

List of Signatures

Page 1/1



Godkjent protokoll fra styremøte i Sykehuset Østfold 22.09.20.pdf

Name	Method	Signed at
Brelin, Trond Petter C	BANKID_MOBILE	2021-04-22 12:41 GMT+02
Granli, Anita Talåsen	BANKID_MOBILE	2021-04-22 12:21 GMT+02
Gjeldnes, Carl Morten	BANKID_MOBILE	2021-04-22 11:00 GMT+02
Almlid, Torbjørn	BANKID_MOBILE	2021-04-22 10:52 GMT+02
Birkestrand, Trond Ragnar	BANKID_MOBILE	2021-04-22 10:23 GMT+02
Hauslo, Martin Andreas	BANKID_MOBILE	2021-05-04 22:46 GMT+02
Kyllingstad, Maren	BANKID_MOBILE	2021-05-01 11:52 GMT+02
Rime, Anne-Karin	BANKID	2021-04-25 19:27 GMT+02
Seim, Gro	BANKID	2021-04-22 20:23 GMT+02



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

External reference: 57CF6B333C424860AED310B001C51B32

Protokoll

fra

styremøte i Sykehuset Østfold HF

<u>Tid:</u> Tirsdag 22.09.20 kl. 11.45	<u>Sted:</u> Quality Hotel Grålum
<u>Tilstede:</u> Torbjørn Almlid (styreleder) Petter Brelin (nestleder) Anita Talåsen Granli Anne-Karin Rime Carl-Morten Gjeldnes Gro Seim Maren Kyllingstad Martin Andreas Hauslo	
<u>Observatører fra brukerutvalget:</u> Svein Gurvin Hanne Stagebo Petersen	
<u>Fra administrasjonen:</u> Administrerende direktør Hege Gjessing og spesialrådgiver/styresekretær Trond Birkestrand (referent)	
<u>Dessuten deltok følgende:</u> Marianne Wik (økonomidirektør), Helge Stene-Johansen (fagdirektør), Nina Bøhn Kristiansen (avd. sjef HR), Irene Dahl Andersen (klinikk sjef psykisk helsevern og TSB), Liv Marit Sundstøl (prosessdirektør), Trond Smogeli FM-direktør, Tore Dag Olsen (spesialrådgiver FM), Anne-Grete Melkerud (spes. rådgiver kommunikasjonsavd.)	

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:
57CF6B333C424860AED310B001C51B32

Sak nr. 45-20	Godkjenning av protokoller fra styremøter i Sykehuset Østfold 15.06. og 26.08.20
---------------	--

Styrets behandling

Ingen merknader

Styrets enstemmige vedtak:

Styret godkjenner protokollene fra styremøter i Sykehuset Østfold 15. juni og 26. august 2020.

Sak nr. 46-20	Protokoll fra foretaksmøte i Sykehuset Østfold 25. juni 2020
---------------	--

Saksopplysninger oppsummert

Det ble avholdt foretaksmøte i Sykehuset Østfold 25. juni 2020 og følgende sak var til behandling: *Reviderte krav og oppdrag for 2020*

Med bakgrunn i reviderte krav og oppdrag for 2020 gitt i foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 10. juni 2020, gjøres korrigeringer og presiseringer i Oppdrag og bestilling 2020 for Sykehuset Østfold HF. Det legges til grunn at håndteringen av covid19- utbruddet vil påvirke helseforetakenes evne til å nå mål og gjennomføre oppdrag for 2020. Helse Sør-Øst RHF anerkjenner at håndteringen av covid19-utbruddet vil kunne påvirke måloppnåelse og gjennomføring også for styringsbudskap som ikke er endret.

Det understrekes at de overordnede målene for spesialisthelsetjenesten gjelder, selv om enkelte konkrete mål for 2020 endres. Målet om å redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen er særlig viktig i en situasjon der aktiviteten har gått ned grunnet covid-19 utbruddet. Det vises til foretaksmøtet 28. april 2020, der helseforetakene ble bedt om å starte opptrapping til mer normalt drift i tråd med etablerte prioriteringskriterier.

Styrets behandling

Ingen merknader

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar protokollen fra foretaksmøte i Sykehuset Østfold HF 25. juni 2020 til etterretning.

Sak nr. 47-20	Halvårsrapport – status Oppdrag og bestilling for Sykehuset Østfold HF
---------------	--

Saksopplysninger oppsummert

Gjennom *Oppdrag og bestilling* er Sykehuset Østfold (SØ) gitt styringskrav fra Helse Sør-Øst RHF (HSØ) for 2020, i tillegg kommer føringer gitt i foretaksmøteprotokoller i løpet av året.

HSØ følger opp styringskrav i de faste oppfølgingsmøtene med SØ. I *Årlig melding 2020* (frist 01.03.21) skal det rapporteres på gjennomføring av oppdragene og bestillingene gitt fra eier.

Denne saken er en statusrapportering på gjennomføring per juni 2020.

Styrets behandling

- Styret ønsker at administrerende direktør under sak *Driftsorientering fra administrerende direktør* senere i høst kort kommenterer nye nasjonale og regionale dokumenter i *Oppdrag og bestilling 2020 for SØ* (kap. 02 *Nye dokumenter som gjøres gjeldende* s. 5).
- Bruk av akuttinntak – styret foreslår at dette spilles inn som tema for *helseatlas* (Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering - SKDE)



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

Document ID:
57CF6B333C424860AED310B001C51B32

- «Red and green beds» og ventetid MR – styret ønsker en nærmere orientering om hvordan dette påvirker liggetiden.
- Tall for bruk av tvangsmiddelvedtak i døgnbehandling psykisk helsevern – styret ønsker å få en nærmere orientering (interne tall SØ).
- Det stilles spørsmål vedr. oppfølging av antibiotikabruk i SØ – adm. direktør svarer at dette følges tett fra måned til måned, koronasituasjonen har gitt en svak nedgang.
- Heltidsproblematikk – styret anbefaler at det vurderes et eget prosjekt hvor man bruker erfaringene fra klinikk for medisin
- Styret ber adm. direktør komme nærmere tilbake til spørsmålet om hvordan etterslepet i utdanning for LIS-leger skal håndteres?
- Styret ber om en jevnlig rapportering når det gjelder klinisk forskning, undervisning og opplæring. Adm. direktør foreslår at rapportering gjennomføres per tertial.
- Helseforetaket skal forelegge avvik fra regionale føringer knyttet til IKT for eget styre (*Oppdrag og bestilling 2020 for SØ*, kap. 3.5.1 *IKT-området* s. 17) – styret ber om å bli orientert i orienterings-/temasak senere.
- Pasientens legemiddelliste (PLL), dvs. etablering av en til enhver tid oppdatert liste som er gjeldende for alle instanser – styret ber adm. direktør fortsatt følge dette opp i aktuelle fora regionalt.
- 4.2 *Oppfølging av Riksrevisjonens undersøkelser* (saksvedlegget s. 29): *Partssammensatt arbeidsgruppe har utarbeidet tiltak, og det er oppnådd en positiv utvikling med ett prosentpoengs forbedring i andelen. Redusert variasjon i forbruk av helsetjenester var i positiv utvikling, men har stagnert i pandemiperioden. Arbeidet fortsetter (status: pågår).* Styret stiller spørsmål vedrørende dette rapporteringspunktet og ber om en presisering.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar halvårsrapport med status Oppdrag og bestilling for Sykehuset Østfold til etterretning, det tas hensyn til de merknader som kom frem i møtet.

Sak nr. 48-20	2. tertialrapport 2020 for Sykehuset Østfold HF
---------------	---

Saksopplysninger oppsummert

Sykehuset Østfold har 2. tertial et økonomisk resultat på minus 34,2 mill. kroner dårligere enn budsjett. Beregnede effekter av koronapandemien, som ikke er kompensert foreløpig, utgjør 37,5 mill. kroner.

Aktiviteten er fortsatt lavere enn planlagt, dette gjelder særlig somatisk ø-hjelp og poliklinisk aktivitet innen VOP.

Styrets behandling

- Det stilles spørsmål ift. om SØ vil redusere utgifter dersom man går ut av grønt beredskapsnivå. Til dette svarer adm. direktør nei, dette har ingen direkte påvirkning på budsjettet (de ekstra utgiftene som følger av koronasituasjonen - årsverk, utstyr osv.) – disse tiltakene vil fortsatt måtte opprettholdes. SØ vurderer beredskapsnivået kontinuerlig med utgangspunkt i den pågående pandemien og i samarbeid med øvrige HF i regionen.
- Styret gir anerkjennelse for det arbeidet som er gjort ifm. koronapandemien, også for å komme tilbake til en tilnærmet normal driftssituasjon, og takker ledelse og medarbeidere for god innsats i en vanskelig periode Styret ser frem til at SØ blir kompensert for merkostnader og mindre inntekter.



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

Document ID:
57CF6B333C424860AED310B001C51B32

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar 2. tertialrapport til etterretning.

Sak nr. 49-20	Innspill til revisjonsplan 2021 for konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst
----------------------	--

Saksopplysninger oppsummert

Revisjonsutvalget i Helse Sør-Øst RHF skal hvert år innen 1. oktober anmode helseforetakene om styrebehandlete innspill til konsernrevisjonenes revisjonsplan for neste år. Formålet er å identifisere revisjoner som vil støtte styrene i deres funksjon med å påse at helseforetakene har et forsvarlig styringssystem.

Styrets behandling

HSØ påpeker at styrene bør involvere seg mer for å komme med årlig innspill til konsernrevisjonen. Styreleder stiller spørsmål om hvordan styret i SØ kan benytte revisjonssystemet for å gjøre «dypdykk» i viktige spørsmål/temaer. Det bør også diskuteres om SØs styre skal ha et eget revisjonsutvalg.

- Det foreslåtte området inneholder vanskelige vurderinger – og det påpekes at dette kan være et vanskelig tilgjengelig område for konsernrevisjonen.
- Heltid/deltid og samlokalisering psykiatri/somatikk (er sistnevnte med på å gi bedre pasientbehandling innen begge fagområder?) kan være forslag til temaer for revisjon senere. Et annet tema kan være sammenligning av tjenester på flere områder mellom optaksområder.
- Administrerende direktør minner om at konsernrevisjonen i hovedsak skal ettergå om foretakene følger de styringssystemene vi er pålagt å følge.
- Styret ønsker også innsikt i revisjoner som ikke omfatter SØ, men som kan ha læringsverdi for vårt foretak.
- Styret ønsker temaet (revisjonsområder) i et styreseminar tidlig 2021 (internrevisjoner/eksterne tilsyn, konsernrevisjon osv.) og ber administrerende direktør invitere konsernrevisjonen for en innledning.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret slutter seg til det fremlagte forslag til revisjonsområde:

Vurdering og dokumentasjon av pasienters/brukeres samtykkekompetanse ved ytelse av helsehjelp.

Sak nr. 50-20	Dimensjonering og kapasitetsutvikling i Sykehuset Østfold på kort og lang sikt
----------------------	---

Saksopplysninger oppsummert

Sykehuset Østfold (SØ) har hatt overbelegg i store deler av året fra nytt sykehusbygg ble tatt i bruk på Kalnes i 2015. I evalueringen av Kalnes som Helse Sør-Øst (HSØ) nylig gjennomførte, fremkommer det at SØ har en klar underdekning med hensyn til somatiske senger. Sykehusbygg har beregnet dette til 60 senger i dag, 80 senger i 2025 og 100 senger i 2030.

I tillegg til mangelen på sengeplasser, viser evalueringen også at det er mangel på støtterom (poliklinikk, møter/undervisning m.m.) og arbeidsplasser, særlig for leger. Det er for liten fleksibilitet i bygget, arealknappheten er så omfattende at det er store problemer med å finne plass til en ny MR som er helt nødvendig pga. den forventede økningen i pasientbehandlinger.



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

Document ID:
57CF6B333C424860AED310B001C51B32

Styrets behandling

Styreleder innledet til saken og kan opplyse om at det har vært dialog med HSØ frem mot dagens behandling.

- Styret påpeker at det er viktig å finne gode erstatningsarealer for den virksomheten som må flyttes ved etablering av 25 senger i 03B02 (bl.a. simulerings- og undervisningsrom).
- Det uttrykkes bekymring fra ansattes representanter mht. kapasitet de nærmeste årene.
- Styret er av den oppfatning at saken er godt utredet og gir et godt beslutningsgrunnlag for å kunne ta et veivalg i dag. Det skjer mye i en 10-årsperiode ift. medisinsk utvikling, dette har saken illustrert godt.
- Det stilles spørsmål ift. om det er mulig å videreutvikle Moss uten å bygge ut? *Adm. direktør* svarer at kapasiteten i Moss kan økes ved arealeffektivitet og bedre koordinering av aktiviteten.
- Styreleder fremholder at dette er en krevende sak. Det viktigste i dagens møte er å ta stilling til veien videre for SØ Moss og saken gir et godt grunnlag for ikke å gå videre med akuttmottak/ døgnplasser her. Vi er «tvunget til» å finne gode løsninger på kort sikt, og vi må være realistisk på tid, kostnader og effekt for å komme over i langsiktige løsninger. Vi må fremskynde de langsiktige løsningene så langt som mulig, og det bør også vurderes om sengebygg skal prioriteres før strålebunker. En god indikasjon på at det bygd for trangt er problemet med å finne plass til en fjerde MR.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret ber om at følgende veivalg inngår i mandatet for å løse Sykehuset Østfolds behov for utvidet kapasitet:

1. For å avhjelpe situasjon med høyt belegg vil Sykehuset Østfold på kort sikt gjøre følgende tiltak:
 - a. videreutvikle SØ Moss gjennom mer poliklinikk og dagbehandling.
 - b. etablere inntil 25 somatiske døgnplasser i SØ Kalnes.
 - c. endre innleggelsesmønster, redusere liggetid og antall utskrivningsklare pasienter.
 - d. det legges til grunn at det etableres erstatningsarealer for de arealene som skal benyttes til døgnplasser
2. Behovet for langsiktig dimensjonering, kapasitetsøkning og oppgave- og funksjonsfordeling utredes i eget prosjekt. Styringsdokument legges frem for styret til beslutning 2. november 2020.
3. Etablering av nytt akuttmottak i SØ Moss utredes ikke videre.
4. Somatiske døgnplasser i SØ Moss økes ikke utover dagens nivå.

Sak nr. 51-20	Status forbedrings- og utviklingsarbeid i psykisk helsevern og rusbehandling (muntlig orientering/presentasjon)
---------------	---

Styrets behandling

I tillegg ble det kort orientert om Arbeidstilsynets tilsyn ved DPS akutt Kalnes (DAK).

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar redegjørelsen til orientering.



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

Document ID:
57CF6B333C424860AED310B001C51B32

Sak nr. 52-20	Referater og protokoller til orientering
----------------------	---

Saksopplysninger oppsummert

Følgende ble lagt frem:

1. Møte i brukerutvalget (BU) i Sykehuset Østfold 16. september 2020.
2. Møte i samhandlingsutvalget (SU) 3. september 2020.
3. Møte(r) i Arbeidsmiljøutvalget (AMU) 16. juni og 8. september 2020.
4. Styremøter i Helse Sør-Øst (HSØ) 25. juni, 1. juli og 20. august 2020.

Styrets behandling

- Leder av Brukerutvalget redegjorde kort for møtet i BU 16. september.
- Det pågår en prosess mht. utvidelse av HF-styrene (to eieroppnevnte og ett ansattvalgt medlem).
- Adm. direktør redegjorde kort om Windows 10- oppdateringen som er forsinket på grunn av mange applikasjoner i HSØ-foretakene. SP har derfor sendt liste til alle HF om applikasjoner de vurderer bør saneres. Dette er avgjørende for å få gjennomført Windows 10-oppdateringen i alle HF. Dersom SØ har applikasjoner med få brukere som SP vurderer at bør saneres, må SØ selv dekke kostnader for disse.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Sak nr. 53-20	Årsplan for styret 2020-21 og status og oppfølging av styrevedtak 24.02 – 15.06.20
----------------------	---

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 enstemmige vedtak:

Styret tar årsplan for styret 2020-21 og status og oppfølging av styrevedtak 24.02 – 15.06.20 til orientering.

Sak nr. 54-20	Driftsorientering fra administrerende direktør
----------------------	---

Saksopplysninger oppsummert

Muntlige orienteringer:

1. Status pandemi covid-19 i SØ
2. Rettssak 15-18. september (AML § 14-3, fortrinnsrett til del av stilling)
3. Avslutning tilsynssak psykisk helsevern og rusbehandling (vedl. 1)
4. Styrevedtak HSØ St. Joseph (vedl. 2)
5. Konsernrevisjonen – bruk av tvang i psykisk helsevern (del 1) (vedl. 3a og b)
6. Eksterne tilsyn

Styrets behandling

1. Situasjon i SØ er stabil/rolig, men det er stor testaktivitet og ansettelse/utstyrsanskaffelse for å imøtekomme etterspørsel pågår. Ny forskrift om ukentlig testing av medarbeidere



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

Document ID:
57CF6B333C424860AED310B001C51B32

med bosted i Sverige skaper uro. Influensavaksinering – her skal risikogrupper inkl. helsepersonell prioriteres. Beredskapsnivået vurderes jevnlig i ukentlige beredskapsmøter. Bygger om arealer/implementerer utstyr for å møte en ev. ny smittebølge.

2. Dette er en situasjon SØ beklager å være i, men det er vurdert som nødvendig å prøve vedtaket fra tvisteløsningsnemda for å sikre høy kompetanse og forsvarlig drift i helgene. SØ tilbyr 100 % stilling til de aktuelle sykepleierne, men pga. arbeidstidsordninger tilbys deler av still i bemanningsavdelingen. Styreleder redegjorde kort for bakgrunnen for avlyst styremøte 11. september. AD orienterte kort om avvisningen av saken i de rettslige forhandlingene 16.09, SØ har foreløpig ikke konkludert når det gjelder en ev. anke.
3. 2 avvik som er fulgt opp.
4. Prosjektet har fått en ekstrabevilling på kr. 35 mill.
5. Viktig sak, en del av intern strategi, jf. de orienteringer som er gitt av klinikksjef tidligere.
6. Styret ble forelagt en oversikt over pågående tilsyn. Denne ønskes noe utvidet i neste orientering.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret tar driftsorienteringen fra administrerende direktør til orientering.

Møtet ble hevet kl. 16.50.

Neste møte: Mandag 2. november 2020

Sarpsborg 22. september 2020

Torbjørn Almlid
styreleder

Petter Brelin
nestleder

Anita Talåsen Granli

Maren Kyllingstad

Martin Andreas Hauslo

Anne-Karin Rime

Gro Seim

Carl-Morten Gjeldnes

Trond Birkestrand



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

Document ID:
57CF6B333C424860AED310B001C51B32