

Protokoll fra styremøte i Sykehuset Innlandet HF

Tid: 21. november 2019 kl. 1000-1500	Sted: Sykehuset Innlandet, Brumunddal
<u>Fra styret:</u> Styreleder Anne Enger, nestleder Tor E. Berge, Kjell-Petter Tønnessen, Kaija Eide Drønen, Marianne Nielsen, Daniel Haga, Jørgen Hurum og Ove Talsnes	
<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 kst. HR-direktør Ragnhild Wulfsberg	
<u>Fra Brukerutvalget:</u> Svein Eirik Lund (nestleder Brukerutvalget)	
<u>Forfall:</u> Gerd E. Nonstad (leder Brukerutvalget)	
<u>I tillegg møtte:</u> Avdelingssjef Øye Lena Ovli Rømmen	
Referent: Linda E. Nyfløt	

Temasak

Optimalisering av arbeidsprosesser – arbeid ved øyeavdelingen i Sykehuset Innlandet ved avdelingssjef Lena Ovli Rømmen
Kl. 1200-1230

Sak 084-2019	GODKJENNING AV PROTOKOLL OG B-PROTOKOLL FRA STYREMØTE I SYKEHUSET INNLANDET HF 1. NOVEMBER 2019
---------------------	--

Styrets enstemmige vedtak:

Styret for Sykehuset Innlandet HF godkjenner protokoll og B-protokoll fra styremøtet i Sykehuset Innlandet HF 1. november 2019.

Sak 085-2019	REFERAT FRA MØTE I BRUKERUTVALGET 13. NOVEMBER, OG REFERAT FRA MØTE I UNGDOMSRÅDET 7. NOVEMBER 2019 I SYKEHUSET INNLANDET HF
---------------------	---

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar referat fra møtet i Brukerutvalget 13. november, og referat fra møtet i Ungdomsrådet 7. november 2019 i Sykehuset Innlandet HF til orientering.

Sak 086-2019	MÅNEDSRAPPORT PER OKTOBER 2019 OG STATUS «SI MOT 2022»
---------------------	---

Oppsummering

Regnskapet i oktober isolert viser et positivt resultat på 8,2 millioner kroner. Akkumulert etter oktober har foretaket et positivt resultat på 22,5 millioner kroner. Årsprognosen opprettholdes i tråd med det budsjetterte årsresultatet, men det anses sannsynlig at foretaket vil få et samlet positivt resultat i 2019.

ISF-inntektene er 1,5 prosent høyere enn budsjett per oktober innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Aktiviteten innenfor somatiske tjenester har isolert vært 2,4 prosent høyere enn plantall i oktober. Sammenlignet med 2018 er det en økning på to prosent. Den store økningen i antall DRG-poeng i forhold til 2018 skyldes i stor grad positiv groupereffekt for 2019.

Gjennomsnittlig ventetid innenfor psykisk helsevern for voksne og psykisk helsevern barn og unge viser nedgang fra september. Spesielt er det en forbedring for psykisk helsevern barn og unge som har redusert gjennomsnittlig ventetid fra 64 til 41 dager. Samlet sett er ikke prioriteringsregelen for ventetider oppfylt. Innenfor somatikk var gjennomsnittlig ventetid 58 dager i oktober. Det er en nedgang på sju dager sammenlignet med september, men seks dager høyere enn i samme periode i fjor.

Kommentarer i møtet

Pakkeforløp skal gi forutsigbarhet for pasientene. Hvert pakkeforløp har indikatorer/kriterier for når pasienten skal inn i pakkeforløp. Mat er viktigere for pasientene enn antatt, ref innføring av nytt matkonsept. Utfordringer knyttet til prioriteringsregelen ble drøftet.

Flere månedsverk enn budsjettert skyldes bl.a. at noen ferievikariater ikke er avsluttet. Dette er en indikator som viser manglende omstilling i divisjonene. Styret ønsker orientering om oppfølging av AML-brudd. Status i arbeidet med budsjett 2020 ble gjennomgått. I forslag til vedtak i sak nr 094-2019 i styret i Helse Sør-Øst RHF, 21. november 2019, pkt 12 foreslås det at Sykehuset Innlandet får 50 millioner kroner i omstillingsmidler i forbindelse med virksomhetsoverdragelsen av Kongsvinger til Akershus universitetssykehus.

Midler til investeringer ble diskutert. Sykehuset Innlandet har en fordring på Helse Sør-Øst RHF på 1,8 milliarder kroner, som skal benyttes som egenfinansiering i nytt Mjøssykehus. Denne fordringen øker til om lag 3 milliarder kroner før innflytting i Mjøssykehuset, og kan kun brukes til investering i store byggeprosjekter i regionen.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret tar månedsrapport for oktober 2019 til etterretning.
2. Styret legger til grunn at arbeidet «SI mot 2022» for å bedre den økonomiske situasjonen i foretaket fortsetter.

Sak 087-2019	FRAMTIDIG MÅLBILDE – STATUS I ARBEIDET MED VIRKSOMHETSINNHOOLD
---------------------	---

Oppsummering

I tråd med mandatet gjennomføres det nye befolknings- og aktivitetsframskrivninger for å kunne beregne fremtidig kapasitetsbehov. Dette er viktig for å sikre et godt grunnlag for planlegging av virksomhetsinnholdet. Det vil også bli utført sensitivitetsanalyser relatert til egendekning, forbruk av helsetjenester og poliklinisk aktivitet. Framskrivningene viser en befolkningsvekst på 8,9 prosent fra 2018 til 2040.

Prosjektet arbeider med flere scenarier (modeller) for fordeling av fremtidige funksjoner. Den pågående utredningen skal blant annet vurdere hva som er en hensiktsmessig aktivitetsfordeling mellom de ulike sykehusene. Det er avklart at alle de spesialiserte funksjonene skal samles i det nye Mjøssykehuset ved Mjøsbrua. En annen viktig dimensjon i det framtidige målbildet handler om desentralisering. Sykehuset Innlandet har en ambisjon om å tilby flere tjenester nærmere der folk bor.

Sykehuset Innlandet gjennomførte et dialogmøte med kommuner, praksiskonsulenter og brukere den 31. oktober. Samme dag ble det også gjennomført et dialogmøte med forsknings- og utdanningsinstitusjoner, hvor også forskningsmiljøer i Sykehuset Innlandet var invitert.

Kommentarer i møtet

Spesialistene ved det framtidige Mjøssykehuset må kunne betjene poliklinikker i nåværende sykehus på Gjøvik, Elverum, Hamar og Lillehammer.

Det ble uttrykt bekymring for en tredeling av framtidig sykehusstruktur med Mjøssykehuset, akutt sykehuset og elektivt sykehus. Prosjektgruppen tar innspillene fra ulike målgrupper med i det videre arbeidet.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar saken om «Framtidig målbilde – Status i arbeidet med virksomhetsinnhold» til orientering.

Oppsummering

Sykehuset Innlandets virksomhetsplan for 2020 har som for 2019 ti prioriterte mål. Disse målene er valgt ut etter en prosess i styret og ledergruppen, innspill fra divisjonene og tillitsvalgte (TV 20). På grunnlag av foretakets virksomhetsplan skal det utarbeides divisjonsvise virksomhetsplaner.

Arbeidet med flere pasientforløp fra hjem til hjem, i samhandling med kommunene og brukerrepresentanter fortsetter. Det er ventet at arbeidet med pasientforløp vil gi resultater i form av økt kvalitet, redusert uønsket variasjon og økt samhandling på mellom divisjonene. I virksomhetsplan 2020 er det prioritert ti mål som alle vil bidra positivt til det pågående endringsarbeidet, og som skal gi faglig bærekraft og bedre ressursutnyttelse i årene fremover.

Kommentarer i møtet

Det ville vært naturlig med en redegjørelse om måloppnåelse for inneværende år, ettersom prioriterte mål videreføres. Virksomhetsplanen må ha som mål å beholde og sikre rekruttering generelt, ikke bare manglende spiss- og fagkompetanse. Målet om bedre ressursutnyttelse og samordning for å nå budsjett i balanse på alle nivå bør tillegges «for å sikre økonomisk bærekraft». Det er et ønske om å se på visjonen for Sykehuset Innlandet for å gjøre den kortere og enklere.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret vedtar Virksomhetsplan 2020 og slutter seg til Prioriterte mål 2020 med de justeringer som fremkom i møtet.

Oppsummering

Hovedformålet med de medisinske kvalitetsregistrene er å bidra til bedre kvalitet for pasienten og å redusere uønsket variasjon i helsetilbud og behandlingskvalitet.

Registrene inneholder strukturert informasjon fra hele behandlingsforløpet: diagnostikk, behandling og oppfølging, samt resultat av behandling.

Dette gir kunnskap om uønsket variasjon og kvalitet i helsetjenesten. Det er i dag 51 nasjonale medisinske kvalitetsregistre i Norge.

Sykehuset Innlandet registrerer i de fleste relevante kvalitetsregistrene, men det er stor variasjonen i dekningsgrad mellom de ulike avdelingene. Det siste året har Sykehuset Innlandet hatt særskilt søkelys på registrering i medisinske kvalitetsregistre og betydningen av dette. Kvalitets og pasientsikkerhetsutvalget i Sykehuset Innlandet besluttet i februar å prioritere økt registrering i tre utvalgte registre med betydelig lavere dekningsgrad enn ønsket. De utvalgte registrene var Gastronomet, Norsk diabetesregister for voksne og Nasjonalt kvalitetsregister for lungekreft.

Resultatene fra de nasjonale kvalitetsindikatorerne og kvalitetsregistrene viser at Sykehuset Innlandet leverer helsetjenester av god kvalitet på de fleste områder. Data må tolkes med varsomhet og egner seg ikke alltid til sammenligning med andre, men gir godt grunnlag til å måle egen utvikling og arbeide for forbedring av tjenestene til pasientene.

Kommentarer i møtet

Sykehuset Innlandet bør prioritere å legge inn data i nasjonale kvalitetsregistre. Registrering i kvalitetsregistre er arbeidskrevende – helsevesenet har ikke stilt tilstrekkelige krav til direkte overføring av data fra DIPS/pasientadministrative systemer til kvalitetsregistre.

KOLS-pasienter vil profitere på etablering av helsefelleskap og dermed slippe reinnleggelser.

Pålagt offentliggjøring av kvalitetsregistre bidrar til at dekningsgraden blir større. Sykehuset Innlandets egne dashbordløsning for hoftebrudd oppdateres hvert døgn på bakgrunn av data fra DIPS.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret tar status for kvalitetsregistre og kvalitetsindikatorer for 2018 / 2019 til orientering.
2. Styret ber administrerende direktør om å følge opp tiltak knyttet til bruk av resultatene i ledelsesstyring og registreringspraksisen i nasjonale kvalitetsregistre.

Sak 090-2019	ORIENTERINGER FRA STYRELEDER
---------------------	-------------------------------------

Styreleder og administrerende direktør skal besøke kommunene i Innlandet, og starter 22.november med besøk til kommunene i Sør-Østerdal- og Lillehammer-regionene.

Sak 091-2019	ORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR
---------------------	---

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Fra Pensjonistforbundet Oppland: Fremtidig sykehusstruktur i Sykehuset Innlandet HF – ett vedlegg
2. E-post fra Sissel Anita Øyen Hareide, Volda, sjukehusfysioterapeut vedr. Granheim lungesykehus – ett vedlegg

Muntlige orienteringer i møtet:

3. Cecilie Dobloug Nyland er ansatt som ny HR-direktør i Sykehuset Innlandet HF. Dobloug Nyland er utdannet cand.ed. med spesialisering innen organisasjonsutvikling ved Universitetet i Oslo. Hun kommer fra stillingen som direktør for HR og HMS i Eidsiva Energi AS, der hun har vært ansatt siden 2016. Før dette var hun i flere år ansatt i Sykehuset Innlandet.
4. Stortingsrepresentant Karin Andersen besøkte habiliteringstjenesten i Innlandet 15. november 2019.
5. Nasjonalt direktørmøte ble avholdt 18. og 19. november 2019.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar redegjørelsene fra administrerende direktør til orientering.

Sak 092-2019	EVENTUELT
---------------------	------------------

Neste styremøte

Det vil bli avholdt telefonmøte med styret fredag 13. desember kl. 0800 i forbindelse med at rapporten med konkretisering av virksomhetsinnhold Sykehuset Innlandet HF ferdigstilles 15. desember 2019.

Neste styremøte i henhold til møteplan for styret avholdes 19. desember 2019 ved Administrasjons- og servicesenteret i Sykehuset Innlandets lokaler i Brumunddal.

Møtet hevet kl.15.35.

Brumunddal, 21.november 2019

Anne Enger
styreleder

Tor E. Berge
nestleder

Kaija Eide Drønen

Kjell-Petter Tønnessen

Jørgen Hurum

Marianne Nielsen

Ove Talsnes

Daniel Haga

Linda E. Nyfløt
referent