

Foretaksprotokoll

Foretaksprotokoll Helse Sør-Øst RHF

11. november 2010



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE SØR-ØST RHF

Torsdag 11. november 2010 kl. 08.30 ble det avholdt foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF.

Dagsorden

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Sak 2 Dagsorden

Sak 3 Oppfølging av "hovedstadsprosessen" – Oslo universitetssykehus HF

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Statssekretær Robin M. Kåss (etter fullmakt fra statsråden)

Fra styret møte

Randi Talseth (etter fullmakt fra styreleder)

Knut Even Lindsjørn

Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør Bente Mikkelsen

Dir. styre- og eieroppfølging Tore Robertsen

Også til stede

Ekspedisjonssjef Per Bleikelia

Seniorrådgiver Bjørg Leinum Seim

Avdelingsdirektør Mette Bakkeli

Underdirektør Astri Knapstad

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

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Statssekretær Robin M. Kåss ønsket, som øverste eiermyndighet, velkommen. Han spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Stedfortredende styreleder Randi Talseth og statssekretær Robin M. Kåss ble valgt til å skrive under protokollen. Statssekretæren overlot møteledelsen til Randi Talseth.

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 Oppfølging av "hovedstadsprosessen" – Oslo universitetssykehus HF

Foretaksmøtet viste til protokoll og vedtak om hovedstadsprosessen i foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF 27. november 2008. Foretaksmøtet understreket at omstillingsarbeidet i hovedstadsområdet er krevende, men nødvendig, for å få til en bedre samordning og et fremtidsrettet tilbud til befolkningen innenfor bærekraftige rammer. Dette foretaksmøtet vil formalisere enkelte tidligere gitte signaler om videre innretning på omstillingsarbeidet.

Bruk av helseforetakets navn i kombinasjon med sykehusnavnet

Foretaksmøtet 27. november 2008 stadfestet Helse Sør-Øst RHF's utarbeidede prinsipper og vedtak for omstillingene i Helse Sør-Øst. Dette innebar bl a etableringen av Oslo sykehusområde og etableringen av Oslo universitetssykehus HF. Oslo universitetssykehus HF omfatter tradisjonsrike sykehus som Ullevål sykehus, Rikshospitalet, Radiumhospitalet og Aker sykehus. Sykehusene er vel kjent blant hovedstadsbefolkningen, og som *merkevarenavn* nasjonalt og internasjonalt. Angivelse av sykehusnavnene har også en *informasjonsverdi* som oppmøtested for pasienter, pårørende og samarbeidsparter.

Det ble vist til at nasjonalt profileringsprogram skal behandles i kommende foretaksmøter med de regionale helseforetakene. Hovedstadsprosessen aktualiserer imidlertid en presisering når det gjelder bruken av sykehusnavn. En del av helseforetakene som består av flere sykehus, har valgt å bruke helseforetakets navn i kombinasjon med sykehusnavnet i sin dialog mot omverdenen. Oslo universitetssykehus HF er helseforetakets navn. Det legges til grunn at Oslo universitetssykehus HF ivaretar de opprinnelige sykehusnavnene, og også benytter sykehusnavnene i sin dialog mot omverdenen.

Foretaksmøtet vedtok:

1. *Oslo universitetssykehus HF er helseforetakets navn. Foretaksmøtet legger til grunn at Oslo universitetssykehus HF ivaretar de opprinnelige sykehusnavnene, og også benytter sykehusnavnene i sin dialog mot omverdenen. Dette kan gjøres i kombinasjon med helseforetakets navn:*

Oslo universitetssykehus HF
Ullevål sykehus

Oslo universitetssykehus HF
Rikshospitalet

Oslo universitetssykehus HF
Radiumhospitalet

Oslo universitetssykehus HF
Aker sykehus

Samhandlingsreformen - presiseringer og bruk av Oslo universitetssykehus HF, Aker sykehus

Samhandlingsreformen (St.meld. nr 47 (2008-2009)) ble lagt fram for Stortinget i juni 2009 og behandlet i april 2010 (Innst. 212 S (2009-2010)). Samhandlingsreformen innebærer forsterkede krav til samhandling med kommunehelsetjenesten som må inkorporeres i omstillingsarbeidet i hovedstadsområdet. På den bakgrunn ville foretaksmøtet gi noen presiseringer utover de presiseringer som er gitt i foretaksmøtet i januar 2009 (sak 3), i foretaksmøtet i juni 2009 (sak 7) og i foretaksmøtet i januar 2010 (sak 3 og 6.1), knyttet til oppfølgingen av samhandlingsreformen i hovedstadsområdet.

Befolkningen i Follo-kommunene og bydel Alna overføres fra Oslo universitetssykehus HF, Aker sykehus til Akershus universitetssykehus HF fra 2011. Bydel Bjerke overføres deretter fra Oslo universitetssykehus HF, Aker sykehus til Oslo universitetssykehus HF, Ullevål sykehus. Dette innebærer frigjorte arealer ved Aker sykehus. Det forutsettes at deler av disse arealene brukes til en samhandlingsarena mellom sykehusene i hovedstadsområdet og Oslo kommune som kan tilby tjenester som ligger i grensesnittet mellom spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten. Dette gjelder for eksempel tilbud til pasienter med rehabiliteringsbehov, livsstilssykdommer, kroniske lidelser, psykiske problemer og rusmiddelavhengighet, samt eldre med sammensatte lidelser og mennesker i livets slutfase.

Samhandlingsarenaen skal representere en fornyelse av tjenestetilbudet til befolkningen i Oslo, svare til storbybefolkningens behov og være et annet tilbud enn dagens tilbud i sykehus og kommunehelsetjeneste. Oslo kommune er en avgjørende aktør for å utvikle et slikt tilbud. Ved planlegging av hvilke polikliniske spesialisthelsetjenester som skal være ved Aker sykehus, så skal det legges vekt på å understøtte Aker sykehus som samhandlingsarena. Dette kan bidra til bedre arealutnyttelse totalt sett i Oslo universitetssykehus HF og styrke samhandlingsarenaen med nødvendig spesialistkompetanse.

Rusakutten og legevakt er eksempler på gode samarbeidstiltak mellom spesialisthelsetjenesten og Oslo kommune. Rusakutten som ble åpnet i august i år og avgiftningsenheten som er under etablering, er et godt grunnlag for videreutvikling av tilbudet til rusmiddelavhengige ved Aker sykehus. En legevakt lokalisert til samhandlingsarenaen på Aker sykehus er en god løsning og kan bidra til å forebygge innleggelser i sykehus. Pasienter i Oslo som innlegges på sykehus fra legevakt vil uansett legevaktens plassering sendes til ulike sykehus avhengig av diagnose og bydelstilhorighet.

En samhandlingsarena på Aker sykehus er en fremtidsrettet løsning, som gjør at fremtidige helseutfordringer kan møtes i et nyskapende og nært samarbeid mellom sykehusene og kommunen. Både besluttede og planlagte endringer ved Aker sykehus innebærer at sykehuset omstilles fra å være et lokalsykehus for befolkningen i Groruddalen til å bli en samhandlingsarena som skal komme hele hovedstadsbefolkningen til gode, i tråd med målene for samhandlingsreformen.

Helse Sør-Øst RHF og Oslo universitetssykehus HF forutsettes å videreføre et godt og forpliktende samarbeid med Oslo kommune for videre å planlegge og konkretisere de fremtidige tjenestene ved Aker sykehus. Forpliktende plan for fremtidige tjenester ved Aker sykehus skal utvikles i samarbeid med Oslo kommune, og status i arbeidet rapporteres til Helse- og omsorgsdepartementet innen 20. januar 2011.

Foretaksmøtet vedtok:

2. *Aker sykehus skal utvikles til en samhandlingsarena mellom spesialisthelsetjenesten og Oslo kommune med tilbud til for eksempel pasienter med rehabiliteringsbehov, livsstilssykdommer, kroniske lidelser, psykiske problemer og rusmiddelavhengighet, samt eldre med sammensatte lidelser og mennesker i livets slutfase.*
3. *Ved planlegging av hvilke polikliniske spesialisthelsetjenester som skal være ved Aker sykehus, så skal det legges vekt på å understøtte Aker sykehus som samhandlingsarena.*
4. *Rusakutten som ble åpnet i august i år og avgiftningsenheten som er under etablering, danner et godt grunnlag for videre utvikling av tilbudet til rusmiddelavhengige ved Aker sykehus.*
5. *Helse Sør-Øst RHF og Oslo universitetssykehus HF forutsettes å videreføre et godt og forpliktende samarbeid med Oslo kommune for videre å planlegge og konkretisere de fremtidige tjenestene ved Aker sykehus. Forpliktende plan for fremtidige tjenester ved Aker sykehus skal utvikles i samarbeid med Oslo kommune, og status i arbeidet rapporteres til Helse- og omsorgsdepartementet innen 20. januar 2011.*

Møtet ble hevet kl. 09.00

Oslo 11. november 2010



Robin M. Kåss



Randi Talseth

