

Foretaksmøte 22. juni 2016

# Protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF

Foreløpig versjon



---

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

Onsdag 22. juni 2016 kl. 09.00 ble det avholdt felles foretaksmøte i de regionale helseforetakene i R5, Akersgata 59, Oslo.

### **Dagsorden**

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Endring av driftskredittrammen
- Sak 4 Oppfølging av "En innbygger – én journal"
- Sak 5 Virksomhetsoverdragelse av rettsmedisinske fag fra Folkehelseinstituttet til Oslo universitetssykehus HF
- Sak 6 Vestre Viken HF – konseptfase nytt sykehus i Drammen
- Sak 7 Salg av eiendommer i henhold til helseforetaksloven § 31

### **Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte**

Helse- og omsorgsminister Bent Høie

### **Fra styret møte**

Ann-Kristin Olsen

### **Fra administrasjonen møte**

Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus  
Direktør for styre og eieroppfølging Tore Robertsen

### **Også til stede**

Statssekretær Fredrik Wang Gierløff  
Politisk rådgiver Atle Simonsen  
Ekspedisjonssjef Frode Myrvold

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13, men møtte ikke.

## Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helse- og omsorgsminister 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 lovlig satt.*

Styreleder Ann-Kristin Olsen og helse- og omsorgsminister Bent Høie ble valgt til å skrive under protokollen.

## Sak 2 Dagsorden

Helse- og omsorgsminister Bent Høie spurte om det var merknader til dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

### Foretaksmøtet vedtok:

*Dagsorden er godkjent.*

## Sak 3 Endring av driftskredittrammen

Foretaksmøtet viste til Stortingets behandling av Prop.122 S (2015–2016) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2016*. Her ble det vedtatt å øke de regionale helseforetakenes ramme for driftskreditt med 4 050 mill. kroner fra 1 846 mill. kroner til 5 896 mill. kroner ved utgangen av 2016. Endringen skyldes at pensjonskostnaden er nedjustert med 4 550 mill. kroner og at anslag for pensjonspremien er 500 mill. kroner lavere enn lagt til grunn i saldert budsjett for 2016.

Helse Sør-Øst RHF sin andel av denne justeringen utgjør 2 180 mill. kroner. Helse Sør-Øst RHF sin ramme for driftskreditt pr. 31. desember 2016 justeres fra 998 mill. kroner til 3 178 mill. kroner.

### Foretaksmøtet vedtok:

*Driftskredittrammen for Helse Sør-Øst RHF øker med 2 180 mill. kroner fra 998 mill. kroner til 3 178 mill. kroner.*

## Sak 4 Oppfølging av «Én innbygger – én journal»

Foretaksmøtet viste til Direktoratet for e-helse sin innstilling (januar 2016) om hvordan målet om "Én innbygger – én journal" bør realiseres. Videre viste foretaksmøtet til Direktoratet for e-helse sin vurdering av "Helseplattformen" i Midt-Norge som startpunkt i den nasjonale utviklingsretningen mot realiseringen av målbildet i "Én innbygger – én journal" (juni 2016).

Programmet "Helseplattformen" i region Midt-Norge er et samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og kommuner i regionen. Her er det en felles ambisjon om anskaffelse av en helhetlig løsning for pasientjournal og pasientadministrasjon, i tråd med det nasjonale målbildet om "én innbygger – én journal". "Helseplattformen" representerer en mulighet for en begrenset geografisk utprøving av den nasjonale utviklingsretningen. Det innebærer en god anledning for

å tidlig å teste ut samhandlingen mellom spesialisthelsetjenesten, inkludert avtalespesialister, og den kommunale helse- og omsorgstjenesten, inkludert fastlegene.

Foretaksmøtet har besluttet at programmet "Helseplattformen" i Helse Midt-Norge RHF skal gjennomføres som et regionalt utprøvningsprogram for det anbefalte nasjonale målbildet i «En innbygger – én journal» og et mulig startpunkt for en felles nasjonal løsning for kommunal helse- og omsorgstjeneste. Denne nasjonale rollen fordrer at man i arbeidet med "Helseplattformen" sikrer nasjonal representasjon i programstyret og samtidig nasjonal deltakelse og innflytelse i planlegging, gjennomføring og i faglige vurderinger av tema som kan ha betydning for den nasjonale utviklingsretningen.

Foretaksmøtet understreket viktigheten av at de andre regionale helseforetakene bidrar til at "Helseplattformen" kan lykkes med oppdraget innenfor de tidsrammer og den økonomi som er satt i prosjektet. Foretaksmøtet pekte videre på at programmet Helseplattformen bør finansieres, styres og gjennomføres i henhold til avtaler og fullmakter inngått mellom selvstendige virksomheter i Midt-Norge. Helseplattformen har bestemmende innflytelse i styringen og besluttende myndighet i anskaffelsen.

Direktoratet for e-helse skal høsten 2016 utrede videre innføring av en nasjonal løsning for kommunal helse- og omsorgstjeneste. Arbeidet skal foregå i tett samarbeid med kommunesektoren, spesialisthelsetjenesten, øvrige nasjonale fagmyndigheter og pasient- og brukerorganisasjoner. Det skal etableres et samarbeid mellom "Helseplattformen" og utredningsarbeidet om tema som kan ha betydning for den nasjonale utviklingsretningen. Nasjonal innflytelse i "Helseplattformen" kan gi merkostnader, men også gevinster i form av tilgang til teknologisk og helsefaglig kompetanse fra resten av helsesektoren.

Det nasjonale utredningsarbeidet skal på selvstendig grunnlag vurdere behov og realiseringsmuligheter av en eventuell felles nasjonal løsning for kommunal helse- og omsorgstjeneste – i tråd med anbefalingene i utredning av «En innbygger – én journal» og basert på erfaringer fra arbeidet med "Helseplattformen". Utredningen krever aktiv deltakelse fra spesialisthelsetjenesten, både i forhold til utvikling av den nasjonale løsningen for kommunene og for å sikre en best mulig samhandlingsløsning mellom den nasjonale løsningen for kommunene og de regionale løsningene i spesialisthelsetjenesten.

#### **Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet ber Helse Sør-Øst RHF om å:*

- *bistå Helse Midt-Norge RHF i arbeidet med "Helseplattformen".*
- *sikre aktiv deltaking i det nasjonale utredningsarbeidet i regi av Direktoratet for e-helse for å oppnå en best mulig samhandling mellom en nasjonal løsning for kommunene og de regionale løsningene i spesialisthelsetjenesten.*

## **Sak 5 Virksomhetsoverdragelse av rettsmedisinske fag fra Folkehelseinstituttet til Oslo universitetssykehus HF**

Regjeringen har besluttet å gjennomføre en virksomhetsoverdragelse av fagområdet rettsmedisinske fag fra Folkehelseinstituttet til Helse Sør-Øst RHF ved Oslo universitetssykehus HF. Det tas sikte på at den nye organiseringen av rettsmedisinske fag skal tre i kraft fra 1. januar 2017, jf. Prop. 122 S (2015–2016) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2016*. Gjennom en virksomhetsoverdragelse til Helse Sør-Øst RHF ved Oslo universitetssykehus HF vil regjeringen legge til rette for bedre samordning og tettere faglig samarbeid mellom rettsmedisin og de øvrige kliniske disiplinene, og mer effektiv utnyttelse av infrastruktur og lokaler.

Det ble videre vist til at regjeringen vil åpne opp for bruk av flere akkrediterte leverandører av DNA-analyser med sikte på oppstart i 2017, jf. omtale under programkategori 06.40 Politi og påtalemyndighet i Justis- og beredskapsdepartementets Prop. 1 S (2015–2016).

### **Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet ber Helse Sør-Øst RHF om å forberede og bidra til gjennomføring av virksomhetsoverdragelsen i nært samarbeid med Folkehelseinstituttet og Oslo universitetssykehus HF.*

## **Sak 6 Vestre Viken HF – konseptfase nytt sykehus i Drammen**

Nytt sykehus i Drammen har vært planlagt over en lang tid. Helse Sør-Øst godkjente i juni 2014 at Vestre Viken HF igangsatte konseptfase for nytt sykehus i Drammen. Det ble besluttet at alternativene som skulle vurderes i tillegg til null-alternativet var lokalisering på Brakerøya. I juli 2015 ble det i samråd mellom Helse Sør-Øst og Vestre Viken gjort presiseringer i mandatet for konseptfasen. Her ble det bl.a. lagt til grunn at det nye sykehuset i Drammen skulle dimensjoneres på en slik måte at kapasiteten i de ulike sykehusene i Vestre Viken HF skal brukes på en best mulig måte. En mer optimal utnyttelse av samlet kapasitet i hele helseforetaket skal redusere kapasitetsbehovet og dermed arealbehovet for det nye sykehuset. Som følge av at revidert mandat la til grunn et redusert kapasitets- og arealbehov, ga dette åpning for å benytte eksisterende sykehustomt. Styret for Vestre Viken ba i desember 2015 om at prosjektgruppen også måtte utrede et såkalt null-pluss alternativ.

Styret for Vestre Viken tok endelig stilling til alternativene i møte den 9. mai 2016, jf. vedtak i sak 21-2016. Styret i Vestre Viken anbefalte at utbygging av nytt sykehus i Drammen ble lokalisert på Brakerøya.

I styremøte 16. juni 2016 godkjente styret i Helse Sør-Øst RHF i sak 054-2016 at alternativ 1 Brakerøya legges til grunn for det videre arbeid med etablering av nytt sykehus i Drammen. Foretaksmøte registrerte og så positivt på at styret for Helse Sør-Øst RHF har forutsatt at det iverksettes tiltak for å tilpasse prosjektet til tidligere planforutsetninger og at resultatene av dette arbeidet behandles før styret i Helse Sør-Øst RHF godkjenner oppstart av forprosjekt.

### **Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet stadfester styret i Helse Sør-Øst RHF sitt vedtak i styresak 054-2016 om at nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF, blir planlagt på Brakerøya.*

## Sak 7 Salg av eiendommer i henhold til helseforetaksloven § 31

Helse Sør-Øst RHF har bedt foretaksmøtet om å behandle salg av eiendommene Sognsveien 9A og 9B i Oslo kommune tilhørende Oslo universitetssykehus, eiendommen Furutun habiliteringshjem i Fredrikstad kommune tilhørende Sykehuset Østfold og eiendommen Bispegra 34 og 36 i Kristiansand kommune tilhørende Sørlandet sykehus.

### Foretaksmøtet vedtok:

1.
  - a. Foretaksmøtet godkjenner, ut fra sak 022-2016 med tilhørende vedtak i styret i Helse Sør-Øst RHF, salg av eiendommene Sognsveien 9A, gnr. 47, bnr. 342, og Sognsveien 9B, gnr. 47, bnr. 340 i Oslo kommune.
  - b. Foretaksmøtet godkjenner, ut fra sak 023-2016 med tilhørende vedtak i styret i Helse Sør-Øst RHF, salg av eiendommen Furutun habiliteringshjem, Oredalsveien 128, gnr. 202, bnr. 15, fnr. 14 og gnr. 210, bnr. 29, fnr. 603 i Fredrikstad kommune.
  - c. Foretaksmøtet godkjenner, ut fra sak 061-2016 med tilhørende vedtak i styret i Helse Sør-Øst RHF, salg av eiendommen Bispegra 34 og 36, gnr. 42, bnr. 393, i Kristiansand kommune.
2. Frigjorte midler ved salgene skal benyttes til nedbetaling av gjeld eller investeringer i varige verdier.
3. Foretaksmøtet presiserer at ved vurderingen av resultatoppnåelse i Helse Sør-Øst RHF vil en se hen til engangseffekter som gevinst eller tap fra salg av eiendom.
4. Foretaksmøtet legger til grunn at salgene vil inngå i departementets samlede vurderinger av Helse Sør-Øst RHF sitt framtidige behov for langsiktige lån.
5. Foretaksmøtet legger til grunn at eiendommene først tilbys kommunene i samsvar med føringene i samhandlingsreformen.
6. Helse Sør-Øst RHF må sikre at verneinteressene som er knyttet til fredede bygninger ivaretas.

Møtet ble hevet kl. 09.15.

Oslo, 22. juni 2016

---

Bent Høie

---

Ann-Kristin Olsen