

## **Vedtekter for Helse Sør-Øst RHF**

Fastsatt ved kgl. res. 11. mai 2007

### **§ 1 Navn**

Det regionale helseforetakets navn er Helse Sør-Øst RHF.

### **§ 2 Eier**

Helse Sør-Øst RHF eies fullt ut av Den norske stat.

### **§ 3 Helse Sør-Øst RHF. Ansvarsområde**

Ansvarsområdet for Helse Sør-Øst RHF er Helseregion Sør-Øst. Helseregion Sør-Øst omfatter fylkene Vest-Agder, Aust-Agder, Telemark, Vestfold, Buskerud, Østfold, Akershus, Oslo, Hedmark og Oppland.

Justeringer av ansvarsområdet foretas av Kongen.

### **§ 4 Hovedkontor**

Helse Sør-Øst RHF har sitt hovedkontor i Hamar kommune.

### **§ 5 Formål**

Formålet for virksomheten til Helse Sør-Øst RHF er å bidra til at spesialisthelsetjenestens målsetting blir oppfylt innenfor det geografiske ansvarsområdet som er angitt i § 3. Målsettingen er nedfelt blant annet i helseforetaksloven § 1, spesialisthelsetjenesteloven § 1-1, psykisk helsevernloven § 1, pasientrettighetsloven § 1-1 og i annen helselovgivning som retter seg mot foretakets virksomhet.

### **§ 6 Hovedoppgaver**

Helse Sør-Øst RHF skal oppfylle de sektorpolitiske målsettingene slik de fremkommer i nasjonale helsepolitiske, forskningspolitiske og utdanningspolitiske vedtak og planer. Virksomheten skal drives innenfor de mål, resultatkrav og rammer som fastsettes gjennom vedtekter, beslutninger truffet i foretaksmøtet, tildelte bevilgninger og vilkår knyttet til bevilgningsvedtakene. Hensynet til brukerne skal legges til grunn for foretakets samlede virksomhet.

Helse Sør-Øst RHF skal samordne virksomheten i de helseforetakene det eier, med sikte på en samlet sett hensiktsmessig og rasjonell ressursutnyttelse.

Helse Sør-Øst RHF skal fastsette hvilke virksomheter som skal løse de enkelte hovedoppgavene innenfor områdene:

- helsefremmende og forebyggende arbeid

- helsemessig og sosial beredskap
- rehabilitering og habilitering
- somatisk helsetjeneste
- psykisk helsevern
- tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmisbruk
- tiltak for rusmiddelmisbrukere innen spesialisthelsetjenesten
- laboratorie- og radiologiske tjenester
- syketransport, ambulansetjeneste og nødmeldetjeneste
- apoteketjeneste på sykehus

Hovedoppgavene som Helse Sør-Øst RHF skal legge til rette for, planlegge, organisere og fremme innenfor regionen er:

- pasientbehandling
- utdanning av helsepersonell
- forskning
- opplæring av pasienter og pårørende
- utvikling av medisinsk praksis, pleie og kompetanseutvikling

Helse Sør-Øst RHF skal oppfylle sitt ansvar etter spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a gjennom egne helseforetak og kan også benytte andre leverandører av spesialisthelsetjenester når det bidrar til å oppfylle foretakets mål.

Helse Sør-Øst RHF skal sørge for at det etableres nødvendig samarbeid med og veiledning overfor kommunene, både administrativt og klinisk, slik at pasientene sikres et helhetlig helse- og sosialtjenestetilbud. Det samme gjelder i forhold til samarbeidspartnere som blant annet det statlige barne- og familievern, samt øvrige aktuelle statlige ansvarsområder.

Helse Sør-Øst RHF skal sørge for at det etableres nødvendig samarbeid med universitetet og høyskole og andre relevante institusjoner med hensyn til disse oppgavene.

Helse Sør-Øst RHF skal ta initiativ til og medvirke til samarbeid med andre regionale helseforetak når dette er egnet til å fremme de regionale helseforetakenes formål og løsning av hovedoppgavene.

## **§ 7 Eiermøter i Helse Sør-Øst RHF**

Det skal avholdes foretaksmøte i januar hvert år der styrings- og prestasjonskrav på økonomi- og organisasjonsområdet blir fastlagt. Videre avholdes foretaksmøte hvert år innen utgangen av juni måned for fastsettelse av årsregnskap og årsberetning, jf. helseforetaksloven § 43, jf. regnskapsloven § 3-1, og for behandling av årlig melding som omtalt i helseforetaksloven § 34, jf. § 15 i vedtektene for Helse Sør-Øst RHF. Ytterligere foretaksmøter utover de som er nevnt over, avholdes etter særskilte behov.

## **§ 8 Styrende organer**

Helse Sør-Øst RHF ledes av et styre. Styret kan ha inntil ti medlemmer. Inntil sju medlemmer oppnevnes av foretaksmøtet. Foretaksmøtet velger leder og nestleder.

I tillegg velger de ansatte tre styremedlemmer med varamedlemmer. Med utgangspunkt i de partsforhold som da vil gjelde, deltar styremedlemmer som er valgt av de ansatte ikke i behandling av saker som gjelder arbeidsgivers forberedelse til forhandlinger med arbeidstakere, arbeidskonflikter, rettsvister med arbeidstakerorganisasjoner eller oppsigelse av tariffavtaler.

Den daglige ledelsen av Helse Sør-Øst RHF utøves av den styret ansetter.

### **§ 8 a Oppnevning av styremedlemmer i helseforetak**

Eieroppnevnte styremedlemmer i helseforetakene, herunder styreleder og nestleder, velges av foretaksmøtet.

Det enkelte styremedlem skal som styremedlem ikke representere geografiske områder, politiske organisasjoner eller andre interessegrupper.

Styrene skal samlet sett ha en kompetanse som står i forhold til de oppgavene styret har og de utfordringene helseforetakene står overfor.

Styret skal samlet sett ha en geografisk og aldersmessig bredde, samt ivareta kravet til kjønnsmessig balanse etter reglene i aksjeloven § 20-6, jf. helseforetaksloven § 21 første ledd.

### **§ 9**

Opphevet 7. januar 2014.

### **§ 10 Salg av sykehusvirksomhet**

Styret skal oversende eventuelle saker med forslag om salg av hele eller deler av et helseforetaks virksomhet innenfor spesialisthelsetjenesten, eller tjenester som står i naturlig sammenheng med spesialisthelsetjenesten, til departementet slik at sakene kan forelegges for Stortinget, jf. helseforetaksloven § 32.

### **§ 11 Salg av foretakets faste eiendommer**

Styret kan beslutte salg av fast eiendom som Helse Sør-Øst RHF eier, når eiendommen er verdsatt til 10 mill. kroner eller mindre, jf. helseforetaksloven § 31 annet ledd, med mindre lov, andre bestemmelser eller rettigheter er til hinder for det. Styret kan overlate til helseforetak å treffe beslutning om salg innenfor denne rammen.

### **§ 12 Låneopptak**

Helse Sør-Øst RHF kan kun ta opp lån gjennom statlige lånebevilgninger. Helse Sør-Øst RHF gis anledning til å inngå finansielle leieavtaler med en kontraktsverdi på inntil 100 mill. kroner pr. avtale. Finansielle leieavtaler utover dette beløpet må forelegges foretaksmøtet.

Sist endret 10. januar 2017

Alle OPS-avtaler må forelegges foretaksmøtet og innpasses statens rammeverk for OPS-prosjekter.

Helse Sør-Øst RHF's låneopptak til investeringsformål foretas innenfor de prosedyrene og reglene som er gitt i "Instruks for lån knyttet til investeringer for de regionale helseforetakene" av 26. februar 2003 med senere endringer.

### **§ 13 Universitetenes og høyskolenes oppgaver**

Styret skal påse at universiteters og høyskolars rettigheter og interesser i tilknytning til undervisning og forskning ved helseforetak som Helse Sør-Øst RHF eier blir ivaretatt, og at sakene belyses tilstrekkelig ut fra forsknings- og undervisningsperspektivene.

Helse Sør-Øst RHF skal tre inn i de pliktene som fylkeskommunene og staten som sykehuseiere hadde overfor universiteter og høyskoler og som Helse Sør RHF og Helse Øst RHF overtok da de overtok ansvaret for å sørge for spesialisthelsetjenesten i tidligere Helseregion Sør og Øst, jf. spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a. Dette omfatter også alle rettigheter som universiteter og høyskoler har til å bruke foretakets faste eiendom, utstyr og andre formuesgjenstander, både rettigheter som fremgår av avtaler, vilkår for bevilgninger og lignende. Helse Sør-Øst RHF skal bidra til en klargjøring av universiteters og høyskolars rettigheter i forhold til de helseforetak som Helse Sør-Øst RHF eier.

Foretaksmøtet skal fastsette instruks om forholdet til universiteter og høyskoler.

### **§ 14 Medvirkning fra pasienter og pårørende**

Styret skal påse at pasienters og pårørendes rettigheter og interesser blir ivaretatt, blant annet gjennom et fast samarbeid med deres organisasjoner.

Styret skal også påse at samiske organisasjoner, nasjonale minoritetsorganisasjoner og innvandrersorganisasjoner i helseregionen blir hørt i arbeidet med planlegging og drift av tjenestene.

Styret skal også påse at erfaringer, behovsvurderinger, prioriteringer og synspunkter som innhentes fra pasienter og pårørende og deres organisasjoner, gis en sentral plass i arbeidet med planleggingen og i driften av virksomhetene. Det skal fremgå av oversendelsen av årlig melding at brukerutvalg har fått forelagt meldingen før denne sendes departementet, jf. § 15. Melding fra pasientombudene skal legges ved meldingen til departementet.

### **§ 15 Melding til departementet**

Styret skal innen den 15. mars hvert år sende en melding til departementet som omfatter styrets plandokument for virksomheten og styrets rapport for foregående år.

Plandokumentet skal være av strategisk og overordnet karakter og vise hovedtrekkene i virksomhetens fremtidige drift innenfor de rammebetingelser som er gitt av staten som eier

og helsemyndighet. Denne delen av plandokumentet vil inngå i vurderingsgrunnlaget for behandlingen av de enkelte års statsbudsjett.

Plandokumentet skal videre, med utgangspunkt i vurderinger av eksisterende drift, gi beskrivelse av forventede endringer i befolkningens behov for helsetjenester og i den helsefaglige utviklingen på fagområdene, vise behovet for utvikling og endring av tjenestene og driften av virksomheten og styrets vurdering av ressursbruken for de nærmeste årene, med forslag til finansiering.

Rapporten om virksomheten fra foregående kalenderår skal vise hvordan pålegg og bestemmelser som er gitt i foretaksmøtet eller satt som vilkår for bevilgninger, er fulgt opp. Rapporten skal også vise virksomhetens utvikling i forhold til det regionale foretakets plandokument.

## **§ 16 Pensjon**

Helse Sør-Øst RHF skal sørge for at de ansatte i Helse Sør-Øst RHF og i de helseforetak som Helse Sør-Øst RHF eier, skal omfattes av offentlig tjenstepensjon.

### **§ 16 a Erklæring om ledernes ansettelsesvilkår**

Ved utarbeidelse av egne retningslinjer skal Helse Sør-Øst RHF og underliggende virksomheter følge "Retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i foretak og selskaper med statlig eierandel", fastsatt av Nærings- og fiskeridepartementet med virkning fra 13.2.2015. Retningslinjene kan utformes strengere og mer detaljerte enn de statlige retningslinjene, men skal ellers ikke fravikes.

Helse Sør-Øst RHF skal utarbeide en årlig erklæring om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder og andre ledende ansatte. Denne skal tas inn som en note i årsregnskapet.

Erklæringen skal ha et innhold som angitt i allmennaksjeloven § 6-16 a, herunder:

- retningslinjer for fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse som nevnt i første ledd for det kommende regnskapsåret
- en redegjørelse for den lederlønnspolitikken som har vært ført det foregående regnskapsåret
- en redegjørelse for virkningene av avtaler om godtgjørelse som er inngått eller endret det foregående regnskapsåret

Erklæringen skal i tillegg inneholde en redegjørelse for hvordan statens retningslinjer er fulgt opp i underliggende virksomheter.

Erklæringen skal behandles på tilsvarende vis som angitt i allmennaksjeloven § 6-16 a i foretaksmøtet som avholdes i Helse Sør-Øst RHF innen utgangen av juni hvert år. Det vises til allmennaksjeloven § 5-6 tredje ledd.

### **§ 17 Arbeidsgivertilknytning**

Helse Sør-Øst RHF skal være medlem av Arbeidsgiverforeningen Spekter og skal sørge for at alle helseforetak som det eier, også er medlem av Arbeidsgiverforeningen Spekter.

### **§ 18 Kontaktmøter med fylkeskommuner o.a.**

Helse Sør-Øst RHF skal som et minimum ha faste kontaktmøter med fylkeskommunene i regionen to ganger per år. Tilsvarende møter bør også holdes med øvrige relevante interessenter i regionen. Helse Sør-Øst RHF skal sørge for at det etableres lignende ordninger med kommunene mv. i underliggende helseforetak.

### **§ 19 Endring av vedtektene**

Endring av disse vedtektene foretas av foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF, jf. helseforetaksloven § 12.

Styret vurderer og tar eventuelt opp endringer i vedtektene dersom dette er nødvendig for å ivareta Helse Sør-Øst RHF sitt formål og hovedoppgaver.

### **§ 20 Ikraftsetting**

Vedtektene trer i kraft straks, med unntak av §§ 3, 5, 6, 7, 10, 11, 12 og 15 som trer i kraft 1. juni 2007.