

Protokoll fra styremøte i Sykehuset Innlandet HF

Tid: 25. mai 2022 kl. 0930-1600	Sted: Sykehuset Innlandet Brumunddal
<p><u>Fra styret:</u> Styreleder Toril B. Ressem, nestleder Torbjørn Almlid, Halfdan Aass, Torunn Aass Taralrud, Iselin Vistekleiven, Ivar P. Gladhaug, Irene Dahl Andersen, Per H. Christensen, Marianne Nielsen, Øistein Hovde og Ellen Bøhmer (vara)</p> <p><u>Forfall:</u> Torleiv Svendsen</p> <p><u>Fra administrasjonen:</u> Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard, administrasjonsleder Linda E. Nyfløt, direktør medisin og helsefag Ellen Henriette Pettersen, prosjektdirektør Roger Jenssen, programdirektør Jens Schanche Dølør, økonomidirektør Nina Strøm Swensson, HR-direktør Cecilie Dobloug Nyland og kommunikasjonsdirektør Frank Roar Byenstuen</p> <p><u>Fra Brukerutvalget:</u> Gunn Rauken (leder Brukerutvalget) og Aage Willy Jonassen (nestleder i Brukerutvalget)</p> <p><u>I tillegg møtte:</u> Rådgiver Prehospitale tjenester Jan W. Willassen og rådgiver eHelse og teknologi Peder Stokke</p> <p><i>Digitalt</i> Leder for konseptfase, Helse Sør-Øst, Tom Einertsen, prosjektsjef prosjektgjennomføring, Sykehusbygg, Vigdis Hartmann og sivilarkitekt, Ratio, Per Anders Borgen</p>	
Referent: Linda E. Nyfløt	

Kontaktmøte

Kl. 0930-1015

Kontaktmøte mellom styret og foretakstillitsvalgte og foretakshovedverneombudet (TV20)

Temasaker:

Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF- konseptfasen

- **Status og fremdrift i konseptfasearbeidet**
ved leder for konseptfase, Helse Sør-Øst, Tom Einertsen
- **Arbeidet med tomteanalysen**
ved prosjektsjef prosjektgjennomføring, Sykehusbygg, Vigdis Hartmann
- **Mulighetsstudien for byggkonsept**
ved sivilarkitekt, Ratio, Per Anders Borgen

Kommentarer i møtet

- Innholdet i Mjøssykehuset er det samme som i rapporten «Konkretisering av virksomhetsinnhold Sykehuset Innlandet HF» fra Helse Sør-Øst RHF. Mjøssykehuset har fått økte arealer som følge av nye arealnormer og brutto-/nettoberegninger.
- Virksomhetsinnholdet i de to modellene er avklart etter interne prosesser i Sykehuset Innlandet og behandlet i styringsgruppen for «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet.
- Sykehusbygg sitter på mye erfaring og forskning fra tidligere sykehusprosjekter og evaluerer nye bygg etter tre års drift. Denne lærdommen overføres til nye prosjekter og har blant annet medført justering av arealnormer. I tillegg har pandemien gitt ny læring. Mjøssykehuset kan ta med erfaringer fra sykehusprosjektene i Drammen, Stavanger, Oslo Universitetssykehus og St Olavs Hospital. Erstatningssykehuset for Hamar kan lære av sykehusprosjektet i Møre og Romsdal.
- Prosjektet vurderer ikke kostnadsforskjeller mellom de ulike bygningsmessige konseptene som framkommer i mulighetsstudien før i steg 2.
- Tomtealternativene i Sykehuset Innlandet gjør det mulig å bygge funksjonelt og har ikke samme utfordrende grunnforhold som i Drammen.
- Arealer til forskning og undervisning ligger i arealene på overordnet nivå. Sykehuset Innlandet er i dialog med NTNU, HINN og UiO om arealer.

Mobil videobasert beslutningsstøtte

ved rådgiver Prehospitaltjenester Jan W. Willassen og rådgiver Helseteknologi Peder Stokke

Rekruttere og beholde

Temasaken utsatt til neste styremøte.

Sak 035-2022	GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA STYREMØTE 28. APRIL 2022 SYKEHUSET INNLANDET HF
--------------	---

Styrets enstemmige vedtak:

Protokoll fra styremøtet 28. april 2022 godkjennes.

Sak 036-2022	REFERATER FRA MØTER I BRUKERUTVALGET 18. MAI OG FRA UNGDOMSRÅDET 25. APRIL 2022 I SYKEHUSET INNLANDET HF
---------------------	---

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar referater fra møter i Brukerutvalget 18. mai og fra Ungdomsrådet 25. april 2022 i Sykehuset Innlandet HF til orientering.

Sak 037-2022	TERTIALRAPPORT FØRSTE TERTIAL 2022 FOR SYKEHUSET INNLANDET
---------------------	---

Oppsummering

Saken omhandler tertialrapport per første tertial 2022 som presenterer status innenfor kvalitet, HR, økonomi og andre innsatsområder.

Hovedutfordringer etter første tertial er at mange pasienter fortsatt venter på time til utredning, vurdering og behandling. Høyt fravær og krav til smittevernstiltak over en lang periode har ført til at pasienter har fått utsatt utredning, operasjoner, annen behandling og kontroller. I tillegg er det et svært dårlig økonomisk resultat etter første tertial med et underskudd på 107 millioner kroner, og et akkumulert resultat på 121 millioner kroner etter budsjett.

Kommentarer i møtet

Sykehuset Innlandet har et økonomisk etterslep på grunn av redusert aktivitet og økte bemanningskostnader under pandemien. Det er foreløpig ikke avklart hvordan helseforetakene blir kompensert for koronarelaterte kostnader og reduserte inntekter i 2022. Styret understreket at Sykehuset Innlandet må vise budsjettdisiplin så foretaket får god inngangsfart inn i 2023 og sikrer midler til investeringer.

Styret merker seg den gode tendensen med økt aktivitet i april, særlig i divisjon Elverum-Hamar.

Styret påpeker at antall pasienter som får behandling i psykisk helsevern er viktigere enn antall liggedøgn.

Det forventes at foretaket øker andel digitale konsultasjoner til 15 prosent inneværende år og videre i tråd med målene i virksomhetsstrategien.

Det vil ta tid før foretaket klarer å gi tilbud til alle pasientene som venter på behandling og oppfølging. Styret ønsker analyser og prognoser for å følge utviklingen i antall pasienter som venter på time til utredning, vurdering og behandling, og etterlyser digitale verktøy for å forenkle dette arbeidet. Sykehuset Innlandet iverksetter ulike tiltak for å redusere antall ventende og effekten av tiltakene må vurderes og justeres ved behov. Styret ber om

å få forelagt en sak der foretaket vurderer mulighetene for å utarbeide en milepælsplan med effektmål underveis.

Styret peker på at felles henvisningspraksis og felles ventelister vil være nyttige grep i arbeidet med ventetid, og ber administrasjonen orientere styret om pågående prosjekter.

Styret er opptatt av at foretaket må tenke nytt om rekruttering og hvilke yrkesgrupper som utgjør rett kompetanse i et langsiktig perspektiv. Det pekes særlig på helseteknologi og et teknologisk skifte innenfor helse. Sykehuset Innlandet imøteser tilbakemeldingene fra Helsepersonellkommisjonen.

Styret ber om at oversikt over uønskede hendelser og avvik og eventuelle tiltak/læringspunkter som følge av behandling av disse blir innlemmet i tertialrapportene.

Styret viser forståelse for at pandemien har krevd ekstraordinær innsats fra flere ansatte. For å beholde og rekruttere ansatte i tiden som kommer, trekker styret fram betydningen av å fortsette å rose ansatte og styrke og bevare et godt arbeidsmiljø med mulighet for faglig utvikling.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar aktivitets-, kvalitets- og økonomirapport for første tertial 2022 til etterretning.

Sak 038-2022	VIRKSOMHETSSTRATEGI FOR SYKEHUSET INNLANDET 2023-2026
---------------------	--

Oppsummering

Saken omhandler forslag til virksomhetsstrategi for Sykehuset Innlandet 2023-2026. Virksomhetsstrategien bygger på føringer fra sak 031-2022 «Utviklingsplan 2022-2039 for Sykehuset Innlandet». Virksomhetsstrategien legger føringer for faglige mål og effektiv ressursstyring i planperioden slik at Sykehuset Innlandet får tilstrekkelig faglig og økonomisk bærekraft fram mot etablering av ny sykehusstruktur. Medisinskfaglige prioriteringer, aktivitetsforutsetninger og økonomiske rammebetingelser er sentrale elementer for å kunne innfri det ansvaret Sykehuset Innlandet har for de fire primære ansvarsområdene; pasientbehandling, forskning, utdanning av helsepersonell og pasientopplæring.

Kommentarer i møtet

Styret påpekte at virksomhetsstrategien er et godt og grundig dokument som setter retning for utviklingen av Sykehuset Innlandet. Siden 2018 har strategier for alle fagområder blitt samlet i én virksomhetsstrategi og utgjør i dag et omfangsrikt dokument. Styret ber om at virksomhetsstrategien reduseres i omfang og får tydeligere prioriteringer. Styret ber administrasjonen i det videre å vurdere muligheten for å

samle virksomhetsstrategi og økonomisk langtidsplan(ØLP) i ett dokument, alternativt at det utarbeides felles saksframlegg for virksomhetsstrategi og økonomisk langtidsplan.

Virksomhetsstrategien gjenspeiler på en god måte foretakets samhandling med primærhelsetjenesten og samarbeidet med de sju helseregionene i tråd med målene for Helsefelleskap Innlandet.

Sykehuset Innlandet er i dag organisert som en hybrid av fagdivisjoner og geografiske divisjoner. Styret har tidligere gitt støtte til at det blir arbeidet med planer for endret organisasjons- og ledelsesstruktur i Sykehuset Innlandet for perioden fram mot ny sykehusstruktur.. Arbeidet er i forståelse med styret satt i bero i påvente av en beslutning om framtidig sykehusstruktur.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret godkjenner foretakets virksomhetsstrategi for perioden 2023-2026.
2. Styret ber om at det iverksettes nødvendige omstillingstiltak i planperioden i tråd med føringer i virksomhetsstrategi 2023-2026. Endringer som gjennomføres skal være i tråd med det framtidige målbildet.
3. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å innarbeide forslag til endringer som framkom i møtet.

Sak 039-2022	ØKONOMISK LANGTIDSPLAN 2023-2026 FOR SYKEHUSET INNLANDET HF
---------------------	--

Oppsummering

Saken omhandler forslag til økonomisk langtidsplan for Sykehuset Innlandet for perioden 2023-2026. Virksomhetsstrategi og økonomisk langtidsplan gjelder for samme planperiode og er gjensidig avhengige av hverandre. Både virksomhetsstrategi og økonomisk langtidsplan rulleres årlig.

Prioriteringer i pasientbehandlingen, kompetanse, utvikling og drift er beskrevet i foretakets virksomhetsstrategi. Økonomisk langtidsplan gir i tillegg til økonomiske prioriteringer en vurdering av det økonomiske handlingsrommet for investeringer. Medisinskfaglige prioriteringer, aktivitetsforutsetninger og økonomiske rammebetingelser er sentrale faktorer for å kunne ivareta Sykehuset Innlandets fire primære ansvarsområder; pasientbehandling, forskning, utdanning av helsepersonell og pasientopplæring.

Kommentarer i møtet

Styret stilte spørsmål om ambisjonen for resultatet i 2023 bør settes høyere basert på den positive effekten for foretaket av omfordelingen innenfor de ulike tjenesteområdene i den regionale inntektsmodellen. Dette for å sikre midler til investeringer i blant annet medisinskteknisk utstyr. Styret valgte å slutte seg til vedtak uten å heve kravet til økonomisk resultat i 2023, men gir samtidig uttrykk for en forventning om et offensivt budsjettframlegg for 2023.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret vedtar Økonomisk langtidsplan 2023-2026 med følgende resultatmål i planperioden.

Tall i tusen	2023	2024	2025	2026
Resultatmål ØLP 2023-2026	80 000	120 000	150 000	180 000

Planforutsetninger ØLP 2023-2026 legges til grunn for arbeidet med budsjett 2023.

2. Resultatmålene gir følgende investeringsrammer for planperioden 2023 – 2026. Tall i tusen kroner:

Fordeling investeringsmidler	2023	2024	2025	2026
Bygg	104 986	99 912	99 843	99 782
MTU og ambulanser	98 000	133 000	111 000	111 000
Annet	10 000	5 000	5 000	5 000
Sum investeringsnivå	212 986	237 912	215 843	215 782
Herav finansiert av finansiell leasing	38 000	38 000	16 000	16 000
Herav finansiert med egen likviditet	174 986	199 912	199 843	199 782

Fordeling av investeringsrammer konkretiseres i de årlige budsjettprosessene.

3. Styret forutsetter at rammen til finansiell leasing holdes innenfor finansstrategien i Helse Sør-Øst.
4. Styret legger til grunn at Sykehuset Innlandet i arbeidet med planlegging og operasjonalisering av omstilling og endringstiltak, ivaretar medvirkning fra tillitsvalgte og vernetjeneste samt behov for formelle drøftinger.

Oppsummering

Saken har til hensikt å gi styret innsikt i resultatene fra ForBedringsundersøkelsen i 2022. Forbedringsundersøkelsen er et resultat av et nasjonalt samarbeid mellom helseregionene, helseforetakene og pasientsikkerhetsprogrammet i Helsedirektoratet samt Helse- og omsorgsdepartementet. «ForBedring» skal bidra til god organisasjonskultur med fokus på reduksjon av risiko for uønskede hendelser og gir sammen med annen relevant informasjon innspill til forbedringsarbeidet på enhetsnivå innenfor arbeidsmiljø og sikkerhetskultur. «ForBedring» ble gjennomført første gang i 2018.

Oppfølging av Forbedringsundersøkelsen benyttes i det systematiske forbedringsarbeidet av pasientsikkerhetskulturen og arbeidsmiljøet i Sykehuset Innlandet.

Kommentarer i møtet

Styret påpekte at ansatte gjennom undersøkelsen har gitt tilbakemelding om at de var trygge på jobb under pandemien. Det viser at foretaket har gjort en god jobb med smittevern og opplæring i denne perioden. Styret viste også til at en stor andel av ansatte opplever at nærmeste leder følger opp resultatene av undersøkelsen.

Det er store variasjoner i score mellom avdelingene. Styret understreker at det er viktig å følge opp avdelinger med lav score og der det er stor variasjon mellom enheter.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret tar rapport fra «ForBedring 2022» til orientering.
2. Styret ber om at resultater fra undersøkelsen benyttes i arbeidet med forbedring av pasientsikkerhetskulturen og arbeidsmiljøet i Sykehuset Innlandet.

Oppsummering

Saken omhandler status for de områdene Sykehuset Innlandet har ansvar for i henhold til prosjektmandatet for konseptfasen.

Det ble gitt orienteringer om status og framdrift i konseptfasen, orientering om arbeidet med tomteanalysen og arbeidet med mulighetsstudien for bygningskonsepter i modellene som temasak.

Kommentarer i møtet

Sykehuset Innlandet har i konseptfasen ansvar for interne medvirkningsprosesser. Foretaket har gitt tre leveranser til konseptfasen steg 1

- Vurderingskriterier
- Virksomhetsinnhold i alternativet med Mjøssykehuset
- Virksomhetsinnhold i alternativet med erstatningssykehus for Hamar

Leveransene er utarbeidet etter omfattende interne prosesser med innspill fra medvirkningsgrupper, divisjonene, tillitsvalgte og lederlinjen. Sykehuset Innlandet har lagt ut alle dokumenter i konseptfasen og bedt om innspill.

Ledergruppen vurderer fortløpende risiko av denne prosessen i Sykehuset Innlandet, inkludert objektivitet i innspill og leveranser, og har fått presentert risikovurderingen gjennomført av divisjon Elverum-Hamar.

Styret understreker at det er helt legitimt at administrasjonen står ved anbefalingen de har hatt i flere omganger om samling av funksjoner i Mjøssykehuset og som også er vedtatt av i foretaksmøter i Helse Sør-Øst RHF. Styret har tillit at til ledelsen arbeider for og bidrar til en god og likeverdig utredning av de to alternativene i konseptfasen.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar orienteringen om status i konseptfasen i arbeidet med «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF» til orientering.

Sak 042-2022	ORIENTERINGER FRA STYRELEDER
---------------------	-------------------------------------

Det ble gitt en orientering om følgende saker i møtet:

1. Protokoll fra foretaksmøtet 6. mai 2022 i Sykehuset Innlandet HF – ett vedlegg
2. Fra Elverum-kommune: Melding om vedtak i Kommunestyret 28. april 2022 vedr. framtidig sykehusstruktur for Innlandet – fem vedlegg
3. Fra representantskapet i Sør-Østerdalsregionen interkommunalt politisk råd (SØIPR) vedr. framtidig sykehusstruktur i Innlandet – to vedlegg
4. Bekymring fra tillitsvalgte vedr. Granheim – ett vedlegg
5. Fra avdelingsoverlege Stein Storeggen ved Sykehuset Innlandet Tynset vedr. operasjon av ryggpasienter – to vedlegg

Kommentarer i møtet –

Styret diskuterte om henvendelsen fra leder ved Nevrokirurgisk avdeling på St. Olavs hospital HF om å etablere ryggkirurgi ved Sykehuset Innlandet, Tynset for å avhjelpe situasjonen ved St. Olav med ventende pasienter til ryggoperasjoner, burde behandles som egen sak i styret.

Administrerende direktør ble bedt om å redegjøre for sin begrunnelse for å takke nei til henvendelsen fra St. Olav.

Henvendelse om å begynne med ryggkirurgi på Sykehuset Innlandet, Tynset kom først fra divisjonen og det ble besluttet at det ikke skal etableres et tilbud om ryggkirurgi på Sykehuset Innlandet, Tynset. Det ble en ny behandling etter henvendelse fra St. Olavs hospital. De to viktigste årsakene til avslaget er de lange ventelistene i eget helseforetak og behov for å benytte eventuell ledig kapasitet ved Sykehuset Innlandet, Tynset til egne pasienter. I tillegg fraråder fagrådet for ortopedi i SI å etablere ryggkirurgi ved Sykehuset Innlandet, Tynset med henvisning til målet om å samle ryggkirurgi på færre steder enn i dag.

Styret realitetsbehandlet ikke saken og så heller ingen grunn til at saken skulle behandles i styret som egen sak på et senere tidspunkt.

Styremedlem Per Christensen sa seg uenig i konklusjon og har bedt om at dette fremkommer av protokollen.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar redegjørelsene fra styreleder til orientering.

Sak 043-2022	ORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR
---------------------	---

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Fra Helse Sør-Øst RHF: Foreløpig protokoll fra styremøtet 27. april 2022 - ett vedlegg
2. Omdømmeundersøkelse for Helse Sør-Øst RHF – rapport for området: Innlandet 2022 - to vedlegg

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar redegjørelsene fra administrerende direktør til orientering.

Sak 044-2022	NYE RETNINGSLINJER FOR LØNN OG ANNEN GODTGJØRING TIL LEDENDE ANSATTE I FORETAK OG SELSKAPER MED STATLIG EIERANDEL
---------------------	--

Oppsummering

Saken omhandler gjennomføring av tilpasninger av retningslinjene for lederlønn og andre godtgjørelser for ledende ansatte i Sykehuset Innlandet HF i tråd med vedtak i styret i Helse Sør-Øst RHF, sak 049-2022 *Nye retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i foretak og selskaper med statlig eierandel.*

Gjeldende retningslinjer for lønn til ledende ansatte bidrar til og sikrer at foretaket er tydelig og forutsigbar til statens forventninger til lederlønn.

Kommentarer i møtet

Styret ber om at Sykehuset Innlandet gjør endring i første kulepunkt i retningslinjene med referanse til tilsvarende sak behandlet i styret i Helse Sør-Øst RHF. Ny omtale skal være: «dersom den ledende ansatte selv tar initiativ til å avslutte arbeidsforholdet, skal det ikke gis sluttvederlag».

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret slutter seg til nye retningslinjer for avlønning av administrerende direktør og ledende ansatte på nivå 2 i Sykehuset Innlandet HF.
2. Styret ber om at retningslinjene oversendes Helse Sør-Øst RHF for godkjenning i foretaksmøte.

Sak 045-2022	EVENTUELT
---------------------	------------------

Neste styremøte-/seminar

Neste styremøte-/seminar avholdes 23. juni 2022 ved Administrasjons- og servicesenteret i Brumunddal.

Møtet hevet kl. 1600.

Brumunddal, 25.mai 2022

Toril B. Ressem
styreleder

Torbjørn Almlid
nestleder

Ivar P. Gladhaug

Torunn Aass Talarud

Øistein Hovde

Marianne Nielsen

Torleiv Svendsen
(forfall)

Iselin Vistekleiven

Per H. Christensen

Halfdan Aass

Irene Dahl Andersen

Ellen Bøhmer
(vara)

Linda E. Nyfløt
referent