

**PROTOKOLL  
FRA  
FORETAKSMØTE I OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF**

Torsdag 25. juni 2020 klokken 17:00 ble det avholdt foretaksmøte i Oslo universitetssykehus HF. Møtet ble gjennomført digitalt som felles foretaksmøte for helseforetakene i Helse Sør-Øst.

**Dagsorden:**

1. Foretaksmøtet konstitueres
2. Dagsorden
3. Reviderte krav og oppdrag for 2020

**Til stede var:**

Helse Sør-Øst RHF, 100 % eier av foretaket, representert ved styreleder Svein Gjedrem, som også ledet møtet.

I tillegg møtte fra administrasjonen i Helse Sør-Øst RHF:  
Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus  
Eierdirektør Tore Robertsen, som også førte protokollen

Fra styret i Oslo universitetssykehus HF møtte:

Styreleder Gunnar Bovim  
Nestleder Anne Kari Lande Hasle  
Styremedlem Nina Tangnæs Grønvold

I tillegg møtte fra administrasjonen i Oslo universitetssykehus HF:  
Administrerende direktør Bjørn Atle Bjørnbeth

Foretakets revisor var varslet i samsvar med helseforetaksloven.  
Riksrevisjonen var varslet i samsvar med riksrevisjonsloven.

### **Sak 1: Foretaksmøtet konstitueres**

Som øverste eiermyndighet og møteleder ønsket styreleder Svein Gjedrem velkommen og spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

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

#### ***Foretaksmøtet vedtok:***

*Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er lovlig satt.*

### **Sak 2: Dagsorden**

Styreleder Svein Gjedrem spurte om noen hadde merknader til den utsendte dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

#### ***Foretaksmøtet vedtok:***

*Dagsorden godkjennes.*

### **Sak 3: Reviderte krav og oppdrag for 2020**

Med bakgrunn i reviderte krav og oppdrag for 2020 gitt i foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 10. juni 2020, gjøres korrigeringer og presiseringer i Oppdrag og bestilling 2020 for Oslo universitetssykehus HF.

Det vises til tidligere foretaksmøter som er holdt etter utbruddet av covid-19. På grunn av utbruddet av covid-19 har helseforetakene vært nødt til å prioritere beredskap og håndtering av den aktuelle situasjonen. Selv om situasjonen nå er under kontroll, og alle helseforetakene har planer for å håndtere utbruddet av covid-19 videre, er helseforetakene fortsatt i en beredskapssituasjon.

Det legges til grunn at håndteringen av covid-19 utbruddet vil påvirke helseforetakenes evne til å nå mål og gjennomføre oppdrag for 2020. Helse Sør-Øst RHF anerkjenner at håndteringen av covid-19 utbruddet vil kunne påvirke måloppnåelse og gjennomføring også for styringsbudskap som ikke er endret.

Det understrekes at de overordnede målene for spesialisthelsetjenesten gjelder, selv om enkelte konkrete mål for 2020 endres. Målet om å redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen er særlig viktig i en situasjon der aktiviteten har gått ned grunnet covid-19 utbruddet. Det vises til foretaksmøtet 28. april 2020, der helseforetakene ble bedt om å starte opptrapping til mer normalt drift i helseforetakene i tråd med etablerte prioriteringskriterier.

## Økonomiske krav og rammer

I Oppdrag og bestilling 2020 stilles krav om å innrette virksomheten innenfor økonomiske rammer og krav som gjelder for 2020. Helse Sør-Øst RHF har merket seg den økonomisk utviklingen i helseforetakene hittil i år. Det vises til revidert nasjonalbudsjett (jf. Prop. 117 S (2019-2020)) som styrker sykehusene med midler knyttet til virusutbruddet.

Tildelingen skal bidra til at helseregionene kan håndtere de økonomiske konsekvensene som følge av virusutbruddet og trappe opp igjen til mer normal pasientbehandling samtidig som beredskapsplanlegging, bemanningssituasjonen og smittevern hensyn ivaretas. I styremøte 1. juli 2020 vil styret i Helse Sør-Øst RHF ta stilling til fordelingen av midler til det enkelte helseforetak.

Situasjonen er fremdeles usikker og Helse Sør-Øst RHF vil følge utviklingen fremover.

## Korrigeringer og presiseringer av styringsbudskap i Oppdrag og bestilling 2020

I foretaksmøte 10. juni 2020 for Helse Sør-Øst RHF ble det gjort en del endringer og presiseringer i styringsbudskapene til det regionale helseforetaket. Noen av disse er også relevante for krav til helseforetaket fra Helse Sør-Øst RHF gitt i Oppdrag og bestilling 2020:

- Mål 2020 om at gjennomsnittlig ventetid i 2020 skal reduseres sammenliknet med 2019 bortfaller.
- Mål 2020 om å overholde en større andel av pasientavtalene sammenliknet med 2019 (passert planlagt tid) bortfaller.
- Mål 2020 om å øke andelen planlagte episoder med tildelt time, målt ved indikatoren planleggingshorisont, avgrenses til å gjelde andre halvår 2020 sammenliknet med andre halvår 2019. Tidligere stilt krav om at det skal være planleggingshorisont for bemanning og timetildeling på poliklinikker på minst 6 måneder gjelder fortsatt.
- Mål 2020 om at andel enheter med godt sikkerhetsklime i et helseforetak skal være minst 75 prosent opprettholdes som et langsiktig mål, men krav om rapportering til Helse Sør-Øst RHF utgår for 2020.
- Det vises til oppdrag om å etablere et helhetlig behandlingstilbud for personer med kjønnsinkongruens. Fristen for etablering utvides til utgangen av 2020.
- Det vises til oppdrag om å utarbeide en plan for ParkinsonNet og starte en nasjonal iverksetting i 2020. Arbeidet videreføres i Oslo og Rogaland. Plan for ytterligere innføring av ParkinsonNet i de fire helseregionene skal utarbeides innen utgangen av 2020. Det skal tas sikte på å innføre modellen i flere helseforetak innen 30. juni 2021.
- Det vises til at Helse Sør-Øst RHF er bedt om å utarbeide regional utviklingsplan innen utgangen av 2022 og at arbeidene med de lokale utviklingsplanene må tilpasses dette. Slik det fremgår av Oppdrag og bestilling 2020, skal de regionale helseforetakene, under ledelse av Helse Midt-Norge RHF, gjennomføre en revisjon av veilederen for arbeidet med utviklingsplaner. Fristen for revisjon av veilederen for utviklingsplaner er nå satt til 1. november 2020.

Følgende styringsbudskap fra Oppdrag og bestilling 2020 får nye rapporteringsfrister:

- Inkluderingsdugnaden – helseforetakene skal rapportere på status for sitt arbeid med inkluderende rekruttering i årlig melding 2020, mens ny frist for sluttrapportering for lokale forsøk/piloter settes til 1. mai 2021.
- Oppfølging av forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring – ny rapporteringsfrist settes til 1. september 2020.

## **Nye styringsbudskap**

### ***Pakkeforløp psykisk helsevern og TSB***

#### Annen oppgave 2020

- Det vises til SINTEFs første rapport for evaluering av pakkeforløpene i psykisk helse og rus. Helseforetakene skal legge funnene i rapporten til grunn for videreutvikling av arbeidet med registrering og tekniske løsninger knyttet til pakkeforløpene. Helseforetakene skal også sørge for at brukerrepresentanter og erfaringskonsulenter involveres i forbedringsarbeidet og implementeringen av pakkeforløpene.

### ***Tjenestetilbud til fødende***

#### Annen oppgave 2020

- Helseforetaket skal følge opp kompetanse- og ressursbehov dokumentert i rapporten «*Endring i fødepopulasjon og konsekvenser for bemanning og finansieringssystem*» i utvikling av fødetilbudet.

### ***IKT-utvikling og digitalisering***

Det er viktig at de regionale helseforetakenes planer for strukturert journal understøtter målbildet for helhetlig samhandling, jf. målene i *Én innbygger – én journal*. Det foreligger ulike planer for overgang til strukturert journal og det er derfor behov for å utarbeide en felles strategi for strukturert journal, herunder anbefaling om nivå på strukturering, bruk av felles standardisert språk og prioriterte fagområder. Helse- og omsorgsdepartementet har gitt Helse Midt-Norge i oppgave å lede dette arbeidet.

#### Annen oppgave 2020

- Helseforetakene skal gjennomføre tiltak som har dokumentert effekt på kapasitetsutnyttelse og unødvendig venting innen poliklinisk behandling. Det legges til grunn at disse tiltakene gjennomføres for all poliklinisk behandling, med mindre særskilte forhold tilsier noe annet. Det tas et generelt forbehold om at beredskapsarbeidet kan forsinke eller forstyrre gjennomføringen av tiltakene.

Sykehuspartner HF skal understøtte helseforetakenes arbeid med implementering av tiltakene. Tiltakene skal bl.a. inkludere:

- Innføring og bruk av digitale skjemaer og verktøy for å innhente nødvendig informasjon fra pasientene før oppmøte til time.
- Ta i bruk video- og telefonkonsultasjoner med sikte på opprettholde omfanget av slike konsultasjoner etter hvert som aktiviteten normaliseres.
- Fastsettelse av måltall ved det enkelte helseforetak for bruk av digitale skjemaer, video- og telefonkonsultasjon og digital hjemmeoppfølging.

### ***Håndtering av covid-19***

De regionale helseforetakene skal i samarbeid utarbeide et harmonisert nasjonalt internopplæringsprogram for sykepleie i intensivbehandling av covid-19 pasienter. Internopplæringsprogrammet skal bestå av læringsmål for denne typen intensivbehandling. Frist for ferdigstilling er 1. oktober 2020. Helseforetakene skal tilpasse sine opplæringsprogrammer i forhold til dette når det foreligger.

Det vil bli lagt fram en beredskapsplan for smitteverntiltak ved økt smittespredning under covid-19-pandemien. Beredskapsplanen er nasjonal, men skal som beslutningsverktøy også kunne anvendes lokalt og regionalt for å sikre riktige tiltak på rett nivå og til rett tid. I beredskapsplanen inngår en omtale av ansvarsforhold og beslutningsnivå, overvåking av smittesituasjonen og aktuelle tiltak.

Helseforetakene skal bidra i arbeidet med å følge opp beredskapsplanen for smitteverntiltak ved økt smittespredning under covid-19-pandemien.

Møtet ble hevet klokken 17:13.

Hamar, 25. juni 2020.

styreleder Svein Gjedrem  
Helse Sør-Øst RHF

styreleder Gunnar Bovim  
Oslo universitetssykehus HF

*Protokollen er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevne signaturer*