

Protokoll fra styremøte i Sykehuset Innlandet HF

Tid: 30. april 2020 kl. 0930-1230	Sted: Skypemøte
<p><u>Fra styret:</u> Styreleder Toril B. Ressem, nestleder Torbjørn Almlid, Torunn Aass Taralrud, Daniel Haga, Ivar P. Gladhaug, Marianne Nielsen, Øistein Hovde og Ove Talsnes</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, kommunikasjonsdirektør Frank Roar Byenstuen og HR-direktør Cecilie Dobloug Nyland</p> <p><u>Fra Brukerutvalget:</u> Gerd E. Nonstad (leder Brukerutvalget) og Svein Eirik Lund (nestleder Brukerutvalget)</p> <p><u>I tillegg møtte:</u> Prosjektleder for innføring av elektronisk kurve Astrid Nygård</p>	
Referent: Linda E. Nyfløt	

Sak 034-2020	GODKJENNING AV PROTOKOLLER FRA STYREMØTE 27. MARS OG FRA EKSTRAORDINÆRT STYREMØTE 14. APRIL 2020 I SYKEHUSET INNLANDET HF
---------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Styrets enstemmige vedtak:

Styret for Sykehuset Innlandet HF godkjenner protokoller fra styremøtet 27. mars 2020 og fra ekstraordinært styremøte 14. april 2020 i Sykehuset Innlandet HF.

Sak 035-2020	REFERAT FRA MØTE I UNGDOMSRÅDET I SYKEHUSET INNLANDET HF 25. MARS 2020
---------------------	-------------------------------------------------------------------------------

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar referat fra møtet i ungdomsrådet i Sykehuset Innlandet HF 25. mars 2020 til orientering.

Oppsummering

Sykehuset Innlandet har vært i beredskap siden 10. mars. Covid-19 pandemien har påvirket resultatene i mars i svært stor grad, både når det gjelder aktivitet, bemanning og økonomi.

Resultatet isolert i mars er på minus 74 millioner kroner. Det er om lag 30 prosent reduksjon i inntektene i somatikk isolert i mars, noe som utgjør om lag 50 millioner kroner. Innenfor lønns- og personellkostnader er det et forbruk på omlag 15 millioner kroner som er direkte knyttet til koronasituasjonen og skyldes høyt fravær da mange ansatte har vært i karantene, ekstra ressurser til planlegging, opplæring av helsepersonell i smittevern og økt beredskap. Foretaket har per mars valgt å ikke avgi årsestimat for 2020. Det er foreløpig vanskelig å få oversikt over alle av effekter Covid-19 pandemien og hvor lang perioden vil bli.

Aktiviteten i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i mars er også preget av Covid-19 pandemien. Øyeblikkelig hjelp-innleggelser er redusert fra medio mars. Det vil fra mars bli utfordrende å si noe om prioriteringsregelen på grunn av effektene av Covid-19 pandemien.

For de somatiske divisjonene (Elverum-Hamar, Gjøvik-Lillehammer og Tynset), viser bemanningstallene i mars måned et forbruk som ligger 71 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett. Hittil i år er det et merforbruk mot budsjett på 41 brutto månedsverk ved divisjon Gjøvik-Lillehammer. Divisjon Psykisk helsevern viser et merforbruk mot budsjett på 24 månedsverk.

Gjennomsnittlig ventetid i psykisk helsevern for voksne, barn og unge og tverrfaglig spesialisert rusbehandling viser alle en nedgang fra februar til henholdsvis 45, 27 og 48 dager i mars. I somatikk var gjennomsnittlig ventetid 49 dager i mars, en nedgang på fem dager fra februar. Den positive utviklingen i ventetider er kun uttrykk for prioritering av pasienter som vil få en forverret prognose om de ikke får et tilbud om utredning eller behandling. Ventetiden er derfor kort for de som har fått behandling, men øker for de som fortsatt venter og de som skulle vært innkalt til kontroller. Dette gjelder for de aller fleste fagområder. Langt flere kontakter er gjennomført som video- eller telefonkonsultasjoner enn tidligere. Økningen av denne typen konsultasjoner er i overkant av 50 prosent sammenlignet med tidligere. Dette betyr at mange av pasientene har fått oppfølging selv om de ikke har kunnet møte fysisk på sykehuset.

Kommentarer i møtet

Tilbakemeldingene fra pasientene på økt digital oppfølging er stort sett gode. Det er viktig at disse erfaringene overføres til divisjonenes arbeid for å øke elektiv drift. Teknologisk innovasjon som følge av koronakrisen vil utvikle pasienttilbudet og ordinær drift. Det er viktig at dette arbeidet videreutvikles gjennom prosjekter og forskning når pandemien er over.

Sykehuset Innlandet er opptatt av at økt elektiv aktivitet skal gi pasientene et likeverdig tilbud uavhengig av hvor pasientene bor. Det er derfor etablert koordinerende enheter innenfor alle fagområder og fordeler aktivitet etter ledig kapasitet. Målet er at den totale elektive kapasiteten i foretaket skal utnyttes til pasientenes beste.

Styret understreker at perioden med koronapandemien ikke er tidspunkt for sykehusdebatt og at målbildet for helseforetaket står fast.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar månedsrapport for mars 2020 til etterretning.

Sak 037-2020	INNFØRING AV ELEKTRONISK KURVE I SYKEHUSET INNLANDET
---------------------	-------------------------------------------------------------

Oppsummering

Innføring av elektronisk kurve og medikasjon er et etterlengtet verktøy for å bedre pasientsikkerheten og øke kvaliteten på pasientbehandlingen. Innføringen skjer i regi av det regionale prosjektet «Regional Kurve og Medikasjon», med lokal prosjektorganisasjon ved Sykehuset Innlandet. Innføring av elektronisk kurve stiller store faglige, teknologiske, økonomiske og bygningsmessige krav til foretaket. Alle kliniske avdelinger må involveres og det vil kreve betydelige innsats i form av ressurser og støtte fra ledelse, staber og divisjonene i prosjektperioden.

Overordnet hensikt med elektroniske kurve og medikasjon, er å forbedre pasientsikkerheten. Elektronisk kurve og medikasjon er en forutsetning for senere å kunne etablere lukket legemiddelsøyfe som skal sikre at riktig legemiddel gis til riktig pasient.

Sykehuset Innlandet skal innføre løsningen i 2020 og 2021. Av praktiske årsaker starter innføringen i psykisk helsevern og rehabilitering. Elektronisk kurve skal være ferdig innført i Sykehuset Innlandet innen utgangen av 2021.

For å få en god og funksjonell løsning som gir disse forbedringseffektene er det nødvendig med omfattende endringer i arbeidsprosesser for leger og pleiepersonale i Sykehuset Innlandet. Prosjektet er i realiteten et organisasjonsutviklingsprosjekt som krever en betydelig ledelsesforankring, endringsvilje hos ansatte og god prosjektledelse.

Kommentarer i møtet

Styret understreker at elektronisk kurve skal innføres i Sykehuset Innlandet i tråd med planene fra Helse Sør-Øst RHF. Innføringen er et omfattende OU-prosjekt som vil påvirke arbeidssituasjonen for klinikere og pleiepersonell og derfor må være godt lederforankret i foretaket og alle divisjoner.

Det er avsatt 30 millioner kroner til investeringer Byggnær IKT i budsjettet for 2020.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar saken til orientering og ber administrerende direktør komme tilbake med orientering om status, framdrift og totalbudsjett for innføringen av elektronisk kurve innen utgangen av 2020.

Sak 038-2020	PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE 28. APRIL 2020 I SYKEHUSET INNLANDET HF
---------------------	-------------------------------------------------------------------------------

Oppsummering

Det ble gjennomført felles foretaksmøte som telefonmøte i 28. april 2020 Sykehuset Innlandet HF sammen med Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sunnaas sykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF og Vestre Viken HF.

Foretaksmøtet vedtok at Sykehuset Innlandet skal fortsette arbeidet med å planlegge og forberede for et høyt antall intensivpasienter, starte opptrapping til mer normal drift og styrke samarbeidet med kommunene for å håndtere Covid-19-pandemien. Videre skal Sykehuset Innlandet ta i bruk digital hjemmeoppfølging og nettbasert behandling der dette er mulig og legge til rette for økt testkapasitet (se fullstendig oppdrag i vedlegg til foretaksprotokollen).

Kommentarer i møtet

Sykehuset Innlandet planlegger med økt elektiv aktivitet og må samtidig opprettholde beredskap til å ta imot et stort antall Covid-19-pasienter. Det er foreløpig uklart hvilke konsekvenser testing av fem prosent av befolkningen i Innlandet vil få for foretaket.

Folkehelseinstituttet kommer med oppdaterte analyser av utviklingen av pandemien i slutten av mai. Disse analysene kan være mer treffsikre basert på den erfaringen som gjøres etter at samfunnet gradvis ble åpnet i slutten av april.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar protokoll fra foretaksmøtet 28. april 2020 i Sykehuset Innlandet HF til etterretning.

Oppsummering

Styret behandlet de første planene for økt behandlingsskapitet for håndtering av Covid-19 pandemien i sak 033-2020. Sykehuset Innlandet er i foretaksmøtet 28. april bedt om å starte opptrapping av planlagt aktivitet og samtidig fortsette arbeidet med å planlegge og forberede for et høyt antall intensivpasienter, i tråd med analyser gjennomført av Folkehelseinstituttet, jf styresak 038-2020.

Covid-19-pandemien er foreløpig stabil i Innlandet. Tidspunktet for når det høyeste nivået av antall smittede kommer og hvor mange som blir syke samtidig, vil være avgjørende for hvor godt Sykehuset Innlandet kan møte situasjonen og hvor høy belastning det blir. Foretaket har fått oppdrag om å øke elektiv aktivitet samtidig som det skal planlegges og forberedes for mottak av et større antall intensivpasienter med Covid-19-smitte. Sykehuset planlegger for å kunne balansere elektiv drift, øyeblikkelig hjelp og håndtering av koronahendelsen over tid. Tidshorisonten er ut 2020 og eventuelt inn i 2021. Foretaket reduserte beredskapsnivået og etablerte grønn beredskap på foretaksnivå 21. april.

Kommentarer i møtet

Sykehuset Innlandet har godt samarbeid med kommunene, fylkesmannen og fylkesberedskapsrådet om håndtering av koronasitasjonen.

Styret ga honnør til ansatte og ledelse for godt beredskapsarbeid og evne til å finne fleksible løsninger i en krevende situasjon.

Innstilling fra administrerende direktør:

Styret tar orienteringen om Covid-19-pandemien og arbeidet som gjøres for videre planlegging til etterretning.

Styremedlem Daniel Haga foreslo følgende til vedtakspunkt 2:

- 2. Styret gir honnør til ansatte og ledere for innsatsen med å ivareta enkeltindividet og planlagt opptrapping av beredskapen for covid-19 pandemien.*

Det var ingen innvendinger mot forslaget.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret tar orienteringen om Covid-19-pandemien og arbeidet som gjøres for videre planlegging til etterretning.
2. Styret gir honnør til ansatte og ledere for innsatsen med å ivareta enkeltindividet og planlagt opptrapping av beredskapen for covid-19 pandemien.

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Svarbrev til Oplandenes Redaktørforening fra Sykehuset Innlandet HF: Informasjon i forbindelse med koronapandemien – ett vedlegg
2. Brev fra leder Innlandet Høyre Oddvar Møllerløyken datert 1. april 2020 vedrørende medisinsk utstyr i Sykehuset Innlandet – ett vedlegg
3. Brev fra Else Brandsar vedr. overnattingstilbud/sykehotell – to vedlegg
4. Brev fra Ordfører på Gjøvik Torvild Sveen datert 2. april 2020 vedrørende Solås – ett vedlegg
5. Brev datert 20. april 2020 fra: Aksjonene: Redd Sykehusene i Innlandet, Ja til fortsatt akuttsykehus i Lillehammer, Bevar Granheim Lungesykehus, SI Reinsvoll må bevares, La Ottestad rehabilitering leve og Sammen for lokalsykehusene nei til hovedsykehus vedr. bekymring for økonomien i Sykehuset Innlandet – ett vedlegg
6. E-post fra Bjørg Haave datert 20. april 2020 ang. rehabilitering av covid19-lungeskadede – ett vedlegg
7. Brev fra pasient – mundlig orientering i møtet
8. Sykehuset Innlandet vedtok foretaksbot – mundlig orientering i møtet

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar redegjørelsene fra styreleder til orientering.

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

Fra Helse Sør-Øst RHF:

1. Foreløpig protokoll fra ekstraordinært styremøte i Helse Sør-Øst RHF 15. april 2020 – ett vedlegg
2. Utkast protokoll foretaksmøte Helse Sør-Øst RHF 17. april 2020 – ett vedlegg

Fra Sykehuset Innlandet HF:

3. Beslutning vedr omdisponering av ansatte ved Granheim seksjon lungerehabilitering og beslutning om lokalisering av rehabiliteringsenhet i Sykehuset Innlandet etter påske 2020 – to vedlegg
4. Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF – Konkretisering av bygg, lokalisering og bærekraft - ettersendes
5. Orientering om virksomhetsstrategi og økonomisk langtidsplan 2021-2024 – tre vedlegg
6. Orientering om personalsak i lukket møte med henvisning til offentlighetslovens § 13, jf. forvaltningslovens § 13

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar redegjørelsene fra administrerende direktør til orientering

Sak 042-2020	EVENTUELT
---------------------	------------------

Neste styreseminar-/møte

Neste styreseminar-/møte avholdes 27. mai og 28. mai 2020.

Møtet hevet 11.45.

30. april 2020

Toril B. Ressem
styreleder

Torbjørn Almlid
nestleder

Ivar P. Gladhaug

Torunn Aass Talarud

Øistein Hovde

Marianne Nielsen

Ove Talsnes

Daniel Haga

Linda E. Nyfløt
referent