

**PROTOKOLL  
FRA  
FORETAKSMØTE I SYKEHUSET TELEMARK HF**

Fredag 10. februar 2012 klokken 11:05 ble det avholdt foretaksmøte i Sykehuset Telemark HF i Møtesenteret Grev Wedels plass 5 (6. etg), Oslo.

**Saksliste:**

1. Foretaksmøtet konstitueres
2. Dagsorden
3. Oppdrag og bestilling 2012
4. Endringer i vedtektene § 8 jf. helseforetaksloven § 12 og vedtektene § 17

Til stede var:

Helse Sør-Øst RHF, 100 % eier av foretaket, representert ved styreleder Per Anders Oksum.

I tillegg møtte fra Helse Sør-Øst RHF:

Administrerende direktør Bente Mikkelsen  
Konserndirektør Atle Brynestad  
Ass. fagdirektør Folke Sundelin  
Direktør styre- og eieroppfølging Tore Robertsen, som også førte protokollen

Fra konsernrevisjonen Helse Sør-Øst møtte Karl-Helge Storhaug.

Fra Sykehuset Telemark HF møtte:

Styreleder Stein-Are Agledal  
Styremedlemmene Ellen Årøen og Ann Iserid Vik Johansen

I tillegg møtte fra Sykehuset Telemark HF:

Administrerende direktør Bess Margrethe Frøyshov

Foretakets revisor var varslet i samsvar med helseforetaksloven.  
Riksrevisjonen var varslet i samsvar med riksrevisjonsloven.

Sign:  SAA  BM

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

Styreleder Per Anders Oksum ønsket, som øverste eiermyndighet, velkommen og spurte om det var merknader til innkallingen.

Det var ingen merknader til innkallingen.

Styreleder Stein-Are Agledal og administrerende direktør Bente Mikkelsen ble valgt til å underskrive protokollen.

Styreleder Per Anders Oksum overlot møteledelsen til styreleder Stein-Are Agledal.

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: Oppdrag og bestilling 2012**

Oppdrag og bestilling 2012 gjøres i dette foretaksmøtet gjeldende for helseforetaket. Dokumentet er utarbeidet med bakgrunn i styringskrav fra oppdragsdokumentet til Helse Sør-Øst RHF og protokoll fra foretaksmøte 31. januar 2012 med Helse- og omsorgsdepartementet. I tillegg er det innarbeidet egne krav fra Helse Sør-Øst RHF med utgangspunkt i vedtak fattet i styret for det regionale helseforetaket.

Foretaksmøtet gjør spesielt oppmerksom på at relevante mål og krav gitt i tidligere oppdragsdokument fortsatt vil være gjeldende.

Helseforetakets styre må være bevisst sitt ansvar for å sikre kvalitativt gode spesialisthelsetjenester, bærekraftig utvikling, godt omdømme og oppslutning om offentlige helsetjenester. Styret har ansvar for at en bredt anlagt forståelse av samfunnsansvar blir ivaretatt. Styret har ansvar for at tiltak for å bedre kvalitet og pasientsikkerhet følges opp.

Samhandlingsreformen trådte i kraft 1.1.2012 og det legges til grunn at helseforetaket legger til rette for å oppnå intensjonene i reformen. I 2012 skal det inngås samarbeidsavtaler som skal legge til rette for helhetlige pasientforløp og avklart arbeidsdeling mellom helseforetak og kommuner.

Helse Sør-Øst RHF skal i 2012 sørge for at foretaksgruppens samlede ressursbruk til drift og investeringer og bruk av driftskreditter holdes innenfor de rammene som følger av Stortingets

Sign:   SAA BM

behandling av Prop. 1 S (2011-2012) og oppdragsdokumentet for 2012. Foretaksmøtet viste til føringene som er gitt gjennom oppdrag og bestilling 2012 og forutsetter at det legges stor vekt på de særskilte satsingsområdene gitt i oppdragsdokumentet fra Helse- og omsorgsdepartementet. Styring og kontroll med ressursbruken er avgjørende for å kunne gjøre de riktige faglige prioriteringene og sikre høy kvalitet på pasientbehandlingen.

Det forutsettes at nødvendige tiltak iverksettes for å innfri resultatkravene innenfor rammer og oppgaver som gjelder for helseforetak. Gjennomføringen av tiltak skal skje i samarbeid med de ansatte og deres organisasjoner, og i god dialog med pasienter, pårørende og deres organisasjoner.

Det er også i 2011 avdekket flere tilfeller av uheldige hendelser og systematiske avvik i tjenesten. Foretaksmøtet viste til tidligere krav om å ha god intern kontroll og systemer for risikostyring for å forebygge, forhindre og avdekke avvik. Styringssystemene skal tilpasses risiko og vesentlighet i forhold til virksomhetens målsetninger og ha nødvendig ledelsesmessig forankring i hele organisasjonen. Det skal rapporteres om arbeidet i årlig melding. Foretaksmøtet forutsatte at det finner sted en systematisk oppfølging av rapporter fra ulike tilsynsmyndigheter for å sikre at tiltak iverksettes og at organisasjonen kontinuerlig lærer av gjennomførte tilsyn.

Foretaksmøtet viste til at det er avdekket svikt i det pasientadministrative arbeidet både ved interne revisjoner og tilsyn fra Helsetilsynet. Det må utvikles bedre metoder for å teste og overvåke informasjonsflyten i elektronisk pasientjournal/pasientadministrative systemer med tanke på å avdekke systemsvikt. Arbeidet må følges opp med forbedringstiltak og rapportering til det regionale helseforetaket når avvik skjer. Arbeidet med kvalitetssikring av pasientadministrative rutiner må følges opp med hensyn til organisasjons- og kompetanseutvikling. Arbeidet må ha sterk lederforankring. Det skal rapporteres om arbeidet i årlig melding.

Foretaksmøtet forutsetter at fokus for helseforetakets arbeid 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. Det er en forutsetning for å sikre pasientsikkerhet og god kvalitet at det foreligger et godt arbeidsmiljø med åpenhet om feil og mangler og et kontinuerlig forbedringsarbeid og god økonomistyring. De fem målene styret har vedtatt å videreføre frem til 2014 skal bidra til at disse kravene nås:

- Ventetiden er redusert og pasienten opplever ikke fristbrudd.
- Sykehusinfeksjoner er redusert til under 3 %.
- Pasienten får timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning.
- Alle medarbeidere skal involveres i oppfølging av medarbeiderundersøkelsen med etablering av forbedringstiltak for egen enhet.
- Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer.

Som hovedregel skal ingen pasienter vente mer enn et år.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

*Oppdrag og bestilling 2012 gjøres gjeldende for Sykehuset Telemark HF. Dokumentet legges ved protokollen.*

Sign:    
SAA BM

#### Sak 4: Endringer i vedtektene § 8 jf. helseforetaksloven § 12 og vedtektene § 17

I henhold til helseforetaksloven § 12 og vedtektene § 19, skal endringer i vedtektene fastsettes av foretaksmøtet.

Det ble lagt frem ny eierskapsmelding 1. april 2011 (Meld. St. 13 (2010-2011) *Aktivt eierskap - norsk statlig eierskap i en global økonomi*). Hovedtrekkene i regjeringens eierskapspolitikk er videreført fra forrige eierskapsmelding. Samtidig har regjeringen videreutviklet og tydeliggjort eierskapspolitikken på særlig fire områder. Dette gjelder økt fleksibilitet i eierskapet, styrking av eierskapsforvaltningen, tydeligere krav til samfunnsansvar og nye retningslinjer for ansettelsesvilkår for ledere.

Foretaksmøtet viste til tidligere styringskrav gitt i foretaksmøter, senest i februar 2011, om "Retningslinjer for ansettelsesvilkår for ledere i statlige foretak og selskaper". I Meld. St. 13 (2010-2011) *Aktivt eierskap - norsk statlig eierskap i en global økonomi*, uttrykkes en klar forventning til at statlig eide selskaper skal bidra til moderasjon i lederlønningene. For ytterligere å styrke styrenes og selskapenes fokus på ledernes ansettelsesvilkår og for å gi eier bedre innsikt i disse, skal det fastsettes nye vedtektsbestemmelser.

De nye vedtektsbestemmelsene krever at styret i helseforetaket årlig utarbeider en erklæring om ledernes ansettelsesvilkår, og at denne behandles i foretaksmøte. Erklæringen skal ha et innhold som angitt i allmennaksjeloven § 6-16 a, og skal behandles på tilsvarende vis i foretaksmøtet som avholdes innen utgangen av juni hvert år. Det vises til allmennaksjeloven § 5-6 tredje ledd. Foretaksmøtet forutsetter at styret i erklæringene om ledernes ansettelsesvilkår oppgir om det er elementer som ikke er i overensstemmelse med retningslinjene, og forklarer avviket.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Ny § 8a i vedtektene fastsettes til:

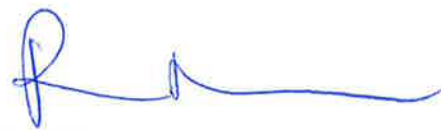
**"§ 8a Erklæring om ledernes ansettelsesvilkår**

*Sykehuset Telemark HF skal utarbeide en årlig erklæring om ledernes ansettelsesvilkår. Denne skal tas inn som en note i årsregnskapet. Erklæringen skal ha et innhold som angitt i allmennaksjeloven § 6-16 a, og skal behandles på tilsvarende vis i foretaksmøtet som avholdes i Sykehuset Telemark HF innen utgangen av juni hvert år. Det vises til allmennaksjeloven § 5-6 tredje ledd."*

Møtet ble hevet klokken 11:30.

Oslo, 10. februar 2012.

  
Stein-Are Agledal

  
Bente Mikkelsen

Sign:  SAA BM