SYKEHUSET ØSTFOLD

Protokoll

fra

styremøte i Sykehuset Østfold HF

Tid: Mandag 20.12.21 kl. 10.00	Sted: Elektronisk møte (SKYPE)

Tilstede:
Torbjørn Almlid (styreleder)
Petter Brelin (nestleder/møteleder)
Anita Talåsen Granli
Britt Fritzman
Børge Tvedt
Carl-Morten Gjeldnes
Gro Seim
Maren Kyllingstad
Marius Bjørndalen
Tone Lie Nilsen
Wenche Charlotte Hansen

Observatører fra brukerutvalget:
Svein Gurvin
Hanne Stagebo Petersen (F)

Fra administrasjonen:

Adm. direktør Hege Gjessing (fratrådte under behandling av sak 86-21) og spes. rådgiver/styresekr. Trond Birkestrand (referent)

Dessuten deltok følgende:

Marianne Wik (økonomidirektør), Helge Stene-Johansen (fagdirektør), Gaute Storås (HR-direktør), Anne-Grete Melkerud (spesialrådgiver kommunikasjonsavd.), Trond Smogeli (FM-direktør), Tore Dag Olsen (spes. rådgiver FM), Anne Grethe Erlandsen (spes. rådgiver med. og helsefag), Lars Cato Skaar (spes. rådgiver jur. seksjon), Jostein Vist (foretaksjurist)

Media/andre:

Lars Magnus Aker (Yngre legers forening)
Kenneth Stensrud (Dagsavisen)
Kristin W. Hansen/Dag M. Nielsen (Fredrikstad Blad)

godkjent

Innkalling og dagsorden ble godkjent.

B: Beslutningssak ***O: Orienteringssak*** ***T: Temasak***

Sak nr. 78-21	**Godkjenning av protokoll fra styremøte i Sykehuset Østfold HF 08.11.21 (B)**

Styrets behandling
Ingen merknader.

Styrets enstemmige vedtak:
Styret godkjenner protokollen fra styremøtet i Sykehuset Østfold HF 8. november 2021.

Sak nr. 79-21	**Månedsrapport per oktober og november 2021 for Sykehuset Østfold HF (B)**

Saksopplysninger oppsummert
Sykehuset Østfold (SØ) har per november et økonomisk resultat som er 36,1 mill. dårligere enn budsjett. Av resultatet er 28 mill. kroner knyttet direkte til udekkede økonomiske effekter av koronapandemien. I tillegg er det et betydelig merforbruk på lønn som skyldes stor tilstrømning av pasienter og høyt sykefravær.

Styrets behandling
Innledning fra administrerende direktør:
Koronasituasjonen, sammen med et høyt overbelegg gjennom store deler av høsten, gir utfordringer med hensyn til tilstrekkelig bemanning. Utstyr og areal er godt ivaretatt. Per i dag er det kontroll ift. jule- og nyttårshelgen, men det er usikkerhet knyttet til hva omikron-varianten betyr for innleggelser fremover og det planlegges for en større bølge i januar. Elektiv drift i Moss er redusert (planlagt stengning fra 23.12.21 – 03.01.22). SØ benytter alle muligheter for å skaffe ekstra personell (studenter, pensjonister m. flere). Vaksinering med dose 3, her har alle som ønsker det fått tilbud, og 84,5 % (av 5360 medarbeidere) har takket ja.

Tildelte covid-midler er oppbrukt (ikke midler i oktober og november). Modellen for fordeling til helseforetakene har slått negativt ut for SØ og dette er kommunisert tydelig innad i HSØ. SØ har klart å opprettholde høy aktivitet lenge, men det brukes mye midler på overtid og ekstra betalinger grunnet høyt overbelegg og pandemi. Pga. høy tilstrømning har det vært nødvendig å ha fire ekstra pasienter per tun.

Kvalitetsparameterne har den siste tiden hatt en negativ utvikling, dette er i hovedsak relatert til endringer i drift pga. høy innstrøm/koronapandemien. Totalt sett er ventetider på snittet for HSØ, fristbrudd og andel passert planlagt tid øker.

I oktober og november isolert har det svært høy aktivitet, dette gjenspeiler også resultatet på inntektssiden. Per november er det et negativt avvik på kr. 36 mill. (i hovedsak varekostnader, lønn/innleie). I tillegg høye utgifter til behandlingshjelpemidler, spesielt utstyr til diabetes og H-resepter. For november isolert sett var resultatet minus 7. mill. kr. Det er vanskelig å rapportere hva som er effekten av koronapandemien. Det er ikke gitt signaler om ekstraressurser p.t., men underskudd skal ikke gå utover investeringsmidler for neste år.

Jf. også pp-presentasjon.

Foreløpig godkjent

Styret
Det oppleves (fra ansattvalgte styremedlemmer) at ledelsen har god situasjonsforståelse, men det er viktig at medarbeiderne blir motivert og ikke møtes med pålegg om endringer i arbeidssituasjonen.
Avvisningsraten i BUP har økt med 10 prosentpoeng, styret oppfordrer klinikken til å kontrollere at de som har et reelt behov tas imot i SØ. Det er viktig å synliggjøre hvilken kompetanse som mangler i psykisk helsevern. Til dette svarer adm. direktør at dette i hovedsak er psykiatere og psykologer, innleie medfører dobbelt kostnad.
Hva er årsaken til at nevrologi skiller seg ut fra øvrige fagområder? Svaret på dette er fortsatt at det har vært en vanskelig situasjon over lengre tid. Dette vil også vedvare noe tid fremover, men det arbeides aktivt med rekruttering og oppbygging av fagmiljøet.

Styreleder oppsummerte:
Stor anerkjennelse til foretakets medarbeidere i en krevende tid, det registreres at mange stiller opp og ønsker å bistå.
Høy klinisk aktivitet og vanskelig å innfri prioriteringsregelen. Bør arbeide for å øke antall digitale polikliniske konsultasjoner.
En stor andel av underskuddet er knyttet til koronapandemien.

Styrets enstemmige vedtak:
1. Styret tar månedsrapport per oktober og november 2021 til etterretning.
2. Styret gir stor anerkjennelse til ledelse og medarbeidere for innsatsen i en krevende situasjon.

Sak nr. 80-21	**Mål og budsjett 2022 SØ (B)**

Saksopplysninger oppsummert
Budsjett 2022 for Sykehuset Østfold HF legges frem med et positivt resultat på 20 mill. kroner. Resultatmålet er i henhold til forutsetninger lagt i økonomisk langtidsplan (ØLP) 2022-2025.

Styrets behandling
Innledning fra administrerende direktør:
Jf. pp-presentasjon.

Styret
De ansattvalgte trekker frem utfordringer med bemanning, overtid, ALM-brudd og effektivisering over mange år. 160 nye årsverk i 2022 er en god start, men ikke tilstrekkelig. Det er bedre å ansette fast enn å bruke overtid. Det varsles en protokolltilførsel i saken.
Situasjonen i sykehusene nasjonalt oppleves underkommunisert – planene for å ivareta et høyt antall covidpasienter i tillegg til en svært høy tilstrømning er urealistiske. Til dette svarer adm. direktør at SØ har kommunisert tydelig og klart at dersom vi kommer i en situasjon med høyt antall covidpasienter vil kvaliteten måtte reduseres og SØ er svært usikker på om det er realistisk å takle en slik situasjon.

Det er vanskelig for styret å gjøre endringer i prioriteringen (jf. prioriteringsregelen), men styret må følge utviklingen i det kommende året.

SØ må ha 100 % stillinger for å klare å rekruttere medarbeidere. Det savnes en satsing på intensivsykepleiere i budsjettdokumentet. HSØ og politikerne må sørge for like

Forhåndsgodkjent

konkurranseforhold mellom HF, private og kommunehelsetjenesten. Det vil bli en «kamp» om personellressursene fremover, og mangel på kompetanse vil kunne gå ut over kvaliteten på tjenestene. Til dette svarer adm. direktør at det tilbys 100 % stillinger, men ikke på egen enhet. Det er ønskelig å ansette spesialsykepleiere på egen enhet i 100 %. Dette krever at det arbeides noe mer på helg og et samarbeid med forbundene, og det er et arbeid på gang for å øke andel heltid i SØ.

Styrets oppgave å fatte et ansvarlig budsjett som er prioritert riktig. Administrasjonen har gjort en god jobb i en vanskelig situasjon og det foreligger et gjennomarbeidet og ansvarlig budsjett innenfor tilgjengelige rammer. Mål for 2022: Det stilles spørsmål ift. den økte bemanningen i akuttmottaket (somatikk) – er dette kun ift. utvidelsen? Adm. direktør svarer at dette også er en styrking av dagens bemanning

Det er ikke lagt inn en økning når det gjelder døgnpasienter i psykisk helsevern 2022 – burde det vært en økning her, jf. diskusjonen i samfunnet? Til dette svarer adm. direktør at det i utgangspunktet er et tilstrekkelig antall døgnplasser, men fordelingen mellom sykehuspsykiatrien (Kalnes) og DPS-nivået er under vurdering.

Inngangsfarten i aktivitet er høy i 2022, med et negativt økonomisk resultat – hvordan kan dette snus i 2022? Adm. direktør viser til at vi må planlegge for en «normalsituasjon», men det er stor usikkerhet ift. koronaeffekter (og dermed overforbruk) i tiden fremover.

Det oppleves at det har vært en god budsjettprosess nedover i organisasjonen. Rammene er trange, men det er gjort en god jobb innenfor disse. Optimisme ift. arbeid med hele stillinger og intensivkapasitet.

Styreleder oppsummerte:
Styret vil uttrykke anerkjennelse for et balansert budsjett innenfor tilgjengelige rammer. Dokumentet som foreligger er oversiktlig og godt, men det er et krevende budsjett med stramme rammer. Styret er tilfreds med at man klarer å styrke flere viktige områder, inkludert bemanning. Styret vil følge opp prioriteringsregelen i 2022, og det legges til grunn at foretaket blir kompensert for mindreinntekter og merkostnader i forbindelse med den pågående koronapandemien.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret legger til grunn at budsjettet er i tråd med nasjonale føringer, overordnede prioriteringer fra Helse Sør-Øst RHF og sykehusets egne målsettinger og prioriteringer.
2. Styret vedtar budsjett 2022 for Sykehuset Østfold HF med styringsmål med et økonomisk resultat på 20 mill. kroner. Styret legger til grunn at foretaket blir kompensert for de økonomiske følger av koronasituasjonen.
3. Styret slutter seg til investeringsbudsjettet 2022.
4. Styret tar fordelingen av budsjettrammer per klinikk/avdeling til orientering.
5. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å foreta eventuelle budsjettkorrigeringer gjennom året, blant annet som følge av endrede DRG-indekser, nye bevilgninger eller føringer/styrevedtak fra Helse Sør-Øst RHF.

Protokolltilførsel fra ansattvalgte styremedlemmer
Budsjettforslaget for 2022 fremstår særdeles krevende og vi er bekymret for gapet mellom antall oppgaver som gis i oppdragsdokumentet og ressurser til å kunne gjennomføre oppgavene. Effektiviseringskravet og det tilhørende økonomiske resultatkravet synes krevende og det fremstår for oss som usikkert om budsjettet er mulig å holde slik situasjonen nå er i SØ. Dette avhenger spesielt av hvilken inndekning vi får

Foreløpig godkjent

til merutgiftene knyttet til covid-19 og det etterslepet som nå bygges opp. Situasjonen er spesielt vanskelig grunnet utfordringer med bemanning etter lang tid med høy belasting for de ansatte, i tillegg til den særdeles vanskelige arealsituasjonen i SØ. Den krevende økonomiske situasjonen og manglende handlefriheten tvinger administrasjonen og oss i styret til å gjøre investeringer som er suboptimale og dyrere i mangel på muligheten til en mer helhetlig utbygging. Vi ser også med bekymring på momentene som fremkom i drøftingen av budsjett med de tillitsvalgte.

Sak nr. 81-21	**Årlig erklæring om ledernes ansettelsesvilkår (B)**

Saksopplysninger oppsummert

Formålet med denne saken er å vedta;

a) årlig erklæring om ledernes ansettelsesvilkår inkludert redegjørelse for lederlønnspolitikken, jf. § 8a i vedtektene fastsatt i foretaksmøte i Sykehuset Østfold HF (SØ) og
b) retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i SØ, gjeldende for 2022.

Styrets behandling

Ingen kommentarer.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret vedtar erklæring om ledernes ansettelsesvilkår, inkludert redegjørelse for lederlønnspolitikken i Sykehuset Østfold HF i 2021. Dette innarbeides i note til årsregnskapet for 2021 som egen sak, i tråd med kravene i allmennaksjeloven.
2. Styret vedtar retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i Sykehuset Østfold HF, gjeldende for 2022.

Sak nr. 82-21	**Oppstart prosjektinnramming - SØ 2040 (B)**

Saksopplysninger oppsummert

Den somatiske døgnkapasiteten i Sykehuset Østfold HF ligger under det faktiske behovet. Planarbeidet for å utvide den somatiske kapasiteten i et langsiktig perspektiv må derfor starte så raskt som mulig. Mandat for prosjektinnramming, som er første steg, legges frem for godkjenning.

Styrets behandling

Innledning fra administrerende direktør:

Det har vært nedlagt en stor innsats for å få denne saken frem til behandling, i tett samarbeid med HSØ.

Jf. pp-presentasjon.

Styret

Styret er svært tilfreds med at denne saken nå foreligger og at organiseringen er knyttet til det arbeidet som gjøres på kort sikt. Det stilles spørsmål til omfanget – er det strålebehandling og hele den somatiske kapasiteten med støttefunksjoner som skal inngå? Til dette svarer adm. direktør at SØ i første rekke er opptatt av å få til et gjennomførbart prosjekt for å løse mangelen på sengeplasser fremover. Framskrivning til 2040 setter også krav til ikke-medisinske funksjoner og de ulike alternativene vil beskrive hva vi kan realisere innenfor rammene av tilgjengelige/ realistiske investeringsmidler. SØ vil også benytte Sykehusbygg i tidlig fase (observatør) og organisasjonsutvikling (OU) vil være en del av prosjektet fra konseptfasen (som i *SØ 2015*).

Foreløpig godkjent

Det påpekes at effektmålene skal være målbare og konkrete – dette bør være mer spisset ift. stråletilbud og somatisk kapasitet. SØ er bedt om (fra HSØ) å ikke å være for konkrete i denne fasen.

Det stilles spørsmål ift. en eventuell faseinndelt utbygging? Til dette svarer adm. direktør at dette foreløpig ikke er ferdig vurdert, men blir en del av konseptfasen. Det kan bli flere enn tre alternativer, dette er avhengig av SØs mulighet for investeringer, vi må «bygge lag på lag». Styret ber også om at det legges inn en formulering om fremtiden til SØ Moss i mandatet.

Styret viser i sak 89-21 til HSØ-styrets behandling av både prosjektinnramming og videreføring til konseptfase for akuttbygg Sørlandet sykehus HF. Styret påpekte at HSØ-styrets behandling og underliggende dokumenter i saken gir et godt bilde av HSØs og tidligfaseveilederens krav til beslutningsdokumenter for disse fasene og vil være en nyttig referanse i tidligfasearbeidet med stråle- og somatikkbygg i SØ. På spørsmål om leieforholdene (f.eks. administrasjonsbygg) skal inn i prosjektet svarer adm. direktør at dette må vurderes i konseptfasen.

Styret må være påkoblet under hele prosessen, og adm. direktør foreslår at det også settes opp en temasak med deltakelse fra HSØ.
Saken vil bli drøftet på ny med HSØ før endelig oversendelse.

Styreleder oppsummerte:
Styret er tilfreds med å få saken til behandling, viktig å koble på godt kvalifiserte ressurser slik at fremdrift holdes. Administrasjonen bes om å ta med seg styrets innspill i arbeidet med å sluttføre dokumentet og styret må holdes jevnlig orientert underveis i prosessen.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret godkjenner mandat for prosjektinnramming – stråle- og somatikkbygg Kalnes.
2. Styret ber administrerende direktør oversende saken til Helse Sør-Øst RHF for endelig godkjenning.

Sak nr. 83-21	**Boligrigg for korttidsovernatting (B)**

Saksopplysninger oppsummert
Sykehuset Østfold HF har behov for å tilby rom for korttidsovernatting til vikarer. I dag er det kun en temporær overnattingsløsning med hotellrom. Denne saken redegjør for bakgrunn og valg av ny permanent løsning.

Styrets behandling
Jf. pp-presentasjon.

Styret stiller spørsmål ved om vaktpersonell som trenger hvilerom er inkludert i beregningene? Til dette svarer adm. direktør at planlagt kapasitet også gir mulighet for dette.
Styret spør også om SØ kan overta boligriggen på sikt? Svaret på dette er i utgangspunktet nei (dette er finansiell leasing), men SØ kan vurdere et eventuelt utkjøp senere. Styreleder mener saken er godt opplyst.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret godkjenner anskaffelse for leie av ny boligrigg for korttidsovernatting på Kalnes gjennom finansiell leie.

Forhåndsgodkjent

2. Styret ber administrasjonen oversende saken til Helse Sør-Øst RHF for endelig godkjenning.

Sak nr. 84-21	Utviklingsplan for SØ 2022-37 (B)

Saksopplysninger oppsummert

Som en oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan, skal alle helseforetak ha en utviklingsplan.

Sykehuset Østfold har utarbeidet utkast til utviklingsplan som sendes på høring med høringsfrist 15. mars 2022.

Styrets behandling

Innledning fra administrerende direktør:

Jf. pp-presentasjon.

Revidert utviklingsplan (UP) skal være kortfattet – jf. føringer fra HOD og HSØ. Verdiene skal gjenspeiles i UP og skal vise til planhierarkiet, kort om prosess og delprosjekter, muligheter og utfordringer, sykdomsbyrde i Norge, befolkningsutvikling frem mot 2040, folkehelseprofil, analyse og veivalg, samhandling, den aktive pasient, kompetanse og ledelse, teknologi – hjelp helt hjem, kapasitet og bygg, kvalitet. Det vil vurderes å avholde folkemøter i vinter dersom koronasituasjonen tillater det.

Styret

Styret mener det er gjort et godt og grundig arbeid på kort tid med utviklingsplanen som nå skal sendes ut på høring. Punkter som må ivaretas i det videre arbeidet:

- Sikre at alle (også de som er i et «digitalt utenforskap») involveres
- Savner kontaktlegeordningen
- SØ har kommet langt når det gjelder hjemmesykehus – dette bør prioriteres i tett samarbeid med kommunene. Organisering – hjemmet blir en del av spesialisthelsetjenestens arena, hvordan organiserer vi oss for å skape drivkrefter som utnytter dette potensialet (dagens organisering via fagaksen understøtter ikke dette, det samme gjelder finansieringssystemet)
- Samhandling – SØ må gå i front i fellesprosjekter med KHT, felles UP godt forslag. Samhandling med kommunehelsetjenesten er fornuftig, spes. ift. sårbare grupper – jf. «Hva er innafor» (metodikk i forløpstankegang)
- Beredskap – lagerkapasitet, bør ikke UP ha med noe om dette?
- Psykisk helsevern – tilstrekkelig kapasitet døgn, noe behov i BUP – jf. tabell opp mot tekst, dette må ses på
- God og spennende plan – få frem litt tydeligere samarbeidet med undervisningssektoren. Hva skal SØ gjøre for å tiltrekke seg de beste ressursene og sørge for at de blir? Forskning bør fremheves enda tydeligere
- S. 21 – oversikt kapasitet – psyk. helsevern må ses på, noe uklart
- Intensivkapasitet bør omtales. Enda tydeligere si noe om hvordan kompetansegapet skal løses og kapasitetsproblemene (eldrebølge mm.) bør komme enda tydeligere frem (samlet)
- De politiske partiene i Østfold bør også være høringsinstanser
- Kompetanse/kvalifisert personell i fremtiden er en utfordring og må ha høyt fokus – hvordan tiltrekke seg og utvikle kompetanse i tråd med det som skjer medisinskteknisk osv., dette bør tydeliggjøres/drøftes mer detaljert. Grensesnittet mot SP ift. teknologi viktig
- Scenarietenkning/læring koronapandemi og fremtidige pandemier, fleksible løsninger og tverrfaglig arbeid

Forhåndsgodkjent

- Analyse/veivalg blir viktig å beskrive og bør spisses (dette bør også komme frem i kortversjon), nåsituasjonen og utviklingstrekk er svært bra
- Anerkjennelse av alle medarbeidere/faggrupper og deres kompetanse viktig – teamarbeid
- Senger somatikk – framskrivning henger ikke helt sammen med beskrivelsen i sak om prosjektinnramming – bør ses på

Adm. direktør takker for mange gode innspill – dette vil bli ivaretatt i det videre arbeidet. Planen endres ikke nå, men sendes ut på høring i morgen (21.12.21).

Styreleder oppsummerte:
Mange gode innspill fra styret, dokumentet er et godt utgangspunkt for høringsrunden.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret tar forslag til utviklingsplan for Sykehuset Østfold HF 2022-2037, med de innspill som fremkom i møtet, til foreløpig orientering.
2. Styret ber om at planen sendes på høring til kommuner, brukere, tillitsvalgte, utdanningsinstitusjoner og andre interessenter med høringsfrist 15. mars 2022 og endelig styrebehandling 25. april 2022.

Sak nr. 85-21	**Godkjenning av B-protokoll fra styremøte i Sykehuset Østfold HF 08.11.21 (B)**

Saken behandles i lukket møte iht. Lov om helseforetak m.m. § 26a, ledd 2; *Orientering om sak som er på et forberedende stadium i saksbehandlingen i foretaket, ledd 4; Av hensyn til forsvarlig gjennomføring av økonomi-, lønns-, eller personalforvaltningen til foretaket og ledd 5 Saker som gjelder tilbud og protokoll etter regelverket om offentlige anskaffelser til valget av leverandør er gjort.*

Styrets behandling
Ingen merknader.

Styrets enstemmige vedtak:
Styret godkjenner B-protokollen fra styremøtet i Sykehuset Østfold HF 8. november 2021.

Sak nr. 86-21	**Lønnsregulering for administrerende direktør (B)**

Saken behandles i lukket møte iht. Lov om helseforetak m.m. § 26a, 1. ledd; *Av hensyn til personvernet. Personalsaker skal alltid behandles for lukkede dører*.

Styrets behandling
Styreleder redegjorde kort for lønnsregulering for administrerende direktør.

Styrets enstemmige vedtak:
Administrerende direktørs lønn justeres med 2,82 % med virkning fra 01.01.21.

Sak nr. 87-21	**Årlig gjennomgang av styringssystemene og virksomhetsstyringen i SØ (O)**

Saksopplysninger oppsummert
God virksomhetsstyring omfatter både styring, ledelse og kontroll ved gjentakende prosesser for planlegging, gjennomføring, evaluering og forbedring av virksomheten. Hensikten er å sikre faglig forsvarlige helsetjenester, god kvalitet og pasientsikkerhet, risikostyring og HMS.

forhåndsgodkjent

Styrets behandling
Ingen kommentarer.

Styrets enstemmige vedtak:
Styret tar redegjørelsen om god virksomhetsstyring og internkontroll i Sykehuset Østfold HF til orientering.

Sak nr. 88-21	**Ledelsens gjennomgåelse (LGG) informasjonssikkerhet**

Saksopplysninger oppsummert
Ledelsens gjennomgang av informasjonssikkerhet skal gjennomføres årlig. Hensikten med orienteringen i dag er å synliggjøre status for styret i sykehuset.

Styrets behandling
Jf. pp-presentasjon.

Styret mener dette er en god og grundig redegjørelse som gir oss trygghet for at informasjonssikkerheten ivaretas.
Det stilles spørsmål om hvordan system-eierne/forvalterne gjøres i stand til å ivareta informasjonssikkerhetsansvaret? Til dette svarer adm. direktør at det gjennomføres risikovurderinger og er etablert gode rutiner – bevisstheten rundt dette i organisasjonen er økt de siste årene. Det har ikke vært gjennomført egen opplæring pt., dette er et satsningsområde i 2022.
Faren for utilgjengelige helsedata og verktøy for medarbeiderne – hvor stor er sannsynligheten for at systemene faller ut? Til dette svarer adm. direktør at det er sentraliserte og dupliserte systemer (nettverk, servere og strømforsyning) som sørger for at det blir svært lite utilgjengelighet. På den annen side vil «katastrofale hendelser» kunne føre til at «alle» er nede samtidig.
Medisinskteknisk utstyr (MTU), dette er vel et område med spesielle utfordringer/høy risiko? Svar på dette er at medarbeidere i medisinskteknisk avdeling må fysisk ut for å rette feil, men alt MTU-utstyr er godt sikret/beskyttet for angrep.
Er det mulig for å laste inn «egne programmer» i sykehusets systemer? Svaret her er at dette må søkes om, man kan ikke laste ned uten godkjenning/risikovurdering.

Styreleder oppsummerte:
Styret har gjennom denne saken blitt betrygget på at det er gode systemer for informasjons-sikkerheten i SØ.

Styrets enstemmige vedtak:
Styret tar ledelsens gjennomgang av informasjonssikkerhet i Sykehuset Østfold HF til orientering.

Sak nr. 89-21	**Referater og protokoller til orientering (O)**

Saksopplysninger oppsummert
Følgende ble lagt frem:

- Møte i brukerutvalget (BU) i Sykehuset Østfold 15. desember 2021.
- Styremøter i Helse Sør-Øst (HSØ) 25. november og 16. desember 2021.
- Møte i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 18. november 2021
- Møter i Arbeidsmiljøutvalget (AMU) a)29. oktober og b)7. desember 2021.

Foreløpig godkjent

Styrets behandling
Brukerutvalgets leder:
Brukerutvalget er opptatt av alvorlige hendelser og har fått en god gjennomgang av suicidal- og voldsvurderinger.

Annet
Jf. styremøte i HSØ 16.12.21: Konseptrapport akuttbygg Sørlandet anbefales som referanse.

Styrets enstemmige vedtak:
Styret tar saken til orientering.

Sak nr. 90-21	Årsplan for styret 2022 (O)

Saksopplysninger oppsummert
Årsplanen justeres og oppdateres til hvert møte. Mindre justeringer av agenda, tidspunkter mv. kan forekomme.

Det er fortsatt knyttet usikkerhet til planen fremover grunnet den pågående Covid-19-pandemien. Det kan derfor bli nødvendig å gjøre mer omfattende endringer avhengig av den til enhver tid aktuelle situasjonen.

Styrets behandling
Den usikre situasjonen rundt koronapandemien kan føre til endringer i møteagenda, gjennomføring og innhold.

Styrets enstemmige vedtak:
Styret tar årsplan for styret 2022 til orientering.

Sak nr. 91-21	Driftsorientering fra administrerende direktør (O)

Saksopplysninger oppsummert
Muntlige orienteringer:
1. Status pandemi covid-19 og vaksinering i SØ
2. Status pågående eksterne tilsyn *(vedlegg 1)*
3. Oversikt høringssaker – Høringsuttalelse; oppfølging av forslagene fra Tvangslovutvalget *(vedlegg 2)*
4. HIMSS (Healthcare Information and Management Systems Society) - SØ vurdert til å tilfredsstille nivå 6
5. Sluttført forhandling/anskaffelse av løsning for digital hjemmeoppfølging
6. Byggprosjekter

Styrets behandling
Innledning fra administrerende direktør:
1. Gitt tidligere i møtet
2. DSB: etterslep når det gjelder vedlikehold av med.teknisk utstyr – det legges en plan for å komme i rute og det er opprettet et ekstra årsverk
3. Komplisert høringssak – bekymring for at man ikke får behandlet pasienter adekvat og at dette kan føre til uønskede hendelser i samfunnet

Forhåndsgodkjent

4. Stolte av at SØ igjen greier å opprettholde det høye nivået, fremdeles det eneste foretaket i Norge med et slikt nivå
5. Jf. egen presentasjon, et svært viktig verktøy for å «digitalisere» pasient-behandling/ kontakt
6. MR4 og AKM i rute (muntlig tilsagn om godkjenning fra HSØ). Det samme gjelder ny ambulansestasjon i Sarpsborg og modulbygg (erstatning for nytt sengeområde i B02).

Annet:

- Protokoll fra foretaksmøte 16.12 (dokumentet sendt styremedlemmene), men vil også komme som beslutningssak i neste styremøte.
- Avisoppslag om psykisk helsevern/selvmord – adm. direktør vil påpeke at det ikke er igangsatt granskning av SØ slik det kan oppfattes i media.

Styrets enstemmige vedtak:
Styret tar driftsorienteringen fra administrerende direktør til orientering.

Eventuelt
Styreleder takket administrasjon og medarbeiderne for godt arbeid i inneværende år. Alle ønskes en god jul og et godt nytt år og vi ser frem til et nytt år med stort engasjement for sykehuset.

Møtet ble hevet kl. 15.45.

Neste møte: Mandag 31. januar 2022.

Sarpsborg 20. desember 2021

……..	……	……
Torbjørn Almlid styrets leder	Petter Brelin styrets nestleder	Carl-Morten Gjeldnes
……	……	…….
Maren Kyllingstad	Gro Seim	Børge Tvedt
……..	……	…….
Wenche Charlotte Hansen	Marius Bjørndalen	Britt Fritzman
……..	…….	
Anita Talåsen Granli	Tone Lie Nilsen	

……
Trond Birkestrand

Forhåndsgodkjent