

**PROTOKOLL  
FRA  
FORETAKSMØTE I OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF**

Mandag 17. juni 2013 klokken 11:50 ble det avholdt foretaksmøte i Oslo universitetssykehus 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 Oslo universitetssykehus HF møtte:

Styreleder Stener Kvinnsland

Styremedlem Aasmund Magnus Bredeli

Styremedlem Rita H. von der Fehr

Styremedlem Merete Norheim Morken

Styremedlem Svein Erik Urstrømmen

Styremedlem Bjørn Wølsted-Knudsen

I tillegg møtte fra administrasjonen i Oslo universitetssykehus HF:

Administrerende direktør Bjørn Erikstein

Viseadministrerende direktør Cathrine Lofthus, viseadministrerende direktør Morten Reymert, direksjonssekretær Jørgen Jansen

Foretakets revisor var varslet i samsvar med helseforetaksloven.

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med riksrevisjonsloven.

   
Sign: PAO SK

### **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 Stener Kvinnsland 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**

Oslo universitetssykehus HF leverte innen fristen en årlig melding for 2012 som på en god og oversiktlig måte omfattet de punkter det var forutsatt skulle omtales i den årlige meldingen.

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. Helseforetaket bes også om å kontrollere hvordan prosedyrene for trombolysebehandling gjennomføres og registreres.

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. Foretaksmøtet forutsatte at

  
Sign: PAO SK

Oslo universitetssykehus ivaretar det store ansvaret det har som ansvarlig for 11 nasjonale kvalitetsregister i helseforetaket og 8 nasjonale kvalitetsregistre gjennom Krefregisteret.

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 ikke er oppfylt og presiserer at dette ikke er tilfredsstillende. Foretaksmøtet henviser til at gjennomsnittlig ventetiden i 2013 frem til og med april er på 84 dager, men er også oppmerksom på at dette varierer sterkt innen de ulike klinikker i helseforetaket. Dette er fortsatt ikke tilfredsstillende i forhold til at målet for 2013 nå er satt til under 65 dager. Foretaksmøtet vil berømme den innsatsen som er gjort for å redusere antall langtidsventende og forutsetter at dette arbeidet fortsetter.

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 17 % og at dette fortsatt ikke er tilfredsstillende.

Foretaksmøtet forutsatte at Oslo universitetssykehus HF innretter driften slik at målene innen ventetider og fristbrudd oppfylles.

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

Foretaksmøtet merket seg at helseforetaket arbeider aktivt og systematisk for å redusere antallet infeksjoner påført i forbindelse med sykehusopphold. Gjennomsnittlig prevalensrate var 5,9 % i 2011, mens den i 2012 var 5,6 %. En ny strategi for infeksjonsforebygging implementeres første kvartal 2013 og det rapporteres som mulig å redusere forekomsten av sykehusinfeksjoner ytterligere, men at det vil være svært krevende å nå målet på en prevalensrate på 3 %.

Foretaksmøtet forutsatte at helseforetakets arbeid medfører en ytterligere reduksjon i sykehusinfeksjoner. Målsetningen om å oppnå en reduksjon til under 3 % ligger fast.

- ***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 SK

I 2012 har Oslo universitetssykehus HF et resultat på -525,8 millioner kroner. Foretaksmøtet merket seg at dette viser en liten forbedring siden forrige år, men at helseforetaket fortsatt ikke har oppnådd det ønskede handlingsrom. Foretaksmøtet forutsatte at helseforetakets arbeid med å oppnå økonomisk kontroll videreføres.

***Foretaksmøtet vedtok:***

*Foretaksmøtet godkjenner årlig melding 2012 fra Oslo universitetssykehus HF. 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 Oslo universitetssykehus HF har fremlagt et årsresultat på -525,8 millioner kroner. Foretaksmøtet konstaterte at dette utgjør et avvik på -125,9 millioner kroner i forhold til resultatkravet på -400 millioner kroner som ble stilt for 2012. Resultatkravet er dermed ikke oppfylt.

Foretaksmøtet forutsatte at helseforetakets arbeid for å oppnå økonomisk kontroll fortsetter i 2013.

***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:

*”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,*

Sign:    
PAO SK

*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:**

*”Oslo universitetssykehus 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:**

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

*Oslo universitetssykehus 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 Oslo universitetssykehus HF endres, jf. fremlagte forslag.*

#### **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.

Sign:  PAO SK 

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 budsjettrammer 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 Oslo universitetssykehus HF iverksetter tiltak for å redusere antall pasienter som ikke møter til avtalt time.

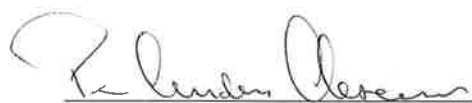
### **Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet ber Oslo universitetssykehus 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 12:15.

Oslo, 17. juni 2013.

  
styreleder Per Anders Oksum

  
styreleder Stener Kvinnsland

Sign:  PAO SK