

PROTOKOLL FRA STYREMØTE I SYKEHUSET TELEMAR HF

Tid: 25.september 2019 kl. 09.30 – 16.30

Sted: Direktørens møterom, bygg 54 i Skien

Følgende medlemmer møtte

Per Anders Oksum	Styreleder	
Marit Kasin	Nestleder	Forfall
Folke Sundelin		
Kari Dalen		
Kristian Bogen		
Ann Iserid Vik-Johansen		
Kristine Stranheim Sunde		
Kristian Wiig		

Fra brukerutvalget møtte

Rita Andersen (Psoriasis og eksemforbundet i Telemark), Anne Iversen (Norsk handikapforening), Vidar Bersvendsen (Landsforeningen for hjerte og lungesyke), Olaf Kristiansen (prostatakrefteforeningen), Gunn Ingeborg Kavli-Engstad (Ryggmarksbrokk- og Hydrocephalusforeningen), John Arne Rinde (Pensjonistforbundet Telemark), Gun Inger Heibø (Multippel sklerose forbundet), Hanne Kittilsen (Kreftforeningen) og Anne Borge Kallevig (sekretær)

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)

Klinikksjef Gunnar Gausel, klinikksjef Per Urdahl, klinikksjef Frank Hvaal, klinikksjef Kjetil Christensen, klinikksjef Elin Skei, klinikksjef Lars Ødegård, utviklingsdirektør Annette Fure, HR-direktør Mai Torill Hoel og konst. økonomidirektør Dana Tønnessen

Presentasjon av saker:

Sak 043-2019, 044-2019, 045-2019 og 054-2019 Styreleder Per Anders Oksum
Sak 046-2019 Administrerende direktør Tom Helge Rønning, Avdelingsleder Anne Kjendalen, samhandlingskoordinator Hege Holmern og Fagdirektør Halfrid Waage
Sak 047-2019, 048-2019, 052-2019 og 053-2019 Administrerende direktør Tom Helge Rønning
Sak 049-2019 og 051-2019 Fagdirektør Halfrid Waage, kvalitetssjef Elisabeth Hessen
Sak 050-2019 HR-direktør Mai Torill Hoel

Styreleder ledet møtet

Saker som ble behandlet:

043-2019	Godkjenning av innkalling og saksliste
-----------------	---

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Styret godkjenner innkalling og saksliste.

044-2019	Godkjenning av protokoll fra styremøte 19. juni 2019
-----------------	---

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Protokoll fra styremøte 19. juni 2019 godkjennes.

045-2019	Utviklingen ved Oslo Universitetssykehus (OUS) og dens betydning for STHF
-----------------	--

Oppsummering

Styreleder presenterte utviklingen ved OUS og hvordan dette påvirker Sykehuset Telemark HF på områdene:

- Kvalitet og pasientsikkerhet
- Rekruttering
- Desentralisering
- Økonomi

Utviklingen av OUS handler om mer enn bygg. Blant annet ble det informert om at en samling av regionfunksjoner vil utnytte kompetansen bedre. Ved bortfall av dublerede funksjoner reduseres behovet for ansatte og vil bedre rekrutteringsmulighetene ved sykehusene utenfor Oslo. Utviklingen også legger til rette for desentralisering av flere funksjoner og løsningen vil gi en bedring i driftsøkonomien ved Oslo universitetssykehus. Dette er viktig for øvrige helseforetak i HSØ, som vil få reduserte kostnader for pasienter i eget opptaksområdet som får behandling ved OUS.

Det ble videre informert om at HSØ har økonomisk bærekraft til alle planlagte investeringer som ligger inne i ØLP, herunder utbyggingen i Skien.

VEDTAK

Styret tar saken til orientering.

046-2019	Brukerutvalgets årlige møte med styret ved STHF
-----------------	--

Brukerutvalget hadde i forkant av møtet spilt inn fire spørsmål som det ble gitt tilbakemelding på:

- *Innføring av pakkeforløp i rus og psykiatri. Hensikt og mål. Status i barne- og ungdomspsykiatrien*
Avdelingsleder Anne Kjendalen gav styret en god og informativ presentasjon. Pakkeforløp i rus og psykiatri er et utviklingsarbeid, som er godt i gang. Sykehuset har utarbeidet en «app» som brukes til monitorering og resultat for måloppnåelse av krav. Resultatene viser at vi ligger et godt stykke under kravet. Nasjonal måling og benchmarking mot andre helseforetak vil, etter plan, foreligge i 4 kvartal 2019. Arbeidet med pakkeforløp krever ekstra ressursinnsats. Avdelingsleder presenterte fordeler og utfordringer i arbeidet.
- *Arbeidet med økonomiske forbedringer. Status og utfordringer*
Administrerende direktør Tom Helge Rønning presenterte:
 - Utvikling månedsverk
 - Resultatutvikling
 - Kostnader pr DRG
 - Klinisk kvalitet
 - Videre arbeid for å skape bærekraft
 - Utviklingsprogrammet
 - Forbedringsprosjekt operasjon i Kirurgisk klinikk
- *Hva kan sykehuset gjøre for å sikre et godt ettervern når pasienten overføres til kommunen etter behandling (samhandlingsreformen)?*
Samhandlingskoordinator Hege Holmern orienterte blant annet om samarbeidet med kommunene, gjeldende samarbeidsavtaler og samarbeidsarenaer, viktigheten av felles ansvar for forebyggende og helsefremmende arbeid, digitalisering og dens betydning for helsetjenesten og samarbeid med fastlegene.
- *Brukerundersøkelsen. Status og dialog om utvikling og hva som kan gjøres bedre*
Fagdirektør Halfrid Waage informerte om sykehusets brukerundersøkelse. Gjeldende undersøkelse ble lansert i mars 2018 og består av 13 spørsmål. Sykehuset har en positiv utvikling i svarprosent, men denne er fremdeles svært lav. Sykehuset benytter programmet QuestBack til brukerundersøkelser. Dette er på vei ut og sykehuset

avventer nytt program. Sykehuset vurderer å implementere flere undersøkelser fordelt på døgn/sengeposter, dag poliklinikk og pårørende.

Det ble gitt innspill fra styret til administrasjonen om å vurdere å sende ut en elektronisk påminnelse tre uker etter at pasienter er utskrevet for å besvare brukerundersøkelsen.

047-2019	Administrerende direktør sin orientering
-----------------	---

Administrerende direktørs hadde, i tillegg til skriftlige orienteringer, en muntlig orientering om sommerdriften ved sykehuset på Notodden. Styret ba etter dette om en orienteringssak om *sommerdrift 2019 ved STHF* til møtet 23. oktober 2019.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

048-2019	Virksomhetsrapport per 2. tertial 2019
-----------------	---

Oppsummering

Saken presenterer status for virksomheten per 2. 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 fremdeles god måloppnåelse på de medisinske parameterne og økonomien er noe bedret.

Kommentarer i møte

Styret ber om at sykehuset tar inn risikoområdet *Risiko for pasientskader* i risikomatrisen. Styret mener at risikoområde 5 *Prioriteringsregelen* har en noe høyere risiko enn risikomatrisen viser. Styret diskuterte hvorvidt det foreligger samvariasjon mellom økningen i utskrivningsklare pasienter og økningen i kostnader til innleid arbeidskraft. Det ble også kommentert om det vil være en fordel for sykehuset å ansette flere faste i bemanningsenheten. Styret er fornøyd med at økonomien er noe bedre enn tidligere rapportert.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar virksomhetsrapport per 2. tertial 2019 til orientering.

049-2019	Status pasientsikkerhet ved STHF
-----------------	---

Oppsummering

Det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet ble avsluttet i 2018. Pasientprogrammets innsatsområder er videreført i ny Nasjonal handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring 2019-2023.

I møtet ble status beskrevet for arbeidet med innsatsområdene for pasientsikkerhet og informasjon for videre oppfølging.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar saken til orientering og ber om at innsatsområdene for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring fokuseres videre som beskrevet i saken.

050-2019	Resultater og tiltak ForBedring 2019
-----------------	---

Oppsummering

HR-direktør informerte om resultater og tiltak etter ForBedring 2019.

Kommentarer i møte

Styret reiste spørsmål om det foreligger korrelasjon mellom sykefravær og resultater i ForBedring. Administrasjonen har ikke funnet noen sammenheng i resultat for disse indikatorene.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Orienteringen om resultatene fra undersøkelsen ForBedring og gjennomførte og planlagte tiltak tas til orientering.

051-2019	Konsernrevisjonens revisjonsplan 2020
----------	---------------------------------------

Oppsummering

I saken foreslås fem alternative tema for konsernrevisjon 2020. Styret diskuterte og gav innspill til temaene. Det var enighet om å spille inn tema 2, 3 og 5 jfr. tabell under (styrets innspill i møtet til tilleggstekst for tema 5 er lagt inn):

Prioritet	Tema	Hensikt	Begrunnelse
2	Legemiddelområdet	Kartlegge/ årsaksanalyser	<ul style="list-style-type: none"> • Legemiddelfeil og legemiddelhåndtering: Område hvor det er kjent at det er forbedringspotensial, jf GTT og uønskede hendelser. Behov for mer kunnskap om årsaker, kompetansehull, uhensiktsmessig praksis, etc. <ul style="list-style-type: none"> ○ H-resepter og dyre legemidler: Komplisert system med potensielle konsekvenser for økonomi og uønsket variasjon i pasientbehandlingen. ○ Registrering og håndtering av H-resepter ○ Etterlevelse av LIS-anbefalinger ○ Kunnskap blant ledere og leger
3	Legebemanning, pasientflyt og organisering i akuttmottak	Kartlegge/ årsaksanalyser	Behov for bedre innsikt i og forståelse av sammenhenger og forbedringspotensial.
5	Forbedringsprosesser Kjennetegn på vellykkede forbedringsprosesser – erfaringsdeling	Kartlegge	<ul style="list-style-type: none"> • Forbedringsprosjekter er igangsatt på flere områder (EY). Behov for å sikre oppfølging og gevinster fra dette. • Behov for mer kunnskap om forbedringsprosessene innen kvalitet og pasientsikkerhet som skjer på ulike nivå i organisasjonen.

Kommentarer i møte

Styret foreslo å legge inn «Kjennetegn på vellykkede forbedringsprosesser – erfaringsdeling» under temaet Forbedringsprosesser.

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Styret prioriterer å sende tema 2, 3 og 5 som innspill til konsernrevisjonen. Tilbakemelding gis til konsernrevisjonen innen 1. oktober 2019.

052-2019	Status Oppdrag og bestilling 2019
-----------------	--

Oppsummering

Hensikten med saken er å gi styret status for arbeidet med Oppdrag og bestilling (OBD) 2019.

Sykehuset innfrir mange av styringskravene i OBD 2019. På følgende områder har sykehuset utfordringer på å nå målet (rapportering etter første halvår 2019):

- Gjennomsnittlig ventetid og prioriteringsregelen
- Overholdelse av pasientavtaler
- Pakkeforløp psykisk helsevern og TSB og tvangsbruk i psykisk helsevern
- Epikrise somatikk
- Ingen korridorpasienter

Styret får fortløpende informasjon om resultat og tiltak på ovennevnte områder i virksomhetsrapporten.

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Styret tar presentasjonen til orientering.

053-2019	Tilleggsdokument til oppdrag og bestilling 2019
-----------------	--

Oppsummering

Tilleggsdokumentet til Oppdrag og bestilling 2019 omfatter styringsbudskap som Sykehuset Telemark HF har mottatt fra Helse Sør-Øst RHF etter at oppdrag og bestilling til helseforetakene/sykehusene ble utarbeidet.

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Styret tar tilleggsdokument til oppdrag og bestilling 2019 – august 2019 til etterretning.

054-2019	Årsplan styresaker
-----------------	---------------------------

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Årsplan styresaker tas til orientering.

Andre orienteringer

1. Styreleders møter utenom styremøtene:
 - a. Oppfølgingsmøte HSØ 24.06.2019
 - b. Oppfølgingsmøte HSØ 30.08.2019
 - c. Oppfølgingsmøte HSØ 20.09.2019
 - d. Styreledermøte HSØ 12.09.2019
 - e. Besøk av styreleder og AD HSØ 04.09.2019
2. Protokoll styremøte HSØ 20.06.2019
3. Foreløpig protokoll styremøte HSØ 22.08.2019

Temasak:**Psykiatritilbudet i Telemark**

Klinikksjef Lars Ødegård innledet med en presentasjon av klinikkens organisering, lokasjoner og pasientbehandling. Det ble deretter gitt en god og omfattende informasjon om de tre områdene:

- «Akuttlinja» v/Overlege DPS akutt Steinar Halvorsen Planting
- Sikkerhetspsykiatri v/Seksjonsleder Jørn Johnsen
- DPS poliklinikker v/Avdelingsleder Espen Halvorsen

Styrets egnevaluering

Styret holdt ingen egnevaluering denne gang.

Styremøtet ble hevet kl. 17.10.

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

Førstkommende styremøte

Onsdag 23. oktober i administrerende direktørs møterom, bygg 54 i Skien.

Skien, 25. september 2019

Per Anders Oksum
Styreleder

Marit Kasin
Nestleder (sett)

Folke Sundelin

Nils Kristian Bogen

Ann Iserid Vik-Johansen

Kari Dalen

Kristine S. Sunde

Kristian Wiig

Tone Pedersen
Styresekretær