



## Styresak 012-2023

### Referatsaker

Saksbehandler: Gro Ankill  
Dato dok: 13.02.2023  
Møtedato: 22.02.2023  
Vår ref: 2020/1072

Vedlegg (t):

#### **Innstilling til vedtak:**

Styret tar saken til orientering.

#### **Bakgrunn:**

Følgende dokumenter legges frem som referatsaker for styret:

1. Protokoll fra styremøte i Helse Nord 14.12.2022
2. Protokoll fra styremøte i Helse Nord 08.02.2023
3. Protokoll fra foretaksmøte 08.02.2023
4. Protokoll fra drøftingsmøte med foretakstillitsvalgte 14.02.2023
5. Protokoll fra drøftingsmøte med hovedverneombud 14.02.2023
6. Protokoll AMU-møte
7. Referat møte i Ungdomsrådet 10.-12.02.2023
8. Uttalelse til budsjett 2023 fra ordførerne i Vestvågøy kommune, Vågan kommune, Flakstad kommune og Moskenes kommune, 13.12.2022
9. Ang uttalelse til budsjett 2023, fra styreleder i Nordlandssykehuset til ordførerne i Vestvågøy kommune, Vågan kommune, Flakstad kommune og Moskenes kommune, 16.12.2022
10. Tilsynsrapport Vaskeri Nordlandssykehuset Vesterålen, fra Norske Vaskeriers Kvalitetsstilsyn av 30.11.2022
11. Referat møte i Brukerutvalget 14.02.2023

## Presseprotokoll

Vår ref.:  
2022/67Saksbehandler:  
Tina EitranDato:  
14.12.2022

<b>Møtetype:</b>	Styremøte i Helse Nord RHF
<b>Møtedato:</b>	14. desember 2022 - kl. 08.30
<b>Møtested:</b>	Helse Nord RHF's lokaler, Bodø

### Tilstede

Navn:	
Renate Larsen	styreleder
Inger Lise Strøm	styrets nestleder
Anne Husebekk	styremedlem
Henrik Olsen	styremedlem
Kari Jørgensen	styremedlem – <i>deltok pr Teams</i>
Kari B. Sandnes	styremedlem
Martin Øien Jenssen	styremedlem
Sissel Alterskjær	styremedlem
Svenn Are Jenssen	styremedlem
Rune Gjertin Rafaelsen	styremedlem – <i>deltok frem til kl. 13:45</i>
Knut Georg Hartviksen	observatør fra Regionalt brukerutvalg – <i>deltok frem til kl. 13:45</i>

### Forfall

*Ingen hadde meldt forfall til dette styremøtet.*

### Fra administrasjonen

Navn:	
Marit Lind	konst. adm. direktør
Tina Eitran	spesialrådgiver
Lisbet Tjønnå	fung. stabsdirektør
Anne May Knudsen	kommunikasjonsdirektør
Geir Tollåli	fagdirektør
Erik Arne Hansen	økonomidirektør
Anita Mentzoni-Einarsen	HR-direktør
Hilde Rolandsen	eierdirektør
Jonny Brodersen	direktør for sikkerhet og beredskap
Jon Tomas Finnsson	avdelingsdirektør helsefag
Janny Helene Aasen	revisjonssjef
Ann Elisabeth Rødvei	foretaksadvokat
Jan Eskil Severinsen	kommunikasjonsrådgiver

Espen Mælen Hauge	spesialrådgiver – <i>deltok under behandling av styresak 179-2022</i>
Lars Alvar Mickelsen	seksjonsleder – <i>deltok under behandling av styresak 184-2022</i>
Tor-Arne Hanssen	Sykehusbygg – <i>deltok under behandling av styresak 184-2022</i>

I forkant av styremøtet orienterte eierdirektør *Hilde Rolandsen* og spesialrådgiver *Espen Mælen Hauge* om *Regional utviklingsplan 2023-2038* og styret gikk gjennom styrets egnevaluering for 2022.

I forbindelse med behandling av *styresak 177-2022 Godkjenning av innkalling og sakliste* spurte styreleder Larsen om det foreligger habilitet eller andre særegne forhold som er egnet til å svekke tilliten til styremedlemmenes upartiskhet i noen styresaker som skal behandles i dagens styremøte.

## **Styresak 177-2022    Godkjenning av innkalling og sakliste**

Sak 177-2022	Godkjenning av innkalling og sakliste
Sak 178-2022	Godkjenning av protokoll fra styremøte 23. november 2022
Sak 179-2022	Regional utviklingsplan 2023-2038
Sak 180-2022	Helse Nord RHF's strategi for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet 2023-2027
Sak 181-2022	Virksomhetsrapport nr. 11-2022 <i>Saksdokumentene var ettersendt</i>
Sak 182-2022	Budsjett 2022 – justering av rammer nr. 3
Sak 183-2022	Beredskapsplan for leveringssvikt og forsyningssikkerhet <i>Saken ble trukket fra saklisten</i>
Sak 184-2022	Konseptrapport steg 2 Nybygg psykisk helse og rusbehandling, UNN Tromsø
Sak 185-2022	Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling - fornyet framskrivning av behov
Sak 186-2022	Oppfølging av internrevisjonsrapport nr. 05-2021: Ventetidsutvikling og kapasitetsutnyttelse innen psykisk helsevern for voksne i Helse Nord, oppfølging av styresak 111-2021 og 18-2022
Sak 187-2022	Oppdragsdokument 2023 - felleseide helseforetak
Sak 188-2022	Felleseide helseforetak pr. 2. tertial 2022 – statusrapport
Sak 189-2022	Plan for internrevisjon 2023-2024
Sak 190-2022	Orienteringssaker 1. Informasjon fra styreleder til styret – <i>mundtlig</i> 2. Informasjon fra adm. direktør til styret – <i>mundtlig</i> 3. Spørsmål besvart i Stortinget: jordmødre i sykehus 4. Spørsmål besvart i Stortinget: Intensivberedskap Kirkenes
Sak 191-2022	Referatsaker 1. Brev av 28. november 2022 fra Helgelandrådet ad. Spesialiserte rehabiliteringstjenester på Helgeland – Bekymring

2. Protokoll fra revisjonsutvalgsmøte i Helse Nord RHF 30. november 2022
  3. Protokoll fra ekstraordinært møte i Regionalt brukerutvalg i Helse nord RHF, 9. desember 2022  
*Saksdokumentene var ettersendt*
- Sak 192-2022      Eventuelt

Styrets vedtak:

Innkallingen og sakslisten godkjennes.

**Styresak 178-2022      Godkjenning av protokoll fra styremøte  
23. november 2022**

Styrets vedtak:

Protokoll fra styremøte 23. november 2022 godkjennes.

**Styresak 179-2022      Regional utviklingsplan 2023-2038**

**Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar regional utviklingsplan 2023–2038 med de justeringer som er innarbeidet etter høringen.
2. Styret godkjenner oversending av planen til Helse- og omsorgsdepartementet.

**Det ble fremmet følgende forslag til *endret* punkt 1 i styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar regional utviklingsplan 2023–2038 med de justeringer som er innarbeidet etter høringen *og de innspill som fremkom i møtet.*

**Det ble fremmet følgende nye punkt 3-7 i styret vedtak:**

3. *Styret ber om at arbeidet som den regionale utviklingsplanen setter retning for, tematiserer de ulike hensyn som må avveies mot hverandre for å vurdere hvordan likeverdige tjenester best kan tilbys.*
4. *Styret i Helse Nord vil understreke nødvendigheten av en utvikling av helsetjenesten som sikrer befolkningen likeverdig tilgang til gode helsetjenester. For å realisere dette må det være en balanse mellom desentralisering av det vi kan og samling av tjenester der det er nødvendig.*
5. *Tilgangen på helsepersonell er vanskelig i hele Norge og særlig utfordrende i Nord-Norge. Styret i Helse Nord RHF vil be nasjonale myndigheter ha spesiell årvåkenhet omkring tiltak som vil styrke tilgang på helsepersonell til Nord-Norge, en landsdel med store avstander hvor spesialisthelsetjenesten har en særlig viktig rolle både som helsetjeneste og som infrastruktur for utvikling i lokalsamfunn.*

6. *Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør ha fokus på å styrke samhandlingen med kommunehelsetjenesten.*
7. *Styret vil understreke nødvendigheten av at det arbeides med kvalitet og pasientsikkerhet på en slik måte at tjenester av god kvalitet opprettholdes og utvikles. Nasjonale retningslinjer og standarder er verktøy i arbeidet med kvalitet. Implementering av disse er Helse Nord RHF's ansvar og må skje i en regional sammenheng som også sikrer likeverdig tilgang til gode helsetjenester.*

*Enstemmig vedtatt.*

#### Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar regional utviklingsplan 2023–2038 med de justeringer som er innarbeidet etter høringen og de innspill som fremkom i møtet.
2. Styret godkjenner oversending av planen til Helse- og omsorgsdepartementet.
3. Styret ber om at arbeidet som den regionale utviklingsplanen setter retning for, tematiserer de ulike hensyn som må avveies mot hverandre for å vurdere hvordan likeverdige tjenester best kan tilbys.
4. Styret i Helse Nord vil understreke nødvendigheten av en utvikling av helsetjenesten som sikrer befolkningen likeverdig tilgang til gode helsetjenester. For å realisere dette må det være en balanse mellom desentralisering av det vi kan og samling av tjenester der det er nødvendig.
5. Tilgangen på helsepersonell er vanskelig i hele Norge og særlig utfordrende i Nord-Norge. Styret i Helse Nord RHF vil be nasjonale myndigheter ha spesiell årvåkenhet omkring tiltak som vil styrke tilgang på helsepersonell til Nord-Norge, en landsdel med store avstander hvor spesialisthelsetjenesten har en særlig viktig rolle både som helsetjeneste og som infrastruktur for utvikling i lokalsamfunn.
6. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør ha fokus på å styrke samhandlingen med kommunehelsetjenesten.
7. Styret vil understreke nødvendigheten av at det arbeides med kvalitet og pasientsikkerhet på en slik måte at tjenester av god kvalitet opprettholdes og utvikles. Nasjonale retningslinjer og standarder er verktøy i arbeidet med kvalitet. Implementering av disse er Helse Nord RHF's ansvar og må skje i en regional sammenheng som også sikrer likeverdig tilgang til gode helsetjenester.

## **Styresak 180-2022    Helse Nord RHF's strategi for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet 2023-2027**

**Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar Helse Nord RHF's strategi for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet 2023-2027.
2. Styret ber administrerende direktør innarbeide Helse Nord RHF's strategi for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet 2023-2027 i oppdragsdokument 2023 til helseforetakene.

**Det ble lagt frem følgende *endrede* forslag til punkt 1 styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar Helse Nord RHF's strategi for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet 2023-2027, *men de innspill som fremkom i møtet.*

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar Helse Nord RHF's strategi for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet 2023-2027, men de innspill som fremkom i møtet.
2. Styret ber administrerende direktør innarbeide Helse Nord RHF's strategi for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet 2023-2027 i oppdragsdokument 2023 til helseforetakene.

## **Styresak 181-2022    Virksomhetsrapport nr. 11-2022**

*Saksdokumentene var ettersendt*

**Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 11-2022 til orientering.

**Det ble lagt frem følgende forslag til nytt punkt 2 styrets vedtak:**

2. *Styret i Helse Nord RHF ber om en orientering av årsakene til økningen i IKT-kostnader de siste årene, og på hvilken måte Helse Nord IKT HF innlemmes i det samlede omstillingsarbeidet.*

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 11-2022 til orientering.

2. Styret i Helse Nord RHF ber om en orientering av årsakene til økningen i IKT-kostnader de siste årene, og på hvilken måte Helse Nord IKT HF innlemmes i det samlede omstillingsarbeidet.

### **Styresak 182-2022    Budsjett 2022 – justering av rammer nr. 3**

**Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar økt bevilgning til basisramme og Medevac.
2. Styret i Helse Nord RHF tar de administrative bevilgningene til orientering.

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar økt bevilgning til basisramme og Medevac.
2. Styret i Helse Nord RHF tar de administrative bevilgningene til orientering.

### **Styresak 183-2022    Beredskapsplan for leveringsvikt og forsyningsikkerhet**

*Saken ble trukket fra saklisten*

### **Styresak 184-2022    Konseptrapport steg 2 Nybygg psykisk helse og rusbehandling, UNN Tromsø**

**Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF godkjenner konseptrapporten for steg 2, Nybygg psykisk helse og rusbehandling, UNN Tromsø.
2. På grunn av den økonomiske situasjonen i Helse Nord vil det ikke bli sendt lånesøknad for prosjektet før tidligst 2024. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør følge opp at konseptrapporten oppdateres med eventuelle endringer og reviderte kalkyler når tidspunkt for lånesøknad er besluttet.

**Det ble fremmet følgende *endrede* forslag til punkt 2 i styrets vedtak:**

2. På grunn av den økonomiske situasjonen i Helse Nord vil det ikke bli sendt lånesøknad for prosjektet ***i 2022*** ~~før tidligst 2024~~. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør følge opp at konseptrapporten oppdateres med eventuelle endringer og reviderte kalkyler når tidspunkt for lånesøknad er besluttet. ***Saken kommer tilbake til styret for beslutning om overgang til forprosjektfase og oversendelse av lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet.***

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF godkjenner konseptrapporten for steg 2, Nybygg psykisk helse og rusbehandling, UNN Tromsø.
2. På grunn av den økonomiske situasjonen i Helse Nord vil det ikke bli sendt lånesøknad for prosjektet i 2022. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør følge opp at konseptrapporten oppdateres med eventuelle endringer og reviderte kalkyler når tidspunkt for lånesøknad er besluttet. Saken kommer tilbake til styret for beslutning om overgang til forprosjektfase og oversendelse av lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet.

**Styresak 185-2022      Fornyede framskrivning av behov innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling**

**Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

1. Styret slutter seg til den fornyede framskrivningen av behov i nasjonal framskrivningsmodell for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling og ber om at den fremlagte rapporten legges til grunn for videre arbeid i regionen.
2. Styret ber om at det arbeides videre med tiltak for å øke kapasiteten på prioriterte områder innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, der det er nødvendig på kort og lengre sikt.
3. Styret ber om at det arbeides med tiltak for å beholde, rekruttere og utvikle personell innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling slik at behov for bemanning og kompetanse dekkes.

**Det ble lagt frem følgende forslag til nytt punkt 4 styrets vedtak:**

4. *Styret i Helse Nord RHF støtter prosjektets anmodning om at det legges til rette for videre arbeid med framskrivning av bemanningsbehov*

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Styret slutter seg til den fornyede framskrivningen av behov i nasjonal framskrivningsmodell for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling og ber om at den fremlagte rapporten legges til grunn for videre arbeid i regionen.



2. Styret ber om at det arbeides videre med tiltak for å øke kapasiteten på prioriterte områder innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, der det er nødvendig på kort og lengre sikt.
3. Styret ber om at det arbeides med tiltak for å beholde, rekruttere og utvikle personell innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling slik at behov for bemanning og kompetanse dekkes.
4. Styret i Helse Nord RHF støtter prosjektets anmodning om at det legges til rette for videre arbeid med framskriving av bemanningsbehov

**Styresak 186-2022      Oppfølging av internrevisjonsrapport nr. 05-2021: Ventetidsutvikling og kapasitetsutnyttelse innen psykisk helsevern for voksne i Helse Nord, oppfølging av styresak 111-2021 og 18-2022**

**Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjon om oppfølging av internrevisjonsrapport nr. 05-2021: Ventetidsutvikling og kapasitetsutnyttelse innen psykisk helsevern for voksne i Helse Nord til orientering.
2. Styret forutsetter at helseforetakene fullfører øvrige påbegynte prosesser innen utgangen av 2023

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjon om oppfølging av internrevisjonsrapport nr. 05-2021: Ventetidsutvikling og kapasitetsutnyttelse innen psykisk helsevern for voksne i Helse Nord til orientering.
2. Styret forutsetter at helseforetakene fullfører øvrige påbegynte prosesser innen utgangen av 2023

**Styresak 187-2022      Oppdragsdokument 2023 – felleseide helseforetak**

**Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF slutter seg til forslaget til oppdragsdokumenter for de felleseide helseforetakene, med de merknader som fremkom i møtet.
2. Administrerende direktør gis fullmakt til å slutføre dokumentene i samarbeid med de øvrige RHF-ene.

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF slutter seg til forslaget til oppdragsdokumenter for de felleseide helseforetakene, med de merknader som fremkom i møtet.
2. Administrerende direktør gis fullmakt til å slutføre dokumentene i samarbeid med de øvrige RHF-ene.

**Styresak 188-2022    Felleseide helseforetak – tertialrapport nr. 2-2022**

**Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om status i felleseide helseforetak pr. 2. tertial 2022 til orientering.

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om status i felleseide helseforetak pr. 2. tertial 2022 til orientering.

**Styresak 189-2022    Plan for internrevisjon 2023-2024**

**Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar plan for internrevisjon 2023-2024 som fremlagt.
2. Revisjonsutvalget kan vedta endringer/justeringer i planen.

**Det ble lagt frem følgende endring i punkt 2 i styrets vedtak:**

2. Revisjonsutvalget kan vedta endringer/justeringer i planen, ***og tar med de innspill som kom frem under behandling av saken.***

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar plan for internrevisjon 2023-2024 som fremlagt.
2. Revisjonsutvalget kan vedta endringer/justeringer i planen, og tar med de innspill som kom frem under behandling av saken.

## Styresak 190-2022 Orienteringssaker

Det ble gitt orientering om arbeidet med følgende saker:

1. Informasjon fra styreleder til styret - *mundlig*
  - Rekruttering av ny adm. direktør i Helse Nord RHF – status
    - *ISCO Group ble tildelt oppdraget som rekrutteringsbyrå.*
    - *Styrets underutvalg har hatt oppstartsmøte med ISCO Group 6. desember 2022, hvor tentativ tidsplan for rekrutteringen med millepæler ble satt opp, samt definering av nøkkelpersoner for samtaler med ISCO. Det legges opp til en foreløpig plan for innstilling av adm. direktør i mars 2023.*
  - Styreleder og konst. adm. direktør gjennomfører kontaktmøter med Fylkesrådsleder i Nordland og Troms og Finnmark før årsskiftet 2022/2023.
2. Informasjon fra adm. direktør til styret - *mundlig*
  - Helse Nord's innovasjonspris 2022 - utdeling
  - Delstrategi psykisk helsevern og rus, Revidert regional kreftplan og delstrategi for kreft og regionalt prosjekt Radiologi, oppfølging av sak 125-2022

*Utsettelse av saker til styret for å se i sammenheng med strekpunkt 3 i protokoll fra foretaksmøte i Helse Nord RHF 9. november 2022.*
  - PCI-tilbudet ved Nordlandssykehuset – status evaluering

*Styret vedtok (styresak 137-2017 i styremøte 13. desember 2017) etablering av PCI-tilbudet, og ifølge vedtaket skal tilbudet evalueres innen fem år etter styrevedtaket. PCI-tilbudet i Nordlandssykehuset startet opp 10. februar 2020. Det er høstet erfaringer fra straks tre års drift. Det regionale helseforetaket har vurdert at for å få et godt faktagrunnlag til evalueringa, er det nyttig å ha med seg data fra oppstartsåret 2020 og to fulle driftsår 2021 og 2022. Evaluering vil bli startet opp over nyttår. Mandat og plan for arbeidet vil bli lagt fram for styret før arbeidet igangsettes.*
  - Anskaffelse av spesialiserte somatiske habiliterings- og rehabiliteringstjenester - status

*Det ble orientert om status for anskaffelse av spesialiserte somatiske habiliterings- og rehabiliteringstjenester. Helse Nord RHF er i prosess med evaluering og har som målsetting å ha klar en tildeling i løpet av uke 50/51. Dette medfører at nye avtaler ikke vil være virksomme fra 1. januar 2023 og Helse Nord RHF har derfor igangsatt en dialog med dagens leverandører om en forlengelse av dagens avtaler ut februar 2023.*
  - Nye Helgelandssykehuset - konseptfaserapport steg 1, videre framdrift – oppfølging av styresak 127-2022

*Adm. direktør vil vurdere behovet for å presisere føringene for Nye Helgelandssykehuset som en del av kommende styresak om oppfølging av foretaksprotokollen fra 9. november 2022. I mellomtiden vil administrasjonen samarbeide med Helgelandssykehuset om forståelse av tilstandsvurdering og vedlikeholdsbehov for den samlede bygningsmassen i foretaket*
  - Utvikling av helhetlig risikostyring og oppdatert risikobilde 2022

*Det ble vist til punkt 2 i styrets vedtak i styresak 142-2022 Tertialrapport nr. 2-2022, som følger:*

*Styret i Helse Nord RHF viser til styresak 15-2022 Risikovurdering av hovedmål 2022 og ber om en utvidet risikovurdering i forhold til overordnet måloppnåelse med spesielt fokus på mål 7: økonomisk bærekraft fra neste tertialrapportering.*

*Styret ble orientert om arbeidet med forbedring av risikostyrings i Helse Nord og adm. direktør kommer tilbake til styret 23. februar 2023 med oppdaterte retningslinjer for risikostyring, og vil legge frem helhetlig risikorapportering som del av tertialrapport nr. 1-2023.*

- Fullmaktstrukturer i helseforetakene - status, oppfølging av styresak 164-2022

*Det ble orientert om status for arbeidet med fullmaktsstrukturer i helseforetakene. Adm. direktør kommer tilbake til styret etter alle helseforetakene har styrebehandlet eller vurdert sine fullmaktsstrukturer – tentativt februar/mars 2023.*

- Konsernbestemmelser for investeringer, oppfølging av styresak 139-2022  
*Det ble vist til punkt 10 i styrets vedtak i styresak 139-2022, som følger:*

*Styret ber adm. direktør komme tilbake innen utgangen av året med forslag til endrede fullmakter i konsernbestemmelser for investeringer.*

Styret ble bedt om å gi signaler om hvilke av grensene i de økonomiske fullmaktene i konsernbestemmelsene, før oppdatert sak fremmes for styret. Styret ba om en vurdering fra adm. direktør i en egen styresak.

- Felles regionale retningslinjer for varsling av kritikkverdige forhold i Helse Nord, oppfølging av styresak 76-2021

*Arbeidet er forsinket grunnet omdisponering av nøkkelpersonell til arbeid med omstilling og ivaretagelse av viktige funksjoner i RHF-et grunnet sykefravær. Saken utsettes til mai 2023.*

- Operative mål for Helse Nord RHF 2023, oppfølging av sak 123-2022  
*Det ble vist til punkt 2 i styrets vedtak i styresak 123-2022  
Internrevisjonsrapport nr. 1-2022: Virksomhetsstyring i Helse Nord, som følger:*

*Styret ber om tilbakemelding i november 2022 om fastsetting av operative mål for Helse Nord RHF for 2023, samt en risikovurdering for oppnåelse av målene.*

*På grunn av skifte av administrerende direktør ble tilbakemelding til styret om operative mål utsatt. Adm. direktør vil prioritere operative mål som skal sørge for å sette foretaksgruppen i stand til å løse det store omstillingsbehovet. Styret vil få informasjon ved behandling av OD til helseforetakene 8. februar 2023.*

- Budsjett 2023 Helse Nord RHF, oppfølging av styresak 140-2022  
*Arbeidet med å se på kuttliste i budsjett 2023 for Helse Nord RHF er startet, og vil komme til styret tentativt februar/mars 2023.*
- Høring om transportfaglig utredning – regionale ruteflyginger  
*Det ble orientert om åpen høring ad. transportfaglig utredning – regionale ruteflyginger. Utkastet omtaler bl.a. at pasienter i Helgeland skal flys til Helse Midt-Norge for behandling. Helse Nord RHF sender høringsinnspill og tar det opp i oppfølgingsmøte med Helse- og omsorgsdepartementet.*

3. Spørsmål besvart i Stortinget - jordmødre i sykehus
4. Spørsmål besvart i Stortinget - intensivberedskap Kirkenes

Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

## **Styresak 191-2022 Referatsaker**

Det ble referert fra følgende saker:

1. Brev av 28. november 2022 fra Helgelandrådet ad. Spesialiserte rehabiliteringstjenester på Helgeland – Bekymring
2. Protokoll fra revisjonsutvalgsmøte i Helse Nord RHF 30. november 2022
3. Protokoll fra ekstraordinært møte i Regionalt brukerutvalg i Helse nord RHF, 9. desember 2022  
*Saksdokumentene var ettersendt*

Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

## **Styresak 192-2022 Eventuelt**

*A. Helse Nord RHF – organisering av konst. adm. direktørs fagteam*

Styremedlem *Sissel Alterskjær* og *Svenn Are Jenssen* stilte spørsmål ad. organisering av konst. adm. direktørs fagteam, herunder deltakelse fra Helgelandssykehuset og Finnmarkssykehuset. Konst. adm. direktør vil komme tilbake til styret med mer informasjon om organisering av fagteamet, og kommunikasjonsplan for arbeidet.

Styrets vedtak:

Styret i Helse Nord RHF tok informasjonen til orientering.

*Møtet ble hevet kl. 15.05.*

Bodø, den 14. desember 2022

*godkjent av Renate Larsen,  
i etterkant av styremøtet,  
den 14. desember - kl. 15.51*

---

Renate Larsen

## Presseprotokoll

Møtedato: 8. februar 2023

Vår ref.:  
2023/7-19

Saksbehandler:  
Tina Eitran

Dato:  
8.2.2023

<b>Møtetype:</b>	Styremøte i Helse Nord RHF
<b>Møtedato:</b>	8. februar 2023 - kl. 09.00
<b>Møtested:</b>	Radisson Blu Hotell, Bodø / Teams

### Tilstede

Navn:	
Renate Larsen	styreleder
Inger Lise Strøm	styrets nestleder – <i>deltok pr Teams</i>
Anne Husebekk	styremedlem
Henrik Olsen	Styremedlem - <i>deltok pr Teams</i>
Kari Jørgensen	styremedlem
Kari B. Sandnes	styremedlem
Martin Øien Jenssen	styremedlem
Sissel Alterskjær	styremedlem
Rune Gjertin Rafaelsen	styremedlem
Knut Georg Hartviksen	observatør fra Regionalt brukerutvalg

### Forfall

Navn:	
Svenn Are Jenssen	styremedlem

### Fra administrasjonen

Navn:	
Marit Lind	konst. adm. direktør
Tina Eitran	spesialrådgiver
Anita Mentzoni-Einarsen	HR-direktør – <i>deltok pr Teams</i>
Anne May Knudsen	kommunikasjonsdirektør
Erik Arne Hansen	økonomidirektør
Geir Tollåli	fagdirektør
Hilde Rolandsen	eierdirektør
Jonny Brodersen	direktør for sikkerhet og beredskap
Jon Tomas Finnsson	avdelingsdirektør helsefag
Lisbet Tjønnå	fung. stabsdirektør
Janny Helene Aasen	revisjonssjef
Jan Eskil Severinsen	kommunikasjonsrådgiver
Tove Skjelvik	seniorrådgiver – <i>deltok under behandling av styresak 3-2023</i>

I forkant av styreseminar 17.-18. januar 2023 orienterte økonomidirektør *Erik Arne Hansen* og seniorrådgiver *Tove Skjelvik* om Oppdragsdokument 2023 til helseforetakene.

I forkant av styremøtet orienterte konst. adm. direktør *Marit Lind* om plan for *Informasjonsmøter med egne ansatte i Helse Nord RHF samt eksterne samarbeidsaktører om arbeidet med tiltak som kan sikre bærekraft i Helse Nord* og eierdirektør *Hilde Rolandsen* orienterte om *pågående omstillingsarbeid i regionen*.

I forbindelse med behandling av *styresak 1-2023 Godkjenning av innkalling og sakliste* spurte styreleder Larsen om det foreligger habilitet eller andre særegne forhold som er egnet til å svekke tilliten til styremedlemmenes upartiskhet i noen styresaker som skal behandles i dagens styremøte.

## **Styresak 1-2023                      Godkjenning av innkalling og sakliste**

Sak 1-2023	Godkjenning av innkalling og sakliste
Sak 2-2023	Godkjenning av protokoll fra styremøte 14. desember 2022
Sak 3-2023	Oppdragsdokument 2023 til helseforetakene <i>Saksdokumentene var ettersendt</i>
Sak 4-2023	Budsjett 2023 – konsolidert <i>Saksdokumentene var ettersendt</i>
Sak 5-2023	Konsernbestemmelser for investeringer, oppfølging av styresak 139-2022
Sak 6-2023	Orienteringssaker <ol style="list-style-type: none"><li>1. Informasjon fra styreleder til styret - <i>muntlig</i></li><li>2. Informasjon fra adm. direktør til styret - <i>muntlig</i></li><li>3. Fullmaktstrukturer i helseforetakene, oppfølging av styresak 139-2022 og 164-2022</li><li>4. Anskaffelse av spesialiserte somatiske habiliterings- og rehabiliteringstjenester – status <i>Saksdokumentene var ettersendt</i></li><li>5. Spørsmål besvart i Stortinget: Rehabiliteringstilbudet i Finnmark</li><li>6. Spørsmål besvart i Stortinget: Organisering av samiske spesialisthelsetjenester</li><li>7. Spørsmål besvart i Stortinget: Intensivkapasitet Kirkenes</li><li>8. Spørsmål besvart i Stortinget: Intensivsykepleiere</li><li>9. Spørsmål besvart i Stortinget: Strømkostnader</li><li>10. Spørsmål besvart i Stortinget: Sikre at kutt ikke fører til et svekket tilbud til folk i regionene</li><li>11. Møteplan 2023 - styret i Helse Nord RHF, endret møteform og sted</li><li>12. Spørsmål besvart i Stortinget: Bioingeniører Nordlandssykehuset Vesterålen (1) <i>Saksdokumentene var ettersendt</i> <i>Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt sakliste</i></li></ol>

13. Spørsmål besvart i Stortinget: Bioingeniører  
Nordlandssykehuset Vesterålen (2)  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*
14. Spørsmål besvart i Stortinget: Bioingeniører  
Nordlandssykehuset Vesterålen (3)  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*
15. Spørsmål besvart i Stortinget: Bioingeniører  
Nordlandssykehuset Vesterålen (4)  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*
16. Spørsmål besvart i Stortinget: Bioingeniører  
Nordlandssykehuset Vesterålen (5)  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*
17. Spørsmål besvart i Stortinget: PCI-tilbudet  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*
18. Spørsmål besvart i Stortinget: Drifte luftambulansen i offentlig regi  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*
19. Medierutiner etter større ulykker og hendelser  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*

Sak 7-2023

Referatsaker

1. Møte i Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF 26. januar 2023, protokoll  
*Saksdokumentene var ettersendt*
2. Årsrapport 2022 – Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF  
*Saksdokumentene var ettersendt*
3. Brev av 22. januar 2023 fra arbeiderpartilag på Helgeland ad. Rehabiliteringstjenester på Helgeland
4. Brev av 19. januar 2023 fra Sør-Varanger Arbeiderparti ad. akuttmedisinsk funksjon ved Kirkenes sykehus
5. Brev av 25. januar 2023 fra Nordland fylkesting ad. Regional utviklingsplan for Helse Nord 2023-2038
6. Brev av 12. desember 2022 fra åtte kommuneparti på Helgeland ad. Nye Helgelandssykehuset



7. Brev av 13. desember 2022 fra flere Arbeiderparti kommuneparti på Helgeland ad. Et framtidretta sykehus som kan nås av befolkningen i hele nedslagsfeltet og som kan rekruttere fagfolk fra hele Helgeland
8. Drøftingsmøte med konserntillitsvalgte og – verneombud 7. februar 2023 ad. Oppdragsdokument 2023 til helseforetakene – protokoll  
*Saksdokumentene var ettersendt*
9. Drøftingsmøte med konserntillitsvalgte og – verneombud 7. februar 2023 ad. Budsjett 2023 – konsolidert – protokoll  
*Saksdokumentene var ettersendt*
10. Brev av 20. desember 2022 fra Nordnorsk Redaktørforening ad. ny praksis ved ulykker og andre alvorlige hendelser  
*Saksdokumentene var ettersendt.*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste.*

Sak 8-2023

Eventuelt

Styrets vedtak:

Innkallingen og sakslisten godkjennes.

**Styresak 2-2023**

**Godkjenning av protokoll fra styremøte  
14. desember 2022**

Styrets vedtak:

Protokoll fra styremøtet, den 14. desember 2022 godkjennes.

**Styresak 3-2023**

**Oppdragsdokument 2023 til helseforetakene**  
*Saksdokumentene var ettersendt*

**Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar oppdragsdokument 2023 til helseforetakene.
2. Oppdragsdokument 2023 stadfestes i foretaksmøte med det enkelte helseforetak.
3. Styret forutsetter at helseforetakene gjennomfører oppdragene i nært samarbeid med brukerne, tillitsvalgte og vernetjenesten.
4. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør løpende påse at helseforetakene iverksetter tiltak for å gjennomføre kravene i oppdragsdokument 2023. Styret ber om å bli orientert om helseforetakenes gjennomføring av oppdragsdokument 2023 gjennom tertialrapporteringene.

#### **Det ble lagt frem følgende forslag til et nytt punkt 4:**

4. Styret forutsetter at helseforetakene i gjennomføringen av oppdraget forsterker fokus på HMS- og arbeidsmiljøarbeid i virksomheten, i nært samarbeid med tillitsvalgte og vernetjenesten.

*Enstemmig vedtatt.*

#### Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar oppdragsdokument 2023 til helseforetakene.
2. Oppdragsdokument 2023 stadfestes i foretaksmøte med det enkelte helseforetak.
3. Styret forutsetter at helseforetakene gjennomfører oppdragene i nært samarbeid med brukerne, tillitsvalgte og vernetjenesten.
4. Styret forutsetter at helseforetakene i gjennomføringen av oppdraget forsterker fokus på HMS- og arbeidsmiljøarbeid i virksomheten, i nært samarbeid med tillitsvalgte og vernetjenesten.
5. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør løpende påse at helseforetakene iverksetter tiltak for å gjennomføre kravene i oppdragsdokument 2023. Styret ber om å bli orientert om helseforetakenes gjennomføring av oppdragsdokument 2023 gjennom tertialrapporteringene.

#### **Styresak 4-2023**

#### **Budsjett 2023 – konsolidert**

*Saksdokumentene var ettersendt*

#### **Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF registrerer at kun Sykehusapotek Nord HF og Helse Nord IKT HF har vedtatt et budsjett for 2023 i tråd med krav og økonomiske rammebetingelser.
2. Styret i Helse Nord RHF erkjenner at sykehusforetakene er i en krevende situasjon og at økonomiske omstillingsutfordringer ikke kan løses fullt ut i 2023.
3. Styret vedtar følgende endringer i økonomiske rammebetingelser for 2023:
  - a. 170 mill. kroner omfordes fra Helse Nord RHF til helseforetakene i omstillingstilskudd for 2023.
  - b. resultatkravet til Helse Nord RHF reduseres med 159 mill. kroner fra +171 til +12 mill. kroner.
  - c. resultatkravet til Finnmarkssykehuset reduseres med 74 mill. kroner fra +24 til -50 mill. kroner.
  - d. Finnmarkssykehuset HF's ramme for kassakreditt økes med 50 mill. kroner fra 500 til 550 mill. kroner.

4. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør kalle styrene i helseforetakene inn til foretaksmøte for å stadfeste krav om å:
  - a. innen utgangen av mars 2023 styrebehandler budsjett 2023 på nytt i tråd med de nye forutsetningene. Budsjettet skal vedtas med en komplett og oppdatert risikovurdert omstillingsplan for 2023.
  - b. gjennomfører nødvendig omstilling slik at foretaket i 2024 har økonomisk bærekraft for å håndtere drift og investeringer.
  - c. innen utgangen av april 2023 fremlegger bærekraftsanalyse og forslag til økonomisk langtidsplan for perioden 2024 – 2031, hvor år 2024 er innrettet slik at drift og investeringer er i balanse innenfor tilgjengelige rammer.

*Enstemmig vedtatt.*

#### Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF registrerer at kun Sykehusapotek Nord HF og Helse Nord IKT HF har vedtatt et budsjett for 2023 i tråd med krav og økonomiske rammebetingelser.
2. Styret i Helse Nord RHF erkjenner at sykehusforetakene er i en krevende situasjon og at økonomiske omstillingsutfordringer ikke kan løses fullt ut i 2023.
3. Styret vedtar følgende endringer i økonomiske rammebetingelser for 2023:
  - a. 170 mill. kroner omfordres fra Helse Nord RHF til helseforetakene i omstillingstilskudd for 2023.
  - b. resultatkravet til Helse Nord RHF reduseres med 159 mill. kroner fra +171 til +12 mill. kroner.
  - c. resultatkravet til Finnmarkssykehuset reduseres med 74 mill. kroner fra +24 til -50 mill. kroner.
  - d. Finnmarkssykehuset HF's ramme for kassakreditt økes med 50 mill. kroner fra 500 til 550 mill. kroner.
4. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør kalle styrene i helseforetakene inn til foretaksmøte for å stadfeste krav om å:
  - a. innen utgangen av mars 2023 styrebehandler budsjett 2023 på nytt i tråd med de nye forutsetningene. Budsjettet skal vedtas med en komplett og oppdatert risikovurdert omstillingsplan for 2023.
  - b. gjennomfører nødvendig omstilling slik at foretaket i 2024 har økonomisk bærekraft for å håndtere drift og investeringer.
  - c. innen utgangen av april 2023 fremlegger bærekraftsanalyse og forslag til økonomisk langtidsplan for perioden 2024 – 2031, hvor år 2024 er innrettet slik at drift og investeringer er i balanse innenfor tilgjengelige rammer.

#### **Protokolltilførsel til styresak 4-2023:**

Vi viser til protokolltilførsel til drøftingsprotokoll av 7. februar 2023 ad. Budsjett 2023 - konsolidert og tilslutter oss denne, som følger:

KTV/KVO er svært bekymret over at saken viser at enkelte av sykehusforetakene har betydelige omstillingsutfordringer ut over det som kommer frem av styresakene til de enkelte sykehusforetakene. Manglende grundighet og åpenhet i den situasjonen

foretaksgruppen befinner seg i nå vil være ødeleggende for den videre prosessen med omstilling. KTV/KVO vil understreke viktigheten av at eventuelle omstillingstiltak som kan ha negative effekter på pasienter eller behandlingstilbudet beskrives utførlig. Det må gjøres grundige risikoanalyser av alle tiltak med fokus på blant annet pasientsikkerhet, økonomi, arbeidsmiljø og stabilisering/rekruttering.

Sissel Alterskjær /s/

Kari B. Sandnes /s/

Martin Øien Jenssen /s/

## **Styresak 5-2023      Konsernbestemmelser for investeringer, oppfølging av styresak 139-2022**

**Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

1. Ekstraordinære fullmakter i henhold til konsernbestemmelser kapittel 8 oppheves og stadfestes i foretaksmøte med helseforetakene.
2. Beløpsgrensene i konsernbestemmelsene videreføres uten endringer.

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Ekstraordinære fullmakter i henhold til konsernbestemmelser kapittel 8 oppheves og stadfestes i foretaksmøte med helseforetakene.
2. Beløpsgrensene i konsernbestemmelsene videreføres uten endringer.

## **Styresak 6-2023      Orienteringssaker**

Det ble gitt orientering om arbeidet med følgende saker:

1. Informasjon fra styreleder til styret - *mundlig*
  - Rekruttering av adm. direktør i Helse Nord - prosess  
*ISCO Group har hatt samtaler med flere nøkkelpersoner. Stillingsannonseren er publisert med en foreløpig søknadsfrist til 1. mars 2023. Styrets underutvalg har hatt møte med ISCO Group 6. februar 2023 for å diskutere interessenter til stillingen.*
  - Styremøter – endret praksis med innkalling og saksdokumenter  
*Fra og med neste styremøte vil praksis endres til at styresakene sendes ut senest én uke før styremøte.*
  - Møter siden sist:
    - Møte mellom Troms og Finnmark fylkeskommune og Helse Nord RHF 20. desember 2022
    - Dialogmøte med Helse- og omsorgsdepartementet 24. januar 2023

2. Informasjon fra adm. direktør til styret - *mundlig*
  - Oppfølging av internrevisjonsrapport nr. 01/2022: Virksomhetsstyring i Helse Nord, oppfølging av styresak 123-2022  
*Det er utarbeidet handlingsplan for å følge opp samtlige anbefalinger fra internrevisjonen, og arbeid med implementering pågår. Administrerende direktør anbefaler å prioritere å videreutvikle rammeverk for virksomhetsstyring inkl. årshjul for de mest sentrale prosessene, samt etablere et tydeligere strategihierarki før de operative målene for Helse Nord RHF fastsettes. Adm. direktør legger frem status for arbeidet september 2023.*
  - Resultat 2022 for Helse Nord
  - Fagteamet til konst. adm. direktør som arbeider med funksjons- og oppgavedeling utvides med en representant fra Finnmarkssykehuset HF og en representant fra Helgelandssykehuset HF. Fagteamet skal ha hele regionen som fokus, og representerer ikke de enkelte helseforetak.
  - Møter siden sist:
    - Tilsynsmøte mellom Statsforvalterne i Troms og Finnmark, og Nordland og Helse Nord RHF 15. desember 2022
    - Møte mellom Troms og Finnmark fylkeskommune og Helse Nord RHF 20. desember 2022
    - Møte med Helse- og omsorgsdepartementet og de andre RHF-ene 6. januar 2023
    - Møte med rektor på Universitetet i Tromsø ad. studieplasser medisin 11. januar 2023
    - Dialogmøte med Helse- og omsorgsdepartementet 24. januar 2023
    - Intervju med Riksrevisjonen ad. undersøkelse om «Utnyttelse av IT-systemer på sykehus
3. Fullmaktstrukturer i helseforetakene, oppfølging av styresak 139-2022 og 164-2022
4. Anskaffelse av spesialiserte somatiske habiliterings- og rehabiliteringstjenester – status  
*Saksdokumentene var ettersendt*
5. Spørsmål besvart i Stortinget: Rehabiliteringstilbudet i Finnmark
6. Spørsmål besvart i Stortinget: Organisering av samiske spesialisthelsetjenester
7. Spørsmål besvart i Stortinget: Intensivkapasitet Kirkenes
8. Spørsmål besvart i Stortinget: Intensivsykepleiere
9. Spørsmål besvart i Stortinget: Strømkostnader
10. Spørsmål besvart i Stortinget: Sikre at kutt ikke fører til et svekket tilbud til folk i regionene
11. Møteplan 2023 - styret i Helse Nord RHF, endret møteform og sted
12. Spørsmål besvart i Stortinget: Bioingeniører Nordlandssykehuset Vesterålen (1)  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*
13. Spørsmål besvart i Stortinget: Bioingeniører Nordlandssykehuset Vesterålen (2)  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*
14. Spørsmål besvart i Stortinget: Bioingeniører Nordlandssykehuset Vesterålen (3)  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*

15. Spørsmål besvart i Stortinget: Bioingeniører Nordlandssykehuset Vesterålen (4)  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*
16. Spørsmål besvart i Stortinget: Bioingeniører Nordlandssykehuset Vesterålen (5)  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*
17. Spørsmål besvart i Stortinget: PCI-tilbudet  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*
18. Spørsmål besvart i Stortinget: Drifte luftambulansen i offentlig regi  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*
19. Medierutiner etter større ulykker og hendelser  
*Saksdokumentene var ettersendt*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste*

#### Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

## **Styresak 7-2023      Referatsaker**

Det ble referert fra følgende saker:

1. Møte i Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF 26. januar 2023, protokoll  
*Saksdokumentene var ettersendt*
2. Årsrapport 2022 – Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF  
*Saksdokumentene var ettersendt*
3. Brev av 22. januar 2023 fra arbeiderpartilag på Helgeland ad. Rehabiliteringstjenester på Helgeland
4. Brev av 19. januar 2023 fra Sør-Varanger Arbeiderparti ad. akuttmedisinsk funksjon ved Kirkenes sykehus
5. Brev av 25. januar 2023 fra Nordland fylkesting ad. Regional utviklingsplan for Helse Nord 2023-2038
6. Brev av 12. desember 2022 fra åtte kommuneparti på Helgeland ad. Nye Helgelandssykehuset
7. Brev av 13. desember 2022 fra flere Arbeiderparti kommuneparti på Helgeland ad. Et framtidretta sykehus som kan nås av befolkningen i hele nedslagsfeltet og som kan rekruttere fagfolk fra hele Helgeland
8. Drøftingsmøte med konserntillitsvalgte og – verneombud 7. februar 2023 ad. Oppdragsdokument 2023 til helseforetakene – protokoll  
*Saksdokumentene var ettersendt*
9. Drøftingsmøte med konserntillitsvalgte og – verneombud 7. februar 2023 ad. Budsjett 2023 – konsolidert – protokoll  
*Saksdokumentene var ettersendt*
10. Brev av 20. desember 2022 fra Nordnorsk Redaktørforening ad. ny praksis ved ulykker og andre alvorlige hendelser  
*Saksdokumentene var ettersendt.*  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste.*

Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

**Styresak 8-2023**

**Eventuelt**

*Ingen saker ble fremmet.*

*Møtet ble hevet kl. 12.47.*

Bodø, den 8. februar 2023

*godkjent av Renate Larsen,  
i etterkant av styremøtet,  
den 8. februar 2023 - kl. 16.06*

---

Renate Larsen

## Protokoll

Vår ref.:  
2023/13-2

Saksbehandler:  
Tina Eitran

Dato:  
8.2.2023

<b>Møtetype:</b>	Foretaksmøte
<b>Møtedato:</b>	8. februar 2023 – kl. 15.30
<b>Møtested:</b>	Telefon/videomøte pr. Teams

### Tilstede – fra Helse Nord RHF:

Navn:	
Renate Larsen	styreleder
Henrik Olsen	styremedlem
Kari B. Sandnes	styremedlem
Martin Øien Jenssen	styremedlem
Sissel Alterskjær	styremedlem
Marit Lind	konst. adm. direktør
Tina Eitran	spesialrådgiver
Anita Mentzoni-Einarsen	HR-direktør
Anne May Knudsen	kommunikasjonsdirektør
Erik Arne Hansen	økonomidirektør
Geir Tollåli	fagdirektør
Hilde Rolandsen	eierdirektør
Lisbet Tjønnha	fung. stabsdirektør

### Tilstede – fra Nordlandssykehuset HF:

Navn:	
Mari Trommald	styreleder
Trine Karlsen	styrets nestleder
Ellen Kalstad	styremedlem
Gunnar Alskog	styremedlem
Eivind Holst	styremedlem
Børge Selstad	styremedlem
Hege Kristin Aure Jørgensen	styremedlem
Karina Hjerde	styremedlem
Siri Tau Ursin	adm. direktør

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med helseforetaksloven § 45.



**Sak 1-2023                    Godkjenning av innkalling**

Styreleder i Helse Nord RHF, Renate Larsen, med fullmakt til å utøve eiermyndighet på vegne av Helse Nord RHF ønsket velkommen og spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

I tråd med etablert praksis ledes foretaksmøte av eiers styreleder Renate Larsen.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er lovlig satt.

**Sak 2-2023                    Godkjenning av saksliste**

Møtelederen spurte om noen hadde merknader til den utsendte sakslisten. Det var ingen merknader til sakslisten.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Sakslisten godkjennes.

**Sak 3-2023                    Valg av representant til å underskrive protokollen sammen med møteleder**

Styreleder Mari Trommald ble foreslått til å underskrive protokollen sammen med møteleder.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Styreleder Mari Trommald ble valgt til å underskrive protokollen sammen med møteleder.

**Sak 4-2023                    Oppdragsdokument 2023 Nordlandssykehuset HF**

Styreleder Renate Larsen innledet og viste til justeringer i Oppdragsdokumentet til helseforetakene som ble gjort ved styrebehandling i Helse Nord RHF, som følger:

- Tilføyelser til kapittel 2.1. første avsnitt: ... *Behovet for samarbeid, involvering og medvirkning øker under krevende omstillingsperioder, og derfor understrekes viktigheten av god involvering, medvirkning og forankring i foretaksgruppen.*
- Tilføyelser i kapittel 2.1. tredje avsnitt: ... *For å kunne vurdere risiko for måloppnåelse i Oppdragsdokument 2023 er det viktig at tillitsvalgte og vernetjenesten på riktig nivå inviteres tidlig inn i helseforetakenes arbeid med Oppdragsdokument 2023.*

- Krav nr. 36: *Delta i internasjonale innsatsteam og kapasiteter, og bidra i arbeidet med å videreutvikle disse med bakgrunn i gjennomførte evalueringer, herunder NOR EMT og helseteam - skal gjelde alle sykehusforetakene*
- Krav nr. 45: *Innføre Clockwork som bestillingssystem på alle nivå for styring og kontroll av innleie av arbeidskraft og kjøp av vikartjenester fra byrå. Kravet justeres til: **Delta i videreutvikling og testing av Clockwork** som bestillingssystem for styring og kontroll på kjøp av vikartjenester fra byrå. Dette **som grunnlag for avgjørelse om** implementering av felles, regionalt system for kjøp av vikartjenester fra byrå innen utgangen av 2023.*
- Nytt krav nr. 57: *Forsterke fokus på HMS- og arbeidsmiljøarbeid i gjennomføring av oppdragsdokumentet.*

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

1. Foretaksmøtet vedtar vedlagte dokument som oppdragsdokument 2023 for Nordlandssykehuset HF.
2. Adm. direktør i Helse Nord RHF skal løpende påse at helseforetakene iverksetter tiltak for å gjennomføre kravene som i oppdragsdokumentet 2023.

Bodø, den 8. februar 2023

godkjent elektronisk  
jf. e-post av 9. februar 2023  
.....  
Renate Larsen, styreleder  
Helse Nord RHF

godkjent elektronisk  
jf. e-post av 9. februar 2023  
.....  
Mari Trommald, styreleder  
Nordlandssykehuset HF

Vedlegg:  
Oppdragsdokument 2023 til helseforetakene

# Oppdragsdokument 2023

## Fra Helse Nord RHF til helseforetakene



# Forkortelser/begrep

## Forkortelser og begrep

HELSE NORD RHF	Helse Nord regionalt helseforetak
HF	Helseforetak
FIN	Finnmarkssykehuset
NLSH	Nordlandssykehuset
HSYK	Helgelandssykehuset
UNN	Universitetssykehuset Nord-Norge
SANO	Sykehusapotek Nord
HN IKT	Helse Nord IKT
HOD	Helse- og omsorgsdepartementet
AD-møte	Forum for administrerende direktører i de regionale helseforetakene
ABIOK	Anestesi, barn, intensiv, operasjon og kreft- spesialistutdanning sykepleie
ALIS	Leger i spesialisering i allmennmedisin
AMK	Akuttmedisinsk kommunikasjonsentral
Clockwork	System for styring og administrasjon av innkjøp og logistikk
FRAM	Felles faglige retningslinjer for ambulansetjenesten i Midt-Norge
FRESK	Fremtidens systemer i klinikken
FNSP	Felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten
GAT	Elektronisk ressursstyringssystem
GODT-planlagt	Gat, oppdatert, Dips, tilgjengelig - planlagt
HIS2	Helhetlig informasjonssikkerhet fase 2
IKT	Informasjons- og kommunikasjonsteknologi
LIS	Leger i spesialisering
NAV	Arbeids- og velferdsforvaltningen
NBN	Nasjonalt begrenset nett
NOR EMT	Norwegian Emergency Medical Team
NOU	Norges offentlige utredninger
NSM	Nasjonal sikkerhetsmyndighet
SKDE	Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering
Statped	Statlig spesialpedagogisk tjeneste
STEMI	ST-elevasjons infarkt
TSB	Tverrfaglig spesialisert rusbehandling

### *Helse Nord vs. Helse Nord RHF*

Når begrepet «Helse Nord» benyttes, menes hele foretaksgruppa, med alle helseforetakene inkludert det regionale helseforetaket. «Helse Nord RHF» betyr eieren, det regionale helseforetaket.

# Innhold

Forkortelser/begrep.....	2
<b>1 Innledning.....</b>	<b>4</b>
<b>2 Mål og føringer .....</b>	<b>6</b>
2.1 Fremtidens Helse Nord.....	8
<b>3 Vår felles helsetjeneste – felles krav for alle tjenesteområder .....</b>	<b>11</b>
3.1 Sikre god pasient- og brukermedvirkning .....	12
3.2 Somatikk.....	12
3.3 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB).....	12
3.4 Samhandling med leverandører av private helsetjenester.....	13
<b>4 Kvalitet og pasientsikkerhet .....</b>	<b>13</b>
4.1 Klima- og miljøtiltak.....	13
4.2 Informasjonssikkerhet og personvern .....	14
4.3 Beredskap.....	15
<b>5 Bemanning og kompetanse.....</b>	<b>16</b>
5.1 Sikre gode arbeidsforhold.....	16
5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell.....	16
5.3 Utdanning av legespesialister .....	18
5.4 Helse, miljø og sikkerhet (HMS).....	18
<b>6 Forskning og innovasjon.....</b>	<b>19</b>
<b>7 Økonomi .....</b>	<b>19</b>
7.1 Resultatkrav .....	19
7.2 Anskaffelsesområdet.....	19
<b>8 Teknologi.....</b>	<b>19</b>
<b>9 Bygg og kapasitet.....</b>	<b>20</b>
<b>10 Styringsparametere 2023.....</b>	<b>21</b>
<b>11 Oppfølging og rapportering .....</b>	<b>22</b>
<b>12 Utdanning av helsepersonell – dimensjonering.....</b>	<b>23</b>

# 1 Innledning

Oppdragsdokumentet er en del av regionens helhetlige virksomhetsstyring som skal sikre at nasjonale og regionale mål for spesialisthelsetjenesten oppfylles.

Oppdragsdokumentet inneholder de prioriterte kravene for 2023. Kravene bygger på oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet, regional utviklingsplan 2038 inklusiv strategi for Helse Nord RHF 2021-24.

Foretaksgruppen er i en særlig krevende situasjon i 2023 og må gjennomføre vesentlige omstillinger for å sikre bærekraftig drift både på kort og lang sikt. Helse Nord RHF har i tillegg fått i oppdrag vurdere behovet for endringer i funksjons- og oppgavedeling som bidrar til at Helse Nord RHF kan ivareta sitt sørge-for-ansvar på lang sikt.

Virksomhetsstyringen skal være helhetlig, sammenhengende, forutsigbar og tydelig på kort og lang sikt. Planverket skal oppfylle våre lovpålagte hovedoppgaver: pasientbehandling, opplæring av pasienter og pårørende, utdanning av helsepersonell, forskning og innovasjon, samt utvikling av medisinsk praksis, pleie og kompetanseutvikling.

Virksomhetsstyringen er illustrert i figur 1:



**FIGUR 1 HELSE NORD PLANLEGGER OG STYRER HELHETLIG OG FORUTSIGBART I TRÅD MED FORSKRIFT OM LEDELSE OG KVALITETSFORBEDRING I HELSE- OG OMSORGSTJENESTEN.**

Alle helseforetakene får samme oppdragsdokument og det er spesifisert hvilke foretak kravene gjelder for.

Enkelte styringsbudskap fra tidligere års oppdragsdokumenter vil kreve innsats og bli gjenstand for oppfølging uten at de er spesielt omtalt i årets dokument. Selv om det ikke stilles et krav til rapportering for disse områdene, vil status for arbeidet kunne bli etterspurt av det regionale helseforetaket. Det må også påregnes behov for bistand i

oppgaver og avklaringer som ikke er gitt som krav i årets oppdragsdokument, men som Helse Nord RHF pålegges underveis i året.

Helseforetakene skal bidra med faglige ressurser i regionale og nasjonale prosjekter og arbeidsgrupper. Foretaksgruppen skal som hovedregel tilstrebe seks måneders planleggingshorisont i sitt arbeid. Dette gjelder særlig for anmodning om deltakelse fra klinisk personell. Kostnader ved deltakelse dekkes av det enkelte helseforetak.

## 2 Mål og føringer

Helse Nord RHF har ansvar for at befolkningen i regionen får tilgang til spesialisthelsetjenester slik dette er fastsatt i lover og forskrifter. Utviklingen av tjenestene skal nå de mål som fastsettes av eierne.

Regjeringens overordnede mål er:

- God helse og mestring i befolkningen, uavhengig av sosial bakgrunn
- Gode pasientforløp og rask tilgang til tjenester i hele landet
- Helse- og omsorgstjenesten er et attraktivt arbeidssted i et livslangt karriereløp
- Bærekraftig og rettferdig ressursbruk
- Helse- og omsorgssektoren er forberedt i møte med kriser og katastrofer

Helseforetakene skal innrette sin virksomhet med sikte på å nå følgende hovedmål:

1. Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
2. Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet
3. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp

Andre overordnede føringer er:

- Regional utviklingsplan 2023–2038, styresak 179-2022
- Helse Nord's Strategi Helse Nord RHF 2021–2024, økonomisk langtidsplan og investeringsplan, jf. fig. 1.
- Oppfølging av foretaksmøte 6.12.2022:
  - *Sørge for robuste styrings- og rapporteringssystem i alle ledd i helseforetaket, med en egnet fullmaktstruktur. Det bes særskilt om at det etableres robuste styringssystem for rapportering av økonomiske effekter av besluttende konkrete omstillingstiltak på månedlig basis, som sikrer at helseforetakene rapporterer forutsigbar informasjon til eget styre og til Helse Nord RHF. Rapportering skal skje i tråd med felles mal fra Helse Nord RHF.*
  - *Bidra i arbeidet med funksjons- og oppgavedeling etter nærmere avtale, og gjennomføre de endringer som styret i Helse Nord RHF vedtar.*
- Regional handlingsplan for informasjonssikkerhet omfatter hele foretaksgruppen. Helseforetakene skal aktivt tilslutte seg arbeidet som gjennomføres i regi av Helhetlig informasjonssikkerhet fase 2 (HIS2) og bære de økonomiske konsekvensene som følger av prosjektet, jf. styresak 172-2021.



Følgende nye nasjonale dokumenter skal legges til grunn for utvikling av tjenesten:

- NOU 2022: 5 Myndighetenes håndtering av koronapandemien – del 2.
- Meld St. 40 (2020–2021) Mål med mening. Norges handlingsplan for å nå bærekraftsmålene innen 2030, jf. mål 3 Sikre god helse og livskvalitet for alle, uansett alder.
- Regjeringens strategi og beredskapsplan for håndteringen av covid-19-pandemien (av 5. april 2022).
- Strategi for persontilpasset medisin.
- Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen – interregional rapport 2023–2026.
- Meld St. 6 (2022-2023). Et grønnere og mer aktivt statlig eierskap - Statens direkte eierskap i selskaper (Eierskapsmeldingen).

Helseforetakene skal også legge regionalt førende styresaker/dokumenter til grunn:

1. Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen - rapport med tiltaksplaner 2022–2026, styresak 44-2022.
2. Styresak 87-2022 Målbilde og strategisk utvikling for felleseide helseforetak, se vedlegg om målbilde for Sykehusinnkjøp HF; innføring av ny styringsmodell<sup>1</sup> for anskaffelser.
3. Styresak 98-2022 Regional beredskapsplan for Helse Nord, revisjon.
4. Styresak 99-2022 Strategi for prehospitale tjenester i Helse Nord 2022–2026.
5. Styresak 180–2022 Helse Nord RHF's strategi for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet 2023-2027.
6. Styresak 26-2021 Fremtidens Systemer i Klinikken (FRESK) Tertialrapport – 3. tertial 2020 om systematikk for gevinstrealisering av nytteverdi av innføring av FRESK<sup>2</sup>.

Styrene i helseforetakene skal behandle alle rapporter fra Riksrevisjonen, Helsetilsynet og internrevisjonen i Helse Nord RHF som gjelder foretaket, og vedta plan for oppfølging av disse.

Regionalt førende dokumenter som vedtas i løpet av året vil innarbeides i forbindelse med foretaksmøter.

---

<sup>1</sup> Se også AD-møte sak 88-2022: Styringsmodell for nasjonale og flerregionale anskaffelser

<sup>2</sup> Se også programstyre FRESK, sak 3/2021

## 2.1 Fremtidens Helse Nord

Helse Nord's regionale utviklingsplan 2023–2038 tar utgangspunkt i at befolkningen i Nord-Norge går ned, tilgangen til kvalifisert personell blir mindre, kombinert med at dagens økonomiske rammer vil innsnevres ytterligere. Faglige krav til kvalitet og forsvarlighet og medisinskfaglig utvikling med økt spesialisering og kostbart medisinsk-teknisk utstyr gjør det nødvendig med endringer. Det medfører at organisasjonen må tenke nytt for å sikre bærekraft til å løse nåværende og fremtidige behov for et likeverdig helsetilbud.

Det er nødvendig å skape mer helse for mindre ressurser for et likeverdig pasienttilbud. Begrenset tilgang til kvalifisert helsepersonell tvinger frem omstilling i måten tjenester leveres på og skaper nye samarbeidsformer. For å opprettholde et likeverdig tilbud til befolkningen må helseforetakene for eksempel fortsatt øke tilbudet av digitale tjenester.

Det viktigste arbeidet for å forbedre kvalitet og pasientsikkerhet skjer lokalt. Systematisk og målrettet arbeid med kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet skal være basert på nasjonale helsefaglige retningslinjer og veiledere, data fra kvalitetsregister med tilfredsstillende dekningsgrad, klinisk forskning og medvirkning fra pasient og pårørende. Helse Nord RHF ber helseforetakene ta utgangspunkt i SKDEs<sup>3</sup> utvalgte indikatorer fra Helseatlas for kvalitet, og iverksette arbeid for å forbedre måloppnåelsen samt gi Helse Nord RHF tilbakemelding om forbedringsarbeidet i årlig melding. Det vises i tillegg til styringsparametrene i kapittel 10, herunder kreftpakkeforløp.

Gode tjenester skapes i samarbeid med brukere, pasienter og pårørende. Pasientene i Helse Nord skal møtes med åpenhet, respekt og få mulighet til å medvirke i valg og gjennomføring av behandling. Opplæring, samvalg og bruk av samvalgsverktøy kan bidra til mestring og en mer aktiv deltagelse fra pasienten. Pårørende skal involveres der det er relevant, og deres kunnskap og erfaringer skal anerkjennes og benyttes i pasientforløpene. Brukermedvirkning er sentralt for å lykkes med lagspill.

God kommunikasjon mellom helsepersonell og pasient er grunnleggende i alle pasientmøter. Dette innebærer bruk av tolketjenester når det er behov for det. Etniske minoriteter skal ivaretas og helsepersonells kulturelle kompetanse skal styrkes slik at det understøtter målet om likeverdige helsetjenester for alle. Samiske pasienters rett til og behov for tilrettelagte tjenester må etterspørres og synliggjøres gjennom hele pasientforløpet.

---

<sup>3</sup> Reperfusjonsbehandling innen anbefalt tid ved STEMI hjerteinfarkt

Andel behandlet med trombolyse ved hjerneslag

Andel med rapportert status 3 måneder etter hjerneslag

Operasjon innen 48 timer etter hoftebrudd

Sementert lårbensprotese ved hoftebrudd for pasienter > 70 år

Andel med HbA1C > 75 mmol/mol hos voksne med diabetes

Resultater på sykehusnivå for disse indikatorer publiseres på nettsiden [skde.no/kvalitetsregistre](http://skde.no/kvalitetsregistre).

Pasienter, brukere og pårørende skal oppleve en helhetlig og sammenhengende helse- og omsorgstjeneste på tvers av forvaltningsnivå og fagområder. Sammen med representanter for brukere og fastleger skal kommuner og helseforetak planlegge og utvikle tjenester til pasienter med behov for tjenester fra begge nivå. Spesialister fra store sykehus skal bistå spesialister på mindre sykehus nærmere pasienten, spesialister på sykehus skal samarbeide med kommunal helse- og omsorgstjeneste og pasienter skal i større grad kunne møte spesialisthelsetjenester hjemme, digitalt eller gjennom ambulante tjenester. I helsefellesskapene skal kommuner og helseforetak møtes som likeverdige partnere.

Samarbeid med utdanningssektoren er viktig for kompetanseutvikling i spesialisthelsetjenesten, og støtter opp om arbeidet med å utdanne, rekruttere, utvikle og beholde personell.

Aktivitet og arbeidsdeltakelse er helsefremmende og bidrar til inkludering. Helseforetakene skal bidra til at pasienter i spesialisthelsetjenesten tilbys samtidige helse- og arbeidsrettede tilbud i et samarbeid med NAV, for å bli inkludert i arbeidsliv eller skole.

Utvikling av ny teknologi og mer presis diagnostikk og behandling gjennom innovasjon og næringslivssamarbeid er sentralt for å skape en bærekraftig helsetjeneste.

Prinsippene for prioritering<sup>4</sup> skal ligge til grunn for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten. Dette gjelder nye legemidler, teknologi og endring i arbeidsprosesser. Der beslutningssituasjonens tema/karakter tilsier det, skal prioriteringskriteriene inngå i grunnlaget for beslutninger sammen med andre relevante hensyn.

På vegne av Helse Nord RHF er Helse Nord IKT gitt oppgaven med å sikre at alle endringer i Helse Nord IKT-infrastruktur er i tråd med styringssystem for informasjonssikkerhet. Oppgaven utvides til å ikke bare gjelde endringer, men alle enheter som kjører i nettverk.

Helse Nord plassering og geografi setter oss i en sentral, men utsatt posisjon i nordområdene. Helse Nord RHF skal derfor ha en nøkkelrolle i arbeidet med helhetlig beredskap i nært samarbeid med andre sentrale samfunnsinstitusjoner.

Helse Nord RHF og helseforetak har samarbeidsavtaler med regioner i Nordvest-Russland, Finland og Sverige. Helseforetakene skal bidra til å følge opp regjeringens mål for utviklingen i nordområdene og legge til rette for god beredskap, øvelser og helsesamarbeid mellom helseforetak i regionen og samarbeidspartnere i Barentsregionen.

Foretaksgruppen er i en særlig krevende situasjon i 2023, og må gjennomføre vesentlige omstillinger for å sikre bærekraftig drift både på kort og lang sikt. Styret i Helse Nord

---

<sup>4</sup> Spesialisthelsetjenesteloven og prioriteringsforskriften

RHF har vedtatt et omstillingsarbeid for 2023 som skal redusere kostnader til anskaffelser, innleie av helsepersonell og egen bemanning, og rapportere månedlig til HOD på konkrete tiltak som skal bidra til en bærekraftig økonomisk utvikling. Behovet for samarbeid, involvering og medvirkning øker under krevende omstillingsperioder, og derfor understrekes viktigheten av god involvering, medvirkning og forankring i foretaksgruppen.

Helse Nord RHF har i tillegg fått i oppdrag å vurdere behovet for endringer i funksjons- og oppgavedeling som bidrar til at Helse Nord RHF kan ivareta sitt sørge-for-ansvar på lang sikt. Helse Nord RHF skal rapportere månedlig på konkrete tiltak som skal bidra til en bærekraftig økonomisk utvikling.

Det legges til grunn at foretakene iverksetter nødvendige tiltak for å innfri kravene i oppdragsdokumentet innenfor de juridiske, økonomiske og organisatoriske rammene som gjelder for helseforetaket. Bærekraftig ressursbruk skal betraktes som en forutsetning for virksomheten på lik linje med styringsmålene. Dette gjelder økonomi, miljø og disponering personell. For å kunne vurdere risiko for måloppnåelse i Oppdragsdokument 2023 er det viktig at tillitsvalgte og vernetjenesten på riktig nivå inviteres tidlig inn i helseforetakenes arbeid med Oppdragsdokument 2023.

### 3 Vår felles helsetjeneste – felles krav for alle tjenesteområder

#### **Krav til alle:**

1. Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkning. Helseforetakene skal følge opp rapport med tiltaksplaner 2022-26.
2. Delta i utviklingen av helhetlig risikostyring og rapportere på risiko i tråd med vedtatte retningslinjer.

#### **Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH, HSYK) og HN IKT:**

3. Fagavdelingene og kommunikasjonsavdelingene har et felles ansvar for å videreutvikle og benytte databasen for pasientinformasjon i felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten (FNSP). Digital pasientinformasjon fra basen skal benyttes i pasientbrev, på nettsider og annen informasjon til pasienter og pårørende. Finnmarkssykehuset har ansvar for informasjon på nordsamisk.

#### **Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):**

4. Inngå samarbeidsavtale med Statped, jf. oppdrag i 2022, for å bidra til koordinerte tjenester til barn med varige og omfattende behov. Helse Nord RHF kommer tilbake med forslag til avtale og samarbeidsrutiner, som vil bli utarbeidet i et interregionalt samarbeid i 2023.
5. Gjennomgå bemanningsnormer og vaktplaner for å sikre robuste vaktlinjer og bemanning som legger til rette for bærekraftige tjenester og faglig forsvarlig drift.
6. Følge opp Riksrevisjonens undersøkelse om helse-, opplærings- og velferdstjenester til innsatte i fengsel.
7. I samarbeid med Pasientreiser HF, gjennomføre en kartlegging av arbeidsprosesser innenfor reiser med rekvisisjon, herunder avdekke muligheter og begrensninger som kan danne grunnlag for dimensjonering av en mulig felles planleggings- og optimaliseringsløsning.
8. Tertilvis rapportere gevinstrealisering fra nasjonale forbedringstiltak for pasientreiser med rekvisisjon.

#### **Foretaksspesifikke krav:**

##### **UNN**

9. Utvikle en informasjonsstrategi for å formidle hvilke tjenester som ytes til befolkningen og tilreisende ved Longyearbyen sykehus, herunder også betalingsordningene for de ulike tjenestemottakerne, innen 31.12.2023.

### 3.1 Sikre god pasient- og brukermedvirkning

#### **Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):**

10. Bidra til å etablere og utvikle meldeordninger hvor brukere og pårørende kan melde om uønskede hendelser og forbedringsforslag, og sørge for at pasientmeldte erfaringer brukes aktivt til systematisk forbedringsarbeid.

### 3.2 Somatikk

#### **Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):**

11. Delta i tuberkulosenettverk som skal organiseres i tråd med anbefaling i tuberkulosekontrollprogram 2023-2027. Revidert tuberkuloseprogram publiseres våren 2023.
12. Videreføre kvalitetsforbedringsprosjektet Trygg Akuttmedisin, jf. Oppdragsdokument 2022, med mål om å øke andelen pasienter som får prehospital trombolyse ved STEMI innen anbefalt tid. Prosjektet ledes av UNN, og det regionale fagsjefmøtet er styringsgruppe. Medvirkning fra brukere og tillitsvalgte/verneombud må ivaretas. Helseforetakene skal ha deltakere i prosjektgruppen som forankrer arbeidet i foretaksledelse og berørte fagmiljø. Hvert foretak har ansvar for prosjektoppfølgning i eget opptaksområde, og det må sikres aktiv involvering fra primærhelsetjenesten/legevakter.
13. Ta i bruk felles prosedyreverk for ambulansetjenesten gjennom deltagelse i FRAM-samarbeidet.
14. Styrke den regionale intensivberedskapen slik at sykehusene ved større kriser raskt kan skalere opp kapasiteten, jf. Koronakommisjonens andre rapport (NOU 2022: 5). Helse Nord RHF vil i løpet av våren 2023 komme med føringer for regional oppfølging.

### 3.3 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

#### **Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):**

15. Styrke psykisk helsevern og TSB slik at pasientene får rask og likeverdig tilgang til riktig behandling og helhetlige pasientforløp. Barn, unge og de med alvorlige og sammensatte lidelser er prioriterte grupper.
16. Aktiviteten i psykisk helsevern skal være høyere i 2023 sammenlignet med 2022.
17. Økt bruk av frivillige behandlingsalternativer i psykisk helsevern i de tilfeller hvor dette er forsvarlig og tilrådelig, i samarbeid med pasienter, pårørende og kommunale tjenester.

#### **Foretaksspesifikke krav:**

##### **UNN**

18. Etablere tilbud om veiledet internettbehandling/eMeistring som et regionalt behandlingstilbud.

### 3.4 Samhandling med leverandører av private helsetjenester

#### **Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):**

19. Rapportere på innhold og samhandling i forbindelse med inngåtte samarbeidsavtaler med avtalespesialister. Rapporteringen skal inneholde antall samarbeidsavtaler inngått, beskrivelse av aktiviteter og resultater av samarbeidsavtalen. For eventuelle manglende samarbeidsavtaler skal det beskrives utfordringer og eventuelle tiltak som er planlagt iverksatt for å få samarbeidsavtalen på plass.

## 4 Kvalitet og pasientsikkerhet

#### **Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):**

20. Delta i regionalt arbeid for å sikre robust infrastruktur, kompetanse og bemanning i AMKene.

#### **Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK) og SANO:**

21. Det skal gjennomføres årlig egnevalueringer av etterlevelse av nasjonale helsefaglige retningslinjer. En systematisk gjennomgang av resultater fra kvalitetsregistre og kvalitetsindikatorer skal inngå i vurderingen om helsefaglige retningslinjer etterleves.
22. I tråd med forutsetningene i styringsmodell for anskaffelser; sikre god og reell forankring av behovsbeskrivelse og beslutninger i anskaffelses- og avtaleprosesser i hele helseforetaket.

#### **Foretaksspesifikke krav:**

##### **UNN**

23. Øke ambulansetilpasning i Tromsø, for å unngå at ambulanseflyene taper duty-tid.

##### **HSYK**

24. Evaluere konsekvenser av flytting av ambulansetilpasning fra Rødøy kommune til Lurøy kommune i 2021.

### 4.1 Klima- og miljøtiltak

#### **Krav til alle:**

25. Helseforetaket må være bevisst sitt samfunnsansvar og sikre bærekraftig utvikling og et godt omdømme. I Meld. St. 6 *Et grønnere og mer aktivt statlig eierskap — Statens direkte eierskap i selskaper (eierskapsmeldingen)* fremgår regjeringens

forventninger til statlige selskaper. Hensynet til bærekraft i statens mål som eier er tydeliggjort og forsterket. Staten er opptatt av at selskapene identifiserer risiko, muligheter og behov for omstilling av sin virksomhet som følge av Parisavtalens mål og integrerer dette i sine strategier

Det skal dokumenteres årlig status i arbeidet med å nå de langsiktige målene innen klimaområdet gjennom bidrag til spesialisthelsetjenestens rapport om samfunnsansvar.

## 4.2 Informasjonssikkerhet og personvern

### **Krav til alle:**

26. Innen 31.8.2023 styrebehandle status og rapportere på korrigerende tiltak fra arbeidet med informasjonssikkerhet. Status skal som minimum inneholde:
  - status for fremdrift for handlingsplan og lukke kjente svakheter,
  - presentasjon av spesialisthelsetjenesten trusselbilde (utarbeidet av HN IKT),
  - resultater fra gjennomførte risikovurderinger, penetrasjonstester, sikkerhetstester og sikkerhetsrevisjoner,
  - oppsummering fra avviksrapportering,
  - beskrivelse av hvordan kartlegging av digital sikkerhetskultur er fulgt opp.
27. Oppdatere de lokale handlingsplanene (jf. NSMs grunnprinsipper for IKT-sikkerhet) for det systematiske arbeidet med å styrke informasjonssikkerheten og med å lukke de sårbarhetene som Riksrevisjonens undersøkelse avdekket. Oppdatering skal skje innen 3. april hvert år og det skal rapporteres fra forbedringsarbeidet.
28. Gjennomgå eget beredskapsplanverk og vurdere behovet for å iverksette ytterligere forebyggende tiltak og tiltak for å håndtere og gjenopprette funksjon etter tilsiktede eller utilsiktede hendelser mot egen infrastruktur, IKT-systemer og viktige verdier. Det skal rapporteres på dette oppdraget innen 1.9.2023.

### **Foretaksspesifikke krav:**

#### **HN IKT**

29. Utarbeide en årlig rapport i samarbeid med Norsk helsenett SF om trusler og trender som spesialisthelsetjenesten kan benytte i sitt arbeid med risiko- og sårbarhetsvurderinger innen 1. juni hvert år. Erfaringer fra hendelser, penetrasjonstesting og portskanningstester vil være relevant.
30. Gjennomføre en øvelse for håndtering av uønskede kritiske hendelser, jf. NSMs grunnprinsipper for IKT-sikkerhet. Dette skal skje i samarbeid med Norsk helsenett SF. Det skal rapporteres på dette oppdraget innen 1.9.2023.



## 4.3 Beredskap

### **Krav til alle:**

31. Videreutvikle operative beredskapsplaner koordinert med Forsvaret i hele krisespekteret basert på erfaring og kunnskap fra piloten i Helse Nord RHF.
32. Delta i arbeidet med å kartlegge og definere kritiske produkter for å ivareta forsyningssikkerhet.
33. Gjennomføre forebyggende sikkerhetstiltak for å beskytte skjermingsverdige verdier slik at forsvarlig sikkerhetsnivå oppnås. Utdypende informasjon vil bli gitt på egnet måte iht krav i sikkerhetsloven.
34. I samarbeid med RHF etablere nasjonalt begrenset nett (NBN) (tekst og bilde) i eget helseforetak. HN IKT skal i samarbeid med RHF og Forsvarsdepartementet (FD) bistå helseforetakene i dette arbeidet.

### **Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):**

35. Etablere planer for blodberedskap. Norsk koordineringscenter for blodberedskap vil bistå. Rammer for arbeidet fastsettes av de regionale helseforetakene i fellesskap.
36. Delta i internasjonale innsatsteam og kapasiteter, og bidra i arbeidet med å videreutvikle disse med bakgrunn i gjennomførte evalueringer, herunder NOR EMT og helseteam.

### **Foretaksspesifikke krav:**

#### **UNN**

37. Sørge for at tjenestegjørende militært personell under Øvelse Joint Viking 2023 gis tilgang til spesialisthelsetjenester i tråd med føringer gitt i eget vertslandsstøttedokument for øvelsen.  
Innlemme militært ambulanshelikopter på Bardufoss i eget traumesystem for perioden 6-17 mars 2023.  
Delta i planlegging og gjennomføring av samhandlingsøvelser knyttet til øvelse Joint Viking 2023.

#### **NLSH**

38. Delta i planlegging og gjennomføring av atomberedskapsøvelsen Arctic Reihn 2023.

#### **SANO**

39. Sikre forsvarlig beredskap for forsyningskritiske legemidler der de regionale helseforetakene har finansieringsansvaret. I dette inngår legemidler som brukes i pasientbehandling i spesialisthelsetjenesten, både i helseforetak og H-resept-legemidler. De regionale helseforetakene velger egnet innretning og ramme for arbeidet, herunder ev. redimensjonering og/eller konsolidering av avtaler inngått

under pandemien eller inngåelse av ny(e) avtale(r). Lærdom fra håndteringen av covid-19-pandemien skal legges til grunn for dimensjonering, og det skal være et høyere beredskapsnivå enn i 2019.

## 5 Bemanning og kompetanse

### **Krav til alle:**

40. Sikre medvirkning gjennom deltakelse i regionalt fagnettverk for ledelse og ledelsesutvikling og forankring av arbeidet i eget foretak.

### **Foretaksspesifikke krav:**

#### **FIN**

41. Fra januar 2023 til desember 2024 overta ansvaret for faglig koordinering og videreutvikling av eksisterende og nye regionale konsepter tilknyttet regional lederutvikling. Deling og erfaringsutveksling ivaretas gjennom deltakelse i regionalt nettverk for ledelse- og lederutvikling. Finnmarkssykehuset skal i tillegg sørge for at det gjennomføres en faglig evaluering av utviklede konsepter innen høsten 2024.

## 5.1 Sikre gode arbeidsforhold

### **Krav til alle:**

42. Fortsette og forsterke arbeidet med å utvikle heltidskultur i helseforetakene. Det skal rapporteres på utviklingen i tertialoppfølgingsmøtet i juni 2023.

## 5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell

### **Krav til alle:**

43. Utfase innleie av arbeidskraft og kjøp av vikartjenester utenfor rammeavtaler inngått av Sykehusinnkjøp.

44. Innen 1. tertial skal foretakene innføre innskjerpet prosedyre for hvilke alternative løsninger som skal vurderes, før det fattes beslutning om innleie, eller kjøp av vikartjeneste fra byrå.

45. Delta i videreutvikling og testing av Clockwork som bestillingssystem for styring og kontroll på kjøp av vikartjenester fra byrå. Dette som grunnlag for avgjørelse om implementering av felles, regionalt system for kjøp av vikartjenester fra byrå innen utgangen av 2023.

46. Bidra i arbeidet med utarbeidelse av en årlig, felles rapport om personell, kompetanseutvikling og utdanning. Rapporten skal inneholde:
- nasjonale indikatorer, analyser og presentasjon av tiltak og gode eksempler for å rekruttere, videreutvikle og beholde personell og for å skape et godt arbeidsmiljø.
  - nasjonal oversikt over behov for legespesialister, ABIOK-sykepleiere og jordmødre i spesialisthelsetjenesten i lys av den faglige utviklingen, utdanningskapasitet og avgang i tjenesten.
47. Det skal som hovedregel tilstrebes 6 måneders planleggingshorisont. Dette gjelder særlig for anmodning om deltakelse fra klinisk personell.
48. Det fremgår av eierskapsmeldingen at det er vesentlig at de statlig eide selskapene kan tilby konkurransedyktig godtgjørelse, slik at de får rekruttert og beholdt gode ledere. Lønnsvilkår er et sentralt virkemiddel for å rekruttere og beholde slik kompetanse. Staten forventer at godtgjørelsen til ledende ansatte er konkurransedyktig, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskaper, samt at styret ivaretar hensynet til moderasjon ved fastsettelse og justering av godtgjørelsen. Statens retningslinjer for lederlønn ble oppdatert i tråd med eierskapsmeldingen med virkning fra 12. desember 2022.

Dersom ledende ansatte får høyere årlig justering i fastlønn enn gjennomsnittet for øvrige ansatte, skal helseforetaket begrunne dette i sin lønnsrapport.

Det legges til grunn at helseforetaket følger statens forventninger som fremkommer i eierskapsmeldingen.

#### **Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK) og SANO:**

49. Delta i regional satsning for å fremme hensiktsmessig oppgavedeling og økt samhandling mellom ulike yrkesgrupper. Arbeidet skal bidra til tilstrekkelig og riktig bemanning, bedre ressursbruk og økt medarbeidertilfredshet.

#### **Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):**

50. Innen utgangen av 2023 skal GAT gjenspeile all planlagt og faktisk arbeidstid for ansatte i helseforetaket, fravær og variabel arbeidstid oppdateres kontinuerlig.
51. Delta inn i prosjektet «GODT planlagt». Det skal som hovedregel innføres 6 måneders planleggingshorisont.
52. Foreta en kritisk gjennomgang av behov for innleie med sikte på reduksjon i omfanget. Det skal rapporteres på utviklingen i 1.tertial.
53. Innen utgangen av første tertial rapportere på status og legge fram plan for fremtidige tiltak i arbeidet med å nå målene om økt antall helsefagarbeiderlæringer og at andel årsverk for helsefagarbeidere skal være minimum 5 prosent av totalt antall årsverk.

54. Antall utdanningsstillinger for sykepleiere innen anestesi-, barn-, intensiv-, jordmor, operasjon- og kreftsykepleie (ABIOK og jordmødre) skal økes til følgende: UNN 90, NLSH 48, HSYK 18, FIN 18 Se tabell i word.

Utdanningsstillinger ABIOK og jordmødre	2022	Nye 2023	Totalt
UNN HF	80	10	<b>90</b>
Nordlandssykehuset HF	40	8	<b>48</b>
Finnmarkssykehuset HF	15	3	<b>18</b>
Helgelandssykehuset HF	15	3	<b>18</b>
<b>Helse Nord</b>	<b>150</b>	<b>24</b>	<b>174</b>

### 5.3 Utdanning av legespesialister

#### Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH, og HSYK):

55. Delta i prosjekt for å kartlegge dagens spesialistbemanning, vurdere fremtidige bemanningsbehov og foreslå riktig utdanningskapasitet for LIS 2 og 3
56. Tilby øremerkede utdanningsstillinger for allmennleger i spesialisering (ALIS) i samsvar med regional opptrappingsplan for perioden 2022-2026.

Helseforetak	2022		2023		2024		2025		2026	
	P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2
Finnmarkssykehuset	2	2	3	3	4	4	4	4	5	5
UNN	3	3	5	6	7	8	9	9	9	9
Nordlandssykehuset	3	3	4	4	5	6	7	7	8	9
Helgelandssykehuset	2	2	3	3	4	4	5	5	5	5
<b>Samlet</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>22</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>27</b>	<b>28</b>

**TABELL 1 REGIONAL OPPTRAPPINGSPLAN FOR UTDANNINGSSTILLINGER TIL ALIS I HELSE NORD 2022-2026. DET SKAL GJENNOMFØRES ÅRLIGE EVALUERINGER SOM KAN FØRE TIL JUSTERINGER I PERIODEN. PERIODE 1 (P1) MARS-AUGUST. PERIODE 2 (P2) SEPTEMBER-FEBRUAR.**

### 5.4 Helse, miljø og sikkerhet (HMS)

#### Krav til alle:

57. Forsterke fokus på HMS- og arbeidsmiljøarbeid i gjennomføring av oppdragsdokumentet.
58. Delta i det regionale nærværnettverket i Helse Nord.

### **Foretaksspesifikke krav:**

#### **NLSH**

59. Ta ansvar for å lede og koordinere regionalt nærværnettverk i Helse Nord.

## 6 Forskning og innovasjon

### **Krav til alle:**

60. Implementere tiltak i strategi for forskning og innovasjon i Helse Nord 2021-2025 og sørge for at klinisk forskning blir integrert i klinisk praksis og pasientbehandling.

## 7 Økonomi

### 7.1 Resultatkrav

Helseforetakene skal i 2023 basere sin virksomhet på de tildelte midler med følgende resultatkrav:

Finnmarkssykehuset:	Underskudd kr 50 mill.
UNN:	Overskudd kr 40 mill.
Nordlandssykehuset:	Overskudd kr 5 mill.
Helgelandssykehuset:	Overskudd kr 25 mill.
Sykehusapotek Nord:	Overskudd kr 1 mill. <sup>5</sup>
Helse Nord IKT:	Økonomisk balanse

### 7.2 Anskaffelsesområdet

#### **Krav til alle:**

61. Dokumentere utvikling i avtaledekning og avtalelojalitet.

## 8 Teknologi

### **Krav til alle:**

---

<sup>5</sup> Det skal også være overskudd i publikumsavdelingen

62. Helseforetakene skal aktivt forvalte og videreutvikle tjenesteavtaler, databehandleravtaler og andre avtaler som tydeliggjør ansvarsforholdene mellom helseforetakene i Helse Nord.
63. Fortsette arbeidet med å overføre teknisk og merkantil forvaltning av IKT-systemer til Helse Nord IKT. Helseforetakene skal i fellesskap forvalte og videreutvikle en robust teknisk, merkantil og funksjonell forvaltning i tråd med prinsipper beskrevet i oppdragsdokumentet 2021 og direktørmøte sak 92-2022.
64. Videreføre arbeidet med å avklare drifts- og forvaltningsmodeller som sikrer at installasjon og endringer i medisinsk utstyr og eventuelt driftstekniske IKT systemer oppfyller krav i regionalt styringssystem for informasjonssikkerhet. Arbeidet ledes av Helse Nord IKT HF og skal gjennomføres risikobasert, og i nært samarbeid med Helse Nord RHF og helseforetakene.

#### Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):

65. Legge til rette for trinnvis innføring av pasientens legemiddelliste fra 2023 og bidra i arbeidet med å utarbeide en felles plan for videre utprøving og innføring i alle regioner. Arbeidet skal baseres på erfaringene i utprøvingen i Helse Vest og Helseplattformen.

#### **Foretaksspesifikke krav:**

##### **NLSH**

66. Innføre vedtatt regional løsning for Telefoni/Teams i 2023.

##### **HN IKT**

67. Leverer samlet rapportering av status i foretakets IKT-portefølje. I tillegg skal HN IKT støtte regionale prosjektledere i å utarbeide tilsvarende status for IKT-prosjekter eid av Helse Nord RHF.

## 9 Bygg og kapasitet

#### Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):

68. Som eier av helikopterlandingsplass sørge for å gjennomføre nødvendige oppgraderinger og vedlikehold ved egne luftambulansbasefasiliteter. Herunder sikre at normer/standarder og lovkrav ivaretas slik at basedriften til enhver tid opprettholdes.

## 10 Styringsparametere 2023

Helse Nord RHF vil i oppfølgingsmøtene med helseforetakene følge opp de valgte styringsparametere samt andre kvalitetsindikatorer ved behov.

Styret og ledelsen i foretakene har et ansvar for oppfølging av kvalitetsindikatorerne som helsedirektoratet publiserer og å iverksette tiltak for å forbedre kvaliteten i tjenestene.

Indikatorerne i tabellen under rapporteres som beskrevet i tabellen og i mal for tertialrapport og årlig melding.

Tabell 1. Mål 2023. Datakilder og publiseringsfrekvens.

Indikator	Mål 2023	Datakilde	Publiseringsfrekvens
<b>1 Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling</b>			
Antall pasienter (per 100 000 innbyggere) med vedtak om tvangsmidler i psykisk helsevern. Statistikken måler pasienter per 100 000 innbyggere 16 år og eldre.	Skal reduseres	Helsedirektoratet	Årlig
<b>2 Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet</b>			
Antall nye kliniske behandlingsstudier i helseforetakene som inkluderte pasienter i 2023	Økt med minst 15 % sammenliknet med 2022.	Nasjonalt målesystem for forskning i helseforetakene, NIFU	Årlig
Antall utdanningsstillinger for ABIOK-sykepleie og jordmødre	Økes sammenliknet med 2022	De regionale helseforetakenes HR-systemer	Årlig
Antall lærlinger i helsefagarbeiderfaget	Økes sammenliknet med 2022	De regionale helseforetakenes HR-systemer	Årlig
Antall LIS i psykiatri	Økes sammenliknet med 2022	Helsedirektoratet	Årlig
Andel somatiske pasientopphold med pasientskade, målt med metoden GTT.	Redusert til 10 % i 2023.	Helsedirektoratet	Årlig
Forbruk av bredspektrede antibiotika i norske sykehus, målt i DDD/100 liggedøgn. (Målt som disse fem bredspektrede midlene: Karbapenemer, 2. og 3. generasjons cefalosporiner, penicillin med enzymhemmer og kinoloner).	På samme nivå som eller lavere enn i 2019	Sykehusenes legemiddelstatistikk/Helsedirektoratet	Tertialvis
<b>3 Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp</b>			
Gjennomsnittlig ventetid	Skal ikke øke sammenliknet med 2022. Målsetningen på sikt er gjennomsnittlig ventetid lavere enn 50	Helsedirektoratet	Månedlig

	dager for somatikken, 40 dager for psykisk helsevern voksne, 35 dager for psykisk helsevern barn og unge og 30 dager for TSB.		
Andel pasientkontakter som har passert planlagt tid av totalt antall planlagte pasientkontakter. Må måles med samme uttrekksdato som året før.	Skal overholde minst 95 % av avtalene.	Helsedirektoratet	Tertialvis
Andelen polikliniske konsultasjoner som gjennomføres over video og telefon.	Minst 15 %	Helsedirektoratet	Tertialvis
Gjennomføring av organspesifikke pakkeforløp for kreft (samlet for 24 krefttyper) innen maksimal anbefalt forløpstid <sup>1</sup> .	Minst 70 %	Helsedirektoratet	Tertialvis
Andel pasienter i pasientforløp innen psykisk helsevern og rusbehandling som sammen med behandler har utarbeidet en behandlingsplan	Minst 80 %	Helsedirektoratet	Tertialvis
Andel epikriser sendt innen 1 dag etter utskrivning fra somatisk helsetjeneste, psykisk helsevern for voksne og TSB.	Minst 70 %	Helsedirektoratet	Tertialvis

## 11 Oppfølging og rapportering

Alle krav for 2023 skal rapporteres i tråd med egen mal for tertialrapport og årlig melding. Styringsparametere rapporteres som beskrevet i tabell 1.

I årlig melding skal det rapporteres på hvordan helseforetakene har fulgt opp **mål 2023, foretaksspesifikke mål 2023 og styringsparametere 2023**. Se tabell 2 for oversikt over rapporteringsrutiner og frister.

Der det er mulig skal data til rapportering hentes fra virksomhetsportalen Helse Nord LIS.



**TABELL 2 OVERSIKT OVER RAPPORTERINGSRUTINER OG FRISTER:**

Rapportering	Innhold	Frister
Månedlig	Virksomhetsrapport i tråd med mal.	Månedsregnskap skal være avsluttet innen fem virkedager i påfølgende måned.  ØBAK og virksomhetsrapport skal oversendes RHF senest fire virkedager etter regnskapsavslutning.
Tertialrapport	Felles mal for tertialrapport og årlig melding ettersendes.	Administrativt utarbeidet tertialrapport: 15. mai 2023  25. september 2023  NB: Fullstendig ØBAK og virksomhetsrapport sendes fire virkedager etter regnskapsavslutning.  Styrebehandlet tertialrapport (styrevedtak): 5. juni 2023  9. oktober 2023
Årlig melding	Felles mal for tertialrapport og årlig melding ettersendes.  Økonomidelen tas ut av årlig melding, leveres som ordinær virksomhetsrapport.	<b>Administrativt</b> behandlet årlig melding: 2. februar 2024  <b>Styrebehandlet</b> årlig melding (styrevedtak): før styremøte Helse Nord RHF i mars 2024
Årsregnskap	Minst 5 dager før utsending av saksfremlegg for styrebehandling av årsregnskap, sendes fullstendig årsregnskap med noter og styrets årsberetning (ikke ordinær årsmelding) til Helse Nord RHF for gjennomgang.	Styrebehandling av årsregnskap for 2023:  Før styremøte Helse Nord RHF i mars 2024

## 12 Utdanning av helsepersonell – dimensjonering

Kunnskapsdepartementets kandidatmål for praksisplasser finnes på [www.regjeringen.no/contentassets/31af8e2c3a224ac2829e48cc91d89083/orientering-om-statsbudsjettet-2023-for-universitet-og-hogskular-etter-vedtak-i-stortinget-14.12.22.pdf](http://www.regjeringen.no/contentassets/31af8e2c3a224ac2829e48cc91d89083/orientering-om-statsbudsjettet-2023-for-universitet-og-hogskular-etter-vedtak-i-stortinget-14.12.22.pdf)



## PROTOKOLL

### fra drøftingsmøte i henhold til Hovedavtalens § 30 og 31 mellom Nordlandssykehuset HF og foretakstillitsvalgte

14. februar 2023

Kl. 12.30 – 14.30

Møterom: G04 26-27 og Skype

Fra arbeidsgiver:

Fra fagforeningene:

Navn	Navn	Tilstede	Forfall
Liss Eberg, HR-sjef	Bente M. Arntsen (NSF)	X	
Per-Ingve Norheim, Seniorrådgiver HR-avd	Heidi Fløtten (NETF)		X
Kjell Roger Storø, Seksjonsleder HR-HMS seksjonen	Siv Anita Ovesen (NFF)	X	
Tove Beyer, ass.klinikkssjef medisinsk klinikk	Britt-Tove Bakken (Utdanningsf)		X
Marit Barosen, Økonomisjef	Marthe Bergseth (Forskerne)		X
Gro Ankill, Direktør stab, innkjøp og logistikk	Ingeborg Overvoll (Presteforeningen)		X
Lena Rolandsen, Rådgiver HR-HMS	Svein Klingen (Akademiker forb.)		X
Gunn Hege Valøy, Klinikkssjef kirurgisk klinikk	Mads Isaksen (Maskinistforb.)		X
Siriann Trymbo, Rådgiver HR-Personal	Liv Berit Moe (Radiografforb)		X
	Karina Hjerde (Fagforbundet)	X	
Lillian Søttar, Rådgiver, HR-avd	Jannicke Lagesen (FO)	X	
	Roar Skogøy (El og It forbundet)		X
	Merete Danielsen (Delta)	X	
	Anette Rypeng (Parat)		X
	Gro Sivertsen (DNJ)	X	
	Skjalg Andersen (NITO)		X
	Frida Andræ (DNLF)	X	
	Morten Næss (DNLF)	X	
	Tirill Ingebrigtsen (NPF)		X
	Eirik Pettersen (Econa)	X	
	Anne Landsem (Tekna)		X
	Stian Molvik (Samfunnsviterne)		X

\* tilstede deler av møtet

**AMU sak 5/2023 Orientering om overføring av 100% sekretærstilling fra Enhet for Helse I Arbeid (HIA) til Senter for klinisk støtte og dokumentasjon (SKSD)**

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

**Styresak xx/2023 Virksomhetsrapport desember-22**

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

**Styresak xx/2023 Virksomhetsrapport januar-23**

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

**Styresak xx/2023 Muntlig orientering om oppdragsdokument 2023**

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

**Styresak xx/2023 Muntlig orientering – Foreløpig resultat 2022**

Partene tar saken til orientering.

**AMU sak 4/2023 Orientering fra ressursgruppe i Nordlandssykehuset i henhold til felles retningslinjer om varsling av kritikkverdige forhold i Helse Nord**

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

**AMU sak 7/2023 Orientering om IA og sykefraværarbeid i Nordlandssykehuset HF**

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

**AMU sak 6/2023 HMS-handlingsplan for Nordlandssykehuset HF 2023**

Partene har drøftet saken og slutter seg til HMS-handlingsplan for Nordlandssykehuset HF 2023.

## Mandat delte stillinger Kirurgisk klinikk

Partene har drøftet mandatet og oppnevner tillitsvalgt og verneombud til arbeidsgruppen innen utgang av uken.

---

Nordlandssykehuset HF

---

Bente M. Arntsen

---

Liv Berit Moe

---

Siv Anita Ovesen

---

Britt-Tove Bakken

---

Gro Sivertsen

---

Heidi Fløtten

---

Svein Klingen

---

Mads Isaksen

---

Karina Hjerde

---

Roar Skogøy

---

Merete Danielsen

---

Anette Rypeng

---

Skjalg Andersen

---

Stian Molvik

---

Anne Landsem

---

Tirill Ingebrigtsen

---

Frida Andræ

---

Eirik Andreas Pettersen

---

Ingeborg Overvoll

---

Jannicke Lagesen



## PROTOKOLL

### fra drøftingsmøte i henhold til Arbeidsmiljøloven mellom Nordlandssykehuset HF og hovedverneombud

14. februar 2023

Kl. 12.30 – 14.30

Møterom: G04 26-27 og Skype

Fra arbeidsgiver:

Hovedverneombud:

Navn	Navn	Tilstede	Forfall
Liss Eberg, HR-sjef	Silje Kristensen	X	
Per-Ingve Norheim, seniorrådgiver HR-avd			
Kjell Roger Storø, seksjonsleder HR-HMS seksjonen			
Tove Beyer, ass.klinikksjef medisinsk klinikk			
Marit Barosen, Økonomisjef			
Gro Ankill, Direktør stab, innkjøp og logistikk			
Lena Rolandsen, Rådgiver HR-HMS			
Gunn Hege Valøy, Klinikksjef kirurgisk klinikk			
Siriann Trymbo, Rådgiver HR-Personal			
Lillian Søttar, Rådgiver, HR-avd			

\* tilstede deler av møtet

**AMU sak 5/2023 Orientering om overføring av 100% sekretærstilling fra Enhet for Helse I Arbeid (HIA) til Senter for klinisk støtte og dokumentasjon (SKSD)**

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

**Styresak xx/2023 Virksomhetsrapport desember-22**

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

**Styresak xx/2023 Virksomhetsrapport januar-23**

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

**Styresak xx/2023 Muntlig orientering om oppdragsdokument 2023**

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

**Styresak xx/2023 Muntlig orientering – Foreløpig resultat 2022**

Partene tar saken til orientering.

**AMU sak 4/2023 Orientering fra ressursgruppe i Nordlandssykehuset i henhold til felles retningslinjer om varsling av kritikkverdige forhold i Helse Nord**

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

**AMU sak 7/2023 Orientering om IA og sykefraværarbeid i Nordlandssykehuset HF**

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

**AMU sak 6/2023 HMS-handlingsplan for Nordlandssykehuset HF 2023**

Partene har drøftet saken og slutter seg til HMS-handlingsplan for Nordlandssykehuset HF 2023.

## **Mandat delte stillinger Kirurgisk klinikk**

Partene har drøftet mandatet og oppnevner tillitsvalgt og verneombud til arbeidsgruppen innen utgang av uken.

---

Nordlandssykehuset

---

Hovedverneombud



**Protokoll fra AMU-møte  
mandag 20. februar 2023  
kl. 08.30 – 10.30  
G04.027/Teams**

<b>Arbeidsgivers representanter:</b>		<b>Vararepresentanter:</b>	<b>Til stede</b>
Liss Eberg, HR-sjef	X		
Sissel Juliussen, avdelingsleder Kir klinikk LO	X		
Elisabeth B Jensen, avd.leder Med klinikk VE	X		
Bjørnar Hansen, ass klinikkssjef PHR-klinikken	X		
Frode Hansen, konst klinikkssjef Prehospital			
<b>Arbeidstakers representanter:</b>			
Hovedverneombud Silje Kristensen	X		
Bente Arntsen, NSF	X		
Karina Hjerde, Fagforbundet	X		
Frida Andræ, DNLF	X		
Merete Danielsen, Delta	X		
<b>Øvrige faste medlemmer:</b>			
Representant fra Hemis Trond Halvorsen	X		
Representant fra HMS: Kjell Roger Storø	X		
Sekretær for AMU: Anita H Olsen	X		

<b>Øvrige til stede:</b>
Synne Pettersen – på sak
Tove Beyer – på sak
Lena Rolandsen – på sak
Gro Ankill og Marit Barosen – på sak



### **AMU-sak 01-2023**

#### **Godkjenning av innkalling og saksliste**

**Innstilling til vedtak:**

Innkalling og saksliste godkjennes.

**Avstemming:**

Enstemmig vedtatt.

**Vedtak:**

Innkalling og saksliste godkjennes.

### **AMU-sak 02-2023**

#### **Godkjenning av protokoll**

**Innstilling til vedtak:**

Protokoll fra AMU-møte 12. desember -22 godkjennes.

**Avstemming:**

Enstemmig vedtatt.

**Vedtak:**

Protokoll fra AMU-møte 12. desember -22 godkjennes.

### **AMU-sak 03-2023**

#### **Opprettelse av nye verneområder i Diagnostisk klinikk**

**Innstilling til vedtak:**

AMU vedtar framlagt forslag til verneområder i Diagnostisk klinikk.

**Avstemming:**

Enstemmig vedtatt.

**Vedtak:**

AMU vedtar framlagt forslag til verneområder i Diagnostisk klinikk.

### **AMU-sak 04-2023**

#### **Orientering fra ressursgruppe i Nordlandssykehuset i henhold til felles retningslinjer om varsling av kritikkverdige forhold i Helse Nord**

**Innstilling til vedtak:**

AMU tar saken til orientering.

**Forslag til vedtakspunkt 2 og 3:**

2. AMU ber om at HR, i samarbeid med HVO og tillitsvalgte, utarbeider en opplæring/veileder for varsling.

3. Informasjonen må gjøres kjent via Pulsen.

**Avstemming:**

Enstemmig vedtatt med vedtakspunkt 2 og 3.

**Vedtak:**

1. AMU tar saken til orientering.
2. AMU ber om at HR, i samarbeid med HVO og tillitsvalgte, utarbeider opplæring/veileder for varsling.
3. Informasjonen må gjøres kjent via Pulsen

**AMU-sak 05-2023****Orientering om overføring av 100% sekretærstilling fra Enhet for HelseIArbeid (HIA) til Senter for klinisk støtte og dokumentasjon (SKSD)****Innstilling til vedtak:**

AMU tar saken om overføring av sekretærstilling fra HIA til SKSD til orientering.

**Avstemming:**

Enstemmig vedtatt.

**Vedtak:**

AMU tar saken om overføring av sekretærstilling fra HIA til SKSD til orientering.

**AMU-sak 06-2023****HMS-handlingsplan for NLSH 2023****Innstilling til vedtak:**

AMU anbefaler direktøren å vedta vedlagt handlingsplan for NLSH HF for 2023.

**Avstemming:**

Enstemmig vedtatt.

**Vedtak:**

AMU anbefaler direktøren å vedta vedlagt handlingsplan for NLSH HF for 2023.

**AMU-sak 07-2023****Orientering om IA og sykefraværarbeid i NLSH HF****Innstilling til vedtak:**

AMU tar saken til orientering.

**Forslag til vedtakspunkt 2 og 3:**

2. AMU anerkjenner at det jobbes systematisk med sykefraværet.
3. AMU er bekymret for det vedvarende høye sykefraværet.

**Avstemming:**

Enstemmig vedtatt med vedtakspunkt 2 og 3.

**Vedtak:**

1. AMU tar saken til orientering.
2. AMU anerkjenner at det jobbes systematisk med sykefraværet.
3. AMU er bekymret for det vedvarende høye sykefraværet.

**AMU-sak 08-2023****Saker til orientering****Innstilling til vedtak:**

AMU tar saken til orientering.

**Avstemming:**

Enstemmig vedtatt.

**Vedtak:**

AMU tar saken til orientering.

Saken meldt til eventuelt utsettes til AMU-møte i mars.

## Referat møte i Ungdomsrådet 10. til 12. februar

**Sted:** Scandic Bodø, Sjøgata 23

**Tidspunkt:** 10. februar kl. 17.00 til 12. februar 15.00

**Sakspapirer:** Ligger ut på nett, [lenke her](#)



Deltagere:		Tilstede	Meldt forfall
Danielle Johanna Hansen	Leder	X	
Olav Wiik Moland	Nestleder	X	
Susanne Regine Inga	Samisk representant	X	
Linea Vold		X	
Lea Hasse		X	
Trine Lise Antonsen		X	
Karoline Steffensen			X
Mari-Sofie Nordland		X	
Lina Ramberg Aas			X
Nikolai Heldahl		X	
Vinjar Meosli			X
Håvard Moland		X	
<b>For Nordlandssykehuset</b>			
Sissel Eidhammer	Saksbehandler/koordinator	X	
Tone Johnsen	Kontaktperson Medisinsk klinikk	X	
Silje Hageengen Lundeng	Kontaktperson Barneklubben	X	
Siri Tau Ursin	Administrerende direktør	Sak 03/2023	
Hege Krist Pettersen	Enhetsleder barneklubben	Sak 04/2023	
Kirsti Neset	Overlege barneklubben	Sak 04/2023	

#### Saksliste:

<b>01/2023</b>	Godkjenning av innkalling og saksliste
<b>02/2023</b>	Godkjenning av referat møte 07. desember
<b>03/2023</b>	Møte med direktør
<b>04/2023</b>	Besøk barneklubben
<b>05/2023</b>	Gruppearbeid
<b>06/2023</b>	Oppdrag og gjennomført siden sist
<b>07/2023</b>	Eventuelt

Saksnummer	Sak
01/2023	<p><b>Godkjenning av innkalling og saksliste</b></p> <p><b>Vedtak:</b> Innkalling og saksliste godkjennes.</p>
02/2023	<p><b>Godkjenning av referat møte 07. desember</b></p> <p><b>Vedtak:</b> Referatet fra møtet godkjennes.</p>
03/2023	<p><b>Møte med direktør</b></p> <p><b>Viktige saker for oss:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gode overganger</li> <li>2. Ettermiddagspoliklinikk</li> <li>3. Ventetid for barn og unge i psykiatrien</li> <li>4. Å ta vare på pårørende</li> <li>5. Tilbudet til skeive og transpersoner</li> <li>6. Samarbeidet mellom sykehuset og kommunale tjenester</li> <li>7. Få på plass ungdomsrom</li> <li>8. Aldersgrense på barneavdelingen må økes til 18 år</li> <li>9. Status på Flexible Assertive Community Treatment (FACT)-Ung</li> </ol> <p><b>Hva synes vi fungerer godt på Nordlandssykehuset?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mange gode behandlere</li> <li>2. <b>Mange flinke helsepersonell som er interesserte og bryr seg om det vi har å si</b></li> <li>3. HIPPO-prosjektet og arbeidet med et barnevennlig sykehus</li> <li>4. Ansatte som er flinke på å sette opp en plan og få en til å føle seg godt ivaretatt</li> <li>5. Leilighetstilbud ved en del av psykisk helse- og rustilbudet</li> <li>6. Consultant Liason (CL)-temaet er et veldig godt tilbud</li> <li>7. Åpenhet om ting som har blitt gjort feil</li> <li>8. Gode lokaler som fungerer godt ved deler av sykehuset</li> <li>9. Kvalitet i institusjonsbehandling i psykisk helsevern (KVIP), en metode som fungerer veldig godt</li> <li>10. Brukermedvirkning på systemnivå - vi blir faktisk lyttet til</li> </ol> <p><b>Spesifikke spørsmål til direktør:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ønske om å markere PRIDE ved sykehuset</li> <li>2. Kan vi komme på klinikkledermøte og snakke om skeiv helse?</li> <li>3. Ønsker å delta på prosjekter om: <ul style="list-style-type: none"> <li>• system for tilbakemeldinger</li> <li>• ungdom</li> </ul> </li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• overganger</li> <li>• barne- og ungdomsklinikk</li> </ul> <p><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ungdomsrådet takker for at direktøren deltok på møtet, og for en fin diskusjon.</li> <li>2. Ungdomsrådet synes det er veldig positivt med en direktør som er opptatt at minoritetssaker, og som virkelig bryr seg og som deltar på møtene våre.</li> <li>3. Ungdomsrådet ønsker å bidra til å arrangere PRIDE på Nordlandssykehuset og vil jobbe med dette på helgesamlingen.</li> <li>4. Ungdomsrådet har følgende innspill: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ungdomsrådet ønsker fortsatt at det skal etableres en barne- og ungdomsklinikk på tvers av somatikk og psykiatri.</li> <li>• Ungdomsrådet ønsker å involveres i arbeidet med gode overganger, ungdomshelse, system for tilbakemeldinger og skeiv helse.</li> </ul> </li> </ol>
<p><b>04/2023</b></p>	<p><b>Besøk på barneklubben</b></p> <p>Silje Hageengen Lundeng, Kontaktperson Barneklubben, Hege Krist Pettersen, enhetsleder barneklubben og Kirsti Neset, overlege barneklubben ga ungdomsrådet en omvisning.</p> <p><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ungdomsrådet takker for en veldig fin omvisning.</li> <li>2. Ungdomsrådet setter stor pris på et godt samarbeid med barneklubben.</li> <li>3. Ungdomsrådet ser fram til et videre arbeid rundt barn/ungdom og HIPPO.</li> </ol>
<p><b>05/2023</b></p>	<p><b>Gruppearbeid</b></p> <p><u>Vi jobbet med følgende ulike saker i løpet av helga:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pårørende: Konkrete punkter som er viktig for ungdom og spørsmål knyttet til journal</li> <li>2. Samarbeid på tvers: Konkrete punkter på hva som må til</li> <li>3. Hvordan møte unge med en funksjonshemmede på en god måte: Punkter og innlegg</li> <li>4. Skeiv helse: Markering av PRIDE og kursing av helsepersonell</li> <li>5. Profiler: Arbeid med våre hjertesaker, hva vi ønsker å jobbe med og arbeidskapasitet</li> <li>6. Innlegg fra Unge funksjonshemmede. Informasjon og diskusjon ved unge funksjonshemmede, ved Nora Thunem. Særlig diskusjon rundt: Øke synligheten for ungdomsrådet for å få tilbakemelding til ungdomsråd. Kan vi lage plakater, QR-kode</li> <li>7. Kan ungdomsrådet lage webinar for ansatte, med innlegg om for eksempel gode overganger?</li> </ol> <p><b>Vedtak:</b> Arbeidet som ble jobbet med i grupper vil bli jobbet videre med å kommende møter.</p>
<p><b>06/2023</b></p>	<p><b>Oppdrag og gjennomført siden sist</b></p> <p>Her gikk vi gjennom og fortalte kort om hvordan det går i prosjektene/arbeidet og bestemte hvem som skal delta på hva.</p>

Oppdrag og gjennomført siden sist	Representant ungdomsrådet
1. <b>Prosjektgruppe kurs brukermedvirkning</b>	Viktoria
2. <b>Et barnevennlig sykehus</b> Kontaktperson: Kirsti Neset	Linea Lea Gjennomført møte med barneklubben 24.10.22
3. <b>Videreføring og utvikling av HIPPO</b> Kontaktperson: Stine Hamlot	Linea Trine-Lise
4. <b>Regionalt kompetansenettverk for spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen</b> Kontaktperson: Kari Bøchmann	Susanne Regine Inga
5. <b>Arbeidsgruppe for å lage film</b>	Karoline Trine-Lise Olav Linea
6. <b>Brukerrepresentant til kurs for ungdom med nedsatt hørsel</b> Forventet arbeidsmengde: Planleggingsmøter. Kan gjennomføres digitalt.	Mari-Sofie
7. <b>Ønsker innspill fra samisk representant ungdomsrådet til:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Innspill til gjennomgang av nettside på samisk (gjennomført)</li> <li>• Kurs for helsepersonell i samisk språk og kultur 09. februar 2023. Kontaktperson Sissel</li> </ul>	Susanne Regine Inga
8. <b>Innlegg for leger i spesialisering</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>26.04 kl. 08.00 – 08.30</b> Hva er viktig for ungdom på sykehus? ved representant fra Nordlandssykehusets Ungdomsråd.</li> </ul> <b>Kontaktperson: Sissel</b>	
9. <b>Spørsmål om gjennomlesning av informasjonsskriv</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Henvendelse fra: Norsk kvalitetsregister for behandling av spiseforstyrrelser (NORSPIS). De har nye</li> </ul>	Gjennomført



<p>informasjonsskriv rettet mot pasienter med spiseforstyrrelse og deres foreldre/foresatte. Ønsker at representanter fra Ungdomsrådet mulighet til å lese gjennom informasjonsskrivene og gi oss tilbakemelding om de er informative og forståelige.</p>	
<p><b>10. Innlegg om tema gode overganger</b> Digitalt oppmøte 0745min spørsmål/svar. Nasjonal webinar.</p>	<p>Danielle Johanna Hansen Gjennomført 02.02.2022</p>
<p><b>11. Presentasjon av årsmeldinger</b> Presentasjon av årsmelding ungdomsrådet for styret, 22. februar.</p>	<p>Danielle Johanna Hansen</p>
<p><b>12. Møte med stortingspolitikere</b></p>	<p>Linea og Trine-Lise</p>
<p><b>13. Ungdomskonferanse Vefsn</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Den 27. – 29. august skal vi holde et seimar og ønsker at ungdomsrådet skal lede den ene bolken.</li> <li>• Det vil komme rundt 400 ungdommer og koordinatorene fra ungdomsråd i hele landet disse dagene.</li> </ul>	<p>Mari-Sofie + Danielle/Olav 2 ungdom + koordinator</p>
<p><b>14. Prosjekt barneklubben</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ved barneklubben skal vi i gang med <b>prosjektet ungdomsmedisin</b>. Vi skal utrede mulighetene for å øke aldersgrensen fra 16 år til 18 år på medisinske diagnoser som evt skal til poliklinikk, dagbehandling og innleggelse på sengeposten.</li> <li>• Vi skal utrede hvor mange pasienter er det som er i sykehuset på andre avdelinger, hvilke diagnoser har disse ungdommene, og hvordan kan barneklubben evt. ivareta disse pasientgruppene og overføre dem til voksenavdelingene etter ungdomstiden.</li> <li>• Vi ønsker 2 ungdom brukerrepresentant som gjerne er i målgruppen for disse pasientene.</li> <li>• Prosjektledere er Stine Hamlot og u.t. Per nå er vi helt i oppstarten med å danne gruppen som skal gjøre disse utredningene og være drivere av prosjektgruppen.</li> </ul>	<p>Ønsker 2 ungdom Mari-Sofie, Lea og Linea Danielle ressursperson</p>
<p><b>15. Forskningsprosjekt: Få kunnskap om bruk av pasientportal og deling av journalnotat med ungdommer/unge personer som mottar psykisk</b></p>	<p>Mari-Sofie</p>

**helsehjelp. Det vi ønsker er å snakke med personer mellom 12 og 24 år som har erfaring med å bruke en**

Danielle  
Nikolai

Hør med: Lina og Karoline

**Vedtak:**

Oppdrag gjennomføres slik det fremkommer av tabell.

**07/2023**

**Eventuelt**

**Evaluering av perioden**

Dette fungerer godt:

- Veldig positivt med en direktør som er opptatt at minoritets-saker, og som virkelig bryr seg, og som deltar på møtene våre.
- Første helgesamling veldig bra, god opplæring og innføring i rollen
- Bra med mer fokus på samisk og minoritetsperspektiv, dette er noe vi ikke har tenkt så mye på tidligere
- Veldig positivt å lage «profiler» med hva vi er opptatt av, dette gjør at vi kan jobbe med våre hjertesaker
- Veldig bra med sosialt arrangement, man blir bedre kjent og da blir det lettere å jobbe sammen
- Bra med kontaktpersoner/koordinatorer, gir oss andre perspektiver, gir en trygghet for gruppen
- Godt å følge program, men fint at det også er fleksibelt, at vi tar pauser når man ser behovet
- Vi har et godt samarbeid med sykehuset, det er åpenhet for at vi kan snakke direkte med dem
- Bredt utvalg av erfaringer, god flyt i gruppa
- Vi har en forståelse av systemet og er konstruktive i møtet med sykehuset.
- Systemkritikk, viktig at vi påpeker problemene med systemet
- Å bygge hverandre opp, innad og utenfor sykehuset, at vi har støttespillere også på Nordlandssykehuset er flott. Det så vi på barneklubben.

Dette kan vi jobbe med:

- God forberedelse på sakene i forkant, særlig når det kommer ledere inn
- Trenger gjerne mer tid til å tenke, kunne vært fint med en sosial bolk hvor vi starter litt mildt på fredagen
- Vi kan godt jobbe enda mer med å utvikle materiell som sykehuset kan bruke
- Vi får ofte saker på veldig kort varsel
- Å gjøre mer enn kun foredragsholding, vi må få til reell endring

**Innspill til rollen til kontaktperson fra klubben:**

- Ønskelig at medlemmene får kontaktinformasjon for kontaktpersonene fra klubbene

- Fint at de er med på drodlingen og kan komme med innspill
- Vi kan gjerne få spørsmål fra kontaktpersonene på saker de lurer på hva ungdomsrådet tenker
- Konkret innspill: Kan kontaktpersonene si litt om hva som skjer på sykehuset på starten av hvert møte?

**Vedtak:**

Arbeidsutvalget lager en plan for hvordan vi skal jobbe videre med punktene til forbedring.

**Neste møte:**

15. mars 2023, kl. 16.00 til 19.00

Tema: Film

**Tilbakemeldinger om helga:**

Dette funka: Veldig bra og fin helg, mange gode diskusjoner. Utrolig flott å kunne dra på barneavdelingen når vi har så mye samarbeid med dem, veldig gøy å se hvordan de jobber. Escape-room var kjempegøy. Veldig fint å ha gruppearbeid begge dagene. Fint med innlegg med Unge Funksjonshemmede for å få noen med et utenfra-perspektiv, og vite at vi kan bruke dem.

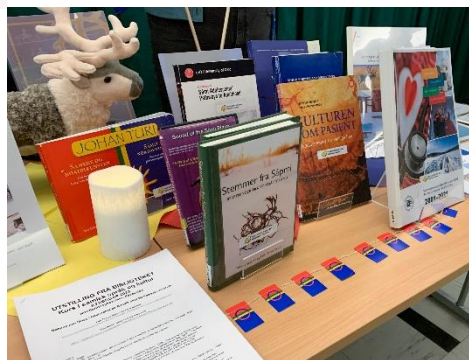
Dette kan bli bedre: Lørdag var litt lang dag og vi ble litt slitne på slutten. Fredag begynte vi for «rett på», burde hatt litt mer oppvarming for å «sette i gang» sånn at alle var godt forberedt før direktøren kom. Veldig fint å gå tur på Moloen, sånn som vi gjorde sist.

## Siden sist i bilder



WEBINAR:  
Hverken barn eller voksen

Ungdomsrådet ved Nordlandssykehuset



## Oppfølgingsaker og status

1. Det må lages rutiner for gode overganger på alle relevante avdelinger.
  - ⇒ Eget punkt i ny strategisk utviklingsplan
  - ⇒ Oppfølging av rutine psykisk- helse og rusklinikken:
  - ⇒ Stille et åpent spørsmål til aktuelle klinikker/avdelinger om å kunne gå i samarbeid om rutiner
2. Aldersgrensen på barneavdelingen må økes til 18 år.
  - ⇒ Ta det opp i aktuelle fora
3. Ventetiden for barn og unge i psykiatrien og barnehabilitering må ned.
  - ⇒ Ta opp tematikken i brukerutvalget
4. Det må opprettes en barne- og ungdomsklinikk.
5. Vi må ha et brukervennlig tilbakemeldingssystem, og tjenester som tar tilbakemeldingene på alvor.
6. Vi ønsker muligheten for å få timer på ettermiddagen, etter jobb og skole.
7. Vi ønsker et ungdomsrom der ungdom kan oppholde seg når de er på sykehus.
  - ⇒ Ungdomsrom etablert på barneavdelingen. Kan man tenke breiere rundt rommet?
8. Kommunikasjonen med barn og ungdom må bli bedre – vi må møtes *der vi er*.
  - ⇒ Internundervisning og foredrag, plakat 10 råd, delta på fagdager, sende ut melding hvor vi inviterer oss inn
9. Samarbeidet mellom dere må bli bedre, internt i sykehuset og mellom skole/kommune/sykehus, og koordinatorsystemet må funke.
  - ⇒ Helsefellesskap (SSU), involveres i under-råd, koordinatorsystemet, hva er lovpålagt? Hva har man krav på? Generelt rettigheter, følge saken i brukerutvalget:
10. Tilbudet til skeive og transpersoner må bli bedre, og de må bli møtt på en respektfull måte.
11. Pårørende og barn som pårørende må følges bedre opp
  - ⇒ Ungdomsrådet deltar på fagdag og opplæring av helsepersonell, utvikle/dokument som omhandler ungdom som er pårørende
12. Satsning på brukermedvirkning
  - ⇒ 10 råd for reell brukermedvirkning, foredrag/undervisning
13. Journal og HelseNorge: Aldersgrense 16 år, hvem som blir registrert som pårørende

Til styret i Nordlandssykehuset

I budsjettforslaget for Nordlandssykehuset for 2023, som skal behandles i dagens styremøte, fremkommer det en samlet omstillingsutfordring på 283 mill kr. I tiltaksplanen forutsettes 155 mill kr hentet fra kirurgisk klinikk.

Nedtrekket på kirurgi skaper uro og bekymring i Lofoten. Lofoten, med sine geografiske utfordringer, er avhengig av å ha en stabil kirurgisk akuttberedskap. Vi ber derfor styret skjerme denne funksjonen i Lofoten og sørge for at den minst opprettholdes på dagens nivå. Vi finner det nødvendig i denne sammenheng å minne styret og Nordlandssykehuset om Stortingets vedtak i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020 – 2023, som fastslår akuttkirurgisk beredskap hele døgnet og hele året i Lofoten.

Vi forutsetter for øvrig at Nordlandssykehuset, i hht inngåtte avtaler, fortsetter den gode dialogen med kommunene om eventuelle endringer av funksjoner eller tjenestetilbud, slik at vi kan sikre likeverdige tjenester til innbyggerne våre.

Leknes, 13. desember 2022

Anne Sand, ordfører i Vestvågøy kommune

Frank Johnsen, ordfører i Vågan kommune

Trond Kroken, ordfører i Flakstad kommune

Lillian Rasmussen, ordfører i Moskenes kommune



Til ordførerne i Vestvågøy kommune, Vågan kommune, Flakstad kommune og Moskenes kommune

Deres ref.:  
Anne Sand

Vår ref.:  
2022/3138

Saksbehandler:

Sted/dato:  
Bodø, 16.12.2022

## Ang uttalelse til budsjett 2023

Vi takker for henvendelsen datert 13. desember 2022 vedrørende styrets behandling av budsjett for 2023. Nordlandssykehuset vil selvfølgelig videreføre god dialog med kommunene om eventuelle endringer av funksjoner eller tjenestetilbud. I budsjettsaken og tiltaksoversikten som ble vedtatt i vår styresak 112-2022, foreligger det pr nå ikke forslag om å endre vesentlig på tjenestetilbudet ved de ulike sykehusene i helseforetaket. Dette gjelder også akuttfunksjonene. Vi viser også til vår pressemelding av 13. desember:

### **PRESSEMELDING**

#### **Budsjett 2023 Nordlandssykehuset HF**

*Styret i Nordlandssykehuset har i dag vedtatt et budsjett på 5,3 milliarder for 2023. Omstillingsutfordringen helseforetaket tar med seg inn i det nye året, er på 283 millioner. Dette innebærer at Nordlandssykehuset må redusere sine utgifter tilsvarende. Kravet fra eier, Helse Nord RHF, er et overskudd på 5 millioner kroner i 2023.*

*-Som det fremkommer av budsjettsaken og tiltaksoversikten, foreligger det pr nå ikke forslag om å endre vesentlig på tjenestetilbudet ved de ulike sykehusene i helseforetaket. Dette gjelder også akuttfunksjonene, sier styreleder Mari Trommald.*

*Styresaken gir en oversikt over tiltak som skal bidra til å holde budsjettet. Tiltakene er fordelt på alle lokasjoner, klinikker, senter og stabsenheter i helseforetaket.*

*-Forutsetningen for at vi skal holde budsjettet som nå er vedtatt, er at vi får gjennomført tiltakene slik som planlagt. Vi har tro på disse, men det er flere forutsetninger som ligger til grunn for at vi skal få det til. Dette gjelder blant annet prisvekst, reduksjon i fristbrudd og at vi klarer å rekruttere nødvendig personell i ledige stillinger for å unngå kostbar innleie. Vi kan ikke fortsette å bruke penger som ikke finnes i budsjettet, sier administrerende direktør Siri Tau Ursin.*

*-Helse Nord RHF går nå i gang med å vurdere fremtidig funksjons- og oppgavedeling i hele deres ansvarsområde. Dette vil også gjelde for Nordlandssykehuset, sier styreleder Trommald.*

Lenke til [Styresak 112-2022 Budsjett 2023](#).

Med vennlig hilsen

Mari Trommald  
Styreleder



# Norske Vaskeriers Kvalitetstilsyn

KONSULENTRAPPORT  
TIL

**Nordlandssykehuset  
Vesterålen, Vaskeriet**

Norske Vaskeriers Kvalitetstilsyn  
Varnaveien 35  
1526 Moss

Tlf: 69 31 35 02  
Fax: 69 31 35 25  
E-post: [post@vaskeritilsynet.no](mailto:post@vaskeritilsynet.no)

Internett:  
[www.vaskeritilsynet.no](http://www.vaskeritilsynet.no)

Foretaksregisteret:  
NO 971 467 606



# TILSYNSBEVIS

## NORSKE VASKERIERS KVALITETSTILSYN

Vaskeri

**Nordlandssykehuset Vesterålen, Vaskeriet**

Adresse Søndregt.19

Postnr./Sted 8450 Stokmarknes

Dato:

30.11.2022

**Tilsynsresultat**

**7,0**

Vurderinger	Resultat
Helhetsvurdering	7
Egenkontroll	7
Prosesser	7
Hygiene og renhold	7
Orden	7
Vedlikehold	7

Kontroll utført av:

*Jan Tore H Gunnarsen*

Tidligere tilsyn	Resultat
Dato: 2.2.2022	6,5
Dato: 27.10.2021	5,7
Dato: 17.3.2021	7,0
Dato:	
Resultat	Betyr
7	Meget bra
6	
5	
4	Akseptabelt
3	
2	
1	Ikke godkjent



## KONSULENTRAPPORT

### Kontrollert vaskeri: Nordlandssykehuset Vesterålen

	<b>Dato:</b> 30.11.2022	<b>Svarfrist:</b> 21.12.2022	<b>Sider totalt:</b> 8
<b>Leder for kontrollert avdeling:</b>	Sissel Sjøvoll		
<b>Kontroll utført av:</b>	Jan Tore H. Gunnarsen		

#### KONTROLLENS OMFANG:

Vaskeriet er medlem av Norske Vaskeriers Kvalitetstilsyn og kontrollen er en del av kvalitetssikringen som utføres for å sikre at kravene i Teknisk Protokoll blir fulgt. Kontrollen utføres for å avdekke avvik fra kravene i Teknisk Protokoll og bransjestandarden Smittevern for vaskerier som behandler tekstiler til helse- og omsorgstjenesten:2021.

Teknisk Protokoll og bransjestandarden kan lastes ned på [www.vaskeritilsynet.no](http://www.vaskeritilsynet.no).

**Kontrollen var uanmeldt.**

#### OPPSUMMERING AV KONTROLLEN:

Vaskeriet kan vise til et velfungerende egenkontrollsystem. Vaskeriet bruker egenkontrollskjema for Ecolabs Ozonit Performance. Denne har andre tiltaksverdier enn benyttet metode for kjemotermisk desinfeksjon. Vi sender nytt skjema med nye tiltaksverdier.

Det ble utført prosesskontroll av Electrolux WSB4500H M1 pr.1 hvitt personaltøy og WSB4250H pr.2 farga tøy. Prosesskontrollen viser meget god flekkfjerning, tilfredsstillende pH i vask og god nøytralisering for begge program. Temperaturkontroll av WSB4500H M1 pr.1 viser tilfredsstillende virketid over 60 grader iht. metode for kjemotermisk desinfeksjon.

Renhold og orden var meget godt under besøket.

Mikrobiologisk kontroll viser snitt på 3,5 cfu/dm<sup>2</sup> for 10 stikkprøver av pakket tøy. Det er innenfor kravet i bransjestandarden. Alle andre kontrollpunkter viser lavt kimtall. Meget godt resultat.

**Antall mindre avvik: 1**

**Antall alvorlige avvik: 0**

**Antall kritiske avvik: 0**

**Antall avvik totalt: 1**



## KONSULENTRAPPORT

### Kontrollert vaskeri: Nordlandssykehuset Vesterålen

<b>AVVIK NR. 1</b>	<b>Dato:</b> 30.11.2022	<b>Svarfrist:</b> 21.12.2022	<b>Sider totalt:</b> 8
<b>Leder for kontrollert avdeling:</b>	Sissel Sjøvoll		
<b>Kontroll utført av:</b>	Jan Tore H. Gunnarsen		
<p>Vaskeriet bruker feil skjema til registrering av pH i egenkontrollen. Skjema som brukes er til bruk ved metode med andre tiltaksverdier enn Lilleborgs metode med Personril.</p> <p>Vi sender nytt skjema med nye tiltaksverdier.</p>			
<b>Type avvik:</b> Mindre avvik			
<b>Kravedokument:</b> Teknisk Protokoll pkt.1.1 Bransjestandarden Smittevern for vaskerier som behandler tekstiler til helse- og omsorgstjenesten:2021 kap.4.2.			

<b>Korrigerende tiltak:</b>	<b>Ansvarlig:</b>	<b>Tidsfrist:</b>
<b>Dato:</b>	<b>Ansvarlig leder:</b>	



## KONSULENTRAPPORT

### Kontrollert vaskeri: Nordlandssykehuset Vesterålen

<b>PROSESSKONTROLL</b>	<b>Dato:</b> 30.11.2022	<b>Kontroll utført av:</b> Jan Tore H. Gunnarsen
------------------------	----------------------------	---

<b>VANNKONTROLL</b>	<b>Tid</b>	<b>Total [d°H]</b>	<b>pH-Verdi</b>	<b>Ledningsevne [µS/cm]</b>
Nettvann	10:40	1-2	8,3	160
Kommentarer	Tilfredsstillende nettvann.			

<b>VASKEMASKIN:</b> Electrolux WSB4500H M1	<b>Tøysortering:</b> Personaltøy
<b>Vaskeprogram nr.:</b> 1	<b>Doseringsprogram nr.:</b> 1
<b>1x-prøvestykke nr.:</b> 755	<b>Antall kg total:</b> Full maskin

Prosess- steg	Vann- nivå	Temp. [°C]		pH	Ledningsevne [µS/cm]	Takt- tid	Dosering Kjemikalier
		Mask.	Kontr.				
Hovedvask		64		8,8	1770	16 min	<u>Hovedvask start:</u> 5 ml/kg Clax Profi
1 skylle							<u>Hovedvask etter oppvarming:</u>
2 skylle				8,1	270		9,7 ml/kg Clax Profi
							12,5 ml/kg Personril
							<u>Siste skylle:</u>
							4 ml/kg Omo 5S
							0,1 ml/kg Neutrapur

\*) Temperaturen vises i figur 1.

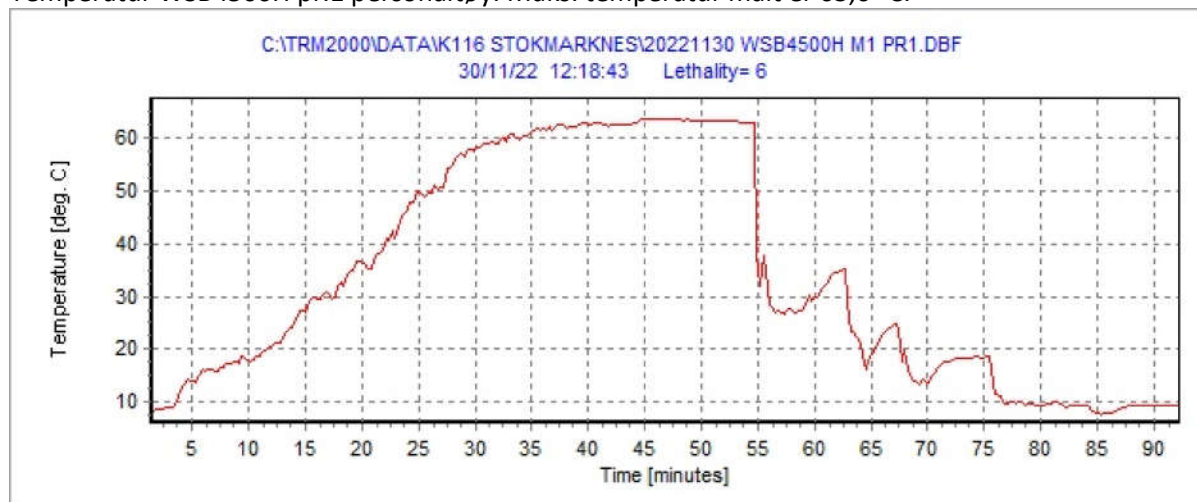
<b>KOMMENTARER</b>
<p>Prosesskontrollen viser tilfredsstillende pH gjennom vask og god nøytralisering.</p> <p>1x-prøvestykket viser meget god flekkfjerning, med et gjennomsnitt på 4,4 av 5,0. En proteinflekk er svakt synlig etter vask.</p> <p>Det ble gjennomført temperaturkontroll vha. en temperaturlogger (TRM). TRM ligger i tekstilene og måler den reelle tekstiltemperaturen, i motsetning til de ordinære kontrollmålingene som måler temperaturen av vaskevannet. Vaskeriet benytter metode for kjemotermisk desinfeksjon med krav til virketid på 15 minutter over 60 grader. Temperaturkontrollen viser ca. 20 minutter over 60 grader. Godkjent iht. metoden for kjemotermisk desinfeksjon.</p>



## KONSULENTRAPPORT

**Figur 1**

Temperatur WSB4500H pr.1 personaltøy. Maks. temperatur målt er 63,6 °C.



<b>VASKEMASKIN:</b> Electrolux WSB4250H	<b>Tøysortering:</b> KTD Farga 60
<b>Vaskeprogram nr.:</b> 2	<b>Doseringsprogram nr.:</b> 2
<b>1x-prøvestykke nr.:</b> 958	<b>Antall kg total:</b> Full maskin

Prosess- steg	Vann- nivå	Temp. [°C]		pH	Ledningsevne [µS/cm]	Takt- tid	Dosering Kjemikalier
		Mask.	Kontr.				
Hovedvask		64		9,6	1380	16 min	Hovedvask start: 5 ml/kg Clax Profi
1 skyl				6,7			Hovedvask etter oppvarming:
2 skyl							9,7 ml/kg Clax Profi
							12,5 ml/kg Personril
							Siste skyl:
							4 ml/kg Omo 5S
							0,1 ml/kg Neutrapur

### KOMMENTARER

Prosesskontrollen viser pH iht. kjemileverandørens tiltaksverdier i vask og god nøytralisering.

1x-prøvestykket viser meget god flekkfjerning, med et gjennomsnitt på 4,4 av 5,0. En proteinflekk er svakt synlig etter vask.



## KONSULENTRAPPORT

### Kontrollert vaskeri: Nordlandssykehuset Vesterålen

<b>MIKROBIOLOGISK KONTROLL</b>	<b>Dato:</b> 30.11.2022	<b>Kontroll utført av:</b> Jan Tore H. Gunnarsen
--------------------------------	----------------------------	---

#### KONTROLLMETODE

Benyttet metode for overflatekontroll er MC Media Pad AC Plus. Benyttet metode for vannkontroll er Petrifilm AQHC.

#### RESULTATER

**Tabell 1: Resultat mikrobiologisk stikkprøvekontroll, overflatekontroll**

MC MEDIA PAD AC PLUS (cfu/dm <sup>2</sup> )			
Kontrollpunkter	Resultat	Krav	Godkjent
Blindprøve	<1	<1	JA
Pakket tøy (frotte)	<1		
Pakket tøy (putevar)	<1		
Pakket tøy (putevar)	<1		
Pakket tøy (nattskjorte)	<1		
Pakket tøy (stretchlaken)	<1		
Pakket tøy (op.bukse)	<1		
Pakket tøy (dynetrek)	5		
Pakket tøy (dynetrek)	10		
Pakket tøy (pute)	10		
Pakket tøy (vaskeklut)	10		
<b>Gjennomsnitt 10 stikkprøver pakket tøy</b>	<b>3,5</b>	<b>20</b>	<b>JA</b>
Fuktig tøy M1 pr.1 (hvitt arbeidstøy)	5	30	JA
Fuktig tøy M2 pr.1 (tørketøy)	<1	30	JA
Fuktig tøy M3 pr.1 (hvitt arbeidstøy)	<1	30	JA
Fuktig tøy WSB4250H pr.1 (sengetøy)	<1	100	JA

**Tabell 2: Resultat mikrobiologisk stikkprøvekontroll, vannkontroll**

PETRIFILM AQHC (cfu/mL)			
Kontrollpunkter	Resultat	Krav	Godkjent
Nettvann	<1	100	JA

#### VURDERING AV RESULTATENE

Mikrobiologisk kontroll viser snitt på 3,5 cfu/dm<sup>2</sup> for 10 stikkprøver av pakket tøy. Det er innenfor kravet i bransjestandarden. Alle andre kontrollpunkter viser lavt kimtall. Meget godt resultat.



## KONSULENTRAPPORT

### KRAVDOKUMENT

Bransjestandarden Smittevern for vaskerier som behandler tekstiler til helse- og omsorgstjenesten:2021





## **Referat møte i Brukerutvalget 14. februar 2023**

**Sted:** Digitalt/fysisk for de som ønsker i Bodø

**Tid:** 10:30 til 15:30.

**Lenke til sakspapirer:** [Her](#)



Deltagere:		Tilstede	Meldt forfall
Paul Daljord – leder	FFO – Funksjonshemmedes fellesorganisasjon	X	
Gunn Strand Hutchinson – nestleder	SAFO – Samarbeidsforum av funksjonshemmedes organisasjoner	X	
Ole André Korneliussen	Mental Helse	X	
Marie Dahlskjær	FFO – Funksjonshemmedes fellesorganisasjon	X	
Gunn Varberg Blandford	Kreftforeningen	X	
Wiggo Nilsen	Nordland fylkes eldreråd	X	
Linn Christin Sørtorp	RIO – Rusmisbrukernes interesseorganisasjon	X	
Anna-Emilie Langås Vadnem	Samisk representant		X
Danielle Johanna Hansen	Ungdomsrådet	X	
<b>Fra Nordlandssykehuset:</b>			
Sissel Eidhammer	Saksbehandler/sekretær	X	
Siri Tau Ursin	Administrerende direktør	X	
Janne Sofie Øiesvold	Assisterende klinikk sjef prehospital klinikk	Sak 004/2023	
Tonje Elisabeth Hansen	Fagdirektør	Sak 005/2023	
Marit Barosen	Økonomisjef	Sak 006/2023	

## Saksliste:

<b>001/2023</b>	Godkjenning av innkalling og saksliste
<b>002/2023</b>	Godkjenning av referat møte 08. november 2022
<b>003/2023</b>	Årsmelding brukerutvalget Nordlandssykehuset HF 2022
<b>004/2023</b>	Prosjekt trygg akuttmedisin
<b>005/2023</b>	Hvorfor er det nødvendig med omstilling Helse Nord?
<b>006/2023</b>	Virksomhetsrapport Nordlandssykehuset
<b>007/2023</b>	Høring: Retningslinje pasientmedvirkning og helsekommunikasjon
<b>008/2023</b>	Oppnevninger
<b>009/2023</b>	Status prosjekter/utvalg/forskning Nordlandssykehuset
<b>010/2023</b>	Administrerende direktør orienterer om aktuelle saker
<b>011/2023</b>	Ungdomsrådets leder orienterer om ungdomsrådets arbeid
<b>012/2022</b>	Referatsaker/Eventuelt/Innspill til saker

Saksnr.	Saksfremstilling
001/2023	<p><b>Godkjenning av innkalling og saksliste</b></p> <p><b>Vedtak:</b> Innkalling og saksliste godkjennes.</p>
002/2023	<p><b>Godkjenning av referat møte 08. november 2022</b></p> <p><b>Vedtak:</b> Referatet fra møtet godkjennes.</p>
003/2023	<p><b>Årsmelding brukerutvalget Nordlandssykehuset HF 2022</b></p> <p>Gjennomgang av utkast til årsmelding brukerutvalget Nordlandssykehuset HF 2022.</p> <p><b>Vedtak:</b> Årsmeldingen godkjennes med endringen som kom frem i møtet.</p>
004/2023	<p><b>Prosjekt trygg akuttmedisin</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trygg akuttmedisin er et regionalt prosjekt og kommer som et oppdrag fra Helse Nord, med gitte rammer for det faglige innholdet. Hensikten med kvalitetsforbedringsprosjektet «Trygg akuttmedisin i nord (TA)» er å oppnå raskere, flere og tryggere samhandlende behandlingsskjeder for pasienter med akutt STEMI-hjerteinfarkt, akutt hjerneslag og akutt sepsis (blodforgiftning) i Nord-Norge.</li> <li>• Orientering ved Janne Sofie Øiesvold, assisterende klinikkssjef prehospital klinikk, og svar på spørsmål.</li> </ul> <p><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Brukerutvalget takker for orienteringen.</li> <li>2. Brukerutvalget ønsker at det skal delta en brukerrepresentant i prosjektet.</li> <li>3. Brukerutvalget delegerer til arbeidsutvalget å oppnevne brukerrepresentant.</li> </ol>
005/2022	<p><b>Hvorfor er det nødvendig med omstilling Helse Nord?</b></p> <p>Orientering ved fagdirektør Tonje Elisabeth Hansen og svar på spørsmål.</p> <p><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Brukerutvalget takker for en god orientering.</li> <li>2. Brukerutvalget ber om å bli holdt løpende orientert om arbeidet med omstillingen.</li> </ol>

006/2022	<p><b>Virksomhetsrapport Nordlandssykehuset HF</b></p> <p>Virksomhetsrapporten oppsummerer forhold ved driften av Nordlandssykehuset.</p> <p>Marit Barosen, økonomisjef, ga en presentasjon av virksomhetsrapporten for desember 2022, og svarte på spørsmål.</p> <p><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Brukerutvalget takker for orienteringen.</li> <li>2. Brukerutvalget ser med bekymring på ventetiden, særlig innenfor psykisk helsevern, og de rammene helseforetakene har for å løse disse utfordringene.</li> </ol>												
007/2022	<p><b>Høring: Retningslinje pasientmedvirkning og helsekommunikasjon</b></p> <p>Gjennomgang av ny retningslinje for pasientmedvirkning og helsekommunikasjon.</p> <p><b>Vedtak:</b></p> <p>Brukerutvalget har følgende merknad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ønsker at det skal stå at pasienter tilbys å ha med nærpersoner.</li> <li>• Ønsker at det skal stå at pasienter skal gis informasjon om hvilke rettigheter de har.</li> </ul>												
008/2022	<p><b>Oppnevninger</b></p> <table border="1" data-bbox="288 1151 1453 1659"> <thead> <tr> <th>Prosjekt</th> <th>Brukerrepresentant</th> <th>Kontaktperson</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget for Nordlandssykehuset HF</td> <td>Paul Daljord</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Revisjon av tjenesteavtaler mellom kommunen og helseforetaket</td> <td>Gunn Strand Hutchinson</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Representant til programkomite for neste års Dialog- og partnerskapsmøte</td> <td>Marie Dahlskjær vara: Danielle Johanna Hansen</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Vedtak:</b></p> <p>Brukerutvalget oppnevner brukerrepresentanter slik det fremkommer av tabell.</p>	Prosjekt	Brukerrepresentant	Kontaktperson	1. Kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget for Nordlandssykehuset HF	Paul Daljord		2. Revisjon av tjenesteavtaler mellom kommunen og helseforetaket	Gunn Strand Hutchinson		3. Representant til programkomite for neste års Dialog- og partnerskapsmøte	Marie Dahlskjær vara: Danielle Johanna Hansen	
Prosjekt	Brukerrepresentant	Kontaktperson											
1. Kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget for Nordlandssykehuset HF	Paul Daljord												
2. Revisjon av tjenesteavtaler mellom kommunen og helseforetaket	Gunn Strand Hutchinson												
3. Representant til programkomite for neste års Dialog- og partnerskapsmøte	Marie Dahlskjær vara: Danielle Johanna Hansen												
009/2022	<p><b>Status prosjekter/utvalg/forskning Nordlandssykehuset</b></p> <p>Brukerutvalgets medlemmer bes om å følge opp de prosjektene der de er kontaktperson.</p>												

Prosjekt/utvalg	Brukerrepresentant	Status
1. <b>Representant styret Nordlandssykehuset</b>	Paul Daljord	Forrige styremøte handlet primært om økonomi.
2. <b>Strategisk samarbeidsutvalg Helsefelleskap</b>	Gunn Strand Hutchinson, vara: Leder av Ungdomsrådet, Danielle Johanna Hansen	Dialogmøte 01. februar. Gunn meldte inn en sak om brukermedvirkning. Ikke funnet et system for oppnevning fra kommunal side. Alle var enige i at dette må vi få på plass. Skal legges fram en styresak for kommunestyrene til høsten om teamet.  <u>Flere aktuelle saker:</u> Innføring av pakkeforløp kreft hjem, sak om samhandlingsavvik mellom kommune og sykehus og forskning i kommunene. Her hadde Gunn fokus på brukerrepresentasjon og muligheten for at brukere kan spille inn saker.
3. <b>Klinisk Etisk Komite (KEK)</b>	Kitt-Anne Hansen <a href="mailto:kitt-anne.hansen@rio.no">kitt-anne.hansen@rio.no</a> vara: Helge Jenssen <a href="mailto:jenssen.helge@gmail.com">jenssen.helge@gmail.com</a>	Jobber godt, har møter, jobber med å være tilgjengelig digitalt  Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson
4. <b>Driftsrådet til pasient- og pårørendetorget</b>	Linn Christin Sørtorp, vara: Viktor Torrisen	Har gjennomført et møte.  Har kommet noen nye frivillige, men spre gjerne fortsatt ordet.
5. <b>Forskningsutvalget Nordlandssykehuset</b>	Helge Jensen <a href="mailto:Jenssen.helge@gmail.com">Jenssen.helge@gmail.com</a>	Arbeidet er nå i gang.  Kontaktperson: Paul Daljord
6. <b>Prosjekt SamStrømming: Samhandlingsprosjekt e-Konsultasjon mellom Bodø kommune og Nordlandssykehuset</b>	Helge Jensen <a href="mailto:Jenssen.helge@gmail.com">Jenssen.helge@gmail.com</a>	Siden sist har prosjektet hatt kontakt med kommuner på Helgeland.  Kontaktperson: Paul Daljord

<p>7. <b>Medlem av styret i Flexible Assertive Community Treatment (FACT) Lofoten</b></p>	<p>Ivar Martin Nordgård</p> <p><a href="mailto:ivar.martin.nordgard@lofotkraft.net">ivar.martin.nordgard@lofotkraft.net</a></p>	<p>Fungerer veldig godt. Ingenting nytt i arbeidet siden sist.</p> <p>Kontaktperson: Ole André Korneliussen</p>
<p>8. <b>Kurs brukermedvirkning</b></p>	<p>Carl Eliassen</p> <p><a href="mailto:Carl@marborg.no">Carl@marborg.no</a></p>	<p>Gjennomført kurs 29. september. Blir nytt kurs 19. oktober 2023.</p> <p>Kontaktperson: Ole André Korneliussen</p>
<p>9. <b>Multifamilieterapi i behandling av alvorlige spiseforstyrrelser hos unge, voksne kvinner</b></p>	<p>Ragni Adelsten Stokland</p> <p><a href="mailto:ragnias@gmail.com">ragnias@gmail.com</a></p> <p>957 30 732</p>	<p>Ingenting nytt å melde</p> <p>Kontaktperson: Linn Christin Sørtorp</p>
<p>10. <b>Tannhelse, kosthold inflammasjon og biomarkører ved akutt intermitterende porfyri</b></p>	<p>Merete Johansen</p> <p><a href="mailto:Merejo2@outlook.com">Merejo2@outlook.com</a></p>	<p>Pågående prosjekt som varer ut 2023.</p> <p>Kontaktperson Nordlandssykehuset: <a href="mailto:Ole.Lars.Brekke@nordlandssykehuset.no">Ole.Lars.Brekke@nordlandssykehuset.no</a></p> <p>Ønsker en orientering på et av møtene i brukerutvalget, dette settes opp i løpet av våren.</p> <p>Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson</p>
<p>11. <b>Innovative Physiotherapy and Coordinatoen of Care for people with MS: A Randomized Controlled Trial and a Qualitative Study</b></p>	<p>Tone Elvevoll</p> <p><a href="mailto:toneelvevoll@hotmail.com">toneelvevoll@hotmail.com</a> og</p> <p>Marianne Elvik</p> <p><a href="mailto:marianne.elvik@gmail.com">marianne.elvik@gmail.com</a></p>	<p>Ikke noe nytt siden sist.</p> <p>Prosjekt om fysisk trening med MS.</p> <p>Er dette fortsatt et prosjekt?</p> <p>Kontaktperson: Ole André Korneliussen</p>
<p>12. <b>PhD prosjekt om måling av pasientskader som følge av kreftbehandling</b></p>	<p>Gerd Karin Bjørhovde</p> <p><a href="mailto:gerd.bjorhovde@uit.no">gerd.bjorhovde@uit.no</a></p>	<p>Prosjektleder Siv Gyda Aanes i permisjon fram til nyåret 2023. Prosjektet startes opp da.</p> <p>Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson</p>

<p>13. Etablering av arena for substitusjonsbehandling for opioidavhengige i Bodø</p>	<p><b>Styringsgruppen:</b> Linn Christin Sørtorp Carl Eliassen</p> <p><b>Arbeidsgruppen:</b> Kitt Anne Jorid Hansen, <a href="mailto:kitt-anne.hansen@rio.no">kitt-anne.hansen@rio.no</a> Espen Akerborg <a href="mailto:espenjo83@gmail.com">espenjo83@gmail.com</a></p>	<p>Dette skal startes opp 01. april 2023. Arbeidet går veldig godt.</p> <p>Kontaktperson: Linn Christin Sørtorp</p>
<p>14. Tidlig integrasjon av palliativ behandling av barn og unge i Nordland</p>	<p>Heidi Øyvann <a href="mailto:Heidi.oyvann@online.no">Heidi.oyvann@online.no</a>/ 907 74 944</p> <p>Tuva Nordal Skjerve, <a href="mailto:tuvaskjerve@hotmail.com">tuvaskjerve@hotmail.com</a></p>	<p>Det jobbes veldig godt, arbeidet går framover. Orientering om dette prosjektet på dialogmøtet.</p> <p>Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson</p>
<p>15. Avansert smertebehandling med metadon - Innovativ behandling av pasienter med kroniske smerter</p>	<p>Grete Hatlen Hansen, 482 82 259</p>	<p>Brukerrepresentant svært fornøyd med prosjektet. Ikke noe nytt siden sist.</p> <p>Kontaktperson: Linn Sørtorp</p>
<p>16. Self-sustaining speculum (SSS) and prefilled induction catheter (PIC) - utvikling av nytt og forbedret utstyr til bruk ved induksjon av fødsel.</p>	<p>Line Mathilde Karlsen <a href="mailto:Line.mathilde.karlsen@gmail.com">Line.mathilde.karlsen@gmail.com</a> 482 18 262</p>	<p><u>Fra prosjektleder:</u> Planlagt møtetid sammen med brukerrepresentant for å oppdatere på prosjektet, innkalling kommer. Ikke fått tilbakemelding fra brukerrepresentant.</p> <p>Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson</p> <p>Kontaktperson Nordlandssykehuset: Hege Hansen, <a href="mailto:Hege.Hansen2@nordlandssykehuset.no">Hege.Hansen2@nordlandssykehuset.no</a></p>
<p>17. Brukermedvirkning i prosjektet «Sosioøkonomisk status, og økningen i psykiske helseproblemer og</p>	<p>1. Gunn Nordland <a href="mailto:gunnor@vgs.nfk.no">gunnor@vgs.nfk.no</a></p>	<p><b>Fra prosjektleder:</b> Data har vært svært forsinket. Nå starter jobben med å lage variabler samt koble data sammen. Siden det er første gang jeg gjør dette kommer jeg til å bruke litt</p>



	<p><b>selvskading blant ungdom»</b></p>	<p>Tlf: 958 66 525</p> <p>2. Helge Jenssen Jenssen.helge@gmail.com Tlf: 957 99 639</p> <p>3. Danielle Johanna Hansen – Ungdomsrådet Nordlandssykehuset E-post: daniellejhsen@outlook.com Tlf: 476 06 686</p> <p>4. Lars Herman Nordland – larsnord98@hotmail.com Tlf: 905 89 763</p>	<p>tid på å lære meg dette. Kaller inn til et møte med brukerrepresentanter etter jul.</p> <p>Kontaktperson brukerutvalget: Danielle Johanna Hansen</p> <p>Kontaktperson prosjekt: Karoline Louise Imingen Selvik</p>
	<p><b>18. Nordlandssykehusets kunstutvalg</b></p>	<p>Merete Hassel hassel.merete@gmail.com</p>	<p>Har gjennomført et møte. Skal starte med å registrere hva som finnes på sykehuset.</p> <p>Innspill fra ungdomsrådet: Ønsker mer kunst knyttet til samisk og skeive</p> <p>Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson</p>
	<p><b>19. Brukerpanel digitale pasient- og samhandlingstjenester</b></p>	<p>Linn Christin Sørtorp, Brukerutvalget</p> <p>Viktoria Linnea Høybakk, Ungdomsrådet</p>	<p>Jobber med digitale tjenester og samhandling. Har gjennomført møte for en kort tid siden Pause</p>

<p>20. <b>Forskningsprosjekt:</b> <b>Identifying patients at risk: how well does existing clinical prediction tools identify patients in need of intensified care.</b> 2020 – 2023 Prosjekt hvor dødsfall ved NLSH 2018 og 2019 gjennomgås og beskriver pasientpopulasjonen.</p>	<p>Mai-Helen Walsnes <a href="mailto:mai-helen.walsnes@vkb.no">mai-helen.walsnes@vkb.no</a></p>	<p>Prosjektet avsluttes januar 2023.  Kontaktperson: Marie Dahlskjær  Kontaktperson Nordlandssykehuset: Stig Nymo</p>
<p>21. <b>Kommunikasjon med pasienter som er lagt inn på akuttmottak med akutte brystmerter.</b> Prosjekt hvor man videofilmer kommunikasjonen mellom lege og pasient i akuttsituasjoner.</p>	<p>Mai-Helen Walsnes <a href="mailto:mai-helen.walsnes@vkb.no">mai-helen.walsnes@vkb.no</a></p>	<p>Vi har samlet inn data ved NLSH første halvdel av 2022 og datainnsamling foregår i disse dager i akuttmottaket på Ahus. Vi skal samle data på 3. og siste senter – St. Olavs i Trondheim – i 2023.  Skal ha ny dialog med brukerrepresentant første halvdel av 2023.  Kontaktperson: Marie Dahlskjær  Kontaktperson Nordlandssykehuset: Eirik Ofstad</p>
<p>22. <b>Project summary SPeCT (Safer Personalised Cancer Treatment Follow-up Cancer)</b></p>	<p>Elisabeth Baraa <a href="mailto:elisabeth.baraa@gmail.com">elisabeth.baraa@gmail.com</a></p>	<p>Status: Søknad om prosjektmidler, forventet svar høst 2022  Kontaktperson: Gunn Varberg  Kontaktperson Nordlandssykehuset: Elinor Haukland</p>
<p>23. <b>Nordlandssykehusets parkeringsutvalg</b></p>	<p>Gunnar Olsen <a href="mailto:gunnarolsen42@gmail.com">gunnarolsen42@gmail.com</a></p>	<p>Skal være et møte i februar  Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson  Kontaktperson Nordlandssykehuset: <a href="mailto:Lennart.Johan.Nilsen@nordlandssykehuset.no">Lennart.Johan.Nilsen@nordlandssykehuset.no</a></p>
<p>24. <b>Innovasjonsprosjekt: Hjemmebehandling med intravenøst antibiotika.</b></p>	<p>Gunn Hutchinson</p>	<p>Søknad innvilget; 1,1 mill over 2 år: <a href="https://nordlandssykehuset.no/nyheter/innovasjonsmidler-til-hjemmebehandling-med-intravenos-antibiotika">https://nordlandssykehuset.no/nyheter/innovasjonsmidler-til-hjemmebehandling-med-intravenos-antibiotika</a></p>

		<p>Elisabeth B Jensen kontaktperson nordlandssykehuset,  <a href="mailto:Elisabeth.Bergland.Jensen@nordlandssykehuset.no">Elisabeth.Bergland.Jensen@nordlandssykehuset.no</a></p> <p>Skal være møte 15.02.2023</p>
25. Etablering av rusakutt Psykisk helse og rusklinikken – Forprosess	<p>Carl Eliassen:  <a href="mailto:carl@marborg.no">carl@marborg.no</a></p>	<p>Ikke noe nytt siden sist</p> <p>Kontaktperson: Linn SørtorpLinn, det</p>
26. Innovasjonsprosjekt: Et mer barnevennlig sykehus	<p>Marie Dahlskjær</p> <p>Representanter Ungdomsrådet Linea og Lea</p>	<p>Prosjektet fikk innvilget midler. Møte 24. oktober</p> <p>Ansvarlig Nordlandssykehuset, Kirsti Neset</p>
27. Prestetjenesten for fremtiden 2022	<p>Kitt Anne Jorid Hansen</p> <p>E-post: <a href="mailto:kitt-anne.hansen@rio.no">kitt-anne.hansen@rio.no</a></p>	<p>Rapport som er ferdig 15.02.2023. Brukerutvalget inviterer dem inn til neste møte.</p> <p>Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson</p> <p>Kontaktperson Nordlandssykehuset: <a href="mailto:Ingeborg.Overvoll@nordlandssykehuset.no">Ingeborg.Overvoll@nordlandssykehuset.no</a></p>
28. Alle pasienter får time til rett tid – Barneklubben	<p>Monica Tangen  <a href="mailto:monicatangen@gmail.com">monicatangen@gmail.com</a></p>	<p>Kontaktperson: Marie Dahlskjær</p>
29. Faglig samarbeidsutvalg for pakkeforløp kreft	<p>Gunn Varberg Blandford</p>	<p>Skal be om en orientering fra kontaktperson Nordlandssykehuset</p>
30. Bodø Intensiv eksponeringsterapi. Innføring av ny behandlingsmetode og bruk av VR i behandling. Bodø Intensive	<p>Tobias Stanojevic  <a href="mailto:tobias.stanojevic@gmail.com">tobias.stanojevic@gmail.com</a></p>	<p>Ole invitert til å komme på befaring og teste ut neste gang han er i Bodø.</p> <p>Kontaktperson: Ole André Korneliussen</p>
31. Sykehusapotek Nord	<p>Paul Daljord</p> <p>Vara: Cicile Toresen:  <a href="mailto:Cicilie.Toresen@m1nn.no">Cicilie.Toresen@m1nn.no</a></p>	<p>Gjennomførte første møte under brukerkonferansen i Tromsø. Omvisning på sykehusapoteket på UNN. Nytt sykehusapotek skal åpnes på Hammerfest og det kommer nytt sykehusapotek i Narvik.</p>

	<p><b>32. Kirurgisk telementoring -</b> Et samarbeid om pasientbehandling på operasjonsstua på tvers av sykehus- og foretaksgrenser</p>	<p>Johnny Bakken e-post: <a href="mailto:johnnydirigent@gmail.com">johnnydirigent@gmail.com</a></p>	<p>Oppstart med pas inklusjon starter høyst sannsynlig i slutten av jan 2023.</p> <p>Det er søkt forskningsrådet og HelsNord om midler.</p> <p>Brukerrepresentant kontaktes ila januar.</p> <p>Kontaktperson Nordlandssykehuset: <a href="mailto:Khayam.Ashraf.Butt@nordlandssykehuset.no">Khayam.Ashraf.Butt@nordlandssykehuset.no</a></p> <p>Kontaktperson: Paul Daljord</p>
	<p><b>33. Oppfølging av tiltaksplan spesialisthelsetjenester til den samiske befolkning. Innlegg kurs 09. februar 2023</b></p>	<p>Anna-Emilie Vadnem</p>	<p>Kontaktperson Nordlandssykehuset: Sissel Eidhammer</p>
<p><b>Vedtak:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.</li> <li>2. Brukerutvalget ønsker å få presentert rapporten «Prestetjenesten helsetjeneste».</li> </ol>			
<p>010/2022</p>	<p><b>Administrerende direktør orienterer om aktuelle saker</b></p> <p>Orientering om aktuelle saker ved Siri Tau Ursin, administrerende direktør. Spørsmål og diskusjon.</p> <p><b>Vedtak:</b> Brukerutvalget takker for orienteringen.</p>		
<p>011/2022</p>	<p><b>Ungdomsrådets leder orienterer om aktuelle saker</b></p> <p>Danielle Johanna Hansen, Leder Ungdomsrådet Nordlandssykehuset orienterte om følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helgesamling 10. til 12. februar. Helgen besto av besøk fra administrerende direktør Siri Tau Ursin, innlegg fra organisasjonen Unge funksjonshemmede, besøk på barneavdelingen og HIPPO, og gruppearbeid hvor temaer som pårørende og samarbeid på tvers ble tatt opp.</li> <li>• Ungdomsrådets leder, Danielle Johanna Hansen, holdt 2. februar et innlegg i regi av Nasjonalt senter for e-helseforskning med tittelen ««Du blir ikke voksen den dagen du fyller 18». Hele presentasjonen i opptak <a href="#">finnes dere her</a></li> <li>• Samisk representant ungdomsrådet holdt innlegg på kurs i samisk språk og kultur</li> </ul>		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Representanter fra ungdomsrådet deltok på møte med stortingspolitiker Marian Hussein fra SV.</li> </ul> <p><b>Vedtak:</b> Brukerutvalget takker for orienteringen.</p>
012/2022	<p><b>Referatsaker/Eventuelt/innspill til saker</b></p> <p><b>Referatsaker:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Referat møte i ungdomsrådet Nordlandssykehuset HF 07. desember 2022</li> <li>• Referat møte i brukerutvalget Finnmarkssykehuset HF 13.12.22</li> <li>• Referat møte i brukerutvalget Finnmarkssykehuset 26.01.23</li> <li>• Årsmelding Brukerutvalget Finnmarkssykehuset 2022</li> <li>• Referat møte brukerutvalget UNN HF 23.11.2022</li> <li>• Referat møte i brukerutvalget Helgelandssykehuset 06.12.22</li> </ul> <p><b>Eventuelt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Busstrasé Nordlandssykehuset</li> <li>• Muntlig orientering fra Wiggo Nilsen. Eldrerådets innspill til høring av <i>Helse Nord Strategi for personell, utdanning og kompetanse Helse Nord 2023-2027</i></li> </ul> <p><b>Vedtak:</b> Brukerutvalget tar referatsakene til orientering.</p>

**Neste møte:** 22. mars, Nordlandssykehuset Bodø sentrum. Kl. 10.30 til 15.30.

## Oppfølgingssaker

1. Busstrasé Nordlandssykehuset, vedtak i bystyret 09. februar i Bodø 2023: *Bodø kommune ønsker å bidra konstruktivt for å realisere bussholdeplass for regionbussene ved hovedinngangen til Nordlandssykehuset. Bystyret ber kommunedirektøren gå i dialog med Nordland fylkeskommune angående mulige traseløsninger som gjør det mulig. Bystyret ber videre om at Nordlandssykehuset involveres i prosessen, blant annet for å undersøke mulighetene for å få etablert holdeplass i dagens droppsoner ved Parkveien. Bystyret ber om å bli orientert så snart det foreligger konkrete løsningsforslag fra partene, herunder så snart det foreligger konkrete løsningsforslag fra partene, herunder om hvilke økonomiske konsekvenser dette vil ha for Bodø kommune.*
2. Oppfølging av kontaktlege-ordningen – **22. mars**
3. Koordinator for personer med sammensatte og langvarige behov – **22. mars eller 19. april**
4. Presentasjon årsmelding 2022 pasient- og brukerombudet, **vår 2023**
5. Regionale funksjoner med særfinansiering – informasjon om prosjekt ny orientering ved Tonje Hansen, **vår 2022, når noe nytt foreligger**
6. Forbedring 2021 – Orientering om resultatet fra kartleggingen for Nordlandssykehuset, oppfølging, **når resultatene foreligger**
7. Vardesenteret – informasjon og besøk – **19. april**
8. Sak fra Blindeforbundet Nordland om tilgjengeligheten til elektroniske registrerings- og betalingsløsningene som benyttes ved Nordlandssykehuset i Bodø – **22. mars**
9. Ønsker presentasjon av prosjektet, Tannhelse, kosthold inflammasjon og biomarkører ved akutt intermitterende porfyri – **19. april**
10. Brukerråd og oppfølging psykisk helse- og ruslinikken – **Møte med Hedda**