

Foretaksprotokoll

# Foretaksprotokoll Helse Sør-Øst RHF

**Godkjenning av årsregnskap og  
årsberetning, behandling av årlig  
melding for 2009 m.m.**



**PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE SØR-ØST RHF**

Tirsdag 8. juni kl. 10.00 ble det holdt foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF i Helse- og omsorgsdepartementets lokaler, Einar Gerhardsens plass 3, Oslo.

**Dagsorden**

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2009 (jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7)
- Sak 4 Godkjenning av revisors godtgjørelse (jf. lov om helseforetak § 44)
- Sak 5 Årlig melding 2009 (jf. lov om helseforetak § 34, vedtektene §§ 7 og 15)
- Sak 6 Rapportering og kvalitet på ventelistedata
- Sak 7 Endring av driftskredittramme for 2010
- Sak 8 Mottak og behandling av elektroniske fakturaer
- Sak 9 Stadfesting av tidligere vedtak

**Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte**

Helse- og omsorgsminister Anne-Grete Strøm-Erichsen

**Fra styret møte**

Styreleder Hanne Harlem  
Randi Talseth  
Andreas Kjær

Dag Stenersen  
Linda Verdal  
Morten Falkenberg

**Fra administrasjonen møte**

Administrerende direktør Bente Mikkelsen  
Viseadministrerende direktør Atle Brynestad

Direktør styre- og eieroppfølging  
Tore Robertsen

**Også til stede**

Statssekretær Ragnhild Mathisen  
Ekspedisjonssjef Per Bleikelia  
Ekspedisjonssjef Bjørn Erikstein  
Avdelingsdirektør Frode Myrvold  
Avdelingsdirektør Mette Bakkeli

Underdirektør Astri Knapstad  
Underdirektør Helga Daae  
Seniorrådgiver Bjørg Leinum Seim  
Rådgiver Vanja Strømsøe

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13 og møte ved rådgiver Kristin Grimshei Madsen.

Valgt revisor for Helse Sør-Øst RHF, PricewaterhouseCoopers, var varslet i samsvar med lov om helseforetak § 18 og møte, representert ved statsautorisert revisor Tom Henry Olsen.

## Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helse- og omsorgsminister Anne-Grete Strøm-Erichsen ønsket, som øverste eiermyndighet, velkommen. Hun spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

### Foretaksmøtet vedtok:

*Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlig satt.*

Styreleder Hanne Harlem og Anne-Grete Strøm-Erichsen ble valgt til å skrive under protokollen. Helse- og omsorgsministeren overlot møteledelsen til styreleder Hanne Harlem.

## Sak 2 Dagsorden

Møteleder spurte om noen hadde merknader til den utsendte dagsorden. Det var ingen som hadde merknader til dagsorden.

### Foretaksmøtet vedtok:

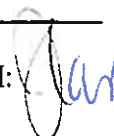
*Dagsorden er godkjent.*

## Sak 3 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2009 (jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7)

I samsvar med lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 7 ble styrets årsregnskap og årsberetning for 2009 fremlagt til godkjenning i foretaksmøtet. Helse Sør-Øst RHF redegjorde for årsregnskap og årsberetning for 2009 og for styrets videre arbeid på området. Statsautorisert revisor Tom Henry Olsen redegjorde for revisjonsberetningen for 2009.

Foretaksmøtet viste til at det fremlagte regnskapet viser et regnskapsmessig underskudd. I foretaksmøtet 26. januar 2009 ble det fastsatt følgende regnskapsmessige resultatkrav for Helse Sør-Øst RHF for 2009: *"Det økonomiske opplegget for 2009 presentert i St.prp. nr. 1 (2008-2009) la til grunn at de samlede pensjonskostnadene ville bli på samme nivå som i 2008, dvs. 9,2 mrd. kroner. Dette kostnadsnivået ble også lagt til grunn ved fastsettelsen av de regionale helseforetakenes basisramme for 2009. Nye beregninger med oppdatert sett av økonomiske parametere innebærer at pensjonskostnadene for 2009 vil være i tråd med forutsetningene i St.prp. nr. 1 (2008-2009). For Helse Sør-Øst stilles det krav til et regnskapsmessig resultat i balanse i 2009."*

Regnskapsmessig årsresultat for 2009 for foretaksgruppen Helse Sør-Øst viser et underskudd på 157,5 mill. kroner. I resultatet inngår nedskrivning av eiendeler med 25,6 mill. kroner, samtidig som det er resultatført netto gevinster ved salg av anleggsmidler på 149,4 mill. kroner. Foretaksmøtet konstaterte at resultatkravet som ble stilt for 2009 ikke er oppfylt, samtidig som resultatet viser en vesentlig forbedring i forhold til resultatet for 2008. Foretaksmøtet vektla den betydelige innsatsen som styret har gjort i et år preget av store og nødvendige organisatoriske endringer med blant annet sammenslåing av helseforetak og videreføring av arbeidet med



hovedstadsprosessen. Samtidig understreket foretaksmøtet viktigheten av at en i slike omstillingsperioder har en kontinuerlig oppfølging av risikobildet, blant annet for å sikre god økonomisk styring og kontroll. Kravet om regnskapsmessig resultat i balanse i 2010 står fast.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet godkjenner styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2009.*

**Protokolltilførsel fra Morten Falkenberg:**

*"Sektoren er inne i en krevende satsing på og investering av en fremtidsrettet IKT-infrastruktur, som også vil bidra til bedre samhandling. Dette er et stort løft som gjør det spesielt krevende å sette av de nødvendige omstillingsmidler. Eier må bidra sterkere for å få til et IKT-løft for sektoren. Det vil være til pasientenes beste, og bedre mulighetene for å få til en omstilling under trygghet."*

**Sak 4 Godkjenning av revisors godtgjørelse (jf. lov om helseforetak § 44)**

Lovpålagt revisjonshonorar omfatter honorar for nødvendig arbeid i forbindelse med avgivelse av revisjonsberetning for 2009. I tallene ligger også honorar i forbindelse med utvidede revisjonshandlinger og merarbeid. Økningen på kr 3 164 675 fra 2008 for foretaksgruppen samlet sett skyldes i hovedsak merarbeid i forbindelse med de virksomhetsoverdragelsene og de organisatoriske endringene helseregionen har foretatt i 2009. Disse kostnadene er i hovedsak kostnadsført på Helse Sør-Øst RHF. Av foretaksgruppens samlede revisjonshonorar på kr 9 959 579 inkl. mva. utgjør honoraret for revisjon av Helse Sør-Øst RHF kr 3 242 604 inkl. mva.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet godkjenner godtgjørelse på kr 9 959 579 inkl. mva. til ekstern revisor for lovpålagt revisjon av foretaksgruppen for 2009, herunder godtgjørelse på kr 3 242 604 inkl. mva. for revisjon av Helse Sør-Øst RHF.*

**Sak 5 Årlig melding 2009 (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 framgå av den årlige meldingen etter § 34 i lov om helseforetak hvorvidt vilkår knyttet til bevilgningen er oppfylt. Vilkår knyttet til bevilgningen fremgår av oppdragsdokumentet til Helse Sør-Øst RHF for 2009.

Helse Sør-Øst RHF redegjorde for årlig melding for 2009 og for styrets videre arbeid på området.

Departementet har mottatt årlig melding fra Helse Sør-Øst RHF for 2009 pr. 5. mars 2010 og supplerende opplysninger knyttet til denne i brev av 5. mai 2010. Helse Sør-Øst RHF har levert

en god årlig melding for 2009. Det er rapportert utfyllende og med et godt detaljeringsnivå på styringskravene.

Foretaksmøtet merket seg styrets konklusjon om at styringskrav gitt i oppdragsdokument og foretaksprotokoll for 2009 er gjennomført og at "sørge for"-ansvaret som Helse Sør-Øst RHF er pålagt gjennom lovverket samlet sett er oppfylt.

Foretaksmøtet merket seg at Helse Sør-Øst kan vise til gode resultater på indikatorer for kvalitet på pasientbehandlingen, og at arbeidet med kvalitetsforbedring, pasientsikkerhet og avvikshåndtering er videreført i 2009. Foretaksmøtet viste imidlertid til at det er variasjoner mellom helseforetakene og at regionen har hatt alvorlige hendelser knyttet til pasientbehandling og oppfølging av pasienter i 2009.

Det er færre korridorpasienter, andel epikriser sendt ut innen syv dager nærmer seg det nasjonale måltallet og antall fristbrudd er redusert. Videre merket foretaksmøtet seg at helseforetakene har iverksatt gode samhandlingstiltak som pilotsykehus, pilot – intermediearenheter og rehabiliteringsintegreerte sentra og at det i 2009 ble etablert fagråd.

Foretaksmøtet merket seg at Helse Sør-Øst RHF i 2009 fortsatt har ventetider som ligger under landsgjennomsnittet, men at det har vært en økning i ventetiden fra 2008 til 2009. Foretaksmøtet ga uttrykk for at denne utviklingen er uheldig. Foretaksmøtet presiserte at det i oppdragsdokumentet for 2010 er satt krav om reduserte ventetider og forutsatte at Helse Sør-Øst RHF innretter driften slik at dette målet nås.

Innen somatikk, psykisk helsevern for voksne og tverrfaglig spesialisert rusbehandling er ventetidene økende, og styringskravet fra eier er ikke oppfylt. Foretaksmøtet merket seg at det har vært utfordringer knyttet til kapasitet på døgnbehandling innen rusomsorg, men at aktiviteten knyttet til akuttbehandling og avrusning vil øke i 2010.

Foretaksmøtet la til grunn at Helse Sør-Øst RHF gir arbeidet med ventetider og kvalitet prioritet i 2010.

#### **Foretaksmøtet vedtok:**

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

### **Sak 6 Rapportering og kvalitet på ventelistedata**

Foretaksmøtet viste til at det i oppdragsdokumentet for 2010 er stilt krav om at de regionale helseforetakene innenfor de økonomiske rammene som er fastsatt må sørge for at ventetidene reduseres. Det ble forutsatt at det rettes særskilt oppmerksomhet på den polikliniske behandlingen. Foretaksmøtet understreket betydningen av at dette arbeidet gis høy prioritet.

En arbeidsgruppe ledet av Helse- og omsorgsdepartementet med representanter fra de regionale helseforetakene og Helsedirektoratet har foretatt en gjennomgang av ventelistedata og ventelistemål. Gjennomgangen viser at det er behov for bedre kvalitet på de data som



rapporteres til Norsk pasientregister (NPR) og at det er behov for større oppmerksomhet på registrering og rapportering til NPR både i regionale helseforetak og i helseforetak.

For å bedre kvaliteten på ventelistedataene presiserte foretaksmøtet at det er viktig med korrekt registrering. Det ble presisert at når pasienter på venteliste har fått påbegynt helsehjelp i form av utredning eller behandling skal de avvikles fra ventelistene.

Ventelistedata er viktige og brukes i styring, utvikling og planlegging av spesialisthelsetjenesten, både på regionnivå, på lavere nivåer i helseforetakene og i andre virksomheter som hører til i spesialisthelsetjenesten. Aktiv bruk av ventelistedata er en forutsetning for å oppnå bedre kvalitet i spesialisthelsetjenesten. Både regionale helseforetak og helseforetak har behov for mer oppdatert og løpende informasjon om utviklingen i ventelistene enn det NPR i dag er i stand til å levere. Regionale helseforetak har derfor utviklet eller er i ferd med å utvikle egne løsninger. Dette kan føre til ulik ventelisteinformasjon til de ulike aktørene. Det er på dette området behov for større grad av nasjonal samordning og det bør på nasjonalt nivå legges til rette for et felles styringssystem. En betingelse for dette er at NPR løpende kan levere styringsinformasjon av god kvalitet til aktørene og forutsetter en oppgradering av NPR, både kompetansemessig og teknologisk.

De regionale helseforetakene og Helsedirektoratet skal samarbeide om å utvikle en løsning for bedre flyt av styringsdata mellom aktørene. Løsningen skal etableres i 2011. Helse- og omsorgsdepartementet vil komme tilbake til denne saken i eget brev i juni 2010.

Helse- og omsorgsdepartementet vil fra 2011 stille krav om månedlig rapportering og oppfølging av NPR-baserte ventelistetall til erstatning for dagens tertialvise rapportering. Foretaksmøtet forutsatte derfor at nødvendige tekniske løsninger som tilrettelegger for månedlig rapportering til departementet er på plass fra 1. januar 2011.

Foretaksmøtet understreket at arbeidet med reduksjon av ventetider skal foregå uavhengig av tekniske løsninger for innrapportering.

Foretaksmøtet uttrykte sterk forventning om bedring av kvaliteten på ventelistedata i 2010, særlig når det gjelder korrekt registrering av når pasienter på venteliste er gitt helsehjelp. Helse- og omsorgsdepartementet vil følge opp dette gjennom helseforetakenes rapportering til NPR i 3.tertial 2010.

#### **Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet ber Helse Sør-Øst RHF om å legge til rette for at ventelistedata kan rapporteres månedlig til departementet fra 1. januar 2011. Det er en målsetning at data som rapporteres til departementet er sammenfallende med data fra Norsk Pasientregister (NPR).*

### **Sak 7 Endring av driftskredittramme for 2010**

I det etablerte opplegget for håndtering av pensjonskostnader vil differansen mellom pensjonspremier og pensjonskostnader motsvares av tilsvarende endringer i driftskredittrammene. Den delen av pensjonskassenes overskudd som blir ført tilbake til eierne, inngår i grunnlaget for å beregne differansen mellom pensjonspremie og

pensjonskostnad. For 2010 er det lagt til grunn at 600 mill. kroner i tilbakeført overskudd fra pensjonskassene fra 2009, skal tilføres premiefond, jf. Prop. 125 S (2009-2010)

*Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2010.* Dette innebærer at helseforetakene ikke selv kan avgjøre når disse midlene på premiefondet skal benyttes. Det skal rapporteres om beholdningen på premiefond i den ordinære økonomirapporteringen til Helse- og omsorgsdepartementet. Ved utgangen av 2010 skal beholdningen av premiefond i Helse Sør-Øst RHF minimum utgjøre 324 mill. kroner.

Den samlede driftskreditrammen bevilget av Stortinget var 6,9 mrd. kroner pr. januar 2010. Jf. Prop. 1 S (2009-2010) skal samlet ramme reduseres med 500 mill. kroner til 6,4 mrd. kroner innen utgangen av 2010. Som følge av ny informasjon om de samlede pensjonspremiene og kostnadene i 2010 anslås nå pensjonspremiene til å bli 200 mill. kroner lavere enn i saldert budsjett og pensjonskostnaden anslås til å bli 50 mill. kroner høyere enn i saldert budsjett. Differansen mellom pensjonspremie og pensjonskostnad økes dermed med 250 mill. kroner. Dette tilsier isolert sett en tilsvarende økning i nedjusteringen av driftskreditrammen.

Som følge av endringer i helseforetakenes innbetalinger til Norsk pasientskadeerstatning blir det i Prop. 125 S (2009-2010) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2010*, foreslått at driftskreditrammen til de regionale helseforetakene økes med 182 mill. kroner knyttet til dette. Samlet sett er det i Prop. 125 S (2009-2010) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2010* dermed foreslått å øke det samlede nedbetalingskravet med 68 mill. kr til 568 mill. kroner.

Helse Sør-Øst RHF hadde ved inngangen til 2010 en samlet driftskreditramme på 2 485 mill. kroner, med krav om en nedbetaling av 270 mill. kroner til 2 215 mill. kroner jf. nedjusteringen av samlet ramme jf. Prop. 1 S (2009-2010). Som følge av forslaget i Prop. 125 S (2009-2010) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2010* øker Helse Sør-Øst RHF's andel av samlet nedbetaling med 37 mill. kroner til 307 mill. kroner, slik at driftskreditrammen ved utgangen av 2010 settes til 2 178 mill. kroner. Den månedlige nedjusteringen i driftskreditrammen vil dermed økes fra 22,5 mill. kroner til 28,7 mill. kroner fra og med juli 2010.

#### Foretaksmøtet vedtok:

*Med forbehold om Stortingets behandling av Prop. 125 S (2009-2010) Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2010, endres Helse Sør-Øst RHF's ramme for driftskreditt ved utgangen av 2010 fra 2 215 mill. kr til 2 178 mill. kroner. Ved utgangen av 2010 skal beholdningen av premiefond i Helse Sør-Øst RHF minimum utgjøre 324 mill. kroner.*

### Sak 8 Mottak og behandling av elektroniske fakturaer

I St.meld. nr. 36 (2008-2009) *Det gode innkjøp* har regjeringen fastlagt at statlige virksomheter skal kunne motta elektroniske fakturaer på et fastsatt standardformat innen 1. juli 2011. Dette innebærer at statlige virksomheter skal ha rutiner og tilgang til funksjonalitet for å kunne motta fakturaer og andre utbetalingsdokumenter på fastsatt standardformat, ha enhetlig og effektiv behandling av fakturaene i virksomheten basert på bruk av elektronisk fakturabehandlingssystem som del av økonomisystemet, samt oppbevare fakturaene ordnet og med forsvarlig sikring i den perioden man er pålagt oppbevaring.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet ber Helse Sør-Øst RHF om å utrede og fastsette en plan for mottak og behandling av elektroniske fakturaer. Arbeidet skal ha som mål at helseforetakene skal kunne motta og behandle elektroniske fakturaer på fastsatt standardformat innen 1. juli 2011. Foretaksmøtet ber om at de regionale helseforetakene vurderer hvorvidt det er hensiktsmessig å inngå et samarbeid om det nevnte utredningsarbeidet.*

**Sak 9 Stadfesting av tidligere vedtak**

Etter etablert praksis skal vedtak som er fattet i telefonmøte, stadfestes i første ordinære foretaksmøte. Det har vært holdt ett foretaksmøte som telefonmøte siden forrige ordinære foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF.

**Prøveordning med pålegg om umiddelbar varsling til Statens helsetilsyn når alvorlige hendelser har skjedd**

Det ble avholdt foretaksmøte som telefonmøte i Helse Sør-Øst RHF 4. mai 2010. Saken gjaldt en prøveordning med pålegg om umiddelbar varsling til Statens helsetilsyn når alvorlige hendelser har skjedd. Pålegget er en følge av etableringen av en prøveordning med utrykningsgruppe i Statens helsetilsyn.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Helse Sør-Øst RHF skal pålegge underliggende helseforetak og institusjoner de har avtale med å varsle Statens helsetilsyn umiddelbart når alvorlige hendelser har skjedd. Varselet skal gis fra den aktuelle helseinstitusjonen til Statens helsetilsyn. Pålegget gjelder som en prøveordning i to år med virkning fra 1. juni 2010.*

Møtet ble hevet kl. 11.15.

Oslo, 8. juni 2010



Anne-Grete Strøm-Erichsen



Hanne Harlem

