

Styresak

Går til: Styremedlemmer
Selskap: Helse Vest RHF
Styremøte: 02.12.2003
Styresak nr: **108/03 B**
Dato skrevet: 25.11.2003 Saksbehandler: OSA
Vedrørende: **Protokoll fra styremøtet 05.11.2003**

PROTOKOLL FRA STYREMØTE I HELSE VEST RHF

Tid: Onsdag 5. november 2003 – kl 0830 – kl 1600
Sted: Solstrand Hotel, 5200 Os

Til behandling forelå:

Saksliste:

Sak	097/03 B	Protokoll fra styremøtet 07.10.2003
Sak	098/03 B	Protokoll fra styremøtet 29.10.2003
Sak	099/03 B	Økonomirapport pr. 30.09.2003
Sak	100/03 D	Nytt inntektssystem for Helse Vest
Sak	101/03 B	Regional plan for helsemessig og sosial beredskap
Sak	102/03 B	PCI-behandling i Helse Vest
Sak	103/03 B	IKT strategi i Helse Vest
Sak	104/03 B	Rusreform I og II
Sak	105/03 O	Administrerende direktørs orientering
Sak	106/03 O	Tuberkulosekontrollprogram
Sak	107/03	Eventuelt

Deltakere fra styret:

- Mai Vik, styreleder
- Arne Norheim, nestleder
- Jon Lekven
- Anni Felde
- Gerd Kjellaug Berge
- Per Hanasand
- Øyvind Watne
- Aslaug Husa
- Ingunn Finne

Fra administrasjonen: Administrerende direktør Herlof Nilssen
Fagdirektør og viseadm. direktør Helge E. Bryne
Informasjonsdirektør Bjørg Sandal
Økonomi- og finansdirektør Per Karlsen
Personal- og organisasjonsdirektør Hilde Christiansen
Administrasjonssekretær Oddny Sandvik (ref)

Styreleder Steinar Olsen, Helse Stavanger, styreleder i Helse Fonna, Geir Worum, styreleder i Helse Bergen, Finn Strand og nestleder i Helse Førde, Kjell Opseth redegjorde ved møtets begynnelse for den økonomiske situasjonen i de respektive helseforetakene. Utfordringsbildet ble belyst, samt hvilke tiltak som skal vurderes for å oppnå balanse i 2004.

Sak 097/03 B: Protokoll fra styremøtet 07.10.2003

Vedtak (enstemmig):

Styret godkjente og signerte protokollen.

Sak 098/03 B: Protokoll fra telefonstyremøtet 29.10.2003

Kommentar:

Sak 094/03 – Statsbudsjettet – konsekvenser for 2004: I vedtakets punkt 1 skal det stå følgende: Styret konstaterer at Helse Vest basert på målsatt prognose etter augustrapporteringen, konsekvenser av *forslaget til statsbudsjett (st.prp. 1)* og nye kapitalkostnader har en utfordring på om lag 740 millioner kroner i 2004 før nye effektiviseringstiltak.

Vedtak (enstemmig):

Styret godkjente og signerte protokollen.

Sak 099/03 B: Økonomirapport pr. 30.09.2003

Kommentar:

Styret drøftet den økonomiske situasjonen i helseforetakene og usikkerhet/kvalitet knyttet til regnskapstallene. Foretaksgruppen viser et resultat etter september på minus 256, 4 mill. kroner, som er 162,0 mill. kroner dårligere enn periodisert budsjett. Det største negative avviket finner vi Helse Førde.

Vedtak (enstemmig):

Styret i Helse Vest RHF tar økonomirapport pr. 30. september 2003 til etterretning.

Sak 100/03 D: Nytt inntektssystem for Helse Vest

Kommentar:

Regjeringen har i St.prp. nr 5 (2002-2003) foreslått nytt inntektssystem for de regionale helseforetakene. Dette skal være et system som skal gjelde mellom staten og RHF-ene. Når et tilsvarende system skal lages mellom de regionale helseforetakene og datterforetakene har fire fordelingskriterier vært vurdert:

1. ISF-prosent
2. Fordeling etter Hagen-modellen eller etter historikk
3. Tilskudd til regionsfunksjoner
4. Tilskudd til foretak med kostnadskrevende struktur

Administrasjonen presenterte et forslag til inntektsfordelingssystem for egne HF-er.

Vedtak (enstemmig):

Styret ber administrasjonen arbeide videre med et inntektssystem for Helse Vest med anbefaling når det gjelder:

1. ISF-prosent
2. Fordeling etter Hagen-modellen og etter historikk
3. Tilskudd til høyspesialiserte funksjoner
4. Tilskudd til foretak med kostnadskrevende struktur

Det tas i det videre arbeid hensyn til de oppgaver som løses av de private ideelle institusjoner.

Det tas sikte på behandling av inntektssystemet i styrets desembermøte.

Sak 101/03 B: Regional plan for helsemessig og sosial beredskap

Kommentar:

Gjennom sitt ”sørge-for” ansvar er de regionale helseforetakene ansvarlig for helseberedskapen på regionalt nivå. På lokalt nivå er ansvaret delt mellom kommunene og helseforetakene.

Saken er behandlet i HF-styrene.

Vedtak (enstemmig):

1. Forslag til Regional plan for helsemessig og sosial beredskap godkjennes og legges til grunn for det videre arbeid med beredskap i Helse Vest RHF.
2. Planen følges opp i det enkelte helseforetak i tråd med den oppsatte fremdriftsplan. Lokale planer skal ha nødvendig oppmerksomhet hos alle medarbeidere i organisasjonen, og ledelsen skal tilse at alle medarbeidere har nødvendig opplæring for å kunne yte innsats ved kriser og katastrofer.
3. Styret i Helse Vest RHF vil understreke betydningen av at linjeorganisasjonen mellom RHF og HF, og internt i HF-et følges i en beredskapssituasjon.

Sak 102/03 B: PCI-behandling i Helse Vest

Kommentar:

En prosjektgruppe er etablert for å utrede faglige, organisatoriske og økonomiske konsekvenser ved å gi PCI-behandling til pasienter i hele regionen.

Saken er behandlet i HF-styrene.

Vedtak (enstemmig):

1. Akutt PCI-behandling alene, alternativt i kombinasjon med prehospital trombolyse, gjøres tilgjengelig for alle pasienter i helseregion Vest ved indikasjoner i henhold til prosjektgruppens forslag.

2. PCI-senter ved Haukeland universitetssykehus og Sentralsjukehuset i Rogaland utvider kapasiteten slik at alle aktuelle pasienter i regionen får et tilbud om akutt PCI-behandling ved disse to sentrene.
3. Nødvendig oppgradering i ambulansetjenesten ivaretas av det enkelte helseforetak.
4. Det forventes ikke en økning i samlede behandlingskostnader for helseforetakene som en følge av utvidet PCI-tilbud. På grunn av endring i pasientstrømmer foretas det en omfordeling av ressurser mellom helseforetakene som det tas stilling til i budsjettssammenheng.

Sak 103/03 B: IKT-strategi i Helse Vest

Kommentarer:

Det har vært gjennomført et prosjekt for overordnet utforming og evaluering av gevinstpotensialet ved etablering av en felles IKT-enhet i Helse Vest. Utgangspunktet er en sentralisert samarbeidsmodell. En overordnet kost-nytte analyse viser at Helse Vest vil kunne senke de årlige IT-kostnadene med ca. 30% ved å etablere en felles IKT-enhet.

Saken er behandlet i HF-styrene.

Vedtak (enstemmig):

1. Styret godkjenner regional IKT-strategi for Helse Vest. Styret understreker at IT-systemene i Helse Vest skal være enhetlig, funksjonelt og kommunikasjonsmessig. Styret ber om at det blir etablert en regional IT-enhet som organiseres som en enhet/avdeling under Helse Vest RHF. Styret ber administrerende direktør vurdere å organisere IT-enheten som egen juridisk enhet på sikt.
2. Det skal etableres et styre for den regionale IT-enheten. Bruk av ekstern IT-kompetanse skal vurderes. Styret for IT-enheten rapporterer til administrerende direktør i Helse Vest RHF, styret i Helse Vest er øverste ansvarlige organ for IT i Helse Vest.
3. Regional IKT-strategi viser et innsparingspotensial på 30%, tilsvarende 64 MNOK +/- 10%. Styret ber om at det blir tilrettelagt for en finansieringsmodell som gjør det mulig å ta ut en gevinstrealisering på 64 MNOK, og at dette kan etterprøves.
4. Styret ber om å få saken tilbake før endelig etablering av ny regional IT-enhet. Det forutsettes at det gjennomføres drøftinger med organisasjonene i samsvar med Hovedavtalen, før endelig styrebehandling.

Sak 104/03 B: Rusreform I og II

Kommentarer:

Rusreform I, de spesialiserte helsetjenestene, ble behandlet i Stortinget 23. januar 2003 og besluttet overført fra fylkeskommunene til de regionale helseforetakene 01.01.04. Rusreform II, de spesialiserte sosiale tjenestene, skal behandles i Stortinget 11. november 2003.

Vedtak (enstemmig):

1. Helse Vest RHF trer inn i gjeldende avtaler som fylkeskommunene har med private tiltak i tråd med praksis og overordnede føringer.
2. Helseforetakene får gjennom styringsdokument for 2004 et utvidet ansvar for samordning, koordinering og utvikling av tjenester til rusmisbrukere.
3. Den eneste offentlige institusjonen, Flonikollektivet, innpasses i Helge Bergen HF.
4. Ressurser som overføres fra fylkeskommunens sentraladministrasjoner overføres til helseforetakene i samsvar med det økte ansvaret som følger av pkt. 2.
5. Det fremlegges ny sak for styret når Stortinget har behandlet Rusreform II.
6. De budsjettmessige konsekvensene søkes innarbeidet i budsjett for 2004.

Sak 105/03 O: Administrerende direktør sin orientering

1. Status HF – orientering
 - a. Funksjonsfordeling mellom Helse Bergen og Haraldsplass Diakonale Sjukehus – notat
2. Revisjon pr. 30.06.2003 Helse Stavanger HF – presentasjon av revisor Finn Kinserdal

3. Samdata somatikk
Store forskjeller mellom HF-ene.
4. Media analyse – presentasjon ved Bjørg Sandal
Høyt antall kritiske og sterkt kritiske artikler. Positive nyheter gir nøytrale oppslag.
5. Mediesituasjonen i HF-ene
I Helse Førde er det meget kritisk dekning. Tiltak: Dialogmøter, annonser, kontakt med journalister osv.
Konkl: Hovedbudskapet presenteres i egen sak til styrets desembermøte.
6. Effektivisering 2002 og 2003
Herlof Nilssen orienterte
7. Oversikt over godkjente private sykehus
Notat ble utdelt.
8. Møteplan med årskalender
Møteplanen for 2004 med forslag til tema ble utdelt.
9. Revidering av budsjett for Helse Vest administrasjonen, prosjektgjennomgang

Sak 106/03 O: Tuberkulosekontrollprogram for Helse Vest

Vedtak:

Saken utsettes til neste møte.

Sak 107/03: Eventuelt

A. Endring av møtedatoer i 2004

Styremøte 21. januar endres til **29. januar**

Styremøte 31. mars endres til **25. mars**

B. Styreseminar

Helsedepartementet arrangerer seminar for RHF-styrene
27. – 28. januar 2004. Styreleder har bedt om at også styrelederne for
HF-ene inviteres.

Ref. Oddny Sandvik
Stavanger, 7. november 2003

Mai Vik
Styreleder

Arne Norheim
Nestleder

Anni Felde

Per Hanasand

Jon Lekven

Gerd Kjellaug Berge

Øyvind Watne

Ingunn Finne

Aslaug Husa

Forslag til vedtak:

Protokoll fra styremøtet 05.11.2003 godkjennes.