

Protokoll nr. 07/10

Styremøte 30.08.10

Til stede:

Styremedlemmer:

- X Helge Aarseth, styreleder
- X John Harry Kvalshaug, nestleder
- X Svein Anders Grimstad
- X Marit Røykenes Dahle
- X Eva Karin Gråberg
- X Sidsel Sæterøy
- X Asbjørn Hofslie
- X Knut Ivar Egset
- X Oddbjørn Tomren
- X Bernd Müller
- X Trine Bruseth Sevaldsen

Administrasjonen:

Adm. direktør Bjørn Engum, ass. direktør Einar Myklebust, fagdirektør Christian Bjelke, kst. økonomidirektør Randi Myhre, HR-direktør Frank Malme, kommunikasjonssjef Arnt Sommerlund og kommunikasjonssrådgiver Roland Mauseth

I tillegg møtte klinikksjefene:

Ketil Gaupset, Klinikk for medisinske servicefunksjoner

Guttorm Eldøen, Klinikk for medisin

Johan Fredrik Skomsvoll, Klinikk for kirurgi og akuttmedisin

Jonny Eikrem, Klinikk for tekniske servicefunksjoner

Andre:

Torbjørn Vanvik, Helse Midt-Norge

Lars Magnussen, Helse Midt-Norge

Sekretariat:

Helse Nordmøre og Romsdal HF v/sekretær Gunn Elin Nygård

Styremøtet ble holdt på Knausensenteret, møterom 1, og startet kl. 10.00.

Helge Aarseth ledet møtet. Han ønsket alle velkomne til møtet.

Innkallingen ble godkjent. Saklisten ble godkjent inkl en etterspørsel av en sak vedrørende pasientlekkasje fra Trine Bruseth Sevaldsen.

Dokumenter utdelt/referert til i møtet:

ST 2010/56 - Betaling av egenandeler for tilsatte og alders-/uførepensjonister ved polikliniske konsultasjoner

- Vedlegg: Fritak for betaling av egenandeler ved polikliniske konsultasjoner

Styret behandlet følgende saker i møtet:

ST 2010/52 GODKJENNING AV PROTOKOLL NR. 06/10 FRA MØTE 23.06.10

Innstilling:

Styret for Helse Nordmøre og Romsdal HF godkjenner protokoll nr. 06/10, fra møte 23.06.10.

Vedtak:

Innstillingen enstemmig vedtatt.

ST 2010/53 REFERATSAKER

Innstilling:

Styret for Helse Nordmøre og Romsdal HF tar referatsakene til orientering.

Protokoll:

Helge Aarseth fremmet følgende forslag til uttalelse:

”I tilknytning til forslag til vedtak i sak 69/10, Helse Midt-Norge om fremdriftsplanen for nytt sykehus i Helse Nordmøre og Romsdal vil styret bemerke:

Styret i Helse Nordmøre og Romsdal viser til vedtak i styret for Helse Midt-Norge RHF i sak 61/10, og vil anmode om at fremdriftsplanen for nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal ikke endres før det foreligger tilbakemelding fra eier. Eventuell endring av fremdriftplan må konkretisere nytt tidspunkt for planlagt byggestart.”

Votering:

Helge Aarseth sitt forslag til uttalelse ble vedtatt uten tilslutning fra Asbjørn Hofslie.

Vedtak:

1. Styret for Helse Nordmøre og Romsdal HF tar referatsakene til orientering.
2. I tilknytning til forslag til vedtak i sak 69/10, Helse Midt-Norge om fremdriftsplanen for nytt sykehus i Helse Nordmøre og Romsdal vil styret bemerke:

Styret i Helse Nordmøre og Romsdal viser til vedtak i styret for Helse Midt-Norge RHF i sak 61/10, og vil anmode om at fremdriftsplanen for nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal ikke endres før det foreligger tilbakemelding fra eier. Eventuell endring av fremdriftplan må konkretisere nytt tidspunkt for planlagt byggestart.

ST 2010/54**ORIENTERING FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR**

Prosjektleder Lars Magnussen fra Helse Midt-Norge orienterte om status for arbeidet med nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal.

Innstilling:

Styret for Helse Nordmøre og Romsdal HF tar orienteringen fra administrerende direktør til orientering.

Vedtak:

Innstillingen enstemmig vedtatt.

ST 2010/55**BUDSJETTTOPPLEGG 2011**Innstilling:

1. Styret for Helse Nordmøre og Romsdal HF gir sin tilslutning til direktørens budsjetttopplegg for 2011.
2. Styret for Helse Nordmøre og Romsdal HF ber Helse Midt-Norge legge budsjettet aktivitet for 2010 til grunn i aktivitetsbudsjettet for 2011 og viser til at pr juli 2010 er aktiviteten høyere enn budsjett.
3. Styret for Helse Nordmøre og Romsdal HF understreker at Aure rehabiliteringssenter må inkluderes i den somatiske finansieringsmodellen med tilsvarende økte DRG-poeng dersom institusjonen blir godkjent for DRG-finansiering.
4. For å unngå store negative konsekvenser ved innsparing utover 2 % i helårs effekt ber styret for Helse Nordmøre og Romsdal om at Helse Midt-Norge

gjennomfører regionale tiltak for å utnytte samlet kapasitet og kompetanse i regionen.

Protokoll:

Helge Aarseth fremmet slikt alternativ til pkt. 4:

”Gitt at aktivitetsbudsjett for 2011 legger til grunn budsjett/prognose for aktivitet 2010 vil Helse Nordmøre og Romsdal klare å gjennomføre en besparelse på 1 %.

For å oppnå en besparelse på 2 % vil det være nødvendig å gjennomføre de element av funksjonsfordeling som styret gjorde vedtak om i møte 24. mars 2010. Eventuell implementering av dette vedtaket vil måtte avvente avklaring av diverse forutsetninger gitt i RHF sitt vedtak i Strategi 2020 i sak 62/10 samt statsrådets bestilling. En kan vanskelig se at slik implementering vil kunne gi nevneverdig effekt i 2011 med de gitte forutsetninger.

Styret viser til at eventuell innsparing utover 2 % helårseffekt vil gi store negative konsekvenser. Dersom slik innsparing skulle bli nødvendig ber styret om at Helse Midt-Norge gjennomfører regionale tiltak for å utnytte samlet kapasitet og kompetanse i regionen.”

Knut Ivar Egset og Sidsel Sæterøy fremmet følgende alternativ til Helge Aarseth sitt forslag i pkt. 4 (endringer i kursiv):

”Gitt at aktivitetsbudsjett for 2011 legger til grunn budsjett/prognose for aktivitet 2010 vil Helse Nordmøre og Romsdal klare å gjennomføre en besparelse på 1 %.

For å oppnå en besparelse på 2 % *kan* det være nødvendig å gjennomføre de element av funksjonsfordeling som styret gjorde vedtak om i møte 24. mars 2010. Eventuell implementering av dette vedtaket vil måtte avvente avklaring av diverse forutsetninger gitt i RHF sitt vedtak i Strategi 2020 i sak 62/10 samt statsrådets bestilling. En kan vanskelig se at slik implementering vil kunne gi nevneverdig effekt i 2011 med de gitte forutsetninger.

Styret viser til at eventuell innsparing utover 1 % helårseffekt vil gi store negative konsekvenser. Dersom slik innsparing skulle bli nødvendig ber styret om at Helse Midt-Norge gjennomfører regionale tiltak for å utnytte samlet kapasitet og kompetanse i regionen.”

Oddbjørn Tomren fremmet forslag om slikt nytt pkt 5:

”Styret for Helse Nordmøre og Romsdal ber Helse Midt-Norge hensynta ulike bygningsmessige forutsetninger ved fastsetting av effektiviseringskrav.”

Votering:

Innstillingens pkt, 1, 2 og 3 ble enstemmig vedtatt.

Helge Aarseth sitt forslag til nytt pkt. 4 ble vedtatt med 8 mot 3 stemmer (Knut Ivar Egset, Sidsel Sæterøy og Trine Bruseth Sevaldsen stemt mot)

Knut Ivar Egset og Sidsel Sæterøy sitt forslag til alternativt pkt. 4 falt med 3 mot 8 stemmer (Knut Ivar Egset, Sidsel Sæterøy og Trine Bruseth Sevaldsen stemt for.)

Oddbjørn Tomren sitt forslag om nytt pkt. 5 ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret for Helse Nordmøre og Romsdal HF gir sin tilslutning til direktørens budsjettopplegg for 2011.
2. Styret for Helse Nordmøre og Romsdal HF ber Helse Midt-Norge legge budsjettet aktivitet for 2010 til grunn i aktivitetsbudsjettet for 2011 og viser til at pr juli 2010 er aktiviteten høyere enn budsjett.
3. Styret for Helse Nordmøre og Romsdal HF understreker at Aure rehabiliteringssenter må inkluderes i den somatiske finansieringsmodellen med tilsvarende økte DRG-poeng dersom institusjonen blir godkjent for DRG-finansiering.
4. Gitt at aktivitetsbudsjett for 2011 legger til grunn budsjett/prognose for aktivitet 2010 vil Helse Nordmøre og Romsdal klare å gjennomføre en besparelse på 1 %.

For å oppnå en besparelse på 2 % vil det være nødvendig å gjennomføre de element av funksjonsfordeling som styret gjorde vedtak om i møte 24. mars 2010. Eventuell implementering av dette vedtaket vil måtte avvente avklaring av diverse forutsetninger gitt i RHF sitt vedtak i Strategi 2020 i sak 62/10 samt statsrådets bestilling. En kan vanskelig se at slik implementering vil kunne gi nevneverdig effekt i 2011 med de gitte forutsetninger.

Styret viser til at eventuell innsparing utover 2 % helårseffekt vil gi store negative konsekvenser. Dersom slik innsparing skulle bli nødvendig ber styret om at Helse Midt-Norge gjennomfører regionale tiltak for å utnytte samlet kapasitet og kompetanse i regionen.”

5. Styret for Helse Nordmøre og Romsdal ber Helse Midt-Norge hensynta ulike bygningsmessige forutsetninger ved fastsetting av effektiviseringskrav

Felles stemmeforklaring fra styret

Styret vil understreke at en tilslutning til pkt. 1 i vedtaket ikke betyr en tilslutning til konkrete enkelttiltak omtalt i saksframlegget.

ST 2010/56

**BETALING AV EGENANDELER FOR TILSATTE OG ALDERS-
/UFØREPENSJONISTER VED POLIKLINISKE
KONSULTASJONER**

Saken utsettes til neste styremøte.

ST 2010/57 EVENTUELT*Pasientlekkasje*

Trine Bruseth Sevaldsen ber om at det blir lagt fram en sak om pasientlekkasje.

Stenging av sentralbordet ved Kristiansund sykehus i sommer

Trine Bruseth Sevaldsen ber om en orientering om bakgrunnen til stenging av sentralbordet i sommer.

Klinikkisjef Jonny Eikrem orienterte om status for stengingen og reduseringen av åpningstiden ved sentralbordet i sommer.

Brudd på vannforsyningen ved Kristiansund sykehus 30. august 2010

Klinikkisjef Jonny Eikrem orienterte om status etter bruddet på vannforsyningen ved Kristiansund sykehus mandag 30. august 2010.

Evaluering av organisasjonsmodellen

Adm. direktør orienterte om status for evaluering av organisasjonsmodellen.

Helikopterlandingsplass ved Kristiansund sykehus

Klinikkisjef Jonny Eikrem orienterte om status for helikopterlandingsplassen ved Kristiansund sykehus.

Forsknings- og utviklingskonferanse i Kristiansund

Adm. direktør orienterte om forsknings- og utviklingskonferansen som Helse Midt-Norge avviklet i Kristiansund 25. og 26. august.

ST 2010/58 GODKJENNING AV PROTOKOLL NR. 07/10 FRA MØTE 30.08.10Innstilling:

Styret for Helse Nordmøre og Romsdal HF godkjenner protokoll nr. 07/10 fra møte 30.08.10.

Vedtak:

Innstillingen enstemmig vedtatt.

Møtet sluttet kl. 15.20.

Helge Aarseth

John Harry Kvalshaug

Svein Anders Grimstad

Marit Røykenes Dahle

Eva Karin Gråberg

Sidsel Sæterøy

Asbjørn Hofslø

Knut Ivar Egset

Oddbjørn Tomren

Bernd Müller

Trine Bruseth Sevaldsen