

**PROTOKOLL  
FRA  
FORETAKSMØTE I SYKEHUSET TELEMARK HF**

Mandag 17. juni 2013 klokken 10:15 ble det avholdt foretaksmøte i Sykehuset Telemark HF i Møtesenteret Grev Wedels plass 5 (6. etg), Oslo.

**Dagsorden:**

1. Foretaksmøtet konstitueres
2. Dagsorden
3. Årlig melding 2012, jf. lov om helseforetak § 34 og vedtektene §§ 6 og 14
4. Godkjenning av styrets forslag til årsregnskap og årsberetning 2012, jf. lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 6
5. Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44
6. Oppfølging av Meld. St. 10 (2012-2013) - styrenes og ledelsens ansvar for gjennomgang av virksomheten
7. Endring i vedtektene § 11 Låneopptak, jf. lov om helseforetak § 12 og vedtektene § 17
8. Tiltak for å utvide sykehusenes åpningstider for planlagt virksomhet

**Til stede var:**

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

I tillegg møtte fra administrasjonen i Helse Sør-Øst RHF:

Administrerende direktør Peder Olsen

Konserndirektør Atle Brynestad

Direktør medisin og helsefag Alice Beathe Andersgaard

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

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

Fra styret i Sykehuset Telemark HF møtte:



Styreleder Tom Jørgensen

I tillegg møtte fra administrasjonen i Sykehuset Telemark HF:

Klinikkjef Jostein Todal med fullmakt fra administrerende direktør Bess Margrethe Frøyshov

Foretakets revisor var varslet i samsvar med helseforetaksloven.

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med riksrevisjonsloven.

Sign:  PAO  TJ

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

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

Styreleder Tom Jørgensen ble valgt til å underskrive protokollen sammen med møteleder.

#### ***Foretaksmøtet vedtok:***

*Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er lovlig satt.*

### **Sak 2: Dagsorden**

Styreleder Per Anders Oksum spurte om noen hadde merknader til den utsendte dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

#### ***Foretaksmøtet vedtok:***

*Dagsorden godkjennes.*

### **Sak 3: Årlig melding 2012, jf. lov om helseforetak § 34 og vedtektene §§ 6 og 14**

Sykehuset Telemark HF leverte innen fristen en årlig melding for 2012 som ga en god oversikt over de punktene som er omtalt. Det var likevel en del styringsbudskap som var ufullstendig kommentert. På forespørsel ga helseforetaket i brev av 21. mai 2013 tilleggsopplysninger til sin årlige melding for disse styringsbudskapene.

Foretaksmøtet bemerket at mange utfordringer som er beskrevet i meldingen krever videre oppfølging også i 2013 og la til grunn at helseforetakets styre og ledelse gjør dette på en god måte.

I styringsbudskapene helseforetaket har fått for 2013, er det lagt vekt på at arbeidet med kvalitet og pasientsikkerhet fortsatt må prioriteres høyt. Dette omfatter både oppfølging og læring i forbindelse med feil som er avdekket og oppfølging av de avvik som meldes etter tilsyn eller på annen måte.

Helseforetakets ledelse må særlig påse at arbeidet med å forhindre svikt i helseforetakets pasientadministrative system prioriteres høyt. Det henvises i denne forbindelse til brev av 10. april 2013 fra Helse- og omsorgsdepartementet der områder hvor det er særlig behov for oppfølging trekkes frem.

Det forutsettes at helseforetaket deltar i den nasjonale pasientsikkerhetskampanjen i tråd med styringsgruppens beslutninger, og at data til kampanjens sekretariat rapporteres i henhold til fastsatte tidsfrister. Innen slagbehandling, som er et av tiltaksområdene i kampanjen, vil det være viktig at helseforetaket fortsetter det gode forbedringsarbeidet, men likevel ser på rutiner for bruk av trombolyse til pasienter under 80 år med slag og vurderer om den lave måloppnåelsen på 11,2 prosent skyldes selve behandlingen eller om det fortsatt dreier seg om en mangelfull registrering av denne prosedyren.

Sign:  PAO  TJ

For å kunne følge opp kvalitet i den behandlingen som gis, vil det være viktig at helseforetaket følger opp egne enheter med hensyn til innrapportering av data til det nye nasjonale kvalitetsregisteret for slag og de øvrige nasjonale kvalitetsregistrene.

Helseforetaket må også arbeide med å redusere antall korridorpasienter.

Foretaksmøtet merket seg at helseforetaket styre i 2012 ikke er forelagt en samlet gjennomgang av tilstanden i helseforetaket, men forelegges tertialvise risikovurderinger og fra og med 2013 vil bli forelagt ledelsens gjennomgang. Foretaksmøtet understreket styrets ansvar for å sikre god styring og intern kontroll av virksomheten og forutsatte at det tilføres den informasjon som trengs for å kunne ivareta dette ansvaret.

For arbeidet med overordnede mål for Helse Sør-Øst 2012-2014 vil foretaksmøtet bemerke følgende:

- ***Ventetiden er redusert og pasienten opplever ikke fristbrudd***

Foretaksmøtet merket seg at målet om å redusere gjennomsnittlig ventetid ned mot 65 dager i 2012 er oppfylt. Foretaksmøtet merket seg også at gjennomsnittlig ventetiden i 2013 frem til og med april er på 62 dager og at viser at helseforetaket dermed ligger godt an til å oppnå målet for 2013 som er satt til under 65 dager.

Helseforetaket har hatt fristbrudd i 2012 og foretaksmøtet var ikke fornøyd med dette. Foretaksmøtet merket seg at andel fristbrudd i 2013 frem til og med april er på 5 % og at dette fortsatt ikke er tilfredsstillende.

Foretaksmøtet forutsatte at det gode arbeidet i forhold til ventetider videreføres og at Sykehuset Telemark HF innretter driften slik at målene innen fristbrudd også kan oppfylles.

- ***Sykehusinfeksjoner er redusert til under 3 %***

Foretaksmøtet merket seg at målet om å redusere sykehusinfeksjoner til under 3 % ikke er nådd, og forutsatte at arbeidet videreføres for å oppfylle målkravet.

- ***Pasienten får timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning***

Foretaksmøtet merket seg at målet ikke er nådd og forutsatte at arbeidet videreføres.

- ***Alle medarbeidere skal involveres i oppfølging av medarbeiderundersøkelsen med etablering av forbedringstiltak for egen enhet***

Foretaksmøtet merket seg at målet ikke er nådd og forutsatte at arbeidet videreføres.

- ***Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer***

Foretaksmøtet påpekte at alle helseforetak i Helse Sør-Øst skal skape økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer. Dette innebærer at helseforetaket minst har et resultat i balanse det enkelte år.

Sign:  PAO  TJ

I 2012 har Sykehuset Telemark HF et resultat på 110,1 millioner kroner. Foretaksmøtet merket seg at dette viser en forbedring siden forrige år og dermed et økt bidrag til helseforetakets handlingsrom. Foretaksmøtet forutsatte at det gode arbeidet med å oppnå tilstrekkelig handlingsrom videreføres.

***Foretaksmøtet vedtok:***

*Foretaksmøtet godkjenner årlig melding 2012 fra Sykehuset Telemark HF, med tilleggsopplysninger gitt 21. mai 2013. Det forutsettes at driften innrettes slik at alle styringskrav for 2013 etterkommes.*

**Sak 4: Godkjenning av styrets forslag til årsregnskap og årsberetning 2012, jf. lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 6**

Styrets forslag til årsregnskap og årsberetning for 2012 med revisors beretning for foretaket ble gjennomgått.

Styret i Sykehuset Telemark HF har fremlagt et årsresultat på 110,1 millioner kroner. Foretaksmøtet konstaterte at dette utgjør et avvik på 74,1 millioner kroner i forhold til resultatkravet på 36 millioner kroner som ble stilt for 2012. Resultatkravet er dermed oppfylt.

Foretaksmøtet berømmet innsatsen som er gjort for å oppnå økonomisk kontroll og sikre helseforetakets økonomiske bæreevne.

Foretaksmøtet merket seg at Sykehuset Telemark HF har utarbeidet en erklæring om ledernes ansettelsesvilkår, jf. allmennaksjeloven § 6-16 a og vedtektene § 8a.

***Foretaksmøtet vedtok:***

*Styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2012 godkjennes.*

**Sak 5: Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44**

I henhold til helseforetakslovens § 44 annet ledd, godkjente foretaksmøtet at revisors godtgjørelse dekkes etter regning.

***Foretaksmøtet vedtok:***

*Foretaksmøtet godkjenner revisors godtgjørelse for 2012.*

**Sak 6: Oppfølging av Meld. St. 10 (2012–2013) - styrenes og ledelsenes ansvar for gjennomgang av virksomheten**

Foretaksmøtet 23. mai 2013 for Helse Sør-Øst RHF behandlet sak om styrenes og ledelsenes ansvar for gjennomgang av virksomheten med henvisning til at det i Meld. St. 10 (2012–2013) ”God Kvalitet - Trygge tjenester” legges vekt på å utvikle en mer brukerorientert helse- og omsorgstjeneste, med økt satsing på systematisk kvalitetsforbedring, bedre pasientsikkerhet og færre uønskede hendelser. Meldingen sier bl.a. følgende om styrets og lederes ansvar:

Sign:

PAO

TJ

*”Å sikre en god og trygg pasientbehandling utgjør kjernen i styrenes og ledelsens overordnede ansvar. Styrene i helseforetakene og lederne i kommunen må sette kvalitet, læring og forbedring på agendaen på faste møter, og ledere og ansatte må sammen identifisere forbedringsområder for kvalitet og pasientsikkerhet og utvikle en kultur for læring.”*

I tillegg til en rekke konkrete tiltak for å systematisere kvalitetsarbeidet i spesialisthelsetjenesten, er det ønskelig å se på styrets ansvar for å sikre en organisering av virksomheten og disponering av ledelsesressurser, som legger til rette for at arbeidet skjer i samsvar med god faglig praksis. For å kunne vurdere dette bør styrene og eier ha tilgang til en helhetlig beskrivelse av i hvilken grad organisering og ledelse av virksomheten bidrar til at pasientene tilbys kvalitativt gode tjenester. En slik helhetlig vurdering bør ta utgangspunkt i eksisterende, objektivt målbare data, som kan sammenlignes på tvers av virksomheter.

Foretaksmøtet for Helse Sør-Øst RHF ba de regionale helseforetakene om å samarbeide om forslag til et opplegg for hvordan styrene for helseforetakene, på en mer systematisk måte enn i dag, kan gjennomføre årlig gjennomgang av virksomheten, basert på foreliggende, sammenlignbar nasjonal statistikk.

#### **Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet ba helseforetaket ta del i arbeid etter nærmere avtale med Helse Sør-Øst RHF.*

#### **Sak 7: Endringer i vedtektene § 11 Låneopptak, jf. lov om helseforetak § 12 og vedtektene § 17**

I henhold til helseforetaksloven § 12 og vedtektene § 19 skal endringer i vedtektene fastsettes av foretaksmøtet. Vedtektene endres slik at helseforetaket kan inngå langsiktige leieavtaler med andre offentlige virksomheter i tilknytning til samhandlingstiltak.

#### **§ 11 Låneopptak endres fra:**

*”Sykehuset Telemark HF kan ikke oppta lån fra andre enn Helse Sør-Øst RHF. Eventuelle låneopptak skal godkjennes av styret i Helse Sør-Øst RHF.”*

#### **Til ny § 11 Låneopptak:**

*”Sykehuset Telemark HF kan ikke oppta lån fra andre enn Helse Sør-Øst RHF. Eventuelle låneopptak skal godkjennes av styret i Helse Sør-Øst RHF.*

*Sykehuset Telemark HF gis anledning til å inngå langsiktige leieavtaler med andre offentlige virksomheter i tilknytning til samhandlingstiltak. Inngåelse av slike leieavtaler er omfattet av de til enhver tid gjeldende retningslinjer og fullmakter.”*

#### **Foretaksmøtet vedtok:**

*Vedtektene § 11 for Sykehuset Telemark HF endres, jf. fremlagte forslag.*

Sign:

PAO TJ

## Sak 8: Tiltak for å utvide sykehusenes åpningstid for planlagt virksomhet

Bedre bruk av sykehusdøgnet er et tiltak for å videreutvikle spesialisthelsetjenesten for å møte framtidens utfordringer. Det forventes fortsatt vekst i spesialisthelsetjenesten, både som følge av befolkningsvekst, endret alderssammensetning, ny teknologi og nye behandlingsmuligheter.

Nye IKT-systemer blir implementert ved mange sykehus. Bedre lønns- og personalsystemer innebærer bedre mulighet for aktivitetsbasert planlegging av bemanningen. Ved å organisere virksomhet slik at personell starter og slutter på ulike tidspunkt gjennom dagen, kan poliklinikker m.m. være åpne i tidsrommet kl. 08-17.

I tillegg bør det legges til rette for utvidet åpningstid innenfor arbeidsmiljølovens rammer for dagarbeid (kl. 06-21) når det er behov for økt kapasitet for utredning, behandling og bruk av utstyr for å behandle pasienter som står på venteliste og for å yte bedre service til publikum. Det er en forutsetning at løsningene skjer innenfor de til enhver tid gjeldende budsjetterammer og at det vil gi minst like kostnadseffektiv drift som i dag.

Undersøkelser viser at antall pasienter som ikke møter til avtalt time kan tilsvare 200 000 - 250 000 polikliniske konsultasjoner hvert år. Til sammenligning venter 270 000 på behandling. Foretaksmøtet la til grunn at Sykehuset Telemark HF iverksetter tiltak for å redusere antall pasienter som ikke møter til avtalt time.

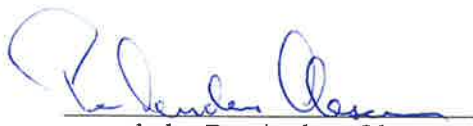
### **Foretaksmøtet vedtok:**

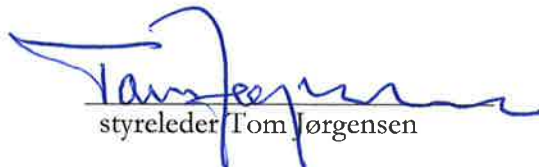
*Foretaksmøtet ber Sykehuset Telemark HF om å:*

- *iverksette tiltak innenfor gjeldende regelverk og tariffavtaler for å utvide sykehusenes åpningstid for planlagt virksomhet innenfor tidsrommet 08-17.*
- *legge til rette for utvidet åpningstid for planlagt virksomhet på sykehusene innenfor arbeidsmiljølovens rammer for dagarbeid (06-21). Helse Sør-Øst RHF vil følge opp at gjennomføring av styringskravet drøftes med arbeidstakerorganisasjonene ved hovedtariffforhandlingene våren 2014.*
- *iverksette bedre rutiner for innkalling og påminnelse, og bedre tilgjengelighet for endring av timeavtale.*
- *legge til rette for bedre oppgavedeling mellom yrkesgruppene.*

Møtet ble hevet klokken 10:45.

Oslo, 17. juni 2013.

  
styreleder Per Anders Oksum

  
styreleder Tom Jørgensen

Sign:  PAO TJ