

Foretaksmøte 11. juni 2019

Protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF

**Behandling av årlig melding 2018,
godkjenning av årsregnskap og
årsberetning 2018 mv.**



PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE SØR-ØST RHF

Tirsdag 11. juni 2019 kl. 14.45 ble det avholdt foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF i R5, Akersgata 59 i Oslo.

Dagsorden

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Årlig melding 2018, jf. lov om helseforetak § 34, vedtektene §§ 7 og 15
- Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2018, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7
- Sak 5 Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44
- Sak 6 Endring av driftskreditrammen
- Sak 7 Finansiering av metodevurderinger i Statens legemiddelverk
- Sak 8 Avlevering av fysisk arkiv til Norsk helsearkiv
- Sak 9 Samarbeid om innkjøp mellom de regionale helseforetakene og Forsvaret
- Sak 10 Fremtidig løsning for nød- og beredskapskommunikasjon
- Sak 11 Fremtidig rolle for Nasjonal IKT HF

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helseminister Bent Høie

Fra styret møte

Styreleder Svein Ingvar Gjedrem
Nestleder Anne Cathrine Frøstrup

Kirsten Brubakk

Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus
Eierdirektør Tore Robertsen

Også til stede

Statssekretær Anne Grethe Erlandsen
Ekspedisjonssjef Målfrid Bjærum
Ekspedisjonssjef Espen Aasen

Avdelingsdirektør Astri Knapstad
Underdirektør Kari Grette
Seniorrådgiver Mikkel Hovden Aas

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13 og møte ved Frode Linna og Tove Myklebust.

Revisor for Helse Sør-Øst RHF, PwC, var varslet i samsvar med lov om helseforetak § 18 og møte ved statsautorisert revisor Hans-Christian Berger.

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helseminister Bent Høie ønsket, som øverste eiermyndighet og møteleder, velkommen. Han spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlige satt.

Styreleder Svein Ingvar Gjerdrem og helseminister Bent Høie ble valgt til å godkjenne protokollen.

Sak 2 Dagsorden

Helseminister Bent Høie spurte om det var merknader til dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Årlig melding 2018, jf. lov om helseforetak § 34, vedtektene §§ 7 og 15

Lov om helseforetak § 34 pålegger de regionale helseforetakene å utarbeide en årlig melding om virksomheten. I vedtektene § 15 slås det fast at det skal fremgå av den årlige meldingen etter § 34 i lov om helseforetak, hvorvidt pålegg og bestemmelser som er gitt i foretaksmøtet eller satt som vilkår knyttet til bevilgningen, er oppfylt. Vilkår knyttet til bevilgningen fremgår av oppdragsdokumentet til Helse Sør-Øst RHF for 2018.

Helse Sør-Øst RHF redegjorde for årlig melding 2018 og for styrets videre arbeid på utvalgte områder i 2019. Foretaksmøtet viste til årlig melding fra Helse Sør-Øst RHF av 15. mars 2019 og supplerende informasjon av 10. mai 2019. Foretaksmøtet la til grunn at Helse Sør-Øst RHF har oppfylt sørge for-ansvaret. Foretaksmøtet merket seg styrets konklusjon om at styringskrav gitt i oppdragsdokumentet og foretaksmøte for 2018 er ivarettatt og at sørge for-ansvaret som Helse Sør-Øst RHF er pålagt gjennom lovverket samlet sett er oppfylt for 2018.

I oppdragsdokumentet for 2018 er det satt som mål at gjennomsnittlig ventetid i spesialisthelsetjenesten skal reduseres sammenliknet med 2017 og være under 50 dager innen 2021. Samlet for alle tjenesteområder var ventetiden i Helse Sør-Øst 58 dager i 2018. Dette er en økning på to dager fra 2017, dvs. at målet ikke er nådd. Foretaksmøtet forutsatte at Helse Sør-Øst RHF innretter driften slik at målet for ventetid nås i 2019. Foretaksmøtet merket seg at andelen fristbrudd i Helse Sør-Øst var 1,7 pst. i 2018. Tilsvarende tall i 2017 var 1,6 pst.

Prioriteringsmålet om at det skal være høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) enn for somatikk på regionnivå ble videreført i 2018. Distriktpspsykiatriske sentre og psykisk helsevern for barn og unge skulle prioriteres innen psykisk helsevern. Veksten skal måles i gjennomsnittlig ventetid, kostnader (kostnader til avskrivninger, legemidler og pensjon synliggjøres, men holdes utenfor) og aktivitet (polikliniske opphold). Foretaksmøtet viste til at kravet om høyere vekst i kostnader ble

innfridd for psykisk helsevern for barn og unge og for TSB, men ikke for psykisk helsevern for voksne. Målet om prosentvis større reduksjon i gjennomsnittlig ventetider er nådd for psykisk helsevern for voksne og for barn og unge. For TSB ble også målet nådd ettersom ventetiden i somatikk økte mens ventetiden for TSB var uendret. Ventetiden innen TSB er generelt lav. Kravet om større økning i poliklinisk aktivitet er innfridd for psykisk helsevern for voksne, men økningen i aktivitet innen psykisk helsevern for barn og unge var marginalt lavere enn for somatikk. For TSB ble aktivitetsmålet ikke innfridd. Foretaksmøtet viste til at prioriteringsmålet har ført til en betydelig økt oppmerksomhet om psykisk helsevern og TSB og at prioriteringsmålet ble delvis oppnådd, men at det fortsatt er rom for forbedringer.

I oppdragsdokumentet for 2018 er det satt som mål at det skal være færre tvangsinnleggelses i psykisk helsevern i 2018 enn i 2017. Videre er det satt som mål at skal det være færre pasienter med tvangsmiddelvedtak i psykisk helsevern (døgnbehandling) i 2018 enn i 2017. Resultatene (jf. nasjonale kvalitetsindikatorer for 2018) viser at omfanget av tvangsinnleggelses og antall pasienter med tvangsmiddelvedtak i Helse Sør-Øst økte fra 2017 til 2018. Foretaksmøtet merket seg at det i 2018 er utarbeidet en prosjektrapport om redusert bruk av tvangsmidler i Helse Sør-Øst hvor tiltakene skal innføres i 2019. Departementet vil følge med videre på utviklingen.

Det ble innført pakkeforløp for kreft i 2015. I Helse Sør-Øst ble 74 pst. av pasientene inkludert i pakkeforløp i 2018. Med dette var målet om 70 pst. oppnådd. Resultatene fra andre tertial 2018 viser 67 pst. av pasientene ble behandlet innenfor standard forløpstid for hele helseregionen. Målet om minst 70 pst. gjennomførte pakkeforløp innen maksimal anbefalt forløpstid er dermed ikke nådd for andre tertial 2018. Foretaksmøtet ba Helse Sør-Øst RHF om å følge opp resultatene videre i 2019.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet tar årlig melding 2018 med supplerende opplysninger fra Helse Sør-Øst RHF til etterretning.

Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2018, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7

I samsvar med lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 7 ble styrets årsregnskap og årsberetning for 2018 fremlagt til godkjenning i foretaksmøtet. Helse Sør-Øst RHF redegjorde for årsregnskap og årsberetning for 2018. Statsautorisert revisor Hans-Christian Berger redegjorde for revisjonsberetningen for 2018.

I foretaksmøtet 16. januar 2018 ble det fastsatt følgende resultatkrav for foretaksgruppen i Helse Sør-Øst for 2018:

Foretaksmøtet la til grunn at de regionale helseforetakene:

- *innretter virksomheten innenfor økonomiske rammer og krav som følger av Prop. 1 S (2017–2018), foretaksmøtet og oppdragsdokumentet for 2018, slik at sørge-for-ansvaret oppfylles og at det legges til rette for en bærekraftig utvikling over tid.*

Regnskapsført årsresultat for 2018 for foretaksgruppen Helse Sør-Øst viser et positivt resultat på 1 767,6 mill. kroner. I resultatet inngår nedskrivninger av eiendeler med 196,3 mill. kroner, samtidig som det er resultatført netto gevinst ved salg av anleggsmidler på

65,5 mill. kroner. Helse Sør-Øst har investert for 3 869,7 mill. kroner i 2018 og holdt seg innenfor vedtatt ramme for driftskreditt. Den samlede ressursbruken til drift og investeringer er gjennomført innenfor vedtatte rammer og resultatkrav for 2018. Foretaksmøtet var tilfreds med at resultatkravet som ble stilt for 2018 dermed er oppfylt.

Foretaksmøtet viste til at Helse Sør-Øst står overfor store investeringsoppgaver i årene fremover. Foretaksmøtet har merket seg at resultatet for 2018 var bedre enn budsjettert og at det samlet sett er god kontroll med økonomien i foretaksgruppen. Årsresultatet for 2018 bidrar til økonomisk handlingsrom for de investeringene som planlegges framover. Foretaksmøtet viste til at det er positivt at Helse Sør-Øst RHF legger opp til en styring og drift som gir nødvendig grunnlag for en bærekraftig utvikling av tilbudet i regionen.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2018.

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

Lovpålagt revisjonshonorar omfatter honorar for nødvendig arbeid i forbindelse med avgivelse av revisjonsberetning for 2018. Av foretaksgruppens samlede revisjonshonorar på kr 3 437 000 ekskl. mva. utgjør honoraret for revisjon av Helse Sør-Øst RHF kr 218 000 ekskl. mva. Dette innebærer en reduksjon på kr 1 557 000 ekskl. mva. fra 2017 for foretaksgruppen samlet sett og forklares hovedsakelig med redusert omfang av merarbeid i forbindelse med revisjonen.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner godtgjørelse på kr 3 437 000 ekskl. mva. til ekstern revisor for lovpålagt revisjon av foretaksgruppen for 2018, herunder godtgjørelse på kr 218 000 ekskl. mva. for revisjon av Helse Sør-Øst RHF.

Sak 6 Endring av driftskredittrammen

Foretaksmøtet viste til Prop. 114 S (2018–2019) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2019*. Her er det foreslått å redusere de regionale helseforetakenes ramme for driftskreditt med 1 200 mill. kroner, fra 4 492 mill. kroner til 3 292 mill. kroner ved utgangen av 2019. Endringen skyldes en tilsvarende økning i basisbevilgningen til de regionale helseforetakene som følge av økte pensjonskostnader på 1 200 mill. kroner for 2019.

Helse Sør-Øst RHF sin andel av denne justeringen utgjør 647 mill. kroner. Med forbehold om Stortingets godkjenning justeres Helse Sør-Øst RHF sin ramme for driftskreditt for 2019 fra 2 422 mill. kroner til 1 755 mill. kroner.

Foretaksmøtet vedtok:

Driftskredittrammen for Helse Sør-Øst RHF reduseres med 647 mill. kroner fra 2 422 mill. kroner til 1 755 mill. kroner.

Sak 7 Finansiering av metodevurderinger i Statens legemiddelverk

Foretaksmøtet viste til brev av 28. juni 2017 Oppdragsdokument 2017 – tilleggsdokument etter Stortingets behandling av Prop. 129 S (2016–2017) til de regionale helseforetakene der det framgår at:

"De regionale helseforetakene skal: (...) Sørge for tilstrekkelig kapasitet til å gjennomføre metodevurderinger. Departementet viser i denne sammenheng til at det i statsbudsjettet for 2016 ble understreket at dersom behovet for metodevurderinger overstiger det antall metodevurderinger som da ble lagt til grunn for SLVs og FHI's bevilgninger og rammer, kan disse finansieres over regionale helseforetaks egne rammer. (...)"

Foretaksmøtet vedtok:

De regionale helseforetakene skal finansiere behovet for merkapasitet i Statens legemiddelverk knyttet til å gjennomføre metodevurderinger i spesialisthelsetjenesten. Statens legemiddelverk skal øke kapasiteten sin til metodevurderinger for systemet nye metoder med 10 årsverk. I 2019 skal de regionale helseforetakene finansiere ev. påløpte lønnskostnader, opp til 2,6 mill. kroner, til dette formålet. I 2020 skal de regionale helseforetakene finansiere 13 mill. kroner. Fordelingen av kostnadene mellom de regionale helseforetakene skal følge den nasjonale inntektsmodellen.

Sak 8 Avlevering av fysisk arkiv til Norsk helsearkiv

Foretaksmøtet viste til Forskrift om Norsk helsearkiv og Helsearkivregisteret (helsearkivforskriften) og ba om at alle helseforetak inngår forpliktende avleveringsavtaler med Norsk helsearkiv om avlevering av fysisk pasientarkivmateriale. Avtalene skal blant annet angi tidspunkt for avleveringer. Foretaksmøtet ba videre de regionale helseforetakene om å starte arbeidet med avlevering til Norsk helsearkiv fra minst ett helseforetak i hver helseregion innen utgangen av 2019.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet ber de regionale helseforetakene sørge for at alle helseforetak inngår forpliktende avleveringsavtaler med Norsk helsearkiv om avlevering av fysisk pasientarkivmateriale. Minst ett helseforetak i hver helseregion skal starte arbeidet med avlevering innen utgangen av 2019.

Sak 9 Samarbeid om innkjøp mellom de regionale helseforetakene og Forsvaret

Foretaksmøtet viste til innspill fra de regionale helseforetakene om mulig samarbeid om innkjøp mellom Sykehusinnkjøp HF og Forsvaret, og som fremgår av brev av 5. juni 2019 fra Helse Sør-Øst RHF. Foretaksmøtet ønsket at det skal etableres et gjensidig forpliktende samarbeid knyttet til innkjøp for å realisere både de samfunnsmessige gevinster og de koordineringsfordeler som ligger i dette for begge sektorer. Samarbeidet etableres i tråd med anbefalinger om prosesser og framdriftsplaner slik det fremkommer i brevet.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet ber de regionale helseforetakene om å etablere et samarbeid med Forsvaret på innkjøpsområdet.

Sak 10 Fremtidig løsning for nød- og beredskapskommunikasjon

Regjeringen har bestemt at det skal startes et arbeid med å utvikle og anskaffe en ny løsning for nød- og beredskapskommunikasjon. Arbeidet skal også sikre en god overgang fra dagens Nødnett. Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) har fått i oppdrag fra Justis- og beredskapsdepartementet å utarbeide en konseptvalgutredning (KVU). Arbeidet skal gjennomføres i samarbeid med Nasjonal kommunikasjonsmyndighet (Nkom) og aktuelle aktører. De regionale helseforetakene og Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF (HDO) deltar for helsetjenesten.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet ber de regionale helseforetakene delta i DSB og Nkom sitt arbeid med KVU, i samarbeid med andre sentrale aktører i helsetjenesten. HDO deltar i arbeidet på vegne av de regionale helseforetakene der det er hensiktsmessig.

Sak 11 Fremtidig rolle for Nasjonal IKT HF

Foretaksmøtet viste til krav i januar 2014 om at de regionale helseforetakene skulle etablere et felles helseforetak, Nasjonal IKT HF, for strategisk samarbeid på IKT-området.

I foretaksmøtet i januar 2019 ble de regionale helseforetakene bedt om å vurdere hvordan samarbeidet mellom de regionale helseforetakene innen IKT-området bør organiseres, herunder å vurdere rollen til Nasjonal IKT HF. Oppdraget må ses i sammenheng med de store endringene i organiseringen av e-helseområdet de siste årene.

Styrene i de regionale helseforetakene har sluttet seg til en anbefaling om å igangsette en styrt avvikling av Nasjonal IKT HF. Det er i vurderingene lagt vekt på endringer i aktørbildet og nye samarbeidsformer mellom de regionale helseforetakene. Disse to forholdene har medført at det blir færre oppgaver til Nasjonal IKT HF.

Foretaksmøtet sluttet seg til anbefalingene.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet slutter seg til anbefalingen om å gjennomføre en styrt avvikling av Nasjonal IKT HF. I den forbindelse ber foretaksmøtet de regionale helseforetakene om å:

- *videreføre det interregionale samarbeidet på IKT-området på en hensiktsmessig måte*
- *sikre at opparbeidet kunnskap og kompetanse ikke går tapt, og at pågående oppgaver videreføres på en hensiktsmessig måte*
- *sikre god ivaretagelse av medarbeidere*

Møtet ble hevet kl. 15.55.

Oslo, 11. juni 2019

Bent Høie

Svein Ingvar Gjedrem

Protokollen er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevne signaturer