

**PROTOKOLL  
FRA  
FORETAKSMØTE I SYKEHUSET I VESTFOLD HF**

Den 4. februar 2008 kl. 13:10 ble det avholdt foretaksmøte i Sykehuset i Vestfold HF i Helse Sør-Østs lokaler, Grenland Næringspark, Leirvollen 21A, Skien.

**Saksliste:**

1. Foretaksmøtet konstitueres
2. Dagsorden
3. Overordnede styringsbudskap og prestasjonskrav for 2008
4. Økonomiske krav og rammebetingelser
5. Organisatoriske krav og rammebetingelser
6. Øvrige eierkrav
7. Helseforetaket orienterer om driftssituasjonen og utfordringene i 2008
8. Andre saker

**Til stede var:**

Helse Sør-Øst RHF, 100 % eier av foretaket, representert ved styreleder Hanne Harlem.

**I tillegg møtte fra Helse Sør-Øst RHF:**

Administrerende direktør Bente Mikkelsen  
Viseadministrerende direktør Atle Brynestad  
Direktør styre- og eieroppfølging Tore Robertsen, som førte protokollen.

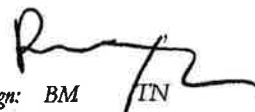
**Fra Sykehuset i Vestfold HF møtte:**

Styreleder Tormod Nyberg

**I tillegg møtte fra Sykehuset i Vestfold HF:**

Administrerende direktør Stein Kinserdal

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med helseforetaksloven.

  
Sign: BM / TN

### **Sak 1: Foretaksmøtet konstitueres**

Styreleder Hanne Harlem ønsket, som øverste eiermyndighet, velkommen. Hun spurte om det var merknader til innkallingen.

Det var ingen merknader til innkallingen.

Styreleder Tormod Nyberg og adm. direktør Bente Mikkelsen ble valgt til å underskrive protokollen.

Styreleder Hanne Harlem overlot møteledelsen til styreleder Tormod Nyberg.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

*Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er lovlig satt.*

### **Sak 2: Dagsorden**

Møteleder spurte om noen hadde merknader til den utsendte dagsorden.

Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

*Dagsorden godkjennes.*

### **Sak 3: Overordnede styringsbudskap og prestasjonskrav for 2008**

Styreleder Hanne Harlem og administrerende direktør Bente Mikkelsen gikk gjennom eiers overordnede styringsbudskap for 2008.

Driftsavtalen mellom helseforetaket og Helse Sør-Øst RHF, protokoll fra foretaksmøte i Sykehuset i Vestfold HF og oppdragsdokumentet fra Helse- og omsorgsdepartementet fremstår som det samlede styringsbudskapet i 2008 for Sykehuset i Vestfold HF. Foretaksmøtet viste også til vedlagte (vedlegg 1) RHF-styresak 002-2008 med vedlegg som oppsummerer de samlede styringskrav fra Helse- og omsorgsdepartementet og som foretaksmøtet gjorde bindende også for Sykehuset i Vestfold HF.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

*Foretaksmøtet tok gjennomgangen av eiers overordnede styringsbudskap for 2008 til etterretning.*

  
Sign: BM TN

#### Sak 4: Økonomiske krav og rammebetingelser for 2008

Styringsbudskap og krav på det økonomiske området, herunder resultatkrav, føringer for styring og oppfølging i 2008, styring av investeringer og kapitalforvaltning, og driftskreditter ble gjennomgått av Helse Sør-Øst RHF.

I Årlig melding, jf helseforetaksloven § 34 og foretakets vedtekter, skal det rapporteres på oppfølging av kravene som er stilt i dette foretaksmøtet. Det vises også til omtale om rapportering under de enkelte punktene under sakene 4, 5 og 6 i protokollen. Helseforetaket har ansvar for å melde fra til eier om vesentlige avvik i forhold til planlagt måloppnåelse.

Det minnes også om at tidligere stilte eierkrav fortsatt har gyldighet i forhold til foretakenes virksomhet, uten at det gis særskilt omtale og stilles rapporteringskrav for disse områdene i 2008.

For 2008 ble det formidlet styringsbudskap og konkrete krav på følgende områder:

##### 4.1 Resultatkrav 2008

For 2008 vil for første gang de fulle avskrivningskostnadene knyttet til åpningsbalansen i foretaksgruppen i Helse Sør-Øst være dekket av tilsvarende bevilgning i basisrammen.

- I tråd med Stortingets krav skal Sykehuset i Vestfold HF håndtere sin omstillingsutfordring slik at ordinært regnskapsmessig resultat i 2008 er i balanse, svarende til et årsresultat på null kroner. Foretaksmøtet presiserte at økte pensjonskostnader som følge av endrede økonomiske parametere utover kostnadsnivået hensyntatt i basisrammen til Helse Sør-Øst RHF, ikke inngår i resultatkravet for 2008. Som grunnlag for kostnadsføring underveis i 2008 forutsettes det at budsjettert pensjonskostnad beregnet ut fra parametersett fastsatt 31. desember 2007, legges til grunn.
- Foretaksmøtet la til grunn at Sykehuset i Vestfold HF innretter sin samlede virksomhet, herunder den aktivitetsfinansierte pasientbehandlingen og investeringer, slik at resultatkravet kan nås. Foretaksmøtet presiserte viktigheten av at budsjettert aktivitet ikke overstiger kravene satt i driftsavtalen. Foretaksmøtet la til grunn at nødvendige omstillingstiltak må vurderes i henhold til gjeldende rammer for helseforetak.

##### 4.2 Endring av resultatkrav 2007

Pensjonskostnadene for 2007 har økt med om lag 99 mill kroner for Sykehuset i Vestfold HF som følge av endrede økonomiske parametere. Det er i foretaksmøte for Helse Sør-Øst RHF lagt til grunn at denne kostnadsøkningen skal unntas fra resultatkravene.

- Resultatkravet for 2007 som ble satt i foretaksmøte i Sykehuset i Vestfold HF 9. mars 2008 endres på grunn av økte pensjonskostnader fra at regnskapsmessig resultat ikke skal overskride et underskudd på 60 mill kroner til at regnskapsmessig resultat ikke skal overskride et underskudd på 159 mill kroner.

##### 4.3 Styring og oppfølging 2008

Sykehuset i Vestfold HF har et helhetlig ansvar for drift og investeringer. Det er avgjørende for Sykehuset i Vestfold HF sin langsiktige økonomiske stilling og framtidige handlingsrom at resultatkravet nås og at nødvendig omstilling og effektivisering finner sted. Foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF uttrykte bekymring for at foreløpige estimater for årsresultat i 2007 viser at Helse Sør-Øst RHF er langt unna å kunne innfri eiers resultatkrav for 2007 og at de rapporterte årsestimatene har vist en svært negativ utvikling ut over høsten. Det ble understreket betydningen av at styret i Helse Sør-Øst RHF nå sikter betryggende styring og oppfølging av helseforetakenes økonomi i 2008.

Sign: BM

TN

På grunn av manglende resultatoppnåelse i 2007 fant foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF det nødvendig å legge mer detaljerte føringer for det regionale helseforetakets styring og oppfølging både når det gjelder styringsbudskap og krav til oppfølging og rapportering. Dette gjelder blant annet bedre kontroll med bemanningsutviklingen og styrenes behandling av økonomirapporter. Presiseringer for Sykehuset i Vestfold HF gjøres derfor på følgende områder:

#### 4.3.1 Risikostyring og intern kontroll

- Styret skal påse at Sykehuset i Vestfold HF har god intern kontroll og at det er etablert systemer for risikostyring for å forebygge, forhindre og avdekke avvik. Risikofaktorer som kan medvirke til at målene til helseforetaket ikke nås, skal identifiseres og korrigerende tiltak som med rimelighet kan redusere sannsynligheten for manglende måloppnåelse skal iverksettes. Styringssystemene skal tilpasses risiko og vesentlighet i forhold til virksomhetens målsetninger og ha nødvendig ledelsesmessig forankring i hele organisasjonen.
- Styret skal minimum en gang per år ha en samlet gjennomgang av tilstanden i helseforetaksgruppen med hensyn på risikovurdering, oppfølging av internkontrollen og tiltak for å følge opp avvik. Rapport fra styrets gjennomgang skal forelegges Helse Sør-Øst RHF ved rapportering for 2. tertial 2008. I tillegg skal det redegjøres for styrets arbeid i Årlig melding.

Det er tidligere stilt krav om etablering av internrevisjon som en gjennomgående ordning i alle regionale helseforetak.

- Sykehuset i Vestfold HF må med bakgrunn i kravene til internrevisjon bidra til at det stilles til rådighet tilstrekkelige ressurser til at det kan gjennomføres internrevisjon i tråd med kravene fra Helse- og omsorgsdepartementet og i samsvar med RHF-styregodkjent plan for internrevisjon. Helse Sør-Øst RHF vil i eget brev klargjøre forventninger til helseforetakets deltakelse i dette arbeidet så snart styret i Helse Sør-Øst RHF har behandlet Revisjonsplan 2008.

#### 4.3.2 Økt kontroll med bemanningsutviklingen

Foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF har gitt følgende pålegg om økt kontroll med bemanningsutviklingen, tilsvarende krav gjøres gjeldende også for Sykehuset i Vestfold HF.

- Fullmaktsstrukturen i Sykehuset i Vestfold HF skal være utformet slik at fullmakter til å ansette eller opprette stillinger skal ligge på høyere eller samme nivå som tildelt budsjettansvar. Tilsvarende skal gjelde for bruk av innleid arbeidskraft og godkjenning av overtid.
- Innen 1. mai 2008 skal det være etablert et utvalg i Sykehuset i Vestfold HF som skal godkjenne alle nyopprettede stillinger og ansettelser i vakante stillinger i helseforetaket.
- Sykehuset i Vestfold HF skal ha rutiner for at egne ansatte blir omdisponert på tvers av divisjoner, avdelinger og poster slik at bruken av innleid personell kan reduseres.
- Sykehuset i Vestfold HF skal følge etablerte rutiner ved ansettelse, oppretting eller omdisponering av stillinger som er omfattet av legefordelingssystemet.
- Sykehuset i Vestfold HF må sikre at bemanningen i foretaket er sammensatt på en hensiktsmessig måte i forhold til foretakets oppgaver.
- Sykehuset i Vestfold HF må sikre at ferieavviklinger planlegges og gjennomføres på en mest mulig kostnadseffektiv måte.”

Helse Sør-Øst RHF vil komme tilbake til felles prosedyrer for gjennomføring av disse påleggene. Dette vil bli utviklet i samarbeid med helseforetakene.

Sign: BM

TT

#### 4.3.3 Konsekvensanalyser og tiltak i forbindelse med omstilling 2008

Det forutsettes at Sykehuset i Vestfold HF har en mer aktiv oppfølging av gjennomføring av omstillingsplanene i 2008 enn i 2007.

- Styret i Sykehuset i Vestfold HF skal sikre at det iverksettes tiltak som bidrar til at det er kontroll med at omstillingstiltakene er konkretisert og gjennomførbare.

I denne sammenheng skal Sykehuset i Vestfold HF i 2008 legge sterkere vekt på å sikre at:

- Foretaket til en hver tid har en plan med konkrete tiltak som viser nødvendig omstilling for å nå økonomisk balanse. Konsekvensene av tiltakene skal være beskrevet og framdriftsplanen for gjennomføring skal være realistisk,
  - Omstillingstiltak som kan bidra til kostnadseffektiv drift på lang sikt prioriteres framfor kortsiktige engangseffekter,
  - Nye tilbud eller vesentlige utvidelser av eksisterende tilbud som planlegges igangsatt først skal behandles i helseforetakets styre. I saksgrunnlaget for styrebehandlingen skal det foreligge en konsekvensvurdering der omfang, økonomi og framdrift beskrives. I tillegg skal det beskrives hvilke endringer tiltaket vil ha for det samlede tjenestetilbudet og brukerne,
  - Det etableres oppfølgingsrutiner slik at alternative tiltak kan iverksettes ved manglende måloppnåelse av planlagte tiltak.
- Foretaksmøtet forutsatte at styret sørger for at administrasjonene på ulike nivå har de nødvendige ressurser, herunder tilstrekkelig kompetanse og gjennomføringsevne, til å møte de store utfordringer som helseforetaket står overfor. Omstillingsarbeidet skal skje i samarbeid med de ansatte og deres organisasjoner og det skal legges til rette for medarbeiderinitierte omstillingstiltak.



#### 4.3.4 Rapporteringsrutiner

Foretaksmøtet understreket at økonomiske rapporter skal behandles av styrene så raskt det lar seg gjøre slik at eventuelle korrigerende tiltak kan iverksettes uten unødig opphold. Dette innebærer blant annet at styrenes møtekalender må tilpasses eiers rapporteringstidspunkter.

- Rapportering til Helse Sør-Øst RHF gjennom ØBAK 2008, skjema E2 og tilhørende informasjon, skal fortrinnsvis styrebehandles i forkant av oversendelse til Helse Sør-Øst RHF. Som et minstekrav forutsettes det at styret mottar kopi av oversendelsen.. Foretaksmøtet forutsatte videre at styret tar en aktiv rolle ved behandling av perioderegnskaper.
- Gjennom ØBAK 2008 videreføres rapporteringsopplegget for 2007 med enkelte endringer. Det forutsettes at det resultatoppsettet som benyttes ved rapportering til eier også benyttes ved styrebehandling i Sykehuset i Vestfold HF. Det skal rapporteres til eier på den økonomiske utviklingen hver måned. Nytt av året er at det skal oversendes en fullstendig rapportering også av juli-tall. For januar 2008 forventes det at Sykehuset i Vestfold HF rapporterer på enkelte av parametrene i ØBAK 2008, etter nærmere avtale med Helse Sør-Øst RHF.

#### 4.4 Investeringer og kapitalforvaltning

Sykehuset i Vestfold HF har et helhetlig ansvar for investeringer og drift. I dette ligger også ansvar for å forvalte kapital og andre materielle verdier i helseforetaket.

  
Sign: BM 

- Foretaksmøtet la til grunn at Sykehuset i Vestfold HF må sikre at det foreligger vedlikeholdsplaner som sikrer god forvaltning av eksisterende kapital. Disse planene må omfatte oppgraderingsbehov og ses i sammenheng med nye investeringsprosjekter. Sykehuset i Vestfold HF skal rapportere status for arbeidet med vedlikeholdsplaner sammen med rapporteringen for 2. tertial 2008.

Fra 2008 er basisrammen til Helse Sør-Øst RHF økt med 920 mill. kroner for å kunne gjenanskaffe bygg og utstyr. Foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF har lagt følgende forutsetninger til grunn for bevilgningsøkningen:

- ”Investeringer skal som hovedregel ikke lånefinansieres. Helse Sør-Øst RHF må planlegge framdriften på framtidige investeringsprosjekter innenfor det etablerte nivået i basisbevilgningen.
- Økningen av basisrammen skal i 2008 finansiere større igangsatte prosjekter samt investeringer under Opptrappingsplanen for psykisk helse. Investeringsaktiviteten i 2008 skal ikke økes utover tidligere planlagt nivå.
- Selv om økte inntektsrammer muliggjør større grad av gjenanskaffelse av bygg og utstyr kan ikke alle investeringsplaner realiseres parallelt. Helse Sør-Øst RHF må fordele den likviditetsmessige rammen til finansiering av investeringer mellom helseforetak i regionen, i forhold til prioriterte investeringsprosjekter.”

Foretaksmøtet presiserte at også Sykehuset i Vestfold HF må planlegge sin virksomhet i samsvar med disse forutsetningene.

Foretaksmøtet presiserte at det i de tidlige planleggingsfasene for nye investeringer ikke må foretas tomtkjøp, inngås opsjonsavtaler eller foretas andre disposisjoner som på en uheldig måte legger føringer for den endelige investeringsbeslutningen.

Sykehuset i Vestfold HF skal presentere en samlet vurdering av planlagte investeringer i de kommende årene i Årlig melding. Det skal beskrives hvordan prosjektene er planlagt realisert innenfor tilgjengelige ressurser og framtidig økonomisk bæreevne.

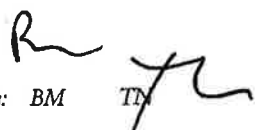
Styret i Helse Sør-Øst RHF har i sak 037-2007 behandlet fullmakter og styringsrutiner for investeringsprosjekter. I brev fra Helse Sør-Øst RHF datert 5. desember 2007 redegjøres det nærmere for hvordan disse fullmakter og rutiner skal implementeres. Foretaksmøtet gjorde oppfølgingen av dette bindende for Sykehuset i Vestfold HF.

#### 4.5 Låneopptak og driftskreditter

Helseforetakets behov for driftskreditt vurderes løpende gjennom året, og eventuelle behov for økt ramme fremmes i søknad til Helse Sør-Øst RHF via eget helseforetakstyre.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

*Foretaksmøtet tok redegjørelsen om økonomiske krav og rammebetingelser for 2008 samt endret resultatkrav for 2007, til etterretning.*

  
Sign: BM TD

## Sak 5: Organisatoriske krav og rammebetingelser for 2008

Helse Sør-Øst RHF gjennomgikk styringsbudskap og krav på det organisatoriske området, herunder oppfølging av det vedtatte utviklings og omstillingsprogrammet i Helse Sør-Øst, krav på HR-området og forholdet til ILO-konvensjon nummer 94.

For 2008 ble det formidlet styringsbudskap og krav på følgende områder:

### 5.1 Oppfølging av det vedtatte utviklings- og omstillingsprogrammet i Helse Sør-Øst, jfr RHF-styresak 068-2007

Foretaksmøtet forutsatte at Sykehuset i Vestfold HF setter seg inn i RHF-styresak 068-2007 og tar aktivt del i gjennomføringen av det vedtatte utviklings- og omstillingsprogrammet. Det legges til grunn at foretaket stiller nødvendige ressurser til disposisjon og deltar i de prosjekt- og arbeidsgrupper som etableres. Utviklings- og omstillingsprogrammet er organisert i følgende fem innsatsområder:

- Sykehusstruktur, funksjons- og oppgavefordeling med særlig vekt på spesialisthelsetjenestene i hovedstadsområdet (Hovedstadsprosessen)
- Forskning
- Fellestjenester innen administrative støttefunksjoner
- Kunnskapshåndtering og beste praksis
- Mobilisering av medarbeidere og ledere

### 5.2 Oppfølging av Handlingsplan innkjøp og logistikk i Helse Sør-Øst

Foretaksmøtet viste til RHF-styresak 069-2007 og forutsatte at Sykehuset i Vestfold HF følger opp gjennomføringen av handlingsplan innkjøp og logistikk 2008-2009. Foretaket skal stille nødvendige ressurser til disposisjon og delta i de prosjekt- og arbeidsgrupper som etableres. Sykehuset i Vestfold HF skal legge den regionale handlingsplanen til grunn og utarbeide tilsvarende handlingsplan for helseforetaket. Sykehuset i Vestfold HF har i tillegg et særskilt ansvar for å følge opp tiltak knyttet til operativ gjennomføring av bestillinger og varelogistikk i helseforetaket. Følgende hovedpunkter er knyttet til dette:

- Ta i bruk elektroniske bestillingssystemer for samtlige innkjøp innen 30.6.2008
- Starte bestilling av varer fra felles forsyningscenter innen 28.2.2008
- Basert på helseforetakets bruk av felles forsyningscenter, utarbeide og vedta en plan for omlegging av internlogistikken i helseforetaket innen 30.6.2008



### 5.3 HR-området – personell som innsatsfaktor i helseforetakene

#### 5.3.1 Oppfølging av sykefravær og tiltak for inkluderende arbeidsliv

Foretaksmøtet ba om at Sykehuset i Vestfold HF setter interne mål for virksomhetens planlagte IA-arbeid for 2008. Det skal settes mål og utvikles tiltak for følgende områder:

- Redusert sykefravær, hvor foretaket forpliktes til å redusere sykefraværet med 1 prosentpoeng i 2008
- Beholde og rekruttere personell med redusert funksjonsevne
- Øke den reelle pensjoneringsalder

Sykehuset i Vestfold HF skal fortsette å rapportere på sykefravær i henhold til gjeldende rapporteringsrutiner på gjennomførte tiltak og resultatutvikling i forhold til virksomhetens interne måltall. Disse forholdene skal omtales særskilt i Årlig melding.

  
Sign: BM 

- Foretaksmøtet ba Sykehuset i Vestfold HFom å ha oppmerksomhet knyttet til prosjektet "Aktive Sykehus" som allerede er igangsatt ved flere sykehus, og som har som siktemål blant annet å redusere sykefraværet.

### 5.3.2 Reduksjon av uønskede deltidsstillinger

Foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF har presisert følgende:

"Det er en prioritert oppgave for regjeringen å redusere bruk av uønsket deltid. Dette må gjenspeiles i helseforetakenes HR strategier og i faktiske ansettelsesforhold. De regionale helseforetakene ble i foretaksmøte i februar 2007 bedt om å kartlegge bruk av deltidsstillinger i underliggende helseforetak. Oversikten viser at det er et betydelig antall deltidsansatte ved helseforetakene, men det er vanskelig å sammenlikne mellom regionene på grunn av ulik registrering.

- Foretaksmøtet viste til undersøkelsen som er gjennomført i Helse Vest RHF, og anmodet om at Helse Sør-Øst RHF gjennomfører tilsvarende undersøkelse.
- Foretaksmøtet ba Helse Sør-Øst RHF om å:
  - kartlegge bruk av uønsket deltid i helseforetakene og årsaken til denne,
  - konkretisere og iverksette tiltak for å tilrettelegge for at arbeidstakere som ønsker økte stillingsandeler skal få dette, og
  - måle effekt av iverksatte tiltak (reduksjon i uønsket deltid).
- Helse Sør-Øst RHF skal rapportere til eier på kartlegging av uønsket deltid og konkretisering av tiltak innen 1.juli 2008. Det skal rapporteres på effekt av iverksatte tiltak i Årlig melding for 2008"

Helse Sør-Øst RHF vil komme tilbake til hvordan dette området forutsettes fulgt opp av helseforetaket i 2008.

### 5.3.3 Rekruttering av personer med innvandrerbakgrunn og språkkrav til utenlandsk helsepersonell

Helseforetakene skal sette mål og utarbeide planer for å øke rekrutteringen av personer med innvandrerbakgrunn i henhold til regjeringens handlingsplan for integrering og inkludering som ble lagt fram i statsbudsjettet for 2008.

- I Årlig melding for 2008 skal det på samme måte som i Årlig melding for 2007, rapporteres på antall og andel personer med innvandrerbakgrunn i virksomheten per 1. januar 2008, hvilke mål virksomheten satte for rekruttering av personer med innvandrerbakgrunn i 2008, samt antall og andel ansatte med innvandrerbakgrunn per 1. januar 2009.
- Helse Sør-Øst RHF vil sende en samlerapport for eget område til departementet innen 15. april 2008.

Helse- og omsorgsdepartementet la 21. desember 2007 fram Ot.prp. nr. 26 (2007-2008) *Om lov om endringer i helsepersonelloven og alternativ behandlingsloven*, der språkkrav er omtalt. Lovendringene skal gjennomføre direktiv 2005/36/EF om godkjenning av yrkeskvalifikasjoner for helsepersonell. Forhåndsscreening av språkkrav i forbindelse med myndighetenes vurdering av yrkeskvalifikasjoner vil ikke være forenlig med direktivet. EU-kommisjonen har understreket at kravet om nødvendige språkkunnskaper gjelder under yrkesutøvelsen og må derfor holdes atskilt fra vurderingen av yrkeskvalifikasjoner. Språkkrav kan derfor ikke stilles før etter at de yrkesmessige kvalifikasjonene er vurdert og godkjent. Helseforetakene må derfor selv vurdere om de ansattes språkkunnskaper er tilstrekkelige.

Sign: BM TN



- Foretaksmøtet la til grunn at Sykehuset i Vestfold HF i samarbeid med øvrige helseforetak legger opp rutiner for vurdering av språkkrav i samsvar med dette.

#### 5.3.4 Felles medarbeiderundersøkelse i Helse Sør-Øst

Det vil i løpet av 2008 bli utarbeidet en felles medarbeiderundersøkelse for Helse Sør-Øst. Dette vil være et felles tiltak i foretaksgruppen og et viktig virkemiddel i Helse Sør-Øst sin satsning på arbeidsmiljø og kompetanse. Dette skal gjennomføres i alle helseforetak i regionen.

#### 5.3.5 Oppfølging av juridisk rammeverk og tilsyn

Foretaksmøtet minnet om tidligere stilte eierkrav om å forelegge rapporter fra ulike typer tilsynsvirksomhet for styrene, og styrets ansvar for oppfølging av disse.

#### 5.3.6 Forholdet til ILO-konvensjon nummer 94

ILO-konvensjon nr. 94 om arbeidsklausuler i offentlige arbeidskontrakter gjelder lønns- og arbeidsvilkår for arbeidstakere som utfører oppdrag for statlige myndigheter, og har som formål å sikre like arbeidsvilkår uavhengig av nasjonalitet. Sykehuset i Vestfold HF skal ved inngåelse av kontrakter ivareta de prinsipper som fremgår av ny § 11a Lønns- og arbeidsvilkår i offentlige kontrakter i Lov om offentlige anskaffelser og tilhørende forskrift. Dette innebærer at leverandører skal sikre lønns- og arbeidsvilkår som ikke er dårligere enn det som følger av tariffavtaler, regulativ eller det som er normalt for vedkommende sted og yrke.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

*Foretaksmøtet tok redegjørelsen om organisatoriske krav og rammebetingelser for 2008 til etterretning.*

### Sak 6: Øvrige eierkrav

Helse Sør-Øst RHF gjennomgikk eierkrav med særskilte styringsbudskap på områdene innføring av automatisk oversendelse av frikort, IKT, fengselshelsetjeneste, klimapolitikk, samordnet kommunikasjon og strategisk fokus for 2008.


#### 6.1 Innføring av automatisk oversendelse av frikort

Fra 1. januar 2009 vil det bli innført en løsning med automatisk oversendelse av frikort til brukerne per post. Løsningen vil basere seg på opplysninger om egenandeler hentet fra oppgjør fra behandlere og tjenesteytere.

- Sykehuset i Vestfold HF skal sørge for at samtlige egenandeler som inngår i tak 1-ordningen (uavhengig av om det er refusjon knyttet til egenandelen eller den korresponderende behandlingen) blir rapportert til NAV hver 14. dag iht. NAVs spesifikasjoner. Første oppfølging av denne rapporteringen blir våren 2008.

#### 6.2 IKT

Det har i lang tid vært arbeidet med å ta i bruk samhandlingsløsninger og å etablere et bredt spekter av meldingstjenester over Norsk Helsenett. Elektronisk samhandling mellom ulike aktører og nivå innen helse- og omsorgstjenestene over Norsk Helsenett øker, men utviklingen går for sakte. For å få fortgang i utviklingen skal det derfor gjennomføres et "nasjonalt meldingsløft" som omfatter en rekke regionale prosjekter. Sosial- og helsedirektoratet skal lede et

  
Sign: BM TT

sekretariat som skal koordinere satsningen samt følge opp og understøtte gjennomføringen av disse prosjektene.

Sosial- og helsedirektoratet skal bidra med etablering og utvikling av standarder og godkjenningsordninger, samt sikre at fastlegene og kommunehelsetjenestene blir involvert i arbeidet.

- Sykehuset i Vestfold HF skal bistå Helse Sør-Øst RHF med å tilrettelegge for at fastlegekontor og kommunale pleie- og omsorgstjenester får mulighet til å utveksle basismeldinger som epikriser, henvisninger, rekvisisjoner, laboratoriesvar, pleie- og omsorgsmeldinger og resepter fra alle helseforetak i regionen. Meldingene skal overføres elektronisk over helsenettet. Meldingene skal være standardisert i henhold til samhandlingsarkitekturen.

Spesialisthelsetjenesten er knyttet til arbeidet med elektroniske resepter via rekvirentprosjektet i eReseptprogrammet. Gjennom eResept blir Statens legemiddelverk den sentrale leverandør og forvalter av grunnlagsdata overfor rekvirenters forskrivning av legemidler og medisinsk utstyr (forskrivnings- og ekspedisjonsstøtte (FEST)).

- Foretaksmøtet ba om at Sykehuset i Vestfold HF bidrar til å utvikle standardiserte løsninger (kommunikasjonsformat og kodeverk) mot eResept og overfor intern rekvirering i sykehus som bygger på FEST, for å ta i bruk elektroniske resepter.

Utvexling av radiologisk informasjon byr på spesielle utfordringer innad i helseregionene og mellom helseregionene.

- Sykehuset i Vestfold HF skal påse at oppgradering av mammografiutstyr til digital teknologi blir koordinert i forhold til Kreftregisterets sentrale IT-system.

I henhold til lov og forskrifter skal meldinger om fødsler og svangerskapsavbrudd sendes til Medisinsk Fødselsregister ved Nasjonalt folkehelseinstitutt. Siden 2005 har det vært arbeidet med å innføre elektroniske meldinger. Meldingene danner grunnlaget for nasjonal statistikk over fødsler og aborter i Norge. Overgangen til elektroniske meldesystemer går meget sakte i enkelte helseforetak.

- Sykehuset i Vestfold HF skal påse at systemet for elektroniske meldinger til Medisinsk Fødselsregister kommer på plass i løpet av 2008.

### 6.3 Fængselhelsetjenesten – krav om avtaleinngåelser

Foretaksmøtet la til grunn at det er behov for å klargjøre spesialisthelsetjenestens samhandling med helsetjenesten i fengslene. Det er tidligere gitt oppdrag i bestillerdokumentet for 2005 i forhold til dette, samt presiseringer i eget brev av 5. november 2007.

- Foretaksmøtet ba Sykehuset i Vestfold HF om å sørge for at det etableres avtaler mellom spesialisthelsetjenesten (DPS/sykehusavdeling/HF) og kommuner som har et ansvar for helsetjenesten i fengsel/primærhelsetjenesten i fengsel, innen utgangen av første tertial 2008.

Sign: BM TT

#### 6.4 Oppfølging av klimapolitikken

Regjeringen har vedtatt *Handlingsplan 2007-2010 Miljø- og samfunnsansvar i offentlige anskaffelser* for å medvirke til at det offentlige går foran som ansvarlig forbruker og etterspørter av miljøvennlige varer og tjenester som er tilvirket etter høye etiske og sosiale standarder.

Helseforetakene må med sitt betydelige forbruk ta et miljøansvar. Foretakene har gjennom sine omfattende anskaffelser også en "innkjøpsmakt" som kan bidra til å påvirke både produsent- og leverandørsiden på en positiv måte. Med en bygningsmasse på ca. 4 mill. kvm. bidrar de regionale helseforetakene til store klimagassutslipp både gjennom egen drift og gjennom anskaffelser. Innkjøp av utstyr, forbruksmateriell og tjenester utgjør mer enn 16 mrd. kroner hvert år. I tillegg er sektoren en stor byggherre med mange store utbyggingsprosjekter.

Offentlige anskaffelser må gjennomføres slik at miljøhensyn integreres i anskaffelsesprosessen ved at det identifiseres og velges løsninger som har lav negativ påvirkning på miljøet. Det er viktig at foretakene har kontakt med de etablerte kompetansemiljøene, bl.a. Stiftelsen GRIP (Grønt i praksis), både for å hente kompetanse og for å bidra til å utvikle ny kompetanse. Foretakene bør aktivt delta i å utarbeide veiledende produktkriterier og konkurransegrunnlag som kan benyttes ved anskaffelser og bidra til innovasjon, produktutvikling mv.

- Foretaksmøtet ba Sykehuset i Vestfold HF følge opp regjeringens handlingsplan i forbindelse med helseforetakenes anskaffelser.

#### 6.5 Kommunikasjon og samhandling

Foretaksgruppen Helse Sør-Øst skal kommunisere tilbud, mål og resultater slik at det gir legitimitet, skaper trygghet og godt omdømme. Dette er avgjørende for befolkningens opplevelse av trygghet, eiers vilje til å gi gode og forutsigbare rammebetingelser og ikke minst de ansattes stolthet over egen arbeidsplass og vilje til å stå på.

En effektiv kommunikasjon vil på samme måte være avgjørende for om Helse Sør-Øst greier å realisere de målene som er satt for virksomheten. Helse Sør-Øst står overfor store endringer og omstillinger, og evnen til god kommunikasjon er en kritisk faktor for å lykkes. For å framstå samlet og koordinert, må foretaksgruppen standardisere og koordinere innsatsen. Dette gjelder også de tekniske kommunikasjonsløsningene.

Foretaksmøtet forutsatte at følgende punkter følges opp av Sykehuset i Vestfold HF i 2008:

- En første versjon av et rammeverk for nettbasert kommunikasjon i spesialisthelsetjenesten er utarbeidet av Helse- og omsorgsdepartementet. For å oppnå en mer samordnet kommunikasjon på nett, skal rammeverket følges opp av alle helseforetakene. Rammeverket skal være førende for alle endringer og videre utvikling av helseforetakenes nettsted. Sammen med det regionale helseforetakene skal helseforetakene i 2008 etablere et hensiktsmessig samarbeid for forvaltning av rammeverket og felles utvikling av elementer og løsninger som skal inngå i samordnet nettbasert kommunikasjon. Helseforetakene må i 2008 sette av tilstrekkelige ressurser til dette arbeidet.
- Sykehuset i Vestfold HF skal utvikle egne kommunikasjonsplaner og tiltak basert på den overordnede vedtatte kommunikasjonsstrategien i foretaksgruppen.
- Sykehuset i Vestfold HF skal følge opp de felles kommunikasjonsiltakene som er vedtatt for 2008, samt "Mandat for kommunikasjonsnettverket i Helse Sør-Øst"
- Sykehuset i Vestfold HF skal legge den regionale "Profilhåndboken" til grunn for sitt grafiske uttrykk.

Sign: BM TN

- Sykehuset i Vestfold HF skal bidra inn i arbeidet med å utvikle og anskaffe ny nettløsning for foretaksgruppen.

### 6.6 Strategisk fokus og mål for 2008

Foretaksmøtet viste til styresak 010-2008. Hensikten med Strategisk fokus 2008 - 2011 er å sikre at foretaksgruppen som helhet tar de riktige valg og fokuserer arbeidet i tråd med Helse Sør-Østs visjon og verdigrunnlag og samlet strategisk grunnlag. Målene for 2008 uttrykker en særlig prioritering og skal bidra til at daglig virksomhet i det enkelte helseforetak i sum oppnår den ønskede bærekraftige utvikling av Helse Sør-Øst. Det forutsettes av ledere på alle nivåer aktivt slutter seg til og anvender mål og fokusområder i dokumentet og at alle øvrige ansatte skal kjenne innholdet og føle at det har betydning for deres daglige virksomhet.

Det er fastsatt følgende mål for 2008:

Pasientbehandling	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reduksjon i gjennomsnittlig liggetid</li> <li>• Minst 80 % andel epikrise utsendt innen 7 dager</li> <li>• Redusere antall korridorpasienter</li> <li>• Redusert antall BUP-pasienter med ventetid over 65 dager</li> </ul>
Forskning	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antall publikasjoner økes</li> <li>• Antall doktorgrader økes</li> </ul>
Kunnskapshåndtering og beste praksis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvert HF etablerer minst to behandlingslinjer/pasientforløp</li> </ul>
Organisering av stabs- og støttefunksjoner	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elektronisk samhandling mellom alle HF og primærlegene etableres.</li> <li>• Gevinster frigjøres og omprioriteres til pasientbehandling</li> </ul>
Mobilisering av ansatte og ledere	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sykefravær reduseres med 1 % poeng</li> </ul>
Økonomisk balanse og bærekraft	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultat i balanse i 2008 iht. styringskrav og fastsatt aktivitetsnivå</li> <li>• Aktiviteten må styres ut fra faglig prioritering slik at regionens "sørge for"-ansvar dekkes innen fastsatt aktivitetsnivå</li> <li>• Bemanningsutviklingen må styres både i volum og ift. kompetanse innen ressursrammen</li> </ul>

Det skal rapporteres på måloppnåelsen i den ordinære rapporteringen til Helse Sør-Øst RHF.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

*Foretaksmøtet tok redegjørelsen om øvrige eierkrav for 2008 til etterretning.*

### Sak 7: Helseforetaket orienterer om driftssituasjonen og utfordringene i 2008

Styreleder Tormod Nyberg og administrerende direktør Stein Kinserdal i Sykehuset i Vestfold HF orienterte foretaksmøtet om følgende:

- Arbeidet med å få økonomien i balanse og skape økonomisk handlerom

Sign: BM TN

- Arbeidet med å omstille driften ved sykehusene i Sandefjord og Larvik
- OU-prosess med fokus på ledelse, lederrolle og organiseringen av klinikker og avdelinger.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:


*Foretaksmøtet tok redegjørelsen fra foretaket til orientering.*

**Sak 8: Andre saker**

Ingen andre saker ble behandlet

Møtet ble hevet kl. 14.00.

Skien, 4. februar 2008.

  
Tormod Nyberg  
styreleder

  
Bente Mikkelsen

Sign: BM IN