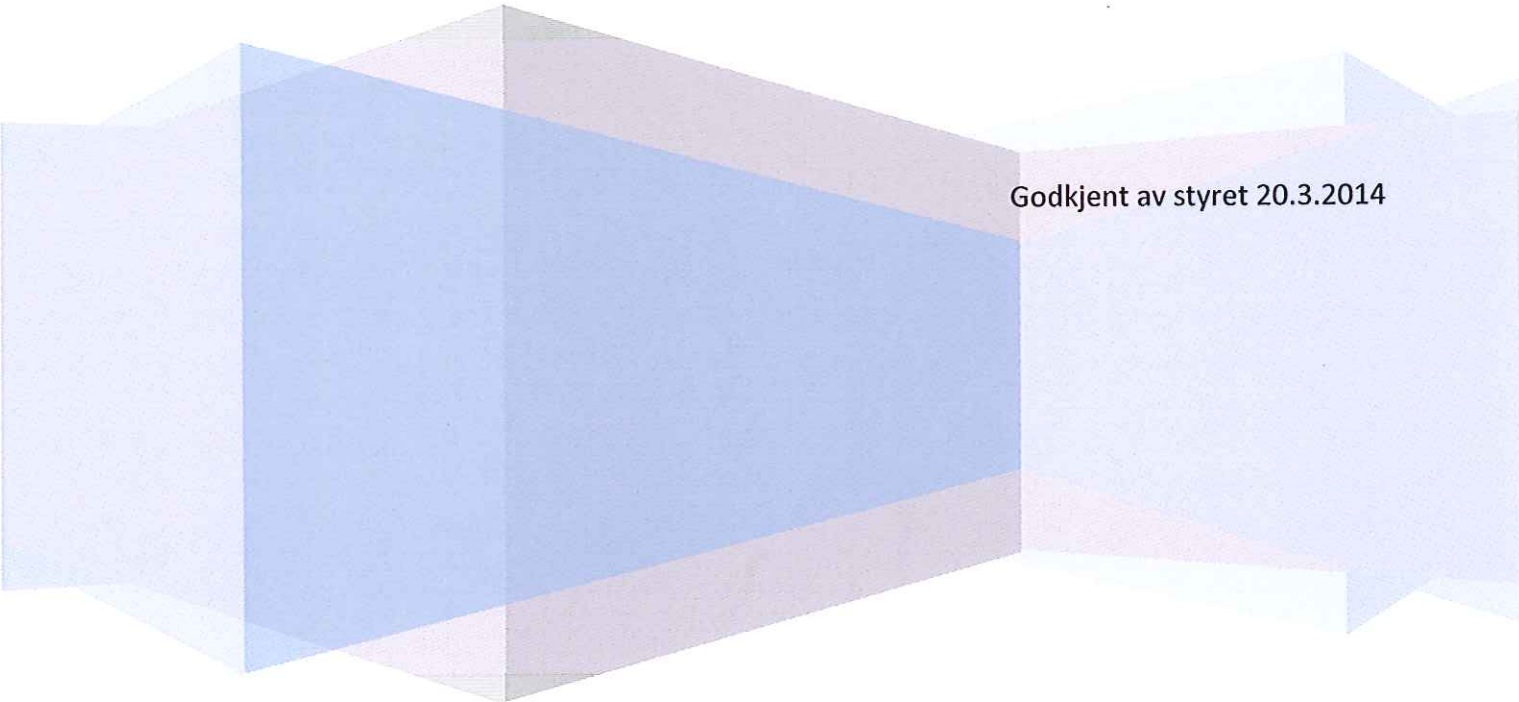


Sak 02/14

ÅRSBERETNING 2013



Godkjent av styret 20.3.2014

Innhold

Innledning	4
Forord	4
Selskapet	4
Organisasjonsstruktur	4
Eiere.....	4
Representantskapet og Styret	5
Virksomheten	5
Kjernevirksomhet og overordnet oppgave for Helsehuset	5
Kompetansesenteret	5
Organisasjon	6
Samhandling	6
Struktur.....	6
Brukere av tjenesten	7
Kvalitetssystemet	7
Etisk standard	7
HMS og Beredskap	7
Driftssituasjonen for selskapet:	7
Regnskap for 2013	7
Vurdering av videre drift	8
Anvendelse av overskudd 2013	8
Året 2013 for selskapet.....	8
Generelle kommentarer til handlingsplan for selskapet	8
Statistikk	9
Bemanning.....	9
Likestilling	9
Sykefravær.....	9
Kurs, konferanser og videreutdanning for selskapet.....	9
Enhet for legevakt.....	11

Virksomheten	11
Vurdering av driftsituasjon	11
Statistikk	12
Aktiviteter i 2013	16
Enhet for døgntilbud.....	17
Virksomheten	17
Vurdering av driftsituasjon	18
Statistikk	19
Aktiviteter i 2013	20
Enhet for Samfunnsmedisin.....	21
Virksomheten	21
Vurdering av driftsituasjon	21
Statistikk	23
Aktiviteter i 2013	23
Videreutvikling av selskapet	24
Enhet for Legevakt.....	24
Enhet for døgnopphold	25
Enhet for Samfunnsmedisin	25

INNLEDNING

FORORD

Høsten 2012 ble Helsehuset – Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS etablert som selskap. Indre Østfold Legevakt og tidligere Miljørettet Helsevern Indre Østfold(MHVIØ)IKS, ble slått sammen i ett IKS, og nyopprettet Enhet for Døgnopphold(ØHD) åpnet 6.mai 2013. Ved sammenslåingen endret MHVIØ navn til Enhet for Samfunnsmedisin. Intensjonen var at enheten skal favne videre enn tidligere MHVIØ. Enhet for Legevakt er uendret, men har blitt en del av en større organisasjon i tett samhandling andre enheter i selskapet.

2013 var det året samhandlingsprosjektet i Indre Østfold ble synlig gjennom etablert drift i Helsehuset. Sluttrapporten fra samhandlingsprosjektet er overlevert selskapet, og vi skal i årene som kommer realisere visjoner og anbefalinger fra rapporten. Året har vært preget av å etablere selskapet internt, med nødvendige strukturer og strategier. Det har også vært stor fokus på å jobbe systematisk for å etablere et godt samarbeid med alle eksterne aktører vi er i samhandling med.

Selskapets arbeidsmiljø er avgjørende for å lykkes med å drifte og utvikle gode tjenester. Ledelsen har prioritert å få på plass gode strukturer, som har som mål å tilrettelegge for at de ansatte skal få best mulige forutsetninger for å yte gode tjenester. Det er et mål at Helsehuset skal være en god arbeidsplass som preges av høy faglig kompetanse. Et sted hvor det er kultur for deltakelse og involvering. Hver enkelt ansatt betyr noe og utgjør en forskjell.

SELSKAPET

ORGANISASJONSSTRUKTUR

Helsehuset er etablert som et resultat av Samhandlingsprosjektet IØ og SØ. Prosjektet ble opprettet fordi kommunene i Indre Østfold ville utvikle bærekraftige tjenestetilbud som i samarbeid med SØ, ville være med på å løse nåværende og fremtidige helseutfordringer. I tråd med samhandlingsreformens anbefalinger (St.meld.nr. 47, kap.) 6.4.5), ble det gjennom prosjektet besluttet å etablere et medisinsk kompetansesenter i Indre Østfold.

Kommunene er hver for seg for små til å oppfylle samhandlingsreformens intensjoner. Helsehuset, Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS, gir de mest hensiktsmessige og kostnadseffektive tjenester for å løse kompetansekrevede oppgaver, som beskrevet i samhandlingsreformen.

EIERE

Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS er et interkommunalt selskap, opprettet med hjemmel i lov om interkommunale selskaper lov av 29. januar 1999 nr. 6 (IKS). Selskapet er et selvstendig rettssubjekt registrert i Foretaksregisteret.

Kommunenes egenandel i 2013 var 29 968 749,- NOK. Med fratrukk av tilskudd til etablering av Døgntilbud for øyeblikkelig hjelp er netto beløp til fordeling 20 733 232,- NOK.

Kommune	10 % fast	90 % e.bef.gr.	Totalt
Marker	296 162	1 347 124	1 643 286
Trøgstad	296 162	1 992 699	2 288 861
Spydeberg	296 162	2 039 345	2 335 507
Askim	296 162	5 776 589	6 072 751
Eidsberg	296 162	4 239 151	4 535 313
Skiptvet	296 162	1 386 306	1 682 468
Hobøl	296 162	1 878 884	2 175 046
Totalt	2 073 134	18 660 098	20 733 232

REPRESENTANTSKAPET OG STYRET

Representantskapet er øverste besluttsende organ, og består av ordførere og en annen valgt representant fra alle eierkommuner. Det ble avholdt 3 representantskapsmøter i 2013. Tilsammen ble det behandlet 13 saker.

Styret skal realisere mål og selskapets interesser på vegne av eierkommunene. Selskapets styre er sammensatt av representanter fra eierkommuner. Det ble avholdt 9 styremøter i 2013. Tilsammen ble det behandlet 65 saker.

VIRKSOMHETEN

Helsehuset drifter og utvikler kompetansekrevene helsefaglige tjenester for eierne.

Med utgangspunkt i eksisterende tjenester videreutvikles selskapet gjennom hensiktsmessige nettverk og møteplasser, både internt og eksternt.

KJERNEVIRKSOMHET OG OVERORDNET OPPGAVE FOR HELSEHUSET

Helsehuset er et tverrfaglig kompetansesenter som utvikler og gir helsetilbud til innbyggerne i samarbeid med kommunene og spesialisthelsetjenesten. Selskapet yter tjenestene i tett samarbeid med eksterne aktører på vegne av eierkommunene.

Helsehuset skal fremstå samlet utad overfor innbyggere og samarbeidspartnere. Selskapet skal bidra til god samhandling for hele regionen.

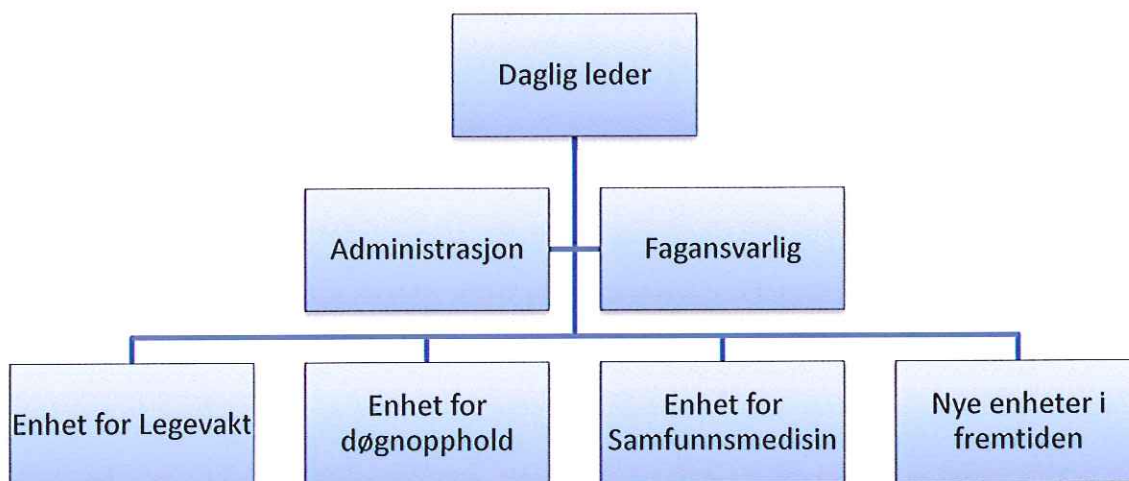
KOMPETANSESENTERET

Helsehuset skal være ledende innen fagutvikling for sine fagområder. Tverrfaglighet preger all samhandling.

Det skal utvikles kompetanseplaner for hele regionen innenfor relevante fagområder. Kompetansesenteret skal til enhver tid ha oversikt over status og nivåer på kommunale tjenester som har tangeringspunkter mot tjenestene som er i Helsehusets portefølje.

Kompetansesenteret skal arrangere fagdager og tilby rådgivning og undervisning innen sine fagområder.

ORGANISASJON



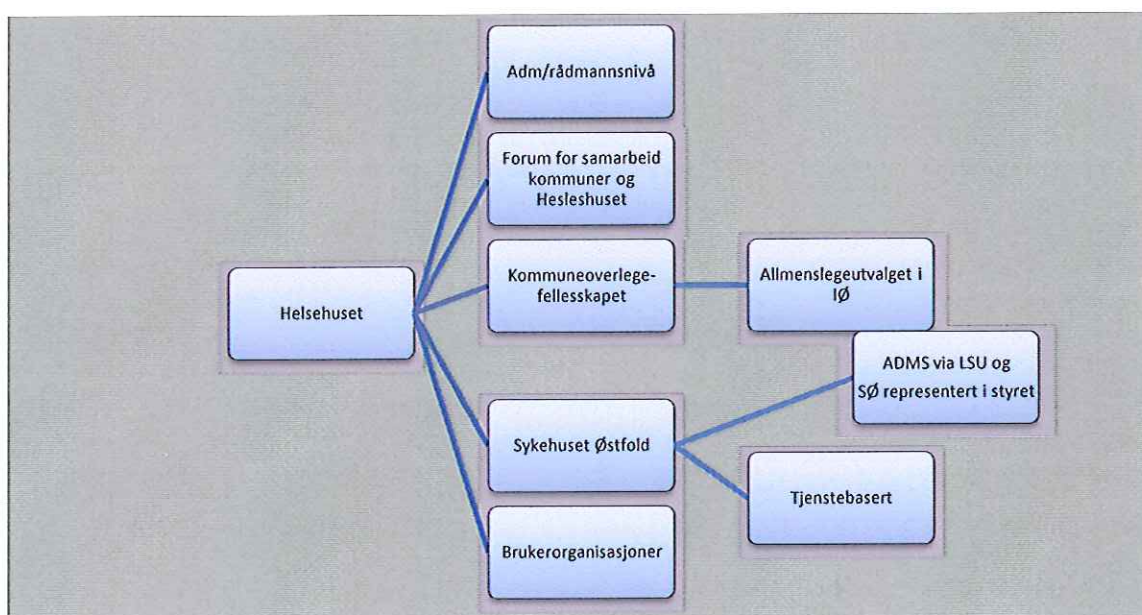
Selskapet har en operativ samhandling og ressursutnyttelse på tvers av enheter i organisasjonen for å sikre optimale synergier og effektiv drift.

Alle administrative funksjoner og oppgaver som ikke er enhetsspesifikke organiseres i administrasjonen for å sikre helhetlige og kostnadseffektive løsninger. Selskapet har Interne møtepunkter som sikrer effektive og hensiktsmessige beslutningsprosesser.

SAMHANDLING

STRUKTUR

Samhandling og ivaretagelse av eiers interesser sikres i en formalisert dialog i samarbeid med eksterne aktører. Det er etablert hensiktsmessige fora for eksternt samarbeid.



BRUKERE AV TJENESTEN

Alle tjenester og aktiviteter preges av den nye kommunerollen, som beskrives i samhandlingsreformen, med en klar og tydelig pasientrolle der brukermedvirkning vektlegges. Pasienter som er i behov av sammensatte tjenester fra ulike nivåer, skal ha sammenhengende behandlingsløp.

Selskapet har en aktiv rolle i overganger mellom spesialisthelsetjeneste og kommunehelsetjenester for pasienter som er i behandling på Helsehuset. Selskapet utvikler fagkompetanse og jobber aktivt innenfor forebyggende helsearbeid og folkehelse.

KVALITETSSYSTEMET

Kvalitetssystemet skal være selskapets styringssystem og en integrert del av den ansattes arbeidsdag.

Selskapet driftes og videreutvikles gjennom kvalitetssystemet. I kvalitetssystemet integreres høy standard for alle ansvarsområder for å sikre at selskapet drives i overenstemmelse med lover og forskrifter og oppdraget selskapet er gitt av eierkommuner.

Kvalitetssystemet utvikles i samarbeid med ansatte. Det er spesielt fokus på avviks – og forbedringsmeldinger for å sikre at det er samsvar mellom det som beskrives i prosedyrer og retningslinjer, og de tjenester som faktisk ytes.

ETISK STANDARD

Selskapet ivaretar oppgaver som krever høy etisk standard i utførelsen. I tillegg til at det er god allmenne etikk nedfelt i yrkesetikken og i lover og forskrifter, har ledelsen tro på at det gjennom systematisk arbeid med kvalitet i alle ledd, bygges faglig trygghet hos de ansatte. Med faglig trygghet og godt arbeidsmiljø utfører de ansatte sitt arbeid med respekt for kollegaer og brukere av tjenestene.

HMS OG BEREDSKAP

Selskapet skal igjennom systematisk arbeid iht. Interkontrollforskriften ivareta de ansattes helse, miljø og sikkerhet. Arbeidet ivaretas gjennom kvalitetssystemet, AMU og i dialog med Verneombud.

Selskapet skal iht. gjeldende regelverk utføre et ansvarlig beredskapsarbeid både internt i virksomheten, og som beredskapsaktør i samfunnsikkerhetsperspektiv. Selskapet legger risikovurderinger til grunn for sitt forebyggende arbeid både innenfor HMS og beredskap.

DRIFTSSITUASJONEN FOR SELSKAPET:

REGNSKAP FOR 2013

Selskapet hadde i 2013 et overskudd på 903 131,53 NOK.

Driftsutgifter:

Selskapet hadde et underforbruk på lønn inkl. sosiale utgifter. Dette skyldes i hovedsak lavere andel KLP fra arbeidsgiver og et merforbruk av vikarbyrå. Merforbruk vikarbyrå er hovedsakelig innleie av lege ved sykefravær, permisjon og ferieavvikling.

Driftsinntekter:

Selskapet hadde ca. 1 mill. lavere salgsinntekter og refusjoner enn budsjettet, dette som følge av færre utrykninger og konsultasjoner for egne ansatte leger. Som følge av utsatt oppstart av Øyeblikkelig hjelpsenger var tilskudd fra Sykehuset Østfold 158 918,00 NOK lavere enn budsjett.

Investeringsregnskapet:

Regnskapet for 2013 viser et lavere forbruk enn budsjettet pålydende 474 498,50 NOK. Dette skyldes lavere investeringer i forbindelse med oppstart av Øyeblikkelig Hjelp sengepost. Dette er hovedsakelig besparelser knyttet til journal og turnussystem. Noe er knyttet til anskaffelse av utstyr som er utsatt til 2014.

Generelt:

Alle avvik knyttet til regnskap ble lagt inn i prognoser tidlig i regnskapsåret 2013. Budsjettforutsetninger og rammer for 2014 er korrigert i overenstemmelse med dette.

Budsjettprosesser vil i 2014 knyttes opp til eiernes budsjettprosesser.

Tydighet i økonomiske insentiver for eierkommuner, sett i sammenheng med eierkommunenes øvrige økonomiske rammer vil vektlegges.

VURDERING AV VIDERE DRIFT

Det vurderes at det er godt grunnlag for videre drift av selskapet.

ANVENDELSE AV OVERSKUDD 2013

Overskuddet på 903 131,53 NOK overføres til disposisjonsfond.

ÅRET 2013 FOR SELSKAPET

GENERELLE KOMMENTARER TIL HANDLINGSPLAN FOR SELSKAPET

Selskapets første driftsår har vært preget av etablering av strukturer og systemer for å sikre en forsvarlig drift, og for å etablere en god arbeidsplass for de ansatte.

Det er utarbeidet eierstrategi som er vedtatt av representantskapet. Styret har vedtatt en selskapsstrategi som sikrer at eiers styringssignaler ivaretas. Handlingsplanen har vært styrende for prioriteringer gjennom året.

Organisasjonsstruktur som sikrer tydelige rolleavklaringer og gode beslutningsprosesser er etablert. Selskapet samhandler med mange eksterne aktører og jobber i tett samhandling med virksomheter i våre eierkommuner. Det er gjennom året etablert hensiktsmessige samarbeidsarenaer og møtepunkter. Vi håper vi har skapt et godt grunnlag for videre utvikling av et godt samarbeid med aktører i våre eierkommuner, som sikrer at vi kan drifte og utvikle gode tjenester for våre innbyggere.

Internt i selskapet har vi også hatt fokus på etablering av ledergruppen. Ledelsens viktigste oppgave er å gjøre ansatte i stand til å utføre sine oppgaver innenfor tydelig og forutsigbare rammer.

Gjennom etablering av et felles kvalitetssystem for hele selskapet har vi fortløpende utarbeidet nødvendig prosedyrer og retningslinjer for drift, samhandling, lønns og personalpolitikk mv. Å etablere et velfungerende

kvalitetssystem er en prosess som tar lang tid. De grunnleggende strukturer er på plass, og gjennom fokus på avviks – og forbedringsmeldinger, vil vi fortløpende evaluere og gjøre endringer som videreutvikler oss.

Det har vært et gjennomført et forprosjekt i samarbeid med ARAS for å avklare usikkerhet knyttet til tidligere fremlagt prisestimat for leiekostnader etter ombygging av lokaler i tidligere Askim sykehus. Prosjektgruppen har også lagt frem et romprogram som sikrer at lokaler er egnede for Helsehuset.

STATISTIKK

BEMANNING

Administrasjonen	1,5 årsverk	2 ansatte.
Enhet for Legevakten	14,82 årsverk	27 ansatte.
Enhet for Døgnopphold	8,1 årsverk	15 ansatte.
Enhet for Samfunnsmedisin	3 årsverk	4 ansatte.
Leger	3,32 årsverk	7 ansatte.
Samlet for selskapet	30,54 årsverk	55 ansatte.

LIKESTILLING

I selskapet er det 55 ansatte, 47 av disse er kvinner og 8 menn. Ved nyansettelser hvor kandidatene samlet vurderes som like gode prioriteres menn. I styret er det 7 representanter hvorav 3 er menn og 4 kvinner. Representantskapet vårt består av 10 menn og 4 kvinner.

SYKEFRAVÆR

Administrasjonen	0 %
Enhet for Legevakten	1,4 %
Enhet for Samfunnsmedisin	4,7 %. (Et langtidsfravær utgjør stor del av fraværet.)
Enhet for Døgnopphold	1,6 %.
Leger	0,2 %
Samlet for selskapet	1,5 %.

KURS, KONFERANSER OG VIDEREUTDANNING FOR SELSKAPET

Internundervisning med fokus på ulike fagtemaer	1	32 ansatte
ALERT kurs	1 dag	15 sykepleiere
ALERT Instruktørkurs	1 dag	4 sykepleiere
Medikamenthåndtering v/farmasøytisk rådgiver	3 timer	
NOKUS, kvalitetsforbedring, lab.virksomhet	2 timer	15 sykepleiere
Smittevern med fokus på influensa og Noro-virus	1 time	
Smittevernkurs	1 dag	1 sykepleier

Tillitsvalgtkurs	2 dager	1 sykepleier
Obligatorisk A+B kurs for spes innen allmenn medisin	7 dager	1 lege
ATLS kurs	3 dager	1 lege
Hjertemedisin kurs	4 kvelder	1 lege
Legemiddelbruk hos eldre	2 dager	1 lege
Nasjonal konferanse	2 dager	1 lege og 1 enhetsleder
KS-kurs	1 dager	1 leder
Brannskadekurs	1 dag	10 sykepleiere, 5 hjelpepleiere og leder
Undervisningsdag	1 dag	12 sykepleiere, 3 hjelpepleiere, 1 leder
Lederkonferanse	3 dager	2 ledere
Tilvalgssamling	3 dager	1 sykepleier
Kurs i Akuttmedisin	2 dager	2 sykepleiere
Kurs i Profdoc/WinMed	1 dager	2 fra administrasjonen
Kurs i Gatsoft	3 dager	2 fra administrasjonen
HTV-konferanse	2 dager	1 sykepleier
Tillitsvalgt opplæring Del 2	4 dager	1 sykepleier
Dagskonferanse legevakter Østfold	1 dag	6 sykepleiere, 1 hjelpepleier
Legevaktskonferansen	2 dager	2 sykepleiere, 1 lege, 1 hj. pleier
Undervisningsdag	2 dager	Alle ansatte
Motivasjonsdag	1 dag	2 ansatte
Arbeidsrettskurs	1 dag	Leder
Inneklimadagen i Arendal, Arbeidstilsynet	2 dager	Miljøingeniør
Skadedyrkurs i Oslo	1 dag	Miljøingeniør
Radonseminar	1 dag	Miljøingeniør
Helsedirektoratets inneklimadag	1 dag	Enhetsleder
Nasjonal Miljø og helsekonferanse, Bodø	2 dager	Enhetsleder
Kostholskonferanse, LHL	2 dager	Ernæringsfysiolog
Naturviterne - kommunikasjon	1 dag	Ernæringsfysiolog
Frisklivskonferanse (Østfold)	1 dag	Ernæringsfysiolog og Enhetsleder
SKAFOR – konferanse om forebygging av ulykker	1 dag	Enhetsleder
SKAFOR – Seminar om oversikt over folkehelse/skader	1 dag	Enhetsleder

VIRKSOMHETEN

Formål:

Enheten drifter legevakt og legevaktsentral, samt mottak av trygghetsalarmer for selskapets eierkommuner. Enhetens visjon er « Legevakta for alle, men ikke for alt».

Kjernevirksomhet:

I henhold til Helse- og omsorgstjenesteloven § 3, skal legevakten: sørge for at "personer som oppholder seg i kommunen tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester" i legevaktens åpningstid. Dette gjelder spesielt for "hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner". Legevakten er kommunenes "forlengede arm», og skal "tilby eller yte helse- og omsorgstjenester til den enkelte når det må antas at hjelpen er påtrengende nødvendig

Legevakten har en koordinerings- og samarbeidsfunksjon med de som yter helsehjelp i eierkommunene, samt med eksterne samarbeidspartnere som AMK, politi, kritesenter, overgrepsmottak, Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF, de andre legevaktene i fylket.

Legevakten mottar trygghetsalarmer og telefonhenvendelser om behov for hjelp fra hjemmetjenesten i kommunene, og videreformidler dette til aktuell kommune. Legevakten mottar og responderer på trygghetsalarmer hele døgnet.

VURDERING AV DRIFTSITUASJON

BEMANNING

På dagtid, hverdager, er det en sykepleier og en koordinator. På dagtid i helger er det to sykepleier og en koordinator. På kveldstid er det to sykepleiere, en koordinator og en lege, samt akuttlege i beredskap. I helger er det i tillegg en sykepleier fra 12 – 19 på lørdager og en fra 14 -21 på søndagen. På natt er det to sykepleiere og en lege, samt en akuttlege på hvilende vakt.

Bemanningen utgjør 14,82 årsverk fordelt på 27 ansatte.

Stillingsstørrelse	< 0,25	0,25 – 0,50	0,50 – 0,75	0,75 – 0,89
Antall ansatte	11	1	9	6

Det er svært liten turnover for ansatte i store stillingsbrøker, men forholdsvis mye turnover for stillingene under 25 % som i stor grad er besatt av medisinerstudenter, og personell som også jobber turnus annet sted. I 2013 valgte 4 ansatte å slutte, 3 av dem hadde kun helgestilling.

Sykepleiere

10,04 årsverk som utgjør 21 deltidsstillinger.

Hjelpepleiere, helsesekretær og sykepleierstudenter

2,18 årsverk, som utgjør 6 deltidsstillinger.

Øvrige stillinger 1,6 årsverk:

Legevaktoverlege 0,2, assisterende legevaktsleder, 0,5, Fagsykepleier 0,2 Merkantil stilling 0,7

Legevaksordning:

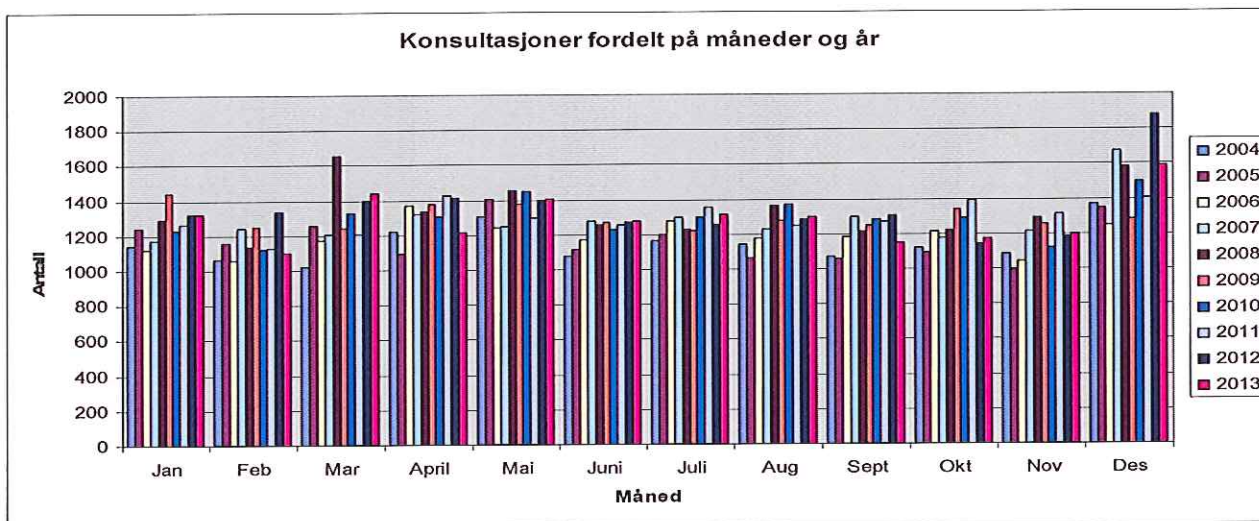
Tilsammen 32 leger. Dette er allmennpraktiserende leger med beredskapstilskudd fra kommunene. Flere av disse har faste vikarer til vaktene på legevakt. Vi har i tillegg mange faste vikarer som tar vakter fastlegene ikke ønsker. Kommunene har hatt 7 turnuslegeplasser i allmennpraksis i vårsemesteret og 7 plasser i høstsemesteret og herav inngår legevaksarbeid. Turnuslegene er i praksis i 6 måneder fra august og februar. En del av turnuslegene fortsetter etter endt turnustjenestene som vikarleger.

Akuttlegene, som er fast ansatt på Helsehuset, bistår legevakten når det ikke er annen lege tilstede, ved lang ventetid og ved utrykninger med legebil (fra april 2013) Legenes vakter ble i 2013 dekket av:

Type lege	Fastlege	Turnuslege	Vikarlege
Vakter- % hele 2013	32,5	23,3	44,2

STATISTIKK

KONSULTASJONER

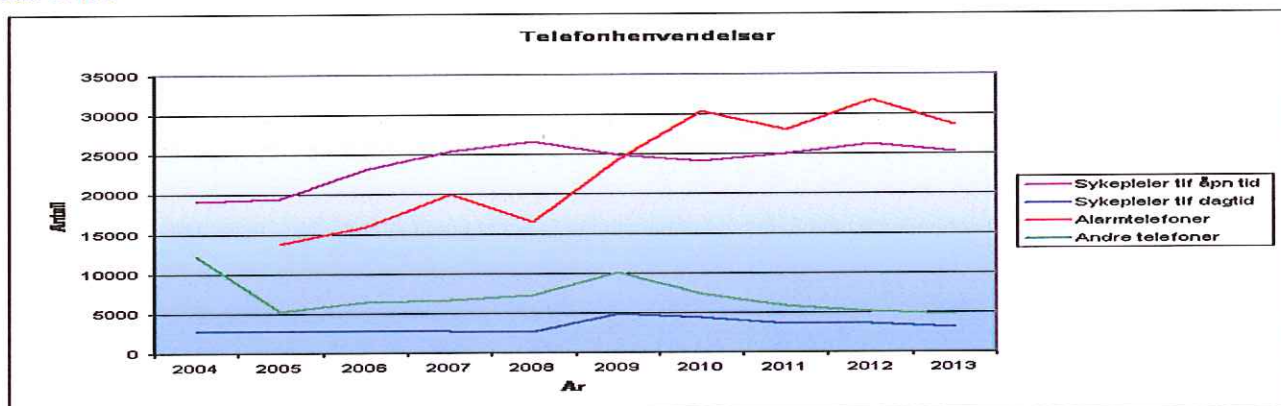


Det har vært 15 472 legekonsultasjoner, i gjennomsnitt 42,4 pr døgn, en nedgang på 1,9 % fra i fjor. De fleste ringer legevaksentralen på forhånd, men 11,6 % kom direkte. Antall konsultasjoner ved legevakten er stort sett jevnt fordelt over året med en topp rundt høytidene påske, pinse og jul. Variasjonen av antall konsultasjoner følger av årets forskjellige "bølger" av infeksjonssykdommer på høst/vinter og allergiplager, mens skader dominerer på våren.

SYKEBESØK

Akuttlegen er tilgjengelig for akuttmedisinske oppdrag i distriktet, sykebesøk og syning ved dødsfall. Det er registrert 388 sykebesøk utenfor legevaktens lokaler.

TELEFONER



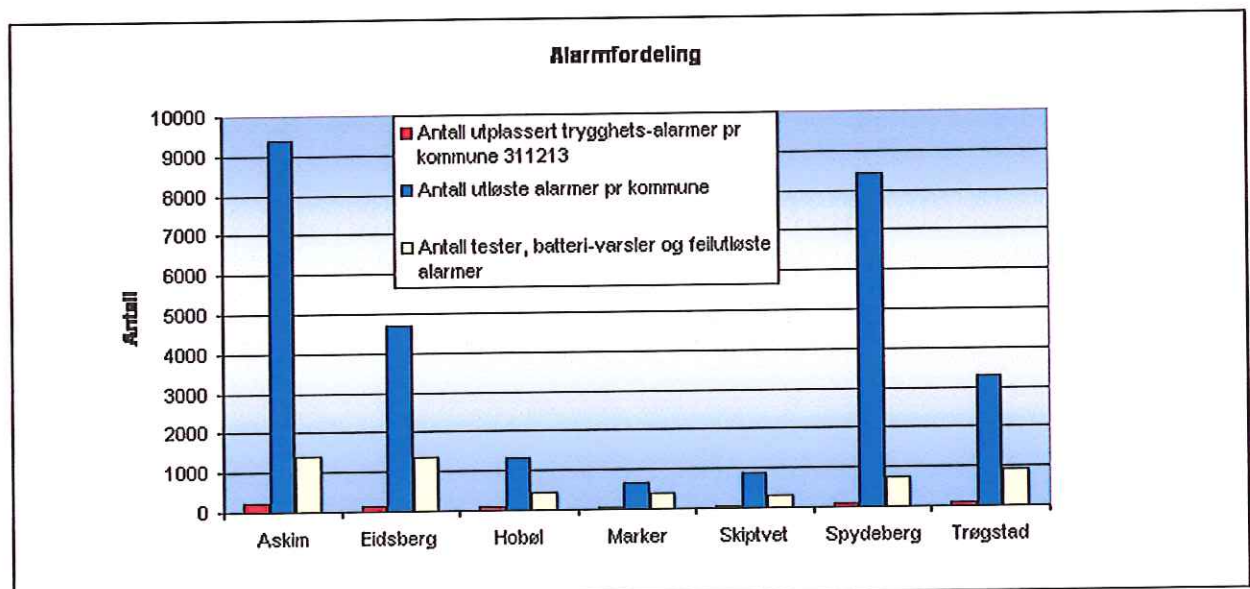
Sykepleiertelefon i åpningstid viser alle som har ringt og er satt opp på konsultasjon hos lege, kun fått råd eller fått ambulanse direkte til sykehus. En nedgang på 3,5 % fra 2012, men en økning på 32,2 % de siste 10 årene. Sykepleiertelefoner på dagtid er alle henvendelser utenom legevaktens åpningstid. En liten nedgang i forhold til i fjor. Registrering av telefonhenvendelser skjer manuelt. Ved utløste alarmer tar legevakten umiddelbart kontakt med hjemmesykepleien. Det er en nedgang i antall utløste trygghetsalarmer på 10.1 % fra 2012, Men stor økning fra 2005 er hovedsakelig begrunnet med flere utplasserte alarmer.

DIREKTE PASIENTHENVENDELSER UTENOM LEGEVAKTENS ÅPNINGSTID.

Det ble registrert 242 pasienter med behov for legehjelp som kom direkte til legevakten, utenom åpningstiden. Det er bl.a. henvendelser fra pasienter bosatt i Indre Østfold, men som har fastlege i kommunen de arbeider. Det er også stor grad av besøkende og gjestarbeidere som har forventning om å få hjelp når de henvender seg direkte til sykehus, og ikke er kjent med de lokale forhold. En del pasienter tar også direkte kontakt på dagtid da legekantoret de benytter er stengt, og det ikke har vært opplyst om vikarierende kontor.

MOTTAK AV TRYGGHETSALARMER

	Askim	Eidsberg	Hobøl	Marker	Skiptvet	Spydeberg	Trøgstad	Totalt
Antall trygghets-alarmer	206	143	66	45	43	84	85	672
Antall utløste alarmer	9396	4672	1318	646	857	8407	3281	28577
Antall tester, batteri-varslere og feilutløste alarmer	1402	1350	439	392	295	737	901	5516



Det er en nedgang i antall utløste trygghetsalarmer på 7 % fra 2012, men en økning på 82 % siste 10 år. De årlige endringer i bruken av alarmene er i stor grad relatert til variasjoner i pasientenes sykdomsbilde og behov. Legevakten sender månedlige rapporter til hjemmesykepleien, slik at kommunen har mulighet til å vurdere den enkelte pasients bruk av alarmene og behov for hjelp og eventuelt overføring til annet omsorgsnivå.

TOTAL AKTIVITET OG FORDELING PÅ KOMMUNER

Kommune	innbyggere pr 1.1.2014	Innbyggere fordelt i prosent	Antall kons, syke besøk og tlf.	% fordeling av konsultasjoner og telefoner	Inkl. tester og tlf.	Total aktivitet 2013	% etter folketall bruk.
Askim	15 315	30,94 %	15 664	31,42 %	1 402	17 066	30,82 %
Eidsberg	11 195	22,62 %	9 973	20,01 %	1 350	11 323	20,45 %
Hobøl	4 980	10,06 %	3 597	7,22 %	439	4 036	7,29 %
Marker	3 587	7,25 %	2 121	4,25 %	392	2 513	4,54 %
Skiptvet	3 668	7,41 %	2 659	5,33 %	295	2 954	5,34 %
Spydeberg	5 474	11,06 %	4 077	8,18 %	737	4 814	8,69 %
Trøgstad	5 273	10,65 %	4 143	8,31 %	901	5 044	9,11 %
Andre	0	0	7 618	15,28 %	0	7 618	13,76 %
Sum	49 492	100,00 %	49 852	100,00 %	5 516	55 368	100,00 %

ORDINÆRE LEGEVAKTHENVENDELSER

I legevaktens åpningstid er det registrert 25296 telefoner.

- Mange ringer for å få råd, og får «diagnosen» «Rådgivning/veiledning» eller «Helseopplysning/rådgivning». Det er registrert 15472 konsultasjoner hos lege og 501 forskjellige diagnoser i 2013.
- Diagnoser som dekker sykdommer og plager i luftveier utgjør den desidert største gruppen. Deretter dominerer symptomer/plager/skader i muskel-/ skjelettsystemet, fordøyelsesorganer, skader og sykdom i hud, sykdom i urinveier, psykiske lidelser, sykdommer relatert til hjerte-/ karsystemet og symptomer/sykdom fra øye, øre og nervesystemet. Generelt er konsultasjoner knyttet til magesmerter og psykiske lidelser de mest tidkrevende, og mange av disse kommer på natt.

Øvrige kommentarer:

- Ventetid på ambulanse for transport ved tvangsinnleggelse, samt ventetid på politi for bistand til transport er ofte en utfordring både for pasient, pårørende og ansatte.
- Enkelte pasienter opplyser at de ikke kommer gjennom på telefon til fastlegen, eller at det er vanskelig å komme inn. Dette er særlig merkbart for legevakten på hverdager som er i kombinasjon med høytider. Den oppgitte kontakt med fastlegen i forkant dokumenteres i pasientens journal med epikrise til fastlegen.
- Pasienter utenfor fastlegeordning, eller med arbeidssted utenfor hjemkommune, tenderer til å benytte legevakt i større utstrekning enn andre.

RUSPROBLEMATIKK OG SAMARBEID MED POLITIET

Natt til lørdag/søndag og helligdager har høyest frekvens av problemstillinger knyttet til vold og rus. Dette er ressurskrevende, ofte utagerende personer som har inntatt ulike rusmidler. Denne pasientgruppen kan ofte være truende ovenfor personalet. Dette har medført at legevakten har ulike sikringstiltak. Til tross for sluseordning i inngangspartiet og overfallsalarmer opplever de ansatte ubehagelige situasjoner. Det har vært tilfelle av trusler og angrep mot personell. Slike forhold blir rutinemessig anmeldt. Vi tar blodprøver og utvidede tester for politiet i

forbindelse med mistanke om kjøring i påvirket tilstand. Kombinasjonen rus, psykiske lidelser og sosiale problemer gir personalet på legevakten til tider store utfordringer.

LAR PASIENTER

Legemiddelassistert Rehabilitering (LAR): Legevakten bistår sosialtjenesten og barnevernstjenesten med urinprøvetaking under tilsyn, utlevering av opiater til behandling, og deltagelse i samarbeidsmøter og ansvarsgruppemøter. Legevakten bistår der det er forhold som gjør at det er vanskelig for pasientene å oppsøke legekantorene på dagtid. I 2013 hadde vi 12 klienter som mer eller mindre regelmessig avla urinprøve på legevakt.

KRISETEAM

Legevakten har utarbeidet beredskapsplan som er tilpasset huseiers beredskapsplan, og eierkommunenes beredskapsplaner. Som en del av dette har legevakten en viktig rolle i koordinering av kommunenes kriseteam. Legevakten opplever at de lokale kriseteamene fungerer svært godt. I 2013 er det registrert at vi bistod i oppretting av kriseteam 6 ganger

OVERGREPSMOTTAK

Østfold Overgrepsmottak er plassert i Fredrikstad og på Hvaler legevakt, disse tar i mot pasienter fra hele fylket. Overgrepsmottaket er et lavterskeltilbud som tar i mot menn og kvinner, fra 14 år og oppover, som vært utsatt for seksuelle overgrep i løpet av den siste uken.

Vold i nære relasjoner skal etter "Overgrepsmottak - veileder for helsetjenesten" ivaretas på overgrepsmottakene. Overgrepsmottaket i Østfold har imidlertid ikke ressurser til dette og disse pasientene ivaretas på legevaktene. Vi startet registrering av vold i nære relasjoner i desember 2011. I 2013 har vi registrert 9 tilfeller av vold i nære relasjoner

Legevaktsleder sitter i styret for Østfold Overgrepsmottak. I 2013 har 64 pasienter blitt tatt hånd om på overgrepsmottaket, 8 av disse er bosatt i Indre Østfold legevaktdistrikt. Sporsikring av overgriper utføres på lokal legevakt som en tjeneste for politiet

SUNNAAS SYKEHUS

Legevakt har en løpende avtale med Sykehuset Sunnaas avd. fysikalsk medisinsk rehabilitering for bistand ved akutsituasjoner når deres hjemmevakt ordinerer behov for øyeblikkelig hjelp.

DIALYSE DAGPOST

Legevakten har en løpende avtale med Dialyse dagpost, Sykehuset Østfold, om å bistå ved akutsituasjoner som ikke er relatert til dialysebehandlingen.

UTVALG FOR AKUTTBEREDSKAP – UFAB

Legevaktsleder og overlege deltar i Utvalg for akuttberedskap sammen med de andre Østfold legevaktene, nødmeldetjenesten, ambulansetjenesten, psykiatrien og akuttmottaket Sykehuset Østfold. Utvalget har møter 4-5 ganger pr. år. Legevakten samarbeider med de andre legevaktene i Østfold og lederne har møter i forkant av UFAB-møter for å drøfte rutiner og felles problemstillinger.

BRUKERMEDVIRKNING OG HÅNDBLING AV AVVIK OG KLAGER

Ris/ros-postkasse: Pasienter har anledning til å gi tilbakemelding til legevakten skriftlig, og om ønskelig anonymt. I 2013 kom det inn 15 tilbakemeldinger av ulik karakter. 6 av henvendelsene var ros, hovedsakelig for hyggelig personell, og omsorgsfull behandling. 9 uttrykte misnøye, 6 av disse på for lang ventetid

Håndtering av avvik: Alt personell ved legevakten er ansvarlig for å melde avvik. Avvik meldes og håndteres i tråd med gjeldende prosedyrer. I 2013 ble det håndtert 112 "Avviks-/forbedringsmeldinger". Av disse var 47 på teknisk utstyr. Det var 5 på legevaktens ansatte selv, 11 på lege i legevakt- i hovedsak på 2 turnusleger, 12 på leger i kommunene - i hovedsak på at beredskapslege ikke svarte på radio/telefon eller at fastlege ikke hadde oppgitt vikar, 18 var på ambulanse / AMK – flest på ventetid på ambulanse, og 7 var på hjemmesykepleie. Legevakten håndterte 12 interne avvik på tvers av enheter. Disse gikk i hovedsak på organisering av legebil og utrykninger. Det ble mottatt 4 ulike typer avvikssaker fra samarbeidspartnere

HÅNDBLING AV KLAGER OG TILSYNSSAKER

- 13 muntlige og skriftlige klager er håndtert internt i organisasjonen. Berørte pasienter, pårørende og ansatte i hjemmetjenesten har opplevd at det har vært tilstrekkelig å få satt ord på sin frustrasjon, at vi tok dem på alvor, at vi ville ta saken opp med personalet det gjaldt og i noen tilfeller endre våre rutiner. To av sakene er avsluttet etter samtale med legevaktsleder. En av sakene har vært såpass alvorlig at leder har foreslått å melde videre til fylkesmannen.

- 2 saker der legevakten har vært involvert er sendt Pasient- og brukerombudet. I disse sakene har vi ikke fått tilbakemelding.

- 4 saker med spørsmål om journalutskrift er sendt til Norsk Pasientskadeerstatning. I 3 av sakene har vi ikke fått tilbakemelding. 1 av sakene er avsluttet uten medhold i krav om erstatning.

-3 saker er sendt fra til Fylkesmannen. Det er opprettet 2 tilsynssaker. I den 3. saken er det ikke funnet grunn til å opprette tilsynssak.

AKTIVITETER I 2013

PASIENTER

Vi har hatt fokus på strategier som trygg og faglig sikker kommunikasjon med pasienten, ivaretagelse av taushetsplikt, krav til journalføring og tilbakemeldinger fra brukerne. Vi startet planlegging av brukerundersøkelse, men den ble ikke gjennomført. Rask og respektfull tilbakemelding til klager blir prioritert og skjer som regel påfølgende arbeidsdag. De fleste saker er løst skriftlig eller pr. telefon.

Det er startet planlegging av informasjonsskjerm på venterommet. Denne kan bidra til å dekke pasientenes behov for informasjon om status på ventetid, men er også planlagt å bruke den til annen aktuell informasjon. Før høytidene påske og jul har vi invitert lokalavisen til legevakten for å lage en reportasje om hvordan legevakten fungerer og hva innbyggerne selv kan gjøre når de er syke. Nettside for Helsehuset er opprettet, og det er lagt inn noe informasjon om legevakten.

PERSONELL

Kommunikasjon, eller mangel på god kommunikasjon, er en vanlig årsak til misnøye. Vi har hatt fokus på etikk, verdier og kommunikasjon på flere personalmøter, undervisningsdager og på kurs. De daglige uformelle samtaler mellom kollegaer og medarbeidersamtaler har også vært arena for refleksjon, diskusjon og tilbakemeldinger rundt dette. Det er utarbeidet opplæringsplaner med introduksjonsmappe for alle nyansatte. Legevakten avholder kurs

for nye leger og turnusleger to ganger i året. Kurset er over en hel dag og det gis opplæring i prosedyrer og rutiner ved legevakten.

KOMPETANSEHEVING

De ansatte og leder på legevakten opplever at det stilles stadig større krav til kompetanse. Tidligere har legevakten hatt 2 undervisningsdager for de ansatte, men i 2013 har vi gjennomført 4. Flere ansatte har tatt videreutdanning dette året. Omdanningen av selskapet høsten 2012 har medført behov for endring i flere av legevaktens systemer; kvalitetssystemet, turnussystem, internt og eksternt samarbeid osv.

Kursplan for kommende år planlegges i forhold til selskapets målsetning i samarbeid med de ansatte. De ansatte har til enhver tid anledning til å fremme ønsker om kurs og opplæring. Det gis anledning til hospitering på AMK, ambulanse, andre legevakter mv..

FOKUS PÅ ARBEIDSMILJØ – INKLUDERT VOLD OG TRUSLER

Vold og trusler drøftes på personalmøter og i samtaler med verneombud. Vi har hatt fokus på dette gjennom året, særlig i forbindelse med planleggingen av nye lokaler for legevakten. Arbeidsmiljø er alltid et prioritert område. I medarbeidersamtalene på våren brukte vi en del tid til å snakke om motivasjon, i hvilken form den enkelte ønsket bekreftelse og hvordan den enkelte bidrar til et godt arbeidsmiljø. Vi har utarbeidet samspillsregler for å tydeliggjøre hvordan vi ønsker å ivareta hverandre. De ansatte sier de opplever at vi har et godt arbeidsmiljø; det er hyggelig å komme på jobb, de er trygge og det er "høyt nok under taket". Dette synliggjøres også i svært lavt sykefravær.

DRIFTEN

Legevakten har stor fokus på kontinuerlig utvikling og oppdatering av rutiner og prosedyrer. I 2013 ble alle prosedyrer og en stor del av kvalitetsdokumentasjonen lagt inn i det elektroniske kvalitetssystemet. Avvik-/forbedringsmeldinger meldes nå elektronisk i Kvalitetssystemet. Systemet brukes som et oppslagsverk for rutiner og prosedyrer for alle ansatte, og det arbeides kontinuerlig med revidering av prosedyrer og øvrig innhold. Alle ansatte må jevnlig dokumentere at de er kjent med innholdet i kvalitetssystemet. Nye dokumenter blir lagt på leseliste til ansatte.

Legevakten har i mange år varslet om behov for oppgradering og utvidelse av lokalene. Dette behovet er ytterligere forsterket gjennom kravene i samhandlingsreformen. Ledere og verneombud har gjennom året bidratt i forprosjektet i forbindelse om ombygging av Helsehuset.

Legevaktens drift, inkludert bemanning, samarbeid og økonomi, planlegges i samarbeid med de andre enhetene i selskapet. Et resultat av dette er at flere samarbeidsarenaer og avtaler er endret i løpet av året. En av utfordringene dette året har vært akuttlegenes flerdelte funksjon (ØHD, utrykninger, sykebesøk og bakvakt for legevakt) der det til tider må være en streng prioritering av hva som haster mest.

ENHET FOR DØGNTILBUD

VIRKSOMHETEN

Formål:

Enheten skal drifte, opprettholde og videreutvikle helsetjenesten som et kvalitativt like godt eller bedre helsetilbud for pasientene enn eksisterende tilbud i spesialisthelsetjenesten. Driften skal være i tråd med gitte rammer og samhandlingsreformens intensjoner om å bidra til å redusere antall sykehusinnleggelseser. Behandle

flere innbyggere i kommunehelsetjenesten, og ved at hele eller større deler av pasientforløpet foregår i kommunen.

Kjernevirksomhet:

Kommunalt øyeblikkelig hjelp tilbud til innbyggerne i Indre Østfold.

Sikre et forsvarlig helsetilbud ved tilstrekkelig bemanning med observasjons-, vurderings- og behandlingskompetanse. Sikre, utvikle og følge opp avtalen med Sykehuset Østfold(SØ) som omfatter medisinsk støtteapparat og kompetanseoverføring. Sikre en helsetjeneste som ivaretar de krav og forventninger til utvikling av et bærekraftig tjenestetilbud i tråd med samhandlingsreformens intensjoner, sentral veileder, samarbeidsavtale, selskapets avtaler og strategier.

VURDERING AV DRIFTSITUASJON

ARBEIDSMILJØ

Det er etter etablering og oppstart av Enhet for Døgnoophold etablert et godt arbeidsmiljø med høy faglig kompetanse, interesse og engasjement blant de ansatte. Det tverrfaglige samarbeidet i Enheten har vært grunnlag for utviklingen av et godt faglig og kollegialt miljø.

DRIFT

Fra oppstart 6.5. 2013 har dette vært en tjeneste under utvikling og tilpasning. Det er etablert rutiner og prosedyrer i vårt kvalitetssystem som sikrer pasientforløpet, pasientsikkerhet og forsvarlighet.

Enhet for Døgnoophold har døgnkontinuerlig drift med lege og sykepleierdekning 24/7. Det er til enhver tid lege på vakt. Sykepleiere er fordelt med 2 på dag, 2 på kveld og 1 på natt.

Bemanning:

Sykepleiere: totalt 8,1 årsverk fordelt på 15 sykepleiere.

3 sykepleierne, fordelt på 1,82 årsverk, har rene nattevakts stillinger med arbeid hver 3. helg.

12 årsverk fordelt på 6,28 årsverk i todelt turnus, dag /aften, med arbeid hver 3. helg.

Sykepleier sin primær oppgave er pasientrettet arbeid. De følger pasienten gjennom et behandlingsforløp fra innkost, behandling og til utskrivning. Dette betyr: ivaretagelse av pasientens grunnleggende behov, kliniske observasjoner, oppfølging av den medisinske forordnede behandling, dialog med øvrig kommune helsetjeneste om behov for videre oppfølging, dialog med pårørende og dokumentert utført sykepleie.

Øvrige oppgaver er bestilling av, medisiner og mat, blodprøvetaking, analysering av blodprøver ved eget laboratorie når laboratoriet ved SØ er stengt og annet forefallende.

Leger:

3,3 årsverk fordelt på 7 ansatte.

Overlege, tilsammen 100 % stilling. Øvrige akuttleger utgjør 2,3 årsverk, fordelt på ulike stillingsstørrelser i todelt turnus.

I funksjonen som akuttlege ved Helsehuset inngår legen i vaktturnus som dekker legetilgang 24/7. Dette omfatter pasientrettet arbeid ved Enhet for Døgnoophold, å være en del av den samlede legeressursen på legevakt i form av beredskapsvakt/bakvakt og betjene legebilen for å bistå og ambulere ut i distriktet.

Pasientforløp:

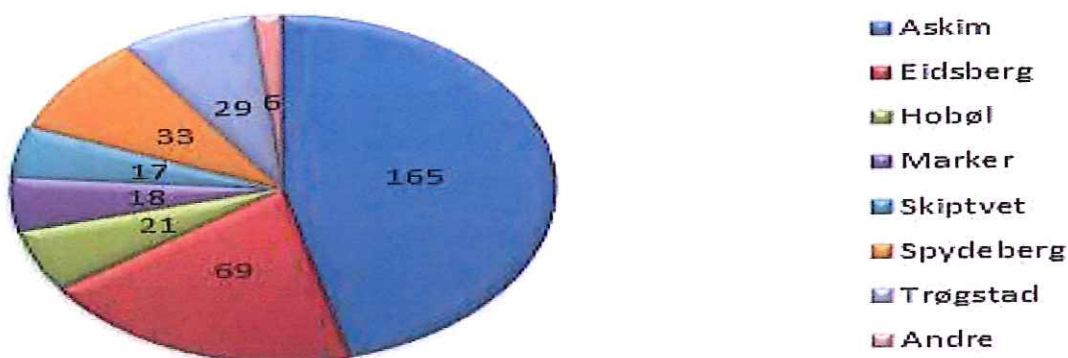
- Henvendelse om innleggelse fra fastlege, sykehjemslege eller legevaktslege.
- Akuttlegen vurderer innleggelse på bakgrunn av gitte innleggelseskriterier opp mot hva som formidles av diagnose og klinikk på pasienten.
- Ved ankomst tas pasienten imot av en sykepleier.
- Pasienten «MEWSES» av sykepleier. «MEWSE» er et arbeidsverktøy som brukes for å kartlegge ulike parametere som gir et bilde på pasientens tilstand.
- Legen foretar en undersøkelse av pasienten. Det utarbeides en plan over den videre medisinske behandlingen og oppfølging ved oppholdet og når pasienten evt. forventes utskrevet.
- Pasienten vil under oppholdet få oppfølging avhengig av behov som kartlegges.
- For de pasientene som ved innleggelse mottar helsetjeneste i kommune, vil sykepleierne underveis etablere både skriftlig og muntlig dialog om når pasienten forventes utskrevet og hvilke behov pasienten har for videre oppfølging. For pasienter som ikke mottar noen tjeneste ved innleggelse, men der videre behov kartlegges og avdekkes for oppfølging, vil enheten være i dialog med den aktuelle tjenesten.
- Utskrivning ivaretar informasjon til pasienten og deres pårørende, behov for medisiner inntil apotekene åpner og transport.

Ved forverring i pasientens situasjon vil akuttlege på vakt vurdere pasientens situasjon. Skulle situasjonen tilsi at døgnhelsen ikke kan ivareta pasienten sendes pasienten til SØ.

STATISTIKK

PASIENTBELEGG 2013

KOMMUNE	MAI	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	DES	2013
ASKIM	18	25	15	19	28	26	19	25	165
EIDSBERG	8	7	4	7	10	11	14	8	69
HOBØL	4	3	1	2	2	2	3	5	22
MARKER	4	4	3	3	0	3	2	2	21
SKIPTVET	1	4	1	0	5	2	4	1	18
SPYDEBERG	5	3	4	3	9	4	5	3	36
TRØGSTAD	1	3	4	3	5	4	7	7	34
TOTALT	41	50	30	37	57	53	56	52	365



FORDELT PÅ ALDER

Standardstatistikk

Alder	Antall brukere fordelt:			Antall poster fordelt:		
	Menn	Kvinner	Alle	Menn	Kvinner	Alle
0-17 år	0	0	0	0	0	0
18-49 år	1	6	7	1	6	7
50-66 år	5	7	12	5	7	12
67-74 år	1	4	5	1	4	5
75 - 79 år	3	2	5	3	2	5
80-84 år	3	5	8	3	5	8
85-89 år	4	4	8	4	4	8
90-94 år	4	2	6	4	2	6
95-99 år	1	0	1	1	0	1
100-104 år	0	0	0	0	0	0
Totalt	22	30	52	22	30	52
Snittalder	77	66	71	77	66	71

AKTIVITETER I 2013

Det er utviklet en helsetjeneste i tråd med overordnede forventninger og føringer og i overensstemmelse med samhandlingsreformens intensjoner.

Hovedmålet var å etablere et kommunalt øyeblikkelig hjelp Døgntilbud som et alternativ til innleggelse i sykehus.

OPPSTART

Enhetsleder ble tilsatt 1. januar med fokus på det driftsforberedende arbeid før oppstart. Medisinskfaglig overlege ble tilsatt fra 1. februar for å etablere og kvalitetssikre legefunksjonen, prosedyreverket og rutiner tilknyttet det medisinskfaglige området. Øvrig personale ble tilsatt fra 1. april. 6 mai åpnet enheten for mottak av pasienter.

Enheten var opprinnelig planlagt etablert ved Edwin Ruuds. Det ble foretatt analyser og vurderinger på bakgrunn av kostnader, samlokalisering og samtidskonflikter/-behov vedr. akuttlegenes flerfunksjon underveis hvor konklusjon og vedtak resulterte i etablering av enheten på tidligere Askim sykehus.

Som en del av legestaben ble det tilsatt en overlege som gjennom sin funksjonsbeskrivelse, etterhvert ble representant i fagstab og fikk tildelt ansvaret for informasjonsarbeid ut mot eksterne samarbeidspartnere. Helsehuset har vært representert i aktuelle kliniske utvalg, ved relevante saker og/eller ved informasjonsformidling i LSU og i allmennelegeutvalget. Likeledes er det foretatt besøk ute på fastlegekontorene som favner opptaksområdet.

INTERN SAMHANDLING

Samarbeidet internt og på tvers av enhetene har gjennom året utviklet seg til etablerte møtepunkter hvor saker og avvik har vært drøftet, prosedyrer tilpasset og endret etter behov, ansvar og samhandling definert. Det er en felles forståelse av at det er et behov for å finne gode former for samarbeid og løsninger på ulike utfordringer på tvers av enheter i selskapet. Legebilen og dens funksjon er et av de områdene det har vært jobbet med kontinuerlig for å definere hva den skal favne og hvor ansvaret skal ligge. Dette ansvaret ble etter hvert besluttet å ligge under legevakt.

SYSTEMER

Det er i enheten etablert et kvalitetssystem og utarbeidet prosedyrer som sikrer tjenesten. Dette favner pasientforløp, pasientkriterier/inklusionskriteriene, kommunikasjon og samhandling internt og eksternt, medisinskfaglige prosedyrer, sykepleiefaglige rutiner og prosedyrer.

Det er utarbeidet et felles registrerings skjema for hele Østfold. Underveis er dette tilpasset slik at det innfrir krav til lovpålagt rapportering til Helsedirektoratet og SØ.

IKT systemer er etablert og tilpasninger er foretatt underveis.

FAGUTVIKLING

Som et delmål for 2013 skulle det gjøres vurdering av arbeid med kompetanseutvikling i enheten, ved sykehjem og i hjemmebaserte tjenester. Ved oppstart ble det organisert og lagt til rette for opplæring av nytilsatte, både leger og sykepleiere. Dette omfattet blant annet; relevante fagtemaer, medisinhåndtering /-regning, lovverk, kvalitetssikring, IKT systemer, MEWS som arbeidsredskap i den kliniske hverdagen, samt praktisk og teoretisk opplæring. Her var ambulerende team (SØ) sterkt involvert. Likeledes har det vært lagt til rette for kurs underveis.

ENHET FOR SAMFUNNSMEDISIN

VIRKSOMHETEN

Formål

Enheten skal utføre arbeidsoppgaver innen; tilsyn, informasjon/undervisning, rådgivning/veiledning og klagebehandling. Enheten skal fungere som kompetanseleverandør innen temaer som ligger naturlig inn under samfunnsmedisin, omgivelseshygiene (miljørettet helsevern), ulykkesforebygging, psykososialt arbeid, folkehelsearbeid og ernæring/kosthold. Arbeidet skal i betydelig grad utføres i tverrfaglig samhandling med aktuelle etater og aktører.

Kjernevirksomhet

Enheten er delegert myndighet iht. Folkehelseloven kap. 3, § 9.

Enheten fører tilsyn med faktorer i miljøet som direkte eller indirekte kan virke inn på folks helse. Faktorer; Kjemisk, biologisk, fysisk og psykososialt.

VURDERING AV DRIFTSITUASJON

BEMANNING

Leder 100 %, Miljøingeniør 80 %, Ernæringsfysiolog 100 % og Overlege 20 % (Samfunnsmedisinsk kompetanse).

Samfunnsmedisinsk kompetanse har vært dekket inn ved en uformell avtale mellom enheten og Askim kommune, ved Kommuneoverlege og Trøgstad kommune, ved Kommuneoverlege, i henholdsvis 10 % og 10 % stilling.

I oktober ble det inngått to nye avtaler om ansettelser, henholdsvis Prosjektmedarbeider i 40 % og Medisinskfaglig ansvarlig lege (Overlege) i 20 %. Prosjektmedarbeideren (Ernæring sykehjem) lønnes av prosjektmidler fra Helsedirektoratet. Avtale om inndekking av stilling som Overlege i 20 % er inngått mellom Enhet for Samfunnsmedisin og Eidsberg kommune.

DRIFT:

Enhet for Samfunnsmedisin er en liten enhet med mange oppgaver. 2013 ble brukt til å kartlegge virksomhetsområdet, se på mulighetene som ligger i overgangen fra Miljørettet helsevern IØ IKS, til Enhet for Samfunnsmedisin, og å være en del av et interkommunalt medisinsk kompetansesenter. Et tettere samarbeid med aktuelle aktører, spesielt i eierkommunen, har pekt seg ut som et område som har krevd, og vil kreve mye fokus også fremover.

Enheten har brukt mye tid på planarbeid, og et par av de største prosjektene som ble planlagt i 2013 var;

- «Kompetansehevende tiltak i ernæring i pleie og omsorgssektoren», med Ernæringsfysiologen som prosjektleder, og en nyansatt prosjektmedarbeider i 40 %. Kompetansehevende tiltak i ernæring i pleie og omsorgssektoren er et prosjekt som ble igangsatt etter søknad på midler fra Helsedirektoratet. Vi fått drøyt 600' til et prosjekt der målsettingen er; «å oppfylle retningslinjene for forebygging og behandling av underernæring» Alle sykehjems ledere i Indre Østfold har stilt seg bak prosjektet og ønsker det velkommen.
 - Beboerne på sykehjem skal bli vurdert for ernæringsmessig risiko ved innskriving, og bli fulgt opp 1 gang /mnd. eller etter et annet faglig begrunnet opplegg
 - Beboerne skal ha mindre enn 11 timers nattfaste.
- Prosjekt; «Tilsyn og godkjenning av skoler i Indre Østfold»; Dette er et prosjekt med antatt halvannet års varighet. Bakgrunnen er at de aller fleste skolene har godkjenning fra mange år tilbake. Enkelte skoler har, etter regelverket, søkt om godkjenning ved ombygging, nybygg eller andre endringer, men mange skoler har ikke fulgt opp dette. I følge handlingsplanen skulle det gjennomføres tilsyn på skoler i 2014. På grunn av varierende grad av godkjenninger og liten oversikt over tilstanden på skolene, sett ut fra et miljørettet helsevern perspektiv, ble det besluttet at tilsyn med enkelte skoler gjøres om til full systemrevisjon og stedlig tilsyn ved alle skolene. Prosjektet har oppstart primo 2014.

Handlingsplanen for 2013 påpekte et behov for en tydeliggjøring av funksjonsfordeling mellom enheten og kommunene, blant annet i forhold til hvordan det vil påvirke bemanningsnøkkelen i enheten. Erfaringene fra 2013 er oppsummert at enheten oppfatter endringen fra Miljørettet Helsevern I Ø IKS til Enhet for Samfunnsmedisin, og intensjonen med at enheten skal være « noe mer», som utfordrende med tanke på redusert bemanning. Det har vært begrenset kapasitet til å utføre tidligere planlagte oppgaver på grunn av endringer og reduksjon i bemanning. Nyansatte har trengt tid til å sette seg inn i fag, oppgaver og rutiner. Tidligere MHVIØ trappet ned aktiviteten allerede i handlingsplanen for 2012, dette ble begrunnet med usikkert utfall i forbindelse med Omstrukturering og omorganisering. Dette har gjort det noe mer krevende å få oversikt over omfanget av oppgaver. .

Enheten har fokus på kommunikasjon og åpenhet, og dette preger arbeidsmiljøet positivt. Enheten tilstreber tverrfaglig samarbeid internt, men med få fagpersoner dedikert til hvert sitt område, så blir det utfordrende å involvere hverandre i det daglige. Enheten har faste møtepunkter.

STATISTIKK

OMGIVELSESHYGIENE

2013	Uttalelse	Befaring	Tilsyn	Veiledning	Klagesaker
Slamsøknader	16	16			
Klager inneklima		14		14	
klager støy		6			4
Badevannsprøver		3 runder	Badevannsprøver		
Skole			1Bekyringsmelding		
Barnehage		4	2		
Veiledning				5	

KOST OG ERNÆRING

Foredrag	8 stk
Kostholdsveiledning	151 (samtaler)

Omgivelseshygiene. Slamsøknader behandles med tanke på risikofaktorer og konsekvenser for helsen ved lokal lagring av slam, og er en del av søknadsbehandlingen som kommunen gjennomfører. Klagesaker i forhold til inneklima, er i hovedsak private som har helsemessig ulempe i boligen, primært gjennomføres befaringer i kommunale utleieboliger, men enheten har også gjennomført befaringer, og skrevet rapporter ved saker der leier har problemer med utleier, og forholdene er svært helsemessig belastende, og det er sosiale forhold som må tas i betraktning.

Befaringer og målinger er gjennomført ved badeplasser i IØ. i tre omganger, juni, juli og august, dette arbeidet tar ca. tre arbeidsuker i løpet av sommeren. Enheten har mottatt en bekyringsmelding i forhold til utilfredsstillende forhold ved en skole. I behandlingen av denne saken var enheten i samhandling med brann- og redningsetaten/tilsyn. Flere alvorlige avvik av hygieniske og sikkerhetsmessig karakter, ble rettet innen fristen.

Foredrag Vi er positive til forespørslar om foredrag og kursvirksomhet. Dette er også en god mulighet til å gjøre selskapet kjent i tillegg til å nå mange på et område som er av interesse for publikum. I 2013 har det vært avholdt 8 foredrag for følgende grupper; brukere av dagsenter, elever på 7. trinn, nattarbeidere i sykehjem, ungdom og ansatte i bofellesskap og lag og foreninger. I tillegg har det vært holdt eget kostholds kurs for deltakere (barn og foreldre) i Friskliv i Trøgstad.

Kostveiledning Ernæringsfysiologen har hatt 151 samtaler. Dette fordeler seg hovedsakelig på spiseproblematikk og overvekt hos barn og ungdom. Vi tar i mot henvisning fra fastlege, helsesøster, fysioterapeut, barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk og psykolog. I tillegg mottar vi henvendelser fra kommunale omsorgsinstitusjoner, der vi også bistår. Veiledningssamtalene har varighet omtrent en time, men kan ganges med en tidsfaktor på 2 ½ til 3. I dette ligger samarbeid med henviser, journalføring, epikriser og utarbeidelse av kostlister.

AKTIVITETER I 2013

Aktiviteten har vært preget av overgangen fra Miljørettet helsevern Indre Østfold IKS til Helsehuset – Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS - Enhet for Samfunnsmedisin.

Enhetsleder har deltatt i det overordnede arbeidet med etablering av strukturer, systemer og strategier, for å sikre forsvarlig drift og etablere en god arbeidsplass for ansatte.

Utdrag av aktiviteter 2013

- Ulykkesforebygging, enheten er representert, ved leder, i «Ressursgruppe forebygging av skader og ulykker», ledet av Østfold Fylkeskommune
- Kvalitetsarbeid – arbeid ved revidering av kvalitetssystemet og implementering av Kvalitetslosen.
- Arbeid med hjemmesiden og informasjon til brukere og publikum
- Strategiarbeid og utvikling av virksomheten og fagområdet
- Faste enhetsmøter og opparbeidelse av interne rutiner og policyer

Omgivelseshygiene:

- Behandlet henvendelser og klager over forhold, meldinger og godkjenningssøknader, har vært gjort fortløpende etter hvert som henvendelsene har kommet inn.
- I forhold til tilsyn, iht. handlingsplan, med barnevernsinstitusjoner, idrettshaller (bl.a. rutiner for legionellaforebygging), fengsel, hulltakings- og tatoveringsvirksomheter, solarievirksomheter, ble tilsynsplan endret, i hovedsak begrunnet i utfordringer knyttet til opprettelse av nytt selskap, og bemanningssituasjonen.

Ernæringsarbeid:

- Kostveiledning, samarbeid helsestasjon, BUP, m.fl.
- Foredragsvirksomhet etter forespørsel ved barnehager, skoler, lag og foreninger
- Mattilbud SFO, samarbeid med miljørettet helseverntilsyn skoler. 2014-15/prosjekt godkjenning skoler
- Ressursgruppe ernæring og fysisk aktivitet (mattilbud kantiner ved videregående skoler).

Ernæringsarbeidet baseres på nasjonale retningslinjer.

Informasjonsmateriell Idehefte for mat og aktivitet i barnehage og SFO skifter navn til «Idehefte om bevegelsesglede og matglede». Heftet som vi publiserte første gang i 2007, er revidert i løpet av året og kommer i ny drakt våren 2014. Denne gang er det Østfold fylkeskommune som står som utgiver og bekoster trykking av heftet. På oppdrag har vi utviklet støttemateriell til bruk i samtale om kosthold ved helsestasjonen i svangerskaps- og småbarns omsorg.

VIDEREUTVIKLING AV SELSKAPET

Innfasing av nye tjenester og videreutvikling av eksisterende tjenester skal oppfylle oppgaveporteføljen som ligger i selskapsavtalen. Sluttrapporten fra Samhandlingsprosjektet IØ og Sykehuset Østfold danner grunnlag for videre utvikling av selskapet.

Planlegging av nye tjenester gjennomføres i tett dialog med eierkommuner.

ENHET FOR LEGEVAKT

Vurdere behovet for døgnåpen legevakt i Indre Østfold og konsekvens utrede dette i samarbeid med kommunehelsetjenesten.

Videreutvikle akuttberedskap i overensstemmelse med intensjoner i samhandlingsreformen i samarbeid med kommunehelsetjenesten.

Planlegge og forberede innfasing av observasjonssenger med planlagt oppstart våren 2015.

ENHET FOR DØGNOPPHOLD

Enhet for Døgnopphold skal videreutvikle faglig innhold i tjenesten i overensstemmelse med reviderte retningslinjer.

Utskrivningsklare pasienter (USK) innføres i to trinn, 4 senger mai 2014 og ytterligere 5 senger i september 2014.

ENHET FOR SAMFUNNSMEDISIN

Være pådriver forebyggende folkehelsearbeid på systemnivå i overensstemmelse med intensjoner i samhandlingsreformen.

Enhet for samfunnsmedisin skal bli en naturlig integrert aktør i kommunale prosesser som omhandles av Folkehelseoven, blant annet; «Helse i plan», helsekonsekvensutredninger, risikovurderinger/analyser, beredskapsplanlegging, arealplanlegging, ulykkesforebygging etc.

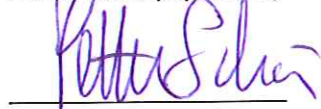
I samarbeid med kommuneoverlegene skal enheten utarbeide gode metoder og verktøy for overvåkning av folkehelsen.

Enheten skal jobbe aktivt for et tett og hensiktsmessig samarbeid med andre tilsynsmyndigheter i kommunene.

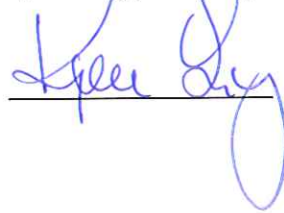
Det er en viktig prioritering for enheten, sammen med eierkommunene, å få en god oversikt over enhetens ansvar, myndighet og oppgave. Fagområdet er relativt stort og mangslungent, og det er behov for en gjennomgang sammen med eierkommunene med tanke på å tilstrebe en tjeneste i samsvar med regelverk og kompetanse.

Askim, 20. mars 2014

Petter Schou (Styreleder)



Kjell Liborg (Nestleder)



Signe Øye (medlem)



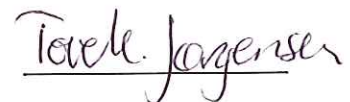
Hans Moesgaard (medlem)



Marit Fredheim (medlem)



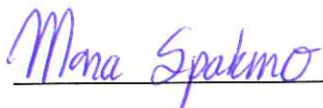
Tove Kreppen Jørgensen (medlem)



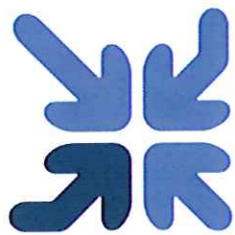
Maren Hersleth Holsen (medlem)



Mona Spakmo (Daglig leder)

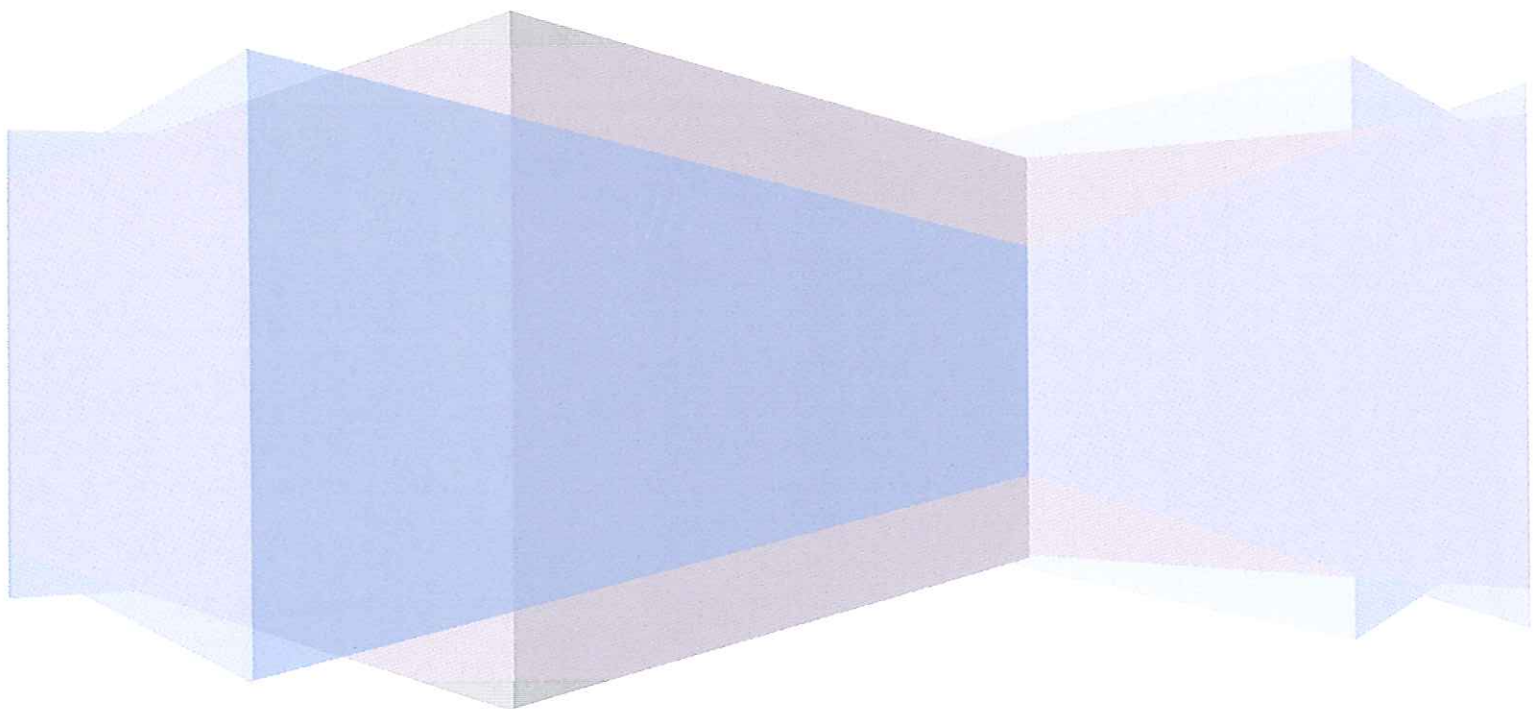


Sak 02/14



HELSEHUSET
INDRE ØSTFOLD MEDISINSKE KOMPETANSESENTER IKS

REGNSKAP 2013



Innholdsfortegnelse

	Side
Hovedoversikter	
Økonomisk oversikt – drift	1
Økonomisk oversikt – investering	2
Balanseregnskapet	3
Noter	
1 Arbeidskapital	5
2 Pensjonsordning	6
3 og 7 Garantier og likviditetsreserve	7
4 Transaksjoner mellom IKS og eierkommunene	8
5 Aksjer og andeler	9
6 Avsetninger og bruk av avsetninger	10
8 Kapitalkonto	11
Detaljer	
Drift	12
Investering	14
Balanse	15
Budsjettkontroll – drift	17
Budsjettkontroll – investering	20



Regnskapsskjema - Drift

3 Helsehuset - 2013

14.02.2014

	Regnskap	Reg. budsjett	Oppr.budsjett	Regnskap i fjor
Driftsinntekter:				
Salgsinntekter	1.936.172,91	2.685.000,00	2.685.000,00	1.704.577,97
Refusjoner	24.968.017,55	23.011.000,00	32.248.000,00	18.122.881,55
Overføringer	9.078.082,00	9.237.000,00	0,00	4.850.000,00
Andre driftsinntekter	0,00	0,00	0,00	0,00
Sum driftsinntekter	35.982.272,46	34.933.000,00	34.933.000,00	24.677.459,52
Driftsutgifter:				
Lønn inkl. sosiale utgifter	25.378.433,73	27.761.000,00	27.761.000,00	14.833.125,15
Kjøp av varer og tjenester	6.731.835,29	5.455.000,00	5.455.000,00	2.938.833,85
Overføringer	1.696.588,06	1.097.000,00	1.097.000,00	1.334.307,79
Kalkulatoriske avskrivninger	0,00	0,00	0,00	0,00
Andre driftsutgifter	1.098.778,60	681.000,00	681.000,00	839.318,66
Fordelte utgifter	0,00	0,00	0,00	0,00
Sum driftsutgifter:	34.905.635,68	34.994.000,00	34.994.000,00	19.945.585,45
Brutto driftsresultat:	1.076.636,78	-61.000,00	-61.000,00	4.731.874,07
Finansposter:				
Renteinntekter	173.805,84	250.000,00	250.000,00	98.296,07
Renteutgifter	5.646,25	3.000,00	3.000,00	165,45
Avdrag på lån	0,00	0,00	0,00	0,00
Mottatte avdrag på lån	0,00	0,00	0,00	0,00
Utlån	0,00	0,00	0,00	0,00
Motpost avskrivninger	0,00	0,00	0,00	0,00
Ordinært resultat (Res. før interne finansierings	1.244.796,37	186.000,00	186.000,00	4.830.004,69
Interne finansieringstransaksjoner:				
Avsetninger	1.678.414,93	1.049.000,00	0,00	4.605.336,74
Bruk av tidligere avsetninger	2.932.251,67	2.933.000,00	1.884.000,00	866.924,98
Brukt til finansiering av utgifter i kapitalregnsk	1.595.501,58	2.070.000,00	2.070.000,00	43.178,00
Regnskapsmessig resultat (Res. etter interne fina	903.131,53	0,00	0,00	1.048.414,93



Regnskapsskjema - Investering

3 Helsehuset - 2013

14.02.2014

	Regnskap	Reg. budsjett	Oppr.budsjett	Regnskap i fjor
Investeringer:				
Investeringer i varige driftsmidler	1.539.163,58	1.950.000,00	1.950.000,00	0,00
Utlån, kjøp av aksjer og andeler	56.338,00	120.000,00	120.000,00	43.178,00
Sum investeringer	1.595.501,58	2.070.000,00	2.070.000,00	43.178,00
Finansiering:				
Bruk av lånemidler	0,00	0,00	0,00	0,00
Salg av Anleggsmidler / fast eiendom	0,00	0,00	0,00	0,00
Tilskudd og refusjoner vedr. investeringer	0,00	0,00	0,00	0,00
Mottatte avdrag på utlån	0,00	0,00	0,00	0,00
Salg av aksjer og andeler	0,00	0,00	0,00	0,00
Bidrag fra årets driftsbudsjett/-regnskap	1.595.501,58	2.070.000,00	2.070.000,00	43.178,00
Netto avsetninger	0,00	0,00	0,00	0,00
Sum finansiering:	1.595.501,58	2.070.000,00	2.070.000,00	43.178,00
Udekket/udisponert	0,00	0,00	0,00	0,00



Regnskapsskjema - BALANSE

3 Helsehuset - 2013

14.02.2014

	Regnskap 2013	Regnskap 2012
EIENDELER:		
Anleggsmidler		
Immaterielle eiendeler	0,00	0,00
Faste eiendommer og anlegg	0,00	0,00
Utstyr, maskiner og transportmidler	1.026.266,79	0,00
Utlån	0,00	0,00
Konserninterne langsiktige fordringer	0,00	0,00
Aksjer og andeler	523.507,00	467.169,00
Pensjonsmidler	22.145.339,00	18.755.738,00
Sum anleggsmidler:	23.695.112,79	19.222.907,00
Omløpsmidler		
Varer	0,00	0,00
Kortsiktige fordringer	565.949,56	2.136.908,70
Konserninterne kortsiktige fordringer	0,00	0,00
Premieavvik	2.559.837,32	1.376.789,32
Aksjer og andeler	0,00	0,00
Sertifikater	0,00	0,00
Obligasjoner	0,00	0,00
Kasse, bankinnskudd	8.333.229,06	5.679.153,65
Sum omløpsmidler:	11.459.015,94	9.192.851,67
SUM EIENDELER:	35.154.128,73	28.415.758,67
EGENKAPITAL OG GJELD:		
Egenkapital		
Disposisjonsfond	3.769.914,93	4.605.336,74
Bundne driftsfond	630.000,00	0,00
Ubundne investeringsfond	0,00	0,00
Bundne investeringsfond	0,00	0,00
Endring i regnskapsprinsipp som påvirker AK Drift	0,00	0,00
Endring i regnskapsprinsipp som påvirker AK Invest	0,00	0,00
Regnskapsmessig mindreforbruk (Drift)	903.131,53	1.048.414,93
Regnskapsmessig merforbruk (Drift)	0,00	0,00
Udisponert i inv.regnskapet	0,00	0,00
Udekket i inv.regnskapet	0,00	0,00
Likviditetsreserve	-1.277.505,21	-2.416.921,00
Kapitalkonto		
Sum egenkapital:	4.025.541,25	3.236.830,67
Gjeld		
Langsiktig gjeld		
Ihendehaverobligasjonslån	0,00	0,00
Pensjonsforpliktelse	24.972.618,00	21.639.828,00
Sertifikallån	0,00	0,00
Annen langsiktig gjeld	0,00	0,00
Konsernintern langsiktig gjeld	0,00	0,00
Avsetning for forpliktelser	0,00	0,00
Sum langsiktig gjeld:	24.972.618,00	21.639.828,00
Kortsiktig gjeld		
Kassekredittlån	0,00	0,00
Annen kortsiktig gjeld	6.155.969,48	3.539.100,00
Konsernintern langsiktig gjeld	0,00	0,00
Premieavvik	0,00	0,00
Sum kortsiktig gjeld:	6.155.969,48	3.539.100,00
SUM EGENKAPITAL OG GJELD:	35.154.128,73	28.415.758,67
Memoriakonti		
Ubrukte lånemidler	0,00	0,00
Ubrukte konserninterne lånemidler	0,00	0,00
Andre memoriakonti	0,00	1.978.259,33
Motkonto for memoriakontiene	0,00	-1.978.259,33



Regnskapsskjema - BALANSE

3 Helsehuset - 2013

18.03.2014

Kortsiktig gjeld		
Kassekredittlån	0,00	0,00
Annen kortsiktig gjeld	6.155.969,48	3.539.100,00
Konsernintern langsiktig gjeld	0,00	0,00
Premieavvik	0,00	0,00
Sum kortsiktig gjeld	6.155.969,48	3.539.100,00
SUM EGENKAPITAL OG GJELD:	35.667.025,52	28.415.758,67

Helsehuset pr 31.12.2013
Avlagt 14.2.2014, sist korrigert 18.3.2014

Askim, 20. mars 2014

Petter Schou (Styreleder)

Kjell Liborg (Nestleder)

Signe Øye (medlem)

Hans Moesgaard (medlem)

Marit Fredheim (medlem)

Tove Kreppen Jørgensen
(medlem)

Maren Hersleth Holsen (medlem)

Mona Spakmo (Daglig leder)

NOTE 1

ARBEIDSKAPITAL

Bevilgningsregnskap:	
A Sum anvendelse av midler	36 506 784
B Sum anskaffelse av midler	36 156 078
C (B-A) Anskaff. - anv. av midler	-350 705
Endring ubrukte midler eksterne lån	0
Endring i arbeidskapitalen	-350 705
Omløpsmidler:	
Endring betalingsmidler	2 654 075
Endring kortsiktige fordringer	-1 570 959
Endring premieavvik	1 183 048
Endring omløpsmidler	2 266 164
Kortsiktig gjeld:	
Endring kortsiktig gjeld	-2 616 869
Endring i arbeidskapitalen	-350 705
Avstemming mellom regnskapsdelene	
Endring arbeidskapital bevilgningsregnskapet	-350 705
Endring arbeidskapital balanseregnskapet	-350 705
Differanse	0

NOTE 2

PENSJONSORDNING

Årets netto pensjonskostnad spesifiser, jfr § 13-1 nr C	KLP
Nåverdi av årets pensjonsopptjening	1 359 276
Rentekostnad	955 643
Forventet avkastning	(1 011 116)
Amortisert premieavvik	92 870
Administrasjonskostnad	131 231
Netto pensjonskostnad (inkl. adm.)	1 527 904

Pensjonsmidler, Pensjonsforpliktelser og beregnet akkumulert premieavvik pr 31.12. jfr § 13-1 nr. E	KLP
Pensjonsmidler	22 145 339
Pensjonsforpliktelser	24 623 235
Akkumulert premieavvik	1 209 576
Akkumulert arbeidsgiveravgift på premieavvik	313 408
Arbeidsgiveravgift av netto pensjonsforpliktelse	349 383

Beregningsforutsetninger jfr § 13-1 nr. D	KLP
Avkastning på pensjonsmidler	5,00 %
Diskonteringsrente	4,00 %
Årlig lønnsvekst	2,87 %
Årlig G-regulering	2,87 %
Årlig regulering av pensjoner under utbetaling	2,87 %

Estimat avvik pr. 01.01. jfr § 13-3 nr. D	KLP
Estimerte pensjonsmidler	18 755 738
Estimatavvik	554 673
IB faktisk pensjonsmidler	19 310 411
Estimerte pensjonsforpliktelser	21 283 425
Estimatavvik	1 471 831
IB faktisk pensjonsforpliktelse	22 755 256

Estimatavvik	Akkumulert avvik tidligere år 1.1.	Årets estimatavvik	Amortisert avvik i år	Estimatavvik 31.12.
Estimatavvik pensjonsmidler KLP	-	554 673	-	554 673
Estimatavvik pensjonsforpliktelser KLP	-	1 471 831	-	1 471 831
Netto estimatavvik KLP	-	2 026 504	-	2 026 504

NOTE 3

GARANTIER

Denne note er ikke aktuell for Indre Østfold Lokalmedisinske Kompetansesenter IKS

NOTE 7

LIKVIDITETSRESERVE

Denne note er ikke aktuell for Indre Østfold Lokalmedisinske Kompetansesenter IKS

NOTE 4

TRANSAKSJONER MELLOM IKS OG EIERKOMMUNENE

Eierkommune	Kommunenr.	Art	Funksjon	Beløp
Askim Kommune	0124	177500	120	(6 072 750,00)
		137500	120	664 642,40
Spydeberg Kommune	0123	177500	120	(2 335 507,00)
		137500	120	3 724,00
Skiptvet Kommune	0127	177500	120	(1 682 468,00)
Trøgstad Kommune	0122	177500	120	(2 288 861,25)
Marker Kommune	0119	177500	120	(1 643 286,00)
Eidsberg Kommune	0125	177500	120	(4 535 315,00)
Hobøl Kommune	0138	177500	120	(2 175 046,00)

NOTE 5

OVERSIKT OVER AKSJER OG ANDELER SOM ER FØRT OPP SOM ANLEGGSMIDLER.

	Antall aksjer	Eierandel %	Balanseført verdi
Andeler:			
Egenkapitalinnskudd - KLP			523 557
Sum balanseført verdi aksjer og andeler			523 557

NOTE 6

AVSETNINGER OG BRUK AV AVSETNINGER

Alle fond	Kostnadsart	Regnskaps- året	Førrige år
Avsetninger til fond	SUM(530:560)+ 580	2 581 546	5 653 752
Bruk av avsetninger	SUM(930:960)	-2 932 252	-866 925
Til avsetning senere år	980	0	0
Netto avsetninger		-350 705	4 786 827

Disposisjonsfond	Kostnadsart/balanse	Regnskaps- året	Førrige år
IB 0101	2.56	-4 605 337	-232 088
Avsetninger driftsregnskapet	540	1 048 415	4 605 337
Bruk av avsetninger driftsregnskapet	940	-1 883 837	-232 088
Bruk av avsetninger investeringsregnskapet	940	0	0
Sum		-3 769 915	-4 605 337
UB 31.12	2.56	-3 769 915	-4 605 337
Differanse		0	0

Ubundet investeringsfond	Kostnadsart/balanse	Regnskaps- året	Førrige år
IB 0101	2.53	0	0
Avsetninger	548	0	0
Bruk av avsetninger	948	0	0
UB 31.12	2.53	0	0

Bundet investeringsfond	Kostnadsart/balanse	Regnskaps- året	Førrige år
	2.55	0	0
Avsetninger	550	0	0
Bruk av avsetninger	950	0	0
UB 31.12	2.55	0	0

Bundet driftsfond	Kostnadsart/balanse	Regnskaps- året	Førrige år
IB 0101	2.51	0	0
Avsetninger	550	630 000	0
Bruk av avsetninger	950	0	0
Sum		630 000	0
UB 31.12	2.51	630 000	0
Differanse		0	0

NOTE nr. 8 - Kapitalkonto
259.900.1000

DEBET		KREDIT	
1.1.2013 Balanse (Underskudd i kapital)	2 416 921,00	1.1.2013 Balanse (kapital)	
Debetposter i året:		Kreditposter i året:	
Salg av fast eiendom og anlegg		Oppskrivning av fast eiendom og anlegg	
Av- og nedskrivning av fast eiendom og anlegg		Aktivering av fast eiendom og og anlegg	
Salg av utstyr, maskiner		Aktivering av utstyr, maskiner og transportmidler	1 026 266,79
Av- og nedskrivning av utstyr, maskiner og transportmidler		Egenkapital KLP Kjøp av aksjer og andeler	56 338,00
Salg av aksjer og andeler		Oppskrivning av aksjer og andeler	
Nedskrivning av aksjer og andeler		Utlån	
Avdrag på utlån		Avdrag på eksterne lån	
Avskrivning på utlån		Avsetning til kontantbeholdning	
Bruk av midler fra eksterne lån			
Endring pensjonsforpliktelser	3 339 810,00	Aktivering av pensjonsmidler	3 389 601,00
Endring skyldig arb.g.avg. Av netto pensjonsforpliktelse	-	Endring skyldig arb.g.avg. Av netto pensjonsforpliktelse	7 020,00
Bruk av likviditetsreserven		Avsetning til likviditetsreserven	
31.12.2013 BALANSE (Kapital)		31.12.2013 BALANSE (Underskudd i kapital)	1 277 505,21
SUM DEBET	5 756 731,00	SUM KREDIT	5 756 731,00



3 Helsehuset - 2013

14.02.2014

	Regnskap	Reg. budsjett	Oppr.budsjett	Regnskap i fjor
Driftsinntekter:				
Salgsinntekter	1.936.172,91	2.685.000,00	2.685.000,00	1.704.577,97
620 ANNET SALG AV VARER OG TJENESTER, G.	1.936.172,91	2.685.000,00	2.685.000,00	1.704.577,97
Refusjoner	24.968.017,55	23.011.000,00	32.248.000,00	18.122.881,55
700 REFUSJON FRA STATEN	2.285.046,00	1.446.000,00	1.446.000,00	928.968,00
710 SYKELØNNSREFUSJON	204.191,71	274.000,00	274.000,00	247.496,74
728 KOMPENSASJON MOMS PÅLØPT I INVESTE	304.757,74	0,00	0,00	0,00
729 KOMPENSASJON MOMS PÅLØPT I DRIFTSR	1.430.788,85	560.000,00	560.000,00	702.917,81
770 REFUSJON FRA ANDRE (PRIVATE)	10.000,00	0,00	0,00	52.029,00
775 REFUSJON FRA IKS DER KOMMUNEN/FYLK	20.733.233,25	20.731.000,00	29.968.000,00	16.191.470,00
Overføringer	9.078.082,00	9.237.000,00	0,00	4.850.000,00
810 ANDRE STATLIGE OVERFØRINGER	9.078.082,00	9.237.000,00	0,00	4.850.000,00
Andre driftsinntekter	0,00	0,00	0,00	0,00
Sum driftsinntekter	35.982.272,46	34.933.000,00	34.933.000,00	24.677.459,52
Driftsutgifter:				
Lønn inkl. sosiale utgifter	25.378.433,73	27.761.000,00	27.761.000,00	14.833.125,15
10 FASTLØNN	16.089.123,40	18.957.000,00	18.957.000,00	7.553.134,12
20 LØNN TIL VIKARER	1.674.931,95	1.678.000,00	1.678.000,00	1.415.878,76
30 LØNN TIL EKSTRAHJELP	625.601,38	332.000,00	332.000,00	403.077,32
40 OVERTIDSLØNN	275.895,99	50.000,00	50.000,00	44.654,55
50 ANNEN LØNN OG TREKKPLIKTIGE GODTGJØ	2.355.312,05	26.000,00	26.000,00	2.458.472,21
80 GODTGJØRELSE FOLKEVALGTE	125.775,75	120.000,00	120.000,00	73.052,27
89 TREKKPLIKTIG/OPPGAVEPLIKTIG, IKKE ARBI	0,00	0,00	0,00	262.750,59
90 PENSJONSINNSKUDD OG TREKKPLIKTIGE FI	1.116.924,87	3.200.000,00	3.200.000,00	816.916,56
99 ARBEIDSGIVERAVGIFT	3.114.868,34	3.398.000,00	3.398.000,00	1.805.188,77
Kjøp av varer og tjenester	6.731.835,29	5.455.000,00	5.455.000,00	2.938.833,85
100 KONTORMATERIELL	92.830,91	70.000,00	70.000,00	44.725,67
105 UNDERVISNINGSMATERIELL	3.576,89	2.000,00	2.000,00	196,00
110 MEDISINSK FORBRUKSMATERIELL	674.338,07	640.000,00	640.000,00	455.355,66
114 MEDIKAMENTER	501.574,54	280.000,00	280.000,00	292.348,78
115 MATVARER	192.957,71	41.000,00	41.000,00	21.882,95
120 SAMLEPOST ANNET FORBRUKSMATERIELL	83.288,07	105.000,00	105.000,00	56.376,02
130 POST, BANKTJENESTER, TELEFON, INTERN	379.490,61	455.000,00	455.000,00	350.268,81
140 ANNONSE, REKLAME, INFORMASJON	73.825,75	149.000,00	149.000,00	220.430,60
150 OPPLÆRING, KURS	285.957,30	250.000,00	250.000,00	146.906,00
160 UTGIFTER OG GODTGJØRELSE FOR REIS	45.426,72	108.000,00	108.000,00	25.175,65
170 TRANSPORT/DRIFT AV EGNE OG LEIDE TR	80.239,00	36.000,00	36.000,00	13.464,19
180 ENERGI	10.759,28	46.000,00	46.000,00	9.199,48
190 LEIE AV LOKALER OG GRUNN	1.442.262,40	750.000,00	750.000,00	568.142,74
195 AVGIFTER, GEBYRER, LISENSER O.L.	440.936,11	123.000,00	123.000,00	103.522,00
200 KJØP OG FINANSIELL LEASING AV DRIFTS	318.310,95	1.270.000,00	1.270.000,00	132.229,41
210 KJØP,LEIE OG LEASING AV TRANSPORTMIL	13.320,00	0,00	0,00	0,00
220 LEIE AV DRIFTSMIDLER	45.620,03	148.000,00	148.000,00	9.829,58
230 VEDLIKEHOLD, BYGGETJENESTER OG NYB	128.197,10	20.000,00	20.000,00	7.182,80
240 SERVICEAVTALER, REPARASJONER OG VA	103.048,93	85.000,00	85.000,00	34.693,73
250 MATERIALER TIL VEDLIKEHOLD,PÅKOSTNII	0,00	2.000,00	2.000,00	0,00
260 RENHOLDS- OG VASKERTJENESTER	400.340,90	95.000,00	95.000,00	85.802,50
270 ANDRE TJENESTER (SOM INNGÅR I EGENP.	1.415.534,02	780.000,00	780.000,00	361.101,28
Overføringer	1.696.588,06	1.097.000,00	1.097.000,00	1.334.307,79
429 MERVERDIAVGIFT SOM GIR RETT TIL MOM:	1.430.788,84	560.000,00	560.000,00	702.917,81
450 OVERFØRING TIL KOMMUNER	228.009,00	457.000,00	457.000,00	595.740,85
470 OVERFØRING TIL ANDRE (PRIVATE)	37.790,22	80.000,00	80.000,00	35.649,13
Kalkulatoriske avskrivninger	0,00	0,00	0,00	0,00
Andre driftsutgifter	1.098.778,60	681.000,00	681.000,00	839.318,66
350 KJØP FRA KOMMUNER	228.009,00	9.000,00	9.000,00	323.917,23
370 KJØP FRA ANDRE (PRIVATE)	202.403,20	0,00	0,00	16.800,00
375 KJØP FRA IKS DER KOMMUNEN/FYLKESKO.	668.366,40	672.000,00	672.000,00	498.601,43
Fordelte utgifter	0,00	0,00	0,00	0,00
290 INTERNKJØP	14.119,92	187.000,00	187.000,00	29.219,70
790 INTERNSALG	-14.119,92	-187.000,00	-187.000,00	-29.219,70
Sum driftsutgifter:	34.905.635,68	34.994.000,00	34.994.000,00	19.945.585,45
Brutto driftsresultat:	1.076.636,78	-61.000,00	-61.000,00	4.731.874,07



Regnskapsskjema - Drift

3 Helsehuset - 2013

14.02.2014

Finansposter:				
Renteinntekter	173.805,84	250.000,00	250.000,00	98.296,07
900 RENTEINTEKTER	173.805,84	250.000,00	250.000,00	98.296,07
Renteutgifter	5.646,25	3.000,00	3.000,00	165,45
500 RENTEUTGIFTER, PROVISJONER OG ANDR	5.646,25	3.000,00	3.000,00	165,45
Avdrag på lån	0,00	0,00	0,00	0,00
Mottatte avdrag på lån	0,00	0,00	0,00	0,00
Utlån	0,00	0,00	0,00	0,00
Motpost avskrivninger	0,00	0,00	0,00	0,00
Ordinært resultat (Res. før interne finansierings	1.244.796,37	186.000,00	186.000,00	4.830.004,69
Interne finansieringstransaksjoner:				
Avsetninger	1.678.414,93	1.049.000,00	0,00	4.605.336,74
540 AVSETNINGER TIL DISPOSISJONSFOND	1.048.414,93	1.049.000,00	0,00	4.605.336,74
550 AVSETNINGER TIL BUNDNE FOND	630.000,00	0,00	0,00	0,00
Bruk av tidligere avsetninger	2.932.251,67	2.933.000,00	1.884.000,00	866.924,98
930 BRUK AV TIDLIGERE ÅRS REGNSKAPSMES.	1.048.414,93	1.049.000,00	0,00	634.836,74
940 BRUK AV DISPOSISJONSFOND	1.883.836,74	1.884.000,00	1.884.000,00	232.088,24
Brukt til finansiering av utgifter i kapitalregnsk	1.595.501,58	2.070.000,00	2.070.000,00	43.178,00
570 OVERFØRING TIL INVESTERINGSREGNSKA	1.595.501,58	2.070.000,00	2.070.000,00	43.178,00
Regnskapsmessig resultat (Res. etter interne fina	903.131,53	0,00	0,00	1.048.414,93



Regnskapsskjema - Investering

3 Helsehuset - 2013

14.02.2014

	Regnskap	Reg. budsjett	Oppr.budsjett	Regnskap i fjor
Investeringer:				
Investeringer i varige driftsmidler	1.539.163,58	1.950.000,00	1.950.000,00	0,00
120 SAMLEPOST ANNET FORBRUKSMATERIELL	25.821,20	0,00	0,00	0,00
185 FORSIKRINGER OG UTGIFTER TIL VAKTHOL	12.117,10	0,00	0,00	0,00
195 AVGIFTER, GEBYRER, LISENSER O.L.	259.525,00	750.000,00	750.000,00	0,00
200 KJØP OG FINANSIELL LEASING AV DRIFTSM	871.104,77	1.050.000,00	1.050.000,00	0,00
230 VEDLIKEHOLD, BYGGETJENESTER OG NYB	39.630,76	150.000,00	150.000,00	0,00
240 SERVICEAVTALER, REPARASJONER OG VA	26.207,00	0,00	0,00	0,00
429 MERVERDIavgift som gir rett til mom	304.757,75	0,00	0,00	0,00
Utlån, kjøp av aksjer og andeler	56.338,00	120.000,00	120.000,00	43.178,00
529 KJØP AV AKSJER OG ANDELER	56.338,00	120.000,00	120.000,00	43.178,00
Sum investeringer	1.595.501,58	2.070.000,00	2.070.000,00	43.178,00
Finansiering:				
Bruk av lånemidler	0,00	0,00	0,00	0,00
Salg av Anleggsmidler / fast eiendom	0,00	0,00	0,00	0,00
Tilskudd og refusjoner vedr. investeringer	0,00	0,00	0,00	0,00
Mottatte avdrag på utlån	0,00	0,00	0,00	0,00
Salg av aksjer og andeler	0,00	0,00	0,00	0,00
Bidrag fra årets driftsbudsjett/-regnskap	1.595.501,58	2.070.000,00	2.070.000,00	43.178,00
970 OVERFØRINGER FRA DRIFTSREGNSKAPET	1.595.501,58	2.070.000,00	2.070.000,00	43.178,00
Netto avsetninger	0,00	0,00	0,00	0,00
Sum finansiering:	1.595.501,58	2.070.000,00	2.070.000,00	43.178,00
Udekket/udisponert	0,00	0,00	0,00	0,00



Regnskapsskjema - BALANSE

3 Helsehuset - 2013

14.02.2014

Regnskap 2013 Regnskap 2012

EIENDELER:

Anleggsmidler	0,00	0,00
Immaterielle eiendeler	0,00	0,00
Faste eiendommer og anlegg	1.026.266,79	0,00
Utstyr, maskiner og transportmidler	685.851,03	0,00
2240800700 Inventar og utstyr etabl. Helsehuset	340.415,76	0,00
2240800710 IKT - etablering Helsehuset 2013	0,00	0,00
Utlån	0,00	0,00
Konserninterne langsiktige fordringer	523.507,00	467.169,00
Aksjer og andeler	523.507,00	467.169,00
2215501100 Egenkapitalinnskudd KLP	22.145.339,00	18.755.738,00
Pensjonsmidler	22.145.339,00	18.755.738,00
2205501001 KLP Pensjonsmidler	22.145.339,00	18.755.738,00
Sum anleggsmidler:	23.695.112,79	19.222.907,00

Omløpsmidler

Varer	0,00	0,00
Kortsiktige fordringer	565.949,56	2.136.908,70
2130800901 Motpost negativ lønn	7.223,09	0,00
2130800911 Interimskonto sykelønnsrefusjon	0,00	6.998,00
2130800912 Interimskonto sykelønnsrefusjon, p	0,00	-1.058,00
2130801010 Periodiserte Inntekter	104.261,00	-3.373.706,50
2136100000 Mva.kompensasjon ref.krav (IKKE I	0,00	183.966,47
2136100010 Oppgjørskonto momskompensasjon	423.882,00	0,00
2136100513 Kundefordringer Stats- og trydefor	0,00	1.660,00
2136100911 Sykelønnsrefusjon	20.098,00	43.161,00
2136100912 Sykelønnsrefusjon, permisjon	0,00	28.675,00
2136100921 Avsatte feriepenger refusjon	0,00	9.195,34
2136400000 Inngående mva	0,00	101,07
2138900511 Kundefordringer Konvertering ERV	0,00	5.220.851,20
2138900512 Kundefordringer Administrasjon 90	17.708,56	0,00
2138900903 Returlønn	0,00	17.065,12
2138900904 Fellutbetalt lønn netto	-7.223,09	0,00
Konserninterne kortsiktige fordringer	0,00	0,00
Premieavvik	2.559.837,32	1.376.789,32
2195501001 KLP premieavvik	2.246.429,00	1.209.576,00
2196401001 KLP AGA premieavvik	313.408,32	167.213,32
Aksjer og andeler	0,00	0,00
Sertifikater	0,00	0,00
Obligasjoner	0,00	0,00
Kasse, bankinnskudd	8.333.229,06	5.679.153,65
2100000010 Kasse	9.000,00	3.000,00
2100701000 Skatteleksskonto 1100.11.43931	923.048,00	660.711,00
2103200001 Askim spb 1100.11.41068 Folio	6.300.012,94	4.941.744,39
2103200005 Askim spb 1100.50.50075 Ocr erv	0,00	17.753,73
2103200006 Askim spb 1100.50.50385 Ocr Visma	628.218,71	0,00
2103200009 Askim Sparebank Procasso	1.230,50	0,00
2103200019 Askim spb 1100.42.53363 Conecto	0,00	10.470,11
2103206800 Askim spb 1100.40.51485 Terminal	403.785,35	-2.783,64
2103206801 DNB 1503.16.18018 Nattsafe	67.933,56	48.258,06
Sum omløpsmidler:	11.459.015,94	9.192.851,67
SUM EIENDELER:	35.154.128,73	28.415.758,67

EGENKAPITAL OG GJELD:

Egenkapital	3.769.914,93	4.605.336,74
Disposisjonsfond	1.048.414,93	634.836,74
2560806800 Fond Dekning driftskostnader	2.721.500,00	3.970.500,00
2560806801 Fond ØHD	630.000,00	0,00
Bundne driftsfond	630.000,00	0,00
2510806800 Fond Prosjekt sykehjem	630.000,00	0,00
Ubundne investeringsfond	0,00	0,00
Bundne investeringsfond	0,00	0,00
Endring i regnskapsprinsipp som påvirker AK Drift	0,00	0,00



Regnskapsskjema - BALANSE

3 Helsehuset - 2013

14.02.2014

Endring i regnskapsprinsipp som påvirker AK Invest	0,00	0,00
Regnskapsmessig mindreforbruk (Drift)	903.131,53	1.048.414,93
2595001000 Regnskapsmessige mindreforbruk	903.131,53	1.048.414,93
Regnskapsmessig merforbruk (Drift)	0,00	0,00
Udisponert i inv.regnskapet	0,00	0,00
Udekket i inv.regnskapet	0,00	0,00
Likviditetsreserve	0,00	0,00
Kapitalkonto	-1.277.505,21	-2.416.921,00
2599000000 Kapitalkonto anlegg	1.026.266,79	0,00
2599001000 Kapitalkonto	-2.303.772,00	-2.416.921,00
Sum egenkapital:	4.025.541,25	3.236.830,67

Gjeld

Langsiktig gjeld		
Ihendehaverobligasjonslån	0,00	0,00
Pensjonsforpliktelser	24.972.618,00	21.639.828,00
2405506801 KLP Pensjonsforpliktelse	24.623.235,00	21.283.425,00
2406406801 KLP AGA.netto pensjonsforpliktelse	349.383,00	356.403,00
Sertifikatlån	0,00	0,00
Annen langsiktig gjeld	0,00	0,00
Konsernintern langsiktig gjeld	0,00	0,00
Avsetning for forpliktelser	0,00	0,00
Sum langsiktig gjeld:	24.972.618,00	21.639.828,00

Kortsiktig gjeld

Kassekredittlån	0,00	0,00
Annen kortsiktig gjeld	6.155.969,48	3.539.100,00
2320800904 Arbeidsgiveravgift lønn (motpost)	556.146,01	385.778,00
2320800905 Arbeidsgiveravgift lønn (motpost)	-9.320,12	0,00
2320800906 Hjelpkonto trygderefusjon	0,00	107.829,00
2320800907 Arbeidsgiveravgift av refusjon (fo	0,00	-2.340,92
2320800909 AGA avgift av feriep. ref.(fordrin	0,00	-3.386,32
2320801040 Gjennomgangskonto	382,00	6.195,00
2320801060 Gjennomgangskonto - natlsafe	212,00	-8.316,00
2320801180 Periodiserte kostnader	483.981,25	81.487,71
2322000010 Leverandørgjeld	1.593.779,72	827.319,31
2325500915 Midlertidig pensjonstrekk KLP	0,00	49,24
2326100901 AGA påløpte feriepenger, dette år	322.219,82	655.067,75
2326100902 AGA påløpte feriepenger, forrige å	0,00	-477.892,09
2326100903 AGA utbetalte feriepenger, forrige	-250,98	-250,98
2326400922 Påleggstrekk	523,00	0,00
2326400923 Forskuddstrekk	923.048,00	660.711,00
2328900903 Påløpte feriepenger (motpost) ERV-	0,00	1.306.849,30
2328900950 Feriepenger avsatt dette år	2.285.248,78	0,00
Konsernintern langsiktig gjeld	0,00	0,00
Premieavvik	0,00	0,00
Sum kortsiktig gjeld:	6.155.969,48	3.539.100,00

SUM EGENKAPITAL OG GJELD:

35.154.128,73 28.415.768,67

Memoriakonti

Ubrukte lånemidler	0,00	0,00
Ubrukte konserninterne lånemidler	0,00	0,00
Andre memoriakonti	0,00	1.978.259,33
2920000010 Grunnlagskonto momskompensasjon -	0,00	1.970.925,94
2920000030 Grunnlagskonto momskompensasjon -	0,00	7.333,39
Motkonto for memoriakontiene	0,00	-1.978.259,33
2999900000 Motkonto grunnlagskonti momskompen	0,00	-1.978.259,33

Budsjettkontroll årsoppgjør - drift

	Regnskap 2013	Reg. budsjett 2013	Avvik	Regnskap 2012
ALLE	-0	0	0	-0
101000 Fast lønn	14 063 833	16 195 000	2 131 167	5 092 733
101030 Lønn vikarer ledig stilling	55 964	0	-55 964	1 351 046
101040 Avtalefestede tillegg	48 565	0	-48 565	353
101041 Lørdag/søndag faste tillegg	587 178	838 000	250 822	215 436
101042 Kveld/natt faste tillegg	1 021 050	1 388 000	366 950	551 385
101043 Helligdagstillegg i følge turnus	312 533	536 000	223 467	155 647
101046 Lørdag/søndag faste tillegg vl...	0	0	0	49 454
101047 Kveld/natt faste tillegg vikar l...	0	0	0	70 163
101048 Helligdagstillegg vikar ledig st...	0	0	0	25 189
101090 Annen fast lønn	0	0	0	41 729
102000 Lønn vikarer	0	509 000	509 000	212 486
102001 Lønn vikar foreldreperm m/ref	221 036	100 000	-121 036	147 730
102002 Lønn sykevikar > 16 dager	289 685	150 000	-139 685	99 825
102004 Lønn sykevikar < 16 dager	0	200 000	200 000	234 383
102011 Lønn permisjonsvikar	100 475	80 000	-20 475	30 427
102030 Lønn ferievikarer	788 262	450 000	-338 262	457 104
102036 Vikar lørdag/søndag tillegg	72 520	79 000	6 480	28 498
102037 Vikar kveld/natt tillegg	182 536	55 000	-127 536	69 433
102038 Vikar helligdag tillegg	20 418	55 000	34 582	7 824
102040 Vikar avtalefestede tillegg	0	0	0	128 170
103000 Lønn ekstrahjelp	474 143	332 000	-142 143	298 311
103041 Tillegg ekstrahjelp / engasje...	10 616	0	-10 616	11 027
103042 Tillegg ekstrahjelp /engasjem...	36 873	0	-36 873	38 889
103043 Tillegg ekstrahjelp / engasje...	103 970	0	-103 970	54 850
104000 Overtidslønn	275 896	50 000	-225 896	44 655
105000 Annen lønn og trekkpliktige g...	2 333 159	0	-2 333 159	228 435
105007 Forskjøvet arbeidstid	22 153	0	-22 153	0
105010 Honorar	0	0	0	34 000
105040 Avtalefestede tillegg	0	0	0	2 184 237
105062 Kjøregodtgjørelse - trekkpliktig	0	20 000	20 000	7 000
105093 Telefongodtgjørelse	0	6 000	6 000	4 800
108002 Møtegodtgjørelse	26 282	120 000	93 719	73 052
108099 Godtgjørelse folkevalgte anord	99 494	0	-99 494	0
108900 Lønn, trekk/oppg.pliktig, ikke...	0	0	0	262 751
109000 Arbeidsgivers andel KLP	-306 793	3 165 000	3 471 793	-17 343
109003 Arbeidsgivers andel KLP syke...	1 269 700	0	-1 269 700	777 357
109040 Gruppelivforsikring	37 860	25 000	-12 860	26 455
109041 Ulykkesforsikring	23 872	10 000	-13 872	7 030
109050 Avtalefestet pensjon	92 287	0	-92 287	23 418
109900 Arbeidsgiveravgift	2 753 143	3 398 000	644 857	1 621 729
109905 AGA feriep Sverige	37 934	0	-37 934	0
109908 AGA avsatte feriepenger	323 792	0	-323 792	183 460
110000 Kontormateriell	78 592	65 000	-13 592	37 890
110010 Abonnementer aviser, tidsskr...	14 239	5 000	-9 239	6 836
110500 Undervisningsmateriell	3 577	2 000	-1 577	196
111000 Medisinsk forbruksmateriell	674 338	640 000	-34 338	455 356
111400 Medikamenter	501 575	280 000	-221 575	292 349
111500 Matvarer	160 686	23 000	-137 686	0
111530 Bevertning	32 272	18 000	-14 272	21 883
112000 Samlepost annet forbruksmat...	52 705	80 000	27 295	35 261
112010 Renholdsartikler	2 117	5 000	2 883	1 006
112011 Velferdstiltak ansatte	27 157	20 000	-7 157	19 901
112050 Hotellutgifter - møter mm (ik...	1 267	0	-1 267	272
112095 Øredifferanse	43	0	-43	-64
113000 Post, banktj., telefon, interne...	18 666	143 000	124 334	14 849

113005 Porto	21 625	22 000	375	31 053
113010 Kortgebyr Melin	-7 095	0	7 095	0
113015 Datakommunikasjon	162 432	180 000	17 568	183 080
113020 Telefon	183 864	110 000	-73 864	121 286
114000 Annonse, reklame, informasjon	70 315	147 000	76 685	220 431
114030 Gaver/representasjon	3 511	2 000	-1 511	0
115000 Opplæring, kurs (ikke oppgav...	268 677	250 000	-18 677	146 906
115003 Hotellutgifter - opplæring/kurs	17 280	0	-17 280	0
116000 Utg/godtgj. reise og diett, bli...	35 841	0	-35 841	0
116010 Dlett-/kostgodtgjørelse	1 495	0	-1 495	0
116080 Km godtgjørelse	8 091	108 000	99 909	25 176
117000 Transportutg./drift av egne tr...	55 284	27 000	-28 284	0
117001 Ikke oppg.pl. reiseutgifter (to...	18 045	9 000	-9 045	13 464
117002 Parkeringsavgift/bompenger	6 910	0	-6 910	0
118500 Forsikringer og utgifter til va...	14 907	46 000	31 093	8 179
118510 Yrkesskadeforsikring, lovpålagt	31 159	0	-31 159	0
118520 Ulykkes og personforsikring,...	-35 307	0	35 307	1 021
119000 Leie av lokaler og grunn, fest...	1 442 262	750 000	-692 262	568 143
119500 Avgifter, gebyrer, lisenser og...	440 936	123 000	-317 936	103 522
120000 Kjøp og finansiell leasing av...	30 345	1 100 000	1 069 655	41 887
120020 It-utstyr	68 474	50 000	-18 474	59 521
120050 Inventar og utstyr	219 492	120 000	-99 492	30 822
121000 Kjøp, leie og leasing av trans...	13 320	0	-13 320	0
122000 Leie av driftsmidler	45 620	148 000	102 380	9 830
123000 Vedlikehold byggetjenester o...	128 197	20 000	-108 197	7 183
124000 Serviceavtaler, rep. og vaktm...	103 049	85 000	-18 049	34 694
125010 Materier til vedlikehold av b...	0	2 000	2 000	0
126000 Renholds- og vaskeritjenester	400 341	95 000	-305 341	85 803
127000 Andre tjenester (som inngår i...	1 415 534	780 000	-635 534	361 101
129000 Internkjøp	14 120	187 000	172 880	29 220
135000 Kjøp fra kommuner	228 009	9 000	-219 009	323 917
137000 Kjøp fra andre (private)	128 028	0	-128 028	16 800
137001 Driftstilskudd oppg.pl. (leger)	74 375	0	-74 375	0
137500 Kjøp fra deltakerkommuner	668 366	672 000	3 634	498 601
142910 Mva kompensasjon - høy sats	1 416 664	560 000	-856 664	701 950
142920 Mva kompensasjon - middels...	12 077	0	-12 077	84
142930 Mva kompensasjon - lav sats	2 048	0	-2 048	884
145000 Overføring til kommuner	228 009	457 000	228 991	595 741
147050 Tapte kundefordringer	37 790	80 000	42 210	35 649
150000 Renteutgifter, provisjoner og...	5 646	3 000	-2 646	165
154000 Avsetninger til disposisjonsfo...	1 048 415	1 049 000	585	4 605 337
155000 Avsetning til bundne fond	630 000	0	-630 000	0
157000 Overføring til investeringsreg...	1 301 394	2 070 000	768 606	43 178
157070 Ovf. momskomp til inv.regns...	294 108	0	-294 108	0
158000 Regnskapsmessig mindreforb...	903 132	0	-903 132	1 048 415
162000 Salg varer/tjen utenfor avg.o...	-93 281	-1 155 000	-1 061 719	-91 488
162010 Apotekvarer	-440 945	-370 000	70 945	-368 871
162020 Materiell	-670 222	-710 000	-39 778	-905 381
162050 Gebyr	-19 254	-40 000	-20 746	-24 376
162051 Purregebyr	-11 692	0	11 692	-10 602
162060 Egenandeler	-700 780	-410 000	290 780	-303 860
170000 Refusjon fra staten	-630 000	0	630 000	0
170010 Refusjon fra NAV	-1 655 046	-1 446 000	209 046	-928 968
171000 Sykelønnsrefusjon	-175 650	-150 000	25 650	-71 096
171001 Fødselspermisjonsrefusjon	-28 542	-100 000	-71 458	-165 133
171002 Avsatte feriepenger refusjon	0	-24 000	-24 000	-11 268
172810 Mva kompensasjon - høy sats	-304 758	0	304 758	0
172910 Mva kompensasjon - høy sats	-1 416 664	-560 000	856 664	-701 950
172920 Mva kompensasjon - middels...	-12 077	0	12 077	-84
172930 Mva kompensasjon - lav sats	-2 048	0	2 048	-884
177000 Refusjon fra andre (private)	-10 000	0	10 000	-52 029

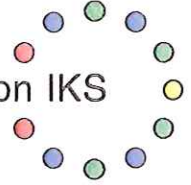
Budsjettkontroll årsoppgjør - drift

-19-

177500 Refusjon fra deltakerkommune	-20 733 233	-20 731 000	2 233	-16 191 470
179000 Internsalg	-14 120	-187 000	-172 880	-29 220
181000 Andre statlige overføringer	-9 078 082	-9 237 000	-158 918	-4 850 000
190000 Renteinntekter	-172 123	-250 000	-77 877	-98 296
190040 Forsinkelsesrenter (inntekt)	-1 682	0	1 682	0
193000 Bruk av tidligere års mindref..	-1 048 415	-1 049 000	-585	-634 837
194000 Bruk av disposisjonsfond	-1 883 837	-1 884 000	-163	-232 088

Budsjettkontroll årsoppgjør - investering

	Regnskap 2013	Reg. budsjett 2013	Avvik	Regnskap 2012
ALLE	0	0	0	0
012000 Samlepost annet forbruksmat...	25 821	0	-25 821	0
018500 Forsikringer og utgifter til va...	12 117	0	-12 117	0
019500 Avgifter, gebyrer, lisenser og...	259 525	750 000	490 475	0
020000 Kjøp og leasing av driftsmidler	871 105	1 050 000	178 895	0
023000 Vedlikehold, byggetjenester o...	39 631	150 000	110 369	0
024000 Serviceavtaler, rep osv.	26 207	0	-26 207	0
042910 Mva kompensasjon - høy sats	304 758	0	-304 758	0
042920 Mva kompensasjon - middel...	0	0	-0	0
052900 Kjøp aksjer og andeler	56 338	120 000	63 662	43 178
097000 Overføring fra driftsregnskapet	-1 301 394	-2 070 000	-768 606	-43 178
097070 Ovf. momskomp fra driftsreg...	-294 108	0	294 108	0



Til representantskapet i
Indre Østfold Lokalmedisinsk Kompetansesenter IKS

REVISORS BERETNING 2013

Uttalelse om årsregnskapet

Vi har revidert årsregnskapet for Indre Østfold Lokalmedisinske Kompetansesenter IKS som viser et ordinært resultat på kr 1 244 796,37 og et positivt regnskapsmessig resultat på kr 903 131,53. Årsregnskapet består av balanse per 31. desember 2013, driftsregnskap og kapitalregnskap avsluttet per denne datoen, og en beskrivelse av vesentlige anvendte regnskapsprinsipper og andre noteopplysninger.

Styret og daglig leder ansvar for årsregnskapet

Styret og daglig leder er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir en dekkende fremstilling i samsvar med lov om interkommunale selskaper, forskrift om årsbudsjett, årsregnskap og årsberetning for interkommunale selskaper og god kommunal regnskapsskikk, og for slik intern kontroll som styret og daglig leder finner nødvendig for å muliggjøre utarbeidelsen av et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller feil.

Revisors oppgaver og plikter

Vår oppgave er å gi uttrykk for en mening om dette årsregnskapet på bakgrunn av vår revisjon. Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god kommunal revisjonsskikk i Norge, herunder International Standards on Auditing. Revisjonsstandardene krever at vi etterlever etiske krav og planlegger og gjennomfører revisjonen for å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon.

En revisjon innebærer utførelse av handlinger for å innhente revisjonsbevis for beløpene og opplysningene i årsregnskapet. De valgte handlingene avhenger av revisors skjønn, herunder vurderingen av risikoene for at årsregnskapet inneholder vesentlig feilinformasjon, enten det skyldes misligheter eller feil. Ved en slik risikovurdering tar revisor hensyn til den interne kontrollen som er relevant for selskapets utarbeidelse av et årsregnskap som gir en dekkende fremstilling. Formålet er å utforme revisjonshandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av selskapets interne kontroll. En revisjon omfatter også en vurdering av om de anvendte regnskapsprinsippene er hensiktsmessige og om regnskapsestimaterne utarbeidet av ledelsen er rimelige, samt en vurdering av den samlede presentasjonen av årsregnskapet.

Etter vår oppfatning er innhentet revisjonsbevis tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Konklusjon

Etter vår mening er årsregnskapet avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir i det alt vesentlige en dekkende fremstilling av den finansielle stillingen til Indre Østfold Lokalmedisinske Kompetansesenter IKS per 31. desember 2013, og av resultatet for regnskapsåret som ble avsluttet per denne datoen i samsvar med lov om interkommunale selskaper, forskrift om årsbudsjett, årsregnskap og årsberetning for interkommunale selskaper og god kommunal regnskapsskikk i Norge.

Uttalelser om øvrige forhold

Konklusjon om budsjett

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, mener vi at de disposisjoner som ligger til grunn for regnskapet er i samsvar med budsjettvedtak, og at budsjettbeløpene i årsregnskapet stemmer med regulert budsjett.


Konklusjon om årsberetningen

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, mener vi at opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet, forutsetningen om fortsatt drift og forslaget til anvendelse av overskuddet er konsistente med årsregnskapet og er i samsvar med lov og forskrifter.

Konklusjon om registrering og dokumentasjon

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, og kontrollhandlinger vi har funnet nødvendig i henhold til internasjonal standard for attestasjonsoppdrag (ISAE) 3000 «Attestasjonsoppdrag som ikke er revisjon eller forenklet revisorkontroll av historisk finansiell informasjon», mener vi at ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av selskapets regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringsskikk i Norge.

Rakkestad, 20.03.2014

for 
Finn Skofsrud
distriktsrevisor

Sat 04/14

Valgkomiteens innstilling til styre for Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS

Valgkomiteen for Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS består av ordførerne i eierkommunene.

For å sikre at styresammensetningen totalt sett gir selskapet den nødvendige erfaring og innsikt hva gjelder nødvendig juridisk, politisk, fag- og økonomikompetanse innstiller valgkomiteen som følger:

Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS			
Faste medlemmer		Numeriske vara	
Petter Schou	Leder	1	Liv Berger
Kjell Ove Liborg	Nestleder	2	Sigmund Lereim
Marit Fredheim		3	Bjørn Olsson
Tove Kreppen Jørgensen			
Maren J. Hersleth Holsen			
Signe Øye			
Hans Nielsen Moesgaard			

Valgperioden gjelder for de kommende to årene fram til nytt styre er valgt.

Ole Andre Myhrvold

Leder (Sign.)

Espen Jaavall

Sekretær