

Protokoll fra styremøte i Sykehuset Innlandet HF

Tid: 4. mai 2021 kl. 1000-1400	Sted: Sykehuset Innlandet, Brumunddal
<p><u>Fra styret:</u> Styreleder Toril B. Ressem, nestleder Torbjørn Almlid, Torunn Aass Taralrud, Daniel Haga, Ivar P. Gladhaug, Iselin Vistekleiven, Marianne Nielsen, Øistein Hovde, Torleiv Svendsen og Per H. Christensen</p> <p><u>Fra administrasjonen:</u> Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard, administrasjonsleder Linda E. Nyfløt, direktør medisin og helsefag Ellen Henriette Pettersen, økonomidirektør Nina Lier, prosjektdirektør Roger Jenssen</p> <p><u>Fra Brukerutvalget:</u> Gunn Rauken (leder Brukerutvalget) og Aage Willy Jonassen (nestleder Brukerutvalget)</p> <p><u>I tillegg deltok:</u> Prosjektleder framtidig sykehusstruktur Randi N. Mølmen og controller Rita Finstuen</p>	
Referent: Linda E. Nyfløt	

Sak 042-2021	VIDEREUTVIKLING AV SYKEHUSET INNLANDET HF – KONKRETISERING AV FRAMTIDIG MÅLBILDE
---------------------	---

Oppsummering

Styresaken presenterer først bakgrunn og historikk for foretakets arbeid med ny sykehusstruktur. I saksframstillingen presenteres demografi, sykdomsutvikling og framtidige kapasitetsbehov som grunnleggende forutsetninger for framtidig sykehusstruktur. I tillegg presenteres fordeling av aktivitet i form av tilbud på behandlingssteder i Sykehuset Innlandet og prosjektgruppas anbefalte løsningsalternativ. Oppsummering av høringen avslutter denne delen av styresaken.

Saksframstillingen vurderer videre alternativene i henhold til Helse Sør-Øst RHF sin styresak 044-2021 «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF – oppsummering og vurdering av høringsinnspill». I tråd med oppdraget gitt til Sykehuset Innlandet i denne styresaken, drøftes alternativene innenfor temaene pasientbehandling, rekruttering, økonomi og samfunnsmessige virkninger. Disse temaene avsluttes med en overordnet risikovurdering.

Kommentarer i møtet

Dagens styremøte er en merkedag der styret skal behandle saken om videreutvikling av Sykehuset Innlandet etter en prosess som har pågått i mer enn ti år. Styret i Sykehuset Innlandet er første behandlingsinstans før styret i Helse Sør-Øst RHF behandler saken 28. mai. Styret ser fram til at helseministeren tar den endelige beslutningen.

Styret valgte å forholde seg til de tre alternativene som ble gitt i oppdrag fra Helse Sør-Øst RHF. I styrets drøfting ble det påpekt at Gjøvik bør vurderes som elektivt sykehus i alternativ 2, dersom dette alternativet blir med i videre vurderinger.

Flertallet i styret støtter innstillingen fra administrerende direktør med vekt på følgende momenter:

Gjennomføring av høringen gir forventninger om at høringsinstansene vil bli hørt i plasseringen av Mjøssykehuset og det er naturlig å ta konsekvensen av høringsinnspillene. Mange kommuner støtter lokalisering i Moelv, dette gir gode forutsetninger for utvikling av samhandlingen med primærhelsetjenesten og utviklingen av Helsefelleskapet i Innlandet. Brukerutvalget støtter også lokalisering av Mjøssykehuset i Moelv. Mjøssykehuset i Moelv vil bli et attraktivt sykehus og rekruttere godt fra de tre byene rundt Mjøsa.

Sykehuset Innlandet vil utvikle pasientens helsetjeneste gjennom samhandling med primærhelsetjenesten i kommunene, prioritering av desentraliserte spesialisthelsetjenester, utvikling av prehospitale tjenester og spesialiserte tilbud med høy kompetanse. Spesialisthelsetjenesten vil være med på nyskapingen ved etablering av Mjøssykehuset.

Etablering av Mjøssykehuset åpner for desentralisering av funksjoner fra Oslo universitetssykehus til Sykehuset Innlandet og videre desentralisering av spesialisthelsetjenester innad i sykehusområdet.

Alternativ 3 bedrer økonomisk bærekraft ved at flere hus kan avhendes og gir en bedre likviditet og mindre behov for investeringer og vedlikehold.

Akuttsykehus på Lillehammer gir redusert reisetid for pasienter som bor lengst unna sykehus. Det vil ved Mjøssykehus i Moelv og akuttsykehus på Lillehammer gi muligheter for faglig samarbeid og rotasjon av ansatte.

Flertallet i styret støtter innstillingen fra administrerende direktør.

Mindretallet i styret støtter alternativ 1 og la fram en stemmeforklaring til protokollen. Styrets vedtak oversendes Helse Sør-Øst RHF for videre behandling.

Innstilling fra administrerende direktør:

1. Styret tar den framlagte prosjektutredningen fra Helse Sør-Øst RHF om videreutvikling av Sykehuset Innlandet til orientering. Styret legger til grunn at arbeidet representerer en konkretisering av Sykehuset Innlandets målbilde, som skal utvikle pasientens helsetjeneste gjennom samhandling med primærhelsetjenesten, prioritering av desentraliserte spesialisthelsetjenester, utvikling av prehospitale tjenester og samling av spesialiserte helsetjenester.
2. Styret merker seg uttalelsene som har framkommet i den gjennomførte høringsprosessen i regi av Helse Sør-Øst RHF. Styret legger vekt på de hensyn høringsinstansene har fremmet gjennom sine innspill.
3. Styret anbefaler det framlagte alternativ 3 som framtidig sykehusstruktur for Sykehuset Innlandet. Styret anbefaler at følgende utredes i konseptfasen:

Mjøssykehuset i Moelv med en samling av alle spesialiserte funksjoner innenfor somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling for hele Sykehuset Innlandet HF, stort akutt sykehus på Lillehammer, akutt sykehus på Tynset og elektivt sykehus med skadepoliklinikk og luftambulansebase på Elverum.

Et reelt nullalternativ utredes som et referansegrunnlag.

4. Styrets anbefaling legger til grunn at Sykehuset Innlandet skal etablere et lokalmedisinsk senter på Hadeland, samt videreutvikle de lokalmedisinske sentrene i Valdres og Nord-Gudbrandsdal. Videre er det en forutsetning at distriktpsikiatriske sentre og barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikker på Elverum, Gjøvik, Hadeland, Hamar, Lillehammer, Otta, Tynset og i Valdres videreutvikles.
5. Styret ber administrerende direktør følge opp vedtaket om at fagområder og funksjoner som kan og bør samles, så langt det er mulig, samles i forkant av en framtidig innflytting i et nytt bygg. Det vises her til Helse Sør-Øst RHF sitt vedtak i sak 005-2019 «Målbilde for videreutviklingen av Sykehuset Innlandet HF».
6. Styret finner at saken er tilstrekkelig utredet og belyst gjennom de framlagte dokumentene og ber administrerende direktør oversende saken med anbefaling til behandling i Helse Sør-Øst RHF.

Styrets vedtak:

1. Styret tar den framlagte prosjektutredningen fra Helse Sør-Øst RHF om videreutvikling av Sykehuset Innlandet til orientering. Styret legger til grunn at arbeidet representerer en konkretisering av Sykehuset Innlandets målbilde, som skal utvikle pasientens helsetjeneste gjennom samhandling med primærhelsetjenesten, prioritering av desentraliserte spesialisthelsetjenester, utvikling av prehospitale tjenester og samling av spesialiserte helsetjenester.
2. Styret merker seg uttalelsene som har framkommet i den gjennomførte høringsprosessen i regi av Helse Sør-Øst RHF. Styret legger vekt på de hensyn høringsinstansene har fremmet gjennom sine innspill.
3. Styret anbefaler det framlagte alternativ 3 som framtidig sykehusstruktur for Sykehuset Innlandet. Styret anbefaler at følgende utredes i konseptfasen:

Mjøssykehuset i Moelv med en samling av alle spesialiserte funksjoner innenfor somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling for hele Sykehuset Innlandet HF, stort akutt sykehus på Lillehammer, akutt sykehus på Tynset og elektivt sykehus med skadepoliklinikk og luftambulansebase på Elverum.

Et reelt nullalternativ utredes som et referansegrunnlag.

4. Styrets anbefaling legger til grunn at Sykehuset Innlandet skal etablere et lokalmedisinsk senter på Hadeland, samt videreutvikle de lokalmedisinske sentrene i Valdres og Nord-Gudbrandsdal. Videre er det en forutsetning at distriktpspsykiatriske sentre og barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikker på Elverum, Gjøvik, Hadeland, Hamar, Lillehammer, Otta, Tynset og i Valdres videreutvikles.
5. Styret ber administrerende direktør følge opp vedtaket om at fagområder og funksjoner som kan og bør samles, så langt det er mulig, samles i forkant av en framtidig innflytting i et nytt bygg. Det vises her til Helse Sør-Øst RHF sitt vedtak i sak 005-2019 «Målbilde for videreutviklingen av Sykehuset Innlandet HF».
6. Styret finner at saken er tilstrekkelig utredet og belyst gjennom de framlagte dokumentene og ber administrerende direktør oversende saken med anbefaling til behandling i Helse Sør-Øst RHF.

Forslaget til vedtak ble støttet av sju av ti styremedlemmer, styreleder Toril B. Ressem, Torunn Aass Taralrud, Daniel Haga, Iselin Vistekleiven, Marianne Nielsen, Øistein Hovde, Torleiv Svendsen.

Tre av styrets medlemmer, styremedlemmene Ivar P. Gladhaug, Per H Christensen og nestleder Torbjørn Almlid, kunne ikke gi sin tilslutning til punkt 3 i vedtaket.

Stemmeforklaring fra styremedlemmene Ivar P. Gladhaug, Per H. Christensen og nestleder Torbjørn Almlid:

Av de tre foreliggende alternativene som er belyst i saksframstillingen foretrekker disse styremedlemmene alternativ 1: Hovedsykehus i Brumunddal, akuttisykehus i Lillehammer og elektivt sykehus i Gjøvik samt etablering av stort LMS og luftambulansbase i Elverum, noe som er forslaget fra prosjektgruppa i Helse Sør-Øst.

Nevnte styremedlemmer mener det er større fare for tap av pasientgrunnlag i alternativ 3 framfor 1 og dermed økt sårbarhet og økonomisk risiko. Derneft mener disse styremedlemmene at alternativ 1 representerer et klart bedre grunnlag for å beholde og rekruttere ansatte enn alternativ 3, noe som er en kritisk faktor i framtidig sykehusdrift. Disse styremedlemmene mener også at prosjektgruppas forslag (alternativ 1) legger bedre til rette (enn alternativ 3) for å kunne gjennomføre kvalitetsforbedrende og kostnadseffektiviserende tiltak i mellomperioden før nytt hovedsykehus står klart, noe som er tvingende nødvendig i foretaket. Prosjektgruppas forslag (alternativ 1) legger dessuten til rette for en vesentlig mer balansert utvikling i hele Innlandet (både aksene øst-vest og nord-sør) noe som har ligget som en forutsetning fra eiers side. Disse styremedlemmene mener at alternativ 3 vil medføre en uheldig svekkelse av tre av fire av dagens bysentra i Innlandet, - noe som ikke vil skje i samme grad med prosjektgruppas forslag. Dette vil samlet sett svekke Innlandets utviklingskraft og dermed også påvirke Sykehuset Innlandet sitt utviklingspotensiale på lengre sikt.

Sak 043-2021	ORIENTERINGER FRA STYRELEDER
---------------------	-------------------------------------

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

Vedr. videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF:

1. Brev fra Gjøvik kommune til Helse Sør-Øst RHF med kopi til Sykehuset Innlandet HF – ett vedlegg
2. Uttalelse til styret i Sykehuset Innlandet fra Brukerutvalget – ett vedlegg

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar redegjørelsene fra styreleder til orientering.

Møtet hevet kl. 14.15.

Brumunddal, 4. mai 2021

Toril B. Ressem
styreleder

Torbjørn Almlid
nestleder

Ivar P. Gladhaug

Torunn Aass Talarud

Øistein Hovde

Marianne Nielsen

Torleiv Svendsen

Daniel Haga

Iselin Vistekleiven

Per H. Christensen

Linda E. Nyfløt
referent