

PROTOKOLL FRÅ STYREMØTE I HELSE VEST RHF

STAD: Stord Hotel, Stord + e-postbehandling av sak 051/22

MØTETIDSPUNKT: 20.04. 2022, Kl. 0830 – 1400 + e-postbehandling

Deltakarar frå styret

Agnes Landstad	Styreleiar
Olin Johanne Henden	Nestleiar
Anne Karin Hamre	Medlem
Oddvar Kaarbøe	Medlem
Solfrid Borge	Medlem
Gunnar Berge	Medlem
Tord Anton Haaland	Medlem
Marie Skontorp	Medlem
Egil Olsen	Medlem
Wenche Kristin Røkenes	Medlem
Jan Oddvard Gjerde	Observatør

Deltakarar frå administrasjonen

Inger Cathrine Bryne, administrerende
direktør
Baard-Christian Schem, fagdirektør
Per Karlsen, økonomi- og finansdirektør
Ivar Eriksen, eigardirektør
Torunn Nilsen, styresekretær

Styremøtet var ope for publikum og presse

.....

Sak 043/22 Godkjenning av innkalling og dagsorden

Dagsorden:

Styreleiar orienterte om at styremøtet var ope for publikum og presse.

Forfall:

Det er ingen forfall til møtet.

Dokument som var ettersendt:

Styreleiar orienterte om at følgjande dokument var ettersendt:

- Tidsplan for styremøtet

Saker til eventuelt:

Følgjande sak blei meldt til eventuelt:

Prioritering av psykisk helsevern ved nybygg (EO)

Vedtak (samrøystes)

Innkalling og dagsorden blei godkjent.

Sak 044/22 Godkjenning av protokoll frå styremøte i Helse Vest RHF 23.03.2022

Vedtak (samrøystes)

Styret godkjente protokollen frå styremøte i Helse Vest RHF 23.03.2022.

Sak 045/22 Administrerande direktør si orientering

1. Rapportering tilsynssaker

Styret ønskja ein orientering om status i arbeidet med å lukke avvika i Helse Nord i saka «Tilsyn med ambulanseflytenesta - Undersøking av om befolkninga i Nord-Noreg får forsvarlege ambulanseflytenester» i neste rapport i styremøtet 13. juni.

2. Orientering om relevante lover, forskrifter og myndigheitskrav

Administrasjonen viste til utsendt notat.

3. Oversikt over aktuelle høyringar

Administrasjonen viste til utsendt notat.

4. Regionale planar under arbeid

Administrasjonen viste til utsendt notat.

5. Status beredskap

Administrerende direktør orienterte om status i forhold til Covid19 situasjonen og beredskap og aktivitetar knytt til krigen i Ukraina.

Vedtak (samrøystes)

Styret tok meldingane til orientering.

Sak 046/22 Rapportering frå verksemda per februar 2022

Oppsummering

Målekort

Målekort Helse Vest - februar 2022		Nasjonale mål	Denne periode		Måloppnåelse	Hittil i år		Måloppnåelse
			Faktisk	Mål HV		Faktisk	Mål HV	
Kvalitet	Ventetid - somatikk	60	65	50		66	50	
	Ventetid - VOP	45	46	40		48	40	
	Ventetid - BUP	40	52	35		53	35	
	Ventetid - TSB	35	25	30		26	30	
Andel kontakter passert planlagt tid		10,20 %						
Pakkeforløp kreft - andel behandlet innen standard forløpstid - alle behandlingsformer		76 %				73 %		
Korridorpasienter somatikk		1,70 %						
Aktivitet:				Tall i fjor	Endring mot fjoråret		Tall i fjor	Endring mot fjoråret
Somatikk	Døgnoophold	12 560	12 719		-1,3 %	25 859	26 000	-0,5 %
	Dagopphold	5 448	5 624		-3,1 %	11 642	11 341	2,7 %
	Poliklinikk	108 696	113 808		-4,5 %	226 669	227 623	-0,4 %
Psykiatri	Døgnoophold	813	800		1,6 %	1 730	1 596	8,4 %
	Dagopphold	57	58		-1,7 %	143	115	24,3 %
	Poliklinikk	40 958	43 145		-5,1 %	85 743	84 018	2,1 %
TSB	Døgnoophold (ekskl. private)	106	115		-7,8 %	214	224	-4,5 %
	Dagopphold	2	0		200 %	2	0	200 %
	Poliklinikk	7 135	8 714		-18,1 %	14 438	16 651	-13,3 %
Bemanning	Brutto månedsverk	25 176	24 406		3,2 %	25 185	24 401	3,2 %
	*Sykefravær	5,5 %	12,0 %	8,2 %		10,4 %	8 %	
Økonomi	Regnskap	7 929	49 545		Avvik	Regnskap	Budsjett	Avvik
	Resultat					-19 994	123 372	-143 366

*Tal for sykefravær er eit augeblikksbilde grunna etterslep på registreringa, og vil difor vere høgare i påfølgande rapporteringsmånadar.

For psykisk helsevern vaksne og psykisk helsevern barn- og unge, så er Helse Vest i tråd med prioriteringsregelen når det gjeld aktivitet, men ikkje for tverrfagleg spesialisert rusbehandling.

Helsefaglege indikatorar, særleg innanfor somatikk, er framleis prega av Covid-19.

Samanlikna mot same månad i 2019 er det ein nedgang i tal døgnoophald og dagopphald for somatikk på høvesvis 8,4 % og 3 %. Tal ISF-konsultasjonar er 4,7 % høgare enn tilsvarande tal frå 2019 .

For psykisk helsevern samla var aktivitetsnivået per februar 0,1 % høgare for døgnoophald og 4,6 % lågare for poliklinisk aktivitet enn per november 2019. I psykisk helsevern for barn og unge, som i all hovudsak er poliklinisk, er aktiviteten 6,3 % høgare enn i same periode i 2019.

Den samla polikliniske aktiviteten i TSB er 14,6 % lågare enn same periode i 2019, samstundes var aktiviteten i døgnbehandlings 2,4 % høgare.

I februar 2022 samla sett var om lag 2 % av dei polikliniske konsultasjonane videokonsultasjonar og 9 % telefonkonsultasjonar.

Ventetider (behandla) gikk ned innan somatikk, psykisk helsevern vaksne og psykisk helsevern barn og unge frå januar til februar. Ventetid somatikk er lågare enn for februar 2021, medan ventetid for psykisk helsevern vaksne og psykisk helsevern barn og unge er høgare enn same månad i 2021.

Prosentdel fristbrot for dei som har fått starta helsehjelp held seg på 6,3 % for februar 2022. Variasjonen mellom føretaka er stor og nær 99% av fristbrota er innanfor somatikk.

Resultatet for februar viser eit negativt avvik i forhold til budsjettet der økonomisk konsekvens av Covid-19 og bortfall av aktivitetsbaserte inntekter utgjør den største årsaka.

Samla hittil i år er resultatet negativt med 20 mill. kroner. Kompensasjon frå staten for kostnader forbundne med Covid-19, samt signalisert kompensasjon for tapte inntekter som følgjer av Covid-19 i revidert nasjonalbudsjett, gjer at Helse Vest samla sett vil nå eit resultat i tråd med budsjett i første halvår med det som er kjent til no.

Likevel må føretaka ha stor merksemd på å halde høg aktivitet, samt å få driftskostnadane ned på nivå med tida før Covid-19 så snart som forholde gjer dette mogleg.

Risikofaktorar som prisauke både innan drift og investeringar gjer at det er behov for større merksemd på kostnadsutvikling på investeringsprosjekt, samt om helseføretaka kan oppretthalde nivået på investeringar. Sistnemnde er basert på om ein framleis har evne til å stille føresett nivå på eigenfinansiering av investeringane gjennom oppnådde økonomiske resultat.

Styret var uroa over risiko og priskonsekvensar grunna prisauke og leveringsutfordringar for byggeprosjekta i HF-a, og vil komme tilbake til vidare diskusjon i neste styremøte.

Styret ønskja også ein sak om oppfølging av regional kreftplan i løpet av 2022. Regionalt brukarutval vil ha eit tema om dette i fellesmøtet med styret i juni.

Vedtak (samrøystes)

1. Styret tok rapporteringa frå verksemda per 28. februar 2022 til etterretning.
2. Styret ber om ei kartlegging av auka prisar på byggematerial, og ei vurdering av moglege tiltak som kan sikre gjennomføring av planlagde byggeprosjekt. Styret ønskja

også ein oversikt over kva konsekvensar auka prisar og leveranseproblem kan få for evna til gjennomføring og finansiering av investeringane.

Sak 047/22 Årsmelding 2021 frå pasient- og brukaromboda i Norge og i Helse Vest

Nasjonalt koordinerande ombod, Jannicke Bruvik og pasient- og brukarombod i Rogaland, Gro Snortheimsmoen Bergfjord presenterte årsmeldingane og tenesta til pasient- og brukaromboda.

Oppsummering

Pasient- og brukaromboda i Vestland og Rogaland har kvar for seg lagt fram årsmelding for 2021. Det er også utarbeida ei nasjonal årsmelding frå Pasient- og brukaromboda i Noreg, www.pasientogbrukerombudet.no

Pasient- og brukaromboda arbeider for å ivareta pasientane og brukarane sine interesser og rettar overfor spesialisthelsetenesta og overfor den kommunale helse- og sosialtenesta.

I årsmeldinga kommenterer pasientomboda dei oftast nemnde problemstillingane og formidlar synspunkt på område som klart kan forbetrast.

I dei fleste tilfella er det nok at pasientomboda gir informasjon og rettleiing. Dette er informasjon som helsepersonell i utgangspunktet har ansvar for å gi slik at pasienten kan ivareta sine rettar som pasient.

Klagesaker til pasientomboda utgjer eit viktig grunnlag for forbetringsarbeid i helseføretaka.

Vedtak (samrøystes)

Styret tok saka til orientering.

Sak 048/22 Årsoppgjer 2021

Oppsummering

Resultatet for føretaksgruppa viser eit overskot på til saman 844 649 663 kroner. Resultatet for Helse Vest RHF viser eit overskot på 541 536 394 kroner.

I resultatet for Helse Vest RHF ligg ei netto reversert nedskriving på eigardel i helseføretaka på kr 26 206 786, som er ei reversering av tidlegare nedskriven eigardel i Helse Førde. Den reverserte nedskrivinga er lik årets overskot i Helse Førde og er ført tilbake i

konsernrekneskapet slik at ikkje overskotet blir teke med to gonger. Resultatet for Helse Vest RHF utan denne reverserte nedskrivinga er kr 515 329 608.

Driftsresultat før av- og nedskrivingar i føretaksgruppa viser eit overskot på 804 106 570 kroner. Ordinære avskrivingar utgjer 1 300 648 822 kroner.

Resultatkrav frå Helse- og omsorgsdepartementet var i 2021 balanse i rekneskapen.

Styret stilte krav om eit overskot på 521 millionar kroner for føretaksgruppa samla.

Resultat i føretak (millionar kroner):	2021	2020	2019
Helse Bergen HF	245,9	513,3	58,1
Helse Stavanger HF	121,9	218,0	78,4
Helse Fonna HF	-86,4	116,7	31,6
Helse Førde HF	26,2	112,2	43,1
Sjukehusapoteka Vest HF	16,2	4,3	12,7
Helse Vest IKT AS	5,8	-8,1	8,4
Helse Vest RHF	515,3	581,5	431,7
Helse Bergen Eiendom AS	0,2	-1,1	0
Tilknyttta føretak	-0,5	-3,1	-2,5
Sum resultat	844,6	1 533,6	661,5

Resultatet frå føretaksgruppa er 323,6 millionar kroner betre enn resultatkravet som styret har stilt krav om.

Saka blei behandla i Revisjonsutvalet 19.04.22. Revisjonsutvalet tok årsoppgjeret for 2021 til orientering.

For seinare år ønskja styret å få utkast til styrets beretning for innspel i saman med utkast til årleg melding i møte i februar.

Før vedtak i sak 048/22 Årsoppgjer 2021, blei det gjennomført møte mellom revisor Ellen Marvik og styret. Møtet var lukka for andre enn styret og revisor jf. revisorlova § 2-3

Vedtak (samrøystes)

1. Styret godkjente årsrekneskap for Helse Vest RHF og Helse Vest føretaksgruppe. Årets overskot i Helse Vest RHF, kr 541 536 394 og årets overskot i Helse Vest føretaksgruppe, kr 844 649 663, er overført annan eigenkapital. I resultatet til Helse Vest RHF ligg tilbakeføring av tidlegare kostnadsført underskot i dotterføretak med kr 26 206 786.

2. Styret vedtok årsberetning med dei endringane som kjem fram i møtet.
3. Styret gav administrerande direktør fullmakt til å foreta mindre, redaksjonelle justeringar i årsrekneskapen med kontantstraumanalyse og noter fram mot føretaksmøtet.
4. Styret legg årsberetninga og årsrekneskapen med kontantstraumanalyse og noter fram for føretaksmøtet til godkjenning.

Sak 049/22 Revidert prosedyre og fullmaktsregime for Investeringsprosjekt

Oppsummering

Helse Vest RHF har fullmakt til å ta avgjerd om planlegging og gjennomføring av investeringsprosjekt innan sitt ansvarsområde.

Helse Vest RHF har ein prosedyre kalla «Prosedyre for beslutning og gjennomføring av investeringsprosjekt». Denne blei sist endra av styret 10.02.16, jf. sak 13/16. Formålet med prosedyren er å regulere ansvarsdelinga mellom Helse Vest RHF og helseføretaka, sikre eit godt avgjerdsunderlag og sikre ei god gjennomføring av eit investeringsprosjekt.

Det blir i denne saka gjort framlegg om revidert prosedyre for avgjerd og gjennomføring av investeringsprosjekt. Det er fleire grunnar til dette.

- Prosedyren bygger m.a. på «Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter» som blir forvalta av det felleseigde helseføretaket Sykehusbygg HF. Denne rettleiaren blei revidert i sept./okt. 2017.
- Styret behandla 07.03.18 ei sak om «Fullmakter i utbyggingsprosjekt», jf. sak 40/18. Saka omhandla fullmakter i samband med gjennomføring av utbyggingsprosjekt i helseføretaka.
- Internrevisjonen i Helse Vest har gjennomført ein internrevisjon av «Økonomistyring i byggeprosjekt», jf. rapport av juni 2021. Rapporten blei lagt fram for styret 01.09.21, jf. sak 72/21. Kommentatarar til rapporten frå administrasjonen blei lagt fram i same møte, jf. sak 73/21.

Forslag til revidert prosedyre tar opp i seg endringar frå «Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter» og «Fullmakter i utbyggingsprosjekter» blir foreslått innarbeidd i den reviderte prosedyren.

Vidare blir forslag frå internrevisjonen etter gjennomgangen av «Økonomistyring i byggeprosjekt» som passar i prosedyren, tatt inn.

Ansvarsdelinga elles mellom Helse Vest RHF og helseføretaka ligg fast. Helseføretaka har eit sjølvstendig ansvar for planlegging og gjennomføring av eit mogleg investeringsprosjekt

innan dei rammer som er sett i prosedyren og i vedtak i Helse Vest RHF knytt til einskilde prosjekt.

Styret peika på at:

- Når byggeprosjekt treff IKT og/eller pasientflyt er det forventningar til ei kopling mot OU-prosjekt.
- Det er viktig å synleggjere kva IKT-innsatsen skal bidra til, og under dette beskrive forventningar og samhandling med Helse Vest IKT AS. Tidlege drøftingar og samarbeid med dei tillitsvalde er viktige moment i dette.
- Gevinstrealisering er viktig å peike på i dette arbeidet, og at dette blir tatt med frå starten av.
- Rapport om samfunnsansvar bør omtalast i prosedyre som gjeld klima og miljø
- I innleiinga bør det visast til tidlegfaserettleiar og standard for bygg og miljø

Vedtak (samrøystes)

Styret godkjente revidert «Prosedyre for beslutning og gjennomføring av investeringsprosjekt» i Helse Vest, med dei kommentarar som framkom i møtet

Sak 050/22 Protokoll frå føretaksmøte i Helse Vest RHF 18. mars 2022- Flyktningar frå Ukraina

Oppsummering

Fredag 18. mars 2022 vart det halde føretaksmøte i Helse Vest RHF. Møtet vart halde på telefon som felles føretaksmøte for dei regionale helseføretaka.

I møtet vart følgande saker behandla:

Sak 1 Føretaksmøtet vert konstituert

Sak 2 Dagsorden

Sak 3 Tiltak i samband med ankomst av flyktningar frå Ukraina

Det er gjennomført felles føretaksmøte med helseføretaka torsdag 24. mars 2022 der departementet sine forventningar til handtering av flyktningetilstrøyminga frå Ukraina blei vidareformidla.

Vedtak (samrøystes)

Styret i Helse Vest RHF tar protokoll frå føretaksmøte i Helse Vest RHF den 18. mars 2022 til etterretning.

051/22 Retningslinjer for leiarlønn

Behandling av saka blei gjennomført som e-post behandling i perioden 29/4 – 2/5-2022

Saka var drøfta med konserntillitvalde og konserhovudverneombod.

Oppsummering

I saka blir det fremma forslag til oppdaterte retningslinjer for leiarløn i Helse Vest RHF. Retningslinjene skal bidra til å oppnå føretaket sitt mål, samstundes som offentlege midlar blir nytta effektivt. Retningslinjene skal og gi styret trygghet for at godtgjeringsordningane ikkje er urimelege, ikkje gir uheldige verknader for føretaket eller svekker føretaket sitt omdømme.

Vedtak (samrøystes)

1. Styret vedtok retningslinjer for leiarløn.
2. Styret forutset at styra i HF-a legg tilsvarende prinsipp til grunn i retningslinjene for leiarlønn i helseforetaka i Helse Vest.

Sak 052/22 Specialisthelsetenesta sin rapport for samfunnsansvar

Oppsummering

Specialisthelsetenesta har utarbeidd sin fjerde felles rapport om samfunnsansvar. Rapporten blei lagt fram for styret til orientering.

Vedtak (samrøystes)

Styret tok rapporten til orientering.

Sak 053/22 Orientering frå det regionale brukarutvalet

Leiar av Regionalt brukarutval viste til referat frå møte i RBU under skriv og meldingar.

I styremøte 13. juni er det fellesmøte mellom styret i Helse Vest RHF og Regionalt brukarutval.

Leiar av RBU ønskja ein orientering i neste styremøte om korleis styret sitt vedtak i sak 100/19 om kreftkirurgi er følgt opp i helseforetaka.

Vedtak (samrøystes)

Styret tok orienteringa frå Regionalt brukarutval til orientering.

Sak 054/22 Eventuelt

Prioritering av psykisk helsevern ved nybygg (EO)

Styremedlem Egil Olsen viste til tilbakemeldingar frå medarbeidarar om at lokalitetar for psykisk helsevern og plassering av bygg for psykisk helsevern ikkje får høg nok prioritet i byggeprosessane, samt at eventuell forskyving av nye bygg grunna den økonomiske situasjonen er krevjande. Sak om risiko- og priskonsekvensar knytt til nye bygg vil bli lagt fram i styremøtet i juni i samband med sak om økonomisk langtidsplan.

Skriv og meldingar

- Skriv 01 – Referat frå møte i RBU 09.02.2022
- Skriv 02 – Referat frå møte i RBU 16.03.2022
- Skriv 03 – Høyringssvar – Vidareutvikling av nasjonal styringsmodell for e-helse – 06.04.2022

Vedtak (samrøystes)

Styret tok skriv og meldingar til orientering.

Ref. 20.04.2022 Torunn Nilsen

Agnes Landstad	Styreleiar
----------------	------------

Olin Johanne Henden	Nestleiar
---------------------	-----------

Gunnar Berge	Medlem
--------------	--------

Anne Karin Hamre	Medlem
------------------	--------

Oddvar Kaarbøe	Medlem
----------------	--------

Solfrid Borge	Medlem
---------------	--------

Tord Anton Haaland	Medlem
--------------------	--------

Wenche Kristin Røkenes	Medlem
------------------------	--------

Marie Skontorp	Medlem
----------------	--------

Egil Olsen	Medlem
------------	--------