikling av IKT-systemer, blant annet et felles saksbehandlings-system. Dette har vært et godt gjennomført prosjekt og et spennende utviklingsarbeid. Det er ingen tvil om at arbeidet krevde mye tid og ressurser i 2014.

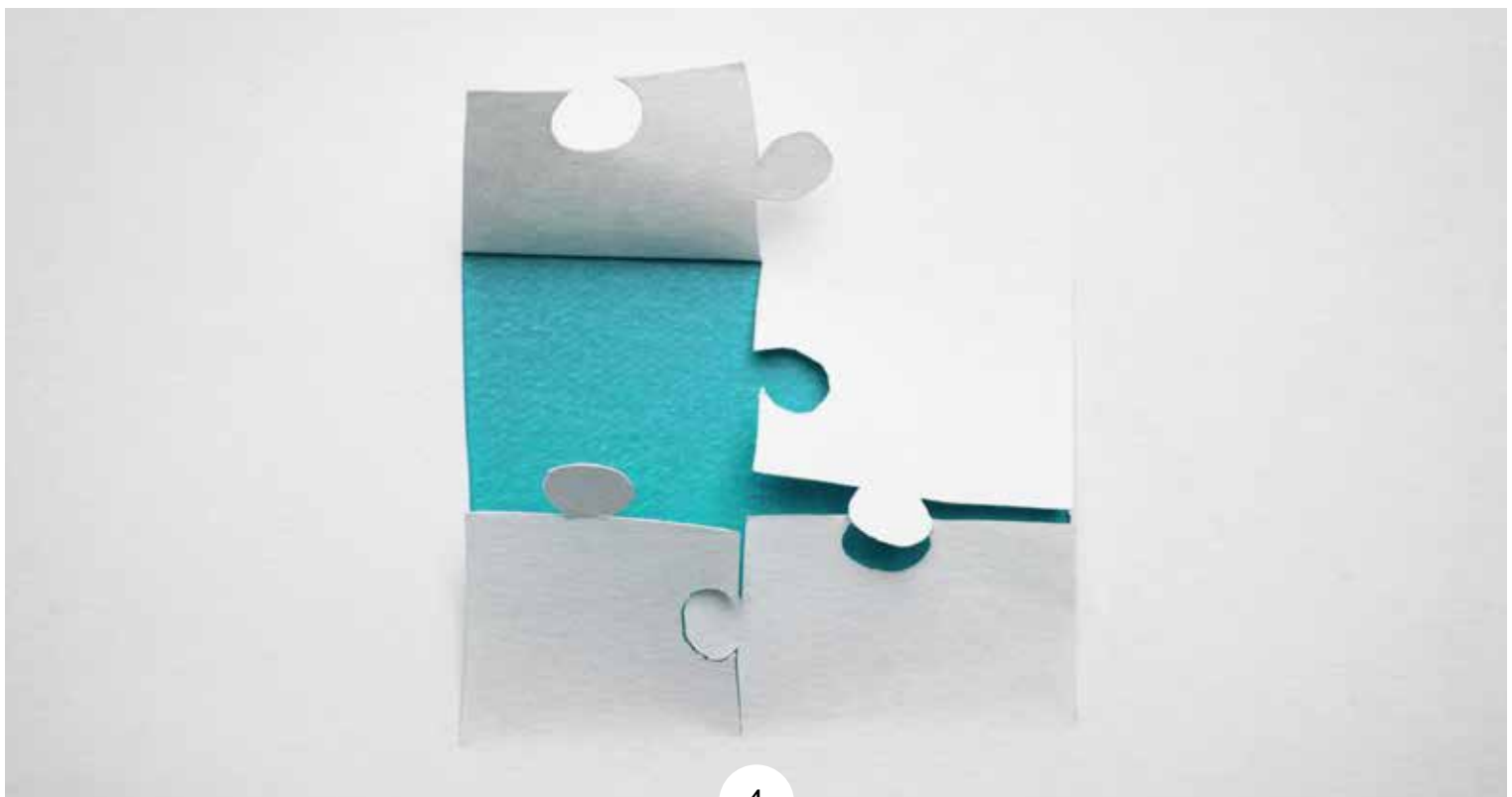
I 2015 ser vi frem til å ta det nye systemet i bruk. Det å utvikle og drifte felles IKT-systemer er en fornuftig ressursbruk for våre to virksomheter. Du kan lese mer om samarbeidet og det nye systemet i denne årsrapporten.

Bidrag til pasientsikkerhetsarbeidet er viktig

For NPE er det viktig å bidra til pasientsikkerhetsarbeidet. Dette gjør vi først og fremst ved å gjøre skadestatisikk og informasjon om læringsverdien av sakene våre tilgjengelig for helsetjenesten og -myndighetene. I fjor opprettet vi en stilling som fagsjef for pasientsikkerhet og statistikk. Hensikten med dette var å legge til rette for økt kjennskap til og bruk av materialet vårt. Jeg er derfor tilfreds med at vi nå ser økt interesse for og bruk av erfaringsmaterialet fra ordningen. Til syvende og sist kommer også det pasientene til gode!

I årsrapporten vår kan du lese mer om året i NPE – god lesing!

Rolf Gunnar Jørstad
direktør



STYRETS ARBEID I 2014



Styreleder
Haavard
Ingvaldsen

Det har vært viktig for styret at NPE i året som har gått har fortsatt sitt gode arbeid med å få ned saksbehandlingstiden og jobbe med kvalitets- og utviklingstiltak.

Informasjon om styret

NPEs styre oppnevnes av Helse- og omsorgsdepartementet og har fem medlemmer. Styret fører tilsyn med at erstatningsordningens samlede virksomhet er organisert i tråd med lover, forskrifter og instruksjer.

Styremøter

Styret har hatt fire møter i 2014. Et av møtene ble kombinert med et seminar i Bergen med besøk på Haukeland sykehus.

Styrket brukerfokus

I 2014 har administrasjonen i NPE vært opptatt av å styrke arbeidet med å sette pasienten i fokus, gjennom tettere dialog og tilpasninger av saksbehandlingen til brukernes behov. Styret har med interesse fulgt med på hvordan organisasjonen tar dette arbeidet alvorlig, både gjennom opplæring av medarbeiderne i bedre kommunikasjon med erstatningssøkerne og gjennom konkrete endringer av rutiner i forbindelse med saksbehandlingen. Styret ser fram til å følge dette arbeidet videre.

Hele organisasjonen involvert i ny strategi

I 2014 har NPE gjort en omfattende og grundig jobb for å utarbeide ny strategi for perioden 2015 til 2017. Styret har vært imponert over hvordan ledelsen i NPE har involvert hele organisasjonen i arbeidet, noe som bidrar til god forankring. Resultatet av arbeidet har ført til en godt

gjennomarbeidet strategi med tydelige hoved- og delmål, som gir organisasjonen noe å strekke seg etter i arbeidet med å levere gode tjenester til brukerne.

Gode resultater

NPE har levert gode resultater også i 2014. For femte år på rad har NPE lyktes i å redusere saksbehandlingstiden, og i fjor gikk saksbehandlingstiden for å avklare om man har rett til erstatning eller ikke ned med en måned, til drøyt åtte måneder i snitt. NPE har aldri utbetalt mer i erstatninger til pasienter og pårørende: 1062 millioner kroner. Styret berømmer medarbeidere og ledelsen i NPE for en god innsats for å oppnå disse resultatene.

Utfordrende år

Det blir viktig for styret å følge med på NPE det kommende året. 2015 er det første året i den nye strategiperioden.

2015 er også året der NPE implementerer nytt felles saksbehandlingssystem med Pasientskadenemnda, etter flere år med utviklingsarbeid. Igangsettingen og driftingen av det nye systemet blir en viktig oppgave for NPE.

Løser sin samfunnsoppgave på god måte

Gjennom 2014 har styret hatt hovedfokus på å nå målsettingene som Helse- og omsorgsdepartementet har satt for NPE. I tillegg har styret vært opptatt av at NPE jobber med kontinuerlig forbedring og effektiviseringstiltak, til det beste for brukerne. Styret mener NPE løser sin samfunnsoppgave på en god måte.

OM NPE

NPE er en statlig etat underlagt Helse- og omsorgsdepartementet. Vi behandler erstatningskrav fra pasienter som mener de har fått en skade etter behandlingssvikt i helsetjenesten.

NPE har tre forskriftsfestede oppgaver:

1. Å avgjøre om erstatningssøkere har krav på erstatning og fastsette erstatningens størrelse
2. Å bidra med statistiske data til helsesektorens arbeid med kvalitetsforbedring og skadeforebyggelse
3. Å informere om pasientskadeordningen til allmenheten, pasienter og helsetjenesten

Visjon

Vår visjon er *Pasienten i fokus*.

Verdier

NPE legger stor vekt på kvalitet og faglig ekspertise. Vi ønsker å tydeliggjøre at vi i alle ledd av saksbehandlingen setter pasienten i fokus. I arbeidet vårt vektlegger vi disse verdiene:

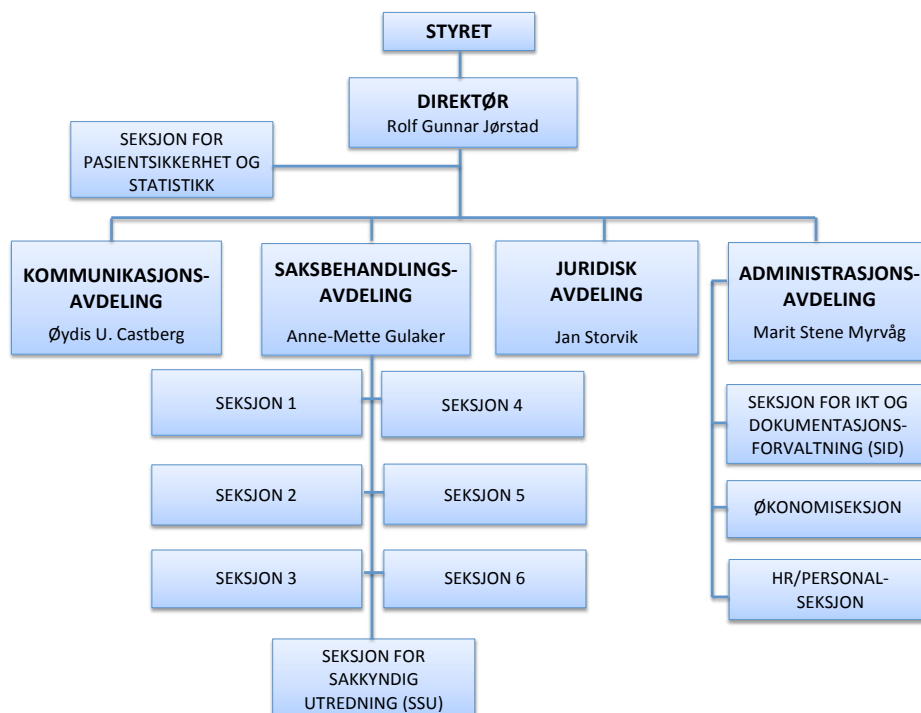
Omtenkksom - Vi skal møte erstatningssøkeren med åpenhet, forståelse og respekt. Kontakten vår skal være personlig og vi skal gi individuell hjelp og oppfølging. Vi skal vise tiltro til erstatningssøkeren, slik at han eller hun opplever trygghet og tillit.

Opplysende - Vi skal drive aktivt opplysningsarbeid om pasientskadeordningen. Virksomhetene vår skal være synlig, lett tilgjengelig og godt kjent. Vi skal ha god og konstruktiv kommunikasjon med erstatningssøkere, helsetjenesten og andre aktører.

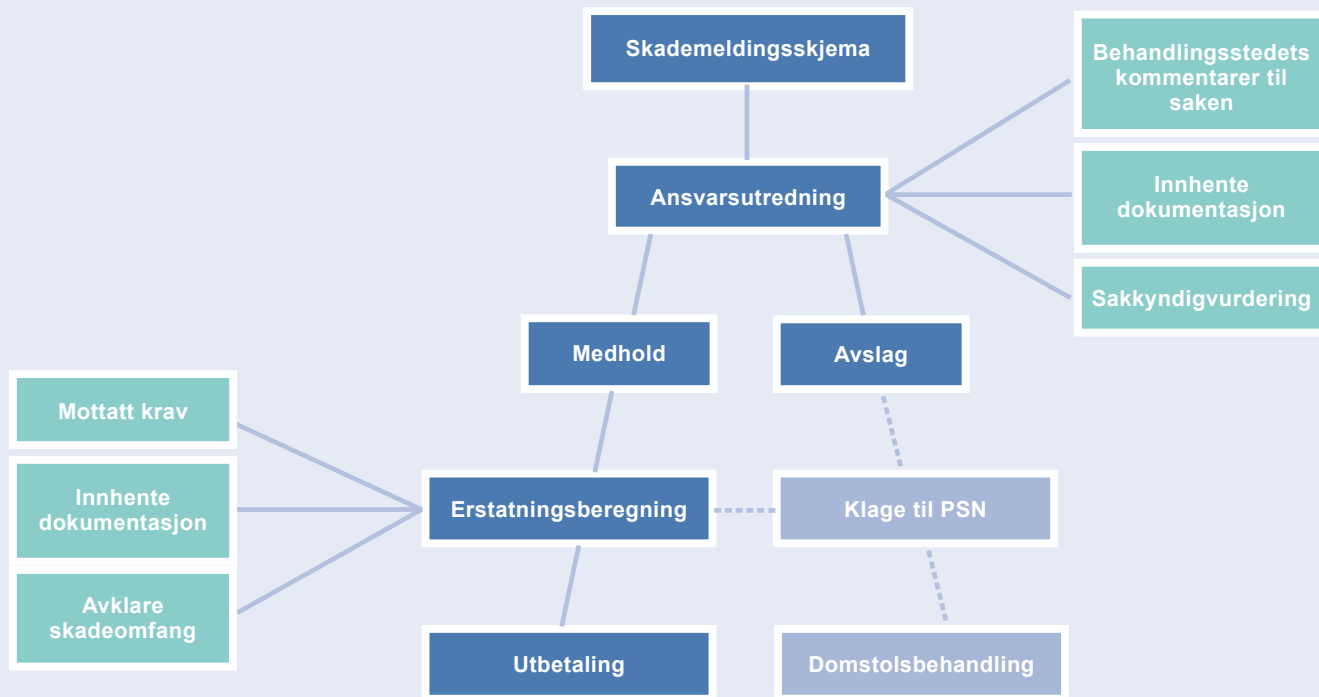
Kvalitetsbevisst - Alle nivåer i organisasjonen skal være preget av åpenhet, kompetanse og effektivitet. Dette skal gi erstatningssøkerne et riktig og raskt resultat.

Organisering av NPE

NPE har 160 medarbeidere og har kontor sentralt i Oslo.



Slik er saksbehandlingen



ÅRETS AKTIVITETER OG HOVEDTALL

Prioriteringer og resultatmål

I følge tildelingsbrevet for 2014 skal NPE rapportere på følgende:

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 9 måneder for ansvarsvurdering og ikke overstige 10 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.

Rapportering

For gjennomsnittlig saksbehandlingstid, se tabell med nøkkeltall under.

Generell informasjon om saksgang og forventet saksbehandlingstid ligger på NPEs nettsider. I tillegg mottar alle erstatningssøkere opplysninger om saksgang og forventet gjennomsnittlig saksbehandlingstid når de melder saken sin.

Produktivitet

Produktiviteten er beregnet som antall produserte saker per årsverk totalt i NPE. Årsverk som er knyttet til NPEs drift og utvikling av IKT-systemer i Pasientskadenemnda er trukket ut. For 2014 har produktiviteten vært 56,2 produserte saker per årsverk.

Arbeid med tidstyver

Statlige virksomheter fikk i 2014 i oppdrag å foreslå forenkling av regelverk, innrapporteringskrav og prosedyrer fastsatt av andre myndigheter og som skaper tidstyver for virksomheten.

Tidstyver er aktiviteter som man bruker mer tid på enn det som er hensiktsmessig for å nå fastsatte mål. NPE har spilt inn en rekke forslag til Helse- og omsorgsdepartementet, bl.a. forenkling av arbeidet med innhenting av dokumentasjon i saksbehandlingen og tilrettelegging for elektronisk utveksling med helsetjenesten, skattemyndighetene og NAV. I dialog med departementet har vi avklart forenkling av økonomirapporteringen og avtalt oppfølging av forslag som krever endringer i lov- og regelverk.

NØKKELTALL

TOTALT	2013	2014	Prognose 2015*
Nye saker	5 056	5 217	5 800
Avsluttede saker (avslag, avvist, henlagt, endelig utbetaling)	6 028	5 702	5 900
Medholdsvedtak	1 416	1 503	1 500
Erstatningsutbetalinger (budsjett-disponert)	946 146 128	1 062 142 115	1 200 000 000

OFFENTLIG	2013	2014	Prognose 2015*
Nye saker	4 541	4 544	5 075
Avsluttede saker (avslag, avvist, henlagt, endelig utbetaling)	5 480	5 053	
Medholdsvedtak	1255	1 338	
Erstatningsutbetalinger (budsjett-disponert)	911 458 781	1 028 515 164	1 160 000 000

PRIVAT	2013	2014	Prognose 2015*
Nye saker	479	599	650
Avsluttede saker (avslag, avvist, henlagt, endelig utbetaling)	492	594	
Medholdsvedtak	157	162	
Erstatningsutbetalinger (budsjett-disponert)	32 055 347	25 553 951	30 000 000

LEGEMIDDELSAKER	2013	2014	Prognose 2015*
Nye saker	39	64	75
Avsluttede saker (avslag, avvist, henlagt, endelig utbetaling)	56	50	
Medholdsvedtak	4	3	
Erstatningsutbetalinger (utbetaling fra Legemiddelforsikringen)	2 632 000	8 073 000	10 000 000

GJENNOMSNIITTLIG SAKSBEHANDLINGSTID I ANTALL DAGER	2013 Offentlig helsetjeneste	2014 Alle sakstyper	Prognose 2015**
Fra saken er mottatt til ansvarsvedtak er fattet	280	245	240
Fra medholdsvedtak er fattet, dvs. positivt vedtak, til beregningsvedtak	352	315	270

*Prognose per februar 2015, inkludert økte utbetalinger som følge av endret kapitaliseringsrente.

**Prognose for alle sakstyper, da dette er måleparameteret i tildelingsbrevet for 2014.



STYRING OG KONTROLL I VIRKSOMHETEN

Økonomisystemer og standard kontoplan

NPE benytter Direktoratet for økonomistyring (DFØ) som leverandør av lønns- og regnskapstjenester etter den såkalte fullservicemodellen. DFØ er også leverandør av vårt regnskapssystem Agresso og fakturabehandlings-systemet Contempus.

NPE innførte med virkning fra 1.1.2013 en ny standard kontoplan. Formålet er å legge til rette for et mer omfattende og standardisert informasjonsgrunnlag for styring i statlige virksomheter. NPE har nå to års erfaring med standard kontoplan og presenterer i regnskapet sammenliknbare tall for 2013 og 2014.

Internkontroll og risikostyring

NPE har etablert et system for internkontroll. Systemet omfatter rutiner, oppfølging, kontroll og avviksbehandling på viktige områder i virksomheten. Som en del av dette har vi rutiner for risikovurdering og -oppfølging. Vi følger spesielt opp de viktigste målene i strategi og virksomhetsplaner i tillegg til økonomiforvaltningen vår.

Vi rapporterer på prioriteringer, resultatmål, nøkkeltall og budsjett til styret og Helse- og omsorgsdepartementet etter fastlagte rutiner og struktur. Delegering av budsjettmidler internt i virksomheten foregår gjennom disponeringskriv fra direktør til budsjettansvarlige ledere. Vi

utarbeider oversikt over attestasjons- og budsjett-disponeringsmyndighet og har for alle transaksjoner valgt å stille krav om dobbel godkjenning.

Personvern

NPE behandler en stor mengde sensitive personopplysninger. Vi er opptatt av å behandle disse opplysningene på en trygg og forsvarlig måte. Vi har et internkontrollsystem for oppfølging av krav i personvernlovgivningen og har en egen personvernansvarlig.

Helse, miljø og sikkerhet (HMS)

NPE har et internkontrollsystem for å følge opp HMS-lovgivningen. Vi har arbeidsmiljøutvalg, verneombud og er tilknyttet bedriftshelsetjeneste. Vi har rutiner for å ivareta ansattes sikkerhet i dialogen med brukerne våre.

Miljøledelse

NPE er en kontorbedrift som ikke påvirker det ytre miljøet i særlig grad. Vi ønsker å være en miljøbevisst virksomhet, og følger opp arbeidet med miljøledelse gjennom årlige gjennomganger av status og prioriteringer i ledelsen. I 2014 har vi jobbet med å forberede nye digitale løsninger, blant annet digital postkasse, som vil redusere papirbruken vår ytterligere.

VURDERING AV FRAMTIDS- UTSIKTER

NPE vurderer evna si til å nå dei måla som er fastsett og levere forventa resultat på lenger sikt, i hovudsaka som god. Samtidig kan endringar på nokre viktige område kunne påverke resultatata:

- **Sakstilgang:** Dersom talet på saker som blir melde til NPE aukar mykje, vil det kunne ha noko å seie for den samla saksbehandlingstida.
- **Turnover:** Dersom fleire viktige medarbeidarar vel å forlate NPE på kort tid, vil det ha noko å seie for produktiviteten i organisasjonen.
- **Tenlege budsjett:** Dersom budsjettsituasjonen blir mindre føreseieleg enn han har vore, vil det kunne få noko å seie for drifta av organisasjonen.
- **Samarbeid om IKT-tenester med Pasientskadenemnda (PSN):** Frå våren 2015 vil NPE ha ansvaret for å drifte og videreutvikle IKT-løysingane i PSN. Dette er nytt for NPE, og det er difor noko uvisst kva som er ressursbehovet, både for intern og ekstern kompetanse.
- **Tilstrekkeleg tilgang på sakkunnige:** For å halde produksjonen oppe er det viktig å ha god tilgang på sakkunnige innanfor alle medisinske spesialitetar. Dersom tilgangen på relevante sakkunnige blir dårlegare, vil dette ha noko å seie for produksjonsnivået.

Vi kan ikkje sjå andre større område som vil kunne hindre eller avgrense evna NPE har til å løyse samfunnsoppgavet sitt på ein tilfredsstillande måte.

Når det gjeld korleis NPE vil møte utfordringane framover, viser vi elles til informasjon om strategien for 2015-2017.



NPEs STRATEGI FOR 2015–2017

NPE har utarbeidet en ny strategi for perioden 2015–2017. Vi har satt fire hovedmål som hver har tre–fire delmål, som vi skal bruke for å drive NPE framover mot 2018.

Det er viktig at strategien er konkret og mulig å etterleve. Derfor har vi jobbet mye med å konkretisere de ulike målene og delmålene, og sette målbare resultater vi skal følge opp, sier direktør Rolf Gunnar Jørstad.

En veileder for arbeidet

NPE har som målsetting at strategien ikke skal være et dokument som ligger i skuffen, men at den skal være en veileder vi aktivt bruker for å sette retningen for jobben vår. – Jeg er spesielt fornøyd med hvordan vi i denne strategien fokuserer enda mer på brukerne våre, sier Jørstad. – Vi har gjort mye allerede, men nå strekker vi oss enda lenger, sier han.

I boksen under finner du mer om de strategiske målene våre. På npe.no finner du også strategibrosjyren vi har utarbeidet, der hovedmål, delmål og resultatmål er omtalt.



NPE SKAL VÆRE:

1

En brukerorientert organisasjon som utfordrer egne arbeidsmåter og jakter på tidstyver

- Vi etterlever kvalitetsbegrepet «Raskt og riktig» i alt vi gjør
- Vi jobber sammen med brukerne for å forbedre oss
- Vi arbeider systematisk med kontinuerlig forbedring

2

En samfunnsbevisst aktør med godt omdømme

- Vi deltar aktivt i samfunnsdebatten
- Vi er anerkjent som en kunnskapsrik organisasjon
- Vi er en åpen og profesjonell organisasjon
- Vi bidrar til bedre pasientsikkerhet

3

En organisasjon som samhandler med andre for å sikre god digital saksflyt

- Vi har gode digitale løsninger for brukerne våre
- Vi har digital saksflyt med de største helseforetakene
- Vi arbeider med samarbeidspartnerne våre for å finne nye digitale løsninger

4

En lærende kompetanseorganisasjon

- Vi har medarbeidere som har god dialog med brukerne
- Vi har dyktige og engasjerte medarbeidere som utvikler og deler kompetanse
- Vi har engasjerte og tydelige ledere

Et skritt i riktig retning

Oppgradering av vårt elektroniske saksbehandlingssystem endrer måten vi kommuniserer med brukerne våre på.

I 2013 startet vi arbeidet med å videreutvikle vårt elektroniske saksbehandlingssystem. Utviklingen har skjedd i et samarbeid med Pasientskadenemnda (PSN), som også skal ta det nye systemet i bruk.

Kan melde skade over nett

I første kvartal av 2015 vil vi ta i bruk det nye systemet, og det får positive konsekvenser for brukerne våre.

- Denne oppgraderingen av saksbehandlingssystemet gjør at vi nå kan tilby brukerne våre å melde saken sin elektronisk og motta brev fra oss elektronisk via Digipost. Dette er en utvikling i tråd med den økte digitaliseringen i samfunnet i dag, sier avdelingsdirektør Torild Lund Andersen, leder for IKT og dokumentasjonsforvaltning.
- Systemet innebærer også at vi kan starte arbeidet med å legge til rette for elektronisk tilgang til egen sak, forteller Andersen videre.

Tryggere og kjappere saksbehandling

Det nye systemet vil effektivisere saksbehandlingen. Vi vil spare tiden det tar å manuelt registrere søknader og dokumenter. Dette gjelder blant annet dokumenter vi sender til sakkyndige som vurderer saker for oss:

- Sakkyndige spesialister skal jobbe i saksbehandlingssystemet vårt i stedet for å få tilsendt saksdokumentene i posten. Det er både en mer effektiv og en sikrere måte å jobbe på, gitt alle de personsensitive opplysningene vi håndterer i sakene, sier Andersen.

Felles system med Pasientskadenemnda

Pasientskadenemnda (PSN) skal også begynne å bruke det nye systemet. Saker som påklages vil bli gjort tilgjengelig for PSN i samme saksbehandlingssystem, forteller Andersen, og legger til: - Dette vil sikre effektiv og trygg overføring av dokumenter i klagesakene.

Nye muligheter

Andersen ser fram til at organisasjonen skal ta i bruk det nye systemet:

- Mange av medarbeiderne våre har gjort en stor innsats gjennom de siste årene med å utvikle et nytt system. Jeg tror dette saksbehandlingssystemet vil ivareta ønskene våre om å jobbe effektivt med sakene, samtidig som det åpner nye muligheter for elektronisk tilgang til saken for brukerne, avslutter hun.

REGJERINGENS DIGITALISERINGSPROGRAM

Tiltak om elektronisk saksbehandlingssystem støtter opp under regjeringens digitaliseringsprogram, hvor nettbaserte tjenester skal være hovedregelen. Les mer om det her: https://www.regjeringen.no/globalassets/upload/fad/kampanje/dan/regjeringensdigitaliseringsprogram/digit_prg.pdf



PERSONVERN IVARETAS

Selv om systemet blir felles med PSN, blir personvernet for den enkelte erstatningssøkeren trygt ivaretatt. Det er først når et vedtak fra NPE blir klaget til PSN at PSN får tilgang til saken.

Seksjonssjef Elin Johnsen sørger for at alle får god opplæring i det nye saksbehandlingssystemet.

Bruk av Lean-metodikk i forbedringsarbeidet

NPE har jobbet med kontinuerlig forbedring i flere år, for å redusere saksbehandlingstiden og bidra til effektive prosesser i organisasjonen. Lean-metodikken har stått sentralt i dette arbeidet.

Seksjonssjef John Aschehoug er Lean-koordinator, og forteller at det jobbes på denne måten i alle deler av organisasjonen nå. Hovedmålsettingen er å redusere tidsbruken per oppgave, samtidig som vi opprettholder god kvalitet i det vi gjør.

– *Hva skjedde i 2014?*

– Vi jobbet mye med prosjektet «Lean-beregning», sier Aschehoug. Prosjektet skal effektivisere den delen av saksbehandlingen som går på å beregne erstatningsbe- løpet. Hovedtiltakene er:

- **Veileder for erstatningsberegning**
Dette er et verktøy for å få god flyt i saks- behandlingen. Veilederen beskriver hvordan saksbehandlerne skal jobbe med sakene på en mest mulig effektiv måte.
- **Tekstbibliotek**
Vi har utviklet en del standardtekster som saks- behandlerne kan bruke i brevene de skriver. Standardtekstene forklarer erstatningssøker hva de forskjellige erstatningspostene går ut på.

Andre tiltak vi har jobbet med er:

- **Arbeidsfordeling mellom to seksjoner**
Vi har sett på arbeidsfordelingen mellom de to sek- sjonene som starter den innledende behandlingen av erstatningskravene. Målet er å klargjøre og plas- sere ansvar og oppgaver, for å unngå dobbeltarbeid.
- **Sluttet å skrive resyme i avslagssaker**
NPE har tidligere skrevet et kort resyme i alle pa- sientskadesaker. Hensikten med dette er at disse resymeene, sammen med skadestatistikk, kan brukes i forbedringsarbeidet i helsetjenesten. Som et ledd i effektiviseringsarbeid har vi nå sluttet å skrive resymeer i avslagssakene. Det var tid- og ressurs- krevende å skrive resyme i alle sakene våre. Da det i hovedsak er medholdssakene som sier noe om hva som har gått galt og dermed er mest relevante å benytte i et forbedringsøyemed, har vi valgt å ikke skrive resyme i avslagssakene.

Lean-koordinator John Aschehoug forteller Pasient- og brukerombudene om endringsarbeidet i NPE.

– *Har dere sett noen effekt av tiltakene?*

– Vi ser at disse tiltakene har god og umiddelbar effekt på tidsbruken vår, forteller Aschehoug. – Det er viktig at medarbeiderne selv utarbeider tiltak og på den måten på- virker arbeidet med forbedring. Det skaper engasjement, som igjen er med på å få til en endring. Han understreker at styring og oppfølging fra ledelsen er helt sentralt for å få til gode resultater.

Endringsvillig organisasjon

– Da regjeringen lanserte sitt prosjekt med å jakte på tidstyver sist år, følte vi at vi hadde jobbet med tidstyver lenge, sier leder for saksbehandlingen i NPE, avdelings- direktør Anne-Mette Gulaker. Saksbehandlingstiden gikk merkbart ned i fjor for femte år på rad. Vi har blitt bedre og bedre til å bruke Lean-metodikken, og så lenge vi har jobbet med dette har vi hatt nedgang i saksbehandlings- tiden vår.

– En viktig lærdom med Lean er å tenke at ingen ting er hugget i stein. Skal du få til kontinuerlig forbedring må du være endringsvillig, sier Gulaker.

Hun er opptatt av at vi må tørre å teste ut store og små forslag. Vi må vurdere grundig om en ide er god, og evaluere om vi får de effektene vi ønsker. En del av kon- tinuerlig forbedring er å være villig både til å gjennomføre endringer, og til å si nei når det ikke har noen effekt, avslutter hun.





KJØNNSFORDELING

Fordeling i den totale arbeidsstokken: ♀ 69 % ♂ 31 %

Fordeling blant ledere: ♀ 62 % ♂ 38 %

Fordeling i styret, inkludert vara: ♀ 62 % ♂ 38 %

Fordeling av lønn utbetalt i 2014: ♀ 66 % ♂ 34 %

En organisasjon i utvikling

Vi legger stor vekt på kunnskap og kvalitet. Også i 2014 har videreutvikling og god oppfølging av medarbeiderne vært sentralt for oss.

Vi er en organisasjon med engasjerte medarbeidere med høy kompetanse, både innenfor saksbehandlingen og på andre fagområder. Organisasjonen har mange medarbeidere som er jurister, men det er også mange med annen bakgrunn, som f.eks. helsefaglig eller samfunnsvitenskapelig bakgrunn. Personalsjef Halvor Erikstad forteller at bred kompetanse er viktig for NPE.

– Vi har lenge satset på å ha medarbeidere med bred kompetanse og erfaringsbakgrunn. Vi har behov for ulike perspektiver, og ser at vi har nytte av å ha medarbeidere med ulik bakgrunn, sier Erikstad.

Utvikle oss og lære av hverandre

I NPE skal vi dele kunnskap og lære av hverandre. Kunnskapsdeling og utvikling er viktig for oss internt, men det er også bra for brukerne våre:

– Dette gjenspeiler seg også i den nye strategien vi nå iverksetter. Vi ønsker å være en lærende organisasjon som setter kunnskapsdeling høyt på agendaen, sier Erikstad. Dette mener vi også er viktig for at vi skal levere et best mulig produkt til brukerne våre.

Læring på tvers av organisasjonen

Vi har allerede god erfaring med deling av kunnskap. Vi har jevnlig ulike fagmøter innenfor saksbehandlingen, der man diskuterer faglige spørsmål og hjelper hverandre med å løse kompliserte problemstillinger.

Når vi gjennomfører ulike prosjekter, er vi opptatt av å ha en bredt sammensatt prosjektgruppe. Personer med

ulike perspektiver og kunnskap bidrar til gode løsninger på oppgaven og til forståelse og kompetanse på andre områder.

Vi samler også alle medarbeidere fire til fem ganger i året til det vil kaller fellesforum. Her samles vi på tvers av organisasjonen, hvor ansatte holder foredrag og deler kunnskap med hverandre.

– Det er fint å ha ulike arenaer hvor medarbeiderne kan dele kunnskap og erfaring, sier Erikstad og fortsetter: – I organisasjonen vår har vi mange dyktige medarbeidere som deler kunnskap med kollegaene sine.

Mange vil jobbe i NPE

Antall søknader mottatt for utlyste stillinger viser også at vi er en attraktiv arbeidsplass. – Jeg er svært tilfreds med at vi mottar mange gode søknader på stillinger vi lyser ut, sier Erikstad, og legger til: – Vi har i alle år hatt mange kvalifiserte søkere på stillingene, noe som gir oss en god mulighet til å ansette godt kvalifiserte og motiverte medarbeidere.

Trygg og god start som saksbehandler

Alle nyansatte gjennomgår introduksjonsprogrammet vårt. Det gir dem en trygg start med tett oppfølging, spesielt det første året. Ikke minst fører introduksjonsprogrammet til god kvalitet i saksbehandlingen:

– At nye medarbeidere får god opplæring er selvsagt viktig for den enkelte og for NPE. Men det viktigste er at dette bidrar til at all saksbehandling hos oss har så høy kvalitet som mulig, også når det er en nyansatt som har behandlet saken, understreker Erikstad.

Over ein milliard utbetalt i pasientskadeerstatningar i 2014

Årstala frå NPE for 2014 viser ein auke i erstatningsutbetalingane til pasientar og pårørande.

– Erstatningsutbetalingane viser at konsekvensane av feilbehandling er store. Arbeidet med å redusere talet på pasientskader i helsetenesta er difor svært viktig, først og fremst for å unngå unødvendige lidningar for pasientar og pårørande, men òg av omsyn til dei økonomiske kostnadene for samfunnet, seier direktør Rolf Gunnar Jørstad.

Større utbetalingar og fleire som får erstatning

I fjor utbetalte NPE 1062 millionar kroner i erstatningar til pasientar og pårørande. I 2013 blei det utbetalt 946 millionar kroner. NPE tilkjende i tillegg erstatning til fleire i fjor enn nokon gong tidlegare: 1504 erstatningssøkjjarar fekk medhald i erstatningssaka si, noko som er ein auke på litt over seks prosent frå 2013.

Pasientskader gir store konsekvensar i samfunnssammenheng. – Tala våre åleine seier ikkje noko om det totale talet på feilbehandlingar, men dei gir ein peikepinn på risikofaktorar som utløyser pasientskader, påpeikar Jørstad. - Vi sit på eit stort datamateriale som i endå større grad bør brukast til å analysere kva som går gale og nyttast i arbeidet med å gjere helsetenesta betre.

NPE legg no meir ressursar inn på kontakten med både helsestyremakter og helsetenesta, for å gi betre kunnskap om korleis datamaterialet i NPE kan utnyttast i betringsarbeid. – Vi opplever ei aukande interesse for å bruke erfaringar frå erstatningssaker i helsetenesta, og det er svært positivt, seier Jørstad.





Fra lansering av veilederen: direktør Rolf Gunnar Jørstad, kommunikasjonsrådgiver Torill S. Stæhr og språkkonsulent Vidar Lynghammar.

Slik skriver vi i NPE

NPE har lansert en språkveileder, som skal være en rettesnor for all skriftlig kommunikasjon. Målet er at alle skal kunne forstå innholdet i det vi skriver, uten å ha mye kunnskap om området fra før.

NPE kommuniserer i all hovedsak skriftlig med omverdenen. Hver dag går det ut mange brev til erstatningsøkere, pårørende og advokater. Vi skriver mange e-poster, både internt og eksternt. Vi har også mye skriftlig informasjon på nettsidene våre, i brosjyrer, i skjema og veiledere.

Som offentlig etat er det viktig at mottakeren kan forstå innholdet i det vi skriver, uten å ha mye kunnskap om fagområdet vårt.

– Det å skrive et godt og klart språk handler blant annet om å legge til rette for en god dialog med brukerne. Denne veilederen, og den interne gjennomgangen vi har hatt, er derfor et viktig ledd i arbeidet vårt med brukerretting, sier direktør Rolf Gunnar Jørstad.

Tilpasse teksten til leseren

Brevene våre skal ta hensyn til hvem erstatningssøkeren er, og hvilke forutsetninger han eller hun har for å forstå

det vi skriver. Vi skal alltid huske på at vi skriver til mennesker som er i en sårbar situasjon og som er personlig engasjert i sakene vi behandler.

Klart og forståelig for alle

Erstatningssøkerne skal forstå hva vi skriver – uten å måtte støtte seg til en lege eller en advokat. De skal oppleve at vi har tatt hensyn til dem i saksbehandlingen vår. Det er ikke realistisk å tro at alle vil bli fornøyde med utfallet av sakene, men alle skal forstå hva som står i brevene våre, og hvorfor utfallet ble som det ble.

– Hvis vi får til dette, tror jeg vi har oppnådd noe viktig for brukernes opplevelse av å få en sak behandlet hos oss, avslutter Jørstad.



Kapitaliseringsrenten er satt ned

12. desember kunngjorde Høyesterett en avgjørelse om størrelsen på kapitaliseringsrenten i personskadesaker. Avgjørelsen falt i en sak som gjelder en trafikkskade, men den får allmenn betydning for alle former for personskadesaker. Høyesterett besluttet å sette ned kapitaliseringsrenten fra 5 til 4 prosent.

NPE beregner og utbetaler erstatning i opp mot 1 700 pasientskadesaker i året, og er dermed en av de største aktørene innenfor personskadeoppgjør i Norge.

– Dette er en viktig avgjørelse for alle som fastsetter erstatning ved personskade og ikke minst for de skadelidte, sier direktør Rolf Gunnar Jørstad.

Ikke bekymret for økte erstatningssummer

En lavere kapitaliseringsrente vil føre til økte erstatningsutbetalinger for så vel forsikringsselskaper som statlige etater som NPE. Jørstad er ikke bekymret for den utviklingen. – Det vi i NPE er opptatt av, er at erstatningssøkerne får dekket sitt reelle økonomiske tap, sier Jørstad.

Vil se på saker på nytt

NPE har fulgt nøye med på saken i Høyesterett og har allerede gjort foreløpige beregninger av hvilken økonomisk betydning denne dommen vil få for erstatningsutbetalingene fra NPE.

– I alle sakene vi har sluttbehandlet etter at det ble klart at Høyesterett ville se på kapitaliseringsrenten, har vi varslet at vi vil foreta en ny beregning av fremtidstap og menerstatning dersom Høyesterett setter ned renten, sier Jørstad.

– Vi ser på rundt 900 saker på nytt, nå som renten er satt ned. Dette arbeidet skal være ferdig 1. mars 2015, fortsetter han.

KAPITALISERINGSRENTEN

Kapitaliseringsrenten har betydning for beregningen av erstatning for tap i fremtidig inntekt, utgifter, forsørgertap og for menerstatningen. Når det beregnes erstatning for disse erstatningspostene, benyttes en rentesats for å finne frem til nåverdien av et tap som løper flere år fremover i tid. Dette gjøres fordi erstatning for fremtidstap og varig men normalt utbetales som engangsbeløp. Jo lavere kapitaliseringsrente, jo høyere blir erstatningen.

Kapitaliseringsrenten ble i 1993 fastsatt til 5 prosent, og har ikke vært justert før nå.





NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

NPE har fått ny logo

29. oktober lanserte NPE ny logo. Ambisjonen vår er at den nye logoen skal bidra til at NPE får ein tydelegare og meir framtidsretta profil.

Direktør Rolf Gunnar Jørstad er nøgd med den nye logoen og fargedrakta som alle brukarane no vil møte i kontakten med NPE.

–Vi håpar logoen verkar meir moderne og tilpassa dagens og morgondagens utfordringar, seier han.

Bokstavlogo

Tidlegare hadde NPE ei skisse av ei sitjande kvinne som logo. Med den nye logoen har NPE valt å gå vekk frå å bruke eit symbol, til å bruke initialane til organisasjonen som logo.

– I dei fleste samanhengar brukar vi forkortinga NPE når vi omtalar organisasjonen vår. Vi tenkjer at den nye logoen vår vil gjere det lettare for brukarane våre å kjenne oss att. Samtidig forsterkar vi bruken av NPE framfor det lange ordet Norsk pasientskadeerstatning, seier Jørstad.

Mykje bruk av interne krefter

Logoen er utarbeidd av grafisk designar Børre Bratvold. Sjølve utarbeidinga av logoen er halden i nøktern profil, med mykje bruk av interne krefter for å få prosjektet i hamn.



Fagsjef for pasientsikkerhet og statistikk, Ida Rashida Kahn Bukholm og direktør Rolf Gunnar Jørstad.

Vil ha mer samarbeid med helsetjenesten

I august 2014 siden startet Ida Bukholm hos Norsk pasientskadeerstatning som fagsjef for en nyopprettet seksjon for pasientsikkerhet og statistikk.

Stillingen som fagsjef for pasientsikkerhet og statistikk ble opprettet for å ta arbeidet med pasientsikkerhet i NPE videre.

– I lang tid har NPE hatt fokus på pasientsikkerhet og hatt kontakt med helsetjenesten om læring av sakene og tallmaterialet vårt. Men for å skape økt bruk av materialet vårt i helsetjenesten, hadde vi behov for en som kunne ha dedikert ansvar for pasientsikkerhet. Ida Bukholm ble denne personen, forteller direktør Rolf Gunnar Jørstad.

Mye erfaring fra helsetjenesten

Med 22 års erfaring som kirurg og overlege, har Ida sett hvor feilene kan skje. Hun mener det er viktig at helsetjenesten bruker mer av tallene vi sitter på til arbeidet med pasientsikkerhet, fordi vi sitter på sentral informasjon som er viktig for videre læring.

– Sakene til NPE er sentrale, blant annet fordi det er pasienten som selv melder saken hos oss. I andre meldeinstanser er det helsepersonellet som melder fra. Det er ikke alltid slik at det er samsvar mellom disse to. Det aller viktigste er jo hvordan pasienten opplever ting, understreker Bukholm, og fortsetter:

– Vi har erfart at svikten ofte skjer mellom de forskjellige nivåene og avdelingene underveis i behandlingen, og disse er vanskelig å fange opp. Denne helheten sitter vi i NPE på.

Vil ha mer samarbeid

Ida håper på å opprette faste kontakter og møter med viktige aktører i helsetjenesten.

– Jeg har vært i møter med flere av dem, og ser fram til et godt samarbeid. Det er veldig fint å se at folk er så positive. Så nå gjelder det å opprettholde denne kontakten og samarbeide framover, forteller hun engasjert.

Læring i Helse Vest

Vi veit at mange av erstatningssøklarane våre har eit ynskje om å bidra til at same skade ikkje skjer på nytt. Difor var det særleg spennande for oss i NPE å få presentert korleis Helse Vest og Helse Bergen konkret jobbar med å lære av sakene våre.

Besøk på Haukeland universitetssjukehus

19. september var styret og leiinga i NPE på besøk på Haukeland universitetssjukehus. I møtet fekk vi høyre om det regionale pasienttryggleiksprogrammet i Helse Vest og om kvalitets- og pasienttryggleiksarbeidet i Helse Bergen. Vi fekk òg ei innføring i to regionale prosjekt innanfor ortopedi og trygge fødselar, som baserer seg på NPE-materiale.

NPE er ein medspelar

– NPE er medspelaren vår i kvalitetsarbeidet, sa direktør for Helse Bergen, Stener Kvinnsland under møtet. Det er styreleiar Haavard Ingvaldsen og direktør Rolf Gunnar Jørstad svært fornøgde med:

– Det er veldig interessant å høyre korleis Helse Vest og Helse Bergen spesifikt jobbar med sakene til NPE i arbeidet med å gjere helsetenestene tryggare, seier Ingvaldsen.

Jørstad supplerer: – Det var veldig nyttig for oss å få innblikk i kvalitetsarbeidet i Helse Vest og i Helse Bergen, ikkje minst fordi vi har ein god dialog med både det regionale helseføretaket og Helse Bergen om bruk av erfaringsdatabasen til NPE i slike prosjekt.

– Det er spennande å høyre nærare om status knytt til prosjekta innanfor ortopedi og fødselar, og eg ser fram til eit vidare samarbeid med både Helse Vest og Helse Bergen i tida som kjem, venteleg òg knytt til nye prosjekt-område som gastrokirurgi og kreft, avsluttar han.

*Direktør i NPE Rolf Gunnar Jørstad,
direktør i Helse Bergen Stener Kvinnsland
og styreleder i NPE Haavard Ingvaldsen.*



Nordisk leiarmøte

27.-29. august var NPE vertskap for det årlege nordiske leiarmøtet for pasientskadeordningane. I alt 22 leiarar frå dei fem nordiske ordningane møttest her i Oslo til tre dagar med gjensidig informasjon, gode diskusjonar og hyggeleg kollegialt samvær.

Tolvte nordiske leiarmøte

Dette var det tolvte nordiske møtet i rekka sidan svenskane tok initiativ til slike årlege møter og var vertskap for det første i 2003. Ansvar for møta går på rundgang, og i år var det Noreg sin tur igjen, for tredje gong.

Fem hovudtema

Utanom ein bolck der landa oppdaterer kvarandre på viktige ting som har skjedd i organisasjonane sidan sist vi møttest, var fem hovudtema oppe på møtet:

- Leiing og verksemdsutvikling
- Kommunikasjon
- Aktuelle juridiske emner
- Aktuelt i arbeidet med pasienttryggleik
- IT-nytt

Brukarorientering i mange land

- Det var særleg spennande å observere at fleire av naboane våre jobbar aktivt med overordna strategiske spørsmål, og at vi på ingen måte er åleine om å fokusere

mykje på brukarorientering og kommunikasjon på mange plan, seier direktør Rolf Gunnar Jørstad.

Elektronisk kommunikasjon med brukarane

Både i Sverige, Danmark og Island er dei komne langt i å kommunisere elektronisk med brukarane.

Dei danske kollegaene våre har tilbydd elektronisk skademelding sidan mars 2013. Frå mai i år tilbyr den svenske ordninga elektronisk skademelding og gir søkjaren moglegheit til å følgje saka si elektronisk gjennom «Mina Sidor».

I september 2014 vil den islandske ordninga ha klart eit tilsvarande tilbod for erstatningssøklarane sine. For NPE sin del starta testing av elektronisk skademelding hausten 2014.

Godt samarbeid på tvers

Kvart år gir dei nordiske møta moglegheit for gode diskusjonar og samtalar til ettertanke.

Mellom anna møtte fagsjefane for pasienttryggleik i Sverige, Danmark og Noreg kvarandre på møtet, og dette er starten på eit nytt og spennande samarbeid om bruk av erfaringar frå ordningane våre med tanke på skadeførebyggings- og pasienttryggleiksarbeid.



Pasient- og brukarombodseminar 2014



Seniorrådgjevar Torill Svoldal Stæhr heldt eit innlegg om klarspråk.

Båe partar lærer når pasient- og brukaromboda og NPE møttest til årleg seminar. Det set vi stor pris på!

27. oktober samla 65 tilsette frå pasient- og brukaromboda og NPE seg i Oslo for ein dag med interessante føredrag og spennande diskusjonar. Tilsette frå NPE heldt innlegg om forskjellige tema som klarspråk, brukar-medverknad, saksbehandlinga i NPE og ulike juridiske tema.

Brukarane skal høyrast! Direktør Rolf Gunnar Jørstad heldt eit innlegg om brukarmedverknad. Det er eit mål at vi i NPE framover i større grad legg til rette, utviklar og gjennomfører saksbehandlinga vår ut frå eit brukar-perspektiv og i samråd med brukarane.

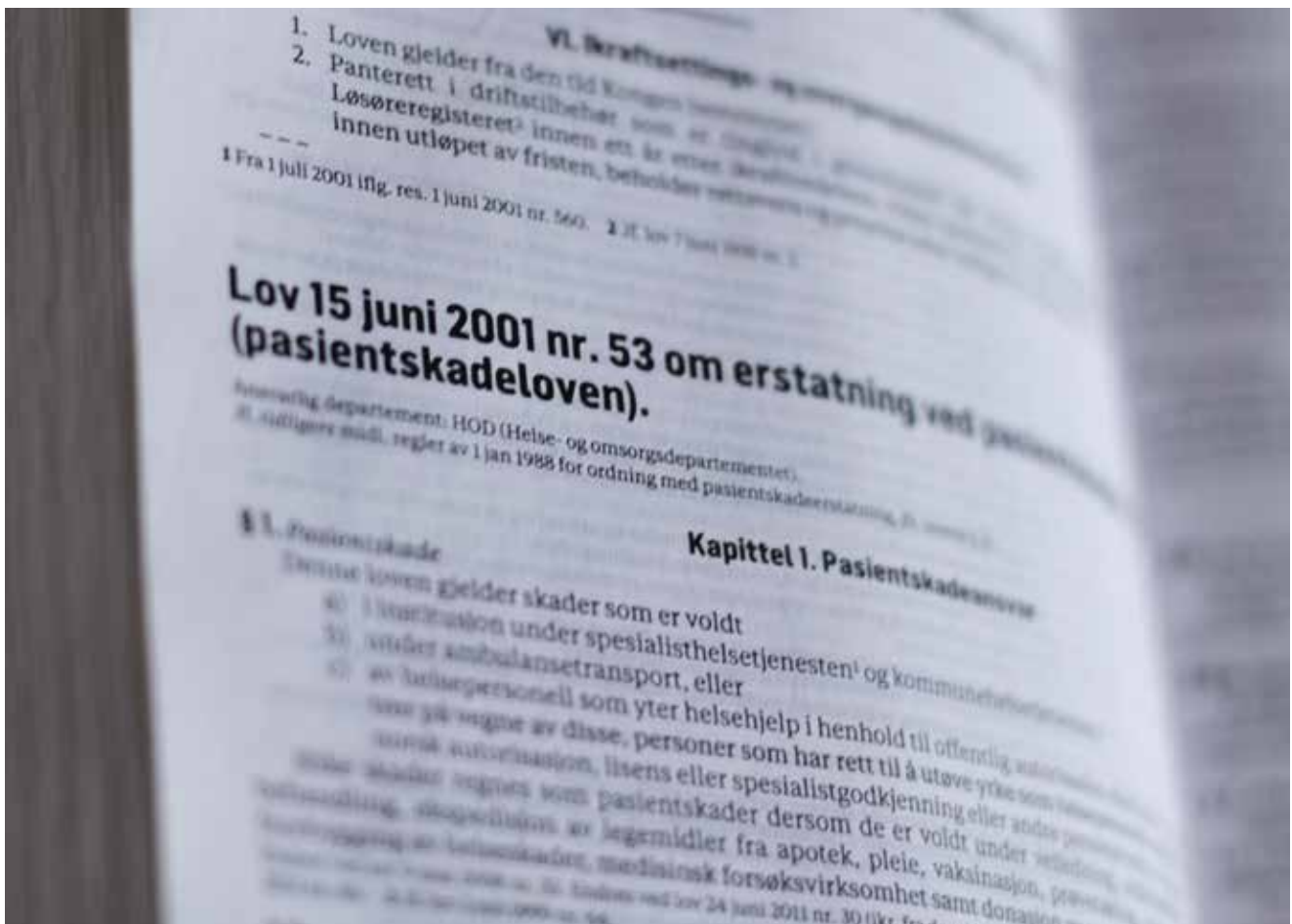
- Eg er overtydd om at ein heilt avgjerande faktor for at vi skal lukkast med å utvikle NPE vidare som organisasjon, er at vi tek brukarane våre endå meir på alvor og lyttar til dei når vi jobbar med utvikling, sa Jørstad i innlegget sitt.

Dette var eit tema som førte til mykje interessant diskusjon. NPE skal lage og ta i bruk eit opplegg for å innhente og måle opplevingane til brukarane i åra framover. Vi ynskjer mellom anna å opprette ein elektronisk portal der brukarane kan følgje saka si.

På slutten av dagen opna vi for spørsmål og diskusjon. Eit panel av leiarar i NPE stilte opp og svarte på og kommenterte spørsmål frå omboda og medarbeidarane deira.

- Eg synest vi får svært mange gode innspel på desse samlingane, seier avdelingsdirektør Anne-Mette Gulaker, leiar av saksbehandlinga i NPE.

- Møtet med omboda og medarbeidarane gir eit fint høve til å utveksle synspunkt og idear om korleis vi kan gjere jobben vår på ein best mogleg måte. Vi tek definitivt med oss innspela i det vidare utviklingsarbeidet vårt, avsluttar Gulaker.



Pasientskadeloven utvides fra 1. april 2014

Fra 1. april har det kommet en endring i pasientskadeloven slik at kommunale rusinstitusjoner, barneboliger og aldershjem blir omfattet av pasientskadeordningen.

Endringen har kommet som en konsekvens av at det ble gitt en ny lov om kommunale helse- og omsorgstjenester. Denne loven trådte i kraft 1. januar 2012. Ved dette ble i hovedsak skillet mellom helsetjenester og omsorgstjenester opphevet. Tidligere var bare de kommunale helseinstitusjonene, det vil si sykehjemmene, omfattet av pasientskadeloven.

Fra 1. april vil også pasientskader som skjer som følge av helsehjelp som gis i kommunale rusinstitusjoner, barneboliger og aldershjem være dekket.

Pasientskadeloven gjelder for pasientskader som blir påført pasienter av autorisert helsepersonell, uansett om dette skjer i eller utenfor institusjon. Lovendringen får dermed betydning for pasienter som blir påført en skade i de aktuelle institusjonene, også selv om skaden blir påført dem av andre enn helsepersonell eller deres medhjelpere.

Som ellers er det et grunnleggende vilkår i pasientskadeloven at det er sammenheng mellom helsehjelpen som er gitt og pasientskaden. Det må også være et grunnlag for å gi erstatning, for eksempel at det har vært en svikt i behandlingen.



Avdelingsdirektør i NPE, Anne-Mette Gulaker, grunnleggerne av gruppen Pasienter vs NPE, Frank Andersen og Astri Marie Hansen, og Rolf Gunnar Jørstad, direktør i NPE.

Møte med *Pasienter vs. NPE*

25. februar møtte ledelsen i NPE representanter fra gruppen Pasienter vs. NPE, til en samtale om hvordan de opplever saksbehandlingen i NPE. – Dette var et godt møte og vi hadde en god dialog, sier direktør Rolf Gunnar Jørstad.

– En god mulighet

I desember fikk NPE en forespørsel om et møte med gruppen Pasienter vs. NPE, som Frank Andersen har startet på Facebook. I brevet sitt skriver de om medlemmene at «... alle har opplevd svikt i den norske helsehjelpen, vi har hatt en årelang kamp med NPE/ PSN, og domstolene.»

De beskriver videre hvordan de har en felles opplevelse av ikke å bli hørt eller trodd i NPE, og at de ikke får komme med innspill om hvordan pasientskadeordningen skal fungere.

Direktør Rolf Gunnar Jørstad var positiv til møteforespørselen. – Umiddelbart tenkte jeg at dette ønsker vi å stille opp på, sier Jørstad. – Et slikt møte er en god mulighet for å lytte til hva disse pasientene har opplevd når det gjelder saksbehandlingen hos oss. Alle organisasjoner har muligheter til å bli bedre og da må vi høre på hva brukerne våre sier, sier han.

Mange til stede

Til stede på møtet var åtte representanter for gruppen i tillegg til assisterende generalsekretær Per Oretorp fra Personskadeforbundet. Fra NPE stilte direktør Rolf Gunnar Jørstad, avdelingsdirektør Anne-Mette Gulaker, seksjonssjef Anita Bergh Ankarstrand og kommunikasjonsjef Øydis Castberg.

Ulike temaer ble belyst og diskutert

Det var mange ulike temaer rundt håndteringen av pasientskadesaker som ble diskutert i møtet, som varte i tre timer. Pasientenes mulighet til å bli hørt i behandlingen i saken sin ble trukket frem som noe NPE kan bli flinkere på.

Det var også mange eksempler på hvordan bruk av journalene og dokumentasjon i behandlingen av sakene kan by på utfordringer. – For at vi skal kunne kommentere uttalelser fra behandlingssted og sakkyndig er det viktig at vi som pasienter vet hvilken dokumentasjon dere innhenter og bruker, ble fremhevet av en av gruppens medlemmer.

Hvordan NPE bruker sakkyndige var et tema som ble grundig diskutert. Alt fra hvilke sakkyndige som velges til hvordan de betales, ble trukket frem.

Nyttig og tankevekkende

– Dette har vært nyttig og tankevekkende, historiene gjør inntrykk på oss. Det kom frem mange eksempler, opplevelser og innspill på hvordan vi behandler sakene våre, og vi har notert flittig under møtet for å kunne ta med oss innspillene videre. Vi kan lære, vi skal lytte og vi kan bli bedre, sier direktør Rolf Gunnar Jørstad.

– Det er verdifullt for oss at medlemmer av gruppen har delt sine inntrykk og tanker med oss, og møtet ga også anledning til en god dialog rundt krevende spørsmål, avslutter han.

Møte med Helse- og omsorgskomiteen

Det har vært fast praksis gjennom mange år at NPE inviterer Helse- og omsorgskomiteen på besøk, for å fortelle om virksomheten vår.

Mandag 17.02.14 møtte vi Helse- og omsorgskomiteen til et to timers informasjonsmøte. Fra NPE deltok styreleder Haavard Ingvaldsen, direktør Rolf Gunnar Jørstad, avdelingsdirektør Anne-Mette Gulaker og kommunikasjonsrådgiver Torill Svoldal Stæhr.

Haavard Ingvaldsen ønsket velkommen. Deretter holdt Rolf Gunnar Jørstad en presentasjon om hovedtrekk ved pasientskadeordningen, hvordan vi behandler saker og viste eksempler på både ansvarsvedtak og utmåling. Han tok også opp aktuelle tema som

- samfunnsøkonomiske kostnader ved pasientskader
- NPE og arbeidet med pasientsikkerhet
- reduserte saksbehandlingstider
- status på erstatninger etter svineinfluensavaksinen Pandemrix
- tiden fremover

Jørstad snakket om balansen mellom det at vi faktisk har en av verdens beste pasientskadeordninger, og det faktum at mange pasienter blir skuffet når de ikke får erstatning.

– Vi ønsker å være en lyttende og åpen organisasjon som tar brukerne på alvor. Kritiske innspill kan gi oss mulighet for å lære og å bli enda bedre, sa Jørstad. Samtidig var han tydelig på at vi har et regelverk som ramme for arbeidet vårt. Pasientskadesakene må vurderes ut fra dette, slik at alle pasienter får en profesjonell og rettferdig behandling av saken sin.

Komiteens medlemmer hadde mange spørsmål og kommentarer underveis i foredraget. Blant annet tok de opp hvor mange som får medhold, fordeling av saker på medisinsk område, erstatninger innen psykisk helsevern, advokatbistand, klagemulighet og foreldelse. Medlemmene var også opptatt av hvordan NPE kan bidra til at man lærer av de feilene som skjer i norsk helsevesen.

Direktør Rolf Gunnar Jørstad forteller komiteen om NPEs arbeid.



RAPPORT FOR REGIONALE HELSEFORETAK

Rapporten viser statistikk for femårsperioden 2009–2013. Tallene er presentert per helseregion og fordelt på de aktuelle helseforetakene. Statistikkene er valgt på bakgrunn av hva vi hyppigst får henvendelser om fra helseforetakene:

- Antall mottatte saker
- Medhold/avslag
- Årsak til medhold
- Medisinsk område
- Utbetalinger

*Du finner rapporten på våre nettsider: www.npe.no
Ny rapport publiseres i mai 2015.*



RAPPORT FOR PRIVAT HELSETJENESTE

NPE har utarbeidet en rapport med statistikk for privat helsetjeneste. Rapporten tar for seg de fem første årene med pasientskadesaker fra denne sektoren og er utarbeidet med tanke på å gi tilskuddspliktige i den private helsetjenesten en samlet oversikt over saksantall, utvikling og utbetalinger.

Det er et siktemål at rapporten skal gi inspirasjon til forbedringsarbeidet i den private helsetjenesten

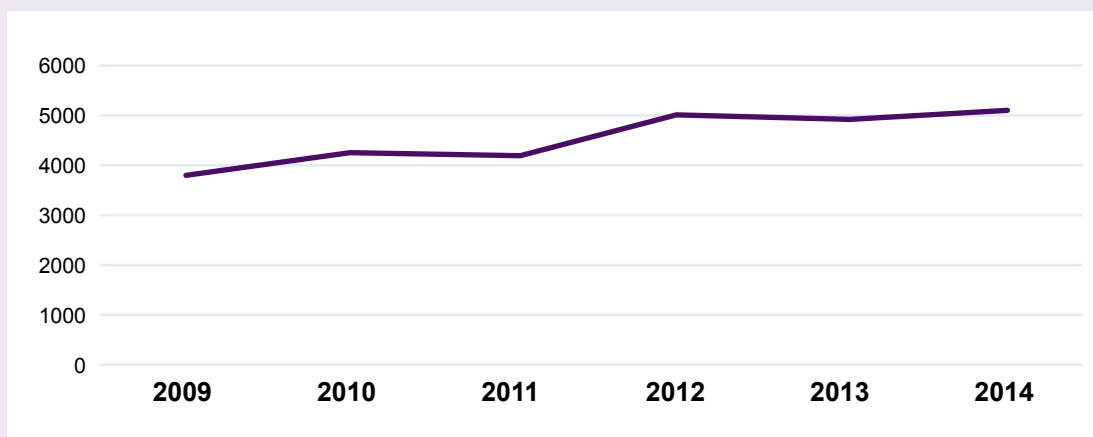
*Du finner rapporten på våre nettsider: www.npe.no
Ny rapport publiseres i juni.*

STATISTIKK



Her er de mest sentrale tallene fra virksomheten vår. Vi har mer detaljert statistikk på nettsidene våre, i rapportene våre og på statistikkportalen vår for helsepersonell i den offentlige helsetjenesten (som er tilgjengelig fra nettsida vår).

Mottatte saker



Antall mottatte erstatningskrav per år

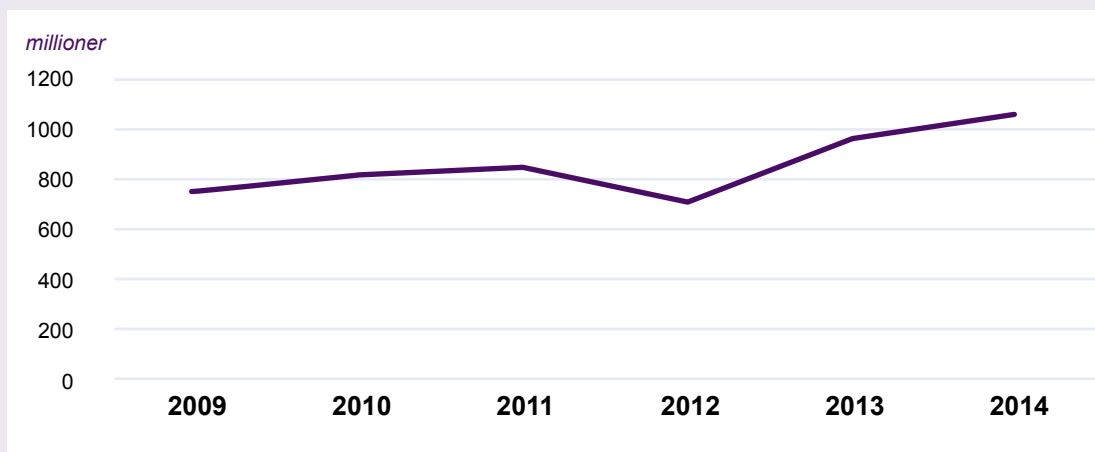
År	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Antall saker	3938	4352	4334	5124	5065	5217

Vedtak

Medhold/avslag per år

Vedtak	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Medhold	1 031	1 302	1 419	1 363	1 384	1 504
Avslag	2 254	2 719	2 856	3 102	3 362	3 197
Totalt	3 285	4 021	4 275	4 465	4 746	4 701
Medholdsandel	31 %	32 %	33 %	31 %	29 %	32 %

Utbetalinger



Utbetalinger per år

År	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Beløp	757 905 620	818 370 340	846 647 620	706 108 239	946 146 128	1 062 142 115



ÅRSREGNSKAP 2014

Ledelseskomentarer

Formål

Norsk pasientskadeerstatning (NPE) er en statlig etat underlagt Helse- og omsorgsdepartementet. Vi behandler erstatningskrav fra pasienter i offentlig og privat helsetjeneste som mener de har fått en skade etter behandlingssvikt i helsetjenesten.

Virksomhetens regnskap føres etter kontantprinsippet slik det framgår av prinsippnoten til årsregnskapet.

Bekreftelse

Årsregnskapet er avlagt etter bestemmelsene om økonomistyring i staten, rundskriv R-115 fra Finansdepartementet, «Instruks for fond for pasientskadeordningen – offentlig helsetjeneste» og «Instruks for fond for pasientskadeordningen – privat helsetjeneste» fra Helse- og omsorgsdepartementet. NPE avlegger også regnskapet etter «Hovedinstruks for økonomiforvaltningen i Norsk pasientskadeerstatning», fastsatt 9. november 2004. Vi mener at regnskapet gir et dekkende bilde av NPEs disponible bevilgninger, regnskapsførte utgifter, inntekter, eiendeler og gjeld.

Vurderinger av vesentlige forhold

I 2014 har NPE samlet disponert tildelinger på post 01 Driftsutgifter på 170,9 millioner kroner. Samlede utgifter på post 01 ble 176,1 millioner kroner. Etter fratrukk for inntekter fra offentlige refusjoner og netto merinntekt på kap. 3722, postene 02 og 50, er den samlede merutgiften på 392 773 kroner. Dette tilsvarer 0,23 prosent av disponibel bevilgning, jf. note A og B.

Endring av rammebetingelser i løpet av året

Våren 2014 fikk NPE endringer i rammebetingelsene for budsjettet. Helse- og omsorgsdepartementet besluttet at NPE skulle dekke 3,5 mill. kroner knyttet til et IKT-prosjekt som er et samarbeid mellom NPE og Pasientskadenemnda (PSN). Opprinnelig forutsetning var at virksomhetene skulle dekke halvparten av kostnadene hver. I tillegg fikk NPE en budsjettreduksjon på 1,7 millioner kroner i revidert nasjonalbudsjett, tilsvarende overført bevilgning fra 2013. Disse endringene førte til en krevende budsjettsituasjon. For å redusere merutgiftene iverksatte NPE tilpasninger og innstramminger så langt det lot seg gjøre uten å påvirke produksjonen.

Utgifter til medisinske sakkyndige

En betydelig post på NPEs budsjett er utgifter til medisinske sakkyndige. Totalt hadde NPE utgifter til medisinske sakkyndige konsulenter på 29,9 millioner kroner i 2014. Innsparinger på denne posten er ikke mulig uten at produksjonen av saker og saksbehandlingstiden blir påvirket. I omgrupperingsproposisjonen på høsten ble NPEs budsjett styrket med 1,5 millioner kroner som følge av økte utgifter til medisinsk sakkyndige konsulenter. Likevel oppstod det et merforbruk på denne posten. Deler av merforbruket ble dekket opp av at lønnsutgiftene ble lavere enn budsjettet. Som følge av at utviklingen i antall nye saker ikke ble så høy som forventet, reduserte vi (ved naturlig permisjon og avgang) antall saksbehandlere-årsverk i 2014.

Særskilte tilskudd

På post 70 Særskilte tilskudd, som består av erstatningsutbetalinger og honorarer knyttet til svineinfluensasvaksinen Pandemrix, ble det en mindreutgift på 21 millioner kroner. Dette tilsvarer 20 prosent av disponibel bevilgning. Behandlingen av disse sakene har vært krevende og har tatt noe mer tid enn forventet.

Behandling av legemiddelsaker

På kap. 3722 post 02 ble det en mindreinntekt på 614 000 kroner. Dette tilsvarer 46,3 prosent av disponibel bevilgning. Mindreinntekten skyldes delvis at NPE har avsluttet færre legemiddelsaker enn lagt til grunn i budsjettet. I tillegg ble det forutsatt at prisen legemiddelforsikringen betaler for behandlingen av legemiddelsakene skulle øke i 2014. Arbeidet med prisreguleringen er imidlertid ikke avsluttet, og fikk derfor ikke virkning fra 2014.

Kostnader til IKT-prosjekt

Utgifter til samarbeidsprosjektet med PSN om felles IKT-løsninger utgjorde 11,3 millioner kroner i 2014. Av dette beløpet er 3,5 millioner kroner PSNs andel som NPE ble pålagt å dekke over sitt budsjett.

Samlet vurdering av regnskapet

Med utgangspunkt i virksomhetens resultater i 2014, er det tilfredsstillende å kunne avlegge et regnskap med et merforbruk på 0,23 prosent. Dette må kunne anses å være et ikke vesentlig merforbruk.

Resultatoppstilling av fondet for offentlig helsetjeneste

Fondet for offentlig helsetjeneste viser at NPE i 2014 har utbetalt erstatninger knyttet til behandling i offentlig helsetjeneste, dvs. i regionale helseforetak, fylkeskommuner og kommuner, på 936 millioner kroner (eksklusiv erstatningsutbetalinger og honorarer knyttet til Pandemrix på 84,4 millioner kroner). Beløpet som framgår av resultatoppstillingen for fondet avviker noe fra beløpet for erstatningsutbetalinger som oppgis andre steder i årsrapporten, fordi det der er hentet tall fra saksbehandlingssystemet og ikke fra regnskapssystemet Agresso.

Negativ utvikling for fondet for privat helsetjeneste

Fondet for privat helsetjeneste viser en negativ utvikling. I 2014 ble resultatet på -9,85 millioner kroner. Forutsetningen for finansieringsordningen er at de private helseaktørene skal dekke erstatningsutbetalingene og kostnadene til behandling av sakene (driftsutgiftene) gjennom innbetaling av årlige tilskudd til NPE. NPE arbeider nå med et forslag til Helse- og omsorgsdepartementet om oppjustering av tilskuddssatsene.

Bekreftelse av årsregnskapet

Riksrevisjonen er ekstern revisor. Revisjonen er ikke avsluttet ved avleggelse av årsrapporten.

Oslo, 5. mars 2015

Haavard Ingvaldsen
styreleder

Rolf Gunnar Jørstad
direktør

Prinsippnote til årsregnskapet for NPEs drift

Prinsippene for utarbeidelse av årsregnskapet

Årsregnskapet for Norsk pasientskadeerstatnings drift er utarbeidet og avlagt etter nærmere retningslinjer fastsatt i bestemmelser om økonomistyring i staten ("bestemmelsene"), fastsatt 12. desember 2003 med endringer, senest 18. september 2013. Årsregnskapet er i henhold til krav i bestemmelsene punkt 3.4.1, nærmere bestemmelser i Finansdepartementets rundskriv R-115.

Oppstillingen av bevilgningsrapporteringen omfatter en øvre del med bevilgningsrapportering og en nedre del som viser beholdninger virksomheten står oppført med i kapitalregnskapet. Oppstillingen av artskontorrapporteringen har en øvre del som viser hva som er rapportert til statsregnskapet etter standard kontoplan for statlige virksomheter. Den nedre delen viser grupper av kontoer som inngår i mellomværende med statskassen.

Oppstillingen av bevilgningsrapporteringen og artskontorrapporteringen er utarbeidet med utgangspunkt i bestemmelsene punkt 3.4.2 – de grunnleggende prinsippene for årsregnskapet:

- a) Regnskapet følger kalenderåret
- b) Regnskapet inneholder alle rapporterte utgifter og inntekter for regnskapsåret
- c) Utgifter og inntekter er ført i regnskapet med brutto beløp
- d) Regnskapet er utarbeidet i tråd med kontantprinsippet

Oppstilling av rapporteringen

Oppstillingene av bevilgnings- og artskontorrapportering er utarbeidet etter de samme prinsippene, men gruppert etter ulike kontoplaner. Prinsippene korresponderer med krav i bestemmelsene punkt 3.5 til hvordan virksomhetene skal rapportere til statsregnskapet. Sumlinjen «Netto rapportert til bevilgningsregnskapet» er lik i begge oppstillingene.

Alle statlige virksomheter er tilknyttet statens konsernkontoordning i Norges Bank i henhold til krav i bestemmelsene pkt. 3.8.1. Ordinære forvaltningsorgan (bruttobudsjetterte virksomheter) tilføres ikke likviditet gjennom året. Ved årets slutt nullstilles saldoen på den enkelte oppgjørskonto ved overgang til nytt år.

Bevilgningsrapporteringen

Bevilgningsrapporteringen viser regnskapstall som virksomheten har rapportert til statsregnskapet. Det stilles opp etter de kapitler og poster i bevilgningsregnskapet virksomheten har fullmakt til å disponere. Oppstillingen viser alle finansielle eiendeler og forpliktelser virksomheten står oppført med i statens kapitalregnskap. Kolonnen samlet tildeling viser hva virksomheten har fått stilt til disposisjon i tildelingsbrev for hver kombinasjon av kapittel/post.

Artskontorrapporteringen

Artskontorrapporteringen viser regnskapstall virksomheten har rapportert til statsregnskapet etter standard kontoplan for statlige virksomheter. Virksomheten har en trekkrettighet for disponible tildelinger på konsernkonto i Norges Bank. Tildelingene skal ikke inntektsføres og vises derfor ikke som inntekt i oppstillingen.

Note 6 til artskontorrapporteringen viser forskjeller mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen.

Prinsippnote til årsregnskapet for Fondet for offentlig helsetjeneste og Fondet for privat helsetjeneste

Prinsippene for utarbeidelse av årsregnskapet

Årsregnskap for statlige fond er utarbeidet og avlagt etter nærmere retningslinjer fastsatt i bestemmelser om økonomistyring i staten ("bestemmelsene"), fastsatt 12. desember 2003 med endringer, senest 18. september 2013. Årsregnskapet er i henhold til krav i bestemmelsene punkt 3.6, nærmere bestemmelser i Finansdepartementets rundskriv R-115, punkt 7 og instruksjoner for fondene.

Definisjon av statlig fond

Et statlig fond er en formuesmasse (kapital) som regnskapsmessig er atskilt fra statens øvrige midler, og der anvendelsen er bundet til et nærmere fastsatt formål med varighet utover ett budsjettår. Fond har en forenklet rapportering til statsregnskapet. Betalingsformidling skal skje gjennom statens konsernkontoordning og likvidene skal oppbevares på oppgjørskonto i Norges Bank. Beholdninger på oppgjørskonti overføres til nytt år.

Bevilgningsrapporteringen

Oppstillingen viser hva som er rapportert i likvidrapporten til statsregnskapet. Likvidrapporten viser fondets saldo og likvidbevegelser på fondets oppgjørskonto i Norges Bank.

Fondsregnskapet (resultatoppstilling)

Fondsregnskapet tilsvarer oppstillingen av virksomhetsregnskapet i årsregnskapet for statlige virksomheter. Fondsregnskapet er utarbeidet etter kontantprinsippet. Det innebærer at inntektene (overføringer til fondet) vises i oppstillingen av resultatet når de er innbetalt. Utgifter (overføringer fra fondet) vises i oppstillingen av resultatet når de er utbetalt.

Resultatoppstillingen inneholder alle overføringer til og fra fondet i regnskapsåret. Periodens resultat er forskjellen mellom overføring til fondet og overføring fra fondet, og viser netto endringer i fondskapitalen. Resultatet er overført til fondskapitalen.



Fond for offentlig helsetjeneste

Fondet finansierer utbetaling av erstatninger for pasient-skader oppstått i offentlig helsetjeneste. Fondet skal ikke dekke driftskostnader i Norsk pasientskadeerstatning (NPE) og Pasientskadenemnda (PSN), eller pasienters utgifter til advokater knyttet til saker i offentlig helsetjeneste.

De regionale helseforetakene, fylkeskommunene og kommunene skal selv dekke utgiftene til erstatninger for skader oppstått innenfor sine områder.

NPE utarbeider anslag over årlige erstatningsutbetalinger for hvert av områdene. NPE varsler aktørene i forkant av budsjettåret om forventede erstatningsutbetalinger. NPE oppdaterer prognosene gjennom budsjetterminen. Ved vesentlige avvik skal NPE sende ut korrigerende opplysninger og foreta nødvendige endringer i tilskudde- ne i budsjetterminen.

Ved avvik mellom innbetalte tilskudd og faktiske erstatningsutbetalinger i budsjetterminen, gjør NPE en avregning påfølgende budsjettår.

Fordelingen av det samlede tilskuddet fra de regionale helseforetakene baserer seg på en fem års løpende skadestatistikk tillagt skadeavsetninger for det enkelte regionale helseforetaket. Fordeling av tilskudd fra fylkeskommuner og kommuner baseres på innbyggertallet.

Egenandel kreves inn fra helseforetaket hvor skaden skjedde. Egenandelen utgjør 10 000 kroner pluss 10 prosent av overskytende beløp per skadetilfelle, begrenset opp til 100 000 kroner. NPE krever ikke inn egenandeler fra kommuner eller fylkeskommuner.

Fond for offentlig helsetjeneste - Resultatoppstilling 2014 i 1 000 kroner

Noter	2014	2013
Inngående balanse	-41 412	167 305
Inntekter		
Tilskudd:		
Regionale helseforetak	752 412	474 506
Fylkeskommuner	1 000	-
Kommuner	114 838	134 747
1 Egenandeler fra helseforetak (fakturert)	57 515	30 974
1 Endring kundefordringer (egenandeler)	-8 373	4 516
Totale inntekter	917 392	644 743
Utgifter		
Utgifter til betalingsformidling	4	3
Erstatningsutbetalinger regionale helseforetak*	773 128	735 400
Erstatningsutbetalinger fylkeskommuner*	2 285	965
Erstatningsutbetalinger kommuner*	160 763	117 092
2 Leverandørgjeld innland	-13 481	-
Interimskonto ut- og innbetalinger	-74	-
Totale utgifter	922 625	853 460
3 Utgående balanse	-46 645	-41 412
Resultat	-5 233	-208 717

*Det samlede beløpet for erstatningsutbetalinger her avviker noe fra tilsvarende tall i årsrapporten for øvrig. Beløpene i årsrapporten for øvrig er hentet fra saksbehandlingssystemet som ikke er ført etter kontantprinsippet.

1 Nettobeløpet på disse to postene er 49,142 mill. kroner og tilsvarer innbetalte egenandeler. Egenandel kreves inn fra helseforetaket hvor skaden skjedde. Egenandelen utgjør 10 000 kroner pluss 10 pst. av overskytende beløp per skadetilfelle, begrenset oppad til 100 000 kroner.

2 Utgift som er bokført, men ikke utbetalt.

3 Den negative utgående balansen skyldes at erstatningsutbetalingene i 2013 ble noe høyere enn prognosen som lå til grunn for faktureringen av tilskudd. I og med at de samlede erstatningsutbetalingene skal dekkes av offentlig sektor blir avviket justert/dekket inn ved første fakturering av tilskudd i 2014

Fond for offentlig helsetjeneste - Oppstilling av bevilgningsrapportering for 2014

Beholdninger rapportert i likvidrapport	Regnskap 2014
Inngående saldo på oppgjørskonto i Norges Bank	-41 412 338,79
Endringer i perioden	-5 233 403,49
Sum utgående saldo oppgjørskonto i Norges Bank	-46 645 742,28

Oversikt over kostnadene knyttet til pasientskadeordningen for offentlig helsetjeneste

Dette regnskapsoppsettet gir et samlet bilde av kostnadene knyttet til pasientskadeordningen for offentlig helsetjeneste. Framstillingen er et supplement til regnskapsrapporteringen.

Driftsutgiftene i offentlig helsetjeneste finansieres gjennom ordinære bevilgninger over statsbudsjettet. NPE mottar tildelingsbrev fra Helse- og omsorgsdepartementet med budsjetttrammene for driften.

Den samlede pasientskadeordningen for offentlig helsetjeneste består av tre deler: Norsk pasientskadeerstatning (NPE) drift, fond for offentlig helsetjeneste og Pasientskadenemnda (PSN) drift.

Kostnadsfordeling for pasientskadeordningen per område

Noter	Staten	tall i 1 000 kroner
1	Totale driftsutgifter NPE offentlig helsetjeneste	153 966
2	<i>Derav utgifter til medisinske sakkyndige konsulenter</i>	<i>29 904</i>
3	Totale driftsutgifter PSN offentlig helsetjeneste	72 589
4	Kap 722 - post 70 Advokatutgifter (pasientadvokater)	34 411
	Erstatningsutbetalinger regionale helseforetak*	773 128
	Erstatningsutbetalinger fylkeskommuner*	2 285
	Erstatningsutbetalinger kommuner*	160 763
	Erstatningsutbetalinger staten (Pandemrix-vaksine)	84 365
	Totalt	1 281 507

*Det samlede beløpet for erstatningsutbetalinger her avviker noe fra tilsvarende tall i årsrapporten for øvrig.

Beløpene i årsrapporten for øvrig er hentet fra saksbehandlingssystemet som ikke er ført etter kontantprinsippet.

1 Totale driftsutgifter NPE offentlig helsetjeneste, fratrukket refusjoner for syke- og foreldrepenger og driftsutgifter privat helsetjeneste. NPEs driftsregnskap omfatter både utgifter til offentlig og privat helsetjeneste. Ordningen for privat helsetjeneste er selvfinansierende og driftsutgifter dekkes gjennom overføringer fra fondet for privat helsetjeneste.

2 Honorarer til medisinske sakkyndige konsulenter er i tabellen skilt ut fra den ordinære driften.

3 Pasientskadenemnda er klageorgan i ordningen for både offentlig og privat helsetjeneste. Utgiftene i oppsettet her er fratrukket refusjoner for syke- og foreldrepenger og driftsutgifter knyttet til privat helsetjeneste.

4 Kostnadene til pasientengasjerte advokater er en rettighetsbasert ytelse som NPE ikke kan påvirke. Utgiftene er skilt ut som eget budsjett på post 70.

Fond for privat helsetjeneste

Fondet finansierer erstatninger etter pasientskader og driftskostnader ved å behandle sakene i privat helsetjeneste. Driftskostnadene omfatter saksbehandling i Norsk pasientskadeerstatning (NPE) og Pasientskadenemnda (PSN).

Inntektene til fondet finansieres ved at de private aktørene betaler årlige tilskudd («forsikringspremie») til NPE. Tilskuddene inntektsføres på fondet for privat helsetjeneste. Tilskuddssatsene er fastsatt i forskrift og beregnes ut fra risiko i helsepersonellgruppene. For å sikre at ordningen i sin helhet finansieres av de private helseaktørene, kan det bli behov for å justere tilskuddssatsene.

Tilskuddssatsene økte senest med virkning fra 1.2.2013. Utbetalte erstatninger belastes også fondet.

Driftsutgiftene for privat helsetjeneste, inkludert dekning av advokatutgifter, bevilges teknisk over NPEs ordinære driftsbudsjett, mot en tilsvarende inntektsbevilgning på egen inntektspost. Inntektene dekkes inn ved en overføring (belastning) fra fondet for privat helsetjeneste. Pasientskadenemndas (PSN) driftsutgifter blir også belastet fondet.

Fond for privat helsetjeneste - Resultatoppstilling 2014

i 1 000 kroner

Noter	2014	2013
Inngående balanse	15 027	22 933
Inntekter		
1 Tilskudd fra private helseaktører	45 590	42 880
2 Renter	453	486
Regress	150	-
Endring kundefordringer	586	-515
Totale inntekter	46 779	42 851
Utgifter		
3 Erstatningsutbetalinger	28 169	32 055
4 Driftsutgifter NPE	18 461	13 729
5 Driftsutgifter PSN	8 645	3 920
Advokatutgifter	1 200	1 050
Transaksjonskostnader	4	3
6 Leverandørgjeld innland	-100	-
Totale utgifter	56 379	50 757
7 Utgående balanse	5 427	15 027
Resultat	-9 600	-7 906

1 Tilskuddssatsene er fastsatt i forskrift og beregnes ut fra risiko i de ulike helsepersonellgruppene. I 2014 var det ca. 16 500 årsverk tilmeldt i ordningen.

2 Midlene på fondet står på rentebærende konto i Norges Bank. Renten var 1,35 pst. p.a. i første halvår og 1,25 pst. p.a. i andre halvår.

3 Erstatningsutbetalingene var i 2013 og 2014 betydelig høyere enn tidligere år (12,9 mill. kr i 2012). Dette skyldes en opphopning av større utbetalinger i enkeltsaker og et par storutbetalinger. Generelt er det de eldre skadene (dvs. voldt før 1.1.2009) som står for de fleste utbetalingene.

4 Driftsutgiftene er beregnet med utgangspunkt i en gjennomsnittspris for hvor mye det koster å behandle en sak i NPE. Saksutviklingen (antall nye og behandlede saker), og dermed driftsutgiftene, har blitt høyere enn forventet.

5 Driftsutgiftene er beregnet med utgangspunkt i en gjennomsnittspris for hvor mye det koster å behandle en sak i PSN.

6 Utgift som er bokført, men ikke utbetalt.

7 Balansen på fondet har en negativ utvikling. Erstatningutbetalingen og driftsutgiften har blitt større enn forventet, jf. note 3. Prognosene nå tilsier at beholdningen på fondet ved utgangen av 2015 vil være negativ. Dette er ikke en akseptabel situasjon, jf. at fondet er forutsatt å være selvfinansierende. For å unngå underdekning jobber NPE nå, etter avtale med Helse- og omsorgsdepartementet, med et forslag om oppjustering av tilskuddssatsene med virkning fra 2016.

Fond for privat helsetjeneste – Oppstilling av bevilgningsrapportering for 2014

Beholdninger rapportert i likvidrapport	Regnskap 2014
Inngående saldo på oppgjørskonto i Norges Bank	15 026 860,49
Endringer i perioden	-9 599 103,87
Sum utgående saldo oppgjørskonto i Norges Bank	5 427 756,62

ÅRSREGNSKAP – vedlegg

Oppstilling av bevilgningsrapportering for regnskapsår 2014

Utgiftskapittel	Kapittelnavn	Post	Posttekst	Note	Samlet tildeling	Regnskap 2014	Merutgift (-) og mindregift
0722	Driftsutgifter	01	Driftsutgifter	A	170 955 000	176 193 553	-5 238 553
0722	Advokatutgifter (pasientadvokater)	70	Tilskudd	A	34 056 000	34 411 423	-355 423
0722	Serskilte tilskudd (Pandemix)	71	Tilskudd	A	105 483 000	84 365 438	21 117 562
	<i>Sum utgiftsført</i>				310 494 000	294 970 414	15 523 586
Inntektskapittel	Kapittelnavn	Post	Posttekst		Samlet tildeling	Regnskap 2014	Merinntekt og mindreinntekt (-)
3722	Inntekt legemiddelsaker	02	Ymse	A	1 326 000	712 000	-614 000
3722	Refusjon fødselspenge/adopsjon	16	Refusjon av foreldrepenger	A		1 780 225	1 780 225
3722	Refusjon sykepenge/tilretteleggingstilskudd	18	Refusjon av sykepenger	A		2 418 554	2 418 554
3722	Overføring fra NPE Fond for privat helsejeneste	50	Ymse	A	18 400 000	19 661 000	1 261 000
5309	Tilfeldige inntekter (gruppeliv m.m.)	29	Ymse			259 295	
5700	Folketrygden	72	Arbeidsgeberavgift			11 246 114	
	<i>Sum inntektsført</i>				19 726 000	36 077 188	
	Netto rapportert til bevilgningsregnskapet					258 893 226	
Kapitalkontoer							
60080001	Norges Bank KK /innbetalinger					26 327 348	
60080002	Norges Bank KK/utbetalinger					-284 744 604	
707010	Endring i mellomværende med statskassen					-475 971	
	<i>Sum rapportert</i>					0	

Beholdninger rapportert til kapitalregnskapet 31.12.14

Konto	Tekst	2014	2013	Endring
6260	Aksjer	0	0	0
707010	Mellomværende med statskassen	-3 804 504	-3 328 533	-475 971

Note A Budsjettendringer i løpet av året

	2014
Saldert budsjett, jf. tildelingsbrev	164 308 000
Overført mindreforbruk fra 2013	1 733 000
Revidert nasjonalbudsjett	-1 700 000
Lønnskompensasjon	2 289 000
Omgrupperingsproposisjonen	4 325 000
Disponibel bevilgning	170 955 000
Utgifter	176 193 552
Refusjoner fra NAV	-4 198 779
Merinntekt, jf. kap. 3722, post 02 og 50	-647 000
Utgifter fratrukket refusjoner	171 347 773
Merforbruk	-392 773
<i>Merforbruk i pst. av disponibil bevilgning</i>	-0,23

Note B Forklaring til brukte fullmakter

Kapittel og post	Stikkord	Merutgift(-) før bruk av fullmakter	Standard refusjoner på inntektspostene 15-18	Merinntekter iht merinntektsfullmakt	Sum merutgift etter bruk av fullmakter
72201		-5 238 553			-5 238 552,51
372216	<i>kan nyttes under post 01</i>	0	1 780 225		1 780 225,00
372018	<i>kan nyttes under post 01</i>	0	2 418 554		2 418 554,00
372002	<i>kan nyttes under post 01</i>	0		-614 000	-614 000,00
372250	<i>kan nyttes under post 01</i>	0		1 261 000	1 261 000,00
Merforbruk					-392 773,51

Oppstilling av artskontorrapporteringen for 2014

	Note	2014	2013
Inntekter rapportert til bevilgningsregnskapet			
Innbetalinger fra tilskudd og overføringer	1	19 661 000	14 779 000
Salgs- og leieinnbetalinger	1	712 000	1 260 500
<i>Sum innbetalinger</i>		20 373 000	16 039 500
Utgifter rapportert til bevilgningsregnskapet			
Utbetalinger til lønn og sosiale utgifter	2	116 798 131	109 608 974
Offentlige refusjoner vedrørende lønn	2	-4 198 779	-2 559 475
Utbetalt til investeringer	3	212 594	388 833
Andre utbetalinger til drift	4	59 167 725	53 335 915
Utbetaling av finansutgifter	4	15 103	5 715
<i>Sum utbetalinger</i>		171 994 774	160 779 962
Netto rapporterte utgifter til drift og investeringer		151 621 774	144 740 462
Tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten			
Utbetalinger av tilskudd og stønader	5	118 776 861	98 368 305
<i>Sum tilskuddsforvaltning og andre overføringer til andre</i>		118 776 861	98 368 305
Inntekter og utgifter rapportert på felleskapitler			
5700 Folketrygdens inntekter - Arbeidsgiveravgift		11 246 114	10 732 600
5309 Tilfeldige inntekter (gruppeliv m.m.)		259 295	233 378
<i>Sum inntekter og utgifter rapportert på felleskapitler</i>		11 505 409	10 965 979
Netto utgifter rapportert til bevilgningsregnskapet		258 893 226	232 142 788
Oversikt over mellomværende med statskassen			
Eiendeler og gjeld		2014	2013
Fordringer		82 694	43 184
Skyldig skattetrekk		-3 836 920	-3 356 884
Skyldige offentlige avgifter		-19 800	-16 732
Annen gjeld		-30 478	1 899
Sum mellomværende med statskassen	6	-3 804 504	-3 328 533

Note 1 Inntekter rapportert til bevilgningsregnskapet 2014

	2014	2013
<i>Innbetalinger fra tilskudd og overføringer</i>		
Overføring fra NPE Fond for privat helsetjeneste	19 661 000	14 779 000
Sum innbetalinger fra tilskudd og overføringer	19 661 000	14 779 000
<i>Salgs- og leieinnbetalinger</i>		
Inntekt legemiddelsaker	712 000	1 139 200
Tilfeldige inntekter (diverse inntekter post 01-29)	0	121 300
Sum salgs- og leieinnbetalinger	712 000	121 300
Sum inntekter rapportert til bevilgningsregnskapet	20 373 000	14 900 300

Note 2 Utbetalinger til lønn og sosiale utgifter og innbetalinger av offentlige refusjoner vedrørende lønn 2014

	2014	2013
<i>Utbetalinger til lønn og sosiale utgifter</i>		
Lønninger	79 462 459	74 090 802
Arbeidsgiveravgift	11 246 114	10 732 600
Andre ytelser (overtid, sakkyndige som får utbetalt honorar via lønssystemet m.m.)	26 089 557	24 785 571
Sum utbetalinger til lønn og sosiale utgifter	116 798 131	109 608 974
<i>Offentlige refusjoner vedrørende lønn</i>		
Sykepenger og andre refusjoner	4 198 779	2 559 475
Sum offentlige refusjoner vedrørende lønn	4 198 779	2 559 475

Note 3 Utbetalt til investeringer kontoklasse 4*

	2014	2013
Inventar	36 594	45 000
Datamaskiner, servere m.m.	176 000	343 833
Sum utbetalt til investeringer	212 594	388 833

* Gjelder utgifter på mer enn 30 000 kroner for enkeltvarer

Note 4 Andre utbetalinger til drift og utbetaling av finansutgifter 2014

	2014	2013
<i>Andre utbetalinger til drift</i>		
Husleie	15 233 621	15 113 334
Vedlikehold og ombygging av leide lokaler	647 829	1 001 854
Andre utgifter til drift av eiendom og lokaler	1 612 851	1 005 676
Mindre utstysanskaffelser	4 020 334	2 918 794
Leie av maskiner, inventar og lignende	5 575 070	4 621 366
Konsulenter og andre kjøp av tjenester fra eksterne	25 516 167	22 447 536
Reiser og diett	365 352	326 396
Øvrige driftsutgifter	6 196 502	5 900 959
Sum andre utbetalinger til drift	59 167 725	53 335 915
<i>Utbetaling av finansutgifter</i>		
Renteutgifter	15 103	5 715
Sum utbetaling av finansutgifter	15 103	5 715

Note 5 Tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten 2014

	2014	2013
Advokatutgifter (pasientadvokater)	34 411 423	37 511 117
Særskilte tilskudd (Pandemrix)	84 365 438	60 857 188
Sum tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten	118 776 861	98 368 305

Note 6 Sammenheng mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen 2014**Forskjellen mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen**

	201412	201412	Forskjell
	Spesifisering av bokført avregning med statskassen	Spesifisering av rapportert mellomværende med	
Omløpsmidler			
Kundefordringer	0	0	0
Andre fordringer	82 694	82 694	0
Kasse og bank	0	0	0
<i>Sum</i>	82 694	82 694	0
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld	-375 482	0	-375 482
Skyldig skattetrekk	-3 836 920	-3 836 920	0
Skyldige offentlige avgifter	-53 120	-19 800	-33 320
Annen kortsiktig gjeld	-30 478	-30 478	0
<i>Sum</i>	-4 296 000	-3 887 198	-408 802
Sum	-4 213 306	-3 804 504	-408 802

Tallene viser forskjellen mellom hva som er bokført og hva som er rapportert mellomværende med statskassen. Bokført beløp er det som ligger i regnskapssystemet Agresso. NPE rapporterer til staten via kasserapporten slik som det står under rapport-kolonnen. I kasserapporten rapporteres ikke leverandørgjeld. Saldo på leverandørgjeld skyldes bokførte, men ikke utbetalte fakturaer. Skyldig skattetrekk er normal avsetning til skattetrekk for siste termin i 2014. Skyldige offentlige avgifter tilsvarer skyldig merverdiavgift og er en normal avsetning. Forskjellen i beløpet mellom kolonnene skyldes at NPE i 2014 hadde betalt inn for mye mva. og dermed fikk noe tilbakebetalt.

Norsk pasientskadeerstatning
Postboks 3 St. Olavs plass, 0130 Oslo

22 99 45 00 · www.npe.no