

PROTOKOLL FRA STYREMØTE I SYKEHUSET TELEMAR HF

Tid: 22. mai 2019 kl. 09.30 – 16.30

Sted: Notodden sykehus

Følgende medlemmer møtte

Per Anders Oksum Styreleder

Marit Kasin Nestleder

Folke Sundelin

Kari Dalen

Kristian Bogen

Ann Iserid Vik-Johansen

Kristine Stranheim Sunde

Kristian Wiig

Fra brukerutvalget møtte

Idar Grotle, leder

Birte Helene Moen, nestleder

Fra administrasjonen deltok

Tom Helge Rønning, administrerende direktør

Halfrid Waage, fagdirektør

Tone Pedersen, styresekretær/spesialrådgiver stab (referent)

I tillegg møtte fra direktørens ledergruppe (tilstede på hele eller deler av møtet)

Frank Hvaal, kliniksjeff for Akutt- og beredskapsklinikken

Per Urdahl, kliniksjeff Medisinsk klinikk

Lars Kittilsen, kommunikasjonssjeff

Presentasjon av saker:

Sak 027-2019 Virksomhetsrapport per 1. tertial v/Administrerende direktør Tom Helge Rønning

sak 028-2019 Årsrapport HMS-handlingsplan STHF 2018 spesialrådgiver HMS Liv Carlsen

sak 029-2019 Sluttrapport og evaluering HELIKS v/Prosjektleder Elisabeth Hessen

sak 030-2019 Bierverv v/Administrerende direktør Tom Helge Rønning

Styreleder ledet møtet.

Saker som ble behandlet:

024-2019	Godkjenning av innkalling og saksliste
-----------------	-----------------------------------------------

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Styret godkjenner innkalling og saksliste.

025-2019	Godkjenning av protokoll og B-protokoll fra styremøte 10. april 2019
-----------------	-----------------------------------------------------------------------------

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Protokoll og B-protokoll fra styremøte 10. april 2019 godkjennes.

026-2019	Driftsorienteringer fra administrerende direktør
-----------------	---------------------------------------------------------

Kommentarer i møtet

Styret stiller spørsmål om hvorvidt oppfølging av alvorlige hendelser kan forbedres. Dette ble også diskutert i den etterfølgende saken om tertialrapporten, samt i det etterfølgende styreseminaret. Dette vil bli ytterligere belyst og diskutert i styremøte/styreseminar i september.

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

Oppsummering

Saken presenterer status for virksomheten per 1. tertial 2019. I rapporten inngår de tertialvise forholdene risikovurdering, forskning, pasientsikkerhetsprogrammet, eksterne tilsyn og revisjoner, uønskede hendelser og klagesaker samt GDPR (General Data Protection Regulation).

Samlet sett har Sykehuset Telemark god måloppnåelse på de medisinske parameterne. Benchmarking for indikatoren «passert planlagt tid» ble presentert. Denne viste en god utvikling for Sykehuset Telemark totalt sett men variert resultat i de ulike enhetene. Ortopedi er et område med god utvikling, mens det er satt i verk tiltak på Øre-nese-hals.

Helseforetaket har et akkumulert økonomisk resultat per 1. tertial på - 7,5 millioner kroner. Prognosen på 30 millioner kroner er opprettholdt.

Kommentarer i møtet

Styret er svært fornøyd med at helseforetaket leverer godt på de fleste medisinske parameterne og ber administrasjonen fortsatt ha høyt fokus på å levere gode resultater.

Styret merket seg at utviklingen innen ventetider somatikk har stagnert, men er fornøyd med at administrasjonen har fokus på dette området. Styret bemerket den positive utviklingen totalt sett i ventetiden innen psykiatri og rus.

Styret viste til økningen i sykehusinfeksjoner og det ble reist spørsmål om hvordan sykehusets resultat ligger sammenlignet med resultatene ved andre helseforetak, samt om det er noe å lære av foretak med gode resultat på dette området.

Styret viste til at man tidligere har bedt om mer benchmarking i styreinformasjon og at nåværende tertialrapporter er for like månedsrapportene. Det ble bemerket at risikovurderingen er en kilde til å informere styret om foretakets største utfordringer.

På økonomisiden ble det reist spørsmål om sammenhengen den negative utviklingen i DRG-poeng og at aktiviteten ikke er større enn i 2018 samtidig som at administrasjonen i flere styremøter har informert om at arbeidsbelastningen oppleves som stor i mange enheter.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar virksomhetsrapporten per 1. tertial til orientering.

028-2019**Årsrapport overordnet HMS-handlingsplan STHF 2018**

Oppsummering

Rapporteringen er en del av oppfølgingen av det systematiske HMS-arbeidet. Årsrapporten oppsummerer resultater / gjennomføring av de ulike tiltakene i overordnet HMS-handlingsplan for STHF 2018. Årsrapporten oppsummerer også HMS indikatorer som rapporteres til Helse Sør-Øst.

Kommentarer i møtet

Styret takket for en god presentasjon av årsrapporten. Oversikten er blitt bedre og styret oppfatter at det arbeides systematisk på området.

Styret bemerket at sykehuset har et høyt antall AML-brudd i 2018 og årsaker og tiltak ble diskutert.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar saken til orientering.

029-2019**Sluttrapport og evaluering HELIKS**

Oppsummering

Sørlandet Sykehus HF, Sykehuset Telemark HF, Sunnaas Sykehus HF, Betanien Hospital og Sykehuspartner HF har sammen hatt et lokalt samarbeidsprosjekt for å anskaffe nytt dokumentstyrings- og forbedringssystem. Leveransen skulle bestå av et felles, helhetlig og standardisert system for dokumentstyring og forbedring av kvalitet, pasientsikkerhet og HMS. I tillegg skulle forbedringssystemet tilfredstille omfattende lovkrav til informasjonssikkerhet og personvern.

Systemet som ble anskaffet, viste seg å ha behov for omfattende utvikling, hvilket ikke prosjektet var bemannet for. Dette førte til at prosjektleveransene ble delt opp og at det ble mange forsinkelser. På grunn av manglende leveranser, ble akseptansetesten av forbedringssystemet stoppet i februar 2018. Forhandlinger med leverandør pågikk fram til oktober 2018 og resulterte i avslutning av forbedringssystemet i kontrakten, mens dokumentstyringssystemet ble videreført.

Kommentarer i møte

Styret er fornøyd med at helseforetaket har gjennomført en hendelsesanalyse for læring av og forbedring og at dette legges frem for styret. Styret fremhever viktigheten i å bruke læringspunktene aktivt som bidrag til at helseforetaket er konkrete i spesifikasjonen i forestående prosjekt for anskaffelse av et nytt forbedringssystem.

Styret understreket nødvendigheten i å gå for et utviklet forbedringssystem (hyllesystem) og ikke et system som foretaket selv må utvikle.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar saken s til orientering.

030-2019	Bierverv
-----------------	-----------------

Oppsummering

Bierverv har vært et gjentakende tema i regionale og underliggende helseforetak de siste årene. Omfang, registrering, oppfølging, eventuell godkjenning og ulike dilemmasituasjoner har vært løftet fram. Riksrevisjon har også gjennomført revisjon vedrørende bierverv i helseforetakene i perioden 2016-2017.

Det ble gitt en oversikt over tidligere saksbehandling på bakgrunn av bestillinger fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), fra Helse Sør-Øst RHF, og som følge av Riksrevisjonens rapport. Det ble også gitt et statusbilde på registrerte bierverv ved Sykehuset Telemark HF pr mars 2019, samt resultat fra en kort egenvurdering fra klinikk-/stabsledere om hvordan bierverv følges opp.

Kommentarer i møte

Styret diskuterte hvordan helseforetaket praktiserer bierverv i de tilfeller hvor ansatte ønsker å arbeide i konkurrerende virksomheter opp mot avveiningen å miste kompetente medarbeidere. Styret mener det er viktig å trekke inn momenter som habilitet, faglighet, arbeidsbelastning og mulighet for erfaringsoverføring i vurderingen.

Det ble presisert at en del ansatte sykepleiere og jordmødre, som ikke har full stilling eller fast stilling ved Sykehuset Telemark, arbeider i andre virksomheter.

Styrets enstemmige**VEDTAK**

1. Saken tas til orientering.
2. Styret ber foretakets ledelse følge opp regelverket for bierverv, slik at hensynet til lojalitet, habilitet og samlet arbeidsbelastning blir vurdert i hver enkelt sak. Styret ber foretakets ledelse fortløpende vurdere innføring av mulige fellestiltak som foretaksgruppens anbefaler for likere praksis ved håndtering av bierverv.

031-2019	Møteplan for styret 2020
-----------------	---------------------------------

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Styret godtar følgende møteplanlegging 2020 for styret i Sykehuset Telemark HF:

Styremøter:

- Styremøte i februar legges i tilknytning til foretaksmøte
- Onsdag 25. mars
- Onsdag 22. april
- Onsdag 20. mai
- Onsdag 17. juni
- Onsdag 16. september
- Onsdag 28. oktober
- Onsdag 16. desember

Styreseminar i etterkant av styremøte:

- 22. april
- 16. september
- 16. desember

032-2019	Årsplan styresaker
-----------------	---------------------------

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Årsplan styresaker tas til orientering.

Oppsummering

Foretaksmøtet ble gjennomført som felles foretaksmøte for Sykehuset i Vestfold HF, Sørlandet sykehus HF og Sykehuset Telemark HF. På dagsorden var årlig melding 2018, godkjenning av styrets forslag til årsregnskap og årsberetning 2018, godkjenning av revisors godtgjørelse samt endring i vedtekter.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret tar protokoll fra foretaksmøte 20. mai til etterretning.
2. Styret forutsetter at driften ved Sykehuset Telemark HF innrettes slik at gjenstående styringskrav fra tidligere år følges opp sammen med nye styringskrav for 2019.

Andre orienteringer

- 1) Styreleder orienterer
- 2) Foreløpig protokoll fra møte i brukerutvalget 11. april 2019
- 3) Protokoll fra styremøte i HSØ 4. april 2019
- 4) Foreløpig protokoll fra styremøte i HSØ 25. april 2019

Temasaker:

- **Innspill fra Notodden kommune. utfordringer i den kommunale tjenesten. Samhandling og forventninger til helseforetaket**

v/Ordfører Gry Bløchlinger, kommunalsjef for helse og omsorg Anne Grete Rønningsdalen og rådmann Per Sturla Wærnes

- Kommunalsjefen presenterte Notodden kommune og utfordringsbilde i helse- og omsorgssektoren samt forventninger kommunen har til Sykehuset Telemark. Det ble påpekt viktigheten av godt samarbeid om pasientbehandlingen uavhengig av organisatoriske grenser med mål om å gi det beste tilbudet til pasientene. Kommunen og sykehuset er enige om viktigheten av å etablere gode samhandlingsarenaer for samhandling og at dette også omfatter kompetanseutvikling. Kommunen ytret ønske om større grad av likeverd i samarbeidet med kommunen og helseforetaket.

Ordfører gav positiv tilbakemelding om overføring av pasienter fra Skien til Notodden for å øke aktiviteten ved Notodden sykehus. Samtidig ble det gitt tilbakemelding om at sykehuset ha for få parkeringsplasser til pasientene.

- **Beredskap ved Notodden sykehus**
v/Klinikkjef Frank Hvaal og Knut Inge Brekka Skoland
 - Styret fikk presentert aktivitet og bemanning ved Akuttmottak og FOVA på Notodden sykehus, informasjon om beredskapen og om akuttkjedeprojektet. Sykehuset har anskaffet syv nye ambulanser i 2019. Styret fikk en omvisning i en ambulanse som var parkert utenfor sykehuset.

- **Styrets egnevaluering**
Styret besluttet å ikke avholde noen egnevaluering denne gang.

Møtet hevet kl. 15.40.

Presentasjoner fra møtet sendes til styret etter at møtet er avsluttet.

Førstkommende styremøte

Onsdag 19. juni 2019 kl. 09.30-15.30 i administrerende direktørs møterom, bygg 54 i Skien.

Skien, 22. mai 2019

Per Anders Oksum
Styreleder

Marit Kasin
Nestleder

Folke Sundelin

Nils Kristian Bogen

Ann Iserid Vik-Johansen

Kari Dalen

Kristine S. Sunde

Kristian Wiig

Tone Pedersen
Styresekretær