



Styresak 038-2023

Referatsaker

Saksbehandler: Gro Ankill
Dato dok: 23.04.2023
Møtedato: 25.04.2023
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 29.03.2023
2. Protokoll fra drøftingsmøte med foretakstillitsvalgte 17.04.2023
3. Protokoll fra drøftingsmøte med hovedverneombudet 17.04.2023
4. Protokoll fra drøftingsmøte med foretakstillitsvalgte 20.02.2023
5. Protokoll fra drøftingsmøte med hovedverneombudet 20.04.2023
6. Protokoll AMU-møte 21.04.2023
7. Referat møte i Brukerutvalget 19.04.2023
8. Internrevisjonsrapport nr. 05-2023 - Gjennomføring av omstillingstiltak i sykehusforetakene, oppsummering

Presseprotokoll

Møtedato: 29. mars 2023

Vår ref.:
2023/7-43

Saksbehandler:
Tina Eitran

Dato:
29.3.2023

Møtetype:	Styremøte i Helse Nord RHF
Møtedato:	29. mars 2023 - kl. 08.00
Møtested:	Radisson Blu Hotell, Tromsø

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
Knut Georg Hartviksen	observatør fra Regionalt brukerutvalg

Forfall

Ingen hadde meldt forfall til dette styremøtet.

Fra administrasjonen

Navn:	
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
Jon Tomas Finnsson	avdelingsdirektør helsefag
Lisbet Tjønnå	konst. stabsdirektør
Janny Helene Aasen	revisjonssjef
Ann Elisabeth Rødvei	foretaksadvokat – <i>deltok pr Teams</i>
Eva Stensland	fagsjef
Fredrik Sund	spesialrådgiver
Hedda Soløy-Nilsen	spesialrådgiver

Ingrid Bredesen Hangaas	spesialrådgiver
Jan Eskil Severinsen	kommunikasjonsrådgiver
Tone Amundsen	spesialrådgiver
Tonje Hansen	spesialrådgiver
Tor Ingebrigtsen	spesialrådgiver
Tove Klæboe-Nilsen	direktør for forskning og innovasjon
Unn Hamran	administrasjonskonsulent
Hanna Lisa Borkamo	rådgiver – <i>deltok pr Teams under behandling av styresak 31-2023</i>
Oddbjørn Schei	adm. direktør, Helse Nord IKT HF – <i>deltok under behandling av styresak 32-2023</i>
Espen Holthe	programleder MoDi, Helse Nord IKT HF – <i>deltok under behandling av styresak 32-2023</i>

I forbindelse med behandling av *styresak 25-2023 Godkjenning av innkalling og saksliste* 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 25-2023 Godkjenning av innkalling og saksliste

Sak 25-2023	Godkjenning av innkalling og saksliste
Sak 26-2023	Godkjenning av protokoll fra styremøte dd. måned 2023
Sak 27-2023	Virksomhetsrapport nr. 2-2023
Sak 28-2023	Internrevisjonsrapport nr. 05/2023, Gjennomføring av omstillingstiltak i sykehusforetakene, oppsummering
Sak 29-2023	Tiltak for å sikre bærekraft – framdrifts- og kommunikasjonsplan, inkludert områder for utredning <i>Saksdokumentene var ettersendt</i>
Sak 30-2023	Årlig melding 2022
Sak 31-2023	Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar
Sak 32-2023	Microsoft 365 – innføring
Sak 33-2023	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: Ambulansefly Hammerfest (1)
	4. Spørsmål besvart i Stortinget: Ambulansefly Hammerfest (2)
	5. Spørsmål besvart i Stortinget: Helsetilbudet i Alta
	6. Spørsmål besvart i Stortinget: Intensivkapasitet Kirkenes (1)
	7. Spørsmål besvart i Stortinget: Intensivkapasitet Kirkenes (2)
	8. Spørsmål besvart i Stortinget: Involvering av samarbeidspartnere
	9. Spørsmål besvart i Stortinget: Samordning kommune- og spesialisthelsetjeneste (1)
	10. Spørsmål besvart i Stortinget: Samordning kommune- og spesialisthelsetjeneste (2)

11. Spørsmål besvart i Stortinget: Responstider ambulanse
Saken ble utsatt fra styremøte 23. februar 2023, og er tidligere fremmet som sak 15-2023/4
12. Spørsmål besvart i Stortinget: Medvirkning i Finnmarkssykehuset
Saken ble utsatt fra styremøte 23. februar 2023, og er tidligere fremmet som sak 15-2023/5

Sak 34-2023

Referatsaker

1. Brev av 14. mars 2023 fra ordfører i Vefsn kommune ad. Syn på fremtidig sykehusstruktur på Helgeland
2. Brev av 17. mars 2023 fra ordførere i Leirfjord og Vefsn kommune ad. Tomtevalg for sykehuset i Sandnessjøen og omegn
3. Brev av 22. februar 2023 fra leger i Nord-Norge ad. Åpent brev til Helse Nord-styret om styresak 11-23 Tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord med oppdatert underskriftsliste
4. Brev av 22. februar 2023 fra Fylkestinget i Nordland ad. forbedring av prosessen med utredning av oppgave- og funksjonsdeling i Nord-Norge
5. Brev av 23. februar 2023 fra Nord-Tromsrådet ad. styresak 11-2023 – tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord
6. Brev av 25. februar 2023 fra Øst-Finnmarkrådet ad. Akuttfunksjon nivå 2 ved Kirkenes sykehus
7. Brev av 7. mars 2023 fra Kommunesektorens organisasjon ad. styresak 11-2023 Tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord RHF helhetlige plan for funksjons- og oppgavedeling med konsekvenser for andre deler av helsetjenesten
8. Brev av 15. mars 2023 fra Alta kommune ad. uttalelse fra Formannskapet med innspill i forbindelse med styrevedtak februar-23 oppgave og funksjonsdeling
9. E-post av 8. mars 2023 fra Steigen kommune ad. bekymring ad. møte med vertskommunene for sykehus i Helse Nord
10. Brev av 28. februar 2023 fra adm. direktør i Aleris ad. åpent brev til styret i Helse Nord
11. Protokoll fra møte i Revisjonsutvalgsmøte 6. mars 2023
12. Protokoll fra møte i Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF 15. mars 2023
13. Protokoll fra ekstraordinært møte i Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF 21. mars 2023
14. Protokoll fra drøfting med konserntillitsvalgte- og verneombud og RHF-ledelsen 28. mars 2023 ad. mandat for innføring av Microsoft 365.
Saksdokumentene var ettersendt

Sak 35-2023

Eventuelt

Styrets vedtak:

Innkallingen og sakslisten godkjennes.

Styresak 26-2023 Godkjenning av protokoll fra styremøte 23. februar 2023 og ekstraordinært styremøte 15. mars 2023

Styrets vedtak:

1. Protokoll fra styremøte 23. februar 2023 og ekstraordinært styremøte 15. mars 2023 godkjennes.

Styresak 27-2023 Virksomhetsrapport nr. 2-2023

Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 2-2023 til orientering.

Det ble fremmet følgende forslag til punkt 2 i vedtaket:

2. Styret ber om å bli løpende orientert om status i det pågående omstillingsarbeidet i regionen og at den månedlige rapporteringen til Helse- og omsorgsdepartementet innarbeides i virksomhetsrapportene framover.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 2-2023 til orientering.
2. Styret ber om å bli løpende orientert om status i det pågående omstillingsarbeidet i regionen og at den månedlige rapporteringen til Helse- og omsorgsdepartementet innarbeides i virksomhetsrapportene framover.

Styresak 28-2023 Internrevisjonsrapport nr. 05/2023, Gjennomføring av omstillingstiltak i sykehusforetakene, oppsummering

Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar *Internrevisjonsrapport nr. 05/2023, Gjennomføring av omstillingstiltak i sykehusforetakene, oppsummering*, til orientering.
2. Styret ber adm. direktør vurdere om det er stilt entydige krav til helseforetakenes gjennomføring og rapportering av omstillingsarbeid i 2023, jf. internrevisjonens anbefaling nr. 1.
3. Styret ber adm. direktør følge opp at helseforetakene rapporterer som forventet om omstillingsarbeid, jf. internrevisjonens anbefaling nr. 2.

4. Styret ber adm. direktør legge fram en tilbakemelding i juni 2023 om sykehusforetakenes oppfølging av internrevisjonens anbefalinger.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar *Internrevisjonsrapport nr. 05/2023, Gjennomføring av omstillingstiltak i sykehusforetakene, oppsummering*, til orientering.
2. Styret ber adm. direktør vurdere om det er stilt entydige krav til helseforetakenes gjennomføring og rapportering av omstillingsarbeid i 2023, jf. internrevisjonens anbefaling nr. 1.
3. Styret ber adm. direktør følge opp at helseforetakene rapporterer som forventet om omstillingsarbeid, jf. internrevisjonens anbefaling nr. 2.
4. Styret ber adm. direktør legge fram en tilbakemelding i juni 2023 om sykehusforetakenes oppfølging av internrevisjonens anbefalinger.

Styresak 29-2023 Tiltak for å sikre bærekraft – framdrifts- og kommunikasjonsplan, inkludert områder for utredning

Saksdokumentene var ettersendt

Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vil understreke nødvendigheten av en utvikling av helsetjenesten i Helse Nord som sikrer befolkningen likeverdig tilgang til gode helsetjenester, inkludert forsvarlig akuttberedskap.
2. Styret slutter seg til framdriftsplanen og ber adm. direktør med utgangspunkt i mål og hovedretninger beskrevet i styresak 11-2023, om å gå videre med utredning av følgende områder for å sikre framtidig bærekraft i regionen:
 1. *Akutfunksjoner*
 - A. Akutfunksjoner på sykehus
 - I. Utrede organiseringen av akutfunksjoner
 - B. Fødeenheter
 - I. Utrede organisering av fødselsomsorgen
 - C. Psykisk helsevern – sykehusfunksjoner
 - I. Utrede behovet for styrkning av sykehusfunksjoner
 2. *Kapasitet og drift av elektive funksjoner*
 - D. Psykisk helsevern - allmennpsykiatri
 - I. Utrede organiseringen av distriktpsykiatriske senter (DPS)
 - II. Utrede funksjoner og tjenestetilbud i DPS, inkludert variasjon i forbruk

- III. Utrede styrkning av polikliniske tjenestetilbud
- E. Planlagt kirurgi
 - I. Utrede etablering av elektive enheter eller sykehus i Helse Nord
 - II. Utrede ytterligere deling av elektive funksjoner
- F. Rehabiliterings- og habiliteringstjenester
 - I. Utrede endring av tjenestetilbud til egne sykehus med mer spesialisert rehabilitering
- G. Private tjenester og avtalespesialister
 - I. Utrede oppbygging av egen kapasitet for å kunne redusere kjøp av helsetjenester fra private
- 3. *Diagnostiske funksjoner*
 - H. Radiologi
 - I. Utrede ytterligere vaksamarbeid i radiologi
 - II. Utrede samorganisering av bildediagnostiske tjenestetilbud
 - III. Utrede standardisering av medisinsk teknisk utstyr og undersøkelsesprotokoller
 - I. Laboratoriemedisin
 - I. Utrede vaksamarbeid i laboratoriemedisin
 - II. Utrede standardisering av medisinsk teknisk utstyr
 - III. Utrede økning i egen analysekapasitet
- 4. *Samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten*

- 3. Styret presiserer at den videre utredningen skal baseres på foreslått prosess som inkluderer risiko- og sårbarhetsanalyser, samt involvering internt i foretaksgruppen og med eksterne samarbeidspartnere.
- 4. Styret slutter seg til forslag til kommunikasjonsplan for det videre arbeidet.
- 5. Styret ber adm. direktør komme tilbake til styret med en ny vurdering av ytterligere områder, samt hvordan kommunene skal involveres i det videre arbeidet, etter at skriftlige innspill fra kommunene er mottatt og vurdert.
- 6. Styret forutsetter at behov for endringer i prehospitaler tjenester og pasientreiser sees i sammenheng med øvrig utredning.

Det ble lagt frem følgende *endrede* forslag til punkt 3-8 i styrets vedtak:

- 3. Styret presiserer at den videre utredningen skal baseres på foreslått prosess som inkluderer risiko- og sårbarhetsanalyser, samt involvering internt i foretaksgruppen og med eksterne samarbeidspartnere, *herunder en beskrivelse av helhetlige pasientforløp og hvordan utdanningsløpene i sykehusene sikres.*
- 4. Styret slutter seg til forslag til kommunikasjonsplan for det videre arbeidet.

5. Styret ber adm. direktør komme tilbake til styret med en ny vurdering av ytterligere områder, samt hvordan kommunene skal involveres i det videre arbeidet, etter at skriftlige innspill fra kommunene er mottatt og vurdert.
6. *Styret ber adm. direktør komme tilbake til styret med mandat for det videre utredningsarbeidet.*
7. Styret ~~ber om forutsetter~~ at behov for endringer i prehospitale tjenester og pasientreiser sees i sammenheng med øvrig utredning.
8. *Styret understreker at Helse Nord skal ha et sterkt region- og universitetssykehus, som ivaretar kvaliteten i utdanning, forskning og høyspesialisert pasientbehandling.*

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vil understreke nødvendigheten av en utvikling av helsetjenesten i Helse Nord som sikrer befolkningen likeverdig tilgang til gode helsetjenester, inkludert forsvarlig akuttberedskap.
2. Styret slutter seg til framdriftsplanen og ber adm. direktør med utgangspunkt i mål og hovedretninger beskrevet i styresak 11-2023, om å gå videre med utredning av følgende områder for å sikre framtidig bærekraft i regionen:
 1. *Akutfunksjoner*
 - A. Akutfunksjoner på sykehus
 - I. Utrede organiseringen av akutfunksjoner
 - B. Fødeenheter
 - I. Utrede organisering av fødselsomsorgen
 - C. Psykisk helsevern – sykehusfunksjoner
 - I. Utrede behovet for styrkning av sykehusfunksjoner
 2. *Kapasitet og drift av elektive funksjoner*
 - D. Psykisk helsevern - allmennpsykiatri
 - I. Utrede organiseringen av distriktpsykiatriske senter (DPS)
 - II. Utrede funksjoner og tjenestetilbud i DPS, inkludert variasjon i forbruk
 - III. Utrede styrkning av polikliniske tjenestetilbud
 - E. Planlagt kirurgi
 - I. Utrede etablering av elektive enheter eller sykehus i Helse Nord
 - II. Utrede ytterligere deling av elektive funksjoner
 - F. Rehabiliterings- og habiliteringstjenester
 - I. Utrede endring av tjenestetilbud til egne sykehus med mer spesialisert rehabilitering
 - G. Private tjenester og avtalespesialister
 - I. Utrede oppbygging av egen kapasitet for å kunne redusere kjøp av helsetjenester fra private

3. Diagnostiske funksjoner

H. Radiologi

- I. Utrede ytterligere vaksamarbeid i radiologi
- II. Utrede samorganisering av bildediagnostiske tjenestetilbud
- III. Utrede standardisering av medisinsk teknisk utstyr og undersøkelsesprotokoller

I. Laboratoriemedisin

- I. Utrede vaksamarbeid i laboratoriemedisin
- II. Utrede standardisering av medisinsk teknisk utstyr
- III. Utrede økning i egen analysekapasitet

4. Samordning av primær- og spesialisthelsetjenesten

- 3. Styret presiserer at den videre utredningen skal baseres på foreslått prosess som inkluderer risiko- og sårbarhetsanalyser, samt involvering internt i foretaksgruppen og med eksterne samarbeidspartnere, herunder en beskrivelse av helhetlige pasientforløp og hvordan utdanningsløpene i sykehusene sikres.
- 4. Styret slutter seg til forslag til kommunikasjonsplan for det videre arbeidet.
- 5. Styret ber adm. direktør komme tilbake til styret med en ny vurdering av ytterligere områder, samt hvordan kommunene skal involveres i det videre arbeidet, etter at skriftlige innspill fra kommunene er mottatt og vurdert.
- 6. Styret ber adm. direktør komme tilbake til styret med mandat for det videre utredningsarbeidet.
- 7. Styret ber om at behov for endringer i prehospitaltjenester og pasientreiser sees i sammenheng med øvrig utredning.
- 8. Styret understreker at Helse Nord skal ha et sterkt region- og universitetssykehus, som ivaretar kvaliteten i utdanning, forskning og høyspesialisert pasientbehandling.

Styresak 30-2023 Årlig melding 2022 for Helse Nord RHF

- 1. Styret i Helse Nord RHF godkjenner *Årlig melding 2022 for Helse Nord RHF til Helse og omsorgsdepartementet*
- 2. Det er styrets oppfatning at *Årlig melding 2022 for Helse Nord RHF til Helse- og omsorgsdepartementet* fremstiller virksomheten i foretaksgruppen på en adekvat måte, og styret erkjenner at virksomheten også i 2022 har uløste utfordringer.
- 3. Styret tar dokumentet *Årlig melding 2022 - vedlegg til RHF-styret* (styringskrav fra Helse Nord RHF til HF-ene som ikke rapporteres til Helse- og omsorgsdepartementet) til orientering.

4. Styret ber adm. direktør om å sørge for at krav som ikke er fullt ut gjennomført i 2022, følges opp aktivt i dialogen med helseforetakene i 2023, for å realisere gjennomføring av kravene i helseforetakene.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF godkjenner *Årlig melding 2022 for Helse Nord RHF til Helse og omsorgsdepartementet*
2. Det er styrets oppfatning at *Årlig melding 2022 for Helse Nord RHF til Helse- og omsorgsdepartementet* fremstiller virksomheten i foretaksgruppen på en adekvat måte, og styret erkjenner at virksomheten også i 2022 har uløste utfordringer.
3. Styret tar dokumentet *Årlig melding 2022 - vedlegg til RHF-styret* (styringskrav fra Helse Nord RHF til HF-ene som ikke rapporteres til Helse- og omsorgsdepartementet) til orientering.
4. Styret ber adm. direktør om å sørge for at krav som ikke er fullt ut gjennomført i 2022, følges opp aktivt i dialogen med helseforetakene i 2023, for å realisere gjennomføring av kravene i helseforetakene.

Styresak 31-2023 Specialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar

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

Styret i Helse Nord RHF vedtar *Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar*.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

Styret i Helse Nord RHF vedtar *Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar*.

Styresak 32-2023 Microsoft 365 - innføring

Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF godkjenner oppstart av prosjekt for innføring av Microsoft 365 innenfor en investeringsramme på inntil 26,8 mill. kroner, og en økning i driftskostnader på inntil 10,6 mill. kroner i 2024 og 12,5 mill. kroner pr. år f.o.m. 2025.

2. Styret forutsetter at det gjennomføres risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS) i samarbeid med helseforetakene i prosjektets oppstartsfase.
3. Styret forutsetter at adm. direktør følger opp mulighet for reduksjon av driftskostnader slik beskrevet i saksfremlegget.
4. Styret ber adm. direktør holde styret orientert om fremdrift i prosjektet gjennom tertialrapportering, første gang pr. utgangen av 2. tertial 2023.

Det ble fremmet følgende forslag til punkt 5 og 6 i vedtaket:

5. Styret påpeker at det er viktig at helseforetakene legger til rette for nødvendig opplæring av ansatte ved innføringen av Microsoft 365.
6. Styret oppfordrer til at man fortsetter arbeidet med å sikre nasjonale avtaler på IKT-systemer.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF godkjenner oppstart av prosjekt for innføring av Microsoft 365 innenfor en investeringsramme på inntil 26,8 mill. kroner, og en økning i driftskostnader på inntil 10,6 mill. kroner i 2024 og 12,5 mill. kroner pr. år f.o.m. 2025.
2. Styret forutsetter at det gjennomføres risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS) i samarbeid med helseforetakene i prosjektets oppstartsfase.
3. Styret forutsetter at adm. direktør følger opp mulighet for reduksjon av driftskostnader slik beskrevet i saksfremlegget.
4. Styret ber adm. direktør holde styret orientert om fremdrift i prosjektet gjennom tertialrapportering, første gang pr. utgangen av 2. tertial 2023.
5. Styret påpeker at det er viktig at helseforetakene legger til rette for nødvendig opplæring av ansatte ved innføringen av Microsoft 365.
6. Styret oppfordrer til at man fortsetter arbeidet med å sikre nasjonale avtaler på IKT-systemer.

Styresak 33-2023 Orienteringssaker

Det ble gitt orientering om arbeidet med følgende saker:

1. Informasjon fra styreleder til styret - *mundtlig*
 - Rekruttering av adm. direktør i Helse Nord RHF – status
Søknadsfristen er utsatt til 20. april 2023.
 - Møter siden sist:
 - o Møte med fylkestinget i Troms og Finnmark fylkeskommune 15. mars
 - o Møte med sametingsråd 14. mars 2023 ad. konsultasjon om organisering av samiske spesialisthelsetjenester
 - o Møte med nordnorgebenken på Stortinget 22. mars 2023
2. Informasjon fra adm. direktør til styret - *mundtlig*
 - Barneavdeling Nye Hammerfest sykehus – dimensjonering
Det ble orientert om bakgrunn for dimensjonering sv barneavdeling på nye Hammerfestsykehus, og beleggprosent 2022-hittil 2023.
 - Møter siden sist – utsatt fra styremøte 23. februar 2023:
 - o Møte med HOD 14. februar 2023 ad. den økonomiske situasjonen og tiltak
 - o Helse Nords pasientsikkerhetskonferanse 15. februar 2023
 - o Møte med fylkesrådslederne i Troms og Finnmark fylkeskommune og Nordland fylkeskommune 15. februar ad. arbeidet med nødvendig endring og omstilling i spesialisthelsetjenesten.
 - o Pressetreff 15. februar 2023 ad. situasjonen spesialisthelsetjenesten i Nord-Norge står i og vurderinger av den nødvendige endringen og omstillingen som vår helsetjeneste må igjennom. Innholdet i møtet var fakta og bakgrunn for endringsarbeidet, samt informasjon om videre arbeid framover.
 - o Orienteringsmøte for kommunene i Nordland 15. februar 2023 ad. situasjonen i foretaksgruppa og det endringsarbeidet som akkurat har startet
 - o Orienteringsmøte for kommunene i Troms og Finnmark 20. februar 2023 ad. situasjonen i foretaksgruppa og det endringsarbeidet som akkurat har startet
 - Møter siden sist:
 - o Møte med Helse- og omsorgskomiteen som besøkte Helse Nord/UNN 28. februar 2023
 - o Informasjonsmøte med ledere og nestledere i brukerorganisasjoner i Nord-Norge og Regionalt brukerutvalg 3. mars 2023 om nødvendig endring og omstilling i Helse Nord
 - o Møte med vertskommuner og Longyearbyen lokalstyre 9. mars 2023 ad. innspill på hvordan kommunene og primærhelsetjenesten ønsker involvering i endringsarbeidet om funksjons- og oppgavedeling.
 - o Dialogmøte med UiT 10. mars 2023 ad. nye studieplasser i medisin.
 - o Møte med sametingsråd 14. mars 2023 ad. konsultasjon om organisering av samiske spesialisthelsetjenester
 - o Møte med fylkestinget i Troms og Finnmark 15. mars 2023
 - o Beredskapsmøte med Helse- og omsorgsdepartementet 21. mars 2023
 - o Møte med fylkesrådsledere i Nordland, Troms og Finnmark 27. mars 2023 ad. arbeidet med funksjons- og oppgavedeling i spesialisthelsetjenesten i nord.

3. Spørsmål besvart i Stortinget: Ambulansefly Hammerfest (1)
4. Spørsmål besvart i Stortinget: Ambulansefly Hammerfest (2)
5. Spørsmål besvart i Stortinget: Helsetilbudet i Alta
6. Spørsmål besvart i Stortinget: Intensivkapasitet Kirkenes (1)
7. Spørsmål besvart i Stortinget: Intensivkapasitet Kirkenes (2)
8. Spørsmål besvart i Stortinget: Involvering av samarbeidspartnere
9. Spørsmål besvart i Stortinget: Samordning kommune- og spesialisthelsetjeneste (1)
10. Spørsmål besvart i Stortinget: Samordning kommune- og spesialisthelsetjeneste (2)
11. Spørsmål besvart i Stortinget: Responstider ambulanse
Saken ble utsatt fra styremøte 23. februar 2023, og er tidligere fremmet som sak 15-2023/4
12. Spørsmål besvart i Stortinget: Medvirkning i Finnmarkssykehuset
Saken ble utsatt fra styremøte 23. februar 2023, og er tidligere fremmet som sak 15-2023/5

Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

Styresak 34-2023 Referatsaker

Det ble referert fra følgende saker:

1. Brev av 14. mars 2023 fra ordfører i Vefsn kommune ad. Syn på fremtidig sykehusstruktur på Helgeland
2. Brev av 17. mars 2023 fra ordførere i Leirfjord og Vefsn kommune ad. Tomtevalg for sykehuset i Sandnessjøen og omegn
3. Brev av 22. februar 2023 fra leger i Nord-Norge ad. Åpent brev til Helse Nord-styret om styresak 11-23 Tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord med oppdatert underskriftsliste
4. Brev av 22. februar 2023 fra Fylkestinget i Nordland ad. forbedring av prosessen med utredning av oppgave- og funksjonsdeling i Nord-Norge
5. Brev av 23. februar 2023 fra Nord-Tromsrådet ad. styresak 11-2023 – tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord
6. Brev av 25. februar 2023 fra Øst-Finnmarkrådet ad. Akuttfunksjon nivå 2 ved Kirkenes sykehus
7. Brev av 7. mars 2023 fra Kommunesektorens organisasjon ad. styresak 11-2023 Tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord RHF helhetlige plan for funksjons- og oppgavedeling med konsekvenser for andre deler av helsetjenesten
8. Brev av 15. mars 2023 fra Alta kommune ad. uttalelse fra Formannskapet med innspill i forbindelse med styrevedtak februar-23 oppgave og funksjonsdeling
9. E-post av 8. mars 2023 fra Steigen kommune ad. bekymring ad. møte med vertskommunene for sykehus i Helse Nord
10. Brev av 28. februar 2023 fra adm. direktør i Aleris ad. åpent brev til styret i Helse Nord

11. Protokoll fra møte i Revisjonsutvalgsmøte 6. mars 2023
12. Protokoll fra møte i Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF 15. mars 2023
13. Protokoll fra ekstraordinært møte i Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF 21. mars 2023
14. Protokoll fra drøfting med konserntillitsvalgte- og verneombud og RHF-ledelsen 28. mars 2023 ad. mandat for innføring av Microsoft 365.
Saksdokumentene var ettersendt

Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

Styresak 35-2023

Eventuelt

Ingen saker ble fremmet.

Møtet ble hevet kl. 14.17.

Tromsø, den 29. mars 2023

*godkjent av Renate Larsen,
i etterkant av styremøtet,
den 31. mars 2023 - kl. 13.19*

Renate Larsen



PROTOKOLL

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

17. april 2023

Kl.08.15 – 09.00

Møterom: Store- og lille møterom Y-fløy 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	
Beate Sørslett Vise.adm direktør	Siv Anita Ovesen (NFF)		X
	Britt-Tove Bakken (Utdanningsf)		X
Lillian Søttar, Rådgiver, HR-ressursstyring	Marthe Bergseth (Forskerne)		X
	Ingeborg Overvoll (Presteforeningen)		X
	Svein Klingen (Akademiker forb.)		X
	Mads Isaksen (Maskinistforb.)	X	
	Liv Berit Moe (Radiografforb)		X
	Karina Hjerde (Fagforbundet)	X	
	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 Andrae (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 21/2023 Midlertidig organisatorisk endring i Kirurgisk klinikk

Partene har drøftet saken og slutter seg til midlertidig organisatorisk endring i Kirurgisk klinikk.

AMU sak 20/2023 Orientering om rapport for Nordlandssykehuset og plan for videre arbeid med ForBedring 2023

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

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

AMU sak 21/2023 Midlertidig organisatorisk endring i Kirurgisk klinikk

Partene har drøftet saken og slutter seg til midlertidig organisatorisk endring i Kirurgisk klinikk.

AMU sak 20/2023 Orientering om rapport for Nordlandssykehuset og plan for videre arbeid med ForBedring 2023

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

Nordlandssykehuset

Hovedverneombud



PROTOKOLL

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

20. april 2023

Kl.10.00 – 11.30

Møterom: G04-27 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
Gro Ankill, Direktør stab, innkjøp og logistikk	Siv Anita Ovesen (NFF)	X	
Marit Barosen, Økonomisjef	Britt-Tove Bakken (Utdanningsf)		X
	Marthe Bergseth (Forskerne)		X
Lillian Søttar, Rådgiver, HR-ressursstyring	Ingeborg Overvoll (Presteforeningen)		X
	Svein Klingen (Akademiker forb.)		X
	Mads Isaksen (Maskinistforb.)	X	
	Liv Berit Moe (Radiografforb)		X
	Karina Hjerde (Fagforbundet)	X	
	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

Styresak xx/2023 Virksomhetsrapport mars 2023

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

Styresak xx/2023 Revidert budsjett 2023

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

Styresak xx/2023 Utredning av plan for drift og investering 2024-2031

Partene har drøftet saken som tas til orientering med følgende protokolltilførsel fra NPF som støttes av DNLF, NSF, Fagforbundet, FO, NFF, Econa, Nito, Delta, Samfunnsviterne og Hovedverneombudet:

I Styresak 102-2019 Prosjektinnramming arealutviklingsplan Nordlandssykehuset Rønvik ble det beskrevet at *‘Dagens bygningsmasse vurderes som lite egnet for en effektiv og kvalitativ drift, selv med omfattende oppussing. ... Den eksisterende bygningsmassen vil heller ikke dekke fremtidige økte arealbehov jfr framskrivninger vist i mulighetsstudien fra Sykehusbygg.’* Arealutviklingsplan Rønvik ble utsatt grunnet andre store prosjekter i regionen. Siden da har man som predikert fått et stort kapasitetsproblem, særskilt i akuttpsykiatrisk avdeling og sikkerhetspsykiatrisk enhet, og bygningsmassen får et stadig større vedlikeholdsetterslep. Nylig har man hatt brekkasje som har medført at en akuttenhet ikke har hatt egen skjermet enhet i nesten et helt år, og bygningsmassens tilstand medfører risiko for at kapasiteten blir utfordret i enda større grad enn den allerede er. Det er ikke fastsatt dato for når Rønvik kan prioriteres. Norsk Psykologforening støtter foretakets vurdering av behov for økning av investeringsrammen for å kunne gi forsvarlig pasientbehandling innenfor psykisk helse, og ber Helse Nord prioritere Arealutviklingsplan Rønvik.

Arbeidsgiver oppdaterer tekst i saken om ambulansestasjoner, intensivsenger og akuttpsykiatri til AMU møtet i morgen.

Eventuelt

Ingen saker til eventuelt.

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

20. april 2023

Kl. 10.00 – 11.30

Møterom: G04-27 og Skype

Fra arbeidsgiver:

Hovedverneombud:

Navn	Navn	Tilstede	Forfall
Liss Eberg, HR-sjef	Silje Kristensen	X	
Per-Ingve Norheim, seniorrådgiver HR-avd			
Gro Ankill, Direktør stab, innkjøp og logistikk			
Marit Barosen, Økonomisjef			
Lillian Søttar, Rådgiver, HR-ressursstyring			

* tilstede deler av møtet

Styresak xx/2023 Virksomhetsrapport mars 2023

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

Styresak xx/2023 Revidert budsjett 2023

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

Styresak xx/2023 Utredning av plan for drift og investering 2024-2031

Partene har drøftet saken som tas til orientering.

Arbeidsgiver oppdaterer tekst i saken om ambulansestasjoner, intensivsenger og akuttpsykiatri til AMU møtet i morgen.

Eventuelt

Ingen saker til eventuelt.

Nordlandssykehuset

Hovedverneombud



Protokoll fra AMU-møte
fredag 21. april 2023
kl. 08.30 – 10.15
G04.027/Teams

Arbeidsgivers representanter:		Vararepresentanter:	Til stede
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	X		
Arbeidstakers representanter:			
Hovedverneombud Silje Kristensen	X		
Bente Arntsen, NSF	Forfall	Elin Merethe Skyrud	X
Karina Hjerde, Fagforbundet	X		
Frida Andræ, DNLF	X		
Merete Danielsen, Delta	X		
Øvrige faste medlemmer:			
Representant fra Hemis Trond Halvorsen	X		
Representant fra HMS: Kjell Roger Storø	X		
Sekretær for AMU: Anita H Olsen	X		

Øvrige til stede:
Per-Ingve Norheim – på sak
Beate Sørslett – på sak
Asbjørn Jørgensen – på sak
Gro Ankill og Marit Barosen – på sak

AMU-sak 18-2023

Godkjenning av innkalling og saksliste

Innstilling til vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

AMU-sak 19-2023

Godkjenning av protokoll

Innstilling til vedtak:

Protokoll fra AMU-møte 27. mars -23 godkjennes.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Protokoll fra AMU-møte 27. mars -23 godkjennes.

AMU-sak 20-2023

Orientering om rapporten for Nordlandssykehuset og plan for videre arbeid med ForBedring 2023

Innstilling til vedtak:

1. AMU viser til orienteringen om foretaksrapporten og planen for oppfølging av ForBedring 2023.
2. AMU anmoder alle ansatte om å slutte godt opp om tiltaksarbeidet. Alle har plikt til å medvirke selv om deltakelsen i kartleggingen har vært og er frivillig.
3. AMU slutter seg til milepælsplanen for det videre arbeidet.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. AMU viser til orienteringen om foretaksrapporten og planen for oppfølging av ForBedring 2023.
2. AMU anmoder alle ansatte om å slutte godt opp om tiltaksarbeidet. Alle har plikt til å medvirke selv om deltakelsen i kartleggingen har vært og er frivillig.
3. AMU slutter seg til milepælsplanen for det videre arbeidet.

AMU-sak 21-2023

Midlertidig organisatorisk endring i Kirurgisk klinikk

Innstilling til vedtak:

AMU stiller seg bak forslag til midlertidig organisatorisk endring i Kirurgisk klinikk.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

AMU stiller seg bak forslag til midlertidig organisatorisk endring i Kirurgisk klinikk.

AMU-sak 22-2023

Saker til orientering

Innstilling til vedtak:

AMU tar saken til orientering.

Avstemming:

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

AMU tar saken til orientering.

Protokolltilførsel Rullering av plan for drift og investering 2024-2027

HVO er fornøyd med at bygningsmessige investeringer er med i administrasjons prioriterte liste med en økning på 30 mill. fra neste år i foretakets innspill til Rullering av plan for drift og investering 2024-2027. Dog hadde HVO gjerne sett at bygningsmessige investeringer sto øverst på listen.

Vedlikeholdsetterslepet er stort, og mange av foretakets ansatte har ikke et tilfredsstillende fysisk arbeidsmiljø grunnet ulike bygningsmessige forhold. Dette er godt synlig i ForBedringsundersøkelsen, hvor påstand 8.1 på foretaksnivå de fire siste år ikke har hatt et høyere scoringspoeng enn 60,3.

Dette påvirker uten tvil de ansattes arbeidshverdag og tilstanden på bygningsmassen er for noen ansatte en direkte eller medvirkende årsak til redusert helse og sikkerhet.



Referat møte i Brukerutvalget 19. april 2023

Sted: Nordlandssykehuset Lofoten, Sykehusbakken 23

Tid: 12:00 til 17:00

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	
Per Dalhaug (vara)	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	
Fra Nordlandssykehuset:			
Sissel Eidhammer	Saksbehandler/sekretær	X	
Siri Tau Ursin	Administrerende direktør	X	
Sissel Juliussen	Avdelingsleder kirurgisk klinikk Lofoten	Sak 028/23	
Trond Solem	Seksjonsleder Pasientreiser	Sak 029/23	
Gry Christoffersen	Enhetsleder Pasientreiser	Sak 029/23	
Elin Pladsen	Rådgiver, Lærings- og mestringssenteret	Sak 030/23	

Saksliste:

026/2023	Godkjenning av innkalling og saksliste
027/2023	Godkjenning av referat møte 22. mars
028/2023	Omvisning Nordlandssykehuset Lofoten
029/2023	Informasjon fra Pasientreiser
030/2023	Orientering om lærings- og mestringstilbud Lofoten
031/2023	Oppnevninger
032/2023	Status prosjekter/utvalg/forskning Nordlandssykehuset
033/2023	Administrerende direktør orienterer om aktuelle saker
034/2023	Ungdomsrådets leder orienterer om ungdomsrådets arbeid
035/2023	Referatsaker/Eventuelt/Innspill til saker

Saksnr.	Saksfremstilling
026/2023	Godkjenning av innkalling og saksliste Vedtak: Innkalling og saksliste godkjennes.
027/2023	Godkjenning av referat møte 22. mars Vedtak: Referatet fra møtet godkjennes.
028/2023	Omvisning Nordlandssykehuset Lofoten Omvisning Nordlandssykehuset Lofoten, ved Sissel Juliussen, avdelingsleder kirurgisk klinikk Lofoten. Vedtak: Brukerutvalget takker for omvisningen.
029/2023	Informasjon fra Pasientreiser Informasjon om Pasientreiser ved Trond Solem, seksjonsleder pasientreiser og Gry Christoffersen, enhetsleder Pasientreiser. <u>Spørsmål i forkant av møtet:</u> • Finnes det makstid på ventetid, særlig aktuelt ved samkjøring? • Særlig utfordringer med lang ventetid for pasienter som bor i Lofoten, eks: Når pasienter fra Lofoten skal til undersøkelse i Bodø, får man fly en vei, og retur med ferge fra Bodø 16:45 til Moskenes med ankomst kl. 20:00. Noen dager går fergen rundt kl. 15.00 fra Bodø. Etter kl. 20.00 kommer man seg ikke videre fra Moskenes. Vedtak: Brukerutvalget takker for en veldig god presentasjon og omvisning.
030/2022	Orientering om lærings- og mestringstilbud Lofoten Informasjon om lærings- og mestringstilbudet ved Lofoten ved Elin Pladsen, rådgiver, lærings- og mestringssenteret. Vedtak: 1. Brukerutvalget takker for en fin informasjon om lærings- og mestringstilbudet i Lofoten.

	2. Brukerutvalget understreker viktigheten av god informasjon og opplæring til pasienter og pårørende, og et sterkt lærings- og mestringssenter da behovet er økende. 3. Satsene sykehuset mottar gjennom Innsatsstyrt finansiering (ISF) for å arrangere lærings- og mestringskurs bør økes.									
031/2023	Oppnevninger <table><tr><th>Prosjekt</th><th>Brukerrepresentant</th><th>Kontaktperson</th></tr><tr><td>1. Forskningsprosjekt : Prosjektet skal teste ut og automatisere validerte skadetriggere for kreftpasienter.</td><td> Johnny Bakken: Johnnydirigent@gmail.com Midler søkt til prosjektet. Forventet svar: 10. juni Kontaktperson Nordlandssykehuset: Siv Gyda Aanes, siv.gyda.aanes@nlsh.no Fra tidlig høst 2023 vil brukerrepresentant vil være med på ca. tre møter i halvåret for å følge utvikling av IT-løsning. Forventet avsluttes: 28-12-2025 </td><td>Kontaktperson: Paul Daljord</td></tr><tr><td>2. Forskningsprosjekt : Digital oppfølging av Parkinson-pasienter. Vi ønsker en person med diagnosen Parkinson sykdom som blir eller har vært fulgt opp ved nevrologisk avdeling på NLSH i Bodø.</td><td> Forespørsel sendt til Parkinson-foreningen Koordinator purrer. Per står som vara. Kontaktperson Nordlandssykehuset: Axel Meyer Simonsen, Axel.Meyer.Simonsen@nordlandssykehuset.no Prosjektgruppen vil møtes ca. en gang per måned i oppstartsfasen og avslutningsfasen, og sannsynligvis noe sjeldnere i midtre del av prosjektet. Midler søkt til prosjektet. Forventet svar: 10. juni. </td><td></td></tr></table>	Prosjekt	Brukerrepresentant	Kontaktperson	1. Forskningsprosjekt : Prosjektet skal teste ut og automatisere validerte skadetriggere for kreftpasienter.	Johnny Bakken: Johnnydirigent@gmail.com Midler søkt til prosjektet. Forventet svar: 10. juni Kontaktperson Nordlandssykehuset: Siv Gyda Aanes, siv.gyda.aanes@nlsh.no Fra tidlig høst 2023 vil brukerrepresentant vil være med på ca. tre møter i halvåret for å følge utvikling av IT-løsning. Forventet avsluttes: 28-12-2025	Kontaktperson: Paul Daljord	2. Forskningsprosjekt : Digital oppfølging av Parkinson-pasienter. Vi ønsker en person med diagnosen Parkinson sykdom som blir eller har vært fulgt opp ved nevrologisk avdeling på NLSH i Bodø.	Forespørsel sendt til Parkinson-foreningen Koordinator purrer. Per står som vara. Kontaktperson Nordlandssykehuset: Axel Meyer Simonsen, Axel.Meyer.Simonsen@nordlandssykehuset.no Prosjektgruppen vil møtes ca. en gang per måned i oppstartsfasen og avslutningsfasen, og sannsynligvis noe sjeldnere i midtre del av prosjektet. Midler søkt til prosjektet. Forventet svar: 10. juni.	
Prosjekt	Brukerrepresentant	Kontaktperson								
1. Forskningsprosjekt : Prosjektet skal teste ut og automatisere validerte skadetriggere for kreftpasienter.	Johnny Bakken: Johnnydirigent@gmail.com Midler søkt til prosjektet. Forventet svar: 10. juni Kontaktperson Nordlandssykehuset: Siv Gyda Aanes, siv.gyda.aanes@nlsh.no Fra tidlig høst 2023 vil brukerrepresentant vil være med på ca. tre møter i halvåret for å følge utvikling av IT-løsning. Forventet avsluttes: 28-12-2025	Kontaktperson: Paul Daljord								
2. Forskningsprosjekt : Digital oppfølging av Parkinson-pasienter. Vi ønsker en person med diagnosen Parkinson sykdom som blir eller har vært fulgt opp ved nevrologisk avdeling på NLSH i Bodø.	Forespørsel sendt til Parkinson-foreningen Koordinator purrer. Per står som vara. Kontaktperson Nordlandssykehuset: Axel Meyer Simonsen, Axel.Meyer.Simonsen@nordlandssykehuset.no Prosjektgruppen vil møtes ca. en gang per måned i oppstartsfasen og avslutningsfasen, og sannsynligvis noe sjeldnere i midtre del av prosjektet. Midler søkt til prosjektet. Forventet svar: 10. juni.									

		Prosjekt avsluttes: 31.08.2025	
	3. Forskningsprosjekt : Rett tjeneste til rett tid - Diagnostisering/utredning av mistanke om brystkreft. I dette prosjektet hadde det vært fint med noen som har erfaring i tilknytning til utredning av brystkreft eller andre sykdommer innen bryst.	Forespørsel sendt til Brystkreftforeningen Bodø. Koordinator etterspør. Kontaktperson Nordlandssykehuset: Line Horn Sivertsen, line.horn.sivertsen@nordlandssykehuset.no Påregne 2 - 3 møter i halvåret - gjennomsnittlig Forventet avsluttes: 31-12-2025 Midler søkt til prosjektet. Forventet svar: 10. juni	
	4. Forskningsprosjekt : Palliativ metodikk blant nye pasientgrupper. Ønskelig med en person som pga. sammensatte problemer har hatt kontakt med helsetjenesten. Ca. 3 møter / år; ca. 6 møter totalt	Bjørn Roald Nygård, Kontaktperson Nordlandssykehuset, Martina Tönnies, martina.tonnies@nlsh.no Forventet avslutning av prosjekt: 31-08-2025 Midler søkt til prosjektet. Forventet svar: 10. juni	Kontaktperson Paul Daljord
	5. Forskningsprosjekt: FLEKSIBEL ENDOSKOPISK EVALUERING AV SVELGEFUNKSJONEN (FEES) FOR OPPGAVEGLIDNING VED UTREDNING AV DYSFAGI. Ønskelig erfaring fra brukerrepresentant: R13 Dysfagi 50+ Bodø, RehabPasient.	Forespurt prosjektleder Kontaktperson Nordlandssykehuset, Bodil Berg-Hansen Bodil.Rosenvinge.BergHansen@nordlandssykehuset.no Forventet arbeidsmengde: 30-06-2025 Midler søkt til prosjektet. Forventet svar: 10. juni	

	Kvartalsvise møter, gjennom prosjektperioden 7 møter. Forarbeid/etterarbeid knyttet til hvert møte.		
	6. Forskningsprosjekt: MR hjerte forbedring ved hjelp av kunstig intelligens. Prosjektet har til hensikt å se på om bruk av ny teknologi som f.eks kunstig intelligens kan hjelpe radiolog i sin fortolkning av MR hjerte som er en svært kompleks og ressurs krevende undersøkelse. Bruk av nye teknologiske løsninger åpner også for oppgaveglidning mellom radiograf og radiolog. Prosjektet har ingen føringer for bruker representant. Deltakelse på et oppstartsmøte samt evalueringsmøte vil være aktuelt.	Forespørsel sendt til LHL (Landsforeningen for hjerte- og lungesyke) Bodø Kontaktperson Nordlandssykehuset: Line Horn Sivertsen, line.horn.sivertsen@nordlandssykehuset.no Forventet avslutning: 31-12-2025 Midler søkt til prosjektet. Forventet svar: 10. juni	Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson
	7. Invitasjon til temamøte om brukermedvirkning innen forskning i Helse Nord, 24. mai, kl. 10.00 til 12.30.	Ønsker leder og nestleder: Gunn Strand Hutchinson og Paul Daljord	
	8. Prosjekt trygg akutt medisin	Arbeidsutvalgets forslag: Johnny Bakken: Johnnydirigent@gmail.com	Kontaktperson: Paul Daljord

	9. Akuttpsykiatrisk avdeling skal gjennomføre vernerunde (årlig) sammen med plass-verneombud. De ønsker at det blir med en brukerrepresentant, gjerne fra brukerutvalget.	Arbeidsutvalget forslag: Linn Christin Sørtorp, linnchristins@gmail.com Kontaktperson Nordlandssykehuset: Daniel Solbakken, Daniel.Solbakken@nordlandssykehuset.no										
	Vedtak: Brukerutvalget oppnevner brukerrepresentanter slik det fremkommer av tabell.											
032/2023	Status prosjekter/utvalg/forskning Nordlandssykehuset <table><tr><th>Prosjekt/utvalg</th><th>Brukerrepresentant</th><th>Status</th></tr><tr><td>1. Representant styret Nordlandssykehuset</td><td>Paul Daljord</td><td>Møtene handler om økonomi</td></tr><tr><td>2. Strategisk samarbeidsutvalg Helsefellesskap</td><td>Gunn Strand Hutchinson vara: Leder av Ungdomsrådet, Danielle Johanna Hansen</td><td>Innspill til punkt om revisjon av tjenesteavtaler: <i>For å sikre god brukermedvirkning skal brukerrepresentant delta i arbeidsgruppen. Brukerutvalget skal ha mulighet til å behandle samarbeidsavtalen før den vedtas. Ungdomsrådet ved Nordlandssykehuset HF skal gis anledning til å komme med innspill til punkt 13 som står beskrevet i Helse- og omsorgstjenestelove: Samarbeid om ytelse av helse- og omsorgstjenester til barn og unge med sammensatte vansker og lidelser, og som derfor mottar tjenester fra begge forvaltningsnivåene.</i></td></tr></table>			Prosjekt/utvalg	Brukerrepresentant	Status	1. Representant styret Nordlandssykehuset	Paul Daljord	Møtene handler om økonomi	2. Strategisk samarbeidsutvalg Helsefellesskap	Gunn Strand Hutchinson vara: Leder av Ungdomsrådet, Danielle Johanna Hansen	Innspill til punkt om revisjon av tjenesteavtaler: <i>For å sikre god brukermedvirkning skal brukerrepresentant delta i arbeidsgruppen. Brukerutvalget skal ha mulighet til å behandle samarbeidsavtalen før den vedtas. Ungdomsrådet ved Nordlandssykehuset HF skal gis anledning til å komme med innspill til punkt 13 som står beskrevet i Helse- og omsorgstjenestelove: Samarbeid om ytelse av helse- og omsorgstjenester til barn og unge med sammensatte vansker og lidelser, og som derfor mottar tjenester fra begge forvaltningsnivåene.</i>
Prosjekt/utvalg	Brukerrepresentant	Status										
1. Representant styret Nordlandssykehuset	Paul Daljord	Møtene handler om økonomi										
2. Strategisk samarbeidsutvalg Helsefellesskap	Gunn Strand Hutchinson vara: Leder av Ungdomsrådet, Danielle Johanna Hansen	Innspill til punkt om revisjon av tjenesteavtaler: <i>For å sikre god brukermedvirkning skal brukerrepresentant delta i arbeidsgruppen. Brukerutvalget skal ha mulighet til å behandle samarbeidsavtalen før den vedtas. Ungdomsrådet ved Nordlandssykehuset HF skal gis anledning til å komme med innspill til punkt 13 som står beskrevet i Helse- og omsorgstjenestelove: Samarbeid om ytelse av helse- og omsorgstjenester til barn og unge med sammensatte vansker og lidelser, og som derfor mottar tjenester fra begge forvaltningsnivåene.</i>										

			For å sikre god brukermedvirkning skal brukerrepresentant delta i arbeidsgruppen. Brukerutvalget skal ha mulighet til å behandle samarbeidsavtalen før den vedtas. Ungdomsrådet ved Nordlandssykehuset HF skal gis anledning til å komme med innspill til punkt 13 som står beskrevet i Helse- og omsorgstjenestelove: Samarbeid om ytelse av helse- og omsorgstjenester til barn og unge med sammensatte vansker og lidelser, og som derfor mottar tjenester fra begge forvaltningsnivåene.
	3. Klinisk Etisk Komite (KEK)	Kitt-Anne Hansen kitt-anne.hansen@rio.no vara: Helge Jenssen jenssen.helge@gmail.com	Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson
	4. Kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget for Nordlandssykehuset HF	Paul Daljord	Starter 04. mai
	5. Driftsrådet til pasient- og pårørendetorget	Linn Christin Sørtorp, vara: Viktor Torrisen	Ikke noe nytt møte siden sist
	6. Forskningsutvalget Nordlandssykehuset	Helge Jensen Jenssen.helge@gmail.com	Arbeidet er nå i gang. Kontaktperson: Paul Daljord
	7. Prosjekt SamStrømming: Samhandlingsprosjekt e-Konsultasjon mellom Bodø kommune og Nordlandssykehuset	Helge Jenssen Jenssen.helge@gmail.com	Siden sist har prosjektet hatt kontakt med kommuner på Helgeland. Kontaktperson: Paul Daljord

	8. Medlem av styret i Flexible Assertive Community Treatment (FACT) Lofoten	Ivar Martin Nordgård ivar.martin.nordgard@ofotkraft.net	Fungerer veldig godt. Ingenting nytt i arbeidet siden sist. Kontaktperson: Ole André Korneliussen
	9. Kurs brukermedvirkning	Carl Eliassen Carl@marborg.no	Gjennomført kurs 29. september. Blir nytt kurs 19. oktober 2023. Kontaktperson: Ole André Korneliussen
	10. Tannhelse, kosthold inflammasjon og biomarkører ved akutt intermitterende porfyri	Merete Johansen Merejo2@outlook.com	Pågående prosjekt som varer ut 2023. Kontaktperson Nordlandssykehuset: Ole.Lars.Brekke@nordlandssykehuset.no Ønsker en orientering på et av møtene i brukerutvalget, dette settes opp i løpet av våren. Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson
	11. PhD prosjekt om måling av pasientskader som følge av kreftbehandling	Gerd Karin Bjørhovde gerd.bjorhovde@uit.no	Prosjektleder Siv Gyda Aanes i permisjon fram til nyåret 2023. Prosjektet startes opp da. Brukerrepresentant ikke hørt noe. Koordinator sjekker opp. Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson
	12. Etablering av arena for substitusjonsbehandling for opioidavhengige i Bodø	Styringsgruppen: Linn Christin Sørtorp Carl Eliassen Arbeidsgruppen: Kitt Anne Jorid Hansen, kitt-	Oppstart er utsatt, håper på oppstart starten av juni. Arbeidet går veldig godt. Kontaktperson: Linn Christin Sørtorp

		anne.hansen@rio.no Espen Akerborg espenjo83@gmail.com	
	13. Tidlig integrasjon av palliativ behandling av barn og unge i Nordland	Heidi Øyvann Heidi.oyvann@online.no / 907 74 944 Tuva Nordal Skjerve, tuvaskjerve@hotmail.com	Det jobbes veldig godt med dette prosjektet, arbeidet går framover. Har ikke hørt noe. Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson
	14. Avansert smertebehandling med metadon - Innovativ behandling av pasienter med kroniske smerter	Grete Hatlen Hansen, 482 82 259	Brukerrepresentant svært fornøyd med prosjektet. Ikke noe nytt siden sist. Kontaktperson: Linn Sørtorp
	15. Self-sustaining speculum (SSS) and prefilled induction catheter (PIC) - utvikling av nytt og forbedret utstyr til bruk ved induksjon av fødsel.	Line Mathilde Karlsen Line.mathilde.karlsen@gmail.com 482 18 262	Fra prosjektleder: Planlagt møtetid sammen med brukerrepresentant for å oppdatere på prosjektet, innkalling kommer. Ikke noe nytt å meddele Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson Kontaktperson Nordlandssykehuset: Hege Hansen, Hege.Hansen2@nordlandssykehuset.no
	16. Brukermedvirkning i prosjektet «Sosioøkonomisk status, og økningen i psykiske helseproblemer og selvskading blant ungdom»	1. Gunn Nordland gunnor@vgs.nfk.no Tlf: 958 66 525 2. Helge Jenssen Jenssen.helge@gmail.com Tlf: 957 99 639 3. Danielle Johanna Hansen – Ungdomsrådet Nordlandssykehuset	Fra prosjektleder: Data har vært svært forsinket. Nå starter jobben med å lage variabler samt koble data sammen. Siden det er føreste gang jeg gjør dette kommer jeg til å bruke litt tid på å lære meg dette. Kaller inn til et møte med brukerrepresentanter etter jul.

		E-post: daniellejhansen@outlook.com Tlf: 476 06 686 4. Lars Herman Nordland – larsnord98@hotmail.com Tlf: 905 89 763	Ikke hørt noe, koordinatoreterspør Kontaktperson brukerutvalget: Danielle Johanna Hansen Kontaktperson prosjekt: Karoline Louise Imingen Selvik
	17. Nordlandssykehusets kunstutvalg	Merete Hassel hassel.merete@gmail.com	Har gjennomført et møte. Skal starte med å registrere hva som finnes på sykehuset. Innspill fra ungdomsrådet: Ønsker mer kunst knyttet til samisk og skeive. Dette er spilt inn. Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson
	18. Brukerpanel digitale pasient- og samhandlingstjenester	Linn Christin Sørtorp, Brukerutvalget Viktoria Linnea Høybakk, Ungdomsrådet	Jobber med digitale tjenester og samhandling. Har gjennomført møte for en kort tid siden Pause
	19. Kommunikasjon med pasienter som er lagt inn på akuttmottak med akutte brystmerter. Prosjekt hvor man videofilmer kommunikasjonen mellom lege og pasient i akuttsituasjoner	Mai-Helen Walsnes mai-helen.walsnes@vkbb.no	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
	20. Project summary SPeCT Safer Personalised Cancer Treatment Follow-up Cancer	Elisabeth Baraa elisabeth.baraa@gmail.com	Status: Søknad om prosjektmidler, forventet svar høst 2022 Kontaktperson: Gunn Varberg Kontaktperson Nordlandssykehuset: Elinor Haukland
	21. Nordlandssykehusets parkeringsutvalg	Gunnar Olsen gunnarolsen42@gmail.com	Skal være et møte i februar Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson Kontaktperson Nordlandssykehuset: Lennart.Johan.Nilsen@nordlandssykehuset.no
	22. Innovasjonsprosjekt: Hjemmebehandling med intravenøst antibiotika.	Gunn Hutchinson	Prosjekt i gang. Utvikling av rutiner. Mye snakk om hvordan man praktisk skal gjøre ting. Elisabeth B Jensen kontaktperson nordlandssykehuset, Elisabeth.Bergland.Jensen@nordlandssykehuset.no
	23. Etablering av rusakutt psykisk helse og rusklinikken – Forprosess	Carl Eliassen: carl@marborg.no	Ikke vært møter på lenge, ikke innkalt på et år. Koordinator sjekker om dette prosjektet fortsatt er i gang. Kontaktperson: Linn Sørtorp
	24. Innovasjonsprosjekt: Et mer barnevennlig sykehus	Marie Dahlskjær Representanter Ungdomsrådet: Linea og Lea	Prosjektet fikk innvilget midler. Møte 24. oktober 2022 Ansvarlig Nordlandssykehuset, Kirsti

			Neset, Kirsti.Neset@nordlandssykehuset.no
	25. Prestetjenesten for fremtiden 2022	Kitt Anne Jorid Hansen E-post: kitt-anne.hansen@rio.no	Rapport som er ferdig 15.02.2023. Brukerutvalget inviterer dem inn til møtet i juni. Kontaktperson: Gunn Strand Hutchinson Kontaktperson Nordlandssykehuset: Ingeborg.Overvoll@nordlandssykehuset.no
	26. Faglig samarbeidsutvalg for pakkeforløp kreft	Gunn Varberg Blandford	Skal be om en orientering fra kontaktperson Nordlandssykehuset Arbeidsgruppe avsluttet, jobbes nå med implementering
	27. Bodø Intensiv eksponeringsterapi. Innføring av ny behandlingsmetode og bruk av VR i behandling. Bodø Intensive	Tobias Stanojevic tobias.stanojevic@gmail.com	Tiltak som fungerer utrolig bra. Kontaktperson: Ole André Korneliussen
	28. Sykehusapotek Nord	Paul Daljord Vara: Cicile Toresen: Cicilie.Toresen@em1nn.no	Neste møte 15. mai.
	29. Kirurgisk telementoring - Et samarbeid om pasientbehandling på operasjonsstua på tvers av sykehus- og foretaksgrenser	Johnny Bakken e-post: johnnydirigent@gmail.com	Brukerrepresentant blitt kontaktet, men ikke hørt noe. Fått beskjed om at prosjektet er utsatt til begynnelsen av juni 2023. Kontaktperson Nordlandssykehuset: Khayam.Ashraf.Butt@nordlandssykehuset.no

			Kontaktperson: Paul Daljord
	30. Innlegg samisk kulturkompetanse for regionalt, senter for spiseforstyrrelser, 29. mars kl. 13.30 til 15.00	Anna Emilie Vadnem	Gikk veldig bra.
	31. Hva er viktig for deg dagen 06. juni 2023.	Lofoten: Ole André Korneliussen Vesterålen: Paul Daljord	Jobbes med dette prosjektet
	32. Handlingsplan for pasient- og pårørendeopplæring Nordlandssykehuset - Arbeidsgruppen skal utarbeide en handlingsplan over hvilke tiltak og som skal prioriteres når det gjelder pasient- og pårørendeopplæring for sykehuset	Marie Dahlskjær, Vara: Paul Daljord	Skal være et møte i april Kontaktperson, Jorunn Brendeford, Jorunn.Brendeford@nordlandssykehuset.no
	33. Temakveld hos lærings- og mestringssenteret 01. juni 2023 kl. 18.00 til 20.00. Påmelding innen 25. mai. Se invitasjon	Marie Dahlskjær Gunn Hutchinson Linn Sørtorp	
	34. Forbedringsprosjekt psykose-enhet	Ole André Korneliussen	Har blitt kontaktet.
	Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.		
033/2023	Administrerende direktør orienterer om aktuelle saker Siri Tau Ursin, administrerende direktør, orienterte om følgende saker: • Den økonomiske situasjonen • Prosjekt <i>Nordlandssykehuset 2026</i> • Nytt tiltak: Spørre alle som slutter hvorfor de slutter • Kari Råstad blir ny HR-sjef fra 01. mai		

	• Status psykisk helse- or rusklinikken: ○ Nesten ingen fristbrudd barne- og ungdomspsykiatrien ○ Jobber opp mot HELFO ○ Rekrutteres godt ○ Ansettes tre psykiatere i Vesterålen Vedtak: 1. Brukerutvalget takker for orienteringen. 2. Brukerutvalget vil trekke fram den viktige jobben som gjøres av dyktige medarbeidere ved Nordlandssykehuset.
034/2023	Ungdomsrådets leder orienterer om aktuelle saker Danielle Johanna Hansen, leder av ungdomsrådet, ga en oppdatering av hva som er nytt siden forrige møte: • Laget nye plakater og flyers for å spre informasjon til ungdom og helsepersonell på sykehus • Jobber fortsatt med en informasjonsfilm om ungdomsrådet • Skal delta på besøk på akuttenhet for ungdom gjennom KvIP, som står for Kvalitet i Institusjonsbehandling i Psykisk helsevern. • Skal delta i forskningsprosjekt om å innføre besøkshund på barneavdelingen • Er med i prosjekt som ser på 18-årsgrense på barneavdelingen. Her er eget ungdomsrom et viktig krav. • Vi har laget et skriv om hva vi synes fungerer og hva som kan bli bedre i samhandling mellom sykehus og kommune til revisjonen av avtalene mellom sykehus og kommune • Skal holde innlegg for leger i spesialisering og revmatologisk avdeling om hva som er viktig for ungdom. • Jobber fortsatt med å få rådene for reell medvirkning til å bli et felles document for alle ungdomsrådene nasjonalt. Vedtak: Brukerutvalget takker for orienteringen og berømmer ungdomsrådets arbeid.
035/2023	Referatsaker/Eventuelt/innspill til saker Referatsaker: • Ungdomsrådet Nordlandssykehuset HF 16. mars 2023 • Referat møte brukerutvalget Finnmarkssykehuset 15.-16. mars 2023 • Møtereferat fra Brukerutvalget UNN 14.12.2022 • Møtereferat fra Brukerutvalget UNN 01.03.2023 Eventuelt: • Henvendelse fra Foreningen for el-overfølsomme (FELO).

	Forskning og innovasjon ved Nordlandssykehuset HF – rapport for 2022 Vedtak: Brukerutvalget tar referatsakene til orientering.
Neste møte:	16. mai, 10.30 til 15.30, Møterom Panorama kafé Nordlandssykehuset



Oppfølgingssaker

1. Busstrasé Nordlandssykehuset, **vedtak i bystyret 09. februar i Bodø 2023**
2. Koordinator for personer med sammensatte og langvarige behov – **16. mai 2023**
3. Regionale funksjoner med særfinansiering – informasjon om prosjekt ny orientering ved Tonje Hansen, **vår 2022/når noe nytt foreligger**
4. Sak fra Blindeforbundet Nordland om tilgjengeligheten til elektroniske registrerings- og betalingsløsningene som benyttes ved Nordlandssykehuset i Bodø – **oppfølging IKT**
5. Ønsker presentasjon av prosjektet, Tannhelse, kosthold inflammasjon og biomarkører ved akutt intermitterende porfyri – **Forespørsel sendt**
6. Prestetjenesten for fremtiden 2022 – **Møte 16. mai**
7. Årsrapport 2022 - Regional kompetansetjeneste for klinisk pasientsikkerhet – **Møte 16. mai**
8. Spørsmål om nedleggelse av smerteklinikken – **Møte 16. mai**
9. Pasienter som skal få viktig forebyggende behandling med botox for migrene, spesielt de som er alvorlig rammet og har komplisert migrene, får ikke time når de skal ha **Møte 16. mai**
10. Lang ventetid for kronikergruppen for barn og ungdom - **Møte 16. mai**
11. Spørsmål om stilling som står ubesatt på CL-teamet Nordlandssykehuset. (CL står for Consultant Liason og er del av Fagenhet for autisme og nevropsykologi) - **Møte 16. mai**
12. Takskinner på Nordlandssykehuset – Nordlandssykehuset mangler skinner i takene hvor pasienter må løftes på barneavdelingen/habilitering. Transportheis fungerer ikke optimalt - **Møte 16. mai**

Møtedato: 29. mars 2023

Vår ref.:
2022/898-26

Saksbehandler:
Janny Helene Aasen

Dato:
22.3.2023

Styresak 28-2023

Internrevisjonsrapport nr. 05/2023, Gjennomføring av omstillingstiltak i sykehusforetakene, oppsummering

Forslag til vedtak

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar *Internrevisjonsrapport nr. 05/2023, Gjennomføring av omstillingstiltak i sykehusforetakene, oppsummering*, til orientering.
2. Styret ber adm. direktør vurdere om det er stilt entydige krav til helseforetakenes gjennomføring og rapportering av omstillingsarbeid i 2023, jf. internrevisjonens anbefaling nr. 1.
3. Styret ber adm. direktør følge opp at helseforetakene rapporterer som forventet om omstillingsarbeid, jf. internrevisjonens anbefaling nr. 2.
4. Styret ber adm. direktør legge fram en tilbakemelding i juni 2023 om sykehusforetakenes oppfølging av internrevisjonens anbefalinger.

Bodø, 22. mars 2023

Marit Lind
konst. administrerende direktør

Formål

Internrevisjonen i Helse Nord RHF har gjennomført en revisjon hvor formålet har vært å bekrefte at sykehusforetakene har gjennomført omstilling i 2022 i henhold til vedtatt plan, herunder reduksjon i innleie, slik at planlagte økonomiske effekter av tiltak oppnås. Formålet har også vært å bekrefte at Helse Nord RHF har hatt en hensiktsmessig oppfølging av helseforetakenes omstilling.

Revisjonen har omfattet og vært konsentrert om følgende fokusområder:

1. Operasjonalisering og eierskap
2. Gjennomføring av tiltak
3. Oppfølging og oppdatering av planen
4. Rapportering til og oppfølging fra foretakets styre
5. Rapportering til og oppfølging fra Helse Nord RHF

I denne styresaken legges den oppsummerende rapporten fra revisjonen frem for styret i Helse Nord RHF.

Sammenheng med strategi og grunnleggende verdier

Bærekraftig økonomi er avgjørende for å innfri overordnede mål og realisere planlagt utvikling, som beskrevet i Regional utviklingsplan 2038. Et omfattende omstillingsarbeid er nødvendig for å gi økt *trygghet* for fremtidig bærekraftig økonomi. *Lagspill* og samarbeid, både internt i foretaksgruppen og med andre aktører, vil være viktig for å få gjennomført omstillingstiltak som besluttet. Hensiktsmessig oppfølging i styringslinjen forutsetter at det er *kvalitet* i rapporteringen.

Beslutningsgrunnlag

Internrevisjonens konklusjon

Sykehusforetakene har bare delvis gjennomført den planlagte omstillingen i 2022, herunder reduksjon i innleie, og tiltakene har bare til en viss grad gitt den forventede økonomiske effekten i 2022. Det er derfor nødvendig å sørge for at helseforetakenes omstilling i 2023 er basert på realistiske planer, og at gjennomføringsevnen styrkes. Helse Nord RHF sørget ikke for tilstrekkelig klarhet i kravene til omstilling og rapportering, noe som har hemmet det regionale helseforetakets mulighet for effektiv oppfølging av sykehusforetakenes omstillingsarbeid.

Internrevisjonens anbefalinger

Internrevisjonen har, i rapportene til de enkelte helseforetakene, gitt hvert helseforetak seks til åtte anbefalinger som omhandler omstillingsarbeidet i 2023.

I tillegg har internrevisjonen, i denne oppsummeringsrapporten, gitt følgende anbefalinger til Helse Nord RHF:

1. Definere entydige krav til helseforetakene i oppdragsdokument og/eller foretaksmøte knyttet til gjennomføring og rapportering av omstillingsarbeid.
2. Følge opp at helseforetakene rapporterer om omstillingsarbeid i henhold til krav gitt i oppdragsdokument og/eller foretaksmøte.

Behandling i styrets revisjonsutvalg

Revisjonsutvalget er holdt løpende orientert om gjennomføringen av revisjonen, sist i møte 6. mars 2023 (sak 9/23), hvor utvalget vedtok:

1. *Revisjonsutvalget er tilfreds med orienteringen.*
2. *Revisjonsutvalget anbefaler at Helse Nord RHF forsikrer seg om at den nye rapporteringsmalen er likt forstått og tatt i bruk innen utgangen av mars 2023.*
3. *Revisjonsutvalget anbefaler at det i styresaken tas inn et forslag til vedtak om at styret får tilbakemelding om oppfølgingen av internrevisjonens anbefalinger i juni 2023.*

Administrerende direktørs vurdering

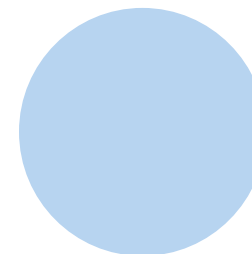
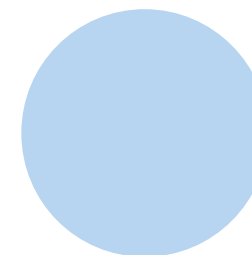
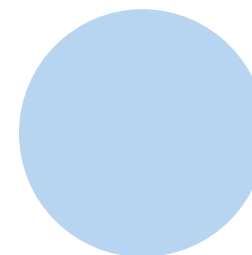
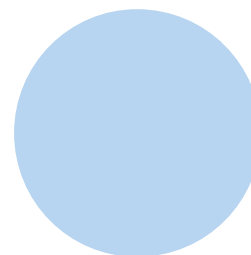
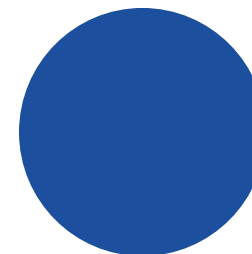
Adm. direktør viser til internrevisjonens konklusjon og anbefalinger, og til revisjonsutvalgets behandling av rapporten. Revisjonsrapporten viser at det er behov for å styrke det interne omstillingsarbeidet i sykehusforetakene, samt Helse Nord RHF's oppfølging av dette. Adm. direktør forventer at det enkelte helseforetaket følger opp anbefalingene det har mottatt fra internrevisjonen, jf. krav i *Oppdragsdokument 2023, kap. 2*, og vil samtidig sørge for at anbefalingene til Helse Nord RHF følges opp.

Vedlegg: *Internrevisjonsrapport nr. 05/2023, Gjennomføring av omstillingstiltak i sykehusforetakene, oppsummering*

Internrevisjonsrapport 05/2023

Gjennomføring av omstillingstiltak i sykehusforetakene, oppsummering

Internrevisjonen i Helse Nord RHF, 14.03.2023



Innholdsfortegnelse

Sammendrag.....	3
1 Innledning.....	4
1.1 Bakgrunn.....	4
1.2 Revisjonsgrunnlag	5
2 Formål og omfang.....	5
2.1 Formål med revisjonen.....	5
2.2 Omfang og fokusområder	5
3 Metoder.....	5
4 Observasjoner	6
4.1 Operasjonalisering og eierskap	6
4.2 Gjennomføring av tiltak.....	8
4.3 Oppfølging og oppdatering av planen.....	10
4.4 Rapportering til og oppfølging fra foretakenes styrer .	12
4.5 Rapportering til og oppfølging fra Helse Nord RHF	13
5 Konklusjon, vurderinger og anbefalinger.....	16
5.1 Konklusjon.....	16
5.2 Vurderinger	16
5.2.1 Svakheter.....	16
5.3 Anbefalinger.....	18

Vedlegg

1. Revisjonskriterier
2. Dokumentoversikt Helse Nord RHF

Sammendrag

Denne rapporten er utarbeidet etter internrevisjon i sykehusforetakene og i Helse Nord RHF i perioden september 2022 - februar 2023.

Formålet med revisjonen

Formålet med revisjonen har vært å bekrefte at sykehusforetakene har gjennomført omstilling i 2022 i henhold til vedtatt plan, herunder reduksjon i innleie, slik at planlagte økonomiske effekter av tiltak oppnås. Formålet har også vært å bekrefte at Helse Nord RHF har hatt en hensiktsmessig oppfølging av foretakenes omstilling.

Metoder

Internrevisjonen er gjennomført ved gjennomgang av dokumenter og intervjuer.

Konklusjon

Sykehusforetakene har bare delvis gjennomført den planlagte omstillingen i 2022, herunder reduksjon i innleie, og tiltakene har bare til en viss grad gitt den forventede økonomiske effekten i 2022. Det er derfor nødvendig å sørge for at foretakenes omstilling i 2023 er basert på realistiske planer, og at gjennomføringsevnen styrkes. Helse Nord RHF sørget ikke for tilstrekkelig klarhet i kravene til omstilling og rapportering, noe som har hemmet det regionale helseforetakets mulighet for effektiv oppfølging av sykehusforetakenes omstillingsarbeid.

Anbefalinger

Internrevisjonen har, i rapportene til de enkelte sykehusforetakene, gitt hvert foretak seks til åtte anbefalinger som omhandler omstillingsplanen for 2023, samt oppfølging og rapportering knyttet til denne.

Internrevisjonen anbefaler i tillegg Helse Nord RHF å:

1. Definere entydige krav til helseforetakene i oppdragsdokument og/eller foretaksmøte knyttet til gjennomføring og rapportering av omstillingsarbeid.
2. Følge opp at helseforetakene rapporterer om omstillingsarbeid i henhold til krav gitt i oppdragsdokument og/eller foretaksmøte.

1 Innledning

Denne rapporten er utarbeidet etter internrevisjon i regionens sykehusforetak og i Helse Nord RHF i perioden september 2022-januar 2023. Revisjonssjef Janny Helene Aasen har vært oppdragsleder og har hatt det overordnede ansvaret.

I denne rapporten oppsummeres revisjonene i sykehusforetakene, rapportert den 24.02.2023¹ som følger:

- Nordlandssykehuset HF (NLSH), IR-rapport 01/2023
- Helgelandssykehuset HF (HSYK), IR-rapport 02/2023
- Finnmarkssykehuset HF (FIN), IR-rapport 03/2023
- Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN), IR-rapport 04/2023

I tillegg rapporteres revisjonen i Helse Nord RHF her.

Rapporten er oversendt til:

- Styret i Helse Nord HF v/styreleder
- Revisjonsutvalget i Helse Nord RHF v/leder
- Helse Nord RHF v/adm. direktør
- Sykehusforetakene i Helse Nord v/adm. direktører

Alle internrevisjonens rapporter er tilgjengelig på følgende web-adresse: helse-nord.no/internrevisjonen.

¹ IR-rapport 04/2023 til UNN ble rapportert den 06.03.2023

1.1 Bakgrunn

Grunnet den økonomiske situasjonen i foretaksgruppen, Helse Nord, ble det kalt inn til foretaksmøte med alle helseforetakene i foretaksgruppen den 6. april 2022², hvor blant annet følgende ble vedtatt for hvert av sykehusforetakene:

1. For å oppnå resultatkravet i 2022 skal foretaket:

a) Innen 10. mai 2022 utarbeide en forpliktende fremdriftsplan for omstillingsarbeidet i 2022. Planen skal ha månedlig prognose for bemanning, innleie av personell og kapasitetsutnyttelse pr. klinikk. Planen skal være konkret på hvilke tiltak som skal gjennomføres hvor ansvar, tidsfrister og milepeler fremkommer (...).

b) Rapportere månedlig status for fremdriftsplanen i virksomhetsrapportene f.o.m. periode 4-2022.

2. Omstillingsplanen skal godkjennes av styret i Helse Nord RHF

Sykehusforetakene oversendte sin omstillingsplan til Helse Nord RHF den 10.05.2022, og la denne frem for eget styre i forkant av, eller etter oversendelsen. Som følge av ytterligere forverring av den økonomiske situasjonen sommeren 2022, vedtok revisjonsutvalget i Helse Nord RHF den 5. september 2022 å endre internrevisjonsplanen for 2022, slik at en revisjon av sykehusforetakenes gjennomføring av omstillingsplanen ble prioritert inn som neste oppdrag.

² I Finnmarkssykehuset ble møtet utsatt til 27.04.2022

1.2 Revisjonsgrunnlag

Grunnlaget for denne revisjonen er vedtakspunkt 1 og 2 fra foretaksprotokoll, jf. kap. 1.1.

2 Formål og omfang

2.1 Formål med revisjonen

Formålet med revisjonen har vært å bekrefte at sykehusforetakene har gjennomført omstilling i 2022 i henhold til vedtatt plan, herunder reduksjon i innleie, slik at planlagte økonomiske effekter av tiltak oppnås.

Formålet har også vært å bekrefte at Helse Nord RHF har hatt en hensiktsmessig oppfølging av foretakenes omstilling.

2.2 Omfang og fokusområder

Revisjonen har tatt utgangspunkt i omstillingsplanen som ble oversendt til Helse Nord RHF (RHF), jf. kap. 1.1, og omfatter sykehusforetakenes operasjonalisering og videreutvikling av denne, med fordypning innen utvalgte klinikker.

Følgende fokusområder er lagt til grunn for internrevisjonens arbeid og vurderinger:

1. Operasjonalisering og eierskap
2. Gjennomføring av tiltak
3. Oppfølging og oppdatering av planen
4. Rapportering til og oppfølging fra foretakets styre
5. Rapportering til og oppfølging fra Helse Nord RHF

For hvert av fokusområdene er det definert revisjonskriterier basert på revisjonsgrunnlaget, jf. kap. 2.3. Disse er presentert samlet i *Vedlegg 1 – Revisjonskriterier*. Revisjonskriteriene er de krav og forventninger som revisjonens observasjoner sammenlignes med.

3 Metoder

Følgende metoder er benyttet i revisjonsoppdraget:

- Dokumentgjennomgang:
Dokumenter mottatt fra foretakene, eller innhentet fra foretakenes websider, er gjennomgått og vurdert opp mot revisjonskriteriene, samt benyttet i forberedelser til intervjuene. Se *Vedlegg 2 – Dokumentoversikt Helse Nord RHF*, samt vedlegg i de foretaksvise rapportene.
- Intervjuer:
Intervjuer i sykehusforetakene med adm. direktører, sentrale stabsledere og ledere i de utvalgte klinikkene. Til sammen har 10-11 personer i hvert sykehusforetak blitt intervjuet, noen av disse med følge av støttepersonell. I Helse Nord RHF har eierdirektør og økonomidirektør blitt intervjuet.

4 Observasjoner

4.1 Operasjonalisering og eierskap

Fokusområdet omhandler hvorvidt foretakenes omstillingsplan av 10. mai 2022 er operasjonalisert, slik at tiltak er angitt med ansvarlig, frist og forventet økonomisk effekt, om de er dekkende for å oppnå foretakenes resultatkrav i 2022, og om planene inkluderer tiltak for å redusere innleie av personell fra byrå. Fokusområdet omhandler også om de ansvarlige for tiltakene har vært involvert i utarbeidelsen og har tatt eierskap til gjennomføringen.

Alle sykehusforetakene i Helse Nord hadde negative budsjettavvik per april 2022 og omstillingsutfordringen hadde økt fra 01.01.2022, jf. tabell 1.

Økonomisk situasjon	FIN	HSYK	NLSH	UNN	Totalt
Omstillingsutfordring per 01.01.22	141	95	284	318	838
Budsjettavvik per april 2022	-83	-47	-49	-154	-333
Prognose for budsjettavvik 2022 per april	-125	-110	-160-180	-120	-525

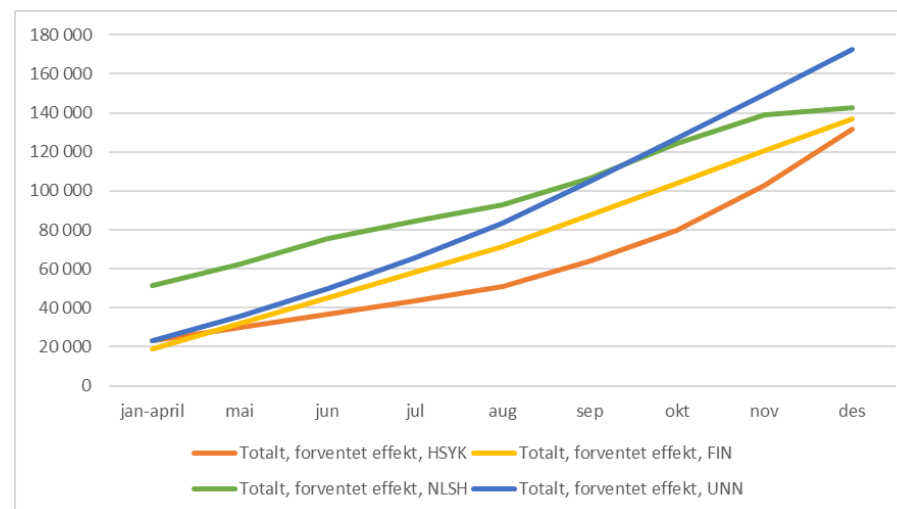
Tabell 1: Foretakenes økonomiske situasjon i mill. kroner per april 2022

Foretakenes innsendte omstillingsplaner inneholdt risikovurderte tiltak med forventede økonomiske effekter, jf. tabell 2.

Risikovurderte tiltak	FIN	HSYK	NLSH	UNN	Totalt
Forventet effekt	137	133	154	172 ³	596

Tabell 2: Forventet økonomisk effekt av risikovurderte tiltak i mill. kroner

De forventede økonomiske effektene var periodisert per måned, jf. figur. 1.



Figur 1 – Sykehusforetakenes periodiserte forventede økonomiske effekter per april 2022 (i tusen kroner).

Grafene viser at forventet effekt i stor grad var fordelt jevnt utover året, men Helgelandssykehuset forventet en økning i effekter i andre halvår.

³ UNN har feilaktig summert tiltak til 154 mill. kroner i sin rapportering

De største økonomiske effektene var forventet innen følgende områder:

Områder	FIN	HSYK	NLSH	UNN
Inntekt	Aktivitet og kodekvalitet	Aktivitet	Aktivitet og kodekvalitet	Aktivitet
Kostnad	Bemanningsplan, nærværarbeid og rekruttering	Bemanning	Bemanningsplan og jobbdeling	Bemanning (overtid)
Kostnad	Innleie		Innleie	
Kostnad			Bytte generiske legemidler	
Kostnad			Fristbrudd-reduksjoner	

Tabell 3: Områder med største forventede økonomiske effekter

Tiltaksplanene i alle fire foretak hadde stor vekt på rekruttering, stabilisering og bemanningsplanlegging, som grunnlag for reduksjon av innleie fra byrå.

Enkelte av tiltakene i planene var av kortsiktig karakter, eks. vakante stillinger og utsettelse av innkjøp.

Finnmarkssykehuset og Nordlandssykehuset hadde i tillegg vedtatt enkelte kortsiktige tiltak allerede i budsjettprosessen for 2022, eks. knyttet til innleie fra byrå og tjenestereiser.

De innsendte omstillingsplanene ivaretok i varierende grad kravene i foretaksprotokoll i sak 14-2022, punkt 1a), som fremstilt i tabell 4.

Krav	FIN	HSYK	NLSH	UNN
Månedlig prognose for bemanning pr klinikk	Delvis (på foretaks-nivå)	Delvis (på foretaks-nivå)	Ja	Ja
Månedlig prognose for innleie av personell pr klinikk	Nei	Nei	Ja	Ja
Månedlig prognose for kapasitetsutnyttelse pr klinikk	Delvis (på foretaks-nivå)	Delvis (på foretaks-nivå)	Ja	Ja
Konkrete tiltak med ansvar, tidsfrister og milepæler	Ja	Delvis	Ja	Delvis
Dekker omstillingsutfordringen	Nei	Nei	Nei	Nei

Tabell 4: Omstillingsplanenes ivaretagelse av krav

Observasjoner om tiltaksansvarliges involvering og eierskap:

- Lederne i tre av de fire foretakene har i intervju bekreftet at tiltakene fra budsjettprosessen for 2022 var utarbeidet med involvering fra de berørte lederne.
- I Helgelandssykehuset var det mange konstituerte ledere og ustabilitet i lederrekkene, noe som gjorde forankring av tiltak vanskelig.
- Ansvarlige i utvalgte klinikker hadde i varierende grad tatt eierskap til gjennomføringen av tiltakene. Dette skyldtes eks. at de var nye i lederrollen, at budsjettene hadde inneholdt de samme tiltakene over flere år uten å gi effekt, eller at budsjettene ikke opplevdes realistiske.

4.2 Gjennomføring av tiltak

Dette fokusområdet omhandler hvordan foretakene holder oversikt over om tiltakene er iverksatt i henhold til frister, og om de gir forventet økonomisk effekt.

Tabell 6 oppsummerer hvorvidt foretakene har oversikt over status i tiltaksgjennomføringen.

Foretakene:	FIN	HSYK	NLSH	UNN
Har en mal for å holde oversikt over status	Ja	Ja	Ja	Nei
Har oversikt over status på tiltak (ikke i gang, forsinket, pågår, avsluttet)	Ja	Nei	Ja	Nei
Har beskrevet hvordan effekter av tiltak skal beregnes	Ja	Ja	Ja	Nei
Beregner realiserte effekter av tiltak	Ja	Ja	Ja	Nei

Tabell 6: Oversikt over status i tiltaksgjennomføringen

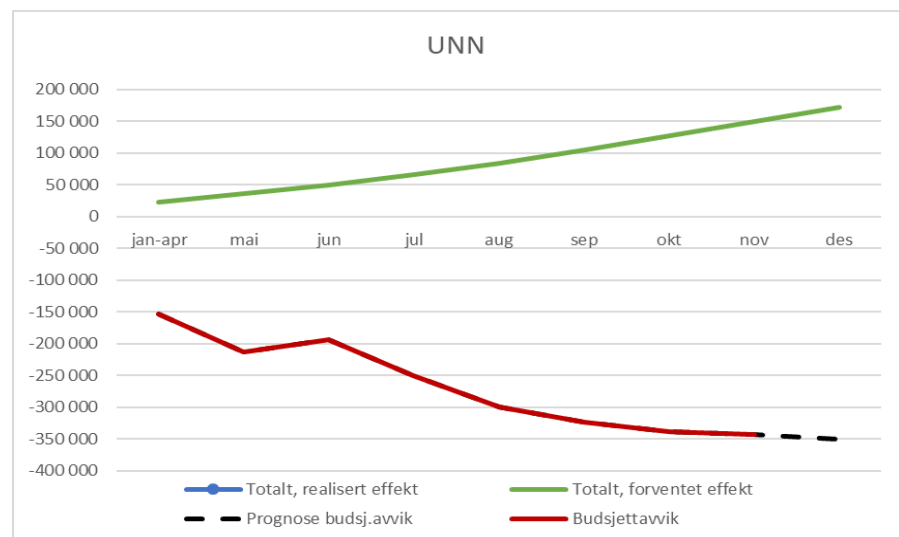
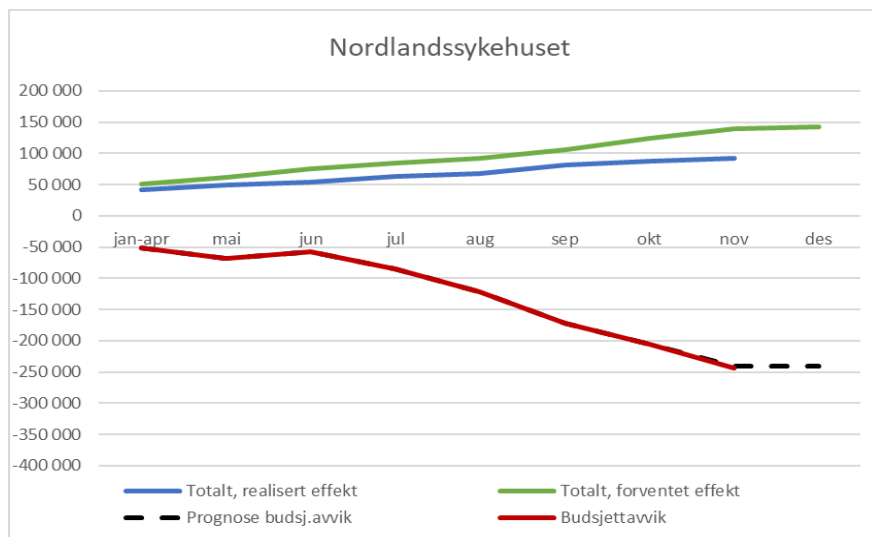
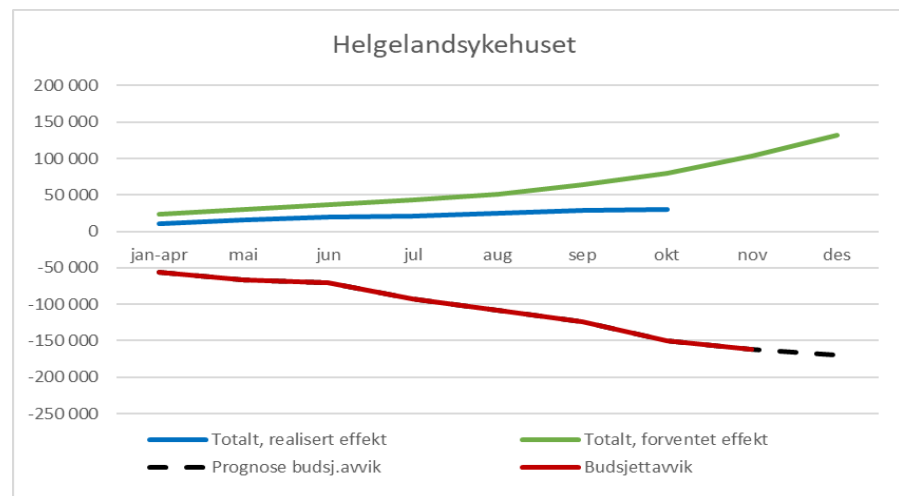
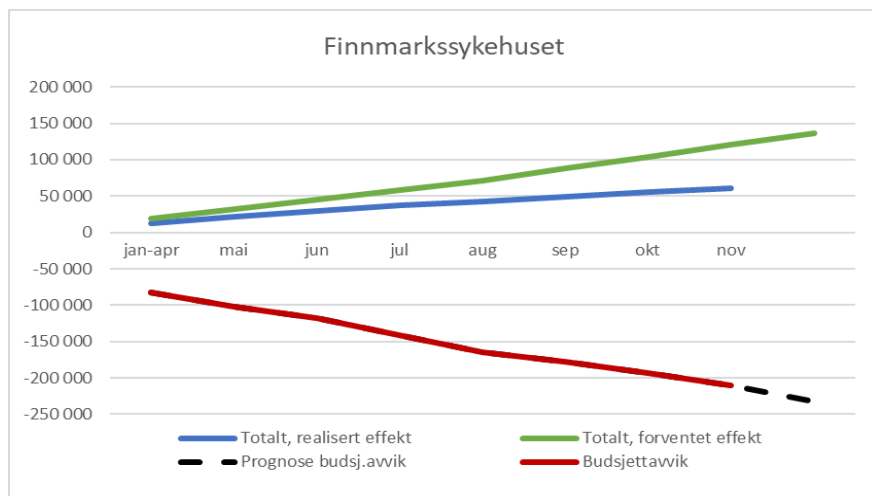
Alle fire foretak har i 2022 hatt prosjekter på foretaksnivå knyttet til bedret utnyttelse av bemanning, jf. tabell 7.

FIN	HSYK	NLSH	UNN
Prosjektet Stabilisering og rekruttering	Aktivitetsstyrt ressursplanlegging, inkl. kalenderplan og bemanningsfaktor	Sengepostprosjekt, Der skoen trykker	Poliklinikkprosjekt
		Nærværprosjekt	Gjennomgang av tjenesteplaner og vaktlinjer
Piloting av det regionale arbeidstidsplanleggingsprosjektet GODT-planlagt ⁴			

Tabell 7: Eksempler på aktiviteter på foretaksnivå

Foretakenes budsjettavvik har hatt en negativ utvikling gjennom 2022. Tiltakseffekten er vesentlig lavere enn forventet, jf. figur 2.

⁴ GODT-planlagt: regionalt arbeidstidsplanleggingsprosjekt



Figur 2 – Forventede og realiserte effekter (i tusen kroner) sammenlignet med utvikling budsjettavvik, jf. virksomhetsrapporter jan.-nov. 2022.

4.3 Oppfølging og oppdatering av planen

Fokusområdet gjelder hvordan gjennomføringen følges opp i lederlinjen, samt hvorvidt omstillingsplanene oppdateres ved behov, herunder at evt. nye/endrede tiltak operasjonaliseres.

Observasjoner vedrørende oppfølging av foretakenes omstillingsplaner:

- Status og fremdrift i tiltaksgjennomføringen har vært tema i oppfølgingsmøtene mellom administrerende direktør og klinikkledere i Finnmarkssykehuset og i Nordlandssykehuset. I Helgelandssykehuset og i UNN har tiltaksgjennomføring i mindre grad vært tema i møtene.
- I møter på klinikknivå har status i realiserte økonomiske effekter vært tema i alle sykehusforetakene med unntak av UNN.
- Finnmarkssykehuset har høsten 2022 gjennomført ukentlige klinikkledermøter for å avhjelpe eller lære av hverandre, samt for å sikre lik vurdering av unntaksforespørsler knyttet til innleie, reiser og innkjøp, har vært tema.

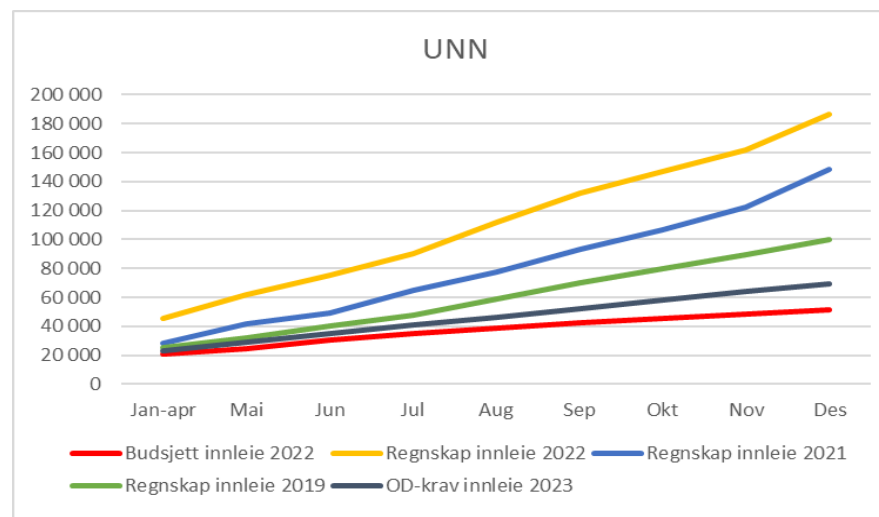
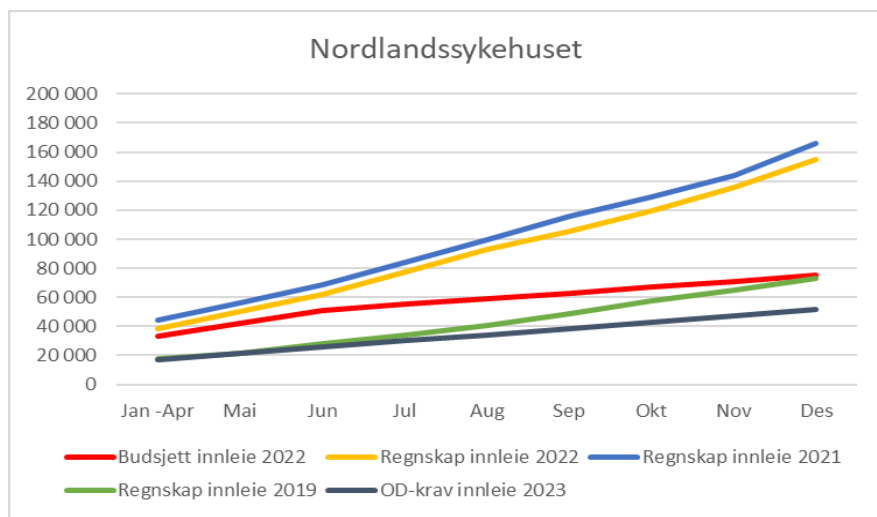
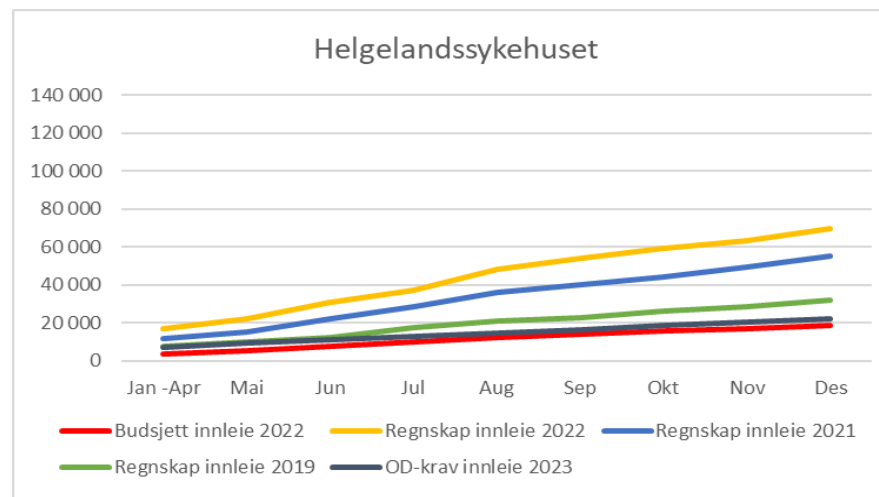
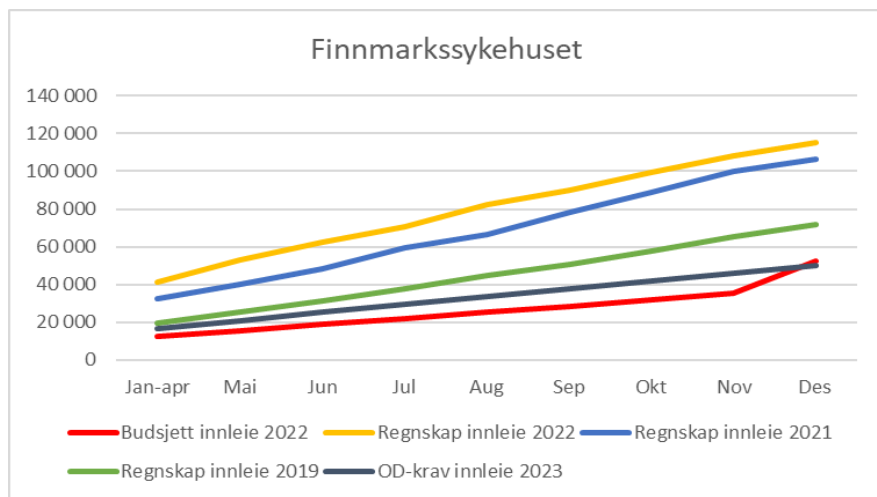
Observasjoner vedrørende oppdateringer av omstillingsplanen:

- Med unntak av kortsiktige straktiltak knyttet til innstramming av fullmakter for innleie fra byrå, overtid, reiseaktivitet og innkjøp, har omstillingsplanene i foretakene i liten grad blitt oppdatert med nye tiltak med virkning for 2022.

- Arbeidet med nye tiltak har i hovedsak vært en del av budsjettprosessen for 2023.
- Innstramming i fullmakter har ikke blitt innarbeidet i foretakenes fullmaktsstruktur på vedtakstidspunktet, men ble formidlet via intranett og/eller via lederlinjen.

Observasjoner om utviklingen i innleiekostnader fra byrå:

- Innleiekostnadene fra byrå var høyere i 2022 enn i 2021 for alle foretakene, med unntak av Nordlandssykehuset. Det var en svak utflating i kostnadene i Helgelandssykehuset og i Finnmarkssykehuset høsten 2022, jf. figur 3.
- I tre av foretakene var budsjett for 2022 lavere enn faktiske innleiekostnader i 2019.



Figur 3 – Utvikling innleie fra byrå 2022 (i tusen kroner) sammenlignet med budsjett 2022, regnskap 2021 og 2019, og krav i OD 2022, knyttet til innleie 2023, jf. virksomhetsrapporter jan.-nov. 2022 og jf. Helse Nord LIS for des. 2022.

4.4 Rapportering til og oppfølging fra foretakenes styrer

Fokusområdet omhandler hvorvidt foretakene rapporter pålitelig informasjon til eget styre om status for omstillingen, jf. vedtakspunkt 1 b) i foretaksprotokoll av 06.04.2022, og om styrene følger opp og vedtar korrigerende tiltak ved behov.

Det er store ulikheter i hvordan foretakenes månedlige virksomhetsrapporter for perioden juli-november 2022, beskriver status i omstillingsarbeidet, jf. tabell 8.

Omtale status	FIN	HSYK	NLSH	UNN
Status for gjennomføring av tiltak iht. frister	Ja, på HF-nivå og per tiltakspakke	Nei, kun for straktiltak	Ja, på HF- og klinikknivå	Nei
Realiserte økonomisk effekter, sammenlignet med forventede effekter	Ja, i hovedsak på HF-nivå	Ja, på HF- og klinikknivå	Ja, på HF- og klinikknivå	Nei
Utvikling bemanning per klinikk, sammenlignet med prognose	Delvis, forbruk mot plantall hittil i år på HF-nivå	Delvis, fra sep. bare forbruk på HF-nivå	Ja, på HF- og klinikknivå	Delvis, forbruk per klinikk mot 2019
Utvikling innleie av personell per klinikk, sammenlignet med prognose	Nei, bare forbruk på HF-nivå	Nei, bare forbruk på HF-nivå	Ja, på HF- og klinikknivå	Delvis, forbruk per klinikk mot 2019
Utvikling kapasitetsutnyttelse per klinikk, sammenlignet med prognose	Delvis, ant. episoder og ISF-poeng mot plan på HF-nivå	Ja, ant. episoder og DRG-poeng mot plan	Delvis, DRG-poeng mot plan. Fra sept. bare på HF-nivå	Ja, ant. DRG-poeng mot plan. I tillegg ant. episoder mot plan på HF-nivå

Begrunnelse for evt. endringer av samlet resultatprognose	Ja	Ja	Noe svakt begrunnet	Nei
---	----	----	---------------------	-----

Tabell 8: Status omstillingsarbeid i virksomhetsrapportene

Observasjoner om styrenes oppfølging:

- Styret i Finnmarkssykehuset har understreket at det er viktig med informasjonsmøter med de ansatte for å sikre forståelse for alvoret i situasjonen, og styret har støttet iverksettelsen av foretaksovergripende arbeid i 2023, hvor samarbeid på tvers, funksjonsdeling og organisering skal ses på. I intervju ble det påpekt at det opplevdes krevende at styret ventet lenge med å kommunisere at nedtak av stillinger måtte til. Noen oppfattet også styret som detaljorientert, samtidig som det ble stilt få spørsmål om konkret status i tiltaksgjennomføringen.
- Styret i Helgelandssykehuset har fattet en rekke vedtak som har presisert styrets forventninger til tiltaksarbeidet. I intervju ble det påpekt at det oppleves krevende at foreslåtte omstillingstiltak ved flere anledninger har blitt nedstemt i styret. Styreleder var i møte 26.10.2022 tydelig på at det er styret som har fått oppdraget om å klare omstillingen.

- I Nordlandssykehuset, som har rapportert veldig detaljert i sine virksomhetsrapporter gjennom hele 2022, har styret fattet mange vedtak om styrking av omstillingsarbeidet, og det har vært egne gjennomganger i styret rettet mot omstillingsutfordringene i Kirurgisk klinikk. I intervju ble det påpekt at det har vært administrativt krevende å følge opp vedtak fattet av styret, fordi disse ikke nødvendigvis har vært konsistente fra måned til måned.
- I UNN, hvor detaljeringsnivået i virksomhetsrapportene knyttet til omstillingsarbeidet har vært lavt, har styret i all hovedsak tatt rapporteringen til orientering. I intervju ble det påpekt at det oppleves at styret er aktivt og har hatt gode diskusjoner om rapportene.

4.5 Rapportering til og oppfølging fra Helse Nord RHF

Fokusområdet omhandler hvorvidt Helse Nord RHF mottar pålitelig informasjon om status for sykehusforetakenes omstilling, har en hensiktsmessig oppfølging av at omstillingen gir forventet økonomisk effekt og rapporterer pålitelig informasjon til eget styre om status for omstillingen.

En forutsetning for pålitelig rapportering om status og fremdrift for sykehusforetakenes omstilling, var at omstillingsplanene som ble mottatt i mai, svarte ut kravene i foretaksprotokoll av april.

Observasjoner om RHF-ets tilbakemelding på, og kvalitetssikring av omstillingsplanene:

- Innsendte omstillingsplaner ble gjennomgått i oppfølgingsmøter den 18. mai. Tabell 9 viser hvilke tilbakemeldinger som ble gitt til sykehusforetakene.

RHF	FIN	HSYK	NLSH	UNN
Ba om:	Ettersende styre-behandlet plan	Ettersende styre-behandlet plan	Oversende oppdatert resultat/ likviditets-prognose. Inkludere effekt av tiltakspakke II	Vurdere realisme i tiltak relatert til kode-kvalitet
Dialog om:	Hvordan kapasitets-utnyttelse skal rapporteres	Hvorvidt tiltak for bemannings-reduksjon er tilstrekkelige for bærekraft på lang sikt	Tiltak for kirurgisk klinikk	Plan for nedtak av stillinger

Tabell 9: Tilbakemeldinger i oppfølgingsmøter den 18. mai 2022

- I styresak 80-2022 (15. juni 2022) ble styret orientert om sykehusforetakenes omstillingsplaner, og om RHF-ets vurdering av behovet for oppfølging av disse. Styresaken inkluderte blant annet tre tabeller:
 - Planlagte effekter av omstillingstiltak
 - Planlagte reduksjoner av bemanningstall/ årsverksforbruk
 - Planlagte reduksjoner i innleie

I styresaken ble det flagget behov for kvalitetssikring av om planlagte reduksjoner i innleie i sin helhet kommer i tillegg til reduksjon i årsverk.

- UNN rapporterte i brev av 14. juni 2022 forventede effekter av omstillingstiltak, plan for reduksjon av bemanning og planlagt innleie fra byrå. Disse avvek fra tall i RHF-ets tabeller.
- RHF-et ba sykehusforetakene i brev av 4. juli 2022 om å kvalitetssikre RHF-ets forståelse av planene per foretak, jf. de tre tabellene nevnt foran. Finnmarkssykehuset og Helse-landssykehuset ble i tillegg bedt om å etablere risikovurderte tiltak som dekket omstillingsutfordringen for 2022, jf. vedtakspunkt 3 i styresak 80-2022.
- Tilbakemeldinger på brev av 4. juli 2022 ble mottatt fra tre av sykehusforetakene i august 2022.

FIN	HSYK	NLSH
Ikke tilstrekkelige tiltak	Manglende realisering av effekter fra tiltakspakke 1-3	Nedjusterte forventning om effekt av tiltak
Ny vurdering av forventet effekt av tiltak og prognose for 2022	Tiltakspakke 4 under vurdering	Prognose for innleie
Prosess på gjennomgang av stillinger pågikk	Mål for innleie med totalbeløp	Nytt tall for nedtak av årsverk
	Ukjent med tall for nedtak av årsverk – oppga justert årsverkskostnad	

Tabell 9: Tilbakemelding på RHF-ets brev av 04.07.2022

- Det gjenstod dermed per slutten av august 2022 fortsatt flere mangler/uklarheter, sett opp mot vedtak 1a) i foretaksmøtet i april, jf. tabell 4 i kap 4.1.

Observasjoner om rapporteringen som RHF-et har mottatt fra foretakene om fremdriften i omstillingen:

- RHF-et har mottatt de samme månedlige virksomhets-rapportene fra sykehusforetakene som HF-styrene har fått fremlagt. Det vises derfor til kap. 4.4 for observasjoner om innholdet og påliteligheten i disse.

I løpet av høsten 2022 gjennomførte RHF-et tre oppfølgings-møter og ett foretaksmøte med hvert av sykehusforetakene. RHF-ets oppfølging av fremdrift i omstillingsarbeidet, slik det fremkommer av møtereferatene, er oppsummert i tabell 10:

Budskap	FIN	HSYK	NLSH	UNN
Oppfølgings-møte august	Presiserte at tiltak må gi snarlig effekt.	Planlagte og nødvendige tiltak må iverksettes. Oppfølging blir tettere. Styreleder innkalles i neste møte.	Den økonomiske utviklingen må snus. Prognoser må være reelle.	Presiserte krav til balanse. Forventer bedre resultat.

Budskap	FIN	HSYK	NLSH	UNN
Oppfølgings- møte oktober	FIN etterlyste felles mal for status-rapportering.	Presiserte krav om økonomisk balanse.	Presiserte at flere tiltak må på plass.	
	Orienterte om arbeid med å etablere felles tiltak for å redusere innleie utenfor rammeavtale (ikke HSYK)			
Oppfølgings- møte november (desember for UNN)	Fullmakts- struktur må sendes. Tiltak for 2023 må dekke rest-utfordring	Signal fra HOD om at budsjett for 2023 må gå i balanse.		
	En felles regional mal for rapportering er under utvikling, som skal benyttes fra og med 2023.			
	Kommer økte krav til månedlig rapportering av resultat mot prognose (bemanning, innleie og resultat) og realisert effekt per tiltak Prognoser må være reelle.			
Foretaks- møte desember	Krav om robuste styrings- og rapporteringssystem, egnet fullmaktsstruktur, og månedlig rapportering i tråd med felles regional mal (bakgrunn i HOD-krav)			
	Foretakene må bidra i arbeidet med funksjons- og oppgavedeling etter nærmere avtale/vedtak i RHF-styret.			

Tabell 10: Oppfølging av omstilling i oppfølgings-/foretaksmøte

I styresak 80-2022 ba styret i Helse Nord RHF om å bli orientert om fremdriften i foretakenes omstillingsarbeid gjennom virksomhetsrapportene. Fremdrift i omstillingsarbeidet ble første gang rapportert til styret i egen sak, styresak 117-2022. Fra og med *Virksomhetsrapport nr. 8-2022* har det blitt orientert om fremdriften på et overordnet nivå. I tabell 11 oppsummeres rapporteringen fra RHF-et, sett opp mot vedtak 1a) i foretaksmøtet i april.

Styresak	Oppsummert om rapportering fra RHF-et
117-2022 Helse-foretakenes omstillingsplaner, oppfølging av styresak 80-2022 og 97-2022	Oppdatert vurdering av status i omstillingsarbeidet etter samme mal som i styresak 80-2022. I tillegg beskrives behov for ytterligere oppfølging lokalt og regionalt.
	Effekt av omstillingstiltak: økonomisk utvikling er fortsatt negativ, og foretakene har ikke tiltak som dekker omstillingsbehovet.
	Endringer i årsverk: forsinkelser i gjennomføringen, og det er ikke definert tilstrekkelig tiltak til å nå 2019-nivå.
	Endringer i innleie: urealistiske ambisjoner for reduksjon, må få kontroll på prioritering av innleie, og ha trykk på prosjekter som styrker bemanningsplanleggingen.
Virksomhetsrapport nr. 8 -11-2022 Styresak 122-2022, 141-2022, 163-2022, 181-2022	Vurdering av adm. direktør: Økonomisk balanse er mulig gitt at årsverk og innleie reduseres til 2019-nivå. Krever tett oppfølging fra alle involverte parter. RHF-et vil iverksette flere tiltak for å støtte opp (Innsiktsteam, utsette investeringer og noen OD krav, krav til digitalisering, evaluere ferieavvikling 2022)
	Status for omstillingen og realiserte effekter: overordnet og samlet vurdering av omstillingsarbeidet, i hovedsak at den økonomiske situasjonen er vanskelig/forverret, og at tiltakene ikke gir ønsket effekt.
	Bemanning og innleie: forbruk per aktuell måned sammenlignet med forbruk i 2019-2021, (forbruk innleie mot prognose i sak 163-2022)
	Kapasitetsutnyttelse: aktivitetstall for aktuell måned, ingen prognose.
	Resultatprognose: ved endring av prognose forklares det med justeringer i underliggende foretak uten detaljer om årsak.

Tabell 11: Observasjoner om RHF-ets rapportering til eget styre

I styresakene omtalt over ble det fattet en rekke vedtak, hvorav mange krevde oppfølging fra RHF-et. I stor grad er disse fulgt opp.

Styret har imidlertid ikke har fått fremlagt en *samlet oversikt over helseforetakenes vedtatte omstillingstiltak, herunder varighet av tiltakene og estimat for hvilken effekt de har på økonomi og pasienttilbudet*, jf. vedtak i styresak 122-2022, punkt 3. Det samme gjelder vedtakspunkt 2 i styresak 141-2022, om en utvidet rapportering i virksomhetsrapportene *på status i omstillingsarbeidet i foretaksgruppen - fordelt på kortsiktige og langsiktige tiltak*.

5 Konklusjon, vurderinger og anbefalinger

5.1 Konklusjon

Sykehusforetakene har bare delvis gjennomført den planlagte omstillingen i 2022, herunder reduksjon i innleie, og tiltakene har bare til en viss grad gitt den forventede økonomiske effekten i 2022. Det er derfor nødvendig å sørge for at foretakenes omstilling i 2023 er basert på realistiske planer, og at gjennomføringsevnen styrkes. Helse Nord RHF sørget ikke for tilstrekkelig klarhet i kravene til omstilling og rapportering, noe som har hemmet det regionale helseforetakets mulighet for effektiv oppfølging av sykehusforetakenes omstillingsarbeid.

5.2 Vurderinger

I dette kapitlet omtales internrevisjonens vurderinger, oppsummert i form av de viktigste svakheter og bevaringspunkter ved omstillingsarbeidet i foretakene.

5.2.1 Svakheter

Omstillingsplanene var ikke dekkende for behovet

De oversendte omstillingsplanene var ikke dekkende for å oppnå sykehusforetakenes resultatkrav for 2022, noe som blant annet var uttrykt ved negative budsjettprognoser. Det er også en svakhet at omstillingsplanene inneholdt tiltak av kortsiktig karakter, og at eventuelle negative effekter av tiltak ikke nødvendigvis ble hensyntatt i beregningene.

Mangelfullt eierskap til tiltaksgjennomføring

Mangelfullt eierskap til tiltaksgjennomføring er en viktig svakhet ved tre av sykehusforetakene, men med ulike begrunnelse. For Finnmarkssykehuset og Nordlandssykehuset knyttes vurderingen til at negative budsjettavvik år etter år har svekket eierskapet til egen budsjetttramme og evnen til å iverksette tiltak av langsiktig karakter. For Helgelandssykehuset var svakheten relatert til en stor andel fellestiltak uten avklarte ansvarsforhold, samt ustabilitet i lederrekkene. Eierskap til tiltaksgjennomføringen er en forutsetning for å lykkes med krevende omstillingsarbeid.

Mangelfull tiltaksgjennomføring

Realiserte effekter i 2022 var vesentlig lavere enn forventet i alle sykehusforetakene. Når tiltak er operasjonalisert og risikovurdert, bør sannsynligheten for at tiltak gjennomføres og gir risikovektet effekt, være høy.

UNN hadde også definert omfattende unntak fra det kortsiktige tiltaket om innleiestopp/innstrammingen av fullmakter.

Omstillingsplanen inkluderte i liten grad konkrete tiltak for å redusere dette innleiebehovet.

Manglende oversikt over status i tiltaksgjennomføringen

Manglende oversikt over tiltaksgjennomføringen vurderes som en vesentlig svakhet ved Universitetssykehuset Nord-Norge, som verken har oversikter som viser status for fremdriften i tiltaksgjennomføringen eller realiserte økonomiske effekter. Helgelandssykehuset mangler også oversikt over status i tiltaksgjennomføringen. Dermed er det ikke mulig å skille mellom iverksatte og ikke-iverksatte tiltak i oppfølgingen av økonomiske effekter. Manglende statusoversikter reduserer grunnlaget for en pålitelig rapportering om, og en hensiktsmessig oppfølging av, gjennomføringen.

Mangelfull oppfølging i lederlinjen

Universitetssykehuset Nord-Norge og Helgelandssykehuset har også svakheter ved lederlinjens oppfølging av tiltaksgjennomføringen. Dette knyttes særlig til manglende systematikk, og må ses i sammenheng med manglende statusoversikter. Mangelfull oppfølging kan medføre at det tar uforholdsmessig lang tid før det avdekkes at det er behov for lederstøtte for å styrke gjennomføringen og/eller å oppdatere tiltaksplanen.

Mangelfull presisering av krav fra Helse Nord RHF

Kravene til innhold i omstillingsplanen, jf. vedtakspunkt 1a) i foretaksprotokoll av 06.04.22 (27.04.22), ble forstått ulikt av foretakene, spesielt knyttet til kapasitetsutnyttelse og bemanning, og det var en svakhet at dette ikke ble avklart ytterligere i oppfølgingsmøter. Manglende avklaring kan ha medført at påfølgende statusrapporteringer ikke var sammenlignbare. Når det stilles krav, bør det utarbeides rapporteringsmaler med klare definisjoner, og det bør følges opp at det rapporteres løpende, jf. vedtakspunkt 1b).

5.3 Anbefalinger

Internrevisjonen har, i rapportene til de enkelte foretakene, gitt følgende anbefalinger (tall: anbefalingens nummer i den enkelte HF-rapport):

Anbefaling	NLSH	HSYK	FIN	UNN
Gjennomgå foretakets plan for omstilling for 2023 og sørge for at: a. tiltakene er tilstrekkelig operasjonalisert b. tiltakenes økonomiske effekt er realistisk beregnet og risikovektet c. fremdriftsplanen for tiltakene er realistisk d. tiltakene er av varig karakter e. tiltakene dekker omstillingsbehovet	1	1	1	1
Vedta en (HSYK: Verifisere at) oppdatert plan for 2023 som dekker omstillingsbehovet.	2	2	2	2
Sørge for at tiltaksansvarlige har nødvendig prosess- og lederstøtte i tiltaksgjennomføringen.	3	3	3	3
Holde oversikt over status for gjennomføringen av det enkelte tiltak, opp mot frist i planen.		4		4
Holde oversikt over realiserte økonomiske effekter, basert på en angitt beskrivelse av hvor/hvordan det enkelte tiltak skal måles.				5
(FIN: Fortsette å) Følge opp månedlig i lederlinjen at tiltaksarbeidet er i samsvar med fremdriftsplan og gir forventet økonomisk effekt, herunder innarbeide nye tiltak ved behov.	4	5	4	6
(NLSH: Fortsette å) Rapportere månedlig i virksomhetsrapporter status i tiltaksgjennomføringen i form av fremdrift og realiserte økonomiske effekter.	5	6	5	7
Fatte vedtak i styret om korrigerende tiltak, dersom plan for omstilling ikke gir forventet økonomisk effekt.	6	7	6	8

Internrevisjonen anbefaler i tillegg Helse Nord RHF å:

1. Definere entydige krav til helseforetakene i oppdragsdokument og/eller foretaksmøte knyttet til gjennomføring og rapportering av omstillingsarbeid.
2. Følge opp at helseforetakene rapporterer om omstillingsarbeid i henhold til krav gitt i oppdragsdokument og/eller foretaksmøte.

Vedlegg 1 - Revisjonskriterier

Følgende fokusområder og kriterier er lagt til grunn for internrevisjonens arbeid og vurderinger:

1. Operasjonalisering og eierskap
 - 0) Omstillingsplan av 10.05.22 er dekkende for å oppnå foretakets resultatkrav i 2022.
 - a) Omstillingsplanen er operasjonalisert slik at tiltak, ansvarlig, frist for iverksettelse og forventet økonomisk effekt er klart definert.
 - b) Omstillingsplanen inkluderer tiltak for å redusere innleie av personell fra byrå, jf. krav i Oppdragsdokument 2022.
 - c) De ansvarlige for tiltakene har vært involvert i utarbeidelsen og har tatt eierskap til gjennomføringen.
2. Gjennomføring av tiltak
 - a) Foretaket har oversikt over om tiltakene er iverksatt i henhold til frist i planen.
 - b) Gjennomførte tiltak gir forventet økonomisk effekt.
3. Oppfølging og oppdatering av planen
 - a) Gjennomføringen av omstillingsplanen følges opp i lederlinjen.
 - b) Omstillingsplanen oppdateres løpende for å håndtere nye utfordringer knyttet til økonomisk bærekraft. Nye/endrede tiltak operasjonaliseres tilsvarende som opprinnelige tiltak.
4. Rapportering til og oppfølging fra foretakets styre
 - a) Foretaket rapporter pålitelig informasjon til eget styre om status for tiltaksgjennomføringen, samt om realiserte og planlagte økonomiske effekter.
 - b) Styret i foretaket følger opp status for tiltaksgjennomføringen, at dette gir forventet økonomisk effekt, og vedtar korrigerende tiltak ved behov.
5. Rapportering til og oppfølging fra Helse Nord RHF
 - a) Helse Nord RHF mottar pålitelig informasjon om status for foretakets omstilling.
 - b) Helse Nord RHF har en hensiktsmessig oppfølging av at omstillingen gir forventet økonomisk effekt.
 - c) Helse Nord RHF rapporterer pålitelig informasjon til eget styre om status for sykehusforetakenes omstilling.

Vedlegg 2 – Dokumentoversikt Helse Nord RHF

Følgende dokumenter fra Helse Nord RHF er gjennomgått i forbindelse med revisjonen:

- Styresak 63-2022, Virksomhetsrapport nr. 4-2022
- Styresak 80-2022, Helseforetakenes omstillingsplaner – oppfølging av styresak 27-2022
- Styresak 83-2022, Retningslinjer for gevinstberegning - ref. Budsjettbrev 2
- Styresak 84-2022, Virksomhetsrapport nr. 5-2022
- Styresak 97-2022, Virksomhetsrapport nr. 6-2022 og 7-2022
- Styresak 117-2022, Helseforetakenes omstillingsplaner, oppfølging av styresak 80-2022 og 97-2022
- Styresak 122-2022, Virksomhetsrapport nr. 8-2022
- Styresak 134-2022, Oppfølging av omstillingsarbeid
- Styresak 140-2022, Budsjett 2023 - Helse Nord RHF
- Styresak 141-2022, Virksomhetsrapport nr. 9-2022
- Styresak 150-2022, Omstillingstiltak som følge av den økonomiske utviklingen i regionen
- Styresak 153-2022-8, Oppfølging av styrets vedtak - status for gjennomføring
- Styresak 163-2022, Virksomhetsrapport nr. 10-2022
- Styresak 164-2022, Nødvendig omstilling i regionen - tiltak som kan sikre bærekraft
- Styresak 181-2022, Virksomhetsrapport nr. 11-2022
- Styresak 04-2023, Budsjett 2023 - konsolidert
- Presentasjon for styret Helse Nord RHF i tematime den 22.11.2022
- Referat fra Direktørmøte, 11.-12.05.2022
- Referat fra Direktørmøte, 09.06.2022
- Sak 137-2022, Direktørmøte 09.11.22 Oppgaver til innsiktsteam
- Regionalt team skal bistå til nødvendige endringer, intranett per 12.10.2022
- Styremøter - aktuelle saker – NY, per 31.01.2023

Foretaksmøter, oppfølgingsmøter og korrespondanse mellom Helse Nord RHF og sykehusforetakene

Dokumenter som er gjennomgått fra foretaksmøter og oppfølgingsmøter (innkalling, referat og presentasjoner), samt annen korrespondanse mellom Helse Nord RHF og sykehusforetakene relatert til omstillingsarbeidet, fremgår av *Vedlegg 2 – Dokumentoversikt* i revisjonsrapporten til de enkelte sykehusforetakene:

- IR-rapport 01-2023 - Gjennomføring av omstillingstiltak i Nordlandssykehuset
- IR-rapport 02-2023 - Gjennomføring av omstillingstiltak i Helgelandssykehuset
- IR-rapport 03-2023 - Gjennomføring av omstillingstiltak i Finnmarkssykehuset
- IR-rapport 04-2023 - Gjennomføring av omstillingstiltak i UNN