HELSE SØR-ØST

PROTOKOLL
FRA
FORETAKSMØTE I OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF

Torsdag 7. juni 2018 klokken 08:00 ble det avholdt foretaksmøte i Oslo universitetssykehus HF i Møtesenteret Grev Wedels plass 5, Oslo. Møtet ble gjennomført som et felles foretaksmøte for Oslo universitetssykehus HF, Sunnaas sykehus HF og Vestre Viken HF.

Dagsorden:
1. Foretaksmøtet konstitueres
2. Dagsorden
3. Årlig melding 2017, jf. vedtektene §§ 6 og 14
4. Godkjenning av styrets forslag til årsregnskap og årsberetning 2017, jf. lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 6
5. Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44
6. Presisering av kravet om høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn for somatikk

Til stede var:
Helse Sør-Øst RHF, 100 % eier av foretaket, representert ved styreleder Svein Gjedrem, som også ledet møtet.

I tillegg møtte fra administrasjonen i Helse Sør-Øst RHF:
Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus
Direktør medisin og helsefag Jan Frich
Direktør styre- og eieroppfølging Tore Robertsen, som også førte protokollen

Fra styret i Oslo universitetssykehus møtte:
Styreleder Gunnar Bovim som deltok på telefon

I tillegg møtte fra administrasjonen i Oslo universitetssykehus:
Administrerende direktør Bjørn Erikstein
Direksjonsekretær Jørgen Jansen

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

Sign.: SG GB

Sak 1: Foretaksmøtet konstitueres

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

Styreleder Gunnar Bovim ble valgt til å underskrive protokollen sammen med møteleder.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Sak 2: Dagsorden

Styreleder Svein Gjedrem spurte om noen hadde merknader til den utsendte dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden godkjennes.

Sak 3: Årlig melding 2017, jf. vedtektene §§ 6 og 14

Vedtektenes § 14 pålegger Oslo universitetssykehus HF å oversende årlig melding til Helse Sør-Øst RHF. Meldingen skal omfatte 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 foretaksmøte eller satt som vilkår for økonomisk kompensasjon, er oppfylt. Vilkår knyttet til bevilgningen fremgår av oppdrag og bestilling 2017 til Oslo universitetssykehus HF. Årlig melding for 2017 er behandlet i helseforetakets styre og oversendt Helse Sør-Øst RHF innen fristen.

Meldingen er gjennomgått i Helse Sør-Øst RHF og vurdert opp mot de krav som er stilt til helseforetaket i oppdrag og bestilling 2017 og foretaksmøter i løpet av året. Generelt vurderes den årlige meldingen å være dekkende og relevant for de etterspurte rapporteringspunktene. Det vises for øvrig til eget brev oversendt 30. mai 2018 fra Helse Sør-Øst RHF med vurderinger etter gjennomgangen.

- ***Ventetid og fristbrudd***
  For Oslo universitetssykehus HF er det i 2017 registrert en gjennomsnittlig ventetid for hele 2017 på 60,3 dager, mens det i perioden frem til 30. april 2018 er registrert ventetid på 58,0 dager. Gjennomsnittlig ventetid i 2017 var på nivå med målkravet på 60 dager. Gjennomsnittlig ventetid er redusert fra 2016 til 2017. Sammenlignet med samme periode i 2017 er gjennomsnittlig ventetid redusert per april 2018.

Andel fristbrudd i 2017 er registrert som 1,1 prosent, mens det er registrert 1,1 prosent frem til 30. april 2018. Andel fristbrudd er i 2017 på samme nivå som i 2016. Sammenlignet med samme periode i 2017 har andel fristbrudd økt per april 2018.

Arbeidet med ventetider og fristbrudd viser gode resultater i de fleste helseforetak og sykehus, men må fortsatt følges opp. Erfaringer fra de fagområdene som har oppnådd gode resultater, må deles både med andre helseforetak og sykehus og med andre deler av egen virksomhet.

Foretaksmøtet er fornøyd med utviklingen, men understreker at dette fortsatt er et meget viktig område for å sikre god kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen. Det forutsettes at det gode arbeidet videreføres med sikte på full måloppnåelse i 2018. Det vises til at målkravene for ventetid i 2018, målt som årlig gjennomsnitt, er en reduksjon i forhold til 2017 og et resultat på under 57 dager innen somatikk og 40 dager innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling.

- ***Sykehusinfeksjoner er redusert til under tre prosent***
  Andel sykehusinfeksjoner registreres i Helse Sør-Øst fire ganger i året. For Oslo universitetssykehus HF er andelen sykehusinfeksjoner som er registrert i siste måling 2017 på 4,9 prosent.

  Foretaksmøtet understreket at arbeidet med å redusere forekomsten av sykehusinfeksjoner fortsatt må prioriteres høyt i Helse Sør-Øst. Det vises også her til en positiv utvikling de siste årene, men det finnes fortsatt helseforetak og enkeltavdelinger der resultatene ikke er gode nok. Foretaksmøtet fremhevet at dette arbeidet er en del av det kontinuerlige forbedringsarbeidet og må gis høy prioritet videre også hos de som kan fremvise god måloppnåelse.

  Det langsiktige arbeidet med å redusere skadevirkningene av sykehusinfeksjoner omfatter også å forebygge resistensutvikling. I dette er redusert bruk av antibiotika et viktig element. Helseforetaket har iverksatt flere tiltak for å redusere forbruk av antibiotika. Foretaksmøtet forutsetter at det gode arbeidet videreføres slik at det langsiktige målet om å oppnå 30 prosent reduksjon i samlet forbruk av bredspektrede antibiotika i norske sykehus i 2020 sammenliknet med 2012 blir oppfylt.

- ***Pasienten får timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning***
  For Oslo universitetssykehus HF er det i 2017 registrert en andel på 83 prosent for pasienter som får timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning innen ti virkedager etter mottatt henvisning. Frem til og med mars 2018 er det registrert at 85 prosent får slik timeavtale ved Oslo universitetssykehus HF.

  Mange pasienten får innfridd sin lovfestede rett til å få informasjon om konkret time eller uke for oppstart av helsehjelp sammen med svar på henvisningen. Foretaksmøtet forutsetter at arbeidet videreføres med sikte på at alle skal få innfridd denne rettigheten.

- ***Bruk av tvang i psykisk helsevern***
  I 2017 ble det registrert 1 213 tvangsinnleggelser i psykisk helsevern for voksne og 159 pasienter med vedtak om tvangsmiddelbruk Oslo universitetssykehus HF.

  Det har vært stor oppmerksomhet omkring bruk av tvang i psykisk helsevern. Foretaksmøtet er tilfreds med at arbeidet med å redusere bruk av tvang de siste årene ser ut til å gi gode resultater ved de fleste helseforetak og sykehus. Systematisk samarbeid med kommunehelsetjeneste og fastleger må inngå i arbeidet.

E-helse - Modernisering og digitalisering:

- Flere helseforetak rapporterer i årlig melding om problemer med å avsette tilstrekkelig midler til utvikling av IKT og MTU. Samtidig påpekes manglende kapasitet og kvalitet i leveranser fra Sykehuspartner. Sykehuspartner fikk i foretaksmøte med Helse Sør-Øst RHF 31. mai 2017 i oppdrag å stille det planlagte arbeidet med modernisering av IKT-infrastrukturen i bero. Sykehuspartner fikk samtidig i oppdrag å gjennomføre nødvendige aktiviteter for å ivareta krav til informasjonssikkerhet og personvern. Foretaksmøtet er kjent med at den forsinkede fremdriften i modernisering av IKT-infrastrukturen og en prioritering av risikoreduserende tiltak og re-planlegging i Sykehuspartner har vært utfordrende for helseforetakene og medført forsinkelser i planlagte leveranser.
- Sanering og konsolidering av den samlede applikasjonsporteføljen i foretaksgruppen er en forutsetning for sikker og stabil drift. Gjennomføring av dette i samarbeid med Sykehuspartner må prioriteres i 2018 i tråd med de planer som er lagt.

Arbeid med å redusere uønsket deltid:

- De fleste helseforetak i Helse Sør-Øst har positiv utvikling i arbeidet med å fjerne uønsket deltid. Det vises til gode tiltak som er tilpasset lokale forhold. Kunnskap om tiltak som virker må formidles mellom helseforetakene. Arbeidet med å redusere uønsket deltid må videreføres i 2018.
- Oslo universitetssykehus HF har videreført en lav deltidsandel i 2017.

Foretaksmøtet vedtok:

1. *Foretaksmøtet tar årlig melding 2017 fra Oslo universitetssykehus HF til orientering.*
2. *Foretaksmøtet forutsetter at driften ved Oslo universitetssykehus HF innrettes slik at gjenstående styringskrav fra tidligere år følges opp sammen med nye styringskrav for 2018.*

Sak 4: Godkjenning av styrets forslag til årsregnskap og årsberetning 2017, jf. lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 6

Forslag til årsregnskap og årsberetning 2017 for Oslo universitetssykehus HF er behandlet i helseforetakets styremøte 22. mars 2018.

Styret i Oslo universitetssykehus HF har fremlagt et positivt årsresultat på 281 millioner kroner. Det regnskapsmessige overskuddet overføres til annen egenkapital.

Foretaksmøtet viste til resultatkrav for Oslo universitetssykehus HF slik det fremgår i oppdrag og bestilling 2017:

«Årsresultat 2017 for Oslo universitetssykehus skal være på minst 250 millioner kroner.»

Det fremlagte årsresultatet innebærer at årsresultatet er 31 millioner kroner høyere enn resultatkravet. Foretaksmøtet er tilfreds med at resultatkravet for 2017 er oppfylt.

Det fremlagte regnskapet er godkjent av helseforetakets revisor.

Foretaksmøtet merket seg at Oslo universitetssykehus HF har tatt inn erklæring om ledernes ansettelsesvilkår, jf. allmennaksjeloven § 6-16 a og vedtektene § 8 a, som en note i årsregnskapet. Det minnes i denne forbindelse på at erklæringen i henhold til krav i allmennaksjeloven skal inneholde retningslinjer for fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse for det kommende regnskapsåret.

Foretaksmøtet vedtok:

Styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2017 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. Oslo universitetssykehus HF har i 2017 mottatt regning på kr 618 995 for lovpålagt revisjon. I henhold til helseforetakslovens § 44 annet ledd, godkjente foretaksmøtet at revisors godtgjørelse dekkes etter regning.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner revisors godtgjørelse for 2017.

Sak 6: Presisering av kravet om høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn for somatikk

Foretaksmøtet viste til oppdrag og bestilling 2018 der krav om høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn for somatikk er tatt inn som et mål 2018. Det er presisert at veksten skal måles i gjennomsnittlig ventetid, kostnader (kostnader til avskrivninger, legemidler og pensjon synliggjøres, men holdes utenfor) og aktivitet (polikliniske opphold). Det har vært lav måloppnåelse for særlig psykisk helsevern siden gjeninnføringen av regelen i 2014.

For ventetider og fristbrudd er utviklingen fra 2016 til april 2018 for Oslo universitetssykehus HF tatt inn i nedenstående tabeller. Når det gjelder poliklinisk aktivitet inkluderer tabellen kun utviklingen fra 2017 til 2018 på grunn av endring i registreringspraksis fra 2016 til 2017.

Gjennomsnittlig ventetid	2016 (dager)	2017 (dager)	1. tert 2018 (dager)	Endring 2016 til 2017	Endring 2017 til april 2018
Somatikk	67,6	60,9	58,7	-9,9 %	-3,7 %
VOP	46,8	48	44,5	2,4 %	-7,2 %
BUP	58,3	62,9	59,1	8,0 %	-6,1 %
TSB	32,2	25,8	33,7	-19,9 %	30,8 %

Målet om større reduksjon i ventetider for psykisk helsevern og TSB enn for somatikk ble ikke nådd for psykisk helsevern i 2017. For TSB er målet nådd i 2017, men det har vært en stor økning i ventetid hittil i 2018. Utviklingen innen psykisk helsevern ser tilfredsstillende ut i 2018, men det er fortsatt stor avstand til målet om en ventetid på 40 dager.

Kostnader	Endring 2016 til 2017	Endring 1. tert. 2018 ift. 1. tert. 2017
Somatikk	2,6 %	4,2 %
VOP	7,4 %	4,3 %
BUP	-1,2 %	12,4 %
TSB	4,0 %	7,8 %

Med unntak av psykisk helsevern barn og unge ble målet om større økning i kostnad for psykisk helsevern og TSB enn for somatikk nådd i 2017. For 2018 er kostnadsøkningen høyere innen psykisk helsevern og TSB enn innen somatikk.

Aktivitet (polikliniske opphold)	Endring 1. tert. 2018 ift. 1. tert. 2017
Somatikk	3,9 %
VOP	-2,5 %
BUP	2,4 %
TSB	-0,1 %

Utviklingen hittil i 2018 gir grunn til bekymring for om målet vil bli nådd, slik det forutsettes i budsjett og oppdrag og bestilling 2018.

Foretaksmøtet vedtok:

Utviklingen hittil i 2018 for dette høyt prioriterte området tyder ikke på at målet samlet sett kan oppfylles uten en betydelig innsats. Foretaksmøtet forutsetter at det iverksettes tiltak og at styret i Oslo universitetssykehus HF følger utviklingen nøye slik at målet nås.

Sign.: SG GB

HELSE SØR-ØST

Møtet ble hevet klokken 08:20.

Oslo, 7. juni 2018.

styreleder Svein Gjedrem

styreleder Gunnar Bovim

Sign.: SG GB