

**PROTOKOLL
FRA
FORETAKSMØTE I VESTRE VIKEN HF**

Fredag den 4. februar 2011 klokken 12:10 ble det avholdt foretaksmøte i Vestre Viken HF i Møtesenteret Grev Wedels plass 5 (6. etg), Oslo.

Saksliste:

1. Foretaksmøtet konstitueres
2. Dagsorden
3. Endret resultatkrav for 2010
4. Oppdrag og bestilling 2011
5. Nytt sykehus i Buskerud – Vestre Viken HF

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
Konserndirektør Atle Brynestad
Direktør styre- og eieroppfølging Tore Robertsen, som også førte protokollen

Fra konsernrevisjonen Helse Sør-Øst møtte Hans Petter Eide.

Fra Vestre Viken HF møtte:

Styreleder Helge Bryne

I tillegg møtte fra Vestre Viken HF:

Administrerende direktør Nils Fredrik Wisløff

Revisor var varslet i samsvar med helseforetaksloven.

Sign:  HB BM 

Sak 1: Foretaksmøtet konstitueres

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

Det var ingen merknader til innkallingen.

Styreleder Helge Bryne og administrerende direktør Bente Mikkelsen ble valgt til å underskrive protokollen.

Styreleder Hanne Harlem overlot møteledelsen til styreleder Helge Bryne.

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: Endret resultatkrav for 2010

Foretaksmøtet viste til omtale i Prop. 32 S (2010-2011) *Endringer i statsbudsjettet for 2010 under Helse- og omsorgsdepartementet*. Som følge av Stortingets vedtak om oppfølging av pensjonsreformen gjennom lov av 25. juni 2010, reduseres pensjonskostnadene for 2010 for de regionale helseforetakene med om lag 9,25 mrd. kroner. Basisrammen til Helse Sør-Øst RHF for 2010 er på denne bakgrunn satt ned med 2,4 mrd. kroner, mens den øvrige beregnede kostnadsreduksjonen disponeres til å styrke egenkapitalen, tilsvarende 2,6 mrd. kroner. Ut fra en nasjonal tilnærming og fordeling, anses 2,6 mrd. kroner for å være Helse Sør-Øst RHF's samlede akkumulerte underskudd som følge av merkostnader til pensjon i perioden 2006 til 2008. Resultatkravet for Helse Sør-Øst RHF for 2010 er derfor endret fra et resultat i balanse til et samlet positivt resultat på 2,6 mrd. kroner.

Overfor helseforetakene i Helse Sør-Øst stilles tilsvarende krav om positive resultater for 2010 for å styrke egenkapitalen i henhold til Prop. 32 S og krav i foretaksmøte med Helse- og omsorgsdepartementet. Resultatkravet for det enkelte helseforetaket er beregnet som forskjellen mellom pensjonskostnad etter tidligere og nye forutsetninger i 2010, korrigert for reduksjon i basisramme. Basisrammen til helseforetaket reduseres tilsvarende helseforetakenes/sykehusenes relative andel av beregnet total reduksjon i pensjonskostnad. Samlet reduksjon av basisramme utgjør 2,4 mrd kroner i henhold til krav fra Helse- og omsorgsdepartementet.. Helseforetakene får økte driftskredittrammer tilsvarende redusert basisramme for 2010.

Sign:  HB

BM 

- Resultatkravet for Vestre Viken HF for 2010 endres til 372 millioner
- Driftskredittrammen til Vestre Viken HF for 2010 økes med 279 millioner kroner

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Foretaksmøtet tar redegjørelsen om endret resultatkrav for 2010 til etterretning.

Sak 4: Oppdrag og bestilling 2011

Styreleder Hanne Harlem gjennomgikk overordnede styringsbudskap i oppdrag og bestilling for 2011, herunder:

- Overordnede krav
Fokus skal være rettet mot gode behandlingsresultater, god pasientsikkerhet og god kvalitet i behandlingen. Arbeidet med å få ned ventetidene skal prioriteres og det skal ikke forekomme fristbrudd.
- Styrenes ansvar
Styrene må være bevisst sitt ansvar for å sikre kvalitativt gode spesialisthelsetjenester, bærekraftig utvikling, godt omdømme og oppslutning om offentlige helsetjenester.
- Oppfølging av samhandlingsreformen
Helseforetaket må forberede seg på de utfordringer reformen vil medføre.

Helse Sør-Øst RHF gjennomgikk og presiserte utvalgte deler av oppdrag og bestilling 2011.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Oppdrag og bestilling 2011 gjøres gjeldende for Vestre Viken HF.

Sak 5: Nytt sykehus i Buskerud – Vestre Viken HF

Det vises til protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 6. januar 2011, sak 3 *Nytt sykehus i Buskerud – Vestre Viken HF*, hvor det også refereres til sak 091-2010 i styret for Helse Sør-Øst RHF. Det konkluderes med at det på bakgrunn av de rapporter som foreligger og vurderinger fra Helse Sør-Øst RHF ikke lenger er aktuelt å opprettholde kravet om at Helse Sør-Øst RHF skal gå i forhandlinger med Dyno Nobel ASA/Orica om kjøp av tomt til sykehusformål på Gullaug i Lier.

Foretaksmøtet for Helse Sør-Øst RHF legger føringer for at det i det videre planarbeidet først skal utredes oppgradering/utvidelse av nåværende sykehusbygg i Drammen. Dersom dette ikke er mulig skal andre alternativer i Buskerud utredes. Det skal legges til grunn at tilbudet i hele Vestre Viken HF sees i sammenheng, i tråd med det pågående arbeidet med utviklingsplan for Vestre Viken HF.

Sign:  HB BM 

Det vises til at det særlig er behov for en bedre løsning for den virksomheten som i dag drives ved psykiatrisk avdeling på Lier, og det legges til grunn at det nye sykehuset skal inneholde tilbud innen psykisk helsevern som en del av en samlet løsning for psykisk helsevern i Vestre Viken HF.

Det legges også til grunn at ansvaret for det videre planarbeidet legges til Vestre Viken HF og at Helse Sør-Øst RHF rapporterer om arbeidet på oppfølgingsmøter med Helse- og omsorgsdepartementet.

Utredning og avklaring av tomtevalg gjennomføres innenfor Helse Sør-Øst RHF's rammer og eventuell tomteanskaffelse og utbygging tilpasses regionens økonomiske bæreevne.

Foretaksmøtet i Vestre Viken HF presiserer at utredningen må sikre følgende:

1. Avklaring av tomteforholdene og utbyggingsmulighetene på dagens tomt i Drammen, eventuelt tilstøtende arealer.
2. Fullføring av utviklingsplanen for Vestre Viken, jf. brev fra Helse Sør-Øst RHF 01.07. 2009 *Vestre Viken HF – mandat for utviklingsplan og investeringsplaner i helseforetaket / sykehusområdet.* Resultatet av denne planen skal avdekke hvilke funksjonsmessige og kapasitetsmessige behov den nye bygningsmassen skal dekke.

Det forutsettes at utredningen og beslutninger i forbindelse med både tomteutredning og utviklingsplan følger vedtatte og delegerte fullmakter i Helse Sør-Øst.

Vedrørende punkt 1 ber Helse Sør-Øst RHF om at det, innen 4. mars 2011, fremlegges en fremdriftsplan for denne utredningen som tar opp i seg kravet om snarest mulig avklaring om dette forholdet. Fremdrift og oppnåelse av definerte milepeler rapporteres til Helse Sør-Øst RHF månedlig i 2011, senere tertialvis.


Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

1. *Det er ikke aktuelt å kjøpe tomt på Gullaug i Lier kommune.*
2. *Muligheten for oppgradering/ utvidelse av nåværende sykehusbygg i Drammen sentrum skal utredes raskt. Dersom dette ikke er et alternativ skal utredning av andre alternativer i Buskerud prioriteres, slik at tomtevalg blir raskt avklart. I arbeidet skal det legges til grunn at tilbud innenfor somatikk og psykiatri skal samlokaliseres. Det legges frem en fremdriftsplan for denne utredningen innen 4. mars 2011.*
3. *Utviklingsplan som omfatter funksjonsmessige og kapasitetsmessige behov den nye bygningsmassen skal dekke for Vestre Viken, fullføres.*
4. *Utredning og avklaring av tomtevalg for sykehus i Buskerud, Vestre Viken HF gjennomføres innenfor Helse Sør-Øst RHF's rammer og i henhold til vedtatte og delegerte fullmakter i Helse Sør-Øst. Eventuell tomteanskaffelse og utbygging tilpasses regionens økonomiske bæreevne.*

Sign:  HIB BM 

Møtet ble hevet klokken 12:45.

Oslo, 4. februar 2011.



Helge Bryne



Bente Mikkelsen

Sign:  HB  BM