

Styresak

Går til:	Styremedlemmer
Selskap:	Helse Vest RHF
Styremøte:	26.06.2003
Styresak nr:	066/03 B
Dato skrevet:	25.06.03 Saksbehandler: OSA
Vedrørende:	Protokoll fra styremøtet 11.06.2003

PROTOKOLL FRA STYREMØTE I HELSE VEST RHF

Tid: Onsdag 11. juni 2003 – kl 0830 – kl 1500
Sted: Selje Hotel, 6740 Selje

Til behandling forelå:

Saksliste:

Sak	054/03 B	Protokoll fra styremøtet 26.05.2003
Sak	055/03 B	Økonomirapport pr. 30.04.2003
Sak	056/03 B	Funksjonsfordeling
Sak	057/03 B	Regnskap og årsberetning 2003 Helse Vest RHF
Sak	058/03 B	Ankeadgang samarbeidsutvalget mellom Universitetet i Bergen og Helse Vest
Sak	059/03 B	Framdrift budsjett 2004
Sak	060/03 O	Revidert budsjett 2003
Sak	061/03 O	Fravær og ressursutnyttelse – status – utsatt fra forrige møte
Sak	062/03 O	Ventetider
Sak	063/03	Eventuelt

I tillegg ble følgende saker behandlet:

Sak 064/03 B	Sommerfullmakt (utdelt i møtet)
Sak 065/03 B	Nemndskjennelse i sak mellom Staten v/ Helsedepartementet og Rogaland fylkeskommune av 14.03.03 – fordeling av personalboliger (utdelt i møtet)

Deltakere fra styret: Mai Vik, styreleder
Arne Norheim, nestleder

Steinar Andersen
Jon Lekven
Øyvind Watne
Ingunn Finne
Anni Felde
Aslaug Husa
Gerd Kjellaug Berge

Fra administrasjonen: Administrerende direktør Herlof Nilssen
Fagdirektør og viseadm. direktør Helge E. Bryne
Informasjonsdirektør Bjørg Sandal
Økonomi- og finansdirektør Per Karlsen
Personal- og organisasjonsdirektør Hilde Christiansen
Administrasjonssekretær Oddny Sandvik (ref)

Sak 054/03 B: Protokoll fra styremøtet 26.05.2003

Kommentar:

Sak 041/03 – Søknad om godkjenning av privat sykehus – Colosseumklinikken Stavanger AS: Under votering 3. avsnitt skal det stå følgende:

Følgende forslag fra administrasjonen fikk **5 stemmer** (Mai Vik, Arne Norheim, Gerd Kjellaug Berge, Anni Felde, Jon Lekven):

Etablering av flere private sykehus kan svekke rekrutteringsgrunnlaget for de offentlige sykehusene. En godkjennelse av Colosseumklinikken antas likevel å ha begrenset effekt på tilgang på helsepersonell.

Under votering 5. avsnitt skal det stå følgende:

Følgende forslag fra administrasjonen ble **enstemmig vedtatt**:

Dersom det blir gitt godkjenning er det viktig at private institusjoner gjennom avtale med regionalt helseforetak kan pålegges å delta i utdannings- og forskningsoppgaver. Det forutsettes at de øvrige forholdene er tilfredsstillende.

Vedtak:

Styret godkjente protokollen med de rettinger som er nevnt ovenfor.

Sak 055/03 B: Økonomirapport pr. 30.04.2003

Kommentar:

Styret drøftet den økonomiske situasjonen i helseforetakene og usikkerhet/kvalitet knyttet til regnskapstallene. Det ble etterlyst konkrete tiltak for å få budsjettet i balanse.

Vedtak:

Styret i Helse Vest RHF tar økonomirapporteringen pr. 30. april 2003 til etterretning.

Styret i Helse Vest RHF ber om en samlet tilbakerapportering på tiltak fra helseforetakene for å sikre at resultatet minimum er i tråd med budsjettet innen 15. august 2003.

Styret i Helse Vest RHF ønsker en midlertidig revisjonsmelding for Helse Bergen HF og Helse Stavanger HF pr. 30.06.2004 inkl. management letter.

Sak 056/03 B: Funksjonsfordeling i Helse Vest – akutfunksjoner og fødetilbud

Kommentar:

I styringsdokumentet til Helse Vest RHF for 2002 og 2003 er det forutsatt at arbeidet med effektivisering av sykehusstrukturen i helseregionen skal fortsette. Departementet forventer at det arbeides med utvikling av organisatoriske strukturer som gir effektiv utnyttelse av de samlede ressurser. Gjennom funksjonsfordelingsprosjektet er det foretatt en gjennomgang av akutfunksjonene og fødetilbudet i helseregionen. Resultatet av prosessene i helseforetakene er behandlet i HF-styrene og i det regionale brukerutvalget.

Votering:

Under punkt 2, siste avsnitt, fremsatte Øyvind Watne følgende tilleggsforslag som fikk 3 stemmer (Øyvind Watne, Aslaug Husa, Ingunn Finne) og dermed falt:

Tjeneste ved mer enn ett sjukehus skjer etter avtale med ansatte.

De andre punktene ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Utvikling og omstilling av tjenestetilbudet er nødvendig for å sikre høy og stabil kvalitet på tjenestetilbudet samt effektiv ressursutnyttelse. Helse Vest RHF vil møte den faglige utviklingen med en aktiv funksjonsfordeling av tjenestetilbudet internt i helseforetakene og mellom helseforetakene. Helseforetakene skal ha et bredt sett av tjenester, men samtidig være organisert slik at tjenesten har høy og stabil kvalitet og god ressursutnyttelse. Spesielle tjenester – og tjenester med lavt volum – fordeles mellom hovedsykehusene i regionen.

Omstilling er en vanskelig prosess som krever bred medvirkning og en avveining av faglige og ressursmessige hensyn sett opp mot bosetting, tilgjengelighet og avstander.

For Helse Vest RHF er det viktig å ha et langsiktig perspektiv på dette endringsarbeidet, samtidig som en holder fast ved bakgrunnen for omstillingen: Spesialisthelsetjeneste med høy faglig standard der ressursene blir maksimalt utnyttet.

2. Det legges her til grunn at det foretas følgende organisatoriske endringer i helseforetakene:
 - De kirurgiske og indremedisinske tjenestene ved Førde sentralsjukehus avdeling Florø overføres til Førde sentralsjukehus, Lærdal sjukehus og Nordfjord sjukehus, med unntak av blodbank, hudpoliklinikk/lysterapi og evt. røntgentjenester.
 - Fødeavdelingen ved Lærdal sjukehus omgjøres til forsterket fødestue. En forsterket fødestue er styrt av jordmor og der en har mulighet for å utføre akutt forløsning ved behov.
 - Alle overleger og leger under spesialisering innen områdene kirurgi, ortopedi, fødselsomsorg/gynekologi, anestesi og radiologi ved Voss sjukehus og Haukeland Universitetssykehus knyttes faglig opp i samme enhet i Helse Bergen HF.
 - Klinikkleder/avdelingsleder ved Haukeland Universitetssykehus skal sammen med stedlig ansvarlig på Voss sjukehus sørge for drift av legetjenesten ved begge sykehus. Faglige metoder, oppgavefordeling og ventelister koordineres av klinikkleder/avdelingsleder.
 - Alle sykehusene i Helse Fonna HF integreres i en felles struktur med gjennomgående faglig ledelse innenfor de ulike fagområdene.
 - Desentral diagnostikk styrkes ved bruk av bl.a. digital røntgen og telemedisinske spesialistkonsultasjoner i Helse Fonna HF.
 - Kronikeromsorgen utvikles ved de mindre enhetene i Helse Fonna HF.

Det forutsettes at helseforetakene har en aktiv og løpende oppfølging av de mindre enhetene for å sikre forsvarlige tjenester. Utviklingen i fødselstall og

tilgang på rett kompetanse må følges nøye. Det forutsettes at nedbemanninger i størst mulig utstrekning gjennomføres uten oppsigelser.

3. I det videre arbeidet skal det legges vekt på:

- å styrke tilbudet til funksjonshemmede og pasienter med kroniske sykdommer ved alle enhetene
 - å nytte telemedisinske løsninger ved de små enhetene for hurtig å avklare og diagnostisere behov for behandling
 - å videreutvikle sykehusstrukturen i tråd med den faglige og teknologiske utviklingen. Det må tas hensyn til økt spesialisering i de kirurgiske fagene.
 - å vurdere løsninger på tvers av helseforetak
 - sterkere faglig integrasjon i alle helseforetakene og økt faglig samhandling mellom helseforetakene med bl.a. felles faglige retningslinjer
 - styring av innføring og bruk av nye metoder og ny teknologi
 - Med tanke på en mulig samarbeidsavtale foreslås det overfor Helse Midt-Norge RHF at det opprettes en felles arbeidsgruppe som i samarbeid med hhv. Helse Førde HF og Helse Sunnmøre HF utarbeider alternativer til funksjonsfordeling mellom Nordfjord sjukehus og Volda sjukehus. Arbeidsgruppen skal legge hovedvekt på den faglige kvalitet av tjenestene i framtiden, og uten hensyn til at det går en administrativ regiongrense mellom de to aktuelle sykehusene.
4. Samhandling med primærhelsetjenesten må styrkes i alle helseforetakene. I Helse Førde HF skal det gjennomføres et pilotprosjekt for å etablere et nærsykehus i Florø i samarbeid med aktuelle kommuner. Helse Stavanger HF vurderer et nærsykehus i Egersund.

Styret i Helse Vest RHF ser slike løsninger som svært konstruktive og framtidsrettede. Helse Vest RHF vil delta i nasjonale fellesprosjekt om samhandling med primærhelsetjenesten.

5. Helse Vest RHF vil i egne saker vurdere funksjonsfordeling mellom de større enhetene.

Kommentar:

Helseforetak er pliktig til å følge regnskapsloven ifølge lov om spesialisthelsetjenesten. Konsernregnskapet skal bygge på de konsoliderte foretakenes selskapsregnskaper og består av resultatregnskap, balanse, kontantstrømsanalyse og noter.

I St.prp. nr 1, tillegg 4, er det slått fast at det er de regionale helseforetakenes resultat før avskrivninger og inntekter knyttet til investeringer som skal legges til grunn for vurdering av resultatet. Samme forutsetning er videreført til helseforetakene.

Vedtak:

1. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å gjennomføre eventuelle redaksjonelle og lite vesentlige endringer som måtte følge av revisors gjennomgang av konsernregnskapet.
2. Styret legger vedlagte årsregnskap med noter og årsberetning frem for foretaksmøtet til godkjenning med de endringer som fremkommer i møtet og eventuelle endringer som måtte følge av revisors gjennomgang av regnskapet.

Sak 058/03 B: Ankeadgang samarbeidsutvalget mellom Universitetet i Bergen og Helse Vest

Jon Lekven fremmet følgende forslag som ble enstemmig vedtatt:

Vedtak:

Saken utsettes og ses i sammenheng med evaluering av Samarbeidsorganets arbeid, samt oppfølgingen av Hagen-utvalgets rapport.

Sak 059/03 B: Framdrift budsjett 2004

Kommentarer:

Premissene og de overordnede rammene for RHF-et blir gjort kjent primo oktober i statsbudsjettet. HF-ene blir bedt om å legge sitt foreløpige budsjett i faste kroner. Administrasjonen vil sette i gang arbeidet med vurdering av fordeling av inntekter mellom helseforetakene i Helse Vest så snart det foreligger klarere signaler fra staten om finansieringsopplegget for de regionale helseforetakene.

Milepæler v/framdriften:

Ultimo juni: Foreløpige premisser for budsjett 2004 formidles til HF-ene

Primo okt: Offentliggjøring statsbudsjett 2004

7. oktober: Styremøte Helse Vest RHF. Orientering om hovedtrekk i statsbudsjettet.

10. okt: Premisser og ramme formidles ut til helseforetakene.

5. november: Styremøte Helse Vest RHF. Foreløpige budsjetttrammer.

Desember: Behandling av budsjett 2004 i helseforetaksstyrene

Januar: Styremøte Helse Vest RHF. Budsjettsak opp til behandling.

Vedtak:

Styret i Helse Vest RHF vedtar foreløpige premisser og milepæler for budsjett 2004.

Sak 060/03 O: Revidert budsjett 2003

Kommentarer:

I etterkant av budsjettarbeidet for 2003 og som følge av forhold i styringsdokument og bestilling til egne helseforetak og private institusjoner, har det vært nødvendig å foreta budsjettmessige justeringer som følge av at ikke alle forhold var avklart på det tidspunkt budsjettet ble behandlet. Alle endringer er foretatt innenfor fullmakten gitt til administrerende direktør i budsjettvedtaket.

Vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Sak 061/03 O: Fravær og ressursutnyttelse – status – utsatt fra forrige møte

Kommentar:

Helse Vest RHF har inngått en avtale om Inkluderende Arbeidsliv og har oppfordret helseforetakene til å inngå tilsvarende avtale. Det er etablert identiske måleindikatorer for fravær, og for å oppnå bedre ressursutnyttelse i alle HF-ene.

Sykefraværet er svært ulikt i de enkelte helseforetakene. Det varierer fra 3% til 14% på enkelte enheter. Totalt for foretaksgruppen var sykefraværet i 2002 på 9,99%. I tillegg utgjorde lønnet og ulønnet permisjon 2,58%.

Det blir nå gjennomført en medarbeiderundersøkelse. Hensikten med denne er å kunne bidra til et data- og diskusjonsgrunnlag for *politikkutforming* på ønskede områder: arbeidsevne, kompetanse, personalutvikling, livsfase-orientert personalpolitikk, samhandling og kommunikasjon, likestilling, lønn og belønning, endringsvilje.

Vedtak:

Orienteringen tas til etterretning.

***Protokolltilførsel fra Aslaug Husa, Ingunn Finne og Øyvind Watne:
Det etterlyses medvirkning fra tillitsvalgte også på RHF-nivå.***

Sak 062/03 O: Ventelistedata for Helse Vest per 1. tertial 2003

Kommentarer:

Reduksjon av ventetider til et akseptabelt nivå og fjerning av unødige helsekøer er et overordnet mål for Helse Vest RHF. Det forventes at helseforetakene gir denne saken høy prioritet. Det er iverksatt flere tiltak for å redusere ventetidene i regionen, bl.a. ved å inngå avtaler med privatpraktiserende spesialister og enkelte private sykehus. Det er bedt om en tilbakemelding innen 23. juni d.å. på hvilke tiltak helseforetakene vil sette i gang for å oppnå de ønskede resultater.

Situasjonen er utilfredsstillende særlig når det gjelder langtidsventende i Helse Stavanger HF og Helse Bergen HF.

Vedtak:

Saken tas til orientering.

Sak 063/03: Eventuelt

Ingen saker ble tatt opp under eventuelt.

Sak 064/03 B: Sommerfullmakt – tilleggssak som ble utdelt i møtet

Vedtak:

Styret i Helse Vest RHF gir styrets leder fullmakt til på styrets vegne å treffe avgjørelse i hastesaker fram til første ordinære styremøte etter sommerferien 2003.

Det forutsettes at administrerende direktør utarbeider innstilling med forslag til vedtak på vanlig måte, og at vedtaket forelegges styret på første ordinære møte etter ferien.

Sak 065/03 B: Nemndskjennelse i sak mellom Staten v/Helsedepartementet og Rogaland fylkeskommune av 14.03.03 – fordeling av personalboliger – tilleggssak som ble utdelt i møtet

Kommentarer:

Staten v/Helsedepartementet og Rogaland fylkeskommune gjennomførte i perioden desember 2001 til april 2002 drøftinger vedr. overføring av formueposisjoner. Protokoll ble undertegnet 18. april 2002. Som vedlegg til protokollen er det utarbeidet en oversikt over hvilke eiendommer fylkeskommunen skulle beholde, hvilke eiendommer staten skulle beholde og hvilke eiendommer det var uenighet om. Det ble protokollert uenighet for samtlige eiendommer. Staten begjærte 22. januar 2003 uenighetssakene brakt inn for nemndsbehandling. Nemnda avsa kjennelse 14. mars 2003. Helse Stavanger HF har i brev av 9. april 2003 og 12. mai 2003 bedt om at Helse Vest RHF forfølger saken overfor Departementet med tanke på å få prøvd nemndas kjennelse for de ordinære domstoler. Evt. søksmål må reises innen 6 måneder etter at nemndas kjennelse ble gjort kjent for partene.

Vedtak:

Helse Vest RHF tilskriver Helsedepartementet v/eieravdelingen med anbefaling om at kjennelse, avsagt 14. mars 2003 av Nemnda ved statlig overtakelse av spesialisthelsetjenesten, bringes inn for domstolene.

Ref. Oddny Sandvik
Stavanger, 13. juni 2003

Mai Vik
Styreleder

Arne Norheim
Nestleder

Anni Felde

Steinar Andersen

Jon Lekven

Gerd Kjellaug Berge

Øyvind Watne

Ingunn Finne

Aslaug Husa

Forslag til vedtak:

Protokoll fra styremøtet 11.06.2003 godkjennes.