



Styresak 003-2020

Godkjenning av protokoll fra styremøte 11. desember 2019

Saksbehandler: Gro Ankill
Dato dok: 11.02.2020
Møtedato: 18.02.2020
Vår ref: 2020/948

Vedlegg (t): Protokoll fra styremøte 11. desember 2019

Innstilling til vedtak:

Protokoll fra styremøte 11. desember 2019 godkjennes.

Bakgrunn:

Protokoll fra styremøte 11. desember 2019 er tidligere utsendt til styrets medlemmer, og fremlegges nå for godkjenning og signering.

Protokoll

Styremøte onsdag 11. desember 2019

09.00-15.30

Nordlandssykehuset Bodø, Sentrum
Styrerom G04.027 (G-fløya 4. etasje)

Tilstede

Odd Roger Enoksen	Styreleder	
Trine Karlsen	Nestleder	
Olav Farstad	Styremedlem	
Helge Johan Kjersem	Styremedlem	
Anna Kuoljok	Styremedlem	
Siw Moxness	Styremedlem	
Anne Berit Sund	Styremedlem	
Karina Hjerde	Styremedlem	
Merete Danielsen	Styremedlem	
Johnny-Reiner Jensen	Styremedlem	
Benjamin Storm	Styremedlem	
Barbara Priesemann	Brukerutvalget	<i>*) Tiltrådte møtet under behandling av sak 101</i>

Fra administrasjonen

Administrerende direktør	Paul Martin Strand
Medisinsk direktør	Beate Sørslett
Fagsjef	Tonje Hansen
Administrasjonssjef	Gro Ankill
Økonomisjef	Marit Barosen
Kommunikasjonssjef	Randi Angelsen
HR-sjef	Liss Eberg
Klinikksjef	Lill Angelsen
Klinikksjef	Hedda Soløy-Nilsen
Klinikksjef	Anita Kvarsnes
Klinikksjef	Tony Bakkejord
Klinikksjef	Olaug Kråkmo
Klinikksjef	Harald Stordahl
Klinikksjef	Tove Beyer

Saksliste styremøte

2019-099	Godkjenning av innkalling og saksliste
2019-100	Godkjenning av protokoll fra styremøte 12. november 2019
2019-101	Virksomhetsrapport november 2019
2019-102	Prosjektinnramming arealutviklingsplan Nordlandssykehuset Rønvik – overgang til konseptfase utredning
2019-103	Status for pasientsikkerhetsarbeidet i Nordlandssykehuset HF – spredning av pasientsikkerhetsprogrammets innsatsområder
2019-104	Budsjett 2020
2019-105	Mulige modeller for organisering av ambulansetjenesten i NLSH
2019-106	Endring av klinikkorganisering - samorganisering av Hode- og bevegelsesklinikken og Medisinsk klinikk
2019-107	Utredning ad. sammenslåing av UNN HF og Finnmarkssykehuset HF
2019-108	Status for arbeidet med Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan
2019-109	Orienteringssaker til styret
2019-110	Referatsaker til styret

Eventuelt

Styresak 099-2019

Godkjenning av innkalling og saksliste

Innstilling:

Innkalling og saksliste godkjennes.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

Styresak 100-2019

Godkjenning av protokoll fra styremøte 12. november 2019

Innstilling:

Protokoll fra styremøte 12. november 2019 godkjennes.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Protokoll fra styremøte 12. november 2019 godkjennes.

Styresak 101-2019

Virksomhetsrapport november 2019

Innledningsvis orienterte administrerende direktør om status knyttet til luftambulansetjenesten i nord.

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar virksomhetsrapporten for november 2019 til orientering.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret tar virksomhetsrapporten for november 2019 til orientering.

Styresak 102-2019

Prosjektinnramming arealutviklingsplan Nordlandssykehuset Rønvik- overgang til konseptfase utredning

Innstilling til vedtak:

1. Styret viser til sakens dokument «Prosjektinnramming arealutviklingsplan for Nordlandssykehuset Rønvik» og gir sin tilslutning til den anbefalte prosjektinnramming og styringsdokumentene for Konseptfasen slik de fremkommer av dokumentet.
2. Styret gir derved direktøren fullmakt til å iverksette neste fase, Konseptfasen, med det foreslåtte mandat.
3. Styret ber om at konseptfasen, steg 1 (Hovedprogram) presenteres for beslutning styret i perioden 01.10.20 -31.12.2020.
4. Styret gir sin tilslutning til at Konseptfasen steg 1 finansieres over Nordlandssykehusets budsjett med kr 1,25 mill med tillegg av kostnader møter egne ansatte.
5. Styret forutsetter at eventuell framtidig byggeprosess finansieres over Nordlandssykehuset og Helse Nord RHF's langsiktige investeringsplan.

Styreleder la frem forslag til nytt punkt 3:

3. Styret ber om at innovasjon, nye og framtidsrettede behandlingsformer og involvering av pasienter og pårørende vektlegges i arbeidet med konseptutredningen.

Tidligere punkt 3-5 blir nye punkt 4-6.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt med nytt punkt 3.

Vedtak:

1. Styret viser til sakens dokument «Prosjektinnramming arealutviklingsplan for Nordlandssykehuset Rønvik» og gir sin tilslutning til den anbefalte prosjektinnramming og styringsdokumentene for Konseptfasen slik de fremkommer av dokumentet.
2. Styret gir derved direktøren fullmakt til å iverksette neste fase, Konseptfasen, med det foreslåtte mandat.
3. Styret ber om at innovasjon, nye og framtidsrettede behandlingsformer og involvering av pasienter og pårørende vektlegges i arbeidet med konseptutredningen.
4. Styret ber om at konseptfasen, steg 1 (Hovedprogram) presenteres for beslutning styret i perioden 01.10.20 -31.12.2020.
5. Styret gir sin tilslutning til at Konseptfasen steg 1 finansieres over Nordlandssykehusets budsjett med kr 1,25 mill med tillegg av kostnader møter egne ansatte.
6. Styret forutsetter at eventuell framtidig byggeprosess finansieres over Nordlandssykehuset og Helse Nord RHF's langsiktige investeringsplan.

Styresak 103-2019

Status for pasientsikkerhetsarbeidet i Nordlandssykehuset HF – spredning av pasientsikkerhetsprogrammets innsatsområder

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar saken til orientering og støtter direktørens forslag til prinsipper for videre arbeid med innsatsområdene fra pasientsikkerhetsprogrammet.

Adm. direktør la frem forslag til nytt punkt 1 og 2:

1. Styret tar saken til orientering.
2. Styret forutsetter at følgende prinsipp legges til grunn for det videre arbeidet med innsatsområdene fra pasientsikkerhetsprogrammet:
 - Alle kliniske enheter skal til enhver tid utføre målinger på minst ett av innsatsområdene fra pasientsikkerhetsprogrammet, med hensikt å forbedre egen praksis. Utvelgelsen av innsatsområde gjøres lokalt, basert på kunnskap om egen variasjon, forekomst av pasientskader eller basert på avviksrapportering.
 - På øvrige relevante innsatsområder for enheten skal det gjøres (status-) punktmålinger 2x årlig.

Avstemming:

Nytt forslag til vedtak enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret tar saken til orientering.
2. Styret forutsetter at følgende prinsipp legges til grunn for det videre arbeidet med innsatsområdene fra pasientsikkerhetsprogrammet:
 - Alle kliniske enheter skal til enhver tid utføre målinger på minst ett av innsatsområdene fra pasientsikkerhetsprogrammet, med hensikt å forbedre egen praksis. Utvelgelsen av innsatsområde gjøres lokalt, basert på kunnskap om egen variasjon, forekomst av pasientskader eller basert på avviksrapportering.
 - På øvrige relevante innsatsområder for enheten skal det gjøres (status-) punktmålinger 2x årlig.

Styresak 104-2019

Budsjett 2020

Innstilling til vedtak:

1. Styret viser til saksutredningen og vedtar det fremlagte forslag til budsjett for 2020.
2. Direktøren gis fullmakt til å foreta mindre justeringer i budsjettet.

Styreleder la frem forslag til nytt punkt 2:

2. Styret viser til at de foreslåtte tiltak ikke er tilstrekkelig til å skaffe økonomisk handlingsrom for å nå strategiske mål. Styret ber på denne bakgrunn om å få seg forelagt en plan for gjennomgang av hver enkelt klinikk med risikovurdering og forslag til ytterligere tiltak i løpet av Q1-2020.

Tidligere punkt 2 blir nytt punkt 3.

Avstemming:

Punkt 1 – vedtatt mot 1 stemme (Benjamin Storm stemte i mot)

Punkt 2 og 3 enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret viser til saksutredningen og vedtar det fremlagte forslag til budsjett for 2020.
2. Styret viser til at de foreslåtte tiltak ikke er tilstrekkelig til å skaffe økonomisk handlingsrom for å nå strategiske mål. Styret ber på denne bakgrunn om å få seg forelagt en plan for gjennomgang av hver enkelt klinikk med risikovurdering og forslag til ytterligere tiltak i løpet av Q1-2020.
3. Direktøren gis fullmakt til å foreta mindre justeringer i budsjettet.

Innstilling til vedtak:

1. Styret ved Nordlandssykehuset HF har merket seg at om lag 40 %, tilsvarende om lag 950 stk, av Helseforetakets samlede månedlige AML brudd finner sted i bilambulansetjenesten. Den vesentligste direkte forklaringen til dette er den høye overtidsbruken i tjenesten, opp mot 4 800 timer pr måned. Dette tilsvarer om lag 30 overtidstimer og 6 AML brudd månedlig for hver av de 160 ansatte i tjenesten. Om lag 40 % av overtiden kommer fra utrykning fra hjemmevakt og 30 % av overtiden fra sykefravær og annet kortere fravær. Styret mener det er viktig å få gjort noe med den høye forekomsten av AML brudd, samtidig som tilgjengelighet til tjenesten og foretakets økonomiske bærekraft ikke blir vesentlig svekket.
2. Styret er kjent med at av Nordlandssykehuset HFs 20 ambulansestasjoner har 14 stasjoner innslag av hjemmevaktordninger, disse har ofte høyt overtidsforbruk. Hjemmevakt innebærer overtid ved utrykning i hjemmevakttiden. Den bakenforliggende årsaken til den utstrakte bruken av hjemmevakt har vært ønsket om å opprettholde god tilgjengelighet i områder med spredt bosetting og samtidig ikke ha større ressursbruk en nødvendig for å kunne ivareta en forsvarlig økonomiforvaltning.
3. Med bakgrunn i det høye AML brudd antall som skyldes høyt sykefravær ber styret om at det iverksettes arbeidsmiljøundersøkelser og utarbeides tiltaks- og oppfølgingsplaner for sykefraværsreduksjon ved alle ambulansestasjoner med sykefravær over 7 %. Det forutsettes også at alle ledere i ambulansetjenesten gis opplæring i oppfølging av sykefravær, kunnskap om arbeidstidsbestemmelsene og hvordan AML-brudd problematikk løpende følges opp.
4. Med bakgrunn i det høye antallet AML brudd som kan tilskrives hjemmevaktordninger så ønsker styret en utvikling mot overgang fra hjemmevaktstasjoner til 'vakt på vaktrom' for en majoritet av dagens hjemmevaktstasjoner. Dette vil kunne innebære en planlagt gradvis sentralisering i stasjonsstrukturen. Dette samtidig som det for stasjoner med små oppdragsvolum og i store avstander til andre stasjoner må påregnes at hjemmevaktordninger vil måtte videreføres. Styret erkjenner at dette i sum vil medføre en økt ressursbruk i tjenesten. Prioriteringer og omleggingen må følgelig tas over tid og innarbeides i de kommende års budsjettarbeider.
5. Styret ber om at det umiddelbart foretas omlegging fra hjemmevakt til vakt på vaktrom arbeidstidsordning for stasjonen Tverlandet. Videre at det utarbeides kort (1 år) og mellomlangsigtede (3 år) planer for en slik utvikling av tjenesten for hver av regionene Vesterålen, Lofoten og Salten. Planene skal risiko vurderes og drøftes med berørte kommuner før de forelegges styret for beslutning. Styret ber om Styrebehandling av region Vesterålen senest 15.09.2020.

Styreleder Odd Roger Enoksen la frem nytt forslag til vedtak:

1. Styret legger til grunn at ambulanseplanen skal bidra til å opprettholde og videreutvikle høy faglig standard, gi en jevn fordeling av ressursene mellom de geografiske områdene og være tilpasset de økonomiske rammeforutsetningene.
2. Styret er bekymret for det høye antall AML-brudd i bilambulansetjenesten og ser på denne bakgrunn behov for å iverksette tiltak for å bringe dette under kontroll.
3. Med bakgrunn i det høye antall AML-brudd og høyt sykefravær ber styret administrasjonen gjennomføre arbeidsmiljøundersøkelser og utarbeide tiltaks- og oppfølgingsplaner for stasjonene. Stasjoner der sykefravær og AML-brudd er særlig høyt prioriteres.
4. Styret ønsker at det i størst mulig grad legges til rette for en overgang fra hjemmevaktsordning til stasjonsvaktsordning der dette er hensiktsmessig.
5. Styret ber om at det gjennomføres analyser av konsekvenser for responstid, beredskap, økonomi og faglige utviklingsmuligheter som en del av beslutningsgrunnlaget for hver enkelt region.
6. Styret ber om at det utarbeides kort og mellomlangsiktige planer for hver av regionen Vesterålen, Lofoten og Salten. Styret ber om at forslag til region Vesterålen forelegges styret senest juni 2020.
7. Styret ber om at det også i det videre arbeid legges til grunn at tjenesten skal ivareta pasientsikkerhet, være bærekraftig, helsefremmende og fullt forsvarlig organisert og at arbeidet med revidering av planen skjer i gjensidig og nært samarbeid med brukere, de ansatte og kommunene med mål om at responstid ivaretas.

Avstemming:

Nytt forslag til vedtak enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret legger til grunn at ambulanseplanen skal bidra til å opprettholde og videreutvikle høy faglig standard, gi en jevn fordeling av ressursene mellom de geografiske områdene og være tilpasset de økonomiske rammeforutsetningene.
2. Styret er bekymret for det høye antall AML-brudd i bilambulansetjenesten og ser på denne bakgrunn behov for å iverksette tiltak for å bringe dette under kontroll.
3. Med bakgrunn i det høye antall AML-brudd og høyt sykefravær ber styret administrasjonen gjennomføre arbeidsmiljøundersøkelser og utarbeide tiltaks- og oppfølgingsplaner for stasjonene. Stasjoner der sykefravær og AML-brudd er særlig høyt prioriteres.
4. Styret ønsker at det i størst mulig grad legges til rette for en overgang fra hjemmevaktsordning til stasjonsvaktsordning der dette er hensiktsmessig.
5. Styret ber om at det gjennomføres analyser av konsekvenser for responstid, beredskap, økonomi og faglige utviklingsmuligheter som en del av beslutningsgrunnlaget for hver enkelt region.
6. Styret ber om at det utarbeides kort og mellomlangsiktige planer for hver av regionen Vesterålen, Lofoten og Salten. Styret ber om at forslag til region Vesterålen forelegges styret senest juni 2020.

7. Styret ber om at det også i det videre arbeid legges til grunn at tjenesten skal ivareta pasientsikkerhet, være bærekraftig, helsefremmende og fullt forsvarlig organisert og at arbeidet med revidering av planen skjer i gjensidig og nært samarbeid med brukere, de ansatte og kommunene med mål om at responstid ivaretas.

Styresak 106-2019

Endring av klinikkorganisering - samorganisering av Hode- og bevegelsesklinikken og Medisinsk klinikk

Innstilling til vedtak:

1. Hode- og bevegelsesklinikken samorganiseres med Medisinsk klinikk fra 1. januar 2020 og ny klinikk får navnet Medisinsk klinikk.
2. Klinikken bruker tiden frem til 1. april 2020 til å etablere ny struktur, med utgangspunkt i vedlagte prosjektrapport og risikovurdering.
3. Organiseringen skal evalueres høsten 2021.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Hode- og bevegelsesklinikken samorganiseres med Medisinsk klinikk fra 1. januar 2020 og ny klinikk får navnet Medisinsk klinikk.
2. Klinikken bruker tiden frem til 1. april 2020 til å etablere ny struktur, med utgangspunkt i vedlagte prosjektrapport og risikovurdering.
3. Organiseringen skal evalueres høsten 2021.

Styresak 107-2019

Utredning ad. sammenslåing av UNN HF og Finnmarkssykehuset HF

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar rapporten til orientering.
2. Styret støtter vedtaket til styret i Helse Nord RHF om å ikke anbefale at UNN HF og Finnmarkssykehuset HF slås sammen.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret tar rapporten til orientering.
2. Styret støtter vedtaket til styret i Helse Nord RHF om å ikke anbefale at UNN HF og Finnmarkssykehuset HF slås sammen.

Styresak 108-2019

Status for arbeide med Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar status for implementering av tiltak i Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan 2018-35 til orientering.
2. Styret ber om å få en årlig orientering om status for arbeidet med hovedprioriteringene i Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret tar status for implementering av tiltak i Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan 2018-35 til orientering.
2. Styret ber om å få en årlig orientering om status for arbeidet med hovedprioriteringene i Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan.

Styresak 109-2019

Orienteringssaker til styret

- **Muntlig orientering fra styreleder**
 - Ingen saker til orientering.
- **Muntlig orientering fra administrerende direktør**
 - Orientering om status byggeprosjektet i Bodø.
 - Ny nasjonal Helse- og sykehusplan er kommet og distribuert til styret
 - Funn fra riksrevisjonens forvaltningsrevisjon om informasjonssikkerhet – Helse Finnmark

Innstilling til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Styresak 110-2019

Referatsaker til styret

Følgende dokumenter legges frem som referatsaker for styret:

1. Protokoll fra styremøte i Helse Nord RHF 27.11.2019
2. Protokoll fra drøftingsmøte med foretakstillitsvalgte 13.11.2019
3. Protokoll fra drøftingsmøte med hovedverneombud 13.11.2019
4. Protokoll fra møte i AMU 14.11.2019
5. Protokoll fra drøftingsmøte med foretakstillitsvalgte 02.12.2019
6. Protokoll fra drøftingsmøte med hovedverneombud 02.12.2019
7. Protokoll fra møte i AMU 05.12.2019
8. Referat fra møte i Brukerutvalget 03.12.2019
9. Referat fra møte i Ungdomsrådet 04.12.2019
10. Avslutning tilsyn Nordlandssykehuset Vesterålen DPS, fra Arbeidstilsynet 09.11.2019
11. Invitasjon til å delta i Innovasjonssenter for helsesamarbeid (IHS)

Innstilling til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Odd Roger Enoksen

Trine Karlsen

Olav Farstad

Anna Kuoljok

Siw Moxness

Helge Johan Kjersem

Anne Berit Sund

Benjamin Storm

Merete Danielsen

Karina Hjerde

Johnny-Reiner Jensen

Paul Martin Strand