

Styrets medlemmer

Vår ref.:	Deres ref.:	Arkiv:	Dato :
2009/2470 - 21713/2009		012	14.10.2009

Innkalling til styremøte 221009

Møtedato: Torsdag 22. oktober 2009 kl. 1000

Møtested: Quality Hotel Grand, Steinkjer

- | | |
|--------------------|--|
| Sak 31/2009 | Godkjenning av møteprotokoll fra styremøte 170909 |
| Sak 32/2009 | Fullmakt til administrerende direktør |
| Sak 33/2009 | Orienteringssaker <ol style="list-style-type: none">1. Møteprotokoll styret i Helse Midt-Norge 01.10.092. Referat fra Samarbeidsutvalgets møte 15.10.093. Driftsrapport september 20094. Strategiplan for Helse Nord-Trøndelag 2010 – 20165. Sammenslåing av hjertemedisin og intensiv6. Andre orienteringer |

Med hilsen

Steinar Aspli
Styreleder
Sign.

Kopi:

Styrets varamedlemmer

HELSE NORD-TRØNDELAG HF
STYRET
MØTEPROTOKOLL

Møtetid: 17.09 2009 kl. 10.00 – 15.00
Møtested: Næringshagen, Namsos
Saksnr.: 26/2009 – 30/2009
Arkivsaksnr: 2009/2109

Møteleder: Steinar Aspli

Møtende medlemmer:

Steinar Aspli
Inger Marit Eira-Åhren
Asbjørn Hofslie
Torgeir Schmidt-Melbye
Inger Anne Holm
Jørgen Selmer
Peter Himø
Margrete Mære Husby
Reidar Viken

Forfall:

Siw Blekvassli
Rolf Larsen

Fra Brukerutvalget møtte: Svein Grindstad
Fra Samarbeidsutvalget møtte: Ingen

Fra administrasjonen møtte:

Adm. direktør	Arne Flaot
Ass. direktør	Mads Einar Berg
Medisinskfaglig rådgiver	Dagfinn Thorsvik
Klinikkleder	Hilde Ranheim
Informasjonssjef	Trond G. Skillingstad (referent)

Merknader til møtet: Ingen merknader.

Merknader til innkalling og sakliste: Ingen merknader

Innkalling utsendt pr. e-post 11.09 2009. Saksframlegg publisert på internettløsningen for styresaker.

Administrerende direktør Arne Flaot orienterte innledningsvis om hendelser og aktiviteter siden forrige styremøte

Sak 26/2009 Godkjenning av møteprotokoll fra styremøte 200809

Protokoll

Steinar Aspli gikk gjennom protokollen. Administrerende direktør leverte utkast til brev i henhold til protokollen fra forrige møte.

Styret for Helse Nord-Trøndelag HF gjorde slikt

Vedtak

Møteprotokoll fra styremøte 20.08 2009 godkjennes uten anmerkninger.

Sak 27/2009 Oppfølging av eiers samlede styringsbudskap 2009 – T2

Protokoll

Administrerende direktør gjorde rede for status i arbeidet.

Spesialrådgiver Kristian Eldnes gikk gjennom rapportering etter andre tertial. Det ble spesielt gjort rede for hvilke områder Helse Nord-Trøndelag ikke legger an til å levere etter oppsatte mål.

Helsefaglig rådgiver Dagfinn Thorsvik orienterte om aktivitetene knyttet til rehabilitering og KOLS.

Styret for Helse Nord-Trøndelag HF gjorde slikt

Vedtak

1. Styret i Helse Nord-Trøndelag HF tar administrerende direktørs redegjørelse for hvordan foretaket har tilrettelagt for ivaretagelse og oppfølging av styringskravene fra Helse Midt-Norge RHF til etterretning.
 2. Styret i Helse Nord-Trøndelag tar risikovurderingen i vedlagte matrise over oppfølgingspunkter gitt i styringsdokument og protokoll fra foretaksmøtet, til orientering.
-

Sak 28/2009 Driftsrapport 2. tertial 2009

Protokoll

Assisterende direktør Mads Berg gikk gjennom driftsrapport for Helse Nord-Trøndelag.

Økonomisk drift er bedre enn budsjettet. Akkumulert resultat er en million foran opprinnelig budsjett på 31,1 millioner kroner. Berg gjennomgikk underliggende drift og tiltak som er satt i verk for å forbedre måloppnåelsen.

Kvalitetsindikatorerne viser at Helse Nord-Trøndelag ikke er innenfor kravene, men viser positiv utvikling på de fleste indikatorerne.

Medarbeiderindikatorerne viser at sykefraværet er lavere enn i fjor og er synkende. Andel deltidsstillinger er stabilt.

Samhandlingsindikatorerne viser at foretaket ikke innfrir kravene, men indikatorerne viser forbedret måloppnåelse målt mot 2008.

Styret for Helse Nord-Trøndelag HF gjorde slikt

Vedtak

Styret tar driftsrapport 2. tertial 2009 til orientering og registrerer at det prognostiseres et økonomisk resultat for 2009 i samsvar med budsjettet på 31,1 mill kroner og at det arbeides med å nå revidert resultatkrav på 40,0 mill kroner. Styret registrerer økt grad av måloppnåelse for flere kvalitetsindikatorer og forutsetter at det fortsatt arbeides for å sikre full måloppnåelse for aktuelle kvalitetsindikatorer.

Sak 29/2009 Avhending av personalboliger

Protokoll

Administrerende direktør gjorde rede for prosessene og behovet for fullmakter knyttet til disse.

Styret for Helse Nord-Trøndelag HF gjorde slikt

Vedtak

Styre gir administrerende direktør fullmakt til å avhende personalboliger slik at tilbudet tilpasses etterspørselen. Avhending skal skje i henhold til reglement for omsetning av eiendom for Helse Midt-Norge RHF.

Sak 30/2009 Orienteringssaker

Protokoll

- Møteprotokoll styret i Helse Midt-Norge 03.09.09. og 07.09.09
 - o Asbjørn Hofslie viste til sak 83 i protokollen.
 - Arne Flaatt gjorde rede for etableringen av Hunt Biosciences AS
- Orientering om psykiatrien i Helse Nord-Trøndelag
 - o Klinikkleder Hilde Ranheim orienterte om status og utvikling innen psykiatrien i Helse Nord-Trøndelag.
- Orientering om håndtering og organisering av pandemi
 - o Dagfinn Thorsvik orienterte om endringer i hvilken situasjon Helse Nord-Trøndelag skal planlegge for, basert på retningslinjer fra sentrale myndigheter. Tall for smittespredning og sykdomskonsekvenser ble oppdatert til dagens situasjon.

- Andre orienteringer
 - o Administrerende direktør orienterte om prosesser knyttet til DMS Inn-Trøndelag.
 - o Administrerende direktør orienterte om tidligere gitt fullmakt knyttet til kjøp av bolig på sykehusområdet i Levanger. Fullmakten er per i dag ikke brukt.
 - o Margrethe Mære Husby orienterte om sin rolle knyttet til anbudsprosess på ambulanse.

Styret for Helse Nord-Trøndelag HF gjorde slikt

Vedtak

Styret tar sakene til orientering.

Steinar Aspli

Inger Marit Eira-Åhren

Margrete Mære Husby

Peter Himo

Asbjørn Hofslie

Jørgen Selmer

Torgeir Schmidt-Melbye

Inger Anne Holm

Reidar Viken

HELSE NORD-TRØNDELAG HF

STYRET

Sak 32/2009 Fullmakt til administrerende direktør

Saken behandles i:	Møtedato	Møtesaksnummer
Styret	221009	32/2009

Saksbeh: Liv Sofie Kjønsdal

Arkivkode: 012

Saksmappe: 2009/2470

ADM. DIREKTØRS INNSTILLING:

1. Styret i Helse Nord-Trøndelag HF gir administrerende direktør fullmakt til å inngi anmeldelse/begjære påtale av straffbare forhold.
2. Styret i Helse Nord-Trøndelag HF gir administrerende direktør fullmakt til å motta forkynnelser samt opptre som Helse Nord-Trøndelag HF's stedfortreder i rettsvister.

SAKSUTREDNING:

32/2009 Fullmakt til administrerende direktør

VEDLEGG OG ANDRE SAKSDOKUMENTER

Nummererte vedlegg som følger saken

Fullmaktsdokument

Utrykte vedlegg i saksmappen

- Uttalelse av 28.2.2005 fra Lovavdelingen i Justisdepartementet om påtalekompetanse for helseforetak
- Uttalelse av 13.5.1991 fra Lovavdelingen i Justisdepartementet om påtalebegjæring i straffesaker - fullmaktsspørsmål
- Høyesteretts kjennelse av 31.1.1990 (Rettstidende 1990 side 110) – Påtalebegjæring. Saksbehandling.

GJELDENDE FORUTSETNINGER

- Almindelig borgerlig Straffelov av 22.5.1902 nr 10 (Straffeloven) § 79
- Lov om domstolene av 13.8.1915 nr 5 (Domstolloven) § 191 jf Lov om mekling og rettergang i sivile tvister av 17.6.2005 nr 90 (Tvisteloven) § 2-5 nr 1.

HELHETLIG DRØFTING

Etterforskning av straffbare forhold igangsettes som hovedregel ved anmeldelse fra fornærmede. Det er ingen bestemte formkrav til en anmeldelse. For at det skal kunne reises tiltale ved domstolene med påstand om straff for et forhold må det, for en del lovovertridelser, for eksempel underslag, foreligge en påtalebegjæring fra fornærmede. Etter straffeloven § 79 er det helseforetakets samlede styre som har kompetanse til å begjære påtale i straffesaker. Alle styremedlemmer må derfor signere administrerende direktørs fullmakt. Det vises til de utrykte vedlegg til saken.

Etter domstolloven § 191 jf tvisteloven § 2-5 nr 1 er det styrets leder som har kompetanse til å motta forkynnelse av stevninger i sivile saker og å opptre som partsrepresentant (nå kalt stedfortreder) i rettsvister. Denne delen av administrerende direktørs fullmakt krever kun styreleders signatur.

Siden både fullmakt til anmeldelse/påtalebegjæring og fullmakt til å motta forkynnelse/opptre som partsrepresentant (stedfortreder) her gis i samme dokument, må alle styremedlemmene signere.

Levanger 14.10.2009

Arne Flaot
Adm. direktør
Sign.

HELSE NORD-TRØNDELAG HF

STYRET

FULLMAKT

Den til enhver tid fungerende administrerende direktør for Helse Nord-Trøndelag HF (HNT) organisasjonsnummer 983 974 791 gis med dette fullmakt til:

1. å inngi anmeldelser til politiet (jf straffeloven § 79) og til å begjære påtale på vegne av Helse Nord-Trøndelag HF (HNT).

Fullmakten gjelder både allerede begåtte straffbare handlinger og fremtidige straffbare handlinger som følger – eller medvirkning til disse:

- Formuesforbrytelser så som tyveri, underslag, ran, samt forseelser etter straffeloven §§ 391, 391 a), 392
- Bedrageri, utroskap og korrupsjon
- Dokumentfalsk
- Skadeverk
- Heleri og hvitvasking
- Forbrytelser mot liv, legeme og helbred
- Narkotikaforbrytelser/forseelser og dopingforbrytelser/forseelser
- Brudd på taushetspliktbestemmelsene i straffeloven §§ 121 og 144
- Overtredelse av bestemmelser i lov om helsepersonell av 2.6.1999 nr 64 (helsepersonelloven) (jf § 67)

Side 1 av 2

Levanger

.....
Steinar Aspli, styreleder

2. å motta forkynnelser for Helse Nord-Trøndelag HF (HNT), jf domstoloven § 191 samt opptre som Helse Nord-Trøndelag HFs (HNTs) stedfortreder i rettstvister, jf tvisteloven § 2-5 nr 1.

Levanger

.....
Steinar Aspli, styreleder

.....
Inger Marit Eira-Åhrén, styrets nestleder

.....
Margrete Mære Husby, styremedlem

.....
Reidar Viken, styremedlem

.....
Siv Bleikvassli, styremedlem

.....
Torgeir Christian Schmidt-Melbye, styremedlem

.....
Jørgen Selmer, styremedlem

.....
Peter Jostein Himo, styremedlem

.....
Inger Anne Holm, styremedlem

.....
Rolf Gunnar Larsen, styremedlem

.....
Asbjørn Magne Hofslø, styremedlem

HELSE NORD-TRØNDELAG HF

STYRET

Sak 33/2009 Orienteringssaker

Saken behandles i:	Møtedato	Møtesaksnummer
Styret	221009	33/2009

Saksbeh: Arne Flaot

Arkivkode: 012

Saksmappe: 2009/2470

ADM. DIREKTØRS INNSTILLING:

Styret tar sakene til orientering.

SAKSUTREDNING:
33/2009 Orienteringssaker

VEDLEGG OG ANDRE SAKSDOKUMENTER

1. Møteprotokoll styret i Helse Midt-Norge 01.10.09.
2. Referat fra Samarbeidsutvalgets møte 15.10.09
3. Driftsrapport september 2009
4. Strategiplan for Helse Nord-Trøndelag 2010 - 2016
5. Sammenslåing av hjertemedisin og intensiv
6. Andre orienteringer

HELSE MIDT-NORGE RHF STYRET MØTEPROTOKOLL

Møtetid 01.10.09 kl. 10.30 –15.30

Møtested: Namsos Samfunnshus

Saksnr.: 89/09 – 101/09

Arkivsaksnr.: 2009/29

Møtende medlemmer:

Kolbjørn Almlid
Björg Henriksen
Ingegjerd Sandberg
Ellen Marie Wøhni
Kirsti Leitrø
Merethe Storødegård
Joar Olav Grøtting
Ivar Gotaas
Ellen Engdahl
Jan Magne Dahle
Tove Røstad
Joar Olav Grøtting

Forfall:

Olav Huseby
Oskar J. Grimstad

Fra administrasjonen møtte:

Adm. dir. Gunnar Bovim
Styresekretær Rita Bjørgan Holand (referent)
Kommunikasjonsdirektør Tor Harald Haukås
Kst. direktør for helsefag, forskning og utdanning Henrik Sandbu
Direktør for eierstyring Asbjørn Hofslie
Direktør for stab og prosjektstyring Bård Helge Hofstad
Økonomisjef Reidun M. Rømo

Internrevisjonssjef Ellinor W. Pettersen
Internrevisor Terje Hanssen
Seniorrådgiver Iver Lillegjære (sak 90/09)

Det regionale brukerutvalget:

Annlaug Stavik
Brit Haugdahl

Merknader:

Innkalling til møtet ble sendt pr. e-post 24.09.09.

- Følgende dokumenter omdelt i møtet:
- Møtereferat fra det regionale brukerutvalgets møte 28.09.09
- Nytt forslag til vedtak i sak 90/09 Videreføring av tilbudet om traumetilbudet
- Nytt forslag til vedtak i sak 96/09 Strategi 2020

I forkant av styremøte var styret på besøk ved Sykehuset Namsos.

Styrerepresentant Bjørg Henriksen ba om en orientering om videreutvikling av talegenkjenningsprosjektet. Dette ble gitt i sak 99/09 Orienteringssaker

Styrerepresentant Ingegjerd Sandberg ba om en orientering om dagens oppslag i Adresseavisa om ”ubrukkelige” operasjonsstuer ved St. Olavs Hospital. Dette ble gitt i sak 99/09 Orienteringssaker

Sak 89/09 Referatsaker

Protokoll fra møte i Revisjonskomiteen 27.08.09

Referat fra møte i regionalt brukerutvalg 28.09.09

Sak 90/09 Videreføring av tilbud om traumebehandling

Styrets enstemmige vedtak:

1. De som utsettes for seksuelle og andre traumer er i særlig grad sårbare for å bære med seg ettervirkningene av traumene videre i livet dersom de ikke får den hjelp, oppfølging og omsorg de har behov for. Styret i Helse Midt-Norge RHF er derfor opptatt av at de ivaretas på en god måte.
2. Styret ser behov for en betydelig kompetanseheving og vedtar å prosjektorganisere det videre arbeidet innenfor en tidsramme som er tilstrekkelig for administrasjonen til å skaffe nødvendig kompetanse, slik at Helse Midt-Norge kan tilby et adekvat tilbud i hele helseregionen.
3. Styret legger til grunn at man i det videre arbeid sikrer den trygghet for brukerne som ligger i eksisterende tilbud. Styret forutsetter at kompetanse og kapasitet ved Betania, Malvik inviteres til å delta i det videre arbeid.

Stemmeforklaring:

Etter en bred diskusjon i styret ble ovennevnte forslag fremmet av styreleder Kolbjørn Almlid.

Styrerepresentant Ingegjerd Sandberg fremmet forslag om en prosjektperiode på 2 år. Dette ble trukket til fordel for styreleders forslag. Adm. dir trakk sitt forslag til fordel for styreleders forslag.

Sak 91/09 Statusrapportering Helse Midt-Norge pr 310809

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret er tilfreds med økonomisk resultat og rapportert bedring i prognosen, men ber om at det fokuseres på tiltak for varig reduksjon av driftskostnader.
2. Styret ber administrerende direktør om ytterligere å intensivere arbeidet med å nå de nasjonale måltall for kvalitetsindikatorerne epikrisetid og strykninger.
3. Styret ber administrerende direktør arbeide for at andel rettighetspasienter i Helse Midt-Norge reduseres til gjennomsnittlig nivå for landet. Nasjonale prioriteringsveiledere skal legges til grunn for å nå målet.

Sak 92/09 Helse Midt-Norge – Budsjett – Prinsipper for aktivitet og effektivitetskrav

Styrets enstemmige vedtak:

1. Aktivitetskrav til helseforetakene for 2010 skal fastsettes slik at kravene fra HOD om sterkere vekst innenfor psykisk helsevern og TSB enn i somatisk sektor blir ivaretatt.
2. I somatisk sektor skal Magnussen-utvalgets behovsnøkkel benyttes ved fordeling av mulig aktivitetsvekst, slik at befolkningen i de ulike deler av regionen skal få mest mulig likeverdige tilbud.
3. I psykisk helsevern skal aktiviteten i hvert HF fastsettes slik at basisrammene blir like store som de ville blitt med av dagens populasjonsbaserte modell.
4. For TSB fastsettes det ikke aktivitetstall; veksten skal vurderes ut fra basisrammens størrelse.

Sak 93/09 Statusoppfølging styringsdokumenter Helse Midt-Norge

Styrets enstemmige vedtak:

Styret for Helse Midt-Norge RHF tar beskrivelsen av det regionale helseforetakets oppfølging av eiers krav gitt i oppdragsdokument og protokoll fra foretaksmøte, og helseforetakenes oppfølging

av styringsdokument og foretaksmøte, til orientering.

Sak 94/09 Oppfølging av saker behandlet i styret i Helse Midt-Norge RHF

Styrets enstemmige vedtak:

Styret i Helse Midt-Norge RHF tar status på oppfølging av saker behandlet i styret Helse Midt-Norge RHF til orientering.

Sak 95/09 Salg av aksjer i Medtech Trondheim AS

Styrets enstemmige vedtak:

Helse Midt-Norge selger sine aksjer i Medtech Trondheim AS til Sør-Trøndelag Fylkeskommune for kr.1.-.

Sak 96/09 Strategi 2020

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret vedtar å igangsette arbeidet med strategi for utvikling av tjenestetilbudet i Helse Midt-Norge fram mot 2020.
2. Styret forutsetter at arbeidet forankres i overordnet strategi sak 57/08.
3. På bakgrunn i drøftingene i styreseminaret, ber styret spesielt om at følgende tema blir vurdert i dette arbeidet:
 - Helsetilbudet i samfunnsperspektiv 2020
 - Det akuttmedisinske tilbudet
 - Overordnet institusjonsstruktur
 - Forholdet mellom somatikk og psykisk helsevern /rus
 - Framtidig kompetanse
4. Styret ber om at de løsninger som foreslås utformes innenfor en overordnet samfunnsforståelse og i tråd med Samhandlingsreformens intensjoner
5. Styret ber om at forslag til planprosess og videre fremdrift forelegges til behandling på neste styremøte

Stemmeforklaring:

Adm. dir la fram nytt forslag i møtet som ble vedtatt

Sak 97/09 Rapport – Revisjon offentlige anskaffelser i helseforetak

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret tar internrevisjonens rapport til etterretning og slutter seg til vurderingene i kapittel 4 i rapporten.
2. Styret forutsetter at anbefalingene som fremkommer i rapportens kap. 5 følges opp. Dette innebærer følgende:
 - Det skal settes større ledelsesfokus på anskaffelsesfunksjonen i regionen og denne funksjonen skal prioriteres høyere enn i dag.
 - Organiseringen av regional anskaffelsesfunksjon skal forankres i ledelsen i RHF og HF'ene. Det skal utarbeides en plan med tiltak og milepæler for det videre arbeidet med organiseringen.
 - Det skal gjennomføres en kartlegging av kompetansebehovet totalt i regionen for å avklare ressursbehovet og opplæringsbehovet.
 - Det skal etableres felles system med rutiner, prosedyrer og teknologi på anskaffelsesområdet i regionen. Konsernbestemmelsene og de etiske retningslinjene må være en del av grunnlaget for et slikt system.
 - Det skal etableres kontroll- og oppfølgingssystemer for å sikre etterlevelse av regelverk og rutiner.
3. Styret ber administrerende direktør i Helse Midt-Norge RHF om en handlingsplan med tempoplan for oppfølging av anbefalingene i rapporten innen 01.01.2010.

Sak 98/09 Rapport – Revisjon – etterlevelse av kvalitetsindikatoren strykninger av planlagte operasjoner – Helse Nordmøre og Romsdal og St. Olavs Hospital

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret tar internrevisjonens rapporter til etterretning og slutter seg til vurderingene i kapittel 6 i rapportene.
2. Styret forutsetter at de anbefalingene som fremkommer i kap. 7 i rapportene, følges opp.
3. Med bakgrunn i kunnskap om høy strykningsandel også i de øvrige foretakene, ser styret med bekymring på manglende etterlevelse av myndighetenes krav til indikatoren. Styret ber derfor administrerende direktør i Helse Midt Norge RHF om å sørge for at det foretas en gjennomgang av de tiltak som gjennomføres i de ulike foretakene med tanke på å finne årsaker til manglende etterlevelse.

Sak 99/09 Orienteringssaker

Styrets enstemmige vedtak:

Styret for Helse Midt-Norge RHF tar saken til orientering.

I møtet den 01.10.09 ble styret for Helse Midt-Norge RHF gitt følgende orienteringer:

- Orientering Helsebygg Midt-Norge
- Bemanningsutvikling Helse Midt-Norge RHF
- En analyse av Helse Midt-Norges utfordringer i lys av SAMDATA 2008
- Læringspunkter ferieavvikling 2009
- Mottatte underskrifter vedr. rehabiliteringsinstitusjonen Bjørnang
- Mediaoppslag vedr. operasjonsstuer i St. Olavs Hospital Hf
- Talegjennkjenning
- Forskningsrapport fra Samarbeidsutvalget

Sak 100/09 Eventuelt

Det var ingen saker under eventuelt

Sak 101/09 Signering av protokoll

Protokoller for møtene 07.09.09 og 01.10.09 ble godkjent og signert.

Namsos 01.10.09

Kolbjørn Almlid

Tove Røstad

Merethe Storødegård

Ellen Engdahl

Olav Huseby

Oskar J. Grimstad

Jan Magne Dable

Joar Olav Grøtting

Kirsti Leirtrø

Ivar Gotaas

Ingegjerd Sandberg

Ellen Wøhni

Björg Henriksen

SAMARBEIDSUTVALGET
HELSE NORD-TRØNDELAG HF OG KS I NORD-TRØNDELAG

MØTEPROTOKOLL

Møtetid: 15.10 2009 kl. 1000 – 1400
Møtested: Sykehuset Levanger
Saksnr.: 2009/409
Arkivsaksnr: 012

Møteleder:
Hege Sørli

Møtende medlemmer:
Hege Sørli
Arne Flaot
Øivind Stenvik
Åshild Nymo
Ola Stene
Torgeir Schmidt-Melbye
Anne Mille Røttereng
Torgeir Skevik
Kari Bratland Totsås
Trond G. Skillingstad (sekretær)

Forfall:
Hilde Ranheim
Bente Eidesmo
Inger Risan

Møtende varamedlem:
Bernt Harald Opdal

Merknader til møtet: Ingen merknader

Merknader til innkalling og sakliste: Tidligere utsending av innkalling er ønskelig.

**SAMARBEIDSUTVALGET
HELSE NORD-TRØNDELAG HF OG KS I NORD-TRØNDELAG**

MØTEPROTOKOLL

Sak 36/2009 Godkjenning av referat fra forrige møte

Protokoll

Hege Sørli viste til referatet.

Vedtak

Referatet godkjennes

Sak 37/2009 Pasientombudets nye rolle

Protokoll

Kjell Vang gjorde rede for endring i funksjon for Pasientombudet. Ombudsrollen utvides fra bare å gjelde spesialisthelsetjenesten, til også å gjelde den kommunale helse- og sosialtjenesten. Navnet er endret til Pasient- og brukerombudet.

Vang gjorde rede for ombudets virkeområde, erfaringer og spesielle fokusområder. Det arbeides med å finne gode tilknytningspunkter mellom ombudet og kommunene.

Vedtak

Samarbeidsutvalget tar saken til orientering

Sak 38/2009 Kjøp av rehabiliteringsplasser. Informasjon

Saken utsatt til neste møte.

Sak 39/2009 Strategi for Helse Nord-Trøndelag 2010-2016

Protokoll

Arne Flaatt gjorde rede for utfordringer som Helse Nord-Trøndelag står overfor. På bakgrunn av disse gjennomføres i høst en strategiprosess som både skal gi innspill til Helse Midt-Norges strategi mot 2020, Helse Nord-Trøndelags strategi mot 2016 og Helse Nord-Trøndelags budsjett for 2010.

Samarbeidsutvalget drøftet perspektivene som er kommet fram så langt i strategiprosessen, og legger vekt på at kommunene involveres i helseforetakenes strategikutvikling.

Vedtak

Samarbeidsutvalget tar saken til orientering.

**SAMARBEIDSUTVALGET
HELSE NORD-TRØNDELAG HF OG KS I NORD-TRØNDELAG**

MØTEPROTOKOLL

Sak 40/2009 Samhandling – videre tiltak og strategier

Protokoll

Kari Bratland Totsås gjorde rede for alternative tiltak og strategier innen samhandlingsområdet. Totsås skisserte enhet for samhandling i Helse Nord-Trøndelag som styrer samhandlingsnettverk i sykehusklinikker og kommuner – som samtidig er et sekretariat for Samarbeidsutvalget og legger til grunn for en tyngre rolle for Samarbeidsutvalget.

Øivind Stenvik ga et innblikk blant annet i analyser som er gjort i forbindelse med strategiprosessens kapasitetsgruppe og anbefalinger fra gruppen. Stenvik innledet om bakgrunnsbilde, innsats- og problemområder samt anbefalinger til det videre arbeidet. Torger Skevik la fram alternativ organisering på samhandlingsområdet.

Samarbeidsutvalget drøftet egen framtidig rolle som det sentrale utvalget som bidrar til strateg utvikling og gjennomføring innenfor samhandlingsfeltet.

Vedtak

Et arbeidsutvalg bestående av Kari B. Totsås, Bernt Harald Opdal og Hege Sørli skal jobbe med saker til behandling fram til neste møte 10. desember.

Sak 41/2009 Orienteringer fra kommunene

Protokoll

- Hege Sørli orienterte fra det regionale samarbeidsutvalget. Størst fokus på møtet var Helse Midt-Norges strategi mot 2010. Det regionale samarbeidsutvalget blir referansegruppe til strategiprosessen.

Vedtak

Samarbeidsutvalget tar saken til orientering.

Sak 42/2009 Orienteringer fra Helse Nord-Trøndelag

Protokoll

- Bernt Harald Opdal orienterte om status for samhandlingsprosjektet innen psykiatrien i Namdalen. Prosjektleder og prosjektmedarbeidere er under tilsetting.

Vedtak

Samarbeidsutvalget tar saken til orientering.

**SAMARBEIDSUTVALGET
HELSE NORD-TRØNDELAG HF OG KS I NORD-TRØNDELAG**

MØTEPROTOKOLL

Sak 43/2009 Samarbeidskonferansen 2010

Protokoll

Torgeir Skevik orienterte om arbeidet. Spørsmålet om godtgjøring i forhold til fastleger kom opp igjen. Samarbeidsutvalget fastholder at godtgjøring ikke bør skje. Det bør derimot tilstrebnes å gjøre konferansen tellende for legene, noe som utløser praksiskompensasjon.

Vedtak

Arrangementskomiteen jobber videre med Samarbeidskonferansen 2010.

Eventuelt

Sak 44/2009 Rehabiliteringsinstitusjonene

Protokoll

Drift ved rehabiliteringsinstitusjonene går som vanlig fram til årsskifte. Institusjonene avventer avklaring på anbudsprosessen i Helse Midt-Norge.

Åshild Nymo orienterte om forhold som drøftes mellom de ulike rehabiliteringsinstitusjonene og planlagte fellesaktiviteter.

Vedtak

Samarbeidsutvalget tar saken til orientering.

Administrerende direktørs rapport**1. Årsresultat for perioden:**

- Årsresultatet denne periode og hittil i år ift avvik mot budsjett

Resultatet denne periode viser et positivt avvik på 4,9 mill kroner og hittil i år et positivt avvik på 5,9 mill kroner i forhold til periodisert budsjett.

Det gode resultatet i september måned skyldes i hovedsak lavere lønnskostnader enn budsjettet og positiv effekt av avsatt buffer for å sikre måloppnåelse for økonomisk resultat. Driftsinntektene viser i september et positivt avvik på 1,3 mill kroner. Varekostnadene er 1,8 mill kroner høyere enn budsjettet. I tillegg til økte ambulanserkostnader (p.g.a. nye avtaler) viser regnskapet økte medikamentkostnader på enkelte klinikker.

Lønnskostnadene er 2,9 mill kroner lavere enn budsjettet i september og andre driftskostnader er 1,9 mill kroner lavere enn budsjettet. Det siste skyldes avsatt buffer under denne kostnadsarten.

- Bakgrunn for og årsak til vesentlige avvik

De nye ambulanseavtalene som er inngått av HMN, innebærer økte kostnader på 15,2 mill kroner for HNT i 2009. Av dette er foretakets budsjett styrket med 3,7 mill kroner slik at kostnadsøkningen ut over budsjettdekningen er på 11,5 mill kroner for 2009. Videre er HNT pålagt å kjøpe behandlingstjenester fra Lukasstiftelsen/Betania Sparbu ut 2009. Det er derfor ikke mulig å hente ut forutsatt effektiviseringsgevinst knyttet til dette tiltaket på om lag 5 mill kroner innværende år.

Lønnskostnadene er noe høyere enn budsjettet hittil i år. Dette skyldes delvis et noe høyere sykefravær enn forutsatt. Forbedringen siste måned er delvis relatert til periodisering av lønnsbudsjettet, men er også et resultat av økt arbeid med å redusere bemanningen (disponible månedsværk).

Årets lønnsoppgjør er nå på det nærmeste ferdigforhandlet. I årets budsjett er det lagt inn en årslønnsvekst på 5,0 %, mens oppgjøret ser ut til å havne på om lag 4,7 %. Dette innebærer en besparelse på årsbasis på om lag 3 mill kroner. P.g.a. forskjellige virkningstidspunkt for forskjellige fagforbund vil andelen av denne besparelsen bli størst i forhold til budsjettet de nærmeste månedene, mens den blir ubetydelig f.o.m. november (virkningsdato for bl.a. Sykepleierforbundet). De økonomiske effektene av lønnsoppgjøret er lagt inn i regnskap og prognoser for foretaket.

Besparelsene i forhold til budsjett på andre driftskostnader skyldes at foretaket på denne kostnadsarten har lagt inn en buffer i budsjettet for å dekke økte og utforutsette kostnader knyttet til foretakets drift.

2. Prognose (mill kr):

Eventuelle endringer i prognose som er gjort ift forrige periode
(Prognose årsresultat og oppdeling iht hovedartene skal samsvare med SIM og ØBAK)

Budsjettet for HNT er vedtatt med et årsresultat på 31,1 mill kroner. Med brev

av 31.03.09 fra HMN og foretaksprotokoll av 20.05.09 er resultatkravet for HNT for 2009 økt med 8,9 mill kroner til 40,0 mill kroner med begrunnelse i reduserte pensjonskostnader og inntrekk av likviditet. Gjennom ny aktuarberegning er foretakets pensjonskostnader beregnet å bli om lag 3,5 mill kroner lavere enn i vedtatt budsjett. Vedtatt budsjett er ikke endret etter at resultatkravet ble økt, slik at avvik i forhold til budsjett innebærer avvik i forhold til et resultatkrav på 31,1 mill kroner.

Prognose årsresultat HNT 2009 settes nå til 40,0 mill kroner. Det er en økning på 8,9 mill kroner fra forrige måneds prognose. Et resultat på 40,0 mill kroner er i samsvar med det reviderte resultatkravet for foretaket. Til tross for ekstrakostnader knyttet til ambulansedrift og forlenget avtale med Lukasstiftelsen ser det altså ut til at vi vil nå det justerte resultatkravet på 40,0 mill kroner.

- Eventuell manglende sammenheng mellom resultat hittil i år pluss budsjett resten av året og prognose
Jf. det som er skrevet ovenfor.

1. Årsprognose forrige periode (måned x-1)	31,1 mill kr
Endring inntekter (prognose)	0 mill kr
Avvik i forhold til budsjett denne periode; 1,3 mill kroner. Akkumulert avvik i forhold til budsjett; 5,0 mill kroner. Samlede inntekter prognostiseres å bli om lag 3,0 mill kroner høyere enn budsjettert på årsbasis, - jf. info. ovenfor. Det er uendret prognose i forhold til forrige måned.	
Endring varekostnader (prognose)	0 mill kr
Avvik i forhold til budsjett denne periode; - 1,8 mill kroner. Akkumulert avvik i forhold til budsjett; - 8,6 mill kroner. Varekostnadene prognostiseres å bli om lag 11,5 mill kroner høyere enn budsjettert på årsbasis, - jf. info. ovenfor. Det er uendret prognose i forhold til forrige måned.	
Endring lønnskostnader (prognose)	+ 3,9 mill kr
Avvik i forhold til budsjett denne periode; 2,9 mill kroner. Akkumulert avvik i forhold til budsjett; - 4,8 mill kroner. Lønnskostnadene prognostiseres å bli om lag 5,0 mill kroner høyere enn budsjettert på årsbasis, - jf. info. ovenfor. Det er en forbedring i prognosen på 3,9 mill kroner i forhold til forrige måned.	
Endring andre driftskostnader (prognose)	+ 5,0 mill kr
Avvik i forhold til budsjett denne periode; 1,9 mill kroner. Akkumulert avvik i forhold til budsjett; 12,1 mill kroner. Andre driftskostnader prognostiseres å bli om lag 20,0 mill kroner lavere enn budsjettert på årsbasis, - jf. info ovenfor. Det er en forbedring i prognosen på 5,0 mill kroner i forhold til forrige måned.	

Endring finansposter (prognose)	0 mill kr
Avvik i forhold til budsjett denne periode; 0,6 mill kroner. Akkumulert avvik i forhold til budsjett; 2,2 mill kroner. Finanskostnadene prognostiseres å bli om lag 2,4 mill kroner lavere enn budsjettet på årsbasis. Det er uendret prognose i forhold til forrige måned.	
2. Årsprognose denne periode (måned x)	40,0 mill kr
3. Nytt resultatkrav (fast verdi)	40,0 mill kr
4. Avvik mellom prognose og resultatkrav (pkt. 2 – pkt. 3)	0,0 mill kr

3. Status realisert omstilling:

- Forklar manglende realisert omstilling med vekt på denne periodes avvik
Det er utarbeidet konkrete tiltak for omstilling og effektivisering av foretakets drift tilsvarende 23,8 mill kroner. Oversikt over realisert omstilling pr. september viser at vi ligger an til å få en effekt på 16,5 mill kroner. Effekt av vedtatte tiltak og evt. behov for nye tiltak følges opp av egen controllergruppe på vegne av administrerende direktør.
- Alternative tiltak som er satt i verk gjennom året og effekten av disse
Klinikker med negative avvik i forhold til budsjett arbeider fortløpende med vurdering av nye tiltak for å oppnå budsjettbalanse. Det er f.o.m. juni også iverksatt nye tiltak av felles karakter for hele foretaket. Disse tiltakene er rettet inn mot stopp/begrensning i innleie og nyttilsettinger og reduksjon i reiseaktivitet, kurs og konferanser. Selv om det er vanskelig å fastslå nøyaktig effekt av disse tiltakene, indikerer regnskapet for de siste månedene at de nye tiltakene bidrar positivt.
- Forklar sammenheng mellom manglende realisering av omstilling og negativt prognose mot resultatkrav
Jf. det som er skrevet ovenfor.

4. Utvikling i brutto utbetalte månedsverk:

Analyse ved bemanningsendring. Beskriv situasjonen for hele helseforetaket og for de underliggende enheter som har vesentlige avvik.

Bemanningsendring (antall) sammenlignet med foregående mnd og tilsvarende mnd for ett år siden			Ant. ikke planlagte (budsjetterte) bemanningsendringer	Ved ikke planlagte bemanningsendringer – begrunn hvorfor	Ved ikke planlagte bemanningsendringer – beskriv tiltak
	Forrige mnd	Ett år siden			
HNT september (+/-):	- 47	+ 2	Datagrunnlag er ikke tilgjengelig.	Noe skyldes økt sykefravær.	Jf. punkt 3.
HNT gjennomsnitt hittil i år (+/-):	- 3	+ 34			

5. Utvikling i sykefravær:

Målet er 10 % reduksjon i -09 i forhold til snitt -08 både på HF og den enkelte enhet. Beskriv situasjonen for hele helseforetaket og for de underliggende enheter som har vesentlige avvik i forhold til målsettingen.

Sykefravær snitt (%) sammenlignet med foregående mnd og tilsvarende mnd ett år siden			Mål sykefravær 09	Hva skyldes evt. avvik	Hvilke tiltak evt. iverksettes
	Forrige mnd	Ett år siden			
HNT september; 8,4 % (+/-):	+ 0,9 %-poeng	+ 1,0 %-poeng	7,0 %	Datagrunnlag er ikke tilgjengelig.	Klinikker og egen (sentral) gruppe arbeider med tiltak.
HNT akkumulert pr. september; 8,2 % (+/-):	0,0 %-poeng	+ 0,4 %-poeng	7,0 %		

6. Utvikling likviditet:

HMN har i foretaksprotokollen av 23.02.09 forutsatt at HNT som hovedregel skal holde seg innen en kassekredittramme på 185 mill kroner i løpet av 2009 og at rammen skal reduseres til 170 mill kroner ved utgangen av året. Oppnådd resultat hittil i år og prognostisert resultat på årsbasis indikerer at målsettingen skal nås.

7. Generell vurdering av den økonomiske situasjonen:

DRG-aktiviteten (innlagte pasienter i somatiske avdelinger) var 2 % lavere enn planlagt i september, og er hittil i år 1 % lavere enn plantallene. Aktiviteten i somatiske poliklinikker var i september om lag 11 % lavere enn planlagt og hittil i år om lag 8 % lavere enn planlagt. Den polikliniske aktiviteten i de psykiatriske avdelingene var i september om lag 12 % lavere enn planlagt og hittil i år om lag 13 % lavere enn planlagt. Det er størst avvik i forhold til planlagt aktivitet i barne- og ungdomspsykiatrien.

Prognosen er å opprettholde planlagt DRG-aktivitet resten av året, og det settes inn tiltak for å nærme seg planlagt aktivitet i den polikliniske driften.

Ut over økte kostnader knyttet til ambulansedrift og fortsatt kjøp av tjenester fra Lukasstiftelsen/Betania Sparbu (til sammen 16,5 mill kroner) er de største utfordringene knyttet til økte lønnskostnader i forbindelse med høyt sykefravær og den vedtatte økningen i foretakets resultatkrav.

Samlet vurderer foretaket at ordinært budsjettert drift vil kunne drives i balanse. Ved hjelp av avsatt buffer ser det ut til at foretaket nå også skal kunne dekke påførte økte kostnader og vedtatte økning i resultatkravet.

På dette grunnlag økes prognostisert årsresultat for HNT for 2009 til 40,0 mill kroner, noe som tilsvarer nytt resultatkrav for HNT.

Levanger, 14. oktober 2009.

Arne Flaot
adm. dir.
sign.

Til

Styret for Helse Nord-Trøndelag HF

Orienteringssak 30/2009. Punkt 5. Sammenslåing av hjerteovervåking og intensiv ved Sykehuset Levanger.

Denne saken ble fremlagt for styret i møte 18.juni 2009 og administrerende direktør ble gitt i oppdrag å fullføre utredningen av prosjektet. Det skulle fremskaffes tegningsgrunnlag for en mulig ombygging. Kostnader og gevinster skulle beregnes.

I budsjettet for 2009 er det avsatt 3,5 mill.kr til bygging av luftsmitteisolas ved intensivsen. For øvrig er ikke prosjektet finansiert.

Ved behandlingen av LTB i styremøte 19.05.09 ble det antydnet en kostnad på 17 mill.kr for ombyggingen av hjerteovervåkingen, intensivsen og dialysen. Disse kostnadene var den gang ført opp i LTB forslaget fra HNT i 2011, men er nå av Helse Midt-Norge RHF ikke medtatt i deres siste LTB vedtak.

Administrerende direktør nedsatte en arbeidsgruppe internt og HUS arkitekter fra Trondheim ble engasjert samt tekniske konsulenter. Blant annet firma SWECO.

Nye tegninger med beskrivelser har vært på høring til alle fagforeningene og alle enhetene i foretaket. Det ble arrangert egne høringsmøter med de tre impliserte avdelingene.

Det har vært separatomter med representanter fra både intensivavdelingen og medisinsk avdeling.

På bakgrunn av analyser, beregninger, tilbakemeldinger fra møter og høringsuttalelser ble det utarbeidet nye tegninger og kostnadsoverslag med beskrivelser som ble oversendt adm.direktør fra arbeidsgruppen 09.10.09.

Hovedutfordringen ved sammenslåingen av hjerteovervåkingen og intensivsen på Sykehuset Levanger har vært knapphet på arealer for å kunne finne en funksjonell optimal løsning.

Kostnadene ved nytt forslag til sammenslåing av enhetene er nå beregnet til 22,5 mill.kr.

I tillegg kommer kostnader til større overvåkingsutstyr på om lag 5 mill.kr.

Saken vil bli fremlagt for foretaksledelsen i Helse Nord-Trøndelag og så fremmet som egen sak for styret i Helse Nord-Trøndelag HF 19.11.09.

Levanger, 16.10.09

Kristian Eldnes
Spesialrådgiver