

PROTOKOLL FRÅ STYREMØTE I HELSE VEST RHF

Tid: Måndag 28. februar 2005, kl 1100 – kl 1400

Stad: Scandic Bergen Airport Hotell, Bergen

Styremøtet var ope for publikum og presse

Saker:

Sak	16/05 B	Godkjenning av innkalling/dagsorden
Sak	17/05 B	Protokoll frå styremøte i Helse Vest RHF 02.02.2005
Sak	18/05 B	Årleg melding
Sak	19/05 B	Om endringar i tenestetilbodet i Helse Førde
Sak	20/05 B	Opptrappingsplan for psykisk helse 1999 – 2008 – DPS-strukturen i Helse Stavanger HF
Sak	21/05 B	Eventuelt

Deltakarar frå styret:

Mai Vik, styreleiar
Jon Lekven
Anni Felde
Per Hanasand
Aslaug Husa
Ingunn Finne

Forfall frå styret:

Arne Norheim
Gerd Kjellaug Berge
Øyvind Watne

Frå administrasjonen:

Administrerande direktør Herlof Nilssen
Fagdirektør og viseadm. direktør Helge E. Bryne
Informasjonsdirektør Bjørg Sandal
Økonomi og finansdirektør Per Karlsen
Rådgivar Torunn Nilsen (ref)

Sak 16/05 B Godkjenning av innkalling/dagsorden

Vedtak (samrøystes):

Det var ingen merknader til innkalling og dagsorden.

**Sak 17/05 B Godkjenning av protokoll frå styremøte i Helse Vest RHF
02.02.2005**

Vedtak (samrøystes):

Styret godkjende og underteikna protokollen frå styremøtet 2. februar 2005.

Sak 18/05 B Årleg melding

Kommentar:

I § 34 i helseføretakslova og i § 15 i vedtektene for Helse Vest RHF blir det slått fast at Helse Vest skal utarbeide ei årleg melding til Helse- og omsorgsdepartementet som inneheld styret sitt plandokument for verksemda og styret sin rapport for året som var.

Fristen for årleg melding er 15. februar. Helse Vest har fått forlenga fristen til 28. februar 2005.

Uttale frå det regionale brukarutvalet vart lagt fram i møtet. Styret peikte på at uttalen frå brukarutvalet viser viktige områder som må ha høg prioritet vidare.

Årsmelding frå brukarutvalet blir lagt fram som eiga sak på styremøtet i mars.

Vedtak (samrøystes):

Styret vedtok årleg melding for 2004 dagsett 28. februar 2005

Meldinga blir oversendt til Helse- og omsorgsdepartementet.

Sak 19/05 B Om endringar i tenestetilbodet i Helse Førde

Kommentar:

I sak 56/2004 i Helse Førde HF gjorde styret blant anna følgjande vedtak (jf pkt 2 i vedtaket):

Helse Førde skal med verknad frå 1.1.05 iverksette endra tenesteorganisering slik:

- a. Samling av kirurgisk aktivitet i Førde/Florø, med unntak av urologisk aktivitet som vert vidareført i Lærdal
- b. Samling av ortopedisk aktivitet i Førde og Nordfjordeid.

Endringane må sjåast som ledd i ei samla omstilling og utvikling av tenestene i Helse Førde HF med sikte på å få ei meir hensiktsmessig fordeling av funksjonar og ei betre utnytting av ressursane.

Med utgangspunkt i brevet frå departementet og vedtaket er det gjort ein brei gjennomgang av endringane i tenestetilbodet i Helse Førde. Omtalen av lokalsjukehusa i St.prp.nr.1 (2004 – 2005), kapittel 7.5. ”Lokalsykehusenes rolle”, er mellom anna lagt til grunn for gjennomgangen.

Det er halde møte med leiarar innanfor den indremedisinske-, generell kirurgiske- og ortopediske verksemda i Helse Førde.

Framstillinga her byggjer i stor grad på desse samtalanene.

Gjennomgangen er bygd opp kring følgjande punkter:

- dagens helsetenester
- tryggleik for at nødvendige helsetenester blir gitt
- forsvarleg teneste og god kvalitet
- desentralisering av spesialisthelsetenester og samarbeid med primærhelsetenesta
- ressursutnytting og økonomi
- utvikling av lokalsjukehusa i ein heilskapleg strategi for Helse Førde HF
- akuttberedskap på sjukehusa
- prehospitale tenester
- samhandling og kommunikasjon
- Forholdet til helseføretakslova si § 30

Vedtak (samrøystes):

Styret meiner at krava til forsvarleg helseteneste er godt ivareteke ved dei endringane som er gjort i Helse Førde HF knytt til styresak 56/04 i Helse Førde HF.

Styret meiner at endringane ikkje kan seiast å vera så vesentlege at dei kjem inn under helseføretakslova si § 30.

Sak 20/05 B

**Opptrappingsplan for psykisk helse 1999 – 2008 –
DPS-strukturen i Helse Stavanger HF**

Kommentar:

Styret for Helse Vest RHF behandla eit forslag til regional opptrappingsplan for psykisk helse i møte 26.03.04, jf. sak 29/04. Styret gjorde følgjande vedtak:

Forslag til regional opptrappingsplan for psykisk helse blir lagt til grunn for utvikling av det psykiske helsevernet i Helseregion Vest.

Før måtte departementet behandle og godkjenne dei fylkeskommunale opptrappingsplanane. Det er ikkje lenger eit krav. Men departementet har bedt om å bli orientert dersom det blir gjort vesentlege endringar i forhold til dei tidlegare godkjende planane.

På denne bakgrunnen sende Helse Vest RHF eit brev til Helsedepartementet (jf. brev av 14.06.04), der det er gjort nærare greie for endringane – særleg for endringane i Helse Stavanger HF.

Departementet gav tilbakemelding i brev av 13.12.04 til Helse Vest RHF. Departementet vurderer den planlagde utbygginga i Helse Førde HF, Helse Bergen HF og Helse Fonna HF og utbygginga av det psykiske helsevernet for barn og unge i regionen til å vere i tråd med føresetnadene i den nasjonale opptrappingsplanen for psykisk helse.

Departementet har likevel innvendingar mot løysinga for vaksenpsykiatrien i Helse Stavanger. Det gjeld særleg DPS-strukturen, det vil seie utbygginga av dei distriktpsikiatriske tenestene.

Helse Vest RHF må gi ei ny vurdering av forholda ein har peikt på i samband med DPS-strukturen i Sør-Rogaland, innan 01.03.05. Helse Vest må òg vurdere andre løysingar for korleis tilbodet til dømde i Helse Stavanger HF skal organiserast, i tråd med tilrådingar frå Sosial- og helsedirektoratet.

Helse Vest gav på denne bakgrunnen Helse Stavanger i oppdrag å komme med forslag til ny DPS-struktur basert på føringane i brevet frå departementet.

Det er lagt fram eit nytt forslag til DPS-struktur i Helse Stavanger. Forslaget blir vurdert å vere i samsvar med føringane i departementets brev.

Det medfører at det blir oppretta eit DPS til i Sør-Rogaland slik at bydelane i Stavanger kommune blir delte på to DPS, Hafrsfjord DPS og Stavanger DPS.

Dei største endringane er vidare at det ikkje inngår tidlegare sjukehusposter i DPS. Ved å føre tilbake sjukehuspostane blir det ein meir balansert fordeling av plassar mellom sjukehusnivå og DPS-nivå. Det gir grunnlag for fordeling av oppgåver som er meir i samsvar med føringane i opptrappingsplanen. Sjukehusstilbodet blir spesialisert og dei distriktpsykiatriske sentra tek ansvar for dei allmennpsykiatriske oppgåvene. Det er vist korleis sjukehuset kan organiserast i spesialiserte poster.

DPS-organiseringa kan setjast i verk frå 2005 men det er naudsynt med nokre endringar i opptaksområda slik at endeleg struktur ikkje vil vere på plass før i 2006. Endringane er nærare omtala i tråd med bestillinga.

Dei enkelte DPS vert organiserte som fagleg sjølvstendige einingar i tråd med føringane i opptrappingsplanen.

Forslaget reiser to særlege utfordringar. Løysninga for Stavanger DPS gir ikkje ein samla og integrert DPS-løysing. Funksjonane ligg på fleire stader med hovudpoliklinikken på sjukehusområdet. Det blir vurdert å leige lokale for poliklinikken utafor sjukehusområdet, om mogleg i nærleik til dag- og døgntilbodet på Lassahagen.

Ein tilfredsstillande løysing for Stavanger DPS krev ein utbygging i Stavanger. I tråd med dei signal som er kome frå departementet bør det søkjast om tilskott over opptrappingsplanen til finansiering av eit nytt DPS-bygg i Stavanger med 30 døgnplassar, poliklinikk og dagtilbod. Døgntilbodet vil då kunne dekkjast i nytt bygg og Lassahagen. Plasstalet ved Lassahagen blir med dette redusert til ca 20 plassar.

Den andre utfordringa er knytt til personell og kompetanse. Dersom DPS skal fungere som aktive behandlings- og rehabiliteringssentra etter intensjonen må dei tilførast personell og kompetanse. Det må leggjast til rette for meir poliklinisk aktivitet og ambulerande team ved alle DPS og bemanningsfaktoren på døgnpostane må aukast. Dette må vere ei prioritert oppgåve.

Når det gjeld personar som blir dømde til behandling i psykisk helsevern skal disse få tilbod i dei spesialiserte postane på vanleg måte ut frå dei rammene som gjeld for denne gruppa. Det skal ikkje etablerast eigne einingar for dei som blir dømde til behandling.

Vedtak (samrøystes):

Forslag til ny DPS-struktur i Helse Stavanger vart godkjend med følgjande merknader:

1. Dei distriktpsikiatriske sentra må utviklast til aktive behandlings- og rehabiliteringssentra i nært samarbeid med kommunale tenester. Det må særleg leggjast vekt på å utvikle det polikliniske og ambulante tilbodet.
2. Helse Vest RHF søker Helse- og omsorgsdepartementet om tilskott over opptrappingsplanen til bygging av nytt DPS-bygg i Stavanger med 30 døgnplassar, poliklinikk og dagtilbod.
3. Sjukehus tilbodet skal spesialiserast. Helse Stavanger HF tar stilling til endeleg inndeling i spesialiserte poster innan 01.09.05.
4. Omlegginga må skje innan påreknelege ressursrammer – dvs den ressursramma som Helse Stavanger disponerar til psykisk helsevern, nye ressursar i opptrappingsplanen og som følgje av omprioritering i eiga ramme.

Saka blir sendt til Helse- og omsorgsdepartementet.

Sak 21/05 B

Eventuelt

Ingen saker vart handsama under eventuelt.

Ref. Torunn Nilsen
Stavanger, 28. februar 2005

Mai Vik
Styreleiar

Arne Norheim
Nestleiar

Anni Felde

Per Hanasand

Jon Lekven

Gerd Kjellaug Berge

Øyvind Watne

Ingunn Finne

Aslaug Husa