



Stiftelsen BEST

Bedre & systematisk traumebehandling

Årsmelding 2007



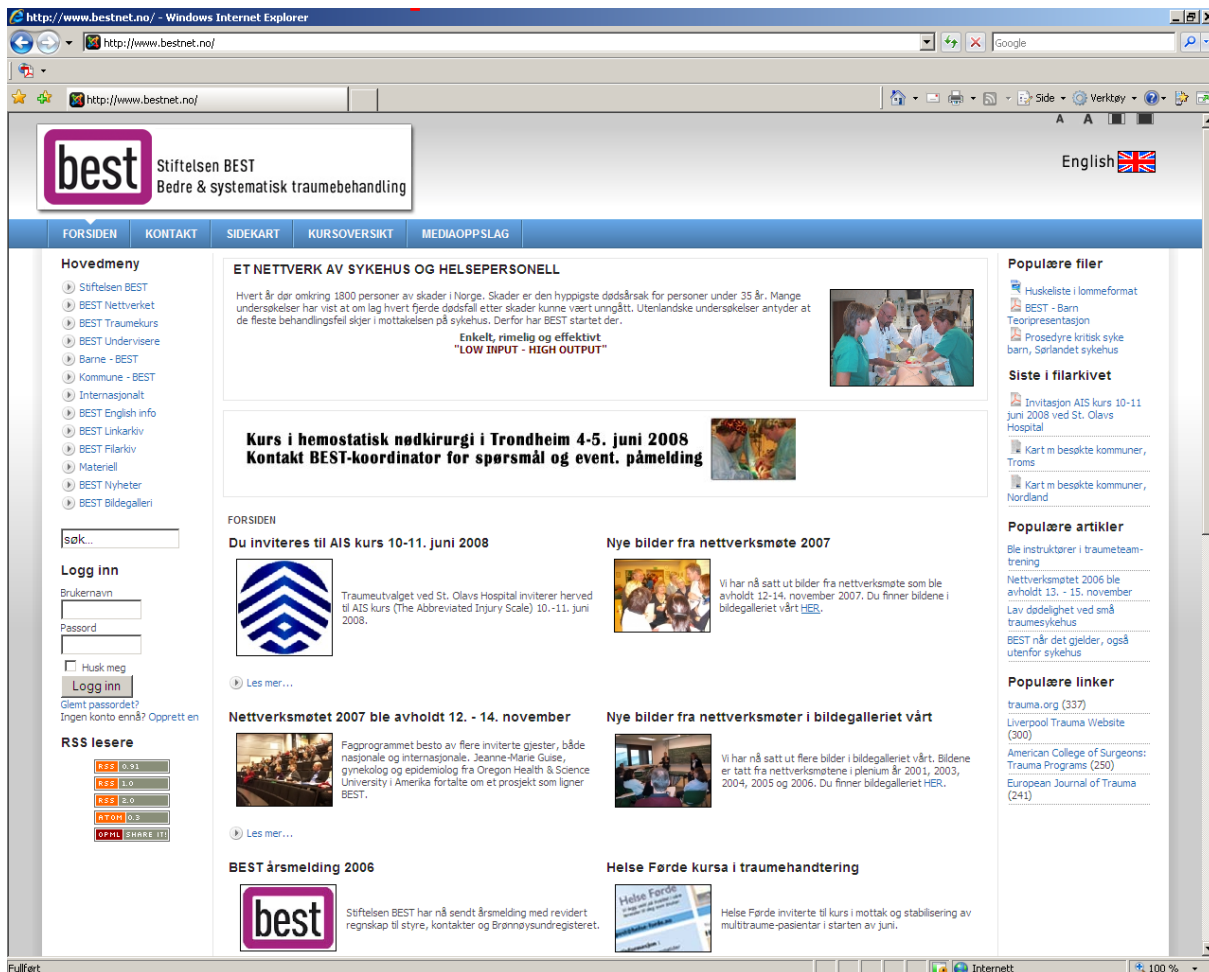
www.bestnet.no

Årsmelding 2007

Stiftelsen BEST: Bedre & systematisk traumebehandling gir med dette en beskrivelse av året 2007 til styret, oppdragsgivere, samarbeidsparter og interesserte.

En grundigere presentasjon av Stiftelsen BEST: Bedre & systematisk traumebehandling med eksempler på undervisningsmateriell, flere bilder etc. er gitt på vårt nettsted

www.bestnet.no.



Stiftelsen BEST: Bedre & systematisk traumebehandling

Stiftelsen BEST: Bedre & systematisk traumebehandling ble opprettet som en videreføring av pilotprosjektet «Kvalitetssikring av traumebehandling i sykehus» i 2001. Stiftelsen har sekretariat i Hammerfest, men drives som et samarbeid mellom ulike ressurspersoner / miljøer over hele landet.

Stiftelsen skjedde formelt den 8. februar 2001. Søknad om godkjenning ble sendt Fylkesmannen i Finnmark og Brønnøysund-registeret. Stiftelsen BEST: Bedre & systematisk traumebehandling ble godkjent av Brønnøysund-registeret den 19. mars 2002.

Stiftelsens visjon og mål

BEST skal arbeide for å øke den lokale mestringsevne og profesjonalitet i traumebehandling ved systematisk å øve samarbeid, ledelse og kommunikasjon i tverrfaglige team.

Metodene skal være realistiske, troverdige og vitenskapsbaserte. De skal kunne benyttes umiddelbart og ha overføringsverdi til andre fagområder.

BEST skal være troverdig og idealistisk, og drives uten profitt. Gjennom et åpent, grensesprengende og innovativt arbeid skal BEST medvirke til kontinuerlig kvalitetsforbedring innen traumebehandling.

BEST skal søke samarbeidspartnere. Åpenhet og vilje til å dele metoder og resultat skal kjennetegne BEST. Oppnådde resultater skal formidles bredt.

Stiftelsens styre

Styrets leder	Guttorm Brattebø , seksjonsoverlege, Akuttmedisinsk seksjon, Kirurgisk serviceklinikk, Haukeland Universitetssykehus, Bergen guttorm.brattebo@helse-bergen.no
Styrets nestleder og Stiftelsens daglige leder:	Torben Wisborg , avdelingsoverlege, Akuttavdelingen, Hammerfest sykehus, Hammerfest torben.wisborg@helse-finnmark.no
Styremedlem	Åse Brinchmann-Hansen , fagsjef, Seksjon for medisinsk pedagogikk, Medisinsk fagavdeling, Den norske lægeforening, Oslo aase.brinchmann.hansen@legeforeningen.no
Styremedlem	Ulrika Eriksson , traumekoordinator, sykepleier, Klinikk for anestesi og akuttmedisin, St. Olavs Hospital, Trondheim ulrika.eriksson@stolav.no
Styremedlem	Per Hjortdahl , professor i allmennmedisin, Universitetet i Oslo per.hjortdahl@medisin.uio.no
Styremedlem	Nina Hesselberg , overlege, Akuttmedisinsk avdeling, UNN, Tromsø nina.hesselberg@unn.no
Styremedlem	Øystein Kilander , traumekoordinator, anestesisykepleier, Sykehuset Sørlandet, Kristiansand oystein.kilander@sshf.no
Styremedlem	Torsten Eken , overlege, Anestesiavdelingen, Aker Universitetssykehus, Oslo torsten.eken@medisin.uio.no

Aktivitet i 2007

BEST-kurs

BEST holdt oppfølgingskurs i Bærum, Bodø, Førde, Sandnessjøen og Mosjøen i 2007. I tillegg ble det holdt to oppfølgingskurs i Hammerfest og to på Haukeland Universitetssykehus. En rekke sykehus holder også lokale oppfølgingskurs med egne krefter.

Praktisk skadebegrensende kirurgi

Det ble holdt 2 kurs i praktisk skadebegrensende kirurgi med til sammen 12 deltagende sykehus. Disse kursene er treningskurs for kirurgiske team i skadebegrensende kirurgi. Her deltar kirurger, operasjonssykepleiere, anestesileger og anestesisykepleiere i trening på anesteserte griser. Kursene holdes ved Vivariet på Haukeland Universitetssykehus, og er underlagt strenge bestemmelser mht dyrevernregler.



Nettverksmøte 2007

BEST har holdt årlige nettverksmøter omtrent fra starten. Hensikten med nettverksmøter er å utveksle erfaringer, knytte kontakter og opprettholde BEST-samarbeidet. Deltagende sykehus fra samme geografiske område planlegger blant annet felles trening og samarbeid.

I 2007 var nettverksmøtet en tre-dagers samling av to representanter fra 31 av sykehuse- ne i BEST-nettverket. Vi tilstreber deltagelse av en lege og en sykepleier fra hvert syke- hus. Det var gått 10 år siden oppstarten av BEST. Jubileet ble markert den første dagen av møtet med hilsningstaler og oppdateringer på BEST og datterprosjektene (nevnt sene- re i årsmeldingen) av spesielt inviterte gjester fra Norge og Danmark.

Nettverksmøtet bestod ellers av en faglig del med flere inviterte forelesere og en del med erfaringsutveksling mellom sykehusene. Hvert sykehus presenterer seg selv, med vekt på ideer, løsninger o.lign. som kan være nyttige for de øvrige sykehus. I tillegg legger syke- husene frem en kasuistikk som har vært spesielt vanskelig eller som sykehuset mener de øvrige sykehusene kan lære av. Disse kasuistikkene blir diskutert i plenum. Målsettingen er å dele erfaringer som gjøres i et land med relativt få alvorlige skader, men likevel må tas hånd om på mange spredte og gjerne små sykehus.

Årets inviterte hovedforeleser var prosjektleder for STORC prosjek- tet (State Obstetric and Pediatric Research Collaborative) MD MPH Jeanne-Marie Guise fra Oregon Health & Science University. Hun presenterte et prosjekt innen obstetrikk som ligner BEST. Assisterende helsedirektør Geir Sverre Braut orienterte om betyd- ningen av prosjekt som BEST for den nasjonale kvalitetsutvikling innen helsetjenestene.



Det var også faglig innlegg av divisjonsdirektør Olav Røise fra Ullevål Universitetssykehus og Haldor Slettebø, klinikkleder Nevroklinikken Haukeland Universitetssykehus. De snakket henholdsvis om livstruende bekkenblødning og CNS-skader. Pasientsikkerhet, behandling av skadepasienter, ledelse og kvalitetsforbedring ble presentert av Øystein Flesland fra Kunnskapssenteret i Bergen og Stig Harthug, kvalitetssjef på Haukeland Universitetssykehus.

Øvrige aktiviteter i 2007

Kommune-BEST

Tre leger fra primærhelsetjenesten i Finnmark har utviklet og gjennomført BEST kurs for lokale akuttmedisinske team i kommunehelsetjenesten siden 2004. Dette er organisert som eget prosjekt i samarbeid med Stiftelsen BEST. Det er pr. 31.12.07 holdt kurs i 44 kommuner i Nordland, Troms og Finnmark. Flere av disse kommunene har hatt ett eller flere oppfølgingskurs. Stiftelsen BEST har i samarbeid med Helse Finnmark fått flere bevillinger til å videreutvikle dette prosjekt fra Sosial- og Helsedirektoratet. Målet er utvikling av en kursmodell som kan gjennomføres i hele landet, og samtidig opplæring av undervisere som kan drive ytterligere trening lokalt. Prosjektet inneholder også en ekstern vitenskapelig vurdering.



Barne-BEST

Barnelege Ole Bjørn Kittang på Sørlandet Sykehuset Kristiansand har brukt BEST sine prinsipper for teamtrening i opplæring og vedlikehold av ferdigheter hos det team som tar imot alvorlig syke barn på sykehuset. Dette prosjekt mottok kr 350.000 fra Den norske legeförenings Kvalitetsikringsfond til videreutvikling i 2006.

Student-BEST

I november 2007 ble det første BEST-kurset gjennomført for studenter. Kurset var arrangert av BEST i samarbeid med det medisinske fakultet ved Universitetet i Oslo som ledd i KLoK-prosjektet (Kunnskap, Ledelse og Kvalitetsutvikling). Deltagere var studenter fra medisinerstudiet og videreutdanning i anestesisykepleie. Det var til sammen 19 deltagere. Evalueringen av kurset viser at dette var vellykket, og universitetet ønsker å videreutvikle bruken av simulering i studentopplæring.

Medisin-BEST

Utviklet for trening av medisinske team. Sørlandet Sykehus, Kristiansand har etablert egne medisinske team til mottak av alvorlig syke medisinske pasienter. Teamene trener og jobber på samme måten som sykehusets kirurgiske og pediatriske team. Flere andre sykehus planlegger samme type trening innen akutte medisinske tilstander.

BEST i Botswana

Sammen med Enhet for internasjonalt samarbeid ved Haukeland Universitetssykehus holdt BEST kurs på de to største sykehusene i Botswana mars 2007. Her ble traumeteam fra både disse sykehusene og mindre distriktssykehus trent etter samme prinsipper som BEST i Norge. I desember ble ytterligere to sykehus kurset med tilsammen 66 deltagere. Det ble også utdannet 14 instruktører som skal være med i opplæringen av flere sykehus.



Teamarbeid ved Princess Marina Hospital

Høsten 2007 ble dette prosjekt etablert som et nasjonalt Botswansk prosjekt i samarbeid med Enhet for internasjonal samarbeid og Stiftelsen BEST. Planen er frem til 2010 å gjennomføre nasjonal opplæring på alle sykehus i Botswana og et system for videre trening og vedlikehold. Instruktørene fra BEST kommer fra flere sykehus i Norge, og er både leger og sykepleiere.



Teori ved PMH

Instruktørkurs

BEST arrangerte i november for første gang kurs i bruk av simulering for tverrfaglig teamtrening–fasilitatorkurs. Det var 16 deltagere fra Norge, Danmark og Botswana. Hensikten med kurset var å trene ledelse og instruksjon av en simulering hvor team deltar og hvor video brukes i forbindelse med tilbakemeldingssesjonen. Det var et meget vellykket kurs som vil videreføres i 2008 pga. stor etterspørsel fra BEST-sykehusene.

Database- traumeregistreringsprogram

BEST har utviklet en database for sykehusenes egen registrering. Målet er først å sette alle sykehus i stand til å registrere og analysere sine egne pasienter, dernest å gi sykehusene et verktøy til å sammenligne seg med andre sykehus i nettverket gjennom en internettbasert database. Programmet distribueres kostnadsfritt til alle interesserte sykehus. 19 sykehus bruker registreringsverktøyet, og flere ønsker å ta det i bruk. Det er også utviklet en statistikkmodul med ferdige spørringer. Registreringen skjer med respekt for det nasjonale register som er under etablering av Norsk Kirurgisk Forening og Norsk Anestesiologisk Forening.

Materiell

Obs. skjema, huskelister

Som et resultat av nettverksmøtene og samarbeidet mellom de deltagende sykehusene i nettverket, har BEST utviklet et observasjonsskjema som både fungerer som en sjekkeliste for de undersøkelser som bør gjennomføres, samt basis for traumeregistrering og kontinuerlig kvalitetskontroll. Det er 41 sykehus i nettverket som bruker observasjonsskjemaet ved mottak av traumepasienter. I tillegg har vi tre brukere som ikke er med i nettverket.

Det er også utviklet en huskeliste i lommeformat på både norsk og engelsk for bruk av deltagere i traumeteam.

Det jobbes med å få oversatt skjemaet til engelsk for bruk under utenlandske prosjekt.

Veggplansjer

En plansje med oppsummering av behandlingsprinsipper og huskeliste for traumeteamet er laget i format som passer på veggen i traumerom.

Kasuistikker

Alle sykehusene i nettverket oppfordres til videre lokal trening med bruk av sykehistorier lånt fra kasuistikkbanken til BEST. Nettverket blir kontinuerlig oppfordret til å lage nye pasientkasuistikker til banken, samt evaluere lånte kasuistikker.

Simuleringsveileder

Et skjema for veiledning i debriefing etter simulering er tilgjengelig for nettverket i BEST.

Publikasjoner

BEST publiserte en artikkel i 2007:

Hansen KS, Uggen PE, Brattebø G, Wisborg T. Training operating room teams in damage control surgery for trauma: A followup study of the Norwegian model. J Am Coll Surg 2007; 205: 712-6.

Status ved utgangen av 2007

Nettverket omfatter pr. 31.12.2007 til sammen 45 norske sykehus, to danske og ett svensk sykehus. De har alle hatt samme grunnopplæring i BEST. I tillegg er treningen i Botswana i god gang og vil innen 2010 omfatte alle botswanske sykehus.

I Norge har til sammen 5 287 leger, sykepleiere og annet helsepersonell deltatt i kurs og øvelser, hvor instruktører fra BEST sentralt har deltatt. I tillegg holder mange sykehus egne, lokale kurs.

BEST-nettverket er et uforpliktende tilbud til alle som føler de og traumepasientene kan ha noen nytte av det, og ikke noen "medlemsorganisasjon". Dette fremgår av vår visjon, som finnes på side 3 i denne årsmelding og på hjemmesiden vår www.bestnet.no. Alle sykehus er derfor hjertelig velkommen til å delta på nettverksmøter, benytte seg av våre hjemmesider eller traumemanual, huskelister og postere til akuttrom, dersom de finner at det kan være nyttig for dem og pasientene deres. For BEST spiller det ingen rolle om sykehusene parallelt deltar i andre faglige fora. Vårt mål er å bedre traumebehandlingen for skadde pasienter, uansett hvor i landet de befinner seg.

best
www.bestnet.no

GLASGOW COMA SCALE

A

- ☐ Oksygen 15 l/m
- ☐ Åpen luftvei / intubasjon
- ☐ Nakkekrage
- ☐ Telle respirasjonsfrekvens
- ☐ Thorax stabil / thoraxdren
- ☐ Rtg. thorax kl.

B

- ☐ 2 venekanyler
- ☐ Rtg. bekken kl.
- ☐ UL abd. / peritoneal lavage
- ☐ Blodprøver / blodgass

C

- ☐ Bevissthetsvurdering
- ☐ Sensibilitet / bevegelse
- ☐ Pupiller

D

- ☐ Temperatur
- ☐ Undersøkt pasientens bakside
- ☐ Urinkateeter / urinstix / gravitest
- ☐ Ventrikkelsonde
- ☐ Tetanus
- ☐ Antibiotika
- ☐ Status ved ankomst registrert

E

HUSK

- Gjør deg kjent med traumerommet og utstyret
- Tenk fremover og planlegg i fellesskap
- Be om hjelp i tide
- Utøv lederskap og følg teamleder
- Fordel arbeidsoppgaver og bruk tilgjengelig ressurser
- Kommuniser effektivt og bruk all informasjon
- Unngå å fokusere på en ting - bevar overblikket
- Dobbeltsjekk medikamentdoser, sideangivelse, koplinger o.l.
- Bruk sjekklister og prosedyrer
- Ta jevnlig oppsummering og dokumenter funn
- Bevar årvåkenheten - pasienten kan raskt bli dårligere
- Husk at manglende kontroll av luftvei, ventilasjon og blødning dreper raskt og oftest

Åpning av øyne

- 4 Spontan
- 3 På kommando
- 2 På smertestimuli
- 1 Ingen respons

Motorisk respons (beste side)

- 6 Bevege seg på kommando
- 5 Måltrettet avverge bevegelse
- 4 Tilbaketrekking
- 3 Bøyebevegelser
- 2 Strekkebevegelser
- 1 Ingen reaksjon

Språk (voksne) (barn)

- 5 Orientert
- 4 Desorientert
- 3 Enkelte ord
- 2 Uforståelig lyd
- 1 Ingen

På smertestimuli

- Ord/smilt/blikk fikserer & følger
- Gråter, men kan trostes
- Uavbrutt irriterbar
- Urolig, agilt, ukontaktbar
- Stille

Det interessante er at det ser ut til å være like stort behov for teamtrening for alle typer sykehus. Det er således ikke tilfelle at universitetssykehusene utmerker seg i forholdet til de mindre sykehus. Dette er positivt, men kanskje også litt nedslående, og viser behovet for slik opplæring!

Som et nødvendig supplement til BEST-kursene har det fra 1999 vært arrangert 20 kurs med til sammen 58 team i praktisk skadebegrensende kirurgi (damage control surgery). Dette er svært populære kurs og etterspørselen er stor.

Ansatte

Stiftelsen BEST: Bedre & systematisk traumebehandling hadde ikke egne ansatte i 2007.

Anestesisykepleier Kjersti M. Fagerstad på Hammerfest sykehus er koordinator for Stiftelsen i 50 % stilling. Stiftelsen BEST dekker 30% av en full stilling for Kjersti M. Fagerstad, mens Hammerfest sykehus bidrar med resten. Formelt er Kjersti M. Fagerstad ansatt på Hammerfest sykehus.

Stiftelsen har hatt timelønnet hjelp på prosjektbasis i forbindelse med kursavvikling og enkelte administrative oppgaver. Forelesere har som hovedregel vært frikjøpt fra sine vanlige arbeidssteder.

Det er ikke rapportert om skader eller ulykker i forbindelse med stiftelsens aktiviteter

Årsregnskap

Årsregnskapet følger på de neste sider. Revisjonsberetning er vedlagt.

Styret understreker at posten "Annen driftskostnad" dekker de totale driftskostnader. Det er ikke gjort investeringer eller utbetalt lønn utenom beløpene i note 1. Utgiftene i denne post er i all hovedsak reiseutgifter i forbindelse med kurser og utgifter til nettverksmøte samt frikjøp av undervisere og koordinator. Utgifter til dyretrening ligger også i denne post.

Resultatregnskapet viser et overskudd på kr 75 711,-.

På tross av et lite overskudd er det fortsatt styrets hensikt at Stiftelsen BEST: Bedre & systematisk traumebehandling ikke skal akkumulere kapital.

I tråd med vedtektene er det heller ikke i 2007 utbetalt honorar til styre, styreleder eller daglig leder.

Det ytre miljø

Stiftelsen BEST: Bedre & systematisk traumebehandlings virksomhet forurensar ikke det ytre miljø, utover nødvendig reisevirksomhet. Desentraliserte kurs vil likevel belaste miljøet i mindre grad enn dersom alle kursdeltakere skulle reise til et eller flere simuleringssentre. Det legges også opp til anvendelse av elektronisk kommunikasjon i det omfang det er mulig, og koordinering av kurs for å redusere reisevirksomhet maksimalt. Ved reiser for Stiftelsen BEST kjøper Stiftelsen CO₂-kvoter. Styremøter holdes om mulig som telefonkonferanse. Ved kontoret på Hammerfest sykehus resirkuleres gjenvinnbart papir.

Likestilling

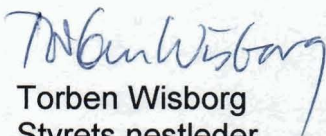
Stiftelsen har innarbeidet en policy som tar sikte på at det ikke forekommer ulik behandling grunnet kjønn, rase eller politisk / religiøs overbevisning. Av selskapets styre er tre personer kvinner. I instruktørgruppen er det tre kvinner og fire menn.

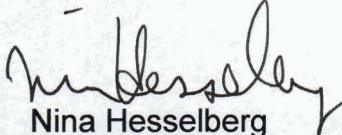
Fortsatt drift

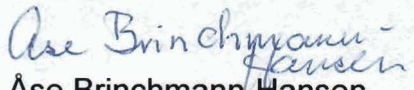
På bakgrunn av årsmelding, årsregnskap og intakt stiftelseskapital bekrefter Styret med dette at forutsetningene for fortsatt drift er til stede.

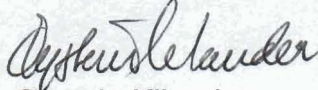
Bergen, Hammerfest, Tromsø, Kristiansand, Trondheim, Oslo 29. april 2008


Guttorm Brattebø
Styrets leder


Torben Wisborg
Styrets nestleder


Nina Hesselberg
Styremedlem


Åse Brinchmann-Hansen
Styremedlem


Øystein Kilander
Styremedlem


Ulrika Eriksson
Styremedlem


Per Hjortdahl
Styremedlem


Torsten Eken
Styremedlem

Årsregnskap 2007

**Årsregnskap 2007
for
Stiftelsen BEST Bedre & syst. traumebeh**

Foretaksnr. 984097514

Utarbeidet av:

Komplett Regnskap Hammerfest AS
Autorisert regnskapsførerselskap
Postboks 1120
9616 HAMMERFEST
Regnskapsførernummer 910944681

Stiftelsen BEST Bedre & syst. traumebeh

Resultatregnskap

	Note	2007	2006
DRIFTSINNTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Driftsinntekter			
Annen driftsinntekt		870 756	722 821
Sum driftsinntekter		870 756	722 821
Driftskostnader			
Lønnskostnad	1	51 600	36 791
Annen driftskostnad	2	758 876	785 906
Sum driftskostnader		810 476	802 697
DRIFTSRESULTAT		60 280	(79 876)
FINANSINNTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekter			
Annen renteinntekt		15 431	7 074
Sum finansinntekter		15 431	7 074
NETTO FINANSPOSTER		15 431	7 074
ORDINÆRT RES. FØR SKATTEKOSTNAD		75 711	(72 802)
Skattekostnad på ordinært resultat		0	0
ORDINÆRT RESULTAT		75 711	(72 802)
ÅRSRESULTAT		75 711	(72 802)
OVERFØRINGER			
Overføringer opptjent egenkapital	3	75 711	(72 802)
SUM OVERFØRINGER		75 711	(72 802)

Stiftelsen BEST Bedre & syst. traumebeh

Balanse pr. 31.12.2007

	Note	31.12.2007	31.12.2006
EIENDELER			
Omløpsmidler			
Bankinnskudd, kontanter o.l.	4	592 102	517 188
Sum omløpsmidler		592 102	517 188
SUM EIEDELER		592 102	517 188
EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Selskapskapital	5	50 000	50 000
Sum innskutt egenkapital		50 000	50 000
Opptjent egenkapital			
Opptjent egenkapital	3	532 502	456 791
Sum opptjent egenkapital		532 502	456 791
Sum egenkapital		582 502	506 791
Gjeld			
Kortsiktig gjeld			
Skyldig offentlige avgifter		9 600	10 397
Sum kortsiktig gjeld		9 600	10 397
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		592 102	517 188

Noter 2007**Regnskapsprinsipper:**

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk.

De regnskapsprinsipper som er gjengitt i regnskapslovens kap. 4 om grunnleggende prinsipper og god regnskapsskikk og kap. 5 om vurderingsregler er ikke gjengitt i denne innledende noten om regnskapsprinsipper dersom det ikke foreligger forhold ved regnskapsposten eller prinsippene og vurderingsreglene som fordrer en presisering (valgdgang mv).

Unntaksreglene i regnskapsloven for små foretak er anvendt der annet ikke er angitt spesielt.

Note 1 - Lønnskostnader

	I år	I fjor
Lønn	51 600	32 550
Arbeidsgiveravgift	0	4 241
Foreleserhonorar	0	0
Totalt	51 600	36 791

Stiftelsen har ingen faste ansatte.

Note 2 - Revisjonshonorar

Selskapet har yttet godtgjørelse til revisor med kr 15 625 inkl. mva, herav revisjonshonorar kr 15 625, og godtgjørelse for andre tjenester kr 0.

Tilsvarende kostnader for foregående regnskapsår var totalt kr 20 625, herav revisjonshonorar kr 20 625, og godtgjørelse for andre tjenester kr 0.

Alle beløp inklusiv merverdiavgift.

Note 3 - Disponeringer

Avsatt til annen egenkapital	75 711
Overføring fond for vurderingsforskjeller	0
Totalt	0

Note 4 - Bankinnskudd, kontanter o.l.

Skattetrekkinnskudd utgjør pr 31.12. i år kr 981 og utgjorde pr 31.12. i fjor kr 3 180.

Stiftelsen BEST Bedre & syst. traumebeh

Noter 2007

Note 5 - Selskapskapital

Stiftelseskaptal kr. 50.000,-

Noter for Stiftelsen BEST Bedre & syst. traumebeh

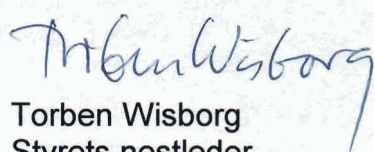
Foretaksnummer 984097514

Styret godkjenner med dette årsregnskapet for 2007

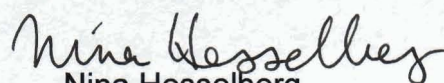
Bergen, Hammerfest, Tromsø, Kristiansand, Trondheim, Oslo 29. april 2008



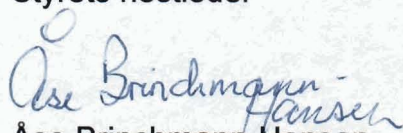
Guttorm Brattebø
Styrets leder



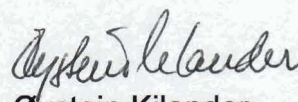
Torben Wisborg
Styrets nestleder



Nina Hesselberg
Styremedlem



Åse Brinchmann-Hansen
Styremedlem



Øystein Kilander
Styremedlem



Ulrika Eriksson
Styremedlem



Per Hjortdahl
Styremedlem



Torsten Eken
Styremedlem

Til styret i
Stiftelsen BEST Bedre og systematisk traumebehandling

Revisjonsberetning for 2007

Vi har revidert årsregnskapet for Stiftelsen BEST Bedre og systematisk traumebehandling for regnskapsåret 2007, som viser et overskudd på kr 75 711. Vi har også revidert opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet og forutsetningen om fortsatt drift. Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse og noteopplysninger. Regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge er anvendt ved utarbeidelsen av regnskapet. Årsregnskapet og årsberetningen er avgitt av stiftelsens styre. Vår oppgave er å uttale oss om årsregnskapet og øvrige forhold i henhold til revisorlovens og stiftelseslovens krav.

Vi har utført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder revisjonsstandarter vedtatt av Den norske Revisorforening. Revisjonsstandardene krever at vi planlegger og utfører revisjonen for å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon. Revisjon omfatter kontroll av utvalgte deler av materialet som underbygger informasjonen i årsregnskapet, vurdering av de benyttede regnskapsprinsipper og vesentlige regnskapsestimer, samt vurdering av innholdet i og presentasjonen av årsregnskapet. I den grad det følger av god revisjonsskikk, omfatter revisjon også en gjennomgåelse av stiftelsens formuesforvaltning og regnskaps- og interne kontrollsystemer. Vi mener at vår revisjon gir et forsvarlig grunnlag for vår uttalelse.

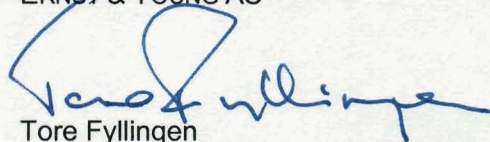
Vi mener at

- årsregnskapet er avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettviseende bilde av stiftelsens økonomiske stilling 31. desember 2007 og av resultatet i regnskapsåret i overensstemmelse med god regnskapsskikk i Norge
- ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av stiftelsens regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringsskikk i Norge
- opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet og forutsetningen om fortsatt drift er konsistente med årsregnskapet og er i samsvar med lov og forskrifter.

Vi har ikke fått kjennskap til noe forhold som tilsier at stiftelsens forvaltning og utdelinger ikke er foretatt i samsvar med lov, stiftelsens formål og vedtektene for øvrig.

Bergen, 29. april 2008

ERNST & YOUNG AS



Tore Fyllingen
statsautorisert revisor