

**PROTOKOLL
FRA
FORETAKSMØTE I OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF**

Onsdag 14. juni 2017 klokken 10:00 ble det avholdt foretaksmøte i Oslo universitetssykehus HF i Møtesenteret Grev Wedels plass 5 (6. etg), Oslo. Foretaksmøtet ble gjennomført som et felles foretaksmøte for helseforetakene i Helse Sør-Øst.

Dagsorden:

1. Foretaksmøtet konstitueres
2. Dagsorden
3. Årlig melding 2016, jf. lov om helseforetak § 34 og vedtektene §§ 6 og 14
4. Godkjenning av styrets forslag til årsregnskap og årsberetning 2016, jf. lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 6
5. Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44

Til stede var:

Helse Sør-Øst RHF, 100 % eier av foretaket, representert ved styreleder Ann-Kristin Olsen, som også ledet møtet.

I tillegg møtte fra administrasjonen i Helse Sør-Øst RHF:

Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus

Økonomidirektør Hanne Gaaserød

Konst. direktør medisin og helsefag Geir Bøhler

Direktør styre- og eieroppfølging Tore Robertsen, som også førte protokollen

Fra konsernrevisjonen Helse Sør-Øst møtte Espen Anderssen.

Fra styret i Oslo universitetssykehus HF møtte:

Styreleder Gunnar Bovim

I tillegg møtte administrerende direktør Bjørn Erikstein fra administrasjonen i Oslo universitetssykehus HF.

Foretakets revisor var varslet i samsvar med helseforetaksloven.

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med riksrevisjonsloven.

Sign.:


AKO

GB



Sak 1: Foretaksmøtet konstitueres

Styreleder Ann-Kristin Olsen ønsket, som øverste eiermyndighet og møteleder, velkommen. Hun spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Styreleder Gunnar Bovim ble valgt til å underskrive protokollen sammen med møteleder.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Sak 2: Dagsorden

Styreleder Ann-Kristin Olsen spurte om noen hadde merknader til den utsendte dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden godkjennes.

Sak 3: Årlig melding 2016, jf. lov om helseforetak § 34 og vedtektene §§ 6 og 14

Vedtektenes § 14 pålegger Oslo universitetssykehus HF å oversende årlig melding til Helse Sør-Øst RHF. Meldingen skal omfatte styrets plandokument for virksomheten og styrets rapport for foregående år. Rapport om virksomheten fra foregående kalenderår skal vise hvordan pålegg og bestemmelser som er gitt i foretaksmøte eller satt som vilkår for økonomisk kompensasjon, er oppfylt. Vilkår knyttet til bevilgningen fremgår av oppdrag og bestilling 2016 til Oslo universitetssykehus HF. Årlig melding for 2016 er behandlet i helseforetakets styre og oversendt Helse Sør-Øst RHF innen fristen.

Meldingen er gjennomgått i Helse Sør-Øst RHF og vurdert opp mot de krav som er stilt til helseforetaket i oppdrag og bestilling 2016 og foretaksmøter i løpet av året. Generelt vurderes den årlige meldingen å være dekkende og relevant for de etterspurte rapporteringspunktene. Meldingens innledningskapittel gir en god oversikt over virksomheten og plandelen viser forventet utvikling og planer for virksomheten i et tre til fem års perspektiv.

Foretaksmøtet viste til vedtak av 8. september 2016 i styret for Helse Sør-Øst RHF om modernisering og standardisering av IKT-infrastrukturen i regionen. Styret ba i møtet Sykehuspartner HF inngå kontrakt for modernisering og drift av infrastrukturen med den tilbyder som samlet sett hadde det mest fordelaktige tilbudet. Drifts- og virksomhetsoverdragelse skulle etter opprinnelig plan skje 1. mai 2017.

Det har i forberedelsene til virksomhetsoverdragelsen blitt stilt spørsmål ved IKT-informasjonsikkerhet og ivaretagelse av personsensitiv informasjon og i hvilken grad

Sign.:


AKO

GB



tilstrekkelige sikkerhets- og kontrollmekanismer er på plass før drifts-ansvar kan overføres til ekstern leverandør.

Den oppståtte usikkerheten resulterte i at administrerende direktør 27. april 2017 igangsatte en ekstern gjennomgang av prosjektet for modernisering av IKT-infrastrukturen. Gjennomgangen gjennomføres av Price Waterhouse Coopers (PwC).

Foreløpige funn fra gjennomgangen peker på flere svakheter i prosjektet. Styret i Helse Sør-Øst RHF besluttet derfor i ekstraordinært styremøte 24. mai 2017 å stille prosjektet i bero inntil videre. Dette omfatter også den planlagte virksomhetsoverdragelsen fra Sykehuspartner HF til ekstern leverandør. Det vil nå gjennomføres en grundig gjennomgang av prosjektet.

Styret i Sykehuspartner HF ble i foretaksmøtet 31. mai 2017 blant annet bedt om å utrede mulige alternativer for etablering av en modernisert infrastruktur i Helse Sør-Øst og utarbeide plan for styrket tilgangsstyring og bedret metodikk for risiko- og sårbarhetsanalyser. Det skal legges til grunn at pasienter skal føle seg trygge på at sensitive personopplysninger ivaretas på en trygg og sikker måte, og at dette innebærer en nødvendig modernisering av IKT-infrastrukturen. Sykehuspartner HF avgir en foreløpig rapport om gjennomføringen av dette oppdraget innen 20. juni 2017.



Styret i Helse Sør-Øst RHF vil i ekstraordinært styremøte 28. juni 2017 få fremlagt den endelige redegjørelsen fra den eksterne gjennomgangen. Denne vil, sammen med Sykehuspartners foreløpige rapport og Helse Sør-Øst egne vurderinger, danne grunnlag for beslutning for den videre fremdriften i prosjektet.

Foretaksmøtet understreket viktigheten av modernisering av helseforetakenes IKT-infrastruktur. En modernisering er avgjørende for å legge til rette for teknologisk utvikling og en styrket sikkerhet i systemer og medisinsk teknisk utstyr. Det påpekes likevel at en forutsetning for moderniseringen er at tilganger til sensitive personopplysninger ivaretas på en trygg og sikker måte.

Foretaksmøtet viste til oppdrag om oppfølging av avvik påpekt i Riksrevisjonens gjennomgang av informasjonssikkerhet og tilbakemelding fra enkelte helseforetak om forsinkelser i etablering av systemer og rutiner i forbindelse med disse. Foretaksmøtet understreker at arbeidet med å lukke disse avvikene må prioriteres.

Foretaksmøtet viser til oppfølging av pasientsikkerhetsprogrammet. Dette skal medvirke til å koordinere helseregionens innsats i arbeidet med kvalitet og pasientsikkerhet. Programmet har definert innsatsområder som skal gjennomføres og følges opp i det enkelte helseforetak. Foretaksmøtet forventer at gjennomføringen har fremdrift i henhold til plan.

Pakkeforløp kreft er et område som er viktig for å sikre gode tjenester. Foretaksmøtet forventer at arbeidet følges opp og at nye pakkeforløp implementeres etter hvert som de foreligger. For Oslo universitetssykehus HF er det registrert 4 602 pakkeforløp for kreftpasienter i 2016 og 1 575 hittil i 2017 for perioden frem til 30. april. Andelen nye pasienter i pakkeforløpene er for 2016 registrert som 73 prosent med en andel

 
Sign.: AKO GB

kreftpasienter som får behandling innen standard forløpstid på 63 prosent. Tilsvarende tall for perioden frem til 30. april 2017 er registrert som 71 prosent og 66 prosent.

Foretaksmøtet viste til målet om at veksten innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere enn for somatikk, og at distriktpspsykiatriske sentre og psykisk helsevern til barn og unge skal prioriteres innen psykisk helsevern. Veksten måles gjennom fastsatte parametre for kostnader, årsverk, ventetid og aktivitet på regionnivå. Målet er tema i de faste oppfølgingsmøtene mellom helseforetakene og Helse Sør-Øst RHF. Utviklingen i helseforetaket vil bli fulgt opp på samme måte i 2017. Foretaksmøtet viste til at målet har ført til en dreining i helseforetakenes oppmerksomhet og aktivitet mot psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling og forutsetter at arbeidet videreføres for at målet i 2017 kan nås på regionalt nivå.

En viktig kvalitetsindikator innen psykisk helsevern er andelen tvangsbruk i tjenestene. Det er et uttrykt mål at det skal brukes minst mulig tvang i tjenestene. En nødvendig forutsetning for å kunne få til dette er å etablere god kvalitet i registrering og innrapportering av tvangsbruk. Helseforetaket må følge opp arbeidet med reduksjon i andelen tvangsbruk og kvalitetsforbedring i rapporteringen.

Foretaksmøtet merket seg helseforetakets oppfølging av de fem målene for Helse Sør-Øst og kommenterte spesielt de tre av disse som angår tilgjengelighet, pasientsikkerhet og kvalitet:

- **Ventetiden er redusert og pasienten opplever ikke fristbrudd**

Reduserte ventetider og ingen fristbrudd har i flere år vært prioritert som et av de fem overordnede målene i Helse Sør-Øst.

For Oslo universitetssykehus HF det registrert en gjennomsnittlig ventetid for hele 2016 på 66 dager, mens det i perioden frem til 30. april 2017 er registrert ventetid på 60 dager.

Andel fristbrudd i 2016 er registrert som 1 prosent, mens det er registrert 0,8 prosent frem til 30. april 2017.

Foretaksmøtet er fornøyd med utviklingen de siste årene, men understreker at dette fortsatt er et meget viktig område for å sikre god kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen. Det forutsettes at det gode arbeidet videreføres med sikte på full måloppnåelse i 2017.

- **Sykehusinfeksjoner er redusert til under tre prosent**

For Oslo universitetssykehus HF er andelen sykehusinfeksjoner som er registrert i 2016 på 4,9 prosent. Andel sykehusinfeksjoner registreres i Helse Sør-Øst fire ganger i året.

Foretaksmøtet understreket at arbeidet med å redusere forekomsten av sykehusinfeksjoner fortsatt må prioriteres høyt i Helse Sør-Øst. Det vises også her til en positiv utvikling de siste årene, men det finnes fortsatt helseforetak og

Sign.:  
AKO GB

enkeltavdelinger der resultatene ikke er gode nok. Foretaksmøtet fremhevet at dette arbeidet er en del av det kontinuerlige forbedringsarbeidet og må gis høy prioritet videre også hos de som kan fremvise god måloppnåelse.

- **Pasienten får timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning**
Mange pasienter får innfridd sin lovfestede rett til å få informasjon om konkret time eller uke for oppstart av helsehjelp sammen med svar på henvisningen, men det gjenstår fortsatt noe arbeid for at alle skal få innfridd denne rettigheten.

For Oslo universitetssykehus HF er det registrert en andel på 67,2 prosent for pasienter som får timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning innen ti virkedager etter mottatt henvisning. Frem til 30. april 2017 er tilsvarende tall som er registrert for Oslo universitetssykehus HF 84,3 prosent.

En forutsetning for å oppnå full måloppnåelse er at føringene om utvidelse av planleggingshorisonten til minimum seks måneder i alle poliklinikker blir realisert. Dette krever gode systemer for planlegging av bemanning og aktivitet. Det forutsettes at styrene i helseforetakene følger opp arbeidet med sikte på full måloppnåelse i 2017.

Foretaksmøtet understreker at det fremdeles er en forutsetning at hovedregelen skal være at ansatte har fast tilsetting og at bruk av uønsket deltid ikke skal forekomme. Dette arbeidet må følges opp på en systematisk og god måte også i 2017.

Oslo universitetssykehus HF gjennomfører et betydelig arbeid for samhandling med bydelene i Oslo kommune og fremhever i årlig melding betydningen egen samhandlingsoverlege og praksiskonsulent har for dette samarbeidet. Foretaksmøtet er fornøyd med at samhandling med kommunehelsetjenesten prioriteres og at helseforetaket deltar aktivt i samarbeid og utredning av hvordan dette kan videreutvikles.

Helseforetaket påpeker at dagens arealer er lite fleksible og ikke i tilstrekkelig grad tilrettelegger for effektiv og moderne pasientbehandling. Det må forventes å drifte i eksisterende lokaler i mange år fremover. Det foreligger en plan for utbedring og forvaltning av bygningsmassen i mellomperioden til nybygg realiseres. Planen skal bidra til god pasientbehandling, gode arbeidsforhold, sikkerhet for pasienter og ansatte og økonomisk drift.

Tilstanden på deler av sykehusets medisinske tekniske utstyr beskrives som et av de største risikoområdene i helseforetaket. Gammelt og ustabil utstyr gir vidtgående konsekvenser for kapasitet, pasientsikkerhet og arbeidsmiljøet til personalet som opplever forsinkelser, plunder og heft med påfølgende frustrasjon og demotivasjon. Det er etablert en treårig plan for utbedring av medisinsk teknisk utstyr. Denne innebærer mulighet også for planlagt elektivt innkjøp av utstyr som bedrer effektiviteten og hindrer flaskehals. Det forutsettes at arbeidet innen dette området videreføres.

Oslo universitetssykehus HF har vært en driver i implementering av regionale standarder innen elektronisk pasientjournal (EPJ) og har kommet langt i utrulling av

Sign.:  AKO GB 

elektronisk kurve og medikasjonsløsning. Det er viktig at det arbeides aktivt med å identifisere og deretter realisere gevinster ut av dette arbeidet.

I årlig melding beskriver helseforetaket velutviklede rekrutterings-, utdannings- og kompetansestrategier. Det vises til lite bruk av deltid, planmessige rekrutteringstiltak og omfattende utdannings- og kompetanseprogrammer på regionalt kritiske områder. Helseforetaket har en nøkkelrolle innenfor implementering av ny legespesialistutdanning og viser til forsterket innsats også på fagopplæringsområdet.

Oslo universitetssykehus HF er nasjonalt ledende innen helseforskning. Helseforetaket har aktivt arbeidet med å styrke brukermedvirkning i forskning og ivaretar godt regionale og nasjonale oppdrag innen forskning. Det er også gjennomført et arbeid for å forbedre infrastruktur for medisinske kvalitetsregistre og biobanker.

Foretaksmøtet merker seg at Oslo universitetssykehus HF er en viktig bidragsyter i Helse Sør-Østs program «*Regional IKT for forskning*» og har bidratt positivt i arbeidet med å implementere digitalt verktøy for «*Nettverket for kontinuerlig forbedring*», slik at helseforetaket får en porteføljeoversikt, samlet og på klinikknivå, som forenkler deling av gode kontinuerlige forbedringer, knyttet opp mot innovasjonsportalen i helseforetaket.

Foretaksmøtet merker seg at helseforetakets arbeid med brukermedvirkning tar utgangspunkt i pasientens perspektiv angitt som visjon og at det er oppnevnt et bredt sammensatt brukerutvalg. Det er også etablert ungdomsråd og klinikkvise brukerråd.

Foretaksmøtet vedtok:

1. Foretaksmøtet tar årlig melding 2016 fra Oslo universitetssykehus HF til etterretning.
2. Foretaksmøtet forutsetter at driften ved Oslo universitetssykehus HF innrettes slik at eventuelle gjenstående styringskrav fra tidligere år følges opp sammen med nye styringskrav for 2017.

Sak 4: Godkjenning av styrets forslag til årsregnskap og årsberetning 2016, jf. lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 6

Forslag til årsregnskap og årsberetning 2016 for Oslo universitetssykehus HF er behandlet i helseforetakets styremøte 22. mars 2017.

Styret i Oslo universitetssykehus HF har fremlagt et årsresultat på 301 millioner kroner. Det regnskapsmessige overskuddet overføres til annen egenkapital.

Foretaksmøtet viste til resultatkrav for Oslo universitetssykehus HF i oppdrag og bestilling 2016:

«Årsresultat 2016 for Oslo universitetssykehus skal være på minimum 225 millioner kroner.»

Sign.:



AKO

GB



Det fremlagte årsresultatet innebærer et positivt avvik i forhold til resultatkravet på 76 millioner kroner. Foretaksmøtet er tilfreds med at resultatkravet for 2016 er oppfylt.

Det fremlagte regnskapet er godkjent av helseforetakets revisor.

Foretaksmøtet merket seg at Oslo universitetssykehus HF har tatt inn erklæring om ledernes ansettelsesvilkår, jf. allmennaksjeloven § 6-16 a og vedtektene § 8 a, som en note i årsregnskapet.

Foretaksmøtet vedtok:

Styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2016 godkjennes.

Sak 5: Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44

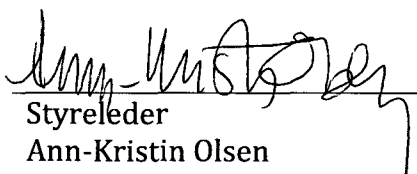
Lovpålagt revisjonshonorar omfatter honorar for nødvendig arbeid i forbindelse med avgivelse av revisjonsberetning. Oslo universitetssykehus HF har i 2016 mottatt regning på kr 1 069 890 for lovpålagt revisjon. I henhold til helseforetakslovens § 44 annet ledd, godkjente foretaksmøtet at revisors godtgjørelse dekkes etter regning.

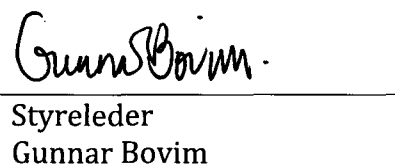
Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner revisors godtgjørelse for 2016.

Møtet ble hevet klokken 11:30.

Oslo, 14. juni 2017.


Styreleder
Ann-Kristin Olsen


Styreleder
Gunnar Bovim

Sign:  GB