

Protokoll fra styremøte i Sykehuset Innlandet HF

Tid: 28. april 2022 kl. 0800-1215	Sted: Sykehuset Innlandet Brumunddal
<p><u>Fra styret:</u> Styreleder Toril B. Ressem, nestleder Torbjørn Almlid, Halfdan Aass, Torunn Aass Taralrud, Ivar P. Gladhaug, Irene Dahl Andersen, Per H. Christensen, Marianne Nielsen, Øistein Hovde og Torleiv Svendsen</p> <p><u>Forfall:</u> Iselin Vistekleiven</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 Dølvør, 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> Delprogramleder Randi L. Beitdokken <i>Digitalt</i> Leder for konseptfase, Helse Sør-Øst, Tom Einertsen og avdelingssjef for avdeling rådgiving og tidligfase Marte Lauvsnes fra Sykehusbygg HF</p> <p>Referent: Linda E. Nyfløt</p>	

Temasak:

Videreutvikling av Sykehuset Innlandet – konseptfasen

ved leder for konseptfase, Helse Sør-Øst, Tom Einertsen og avdelingssjef for avdeling rådgiving og tidligfase Marte Lauvsnes fra Sykehusbygg HF.

Kommentarer i møtet

- Basert på erfaringer fra andre sykehusprosjekter, understreker styret at akuttmottaket må bygges stort nok. Sykehusbygg viser til videre arbeid med flyten i akuttmottaket i konseptfasens steg 1 og 2.
- Det ble reist spørsmål om aktiviteten i 2019 er representativ for framskrivingene mot 2040. Benchmarking i Helse Sør-Øst viser at Sykehuset Innlandet bruker mindre poliklinikk enn andre helseforetak. Ren framskriving kan derfor gi underdimensjonering av arealer til poliklinikk.
- Viktig å prioritere de ansattes arbeidsforhold og etablering av tilstrekkelig antall parkeringsplasser.

- Sykehuset Innlandet mener metoder, erfaringer og evalueringer som ligger til grunn for arbeidet i Sykehusbygg gir troverdighet til prosessen.

Foretaket har gjennom en medvirkningsprosess utarbeidet forslag til virksomhetsinnhold i begge modeller (Mjøssykehuset og erstatningssykehuset for Hamar). Sykehuset Innlandets ledergruppe anbefalte en videre utredning av null-pluss med følgende funksjonsfordeling mellom sykehusene på Elverum og Hamar:

- Akutt indremedisin for lokalsykehusområdet Elverum og elektive funksjoner legges til sykehuset på Elverum.
- Akutt indremedisin for lokalsykehusområdet Hamar, fødselshjelp og Kvinnesykdommer, barne- og ungdomsmedisin og akutte kirurgiske fag legges til erstatningssykehuset på Hamar.

Styringsgruppen har lagt Sykehuset Innlandet sitt forslag til funksjonsfordeling mellom Elverum og Hamar til grunn for det videre arbeidet. I likhet med null-pluss alternativet, har styringsgruppen lagt til grunn at akutt indremedisin skal legges til Elverum i Mjøssykehus-alternativet.

- Styringsgruppen har lagt til grunn at fagområdene som er samlet til ett sted i foretaket forblir samlet.
- Virksomhetsinnholdet i akuttsykehuset på Lillehammer er avklart ved behandlingen av styresak 058-2021 i Helse Sør-Øst RHF, som bygger på *Konkretisering av virksomhetsinnhold Sykehuset Innlandet HF (2019)* og *Konkretisering av bygg, lokalisering og bærekraft ved Sykehuset Innlandet HF (2020)*.

Sak 027-2022	GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA STYREMØTE 24. MARS 2022 SYKEHUSET INNLANDET HF
---------------------	--

Styrets enstemmige vedtak:

Protokoll fra styremøtet 24. mars 2022 godkjennes.

Sak 028-2022	REFERATER FRA MØTER I BRUKERUTVALGET 23. MARS OG 20. APRIL OG FRA UNGDOMSRÅDET 14. MARS 2022 I SYKEHUSET INNLANDET HF
---------------------	--

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar referater fra møter i Brukerutvalget 23. mars og 20. april og fra Ungdomsrådet 14. mars 2022 i Sykehuset Innlandet HF til orientering.

Oppsummering

I denne saken gjennomgås resultater for kvalitet, bemanning, aktivitet og økonomi per mars 2022.

Ventetid for de som venter på helsehjelp øker fortsatt. Fristbrudd samlet for foretaket, øker også i mars. Innenfor fagområdet psykisk helsevern barn og unge er det økning både i ventetider og fristbrudd, men antall nyhenviste som venter på tid til oppmøte er stabilt. Barn og unge henvist for alvorlig psykisk sykdom, prioriteres og får raskt tid til oppmøte.

Bemanningsforbruket for foretaket som helhet ligger 196 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden. Et merforbruk på foretaksnivå hittil i år på 139 brutto månedsverk utgjør 2,09 prosent. Det økonomiske resultatet i mars er på minus 33,8 millioner kroner. Akkumulert per mars er det et negativt resultat på 98 millioner kroner korrigert for endrede pensjonskostnader, noe som er 108 millioner kroner etter budsjett.

Aktiviteten i mars har totalt sett vært god. ISF-inntektene viser et betydelig mindre negativt avvik i mars enn i januar og februar. Lønnskostnadene i mars viser et stort negativt avvik mot budsjett. Avviket må sees i sammenheng med lønnskostnadene i februar. Det ble kostnadsført for lite variabel lønn i februar. Dette skyldes blant annet etterslep i etterregistrering av det administrative lønnstillegget knyttet til pandemien.

Sykehuset Innlandet har i 2022 budsjettet med et positivt resultat på 40 millioner kroner. I resultatet akkumulert per mars ligger det store økonomiske effekter knyttet til pandemien og er hovedårsaken til det store underskuddet. Det er forventet at foretaket vil få kompensasjon for deler av merbelastning for koronapandemien i 2022. Det er etter mars vanskelig å vurdere hva årsestimatet vil bli uten koronaeffekter.

Kommentarer i møtet

Styret er opptatt av at foretaket går gjennom ventelistene for fagområdene med lengst ventetid og prioriterer time til pasienter med risiko for forverring. Styret utfordrer foretaket til å vurdere og ta i bruk enklere løsninger for kontroller (telefon, video) for å sikre kontakt med pasienter og mulig avklaring av sykdomsbildet. Det understrekes at Sykehuset Innlandet har ansvar for pasienter på venteliste.

Styret erkjenner at forklaringer til lange ventelister både er sammensatte og komplekse. Rekrutteringsutfordringer, fastlegesituasjonen i Innlandet, mulig atferdssendring hos ansatte og pasienter i forhold til pandemi og smittevern, uønsket variasjon i behandling av henvisninger og rutiner for kontroller i foretaket, er medvirkende årsaker i større eller mindre grad. Styret ber Sykehuset Innlandet om å fortsette arbeidet med målrettede tiltak for å øke kapasiteten til behandling og kontroller, herunder utnytte restkapasiteten på SI Tynset. Styret ber foretaket vurdere hvor lang tid det vil ta før ventelistene er på 2019-nivå.

Styret mener at foretakets resultat korrigert for covid-effekter per mars er bedre enn fryktet, men ber foretaket fortsatt ha fokus på forbedring og omstilling på alle områder med potensial for forbedring, effektivisering og kostnadsreduksjon.

Styret viser også til endringer i inntektsmodellen i Helse Sør-Øst RHF fra 2023 som vil gi Sykehuset Innlandet en økt ramme på 90 millioner kroner.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar månedsrapport per mars 2022 til etterretning.

Sak 030-2022	REETABLERING AV NORMAL AKTIVITET OG REDUKSJON AV VENTELISTER
---------------------	---

Oppsummering

Saken omhandler hvordan foretaket skal reetablere normal drift og innhente «etterslepet» som er utviklet gjennom pandemien. Omfanget av pasienter som har fått utsatt behandling og kontroller som følge pandemien, benevnes ofte som «etterslep». Det er per april 2022 over 75 000 pasienter som venter på å få tildelt time til oppstart helsehjelp eller kontroll/oppfølging.

Det meste av aktiviteten i Sykehuset Innlandet kan raskt komme på normalt nivå som følge av opphevelse av smitteverntiltakene og lavere sykefravær. Foretaket har videre lagt planer for å øke aktiviteten gjennom kvelds-/fritidspoliklinikk som vil øke kapasiteten på kontroller og oppfølging.

Saken omtaler en foreløpig vurdering av risikofaktorene for reetablering av normal drift og avbøtende tiltak som vil bidra til at Sykehuset Innlandet kan håndtere balansen mellom normal aktivitet og innhenting av «etterslepet». Foretaket vil arbeide videre med utvikling av avbøtende tiltak.

Kommentarer i møtet

Se kommentarer under sak 029-2022.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret tar de foreløpige vurderingene av risikofaktorer og avbøtende tiltak knyttet til balansen mellom reetablering av normal drift og utfordringer ved å redusere de økte ventelistene som følge av pandemien, til orientering.
2. Styret ber om at status for arbeidet innarbeides i måneds- og tertialrapportene i 2022.

Oppsummering

Saken omhandler prosess for arbeidet med forslag til Utviklingsplan 2022-2039 for Sykehuset Innlandet. Utviklingsplanen er et viktig strategisk verktøy for å gjøre nødvendige endringer i spesialisthelsetjenesten i partnerskap med kommunene, for å løse kommende utfordringer med mangel på helsepersonell og reduserte økonomiske rammer.

Høringsperioden ble gjennomført fra 21. desember 2021 til 20. mars 2022. Sykehuset Innlandet oppfatter at alle kommuner i opptaksområdet har vært involvert i høringen, enten gjennom helseregionene eller i egen kommune. Innspillene fra kommunene er svært nyttige i det videre arbeidet. Kommunene har positive forventninger til likeverd og gjensidighet i planer for samhandling mellom helseforetak og kommune, og at man sammen i større grad skal drive felles tjenesteutvikling, forebygging og kompetansedeling til nytte for innbyggerne. Kommunene påpeker at det ikke reflekteres i planen på hvilken måte utfordringer både i spesialisthelsetjenesten og kommunene påvirker hverandre, og hvordan dette påvirker det totale utfordringsbildet. Kommunene påpeker også at det er nødvendig med felles prosesser, for at alle parter skal lykkes i behovet for innovasjon og utvikling. De viktigste fellestrekkene fra høringsinnspillene som var relevante på et overordnet nivå, er innarbeidet i planen.

Kommentarer i møtet

Styret gir positive tilbakemeldinger på utviklingsplanen som beskriver fakta og visjoner på en god måte, er inspirerende å lese og har et perspektiv på utvikling av foretaket og pasientbehandlingen uavhengig av framtidig sykehusstruktur. Planen vektlegger pasientenes nye rolle og samarbeidet med primærhelsetjenesten, noe styret påpeker vil være avgjørende i videre utvikling av helsetjenestene. Styret gir uttrykk for at Helsefellesskap Innlandet med 42 kommuner inndelt i sju regioner er et godt grunnlag for samarbeid mellom foretaket og kommunene, men bemerker også at med 42 kommuner med stor variasjon i innbyggertall og tjenestetilbud, kan arbeidet bli krevende. Styret mener at en «den gode dialogen» med kommunene vil være en av suksessfaktorene i samarbeidet og ber Sykehuset Innlandet vektlegge kommunikasjon av utviklingsplanen med kommunene og andre interessenter. Styreleder og administrerende direktør skal møte politisk ledelse i de sju helseregionene våren 2022 sammen med representanter fra KS.

Styret ber om at innføring av helhetlig fagorganisering konkretiseres og synliggjøres sterkere enn det som framkommer i foreliggende utkast til utviklingsplan. Sykehuset Innlandet vil arbeide videre med digitalisering av spesialisthelsetjenester direkte overfor pasientene og som beslutningsstøtte overfor fastleger, legevakt, fysioterapeuter og andre samarbeidspartnere.

Styret støtter utarbeidelse av en kortversjon av planen og forutsetter «språkvask» før oversendelse til Helse Sør-Øst RHF.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret vedtar Utviklingsplan 2022-2039 for Sykehuset Innlandet.
2. Styret forutsetter at foretakets Virksomhetsstrategi 2023-2026 og strategien i Helsefelleskap Innlandet bidrar til utvikling av vår felles helsetjeneste i tråd med mål og satsningsområder beskrevet i Utviklingsplanen.
3. Styret ber om at Utviklingsplan 2022-2039 for Sykehuset Innlandet oversendes Helse Sør-Øst RHF.
4. Styret gir i administrerende direktør fullmakt til å innarbeide innspillene som fremkom i møtet.

Sak 032-2022	ORIENTERINGER FRA STYRELEDER
---------------------	-------------------------------------

Det ble gitt en orientering om følgende saker i møtet:

1. Fra Helse Sør-Øst RHF: Protokoll fra foretaksmøtet 31. mars 2022 i Sykehuset Innlandet HF – ett vedlegg
2. Brev fra Sykehusaksjonen i Lillehammer: Vedrørende utkast til miljøprogram for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet (VSI) – ett vedlegg
3. Informasjon fra møte i Politisk referansegruppe 6.april 2022 – muntlig orientering

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar redegjørelsene fra styreleder til orientering.

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Fra Helse Sør-Øst RHF: Utskrift fra foreløpig protokoll fra styremøtet 10. mars 2022 – sak 028-2022 Sykehuset Innlandet HF - søknad om fullmakt til inngåelse av leieavtale med Valdres lokalmedisinske senter eiendom IKS ett vedlegg

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar redegjørelsene fra administrerende direktør til orientering.

1. Neste styremøte

Neste styremøte i henhold til årsplan for styret avholdes 25. mai 2022.

2. Ekstraordinært styremøte

Det avholdes ekstraordinært styremøte 17. august i forbindelse med behandling av saken om videreutvikling av Sykehuset Innlandet – konseptfasen.

Møtet hevet kl. 1155.

28. april 2022

Toril B. Ressem
styreleder

Torbjørn Almlid
nestleder

Ivar P. Gladhaug

Torunn Aass Talarud

Øistein Hovde

Marianne Nielsen

Torleiv Svendsen

Iselin Vistekleiven
(forfall)

Per H. Christensen

Halfdan Aass

Irene Dahl Andersen

Linda E. Nyfløt
referent