

PROTOKOLL
FRA
FORETAKSMØTE I SYKEHUSET I VESTFOLD HF

Onsdag 17. juni 2015 klokken 09:40 ble det avholdt foretaksmøte i Sykehuset i Vestfold HF i Møtesenteret Grev Wedels plass 5 (6. etg), Oslo.

Dagsorden:

1. Foretaksmøtet konstitueres
2. Dagsorden
3. Årlig melding 2014, jf. lov om helseforetak § 34 og vedtektene §§ 6 og 14
4. Godkjenning av styrets forslag til årsregnskap og årsberetning 2014, jf. lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 6
5. Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44
6. Behandling av utviklingsplaner og byggeprosjekter i Helse Sør-Øst
7. Endringer i vedtektene

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 Cathrine M. Lofthus

Konserndirektør Atle Brynestad

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

Fra konsernrevisjonen Helse Sør-Øst møtte Liv Todnem.

Fra styret i Sykehuset i Vestfold møtte:

Styreleder Bjørn Walle

I tillegg møtte fra administrasjonen i Sykehuset i Vestfold:

Administrerende direktør Stein Kinserdal

Foretakets revisor var varslet i samsvar med helseforetaksloven.

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med riksrevisjonsloven.

Sign.:


PAO


BW

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 Bjørn Walle ble valgt til å underskrive protokollen sammen med møteleder.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er loelig 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 2014, jf. lov om helseforetak § 34 og vedtektene §§ 6 og 14

Vedtektenes § 14 inneholder pålegg om at Sykehuset i Vestfold hvert år skal sende en melding til Helse Sør-Øst RHF som omfatter styrets plandokument for virksomheten og styrets rapport for foregående år. Rapport om virksomheten fra foregående kalenderår skal vise hvordan pålegg og bestemmelser som er gitt i foretaksmøtet eller satt som vilkår for økonomisk kompensasjon, er oppfylt. Vilkår knyttet til bevilgningen fremgår av oppdrag og bestillingsdokumentet til Sykehuset i Vestfold for 2014.

Sykehuset i Vestfold har for 2014 levert årlig melding innen fristen. Meldingen er gjennomgått i Helse Sør-Øst RHF og vurdert opp mot de krav som er stilt til helseforetaket gjennom oppdrag og bestilling 2014. I brev av 11. mai 2015 er enkelte tilleggsopplysninger til årlig melding etterspurt. Besvarelsen av tillegsspørsmålene, datert 26. mai 2015, inngår i vurderingen av den årlige meldingen.

Årlig melding 2014 følger malen som er forutsatt brukt og er et godt og lesevennlig dokument som gir god informasjon på en oversiktlig måte, men er for enkelte områder vurdert som noe kortfattet.

Foretaksmøtet viste til at kreftbehandling har vært en styringsindikator i 2014. Etablering av pakkeforløp for kreft ble påbegynt i 2014 og videreføres i 2015. Foretaksmøtet understreket at det er et lederansvar å lykkes med pakkeforløpene og forutsatte at dette arbeidet blir prioritert slik at målene gitt i oppdrag og bestilling 2015 nås.

Foretaksmøtet viste til styringsparameteret om pasienter med blodpropp i hjernen som får trombolysbehandling. Tall for hele Helse Sør-Øst etter 2. tertial 2014 viser at andel pasienter med hjerneinfarkt som får trombolysbehandling er 12,2 prosent. Dette er en nedgang på om lag to prosentpoeng sammenlignet med samme periode året før. Foretaksmøtet understreket

Sign.:  PAO  BW

viktigheten av at alle helseforetak i Helse Sør-Øst fortsetter å arbeide med tiltak for å forbedre resultatene på kvalitet og pasientsikkerhet i pasientbehandlingen.

Foretaksmøtet viste til at helseforetaket i oppdrag og bestilling 2015 er pålagt å medvirke til måloppnåelse for målet om at veksten innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere enn for somatikk. Innen psykisk helsevern skal DPS og BUP prioriteres. Veksten måles på regionnivå, blant annet gjennom endringer i kostnader, ventetid og aktivitet. Foretaksmøtet merket seg at ventetiden innen psykisk helsevern for voksne i Helse Sør-Øst gikk mer ned enn innen somatikk fra 2013 til 2014. Dette er i tråd med målet. Utviklingen i ventetid innen psykisk helsevern for barn og unge og innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling er ikke i tråd med målet. Aktivitet måles gjennom polikliniske konsultasjoner, døgntilrettelagt behandling og antall utskrivninger. Rapporteringen fra Helse Sør-Øst RHF viser at målet er nådd for noen av aktivitetsmålene, men ikke for andre. Foretaksmøtet viste til at kostnadstallene viser størst vekst for somatikk fra 2013 til 2014. Foretaksmøtet viste videre til at målet på regionnivå har ført til en dreining i oppmerksomhet og aktivitet mot psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, men at det er rom for forbedringer i 2015. Det forutsettes at Sykehuset i Vestfold innen sitt ansvarsområde følger opp målet om at veksten innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere enn for somatikk.

Foretaksmøtet viste til styringsparameterne om pasienterfaringer innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Resultatene fra Nasjonalt kunnskapssenter etter en nasjonal undersøkelse i 2014 viser at det er stort forbedringspotensial på flere områder, herunder tilfredsstillende tilgang til psykolog eller lege, og at behandlingen er tilpasset pasientenes behov. Pasientene rapporterte mest positive erfaringer med måten de ble tatt imot på ved institusjonen, å bli møtt med høflighet og respekt av behandlerne/personalet, og å føle seg trygg ved institusjonen. Foretaksmøtene la til grunn at Sykehuset i Vestfold følger opp resultatene fra rapporten i kvalitetsforbedringsarbeid og styring.

Resultater fra Nasjonalt kunnskapssenter publisert i mai i år om reinnleggelse av eldre i perioden 2011-2013, viser at reinnleggelse av eldre er hyppig forekommende i norske sykehus og at det er til dels betydelige forskjeller mellom sykehus. Tall for hele landet viser at sannsynligheten for at eldre blir reinnlagt på sykehus innen 30 dager varierte fra 9,2 prosent for brudd til 28,4 prosent for astma/kols for hele landet. Foretaksmøtet så alvorlig på at det er store variasjoner mellom sykehusene på dette området og understreket viktigheten av kvalitetsforbedringsarbeid for å minimere variasjonen mellom sykehus og opprettholde målsetningen om likeverdige helsetjenester.

Med henvisning til plandelen i helseforetakets årlige melding presiserte foretaksmøtet at premisser og vedtak i RHF-styresak 090-2014 *Analyse av aktivitet og kapasitetsbehov 2030 Helse Sør-Øst – grunnlag for videre utvikling og planlegging* skal legges til grunn for helseforetakets utviklingsplaner og eventuelle utbyggingsprosjekter. Utviklingsplaner og byggeprosjekter som omtales i planene skal avklares med Helse Sør-Øst RHF iht. prosedyren omtalt i RHF-styresak 029-2015 *Behandling av utviklingsplaner og byggeprosjekter i Helse Sør-Øst*, jf. også dette foretaksmøtets sak 6.

Foretaksmøtet merket seg helseforetakets oppfølging av de fem målene for Helse Sør-Øst og kommenterte spesielt tre av disse som angår tilgjengelighet, pasientsikkerhet og kvalitet.

- *Ventetiden er redusert og pasienten opplever ikke fristbrudd*

Sign.:  PAO  BW

Reduserte ventetider og ingen fristbrudd har i flere år vært prioritert som et av de fem overordnede målene for Helse Sør-Øst uten at det er nådd. Fra Helse- og omsorgsdepartementet har målet siden 2011 vært å redusere ventetidene ned mot 65 dager. I forbindelse med godkjenningen av årlig melding 2013 ble det fremhevet av foretaksmøtet at Sykehuset i Vestfold i 2014 måtte ha en særlig ambisjon om å bedre tilgjengeligheten for pasientene med spesiell vekt på å unngå fristbrudd. I oppdrag og bestilling 2014 er det stilt krav om at gjennomsnittlig ventetid i spesialisthelsetjenesten skal være under 65 dager.

Foretaksmøtet har merket seg at tall for Sykehuset i Vestfold i hele 2014 hentet fra NPRs Cognos-kube viser en gjennomsnittlig ventetid på 70,4 dager for alle pasienter og en andel fristbrudd på 2,4 prosent.

Foretaksmøtet merket seg at gjennomsnittlig ventetiden hittil i 2015 (til og med april) har vært på 51,6 dager, mens andel fristbrudd har vært på 2 prosent.

Foretaksmøtet viste til endringer i pasient- og brukerrettighetsloven som trer i kraft i løpet av 2015 der alle pasienter som har behov for helsehjelp fra spesialisthelsetjenesten blir rettighetspasienter og skal få en juridisk frist for når nødvendig helsehjelp senest skal starte. Foretaksmøtet forutsatte at Sykehuset i Vestfold innretter driften slik at målet om null fristbrudd skal nås.

- *Sykehusinfeksjoner er redusert til under tre prosent*

Helseforetaket rapporterer i årlig melding at det etter en årrekke med svært gode resultater for målet, har vært en utvikling i 2014 som ikke har vært like positiv, med resultater i overkant av målet på tre prosent. Det er iverksatt tiltak for å bringe prevalensresultatene tilbake på et stabilt lavt nivå.

Foretaksmøtet forutsatte at helseforetakets styre følger opp arbeidet i 2015 slik at andel sykehusinfeksjoner reduseres.

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

Helseforetaket rapporterer i årlig melding at måloppnåelsen i 2014 er bedre enn den var i 2013, da 58,8 prosent av pasientene fikk tilsendt bekreftelse på mottatt henvisning og informasjon om timeavtale i samme brev. En bedring fra i underkant av 60 prosent vil fortsatt være en god del under målet.

Det er ønskelig at måltallet konkret tallfestes i fremtidige rapporteringer.

Foretaksmøtet forutsatte at helseforetakets styre følger opp arbeidet i 2015 og at måloppnåelsen blir betydelig bedre i 2015.

Foretaksmøtet viste til endringer i pasient- og brukerrettighetsloven som trer i kraft i løpet av 2015 der det slås fast at pasienter som skal ha helsehjelp skal gis et tidspunkt for første oppmøte ved vurdering av henvisning.

Sign.:  PAO  BW

Foretaksrådet vedtok:

1. Foretaksrådet godkjenner årlig melding 2014 fra Sykehuset i Vestfold HF med supplerende opplysninger datert 26. mai 2015.
2. Det forutsettes at driften innrettes slik at alle styringskrav for 2015 følges opp.

Sak 4: Godkjenning av styrets forslag til årsregnskap og årsberetning 2014, jf. lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 6

Styret i Sykehuset i Vestfold har fremlagt et årsresultat på 558 millioner kroner. For 2014 ble det stilt krav om at helseforetaket skulle oppnå et resultat på 519 millioner kroner. Avvik fra resultatkravet er på 38,8 millioner kroner. Resultatkravet er dermed oppfylt i 2014.

Foretaksrådet forutsatte at helseforetakets styre viderefører det gode arbeidet med å skape økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer.

Foretaksrådet merket seg at Sykehuset i Vestfold har tatt inn erklæring om ledernes ansettelsesvilkår, jf. allmennaksjeloven § 6-16 a og vedtektene § 8a, som en note i årsregnskapet.

Foretaksrådet vedtok:

Styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2014 godkjennes.

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

Lovpålagt revisjonshonorar omfatter honorar for nødvendig arbeid i forbindelse med avgivelse av revisjonsberetning. Sykehuset i Vestfold har i 2014 mottatt regning på kr 387 313 for lovpålagt revisjon. I henhold til helseforetakslovens § 44 annet ledd, godkjente foretaksrådet at revisors godtgjørelse dekkes etter regning.

Foretaksrådet vedtok:

Foretaksrådet godkjenner revisors godtgjørelse for 2014.

Sak 6: Behandling av utviklingsplaner og byggeprosjekter i Helse Sør-Øst

Foretaksrådet viste til sak 029-2015 *Behandling av utviklingsplaner og byggeprosjekter i Helse Sør-Øst* som ble behandlet i styret for Helse Sør-Øst RHF i møte 30. april 2015. I saken fremheves behovet for å etablere en tettere samhandling mellom Helse Sør-Øst RHF og det enkelte helseforetak i arbeidet med helseforetakenes utviklingsplaner. Det innføres derfor formaliserte drøftingstidspunkter under arbeidet med utviklingsplan, hvor det regionale helseforetaket og helseforetaket kan avstemme premisser og løsningsforslag. Dette ansees som viktig også for å opppre som en profesjonell bestiller og samarbeidspart for Sykehusbygg HF.

Foretaksrådet vedtok:

Endret prosedyre for utviklingsplaner og byggeprosjekter i Helse Sør-Øst gjøres gjeldende for Sykehuset i Vestfold.

Sign.:


PAO


BW

Sak 7: Endringer i vedtektene

I henhold til helseforetaksloven § 12 og vedtektene § 17 skal endringer i vedtektene fastsettes av foretaksmøtet.

Nærings- og fiskeridepartementet har fastsatt ”Retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i foretak og selskaper med statlig eierandel” med virkning fra 13. februar 2015. Retningslinjene erstatter retningslinjer fastsatt 31. mars 2011. De nye retningslinjene har ikke tilbakevirkende kraft.

Hovedprinsippene i de tidligere retningslinjene om at lederlønningene skal være konkurransedyktige, men ikke lønnsledende, er videreført. Det skal legges vekt på moderasjon.

På bakgrunn av nye retningslinjer og endrede forpliktelser for helseforetakene, er det behov for å gjøre enkelte presiseringer i vedtektene § 8a:

- I følge de statlige retningslinjene skal vedtektene inneholde en bestemmelse om at det i styrets erklæring om lønn og annen godtgjørelse også skal redegjøres for hvordan statens retningslinjer er fulgt opp i underliggende virksomheter.
- Verken regionale helseforetak eller helseforetak kan fravike de statlige retningslinjene.
- Regionale helseforetak og helseforetak skal legge de statlige retningslinjene til grunn ved utarbeidelse av egne retningslinjer.

§ 8a Ledernes ansettelsesvilkår, endres fra

“Sykehuset i Vestfold 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 allmennaksjelovens § 6-16 a, og skal behandles på tilsvarende vis i foretaksmøtet som archoldes i Sykehuset i Vestfold HF innen utgangen av juni hvert år. Det vises til allmennaksjelovens § 5-6 tredje ledd.”

til ny § 8a Om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder og andre ledende ansatte

“Ved utarbeidelse av egne retningslinjer skal Sykehuset i Vestfold HF følge ”Retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i foretak og selskaper med statlig eierandel”, fastsatt av Nærings- og fiskeridepartementet med virkning fra 13.2.2015. Retningslinjene kan utformes strengere og mer detaljerte enn de statlige retningslinjene, men skal ellers ikke fravikes.

Sykehuset i Vestfold HF skal utarbeide en årlig erklæring om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder og andre ledende ansatte. Denne skal tas inn som en note i årsregnskapet.

Erklæringen skal ha et innhold som angitt i allmennaksjeloven § 6-16 a, herunder:

- retningslinjer for fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse som nevnt i første ledd for det kommende regnskapsåret
- en redegjørelse for den lederlønnspolitikken som har vært ført det foregående regnskapsåret
- en redegjørelse for vurderingene av uttaler om godtgjørelse som er inngått eller endret det foregående regnskapsåret

Erklæringen skal i tillegg inneholde en redegjørelse for hvordan statens retningslinjer er fulgt opp i underliggende virksomheter.

Erklæringen skal behandles på tilsvarende vis som angitt i allmennaksjeloven § 6-16 a i foretaksmøtet som archoldes i Sykehuset i Vestfold HF innen utgangen av juni hvert år. Det vises til allmennaksjeloven § 5-6 tredje ledd.”

Sign.:  PAO  BW

Foretaksrådet vedtok:

Vedtektene for Sykehuset i Vestfold endres, jf. fremlagte forslag.

Møtet ble hevet klokken 10:00.

Oslo, 17. juni 2015.


styreleder Per Anders Oksum


styreleder Bjørn Walle

Sign.:  PAO  BW