

FORELØPIG Møteprotokoll

| | |
|------------------|---|
| Styre | Sørlandet sykehus HF |
| Møtested | Sørlandet sykehus Kristiansand, undervisningscenteret |
| Dato | 23. februar 2017 |
| Tidspunkt | Kl. 09.00 – 15.00 |

| | | |
|------------------|---------------------------|------------|
| Til stede | Camilla Dunsæd | Styreleder |
| | Kjell Pedersen-Rise | Nestleder |
| | Anne Halvorsen | |
| | Lars E Hanssen | |
| | Susanne M Sørensen Hernes | |
| | Tone Midttun | |
| | Bjørg Synøve Nikolaisen | |

Hans Thorwild Thomassen

| | |
|---------------------------|---------------------------|
| Fra brukerutvalget | Haakon Steen Elin Lien |
|---------------------------|---------------------------|

| | |
|-----------------------------|---|
| Fra administrasjonen | Jan-Roger Olsen, administrerende direktør Kåre Smith Heggland, styresekretær Per Engstrand, fagdirektør (sak 013, 015) Per B Qvarnstrøm, økonomidirektør (sak 015) |
|-----------------------------|---|

Konstituering

Ingen merknader til innkallingen.

Sak 024-2017 ble lagt til den opprinnelige sakslisten.

Saker som ble behandlet

012-2017 Godkjenning av protokoll fra styremøte 26. januar 2017

Protokoll fra siste møte ble lagt fram til godkjenning.

Vedtak

1. Protokoll fra styremøte 26. januar 2017 godkjennes.

Enstemmig

013-2017 Akutfunksjoner i Flekkefjord

Arild Sundt-Hansen fra Metier presenterte kvalitetssikringen av prosessen og saksframlegget.

Administrerende direktør Jan-Roger Olsen og fagdirektør Per Engstrand la fram saken for styret.

Administrerende direktørs forslag til vedtak

1. SSF videreføres som akuttsykehus.
2. SSF skal ha akutfunksjon i indremedisin, anestesi i døgnvakt, planlagt kirurgi, beredskap for kirurgisk vurdering og stabilisering, og håndtering av akutte hendelser. Dette kan skje ved å utnytte ressurser i helseforetaket som helhet.
3. SSF skal ha mottak og behandling av pasienter med hjerneslag, gynekologi, fødeavdeling med beredskap for keisersnitt, laboratorier og radiologi.
4. SSF skal ta imot planlagte og alle øyeblikkelig hjelpspasienter innen ortopedi.
5. SSF skal utføre planlagte dagkirurgiske inngrep som ikke trenger overvåkning lenger enn til kl. 1800 på hverdager.
6. Alle kirurgiske øyeblikkelig hjelpspasienter henvises til Kristiansand. Pasientene sendes direkte til Kristiansand eller Stavanger dersom de ikke kan håndteres av legevakten.
7. Alle pasienter / hendelser som utløser traumealarm (medisinsk index AMK) sendes Kristiansand eller Stavanger avhengig av hva som er nærmest, eller Oslo universitetssykehus avhengig av alvorlighetsgrad.
8. Pasienter som er utsatt for en akutt hendelse skal vurderes eventuelt stabiliseres og håndteres av aktuelt personale på vakt (anestesileger, medisinske leger, ortopeder, gynekologer, anestesi- og akuttmottakssykepleiere).
9. Ny spesialiststruktur for leger trer i kraft 1. mars 2017. SSHF må utarbeide en plan hvor det legges til rette for gjensidig rotasjon mellom SSF og SSK/SSA og KPH som sikrer at LIS1

(nåværende turnusleger) ved SSF får godkjent alle læringsmålene.

10. Et vurderings- og stabiliseringsteam etableres og dette rekrutteres også fra dagens traumeteam. Nødvendig kompetanse skal videreføres og utvikles.
11. Mulighetsbilde som er beskrevet innarbeides i arbeidet med oppdatering av utviklingsplan 2030 og strategiplan 2018-2020.

Behandling i møtet

Tone Midttun fremmet følgende forslag til vedtak:

1. SSF videreføres og videreutvikles som akuttisykehus etter modell B.
2. Støtter punkt 4 i innstillingen fra administrerende direktør.

Det ble votert over forslaget som fikk 2 stemmer og falt.

Susanne M Sørensen Hernes foreslo at saken utsettes.

Forslaget fikk ikke støtte i møtet.

Styreleder fremmet forslag til vedtak som ble bearbeidet og supplert i møtet. Det ble votert over hvert enkelt punkt. Voteringen ga følgende resultat:

1. SSF videreføres som akuttisykehus. Sykehuset skal utvikles gjennom at samlet aktivitet økes og kompetanse styrkes innen de områdene som sykehuset skal utføre. Det betyr blant annet styrking av medisinsk kompetanse, bedre veiledning av personale under utdanning og at pasientene skal møte god kompetanse tidligst mulig i mottak.

7 stemmer for og 1 mot

2. SSF skal ha: akuttfunksjon i indremedisin, akutt ortopedi og anestesi i døgnvakt, planlagt kirurgi, beredskap for kirurgisk vurdering og stabilisering, og håndtering av akutte hendelser.

6 stemmer for og 2 mot

3. SSF skal videre ha: mottak og behandling av pasienter med hjerneslag, gynekologi, fødeavdeling med beredskap for keisersnitt, laboratorier og radiologi.

Enstemmig

4. Alle øyeblikkelig hjelp pasienter som trenger gastrokirurgisk vurdering henvises til Kristiansand.

6 stemmer for og 2 mot

5. Alle pasienter / hendelser som utløser traumealarm sendes Kristiansand eller Stavanger universitetssykehus avhengig av hva som er nærmest, eller Oslo universitetssykehus avhengig av alvorlighetsgrad.

6 stemmer for og 2 mot

6. Styret registrerer at det i den eksterne kvalitetssikringen av høringsrapporten påpekes svakheter i prosessen, også knyttet til risiko- og mulighetsanalysen. Styret pålegger administrerende direktør i det videre arbeid med operasjonalisering av ny driftsmodell og videreutvikling av SSF, inkludert sikring av nødvendig kompetanse, å gjennomføre nødvendige risiko- og mulighetsanalyser for å sikre forsvarlighet i prosessene og nødvendige tiltak for å redusere risiko. Arbeidet må sees i sammenheng med, og innarbeides i, oppdatering av Utviklingsplan 2035 og utføres i tråd med «Veileder for arbeidet med utviklingsplaner».

Styret vil følge utviklingen av aktivitet og kvalitet nøye gjennom regelmessige rapporteringer.

Enstemmig

7. Styrets tilslutning til ny driftsmodell for SSF er betinget av at modellen er i samsvar med kravene i Nasjonal helse- og sykehusplan og Veileder for arbeidet med utviklingsplaner. Styret oversender vedtak og saksdokumenter til Helse Sør-Øst RHF og ber om at det avklares at endringene er i samsvar med Nasjonal helse- og sykehusplan og Veileder for arbeidet med utviklingsplaner.

Enstemmig

8. Styret pålegger administrerende direktør å sikre sterk involvering og gode prosesser i den omstillingen som skal gjennomføres ved SSF, og bruke nødvendig tid til implementeringen. Det forutsettes at HSØs 12 prinsipper for medvirkning ved omstilling og lokal omstillingsveileder følges.

Enstemmig

Stemmeforklaring fra Susanne M Sørensen Hernes og Hans Thorwild Thomassen

Til punkt 1 i vedtaket: Det forutsettes at utdanningsløpet til LIS1-3 sikres ved SSF i samarbeid med SSA/SSK.

Stemmeforklaring fra Susanne M Sørensen Hernes

Til punkt 5 i vedtaket: SSF hadde 88 traumealarmer i fjor som ble møtt av traumeteam og behandlet etter gjeldende nasjonale retningslinjer uten avvik. 50 % av norske traumesykehus har mindre enn 100 traumealarmer per år (Jf. Traumeplan 2016). Reisetiden øker betraktelig ved at traumepasienten må flyttes til SSK/SUS noe som øker risikoen for dødsfall under transport og reduserer tilbudet til befolkningen vest i Vest-Agder.

Til punkt 6 i vedtaket: Prosessen er ikke gjennomført etter "Veileder for arbeid med utviklingsplan" og burde ha vært sendt tilbake til administrasjonen uten vedtak i dag.

Vedtak

1. SSF videreføres som akutt sykehus. Sykehuset skal utvikles gjennom at samlet aktivitet økes og kompetanse styrkes innen de områdene som sykehuset skal utføre. Det betyr blant annet styrking av medisinsk kompetanse, bedre veiledning av personale under utdanning og at pasientene skal møte god kompetanse tidligst mulig i mottak.
2. SSF skal ha: akuttfunksjon i indremedisin, akutt ortopedi og anestesi i døgnvakt, planlagt kirurgi, beredskap for kirurgisk vurdering og stabilisering, og håndtering av akutte hendelser.
3. SSF skal videre ha: mottak og behandling av pasienter med hjerneslag, gynekologi, fødeavdeling med beredskap for keisersnitt, laboratorier og radiologi.
4. Alle øyeblikkelig hjelp pasienter som trenger gastrokirurgisk vurdering henvises til Kristiansand.
5. Alle pasienter / hendelser som utløser traumealarm sendes Kristiansand eller Stavanger universitetssykehus avhengig av hva som er nærmest, eller Oslo universitetssykehus avhengig av alvorlighetsgrad.
6. Styret registrerer at det i den eksterne kvalitetssikringen av høringsrapporten påpekes svakheter i prosessen, også knyttet til risiko- og mulighetsanalysen. Styret pålegger administrerende direktør i det videre arbeid med operasjonalisering av ny driftsmodell og videreutvikling av SSF, inkludert sikring av nødvendig kompetanse, å gjennomføre nødvendige risiko- og mulighetsanalyser for å sikre forsvarlighet i prosessene og nødvendige tiltak for å redusere risiko. Arbeidet må sees i sammenheng med, og innarbeides i, oppdatering av Utviklingsplan 2035 og utføres i tråd med «Veileder for arbeidet med utviklingsplaner».

Styret vil følge utviklingen av aktivitet og kvalitet nøye gjennom regelmessige rapporteringer.

7. Styrets tilslutning til ny driftsmodell for SSF er betinget av at modellen er i samsvar med kravene i Nasjonal helse- og sykehusplan og Veileder for arbeidet med utviklingsplaner. Styret oversender vedtak og saksdokumenter til Helse Sør-Øst RHF og ber om at det avklares at endringene er i samsvar med Nasjonal helse- og sykehusplan og Veileder for arbeidet med utviklingsplaner.
8. Styret pålegger administrerende direktør å sikre sterk involvering og gode prosesser i den omstillingen som skal gjennomføres ved SSF, og bruke nødvendig tid til implementeringen. Det forutsettes at HSØs 12 prinsipper for medvirkning ved omstilling og lokal omstillingsveileder følges.

014-2017 Orientering ved administrerende direktør

Ingen saker.

015-2017 Virksomhetsrapport januar 2017

Virksomhetsrapporten inneholder resultater for hovedmål og styringsparametre, økonomi, aktivitet og bemanning, både for SSHF samlet og for hver klinikk.

Økonomisk resultat i januar justert for reduserte pensjonskostnader er 4,8 mill. kr, 1,8 mill. kr svakere enn budsjett.

Vedtak

1. Styret tar virksomhetsrapport januar 2017 til etterretning.

Enstemmig

016-2017 Årlig melding 2016

Årlig melding 2016 ble lagt fram for styret til behandling.

Vedtak

1. Styret vedtar Årlig melding 2016.
2. Styret er tilfreds med at det økonomiske resultatet er på budsjett til tross for store utfordringer i de somatiske klinikkene. Styret gir honnør til alle medarbeidere og ledere for innsatsen gjennom 2016.

Enstemmig

017-2017 Høring - organisering og styring av spesialisthelsetjenesten

Helseforetakene er invitert til å komme med høringsuttalelse til rapporten *Organisering og styring av spesialisthelsetjenesten* som Kvinnslandsutvalget har levert.

Vedtak

1. Styret slutter seg til at dagens regionale helseforetak bør videreføres og at Helse Sør-Øst ikke bør deles.
2. Dersom strukturen likevel skal endes, slutter styret seg til at et nasjonalt helseforetak er det beste alternativ til dagens regionale helseforetak.
3. Styret mener at helseforetakene bør videreføres som egne rettssubjekter.
4. Styret anbefaler at spørsmål om eierskap til sykehusbyggene og etablering av en overordnet husleieordning utredes videre.
5. Styret anbefaler at det arbeides for bedre nasjonal samordning av det nasjonale strategiske IKT-arbeidet.

Enstemmig

018-2017 Erklæring om lederes lønn

Ifølge § 8a i vedtektene skal det utarbeides en årlig erklæring om ansettelsesvilkår for ledende ansatte i SSHF. Erklæringen tas inn som note i regnskapet for 2016.

Vedtak

1. Styret vedtar erklæringen om lederens ansettelsesvilkår.
Enstemmig

019-2017 Oppdrag og bestilling 2017 og protokoll foretaksmøte 15.02.2017

Foretaksmøtet 15. februar 2017 gjorde Oppdrag og bestillings 2017 gjeldende for SSHF. Dokumentet tar utgangspunkt i krav og mål fra Helse- og omsorgsdepartementets oppdragsdokument 2017 for Helse Sør-Øst RHF. I tillegg kommer mål og krav som Helse Sør-Øst RHF som eier pålegger SSHF.

Foretaksmøtet vedtok også endringer i vedtektenes § 11 om låneopptak.

Vedtak

1. Styret tar protokollene fra foretaksmøtet 15.02.2017 til etterretning.
2. Styret tar *Oppdrag og bestilling 2017* for Sørlandet sykehus HF til etterretning.
3. Styret vedtar målene i pkt 1.1 i saksframlegget.
4. Styret ber administrerende direktør følge opp overordnet styringsbudskap og mål gitt i *Oppdrag og bestilling 2017*.
5. Styret holdes orientert om gjennomføring og status i den løpende rapporteringen, og i *Årlig melding 2017*.

Enstemmig

020-2017 Salg av eiendommen Solbergveien 12

Vedtak

1. Styret for Sørlandet sykehus HF anbefaler overfor foretaksmøtet å gi SSHF ved administrerende direktør fullmakt til å selge sin andel av eiendommen Solbergveien 12 i Kristiansand.
2. Styret forutsetter at frigjorte midler anvendes i henhold til retningslinjer fra Helse Sør-Øst RHF.

Enstemmig

021-2017 Orientering fra brukerutvalget

Haakon Steen og Elin Lien deltok på møtet. Protokoll fra møtet 21.02.2017 og årsberetning 2016 var sendt ut.

Vedtak

1. Styret tar saken til orientering.

Enstemmig

022-2017 Orientering ved styreleder

Ingen saker.

023-2016 Årsplan for styresaker 2017

Årsplanen og oversikt over saker som skal følges opp er oppdatert.

Vedtak

1. Styremøtet i juni flyttes til onsdag 21. juni.
2. Styret tar status for årsplan 2017 til orientering.

Enstemmig

024-2016 Overdragelse av oppgaver og ressurser til Sykehusinnkjøp HF

Årsplanen og oversikt over saker som skal følges opp er oppdatert.

Vedtak

1. Styret tar redegjørelsen om overdragelse av oppgaver og ressurser til Sykehusinnkjøp HF til etterretning og ber administrerende direktør gjennomføre virksomhetsoverdragelsen i tråd med saksfremlegg.

Enstemmig

Møtet ble hevet kl. 13.45.

Andre dokumenter sendt til styret

- 25.01.2017 Referat fra dialogmøte med tillitsvalgte
- 06.02.2017 Referat fra Ungdomsrådet
- Årsmelding fra Ungdomsrådet
- Årsmelding fra Brukerutvalget
- 22.02.2017 Referat fra dialogmøte med tillitsvalgte
- 22.02.2017 Protokoll fra HAMU

Camilla Dunsæd, styreleder

Kjell Pedersen-Rise, nestleder

Anne Halvorsen

Lars E Hanssen

Susanne M Sørensen Hernes

Tone Midttun

Bjørg Synøve Nikolaisen

Hans Thorwild Thomassen

Kåre Smith Heggland, sekretær