

## Protokoll fra styremøte i Sykehuset Innlandet HF

<b>Tid: 19. oktober 2018 kl. 1000-1430</b>	<b>Sted: Sykehuset Innlandet, Brumunddal</b>
<u>Fra styret:</u> Styreleder Anne Enger, nestleder Tor E. Berge, Kaija Eide Drønen, Kjell-Petter Tønnessen, Marianne Nielsen, Jørgen Hurum og Ove Talsnes	
<u>Fra administrasjonen:</u> Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard, administrasjonsleder Linda E. Nyfløt Hyll, viseadministrerende direktør Astrid Bugge Mjærum, direktør medisin og helsefag Ellen Henriette Pettersen, økonomidirektør Nina Lier, prosjektdirektør Roger Jenssen og HR-direktør Rune Hummelvoll	
<u>Fra Brukerutvalget:</u> Gerd E. Nonstad (leder) og Svein Eirik Lund (nestleder)	
Referent: Linda E. Nyfløt Hyll	

<b>Sak 078-2018</b>	<b>GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA STYREMØTE I SYKEHUSET INNLANDET 27. SEPTEMBER 2018</b>
---------------------	--

### *Styrets enstemmige vedtak:*

Styret for Sykehuset Innlandet HF godkjenner protokoll fra styremøtet i Sykehuset Innlandet HF 27. september 2018.

<b>Sak 079-2018</b>	<b>REFERAT FRA MØTE I BRUKERUTVALGET FOR SYKEHUSET INNLANDET HF 3. OKTOBER 2018</b>
---------------------	---

### *Styrets enstemmige vedtak:*

Styret tar referat fra møtet i Brukerutvalget for Sykehuset Innlandet HF 3. oktober 2018 til orientering.

***Innstilling fra administrerende direktør:***

1. Styret tar månedsrapport for september 2018 til orientering.
2. Den økonomiske situasjonen for foretaket er fortsatt meget krevende. Foretaket må snu den negative økonomiske utviklingen. Styret støtter at det iverksettes omfattende omstillingsarbeid, «SI mot 2022», med tiltak for å få kontroll på den negative økonomiske utviklingen. Dette krever tett oppfølging fra ledere. Styret understreker at svært streng ansettelseskontroll er nødvendig. Endringene må være forenelig med det framtidige målbildet og sikre faglig og økonomisk bærekraft.

Nestleder Tor E. Berge kom med følgende forslag til nytt vedtakspunkt 2 og 3:

2. *Styret vurderer utviklingen av driftsøkonomien som kritisk, og understreker viktigheten av at administrerende direktør fortsetter en tett oppfølging i lederlinjen for å snu den økonomiske utviklingen. Målet om at foretaket skal ha en drift i balanse ved årsskiftet opprettholdes – ref. tidligere styrevedtak. En ansettelsesstopp med unntaksregler for spesiell kompetanse som trengs for å opprettholde det medisinske faglige tilbudet, kan om nødvendning innføres, for å nå bemanningsmålet.*
3. *Styret støtter at det iverksettes omfattende omstillingsarbeid «SI mot 2022» som beskrevet i sak 081-2018. Tiltak som allerede i 2018 vil kunne bidra til å nå målet om en drift i balanse. Alle endringer må være forenlig med det framtidige målbildet som er vedtatt og som sikrer faglig og økonomisk bærekraft.*

Det var ingen innvendinger mot forslaget.

***Styrets enstemmige vedtak:***

1. Styret tar månedsrapport for september 2018 til orientering.
2. Styret vurderer utviklingen av driftsøkonomien som kritisk, og understreker viktigheten av at administrerende direktør fortsetter en tett oppfølging i lederlinjen for å snu den økonomiske utviklingen. Målet om at foretaket skal ha en drift i balanse ved årsskiftet opprettholdes – ref. tidligere styrevedtak. En ansettelsesstopp med unntaksregler for spesiell kompetanse som trengs for å opprettholde det medisinske faglige tilbudet, kan om nødvendning innføres, for å nå bemanningsmålet.
3. Styret støtter at det iverksettes omfattende omstillingsarbeid «SI mot 2022» som beskrevet i sak 081-2018. Tiltak som allerede i 2018 vil kunne bidra til å nå målet om en drift i balanse. Alle endringer må være forenlig med det framtidige målbildet som er vedtatt og som sikrer faglig og økonomiske bærekraft.

*Innstilling fra administrerende direktør:*

Styret viser til Sykehuset Innlandets faglige og økonomiske utfordringer. Det er variasjon i tilbudet til pasientene, små fagmiljøer, en utfordrende rekrutteringssituasjon, fallende trend i antall nyhenviste pasienter til somatiske avdelinger og en samlet beleggsprosent ved sengepostene på under 85 prosent. I tillegg vil foretaket få en reduksjon av opptaksområdet fra 2019 når ansvaret for spesialisthelsetjenester til Kongsvingerområdet overføres til Akershus universitetssykehus. Styret forutsetter at det arbeides helhetlig med tiltak på foretaks- og divisjonsnivå og at tiltak som gjennomføres bidrar til å samordne tilbudene og bedre ressursutnyttelsen for å sikre faglig og økonomisk bærekraft.

Basert på disse forutsetningene ber styret om at følgende gjennomføres:

1. Styret viser til sak 065-2018 og slutter seg til de tilpasninger i sengekapasitet og bemanning som det var redegjort for i saken. Styret forutsetter at dette planlegges og gjennomføres som del av arbeidet med tilpasning til økonomisk ramme og budsjett 2019 og det pågående arbeidet for å gi økonomisk og faglig bærekraft.
2. Sykehuset Innlandet skal fortsette å utvikle tilbudet ved de distriktspsykiatriske sentrene ved å dreie behandlingstilbudet fra døgn til poliklinisk- og ambulans behandling. Videre skal prosessen om samlokalisering av DPS Gjøvik, Aurdal og Valdres lokalmedisinske senter og samlokalisering av DPS Lillehammer, Bredebygden og Nord-Gudbrandsdal lokalmedisinske senter videreføres. Styret ber om at drøftingene med kommunene i Nord-Gudbrandsdal og Valdres om faglig og praktisk samhandling forsterkes.
3. Styret ber om at det igangsettes en utredning med målsetning om samlokalisering av pasienttilbudet innenfor lungerehabilitering til sykehuset på Lillehammer.
4. Habiliteringstjenesten i Hedmark skal finne andre lokaler i foretakets eide lokaler som ledd i arbeidet med å redusere antall leide lokaler.
5. Foretaksstabene skal nedskaleres med tolv prosent tilsvarende 23 millioner kroner fra 2019. Dette omfatter også effekter av virksomhetsoverdragelsen av Kongsvinger til Akershus universitetssykehus fra februar 2019. Som ledd i nedskaleringen av foretaksstabene skal det vurderes å redusere bruk av leide arealer i foretakets administrasjons- og servicesenter.
6. Styret tar til etterretning at det
  - etableres én bildediagnostisk avdeling med felles ledelse i henholdsvis divisjon Elverum-Hamar og divisjon Gjøvik-Lillehammer fra april 2019.
  - gjøres endringer i vaktordning for medisinsk teknologi ved divisjon Elverum-Hamar og divisjon Gjøvik-Lillehammer for å redusere kostnadsnivå og tilpasses klinikkens behov.
  - innføres felles ferieavvikling for øre-, nese- og halsavdelingene i Elverum og på Gjøvik fra 2019.

Det forutsettes at det gjennomføres risiko- og mulighetsanalyser av tiltakene i et pasientperspektiv med fokus på avbøtende tiltak.

Det forutsettes at tillitsvalgte og verneombud på divisjons- og foretaksnivå orienteres om og involveres i prosessene og arbeidet med omstilling og tilpasning av driften. Videre legges det til grunn at omstilling gjennomføres i henhold til gjeldende lov og avtaleverk.

Styreleder foreslo, etter innspill fra leder Gerd E. Nonstad og nestleder Svein Eirik Lund i Brukerutvalget, følgende forslag til tilføyelse:

Det forutsettes at *Brukerutvalget*, tillitsvalgte og verneombud på divisjons- og foretaksnivå orienteres om og involveres i prosessene og arbeidet med omstilling og tilpasning av driften. Videre legges det til grunn at omstilling gjennomføres i henhold til gjeldende lov og avtaleverk.

Det var ingen innvendinger mot forslaget.

### ***Styrets enstemmige vedtak:***

Styret viser til Sykehuset Innlandets faglige og økonomiske utfordringer. Det er variasjon i tilbudet til pasientene, små fagmiljøer, en utfordrende rekrutteringssituasjon, fallende trend i antall nyhenviste pasienter til somatiske avdelinger og en samlet beleggprosent ved sengepostene på under 85 prosent. I tillegg vil foretaket få en reduksjon av opptaksområdet fra 2019 når ansvaret for spesialisthelsetjenester til Kongsvingerområdet overføres til Akershus universitetssykehus. Styret forutsetter at det arbeides helhetlig med tiltak på foretaks- og divisjonsnivå og at tiltak som gjennomføres bidrar til å samordne tilbudene og bedre ressursutnyttelsen for å sikre faglig og økonomisk bærekraft.

Basert på disse forutsetningene ber styret om at følgende gjennomføres:

1. Styret viser til sak 065-2018 og slutter seg til de tilpasninger i sengekapasitet og bemanning som det var redegjort for i saken. Styret forutsetter at dette planlegges og gjennomføres som del av arbeidet med tilpasning til økonomisk ramme og budsjett 2019 og det pågående arbeidet for å gi økonomisk og faglig bærekraft.
2. Sykehuset Innlandet skal fortsette å utvikle tilbudet ved de distriktpsikiatriske sentrene ved å dreie behandlingstilbudet fra døgn til poliklinisk- og ambulant behandling. Videre skal prosessen om samlokalisering av DPS Gjøvik, Aurdal og Valdres lokalmedisinske senter og samlokalisering av DPS Lillehammer, Bredebygden og Nord-Gudbrandsdal lokalmedisinske senter videreføres. Styret ber om at drøftingene med kommunene i Nord-Gudbrandsdal og Valdres om faglig og praktisk samhandling forsterkes.
3. Styret ber om at det igangsettes en utredning med målsetning om samlokalisering av pasienttilbudet innenfor lungerehabilitering til sykehuset på Lillehammer.
4. Habiliteringstjenesten i Hedmark skal finne andre lokaler i foretakets eide lokaler som ledd i arbeidet med å redusere antall leide lokaler.
5. Foretaksstabene skal nedskaleres med tolv prosent tilsvarende 23 millioner kroner fra 2019. Dette omfatter også effekter av virksomhetsoverdragelsen av Kongsvinger til Akershus universitetssykehus fra februar 2019. Som ledd i nedskaleringen av foretaksstabene skal det vurderes å redusere bruk av leide arealer i foretakets administrasjons- og servicesenter.

6. Styret tar til etterretning at det
- etableres én bildediagnostisk avdeling med felles ledelse i henholdsvis divisjon Elverum-Hamar og divisjon Gjøvik-Lillehammer fra april 2019.
  - gjøres endringer i vaktordning for medisinsk teknologi ved divisjon Elverum-Hamar og divisjon Gjøvik-Lillehammer for å redusere kostnadsnivå og tilpasses klinikkens behov.
  - innføres felles ferieavvikling for øre-, nese- og halsavdelingene i Elverum og på Gjøvik fra 2019.

Det forutsettes at det gjennomføres risiko- og mulighetsanalyser av tiltakene i et pasientperspektiv med fokus på avbøtende tiltak.

Det forutsettes at Brukerutvalget, tillitsvalgte og verneombud på divisjons- og foretaksnivå orienteres om og involveres i prosessene og arbeidet med omstilling og tilpasning av driften. Videre legges det til grunn at omstilling gjennomføres i henhold til gjeldende lov og avtaleverk.

Sak 082-2018	<b>INNSPILL TIL REVISJONSPLAN 2019 - KONSERNREVISJONEN HELSE SØR-ØST</b>
--------------	--

### ***Styrets enstemmige vedtak:***

Styret foreslår, i prioritert rekkefølge, ett av de tre følgende områdene til revisjonsplan 2019 for Konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst RHF;

- Forebygging av vold og trusler mot helsepersonell
- Riktig bruk av behandlingshjelpemidler
- Informasjonssikkerhet og implementering av endringene i personvernforordningen

Sak 083-2018	<b>ORIENTERINGER FRA STYRELEDER</b>
--------------	-------------------------------------

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Orientering fra møte med Helse Sør-Øst RHF 18. oktober 2018 – foreløpig protokoll fra styremøtet i Helse Sør-Øst RHF ble utdelt i møtet - muntlig orientering om bakgrunn og konklusjon fra styremøtet i Helse Sør-Øst RHF 18. oktober 2018.
2. Brev fra Norsk Sarkoidose Forening: Bevar Granheim lungesykehus – ett vedlegg
3. Invitasjonen til åpning av Hadeland spesialistsenter- muntlig orientering - nestleder i styret Tor E. Berge deltar på åpningen.
4. Fra Gausdal kommune: Granheim lungesykehus i Gausdal – ett vedlegg utdelt i møtet
5. Fra Familievernkontoret Otta: Psykiatrisk hjelp i Gudbrandsdalen – ett vedlegg utdelt i møtet

6. Opprop fra alle politiske grupperinger i Vang kommunestyre: Nedlegging av DPS Valdres i Aurdal - ett vedlegg utdelt i møtet
7. Fra Kari Albertsen Sørbøen, sykepleier ved døgnenheten ved DPS i Valdres, medlem i Senterpartiet og engasjert sykepleier i psykiatrien: Forslag om nedleggelse av døgnenheten ved DPS i Valdres - ett vedlegg utdelt i møtet
8. Fra Gjøvik kommune v/ordfører: Nødvendig med mer medvirkning fra kommunenes side når det gjelder endringsprosessene i Sykehuset Innlandet - ett vedlegg utdelt i møtet
9. Fra ansatte på Granheim lungesykehus: Innspill til styret i Sykehuset Innlandet angående forslag om å flytte tilbudet om spesialisert lungerehabilitering fra Granheim til sykehuset i Lillehammer - ett vedlegg utdelt i møtet
10. Fra LHL Oppland: La Granheim bestå – ett vedlegg utdelt i møtet
11. Brev fra pasientene på kvinneteam og pasientene på mannsteam på enhet for korttidsbehandling (TSB) – ett vedlegg utdelt i møtet
12. Brev fra Mental Helse Hedmark: Bekymring for utviklingen i divisjon psykisk helse – ett vedlegg utdelt i møtet
13. Nei til nedleggelse av døgnavdelingen ved DPS i Valdres» med underskrifter og kommentarer – ett vedlegg utdelt i møtet

***Styrets enstemmige vedtak:***

Styret tar redegjørelsene fra styreleder til orientering.

<b>Sak 084-2018</b>	<b>ORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR</b>
---------------------	---

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Fra Helse Sør-Øst RHF:
  - a. Ledelsesrapport per august 2018 (forkortet versjon) - ett vedlegg
  - b. Foreløpig protokoll fra styremøte 18. oktober 2018 – ble utdelt i møtet
2. Fra Sykehuset Innlandet HF: Status i arbeidet med endret foretakstilhørighet Kongsvingerregionen – ett vedlegg
3. Fra Helsetilsynets: Tilsynsrapport etter alvorlig hendelse – ett vedlegg

***Styrets enstemmige vedtak:***

Styret tar redegjørelsene fra administrerende direktør til orientering.

Sak 085-2018	EVENTUELT
--------------	-----------

### Neste styremøte

Neste styremøte avholdes 23. november 2018.

*Møtet hevet kl. 13.45.*

Brumunddal, 19. oktober 2018

---

Anne Enger  
styreleder

---

Tor E. Berge  
nestleder

---

Kaija Eide Drønen

---

Kjell-Petter Tønnessen

---

Jørgen Hurum

---

Marianne Nielsen

---

Ove Talsnes

---

Linda E. Nyfløt Hyll  
referent