

Foretaksmøte 19. juni 2017

# Protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF

Behandling av årlig melding 2016,  
godkjenning av årsregnskap og  
årsberetning 2016 mv.



---

## PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE SØR-ØST RHF

Mandag 19. juni 2017 kl. 09.30 ble det avholdt felles foretaksmøte i de regionale helseforetakene i R5, Akersgata 59, Oslo.

### Dagsorden

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Årlig melding 2016, jf. lov om helseforetak § 34, vedtektene §§ 7 og 15
- Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2016, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7
- Sak 5 Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44
- Sak 6 Endring av driftskredittrammen
- Sak 7 Investeringslån til Helse Sør-Øst RHF – nytt sykehus i Drammen
- Sak 8 Virksomhetsoverdragelse av NAKMI fra Oslo universitetssykehus HF til Folkehelseinstituttet

### Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Bent Høie

### Fra styret møte

Styreleder Ann-Kristin Olsen  
Svein Øverland

Kirsten Brubakk  
Christian Grimsgaard

### Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør Cathrine M.  
Lofthus  
Konst. fagdirektør Geir Bøhler

Direktør for styre og eieroppfølging Tore  
Robertsen  
Økonomidirektør Hanne Gaaserød

### Også til stede

Statssekretær Anne Grethe Erlandsen  
Ekspedisjonssjef Målfrid Bjærum  
Ekspedisjonssjef Cathrine Meland

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

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



## 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 Årlig melding 2016, 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 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 2016.

Helse Sør-Øst RHF redegjorde for årlig melding 2016 og for styrets videre arbeid på utvalgte områder i 2017. Foretaksmøtet viste til årlig melding fra Helse Sør-Øst RHF av 15. mars 2017 og supplerende informasjon av 5. mai 2017. Foretaksmøtet la til grunn at Helse Sør-Øst RHF har oppfylt sørge for-ansvaret. Foretaksmøtet merket seg styrets konklusjon om at styringskrav gitt i oppdragsdokument og foretaksmøte for 2016 er ivaretatt og at sørge for-ansvaret som Helse Sør-Øst RHF er pålagt gjennom lovverket samlet sett er oppfylt for 2016.

I oppdragsdokument 2016 er det stilt krav om at gjennomsnittlig ventetid i spesialisthelsetjenesten skal være under 65 dager. Samlet for alle tjenesteområder var ventetiden i Helse Sør-Øst 59 dager i 2016, dvs. at målet er nådd. Dette er en reduksjon på ni dager sammenlignet med 2015. Foretaksmøtet viste til at det gjennom flere år har vært et mål for spesialisthelsetjenesten at ventetidene skal reduseres. Siden 2013 har målet vært å få ned ventetidene til under 65 dager. Foretaksmøtet merket seg at andel fristbrudd i Helse Sør-Øst var 1,2 pst. i 2016. Tilsvarende tall i 2015 var 4,4 pst. Foretaksmøtet forutsatte at Helse Sør-Øst RHF innretter driften slik at målet om null fristbrudd nås. Foretaksmøtet viste til Helsedirektoratets *Utredning av ventetidsregistrering i spesialisthelsetjenesten* av 3. mai 2017 og som departementet vil komme tilbake til.

Prioriteringsmålet om at veksten innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere enn for somatikk, og at DPS og BUP skal prioriteres innen psykisk helsevern, ble videreført i 2016. Veksten måles på regionnivå, blant annet gjennom endringer i kostnader, årsverk, ventetid og aktivitet. Foretaksmøtet viste til at kravet om høyere vekst i kostnader innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn somatikk, er innfridd. Ventetiden gikk mer ned innen somatikk enn innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling, psykisk helsevern for voksne og for barn og unge, men ventetidene innen disse områdene var lavere enn ventetidene for somatikk. Aktivitet målt i polikliniske konsultasjoner viste en høyere vekst innenfor psykisk helsevern for voksne og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn for somatikk, mens veksten innen psykisk helsevern for barn og unge var noe lavere enn for somatikk. Foretaksmøtet viste til at målet har ført til en dreining i sykehusenes oppmerksomhet og aktivitet mot psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, men at det fortsatt er rom for forbedringer i 2017 for psykisk helsevern. Foretaksmøtet forutsatte at Helse Sør-Øst RHF innretter driften slik at målet nås i 2017.

Det ble innført 28 pakkeforløp for kreft i 2015. Målet om minst 70 pst. andel nye kreftpasienter som registreres i et pakkeforløp er nådd i 2016, men det er variasjoner innad i regionen. Målet om minst 70 pst. gjennomførte pakkeforløp innen maksimal anbefalt forløpstid er ikke nådd. Resultatet var 65 pst. i andre tertial 2016. Foretaksmøtet ba Helse Sør-Øst RHF om å følge opp resultatene og bruke disse i sitt forbedringsarbeid slik at målet nås i 2017, jf. oppdragsdokumentet for 2017.

Det har vært en gradvis reduksjon i andelen korridorpasienter. I Helse Sør-Øst var andelen korridorpasienter 1 pst. i andre tertial 2016. Foretaksmøtet viste til at det ikke skal være korridorpasienter på sykehus.

Forbruket av de fem mest brukte bredspektrede antibiotikaene er redusert med 3,4 pst. siden 2012. For at regionen skal nå målet om 30 pst. reduksjon innen 2020, må forbruket betydelig mer ned. Foretaksmøtet ba Helse Sør-Øst RHF følge opp resultatene i forbindelse med implementeringen av antibiotikastyringsprogrammene.

#### **Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet tar årlig melding 2016 med supplerende opplysninger fra Helse Sør-Øst RHF til etterretning.*

### **Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2016, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7**

I samsvar med lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 7 ble styrets årsregnskap og årsberetning for 2016 fremlagt til godkjenning i foretaksmøtet. Helse Sør-Øst RHF redegjorde for årsregnskap og årsberetning for 2016 og for styrets videre arbeid. Statsautorisert revisor Hans-Christian Berger redegjorde for revisjonsberetningen for 2016.

I foretaksmøtet 12. januar 2016 ble det fastsatt følgende resultatkrav for foretaksgruppen i Helse Sør-Øst for 2016:

- *Foretaksmøtet la til grunn at foretaksgruppen i Helse Sør-Øst innretter virksomheten innenfor økonomiske rammer og krav som følger av Prop. 1 S (2015–2016), foretaksmøtet og*



---

*oppdragsdokumentet for 2016, slik at sørge-for-ansvaret oppfylles og at det legges til rette for en bærekraftig utvikling over tid.*

Regnskapsført årsresultat for 2016 for foretaksgruppen Helse Sør-Øst viser et positivt resultat på 1 342,9 mill. kroner. I resultatet inngår nedskrivninger av eiendeler med 34,4 mill. kroner, samtidig som det er resultatført netto gevinst ved salg av anleggsmidler på 188,1 mill. kroner. Helse Sør-Øst har investert for 3 213,5 mill. kroner i 2016 og holdt seg innenfor vedtatt ramme for driftskreditt. Den samlede ressursbruken til drift og investeringer er gjennomført innenfor vedtatte rammer og resultatkrav for 2016. Foretaksmøtet var tilfreds med at resultatkravet som ble stilt for 2016 dermed er oppfylt.

Foretaksmøtet har merket seg at Helse Sør-Øst står overfor store investeringsoppgaver i årene fremover og at Helse Sør-Øst derfor har lagt til grunn effektivisering innen alle tjenesteområder i foretaksgruppen. 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 foretaksgruppen.

#### **Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet godkjenner styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2016.*

### **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 2016. Av foretaksgruppens samlede revisjonshonorar på kr 5 750 000 inkl. mva. utgjør honoraret for revisjon av Helse Sør-Øst RHF kr 325 000 inkl. mva. Dette innebærer en reduksjon på kr 135 000 fra 2015 for foretaksgruppen samlet sett og forklares hovedsakelig med mindre merarbeid i forbindelse med revisjonen.

#### **Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet godkjenner godtgjørelse på kr 5 750 000 inkl. mva. til ekstern revisor for lovpålagt revisjon av foretaksgruppen for 2016, herunder godtgjørelse på kr 325 000 inkl. mva. for revisjon av Helse Sør-Øst RHF.*

### **Sak 6 Endring av driftskredittrammen**

Foretaksmøtet viste til Prop. 129 S (2016–2017) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2017*. Her er det foreslått å redusere de regionale helseforetakenes ramme for driftskreditt med 800 mill. kroner, fra 826 mill. kroner til 26 mill. kroner ved utgangen av 2017. Endringen skyldes redusert pensjonskostnad, endret anslag for lønnsvekst og endret betalbar premie, som til sammen gir reduksjon i driftskredittrammen på 800 mill. kroner i forhold til det som tidligere er lagt til grunn for 2017.

Helse Sør-Øst RHF sin andel av denne justeringen utgjør 436 mill. kroner. Med forbehold om Stortingets godkjenning justeres Helse Sør-Øst RHF sin ramme for driftskreditt pr. 31. desember 2017 fra 450 mill. kroner til 14 mill. kroner.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Driftskredittrammen for Helse Sør-Øst RHF reduseres med 436 mill. kroner fra 450 mill. kroner til 14 mill. kroner.*

**Sak 7 Investeringslån til Helse Sør-Øst RHF – nytt sykehus i Drammen**

Lån til investeringer i helseforetakene kan bare tas opp gjennom låneordningen som administreres av Helse- og omsorgsdepartementet. Det vises til Prop. 129 S (2016–2017) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2017* og forslag om tildeling av lån til nytt sykehus i Drammen. Med forbehold om Stortingets godkjenning, tildeles Helse Sør-Øst RHF lån til nytt sykehus i Drammen med en øvre låneramme på 8 460 mill. 2017-kroner og en bevilgning på 70 mill. kroner i 2017. Samlet låneramme utgjør 70 pst. av estimert kostnadsramme og utbetales i takt med framdriften i prosjektet.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*For 2017 tildeles Helse Sør-Øst RHF 70 mill. kroner i lån i tillegg til 645 mill. kroner i lån som er tildelt tidligere.*

**Sak 8 Virksomhetsoverdragelse av NAKMI fra Oslo universitetssykehus HF til Folkehelseinstituttet**

Regjeringen har besluttet å gjennomføre en virksomhetsoverdragelse av Nasjonalt kompetansesenter for migrasjon og minoritetshelse (NAKMI) fra Oslo universitetssykehus HF til Folkehelseinstituttet. Det tas sikte på at den nye organiseringen av NAKMI skal tre i kraft fra 1. januar 2018, jf. Prop. 129 S (2016–2017) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2017*.

Både i Nasjonal strategi om innvandreres helse 2013–2017, Primærhelsetjenestemeldingen, og Folkehelsemeldingen beskrives helseutfordringene for innvandrere. Utfordringene høsten 2015, med økt asylankomst, synliggjorde kommunenes, helseforetakenes og andre aktørers behov for kompetanse om asylsøkeres og innvandreres helse.

Det vil være hensiktsmessig å samle fagmiljøene som driver veiledning, forskning, utviklings- og formidlingsarbeid, og som har kompetanse på sammenfallende tema, under en felles organisatorisk enhet for å utnytte kompetansen og kapasiteten best mulig. En slik organisering vil skape et større og mer robust fagmiljø, og legge til rette for tettere faglig samarbeid.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet ber Helse Sør-Øst RHF om å legge til rette for virksomhetsoverdragelsen av NAKMI fra Oslo universitetssykehus HF til Folkehelseinstituttet.*

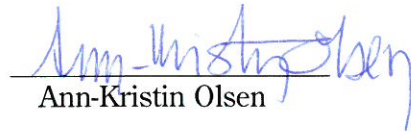
---

Møtet ble hevet kl. 11.00.

Oslo, 19. juni 2017



Bent Høie



Ann-Kristin Olsen