

PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE SØR-ØST RHF

Torsdag 27. november 2008 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 Opphevelse av klausul om administrasjonssted i Skien
- Sak 4 Omstilling i Helse Sør-Øst RHF: "hovedstadsprosessen" – til behandling i foretaksmøtet, jf helseforetaksloven § 30
- Sak 5 Salg av eiendom, jf helseforetaksloven § 31

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møtte

Helse- og omsorgsminister Bjarne Håkon Hanssen

Fra styret møtte

Styreleder Hanne Harlem
Kirsten Brubakk
Morten Falkenberg
Knut Even Lindsjørn

Berit Eivi Nilsen
Dag Stenersen
Svein Øverland

Fra administrasjonen møtte

Adm dir Bente Mikkelsen
Dir for styre- og eieroppfølg. Tore Robertsen

Vise adm dir Mari Trommald

Også til stede

Politisk rådgiver Ketil Lindseth
Ekspedisjonssjef Per Bleikelia
Kst ekspedisjonssjef Heidi Langaas

Underdirektør Torhild Weium
Underdirektør Kai Rune Furberg
Seniorrådgiver Bjørg Leinum Seim

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13 og møtte ved Janicke Weum.

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helse- og omsorgsminister Bjarne Håkon Hanssen ønsket, som øverste eiermyndighet, velkommen. Han spurte om det var merknader til innkallingen.

Det var ingen merknader til innkallingen. Styreleder Hanne Harlem og underdirektør Torhild Weium ble valgt til å skrive under protokollen.

Helse- og omsorgsministeren overlot møteledelsen til styreleder Hanne Harlem.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Sak 2 Dagsorden

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

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Dagsorden godkjennes.

Sak 3 Opphevelse av klausul om administrasjonssted i Skien

Foretaksmøtet viste til protokoll fra foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF 30. mai 2007 der det under sak 4 "Om krav og rammebetingelser for Helse Sør-Øst RHF for 2007" bl.a. fremgikk følgende:

"Det ble minnet om at sammenslåingen av Helse Øst RHF og Helse Sør RHF bygger på prinsipp om likeverdighet mellom de to regionene. Det er besluttet en todelt administrasjonsløsning med hovedkontor på Hamar i kombinasjon med at det skal opprettholdes et reelt, robust og kompetent arbeidssted for Helse Sør-Øst RHF i Skien."

I forbindelse med beslutning om sammenslåingen ble det lagt til grunn at omfanget av arbeidsplasser på dagens to administrasjonssteder skal opprettholdes. Dette innebærer at en omlegging av arbeidsplasser må kompenseres med nye statlige arbeidsplasser i de to kommunene.

Regjeringens beslutning om lokalisering av nasjonal enhet for enkelttoppgjør for pasienttransport til Skien, jf vedtak i foretaksmøte 8. september 2008, medfører etablering av 60-70 statlige arbeidsplasser i Skien.

Dette har gitt grunnlag for beslutning om at Helse Sør-Øst RHF ikke lenger skal være pålagt å opprettholde administrasjonssted både på Hamar og i Skien. Det følger av dette at foretaksmøtet kan oppheve klausul om administrasjonssted i Skien for Helse Sør-Øst RHF. Beslutningen om å oppheve klausulen om administrasjonssted i Skien, innebærer ikke at ansettelsesforholdet for de ansatte opphører. Foretaksmøtet la til grunn at alle ansatte ved kontoret blir behandlet i tråd med omstillingsavtalen Helse Sør-Øst RHF har inngått, og at det eventuelt inngås avtale med den enkelte om individuelt tilrettelagte arbeidsordninger, herunder fjernarbeidsplasser.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Klausul om administrasjonssted i Skien for Helse Sør-Øst RHF oppheves.

Sak 4 Omstilling i Helse Sør-Øst RHF: "hovedstadsprosessen" – til behandling i foretaksmøtet, jf helseforetaksloven § 30

Hovedstadsprosessen er del av et større omstillingsarbeid i Helse Sør-Øst etter sammenslåingen av Helse Sør og Helse Øst i 2007. Den sammenslåtte regionen fikk i oppdrag å få til en bedre samordning og ressursutnyttelse i regionen generelt og i hovedstadsområdet spesielt, til beste for pasientene i regionen – og i landet for øvrig. Det ble også forutsatt at omstillingene ble gjennomført i et tett og forpliktende samarbeid med berørte interessenter (kf St.prp. nr 44 (2006-2007) og Innst. S. nr 167 (2006-2007)). Oppdraget ble nærmere utdypet i foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 30. mai 2007. Styret i Helse Sør-Øst RHF har i sitt styremøte

20. november 2008 (sak 108/2008) behandlet forslagene i hovedstadsprosessen. Styrets vedtak i denne saken, sammen med styresakene 040, 049, 058 og 068 i 2007 og 038, 039, 050, 067 (nr 1 til 7), 108 og 109 i 2008, utgjør Helse Sør-Øst RHF's svar på oppdraget. Samtlige vedtak med administrerende direktørs saksfremlegg er oversendt departementet. Dette i tråd med helseforetaksloven § 30 som fastslår at det er foretaksmøtet som treffer vedtak i saker av vesentlig betydning.

Foretaksmøtet uttrykte at Helse Sør-Øst RHF, gjennom de foreliggende vedtak, har løst oppdraget på en god måte og i tråd med eiers forutsetninger. Foretaksmøtet har merket seg at Helse Sør-Øst har lagt vekt på å sikre bred involvering og medvirkning for brukere, tillitsvalgte, verneombud og kommuner i arbeidet. Videre har Helse Sør-Øst RHF inngått en regional omstillingsavtale og nedfelt 12 prinsipper for involvering og medvirkning for de mange ansatte i helseregionen.

Helse Sør-Øst RHF har utarbeidet prinsipper for organisering av tjenestene. Sentrale prinsipper er større fokus på gode pasientforløp og kvalitet i tjenestetilbudet. Dette foreslås sikret gjennom sentralisering av spesialiserte funksjoner og desentralisering av alminnelige funksjoner. Et annet sentralt prinsipp er etablering av sykehusområder som kan gi et tilstrekkelig pasientgrunnlag for å sikre nærhet til de alminnelige funksjonene (lokalbaserte tjenester) og samtidig sikre faglig kvalitet i de mer spesialiserte funksjonene (jf sammenheng volum/kvalitet). Sykehusene innenfor hvert av sykehusområdene skal samarbeide og koordinere tjenestetilbudet til befolkningen - innen somatikk, rehabilitering, psykisk helsevern og rusbehandling. Foretaksmøtet har merket seg at planlegging og utvikling av tjenestene innenfor sykehusområdene skal skje i et forpliktende samarbeid med kommunene for å sikre gode pasientforløp. Foretaksmøtet trakk frem samarbeidet med Oslo kommune om å etablere storbylegevakt og akutttilbud for rusmiddelmissbrukere som gode samarbeidstiltak. Foretaksmøtet har registrert at virksomheten innen det enkelte sykehusområde som hovedregel skal organiseres i ett helseforetak. Akuttfunksjoner for kirurgi, ortopedi og andre spesialiserte funksjoner skal som hovedregel samles på ett sted, men det åpnes for tilpasninger. Foretaksmøtet forutsatte at videre planlegging og endring i tjenestetilbudet må skje i tråd med nasjonal helsepolitikk (kf St. prp. nr. 59 (2007-2008)pkt 3.7), og tilpasset lokale forhold. Foretaksmøtet har for øvrig merket seg nærmere omtale av de vedtatte prinsippene, herunder også prinsipper for organisering av rehabiliteringstjenesten, psykisk helsevern, rusbehandlingen, utdanning og forskning, relasjonen til private aktører og utvikling av fellestjenester, slik det fremgår av styrets vedtak (sak 108/2008).

Foretaksmøtet har merket seg at Helse Sør-Øst RHF har foreslått følgende syv sykehusområder: Innlandet, Østfold, Akershus, Oslo, Buskerud, Asker og Bærum, Telemark og Vestfold og Sørlandet. Foretaksmøtet har merket seg at dette innebærer endringer i sykehustilhørighet for deler av befolkningen i regionen. Foretaksmøtet forutsatte at etablering av sykehusområder og koordinering av tjenestetilbudet innenfor hvert av sykehusområdene skjer på en måte som ivaretar Helse Sør-Øst RHF's helhetlige "sørge for"- ansvar og i tråd med nasjonal helsepolitikk.

Foretaksmøtet har videre merket seg følgende foreslåtte endringer i foretakststrukturen:

- Oslo Universitetssykehus HF foreslås etablert fra 1.1.2009 og omfatter Ullevål universitetssykehus HF, Aker universitetssykehus HF og Rikshospitalet HF. Foretaksmøtet viste i den forbindelse til foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 24. januar 2008, der det ble vist til at det er et nasjonalt mål å sikre lik tilgang til høyspesialisert pasientbehandling ved bruk

av landsfunksjoner og flerregionale funksjoner, og at Rikshospitalet HF i den forbindelse har en sentral rolle. Foretaksmøtet forutsatte at Rikshospitalet HFs rolle ivaretas også i en endret foretaksstruktur.

- Ett helseforetak foreslås etablert fra 1.7.2009 i sykehusområde Buskerud, Asker og Bærum som omfatter Sykehuset Asker og Bærum HF, Sykehuset Buskerud HF, Blefjell sykehus HF avdeling Kongsberg og Ringerike sykehus HF. Et interimstyre for det nye helseforetaket er foreslått opprettet fra 1.1.2009.
- Det foreslås å videreføre tre helseforetak i sykehusområde Telemark og Vestfold som omfatter Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Vestfold HF, Psykiatrien i Vestfold HF, samt Blefjell sykehus HF avdeling Rjukan og Notodden. Fra 1.1.2009 forutsettes igangsatt interne prosesser for å sikre samarbeid mellom sykehusene på lik linje som innen de andre sykehusområdene.

Foretaksmøtet har for øvrig merket seg nærmere omtale av forslag til inndeling av sykehusområder, ny foretaksstruktur, virksomhetsoverdragelser, samt for utvikling av sykehusområde Oslo, slik det fremgår av styrets vedtak (sak 108/2008).

Foretaksmøtet har merket seg at en plan for gjennomføring av vedtatte endringer er under utarbeidelse, og ses i sammenheng med plan for strategisk utvikling i regionen. Foretaksmøtet forutsatte at plan for gjennomføring setter tydelige krav til prosessene som gjennomføres for å sikre kvaliteten i pasientbehandlingen, ivareta faglige miljøer og opprettholde motivasjonen hos de ansatte. Foretaksmøtet forutsatte at plan for videre gjennomføring særskilt utreder prosess for deling av Blefjell sykehus HF, for etablering av Oslo universitetssykehus HF, for etablering av ett helseforetak i sykehusområde Buskerud, Asker og Bærum, samt for prosesser som sikrer samarbeid mellom sykehusene i sykehusområde Telemark og Vestfold. Foretaksmøtet viste videre til pågående prosess og dialog knyttet til samhandlingsreformen som legges fram i april 2009. Foretaksmøtet forutsatte at Helse Sør-Øst RHF legger til rette for og medvirker til at strategi og tiltak i den kommende samhandlingsreformen kan følges opp. Foretaksmøtet har for øvrig merket seg nærmere omtale av det videre arbeidet i Helse Sør-Øst, slik det fremgår av styrets vedtak (sak 108/2008).

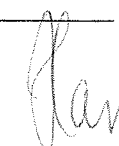
Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Foretaksmøtet stadfestet styrets vedtak for omstilling i Helse Sør-Øst RHF. Foretaksmøtet forutsatte at videre planlegging og endringer i tjenestetilbudet må skje tråd med nasjonal helsepolitikk, og tilpasset lokale forhold.

Sak 5 Salg av eiendom, jf helseforetaksloven § 31

Det ble vist til brev fra Helse Sør-Øst RHF datert 17. og 21. november 2008 hvor foretaksmøtet ble bedt om å behandle spørsmål om salg av fast eiendom på bakgrunn av styrets vedtak i sakene 93/2008, 94/2008, 95/2008, 104/2008 og 113/2008.

I redegjørelsen for saken la foretaksmøtet til grunn at omleggingen av tilbudet som planlegges ved salg av Sykehuset Buskerud HF sin eiendom Brøholt og Sykehuset Telemark HF sin eiendom Stigertun må gjøres på en måte som ivaretar behovet for kontinuitet i tjenesten og at Helse Sør-Øst RHF ser til at omleggingen skjer på en måte som ivaretar gjeldende politiske føringer.



Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

1. Foretaksmøtet godkjente salg av følgende eiendommer:
 - Rikshospitalet HF sin eiendom Njords vei 16, gnr. 5/bnr. 1 i Bærum kommune i henhold til planene for salg i Helse Sør-Øst RHF sin styresak 93/2008.
 - Sykehuset Buskerud HF sin eiendom Brøholt, gnr. 80/bnr. 84 i Røyken kommune i henhold til planene for salg i Helse Sør-Øst RHF sin styresak 94/2008.
 - Sykehuset Telemark HF sin eiendom Stigertun, gnr. 2/bnr. 306 og 307 i Skien kommune i henhold til planene for salg i Helse Sør-Øst RHF sin styresak 95/2008.
 - Sørlandet sykehus HF sin eiendom Farsund sykehus, gnr. 1/bnr. 242,785 og 786 i Farsund kommune, i henhold til planene for salg i Helse Sør-Øst RHF sin styresak 104/2008.
 - Ringerike sykehus HF sine personalboliger i Arnegårdsveien 1, gnr. 44/bnr. 44 i Ringerike kommune i henhold til planene for salg i Helse Sør-Øst RHF sin styresak 113/2008.Salgene og disponering av salgssummene skal skje etter de forutsetninger som følger av styrvedtakene i Helse Sør-Øst RHF.
2. Foretaksmøtet presiserte at ved vurdering av resultatoppnåelse i Helse Sør-Øst RHF vil en se hen til engangseffekter, herunder gevinster eller tap fra salg av eiendom.
3. Foretaksmøtet tok til etterretning at salgene vil inngå i departementets samlede vurderinger av Helse Sør-Øst RHF sitt fremtidige behov for langsiktige lån.
4. Foretaksmøtet la til grunn at Helse Sør-Øst RHF sørger for at salg av personalboliger gjøres på en måte som ivaretar hensynet til de ansatte på en tilfredsstillende måte.

Møtet ble hevet kl 10.30

Oslo 27. november 2008



Torhild Weium



Hanne Harlem

