

List of Signatures

Page 1/1



Godkjent protokoll fra styremøte i Sykehuset Østfold 23.05.22.pdf

Name	Method	Signed at
Almlid, Torbjørn	BANKID_MOBILE	2022-06-21 10:26 GMT+02
Fritzman, Britt	BANKID_MOBILE	2022-06-23 15:45 GMT+02
Tvedt, Børge	BANKID_MOBILE	2022-06-21 08:50 GMT+02
Gjeldnes, Carl Morten	BANKID_MOBILE	2022-06-21 08:49 GMT+02
Brelin, Trond Petter C	BANKID_MOBILE	2022-06-28 07:38 GMT+02
Nilsen, Tone Kristine Lie	BANKID_MOBILE	2022-06-21 08:39 GMT+02
Jære, Gro	BANKID_MOBILE	2022-06-26 20:20 GMT+02
Birkestrand, Trond Ragnar	BANKID_MOBILE	2022-06-21 08:29 GMT+02
Aker, Lars Magnus	BANKID_MOBILE	2022-06-23 11:08 GMT+02
Hansen, Wenche Charlotte	BANKID_MOBILE	2022-06-22 09:17 GMT+02
Moksness, Knut Øyvind	BANKID_MOBILE	2022-06-21 17:40 GMT+02
Seim, Gro	BANKID	2022-06-21 12:19 GMT+02



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.

External reference: F860896ACF814164BBDC794B16C607BF

Protokoll

fra

styremøte i Sykehuset Østfold HF

<u>Tid:</u> Mandag 23.05.22 kl. 10.00	<u>Sted:</u> Sykehuset Østfold Kalnes, plenumssal 2
<u>Tilstede:</u> Torbjørn Almlid (styreleder) Petter Brelin (nestleder) Britt Fritzman Børge Tvedt Carl-Morten Gjeldnes Gro Jære (ikke tilstede sak 51, 39 og 40, Teams sak 41 og tilstede fra kl. 12.30) Gro Seim Lars Magnus Aker Tone Lie Nilsen Wenche Charlotte Hansen Øyvind Moksness	
<u>Observatører fra brukerutvalget:</u> Svein Gurvin Hanne Stagebo Petersen	
<u>Fra administrasjonen:</u> Adm. direktør Hege Gjessing og spes. rådgiver/styresekr. Trond Birkestrand (referent)	
<u>Dessuten deltok følgende:</u> Marianne Wik (økonomidirektør), Helge Stene-Johansen (fagdirektør), Gaute Storås (HR-direktør), Andreas Joner (klinikkisjef psykisk helsevern og rusbehandling), Liv Marit Sundstøl (prosessdirektør), Marit Flåskjer (kvalitetssjef), Anne-Grete Melkerud (spesialrådgiver kommunikasjonsavdelingen)	
<u>Media/andre:</u> Dag Magnus Nielsen (Amedia)	

Innkalling og dagsorden ble godkjent.



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F860896ACF814164BBDC794B16C607BF

B: Beslutningssak **O: Orienteringssak** **T: Temasak****Sak nr. 39-22** **Godkjenning av protokoll fra styremøte i Sykehuset Østfold HF 25.04.22 (B)****Styrets behandling**

Ingen merknader.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret godkjenner protokollen fra styremøtet i Sykehuset Østfold HF 25. april 2022.

Sak nr. 40-22 **Protokoll fra foretaksmøte i Sykehuset Østfold HF 06.05.2022 (B)****Saksopplysninger oppsummert**

Det ble avholdt foretaksmøte i Sykehuset Østfold 6. mai 2022 og følgende sak var til behandling:
Beredskap for å håndtere covid-19-pandemien framover

Foretaksmøtet vedtok:

1. *Helseforetaket skal legge regjeringens oppdaterte strategi og beredskapsplan for videre håndtering av covid-19-pandemien til grunn.*
2. *Kapasitet for PCR-analyser skal inntil videre tilsvare mulighet til å analysere prøver av én prosent av befolkningen per uke.*

Styrets behandling

Ingen merknader.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar protokollen fra foretaksmøte i Sykehuset Østfold HF 6. mai 2022 til etterretning.

Sak nr. 41-22 **1. tertialrapport 2022 for Sykehuset Østfold HF (B)****Saksopplysninger oppsummert**

Sykehuset Østfold (SØ) har per april et økonomisk resultat som er 79,9 mill. kroner dårligere enn budsjett. Beregnede udekkede koronaeffekter per april utgjør 75 mill. kroner av det negative avviket. Aktiviteten har vært noe lavere enn plan i april.

Styrets behandling*Innledning fra administrerende direktør:*

SØ arbeider kontinuerlig med å normalisere driften etter pandemien, men sykefravær og bemanning er fortsatt noe høyere enn før pandemien.

Fristbrudd har økt innen somatikk, mens det har vært en nedgang innen VOP og BUP for avviklede pasienter. Ventetiden er noe redusert innen somatikk og VOP. Innenfor BUP noe økende, men det forventes at dette vil reduseres som følge av igangsatte tiltak. Det ses en liten økning i andel passert planlagt tid sammenlignet med foregående måned. Andel avviste henvisninger (VOP og BUP) viser en nedgang sammenlignet mot forrige måned.

Pakkeforløp kreft – det gjennomføres nå jevnlig møter med OUS på de forløpene vi samarbeider om og totalt sett hadde SØ et svært godt resultat i april på dette området.



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F860896ACF814164BBDC794B16C607BF

Aktiviteten målt i DRG-poeng var i april 3,3 % lavere enn planlagt innen somatikk (men en økning på 5,8 % sammenlignet med 2021). Dagbehandling høyere enn plan, døgn og poliklinikk lavere, det var i en periode var reduksjon i elektiv aktivitet som følge av omdisponering av personell og høyt sykefravær. April viser en negativ utvikling i aktivitetsnivået i VOP og BUP målt mot plan (i mars var det en bedring). Innen TSB er aktiviteten høyere enn plan.

Resultat per april er 79,9 mill. kroner dårligere enn budsjett, men justert for negative effekter av pandemien og ikke budsjettert salgsgjenvinst er det et merforbruk på 10 mill. kroner i ordinær drift (hovedsakelig merkostnader til medikamenter, innleie og finanskostnader). Sykefraværet er nedadgående – dette er på linje med andre HF.

Jf. pp-presentasjon.

Styret

Det har tidligere vært gjennomført prosjekt for å redusere ventetider – er dette nå aktuelt? Styret ønsker en grundigere gjennomgang av dette og eventuelt en prognose for utviklingen i neste møte.

Aktivitet/behov innenfor BUP må prioriteres (fristbrudd, ventetid, avvisningsrate mv.), særlig sett i lys av ettervirkningene av pandemien.

Styreleder oppsummerte:

Det økonomiske avviket er ikke «avskrekende», forutsatt at SØ får bebudede ekstramidler til dekning av koronautgifter. Det er viktig å holde trykket oppe for normalisere drift/bemannings slik at innværende års budsjett overholdes. Det må fortsatt være høyt fokus på ventetider for å redusere disse.

Protokolltilførsel fra ansattvalgt styremedlem Tone Lie Nilsen

Det er stor bekymring rundt sommerferieavviklingen og hvor det utøves forskjellsbehandling mellom de ulike yrkesgrupper i Sykehuset Østfold. Det er flere «hull»/vakante vakter i flere av sommerturnusene, samtidig som Sykehuset Østfold har rekrutteringsutfordringer. Det er besluttet en administrativ sommerlønnsgodtgjøring som gjelder for yrkesgruppene sykepleiere og vernepleiere. De ansatte har gjentatte ganger protestert på forskjellsbehandlingen mellom de ulike yrkesgrupper, uten å bli hørt. Forskjellsbehandlingen som praktiseres er svært uheldig og kan virke demotiverende for de ansatte, samt Sykehuset Østfold sitt omdømme og fremtidig rekruttering.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar 1. tertialrapport 2022 for Sykehuset Østfold HF til etterretning.

Sak nr. 42-22	Økonomisk langtidsplan (ØLP) 2023-2026(42) for Sykehuset Østfold HF (B)
---------------	---

Saksopplysninger oppsummert

Sykehuset Østfold HF planlegger med positive økonomiske resultater i langtidsperioden 2023-2026(42) for å sikre investeringsevne på lengre sikt. Forventet økning i renter og høyere lønns- og prisvekst enn forutsatt medfører at kostnadsreducerende tiltak må iverksettes.

Styrets behandling

Innledning fra administrerende direktør:

SØ opprettholder planen til tross for stor risiko/usikkerhet knyttet til renteutvikling, lønnsoppgjør og prisstigning. Dette er grunnleggende for å kunne gjennomføre de prosjektene som er nødvendig for å øke kapasiteten.



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F860896ACF814164BBDC794B16C607BF

Styret

Fremlagt ØLP har et høyt, men nødvendig, ambisjonsnivå og adm. direktør beskriver risiko og tiltak godt i saken.

De ansattvalgte styrerepresentantene uttrykker bekymring for det faglige nivået med en høy aktivitetsvekst slik det er beskrevet i saken. På grunn av at arealutfordringene er betydelige greier man ikke å ta ut de gevinstene som et nytt bygg skulle tilsi/legge til rette for. Ivaretagelse av medarbeiderne må derfor prioriteres i de krevende årene som ligger foran oss, det har vært et høyt press på tjenestene helt siden innflyttingen på Kalnes i 2015.

Kan vi finne gode løsninger for å avlaste trangboddheten ved i større grad utnytte mulighetene i samhandlingen med primærhelsetjenesten/tjenester nærmere pasienten/teknologiske løsninger?

Fått plass til mye i ØLP til tross for trange rammer og stor usikkerhet nasjonalt og globalt.

Har vi arealer til å ta tilbake aktivitet fra de private? Adm. direktør svarer at *vi gjør det som er mulig innenfor tilgjengelige rammer for å finne løsninger. Stor usikkerhet gjør planarbeidet komplisert og det må arbeides kontinuerlig for å nå de målene som er satt.*

Styreleder oppsummerte:

HSØ vil i styremøtet i juni komme med signaler ift. videre progresjon for alle planlagte og pågående prosjekter i foretaksgruppen. SØ vil da kunne ta stilling til det videre arbeidet med tiltak på kort og lang sikt.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret vedtar fremlagte økonomiske langtidsplan for perioden 2023-2026
2. Styret legger til grunn en gradvis resultatutvikling for planperioden slik:

ØLP 2023-2026 (tall i 1.000 kr)	2023	2024	2025	2026
Resultatmål	24 000	62 000	107 000	173 000

Resultatmål for 2023 vil være førende for budsjettarbeidet for 2023

3. Styret legger til grunn følgende investeringsrammer for perioden 2023-2026

Investeringsområde	2023	2024	2025	2026	I perioden
Utvidelse somatikk				389 375	389 375
Bygg	77 380	21 620	25 000	25 000	149 000
Ambulansestasjon Halden	20 000	20 000			40 000
Ekstrabevilgning vedlikehold	17 641	17 688	17 740	17 790	70 859
MTU	66 250	47 750	90 000	110 000	314 000
IKT	5 000	5 000	5 000	5 000	20 000
Totalt innarbeidet	186 271	112 058	137 740	547 165	983 234

Eventuelle merkostnader på enkeltprosjekter må dekkes gjennom omdisponering innenfor tilgjengelig ramme.

4. Styret er gjort kjent med at eventuelle effekter av koronasituasjonen, som vil vedvare utover 2022, ikke er innarbeidet i fremlagte ØLP.
5. Styret ber administrerende direktør komme tilbake til prosessen med kostnadsreducerende tiltak til høsten



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F860896ACF814164BBDC794B16C607BF

Sak nr. 43-22	Nye retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i Sykehuset Østfold HF (B)
----------------------	---

Saksopplysninger oppsummert

Som følge av Helse Sør-Øst RHF (HSØ) sitt styrevedtak 27.04.2022 i Sak 049-2022 er det nødvendig å redigere retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i Sykehuset Østfold HF (SØ) før behandling i foretaksmøtet. Retningslinjene er nå utarbeidet basert på retningslinjene HSØ og i tråd med Statens retningslinjer for lederlønn i selskap med statlig eierandel fastsatt av Nærings- og fiskeridepartementet 30.04.2021.

Styrets behandling

Innledning fra administrerende direktør:

Ingen store endringer, i hovedsak en justering/tilpasning til HSØs retningslinjer, mindre organisatoriske endringer.

Styret

Kort drøfting, ingen forslag til endringer.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret vedtar retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i Sykehuset Østfold HF og oversender disse til Helse Sør-Øst RHF for godkjenning i foretaksmøte.

Sak nr. 44-22	Plan for internrevisjoner 2022-23 i Sykehuset Østfold HF (B)
----------------------	---

Saksopplysninger oppsummert

Plan for interne revisjoner 2022-2023 bygger på vurderinger av virksomhetens risikobilde og kjente svakheter, prioritert i henhold til risiko og vesentlighet. Oppfølging av tidligere gjennomførte eksterne tilsyn, konsernrevisjoner og interne revisjoner inkluderes i planen.

Styrets behandling

Styret

I hvilken grad er hensiktsmessig bruk av foretakets ressurser en del av internrevisjoner – kunne systemet/tilnærmingen vært brukt på dette området? *Adm. direktør svarer at dette vil bli vurdert.*

Fremlagt plan dekker risikoområdene på en god måte.

Det bør vurderes om det kan samarbeides med kommunene på noen revisjonsområder.

Styret ønsker at revisjonsgrunnlaget/standarder det revideres opp mot inkluderes i senere saker.

Det stilles spørsmål om hvorvidt voldsrisikovurderinger er en del av revisjonene – til dette svarer adm. direktør at *voldsrisikovurdering inngår i revisjonen vurdert i henhold til faglige råd fra Helsedirektoratet og interne prosedyrer med verktøy V-RISK10 og HCR20.*

Styrets enstemmige vedtak:

Styret godkjenner plan for internrevisjoner 2022-23 i Sykehuset Østfold HF.



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F860896ACF814164BBDC794B16C607BF

Sak nr. 45-22 Tilsynssaker 2021 i Sykehuset Østfold HF (O)**Saksopplysninger oppsummert**

Statsforvalteren i Oslo og Viken åpnet tilsynssak mot Sykehuset Østfold HF (SØ) i 57 saker i løpet av 2021, hvorav 13 er løst ved lokal avklaring/dialogmøte uten videre tilsynsmessig oppfølging. 30 av sakene opprettet i 2021 er avsluttet per dato, 27 er fortsatt under behandling. Det ble avdekket lovbrudd i 5 avsluttede saker, hvor tilsynet konkluderte med brudd på forsvarlighetskravet.

Styrets behandling**Styret**

Flott å høre at det er god dialog med involverte pasienter og pårørende, styret vurderer at det gjøres et godt arbeid med disse sakene.

I saker hvor det har vært svikt i helsetjenestene og/eller brudd på helselovgivningen berøres enkeltpasienter og pårørende ofte i stor grad. Dette er sterkt beklagelig og det arbeides hver dag for å unngå at slike hendelser skal skje.

Styreleder oppsummerte:

God og grundig innføring i prosessen rundt slike saker.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar redegjørelsen vedrørende tilsynssaker 2021 til orientering.

Sak nr. 46-22 ForBedring 2022 – resultater og oppfølging i Sykehuset Østfold HF (O)**Saksopplysninger oppsummert**

Undersøkelsen ForBedring ser på arbeidsmiljø og pasientsikkerhetskultur og ble gjennomført i perioden 01.-29.03.2022. 70 % av medarbeiderne svarte på undersøkelsen. Alle medarbeidere, verneombud og ledere skal delta i oppfølgingen av undersøkelsen.

Styrets behandling

Jf. pp-presentasjon.

Styret

Kort drøfting rundt relevans, spørsmålsstillinger og viktigheten av lokal oppfølging og alt i alt et godt resultat.

Styreleder oppsummerte:

Litt bedre hver dag, også på dette området.

Styrets enstemmige vedtak:

Resultatet av ForBedring 2022 for Sykehuset Østfold HF tas til orientering.



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F860896ACF814164BBDC794B16C607BF

Sak nr. 47-22	Tertialrapport klinisk forskning, undervisning og opplæring i Sykehuset Østfold HF (O)
---------------	--

Styrets behandling

Innledning fra administrerende direktør:

Det ble arrangert forskningsseminar i SØ 19- 20. juni etter 2 års opphold – innleggene viser en god utvikling på dette området. Viktig å involvere lederne for å øke/legge et godt grunnlag for forskningsmiljøene.

Fokus på utvikling av intensivkapasitet i HF-ene.

Styret

Det kom frem ønske om styremedlemmer kan få mulighet til å delta på forskningsseminaret ved neste korsvei.

Tar forskningen tid og ressurser fra klinikken/tilbudet til pasientene? *Adm. direktør svarer at SØ har et klart styringsmål på dette området (gjennom bl.a. Oppdrag og bestilling). Forskning kommer helt klart pasientene til gode og er et bidrag til at SØ blir en attraktiv arbeidsplass.*

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Sak nr. 48-22	Referater og protokoller til orientering (O)
---------------	--

Saksopplysninger oppsummert

Følgende ble lagt frem:

1. Møte i brukerutvalget (BU) i Sykehuset Østfold 18. mai 2022.
2. Styreprotokoll Helse Sør-Øst 27. april 2022
3. Referat Arbeidsmiljøutvalget 10. mai 2022.

Styrets behandling

Brukerutvalgets leder:

Samhandlingsavvik – bør få del i avvikene raskere.

Dialogmøtet 2022 – temaer samvalg, helsekompetanse for pasienter/ brukere og pårørende og faglig kompetanse for profesjonell part.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Sak nr. 49-22	Årsplan for styret 2022 (O)
---------------	-----------------------------

Saksopplysninger oppsummert

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

Styrets behandling

Ingen kommentarer.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar saken til orientering.



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F860896ACF814164BBDC794B16C607BF

Sak nr. 50-22

Driftsorientering fra administrerende direktør (O)

Saksopplysninger oppsummert*Muntlige orienteringer:*

1. Situasjonen knyttet til krigen i Ukraina
2. Status pågående eksterne tilsyn (*vedlegg 1*)
3. Kapasitetsøkning på kort og lang sikt
4. Rettssak (hovedforhandling i lagmannsretten 4.-6. mai, motsøksmål fra 4 sykepleiere NFI)
5. Regional utviklingsplan 2040 Helse Sør-Øst sendt ut på høring (frist 30.09.22)

Styrets behandling*Innledning fra administrerende direktør:*

1. Ikke noe nytt, det kommer færre flyktninger til mottaket i Råde enn ventet. Tas ut som fast orientering.
2. 1 tilsyn ut av listen og 2 nye inn. Håp om å kunne avslutte utlokaliserte pasienter innen rimelig tid.
3. Modulbygget er på plass og planlagt ibruktakelse er 15.06, da starter arbeidet med nytt døgnområde i 2. etg. (planlagt ferdigstilt i november). Prosjektinnramming (lang sikt) i rute.
4. Fortrinnsrett til del av stilling – dom faller senere. Adm. direktør er av den klare oppfatning at denne saken har vært en belastning for alle parter, men var dessverre uunngåelig.
5. Saken vil komme tilbake til styret senere

Annet:

SØ er resertifisert til nivå 6 (av 7 nivåer) i HIMMS (Healthcare Information and Management Systems Society – system for å forbedre helsevesenet innen kvalitet, sikkerhet, kostnadseffektivitet og tilgang gjennom den beste bruken av informasjonsteknologi og styringssystemer). SØ vil motta pris for dette i Helsinki i juni i år.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Sak nr. 51-22

Psykisk helsevern og rusbehandling (T)

Jf. pp-presentasjon.

Styrets drøfting*Styret*

Kommentarer og oppfølging:

Hva med forebyggende arbeid og samhandlingen mellom forvaltningsnivåene?

Fra fastlegeperspektivet er det en oppfatning av at samhandlingen fungerer bedre enn tidligere.

Innovasjonsprosjektene treffer i stor grad de lette/moderate lidelsene, i svært liten grad de sykeste pasientene.

Er det mulig å sammenligne ressursbruk i psykisk helsevern kontra somatikk i SØ med andre HF?



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F860896ACF814164BBDC794B16C607BF

Styreleder oppsummerte:

Takker for en god redegjørelse og god oversikt, viser klare oppfatninger om retningen. Styret tar dette med seg i arbeidet med videre planer.

Møtet ble hevet kl. 14.55.

Neste møte: Mandag 20. juni 2022.

Sarpsborg 23. mai 2022

Torbjørn Almlid
styrets leder

Petter Brelin
styrets nestleder

Carl-Morten Gjeldnes

Gro Jære

Gro Seim

Børge Tvedt

Wenche Charlotte Hansen

Øyvind Moksness

Britt Fritzman

Lars Magnus Aker

Tone Lie Nilsen

Trond Birkestrand

(Dokumentet signeres elektronisk)



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F860896ACF814164BBDC794B16C607BF