

# **Protokoll fra foretaksmøte i Finnmarkssykehuset HF 14. november 2024**

**Konsernbestemmelser for håndtering av forholdet til  
gaver, stiftelser, legater og fond og Ventetidsløftet**

Vår ref.:  
2024/103-14

Saksbehandler:  
Tina Eitran

Dato:  
14.11.2024

## **Protokoll fra foretaksmøte i Finnmarkssykehuset HF**

Torsdag 14. november 2024 kl. 08.00 ble foretaksmøte i Finnmarkssykehuset HF avholdt pr Teams.

### **Dagsorden**

Sak 1 Foretaksmøte konstitueres

Sak 2 Dagsorden

Sak 3 Konsernbestemmelser for helseforetakenes håndtering av forholdet til gaver, stiftelser, legater og fond – oppdatering

Sak 4 Ventetidsløftet

### **Fra Helse Nord RHF møte**

Styreleder Renate Larsen

Styrets nestleder Rune Rafaelsen

Styremedlem Henrik Olsen

Styremedlem Jan-Oddvar Sørnes

Styremedlem Kari Marie Sandnes

Styremedlem Sissel Alterskjær

Styremedlem Tone Hauge

Administrerende direktør Marit Lind

Også til stede:

Viseadm. direktør Ola Jøsendal

Eierdirektør Hilde Rolandsen

Fagdirektør Geir Tollåli

HR-direktør Anita Mentzoni-Einarsen

Spesialrådgiver Tina Eitran

Økonomidirektør Erik Arne Hansen

### **Fra styret i Finnmarkssykehuset HF møte**

Styreleder Lena Nymo Helli

Styremedlem Evy Adamsen

Styremedlem Marit Vidringstad

### **Fra administrasjonen i Finnmarkssykehuset HF møte**

Administrerende direktør Ole Hope

Helseforetakets revisor og Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov Riksrevisjonen § 13. Helseforetakets revisor BDO møtte med Marius Storvik.

## **Sak 1 Godkjenning av innkalling**

Styreleder i Helse Nord RHF Renate Larsen ønsket, som øverste eiermyndighet og møteleder, velkommen. Hun spurte om noen hadde merknader til innkallingen. Ingen hadde merknader.

### **Foretaksmøtet vedtok**

*Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlig satt.*

Styreleder Lena Nymo Helli og styreleder Renate Larsen ble valgt til å godkjenne protokollen.

## **Sak 2 Dagsorden**

Styreleder i Helse Nord RHF spurte om noen hadde merknader til saklisten. Ingen merknader ble hørt.

### **Foretaksmøtet vedtok**

*Dagsorden er godkjent.*

## **Sak 3 Konsernbestemmelser for helseforetakenes håndtering av forholdet til gaver, stiftelser, legater og fond – oppdatering**

Styreleder i Helse Nord RHF viste til utsendt foretaksmøtesak med vedlagte konsernbestemmelser for helseforetakenes håndtering av forholdet til gaver, stiftelser, legater og fond.

### **Foretaksmøtet vedtok**

Foretaksmøtet vedtar konsernbestemmelser for helseforetakenes håndtering av forholdet til gaver, stiftelser, legater og fond jf. styresak 134-2024 i Helse Nord RHF som gjeldende for helseforetaket.

## **Sak 4 Ventetidsløftet**

Foretaksmøtet viser til målene for ventetider gitt i Styringskrav og rammer fra 7. februar i år: *«Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres sammenlignet med 2023 for somatikk, psykisk helsevern for barn og unge, psykisk helsevern for voksen og TSB. Målsetningen på sikt er gjennomsnittlig ventetid lavere enn 50 dager for somatikk, 40 dager for psykisk helsevern voksne, 35 dager for psykisk helsevern barn og unge og 30 dager for TSB».*

Foretaksmøtet viser videre til avtalen om Ventetidsløftet som ble inngått 13. mai 2024: *«I forbindelse med revidert nasjonalbudsjett 2024 er det bevilget 2000 mill. kroner for å bidra til at ventetidene i spesialisthelsetjenesten skal reduseres markant, i tråd med ambisjonene i Ventetidsløftet. Av dette er 400 mill. kroner til ettårige tiltak og 1600 mill. kroner til en varig bevilgningsøkning som også skal legge til rette for aktivitet og investeringer som målrettet og effektivt bidrar til å redusere ventetidene raskt. Det vises til Ventetidsløftet, hvor regjeringen, de regionale helseforetakene, ansattes organisasjoner og*

*arbeidsgiverorganisasjoner i offentlig og privat sektor er enige om mål og aktuelle tiltak for å redusere ventetidene. De regionale helseforetakene skal umiddelbart iverksette tiltak for å redusere ventetidene, i tråd med Ventetidsløftet, slik at trenden snus og vi i perioden 2024 til 2025 får en markant reduksjon i ventetidene. De tre hovedsporene for tiltak i Ventetidsløftet er; helsepersonell; innovasjon; og samarbeid. Eksempler på tiltak er arbeid for bedre oppgavedeling, kvelds- og helgeåpne poliklinikker, digitale løsninger og innovasjoner som frigjør arbeidstid og samarbeid med private aktører, blant annet gjennom kjøp av ledig kapasitet etter avtale med og prioritering av det offentlige. Det skal legges særlig vekt på tiltak som raskt kan gi resultater og samtidig varige effekter, og som i tillegg ivaretar de ansatte og arbeidsmiljø. Det forventes at de regionale helseforetakene tar i bruk alle tiltak som er beskrevet i Ventetidsløftet, etter en prioritering av hva som virker mest effektivt for å nå målene for de ulike delene av spesialisthelsetjenesten. Partssamarbeidet skal benyttes aktivt og lokale tillitsvalgte skal involveres på en god måte i arbeidet. Personellkonsekvenser av tiltakene skal vurderes».*

Foretaksmøtet understreker betydningen av å nå styringsmålene for 2024 og å nå målene i Ventetidsløftet om å redusere ventetidene markant i perioden 2024 til 2025. Dette stiller store krav til arbeidet, og foretaksmøtet ber om en umiddelbar forsterket innsats i arbeidet med ventetider. Inneværende år skal det legges vekt på å avvikle flest mulig ventende innen utgangen av året, samtidig som påbegynt ventetid for nyhenviste holdes lavt. For å få til dette er det behov for en betydelig utvidelse av kapasiteten i november og desember, for eksempel gjennom ekstraordinære frivillige utvidelser av arbeidstiden og kjøp av privat kapasitet. Det er viktig å velge mest mulig kostnadseffektive tiltak som har tilstrekkelig kraft til å få ned ventetidene hurtig.

For 2025 er målet at ventetidene skal være lik eller under ventetidene i 2019, dvs. før pandemien, jf. forslag til vedtak. Foretaksmøtet stiller krav for kommende år allerede nå for å sikre tilstrekkelig fokus og planlegging, samt for at det igangsettes ekstraordinære tiltak slik at en raskt kan vise til en betydelig positiv utvikling allerede før jul 2024.

De regionale helseforetakene har gjennomført beregninger av hvilken kapasitetsøkning som vil være nødvendig å gjennomføre for at ventetidene i juni 2025 skal være på samme nivå som i 2019. Det er i beregningene tatt utgangspunkt i områder med flest ventende. Foretaksmøtet ber om at disse beregningene, inkludert en kapasitetsbuffer, legges til grunn for planlagt aktivitet fram mot sommeren 2025.

### **Foretaksmøtet vedtok**

1. I november og desember 2024 skal det gjennomføres en særlig innsats for å redusere ventetider og avvikle flest mulig ventende, samtidig som ventetiden for nyhenviste ikke øker og slik at det legges til rette for å nå målene i 2025.
2. Gjennomsnittlig ventetid i 2025 skal være lik eller under 61 dager i somatikken, 44 dager innen psykisk helsevern voksne, 45 dager innen psykisk helsevern barn og unge og 33 dager innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB).

3. For å sikre at styringsmålene i 2025 nås, skal de regionale helseforetakenes kapasitetsberegninger, inkludert en kapasitetsbuffer på minimum 20 pst., legges til grunn for fastsetting av økt aktivitet fra og med nå og fram mot juni 2025. Dersom kapasiteten må ytterligere opp for at gjennomsnittlig ventetid i alle fagområder i juni 2025 er lik eller under juni 2019, skal det så tidlig som mulig gjennomføres tiltak som øker kapasiteten til tilstrekkelig nivå, inkludert en usikkerhetsbuffer.

Møtet ble hevet kl. 08.13

Bodø, 14. november 2024

*godkjent elektronisk*  
*jf. e-post av 15. november 2024*  
Renate Larsen

*godkjent elektronisk*  
*jf. e-post av 19. november 2024*  
Lena Nymo Helli