

Protokoll fra styremøte i Sykehuset Innlandet HF

Tid: 18. juni 2020 kl. 1000-1500	Sted: Sykehuset Innlandet, Brumunddal
<p><u>Fra styret:</u> Styreleder Toril B. Ressem, nestleder Torbjørn Almlid, Torunn Aass Taralrud, Ivar P. Gladhaug, Marianne Nielsen, Øistein Hovde og Ove Talsnes</p> <p><u>Forfall:</u> Daniel Haga</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> Pasient- og brukerombudet Tom Østhagen, Eystein Hauge fra KPMG og prosjektleder for fase 2 i Helse Sør-Øst RHF Rune Aarbø Reinaas</p>	
Referent: Linda E. Nyfløt	

Sak 054-2020	GODKJENNING AV PROTOKOLL OG B-PROTOKOLL FRA STYREMØTE 28. MAI 2020 I SYKEHUSET INNLANDET HF
---------------------	--

Styrets enstemmige vedtak:

Styret for Sykehuset Innlandet HF godkjenner protokoll og B-protokoll fra styremøtet 28. mai 2020 i Sykehuset Innlandet HF.

Sak 055-2020	REFERAT FRA MØTE I UNGDOMSRÅDET 27. MAI OG REFERAT FRA MØTE I BRUKERUTVALGET 10. JUNI 2020 I SYKEHUSET INNLANDET HF
--------------	---

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar referat fra møtet i Ungdomsrådet 27. mai, og referat fra møtet i Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet HF 10. juni 2020 til orientering.

Sak 056-2020	MÅNEDSRAPPORT PER MAI 2020
--------------	----------------------------

Oppsummering

Behandling av pasienter, antall ventende pasienter, bemanning og økonomisk resultat er påvirket av beredskapssituasjonen, «Grønn beredskap», på grunn av Covid-19 pandemien.

Resultatet isolert i mai er på minus 13,3 millioner kroner. Akkumulert viser regnskapet et negativt resultat på 161,3 millioner kroner hittil i år. Resultatet i mai er i stor grad påvirket av Covid-19 pandemien med reduserte aktivitetsbaserte inntekter. Foretaket har i samsvar med føringer fra Helse Sør-Øst RHF foreløpig ikke utarbeidet noen prognose for 2020.

For de somatiske divisjonene viser bemanningstallene i mai et forbruk som ligger 247 brutto månedverk høyere enn periodisert budsjett. Bemanningstallene for mai er preget av Covid-19 pandemien, og for foretaket totalt er 483 av månedsverkene registrert som en følge av dette.

Aktiviteten i mai viser fortsatt et positivt avvik for fagområdene tverrfaglig spesialisert rusbehandling og psykisk helsevern barn og unge, målt mot budsjett og fjoråret. Innenfor psykisk helsevern voksne er det et negativt avvik mot både budsjett og fjoråret. Aktiviteten innenfor somatiske tjenester var i mai lavere enn budsjett som en konsekvens av Covid-19 pandemien. Aktiviteten i mai har likevel økt betydelig fra aktiviteten i april. Målt i antall kontakter er den polikliniske aktiviteten i mai om lag 90 prosent av budsjettert nivå.

Andel fristbrudd for avviklede kontakter var i mai på 10,7 prosent for Sykehuset Innlandet samlet. Denne økningen skyldes reduksjon i elektiv aktivitet i mars og april og at kapasiteten i mai ikke har vært tilstrekkelig til å avvikle alle innen fristen. I mai er 79 prosent av pasienter i pakkeforløp kreft behandlet innen standard forløpstid. Hittil i år er resultatet 71 prosent. Det er positivt at fagmiljøene har klart å opprettholde og forbedre resultatene gjennom Covid-19 pandemien.

Kommentarer i møtet

Sykehuset Innlandet gjennomfører poliklinikk kvelder og lørdager for å øke aktiviteten og redusere ventelistene. Den polikliniske aktiviteten er høyere enn tilsiget av nye pasienter. Smittevern-/avstandsreglene gjelder for pasienter i sykehusenes ventearealer, og foretaket må derfor gjøre endringer i arbeidsformer og logistikk for å komme tilbake til normal drift med 100 prosent aktivitet i poliklinikk. Det er viktig å øke den elektive døgnaktivitet fordi det er mange pasienter som venter på operasjon. Denne økningen er avhengig av operasjons- og anestesiresurser. Det gis ikke økonomisk kompensasjon fra Helse Sør-Øst RHF for manglende aktivitet som følge av Covid-19 utover mai måned.

Sykehuset Innlandet er i fortsatt «grønn beredskap». Det ble i foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF 10. juni gitt oppdrag om å øke aktiviteten så mye som mulig. Styret avventer nye føringer fra Helse Sør-Øst RHF i slutten av juni og vil se på alternative beredskapsmodeller for å kunne øke den elektive aktiviteten. Styret vektla at dette gjøres i Sykehuset Innlandet på en forsvarlig måte.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar månedsrapport for mai 2020 til etterretning.

Sak 057-2020	OMSTILLINGSPROGRAM DIVISJON GJØVIK-LILLEHAMMER – STATUS
---------------------	--

Oppsummering

Omstillingsprogrammet i divisjon Gjøvik-Lillehammer er mer enn åtte uker forsinket som følge Covid-19 pandemien. Det generelle omstillingsarbeidet i divisjonen og det spesielle omstillingsarbeidet i avdelingene akuttmedisin, kirurgi og medisin på Lillehammer er nå i gang igjen etter forsinkelsen.

Omstillingsprogrammet i divisjon Gjøvik-Lillehammer har sammenlignet nye analyser av drift og ressursbruk med analyser og vurderinger fra prosjekter og prosesser fra 2014 og framover, og finner forskjeller i legeressurser som innsatsfaktor ved SI Lillehammer sammenlignet med de andre somatiske sykehusene i foretaket.

Omstillingsprogrammet viser videre at medisinsk avdeling på Lillehammer har tre døgnkontinuerlige parallelle bakvaksordninger for overleger. Medisinsk avdeling på Lillehammer ligger lavest av de fire avdelingene for antall polikliniske kontakter per legeårsverk og for antall inneliggende pasienter per legeårsverk.

Divisjon Gjøvik-Lillehammer hadde et merforbruk på 117 millioner kroner i 2019. Det er behov for omfattende omstillingsprosesser og en krevende oppgave å finne tilstrekkelige tiltak som gir en drift i økonomisk balanse i 2020. Det er realistiske planer for mange tiltak og omstillinger, men det mangler fremdeles tiltak for 40-45 millioner kroner. Arbeidet med å finne ytterligere tiltak og muligheter for omstilling må fortsette høsten 2020.

Kommentarer i møtet

Det ble i møtet gitt en presentasjon av omstillingsarbeidet i divisjon Gjøvik – Lillehammer ved KPMG, med vekt på analyser og tiltak i medisinsk avdeling SI Lillehammer. Analysen viser et merforbruk av legeressurser i denne avdelingen sammenliknet med andre medisinske avdelinger i foretaket.

Styrets mål er at pasienttilbudet og innsatsfaktorene skal være likeverdig uavhengig av på hvilket sykehus pasienten får behandling.

Det er nødvendig at styret får innsyn i detaljer knyttet til drift og innsatsfaktorer.

Styret merket seg i gjennomgang av resultater per mai at bemanningstallene er redusert sammenliknet med 2019.

Styret bad om en vurdering av muligheten for et samarbeid med Revmatismesykehuset i forbindelse med flytting av dagens lungerehabilitering ved Granheim Lungesykehus. Dette som et alternativ til å flytte tilbudet inn i SI Lillehammer.

Innstilling fra administrerende direktør:

1. Styret tar status for omstillingsprogrammet ved divisjon Gjøvik-Lillehammer til etterretning. Styret forventer at alle avdelinger i divisjonen som har merforbruk utover godkjente tiltak som følge av Covid-19 pandemien, iverksetter omstillinger og tiltak for å få driften i økonomisk balanse i 2020.
2. Styret slutter seg til prinsippet om reduksjon av uønsket variasjon i tilbud og innsatsfaktorer i Sykehuset Innlandet. Det skal gjennomføres en omstillingsprosess ved SI Lillehammer som inkluderer en reduksjon i uønsket variasjon av legeressurser som innsatsfaktor og justering av døgnseger.
3. Styret støtter at foretaket vurderer etablering av en felles kardiologisk vaktordning i Sykehuset Innlandet slik det framgår av saksframstillingen.
4. Styret konstaterer at det gjenstår tiltak svarende til om lag 45 millioner kroner for å bringe divisjonen i økonomisk balanse. Styret ber om at det på styremøtet 1.oktober legges fram tiltak som bidrar til å løse denne utfordringen.
5. Styret holdes løpende orientert om fremdriften i tiltakene i forbindelse med den månedlige virksomhetsrapporteringen.
6. Styret forutsetter at omstillingsarbeidet følges opp gjennom risikovurderinger i tråd med foretakets retningslinjer. Styret legger videre til grunn at medvirkning fra tillitsvalgte og vernetjeneste samt behov for formelle drøftinger ivaretas etter hvert som omstilling og endringstiltak operasjonaliseres og planlegges iverksatt.

Nestleder Torbjørn Almlid kom med følgende forslag til endring i vedtakspunkt 4 og tilføyelse av et vedtakspunkt 7:

4. *Styret konstaterer at det gjenstår 40-45 millioner kroner for å bringe divisjonen i økonomisk balanse. Styret ber om at det gjennomføres ytterligere produktivitetsfremmende tiltak slik at balansekravet oppnås. Dette må primært gjennomføres ved bemanningstilpasninger og annen ressurstilpasninger slik at divisjonens ressursinnsats snarest blir mest mulig på linje med andre sammenlignbare enheter.*
7. *Styret ber om at det gis en vurdering av muligheten for et samarbeid med Revmatismesykehuset i forbindelse med flytting av dagens lungerehabilitering ved seksjon Lungerehabilitering Granheim.*

Det var ingen innvendinger mot forslaget.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret tar status for omstillingsprogrammet ved divisjon Gjøvik-Lillehammer til etterretning. Styret forventer at alle avdelinger i divisjonen som har merforbruk utover godkjente tiltak som følge av Covid-19 pandemien, iverksetter omstillinger og tiltak for å få drift i økonomisk balanse i 2020.
2. Styret slutter seg til prinsippet om reduksjon av uønsket variasjon i tilbud og innsatsfaktorer i Sykehuset Innlandet. Det skal gjennomføres en omstillingsprosess ved SI Lillehammer som inkluderer en reduksjon i uønsket variasjon av legeressurser som innsatsfaktor og justering av døgnsenger.
3. Styret støtter at foretaket vurderer etablering av en felles kardiologisk vaktordning i Sykehuset Innlandet slik det framgår av saksframstillingen.
4. Styret konstaterer at det gjenstår 40-45 mill kr for å bringe divisjonen i økonomisk balanse. Styret ber om at det gjennomføres ytterligere produktivitetsfremmende tiltak slik at balansekravet oppnås. Dette må primært gjennomføres ved bemanningstilpasninger og annen ressurstilpasninger slik at divisjonens ressursinnsats snarest blir mest mulig på linje med andre sammenlignbare enheter.
5. Styret holdes løpende orientert om fremdriften i tiltakene i forbindelse med den månedlige virksomhetsrapporteringen.
6. Styret forutsetter at omstillingsarbeidet følges opp gjennom risikovurderinger i tråd med foretakets gjeldende retningslinjer. Styret legger videre til grunn at medvirkning fra tillitsvalgte og vernetjeneste samt behov for formelle drøftinger ivaretas etter hvert som omstilling og endringstiltak operasjonaliseres og planlegges iverksatt.
8. Styret ber om at det gis en vurdering av muligheten for et samarbeid med Revmatismesykehuset i forbindelse med flytting av dagens lungerehabilitering ved seksjon Lungerehabilitering Granheim.

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Orientering fra møtet i Sykehuset Innlandet sin politisk referansegruppemøte 5. juni 2020 – mundlig orientering i møtet
2. Foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 10. juni 2020

Lenke til protokoll fra foretaksmøte 10. juni:

<https://www.regjeringen.no/contentassets/7a04953b1f244f7d97926337de7c6272/forelopig-protokoll-foretaksmote-10.-juni-2020-helse-sor-ost-rhf---2.pdf>

Lenke til justert oppdragsdokument:

<https://www.regjeringen.no/contentassets/bd8a11644b744dec8a8dc45279400e4/justert-oppdragsdokument-2020---10-juni-2020.pdf>

3. Uttalelse fra kommunestyret i Stor-Elvdal kommune om målbilde for Sykehuset Innlandet HF og akuttsykehus i Elverum – to vedlegg – flyttet fra AD sine orienteringer.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar redegjørelsene fra styreleder til orientering.

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Fra Pasient- og brukerombudet Tom Østhagen: Årsmelding 2019 ett vedlegg
3. Omdømmeundersøkelse for Helse Sør-Øst RHF: Områderapport-Innlandet 2020 – to vedlegg
4. Fra Sykehuset Innlandet HF: Oppfølging av intern revisjon av ADHD ved BUP Elverum - mundlig orientering i møte
5. Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF – Konkretisering av bygg, lokalisering og bærekraft - mundlig orientering i møte ved prosjektleder Rune A. Reinaas
6. Kari Mette Vika er ansatt som direktør i divisjon Gjøvik-Lillehammer i Sykehuset Innlandet – mundlig orientering i møtet

7. Orientering om svikt i vannforsyningen pga. vannlekkasje ved SI, Gjøvik fredag 6. juni 2020. Grønn beredskap og beredskapsledelsen hadde møter frem til lørdag 7. juni 2020.– mundlig orientering i møtet

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar redegjørelsene fra administrerende direktør til orientering.

Sak 060-2020	EVENTUELT
---------------------	------------------

Neste styremøte

Neste styremøte avholdes 27. august 2020.

Møtet hevet kl. 14.30.

Brumunddal, 18. juni 2020

Toril B. Ressem
styreleder

Torbjørn Almlid
nestleder

Ivar P. Gladhaug

Torunn Aass Talarud

Øistein Hovde

Marianne Nielsen

Ove Talsnes

Daniel Haga
(forfall)

Linda E. Nyfløt
referent