



Helse- og
omsorgsdepartementet

Protokoll fra foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF 13. november 2020

**Lager for smittevernutstyr,
legemiddelberedskap, drift av ambulansely
og valg av styremedlem**

PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE MIDT-NORGE RHF

Fredag 13. november 2020 kl. 12.30 ble det avholdt foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF. Møtet ble holdt som felles foretaksmøte for de regionale helseforetakene og ble holdt på telefon.

Dagsorden

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Beredskapslager for smittevernutstyr
- Sak 4 Legemiddelberedskap
- Sak 5 Drift av ambulansely i tråd med avtale inngått under rescEU-programmet
- Sak 6 Valg av styremedlem, jf. helseforetaksloven § 21

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Statssekretær Anne Grethe Erlandsen (etter fullmakt fra statsråden)

Fra styret møte

Styreleder Tina Steinsvik Sund
Liv Stette
Kristian Dahlberg Hauge
Steinar Kristoffersen

Lindy Jarosch-von Schweder
Tore Brudeseth
Anita Solberg

Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør Stig Slørdahl

Også til stede

Ekspedisjonssjef Målfrid Bjærum
Ekspedisjonssjef Espen Aasen
Avdelingsdirektør Jan Berg

Avdelingsdirektør Kai Furberg
Seniorrådgiver Mikkel Hovden Aas

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13 og møtte ved Ingrid Engstad Risa.

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Statssekretær Anne Grethe Erlandsen ønsket, som øverste eiermyndighet og møteleder, velkommen. Hun leste opp fullmakt fra statsråden og spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Styreleder Tina Steinsvik Sund og statssekretær Anne Grethe Erlandsen ble valgt til å godkjenne protokollen.

Sak 2 Dagsorden

Statssekretær Anne Grethe Erlandsen spurte om det var merknader til dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Beredskapslager for smittevernutstyr

Ved korona-pandemiens oppstart ble det en utfordring både nasjonalt og internasjonalt å få tak i nødvendig smittevernutstyr, og dette kan på nytt bli en utfordring. Det er derfor besluttet å etablere et nasjonalt beredskapslager for smittevernutstyr og det er fremlagt et bevilgningsforslag for 2021 på 771 mill. kroner til oppbygging, drift og vedlikehold av dette lageret. Lageret vil kunne supplere helsetjenesten med smittevernutstyr dersom det oppstår behov for dette, men kommer ikke til erstatning for kommunenes og sykehusenes eget ansvar for å sørge for tilstrekkelig smittevernutstyr i egen tjeneste. Helsedirektoratet har finansieringsansvaret for lageret, og tar beslutninger om uttak.

Foretaksmøtet vedtok:

De regionale helseforetakene skal ta ansvar for anskaffelse av utstyr til og midlertidig drift av nasjonalt beredskapslager for smittevernutstyr. Det forutsettes at det operative ansvaret ivaretas av Helse Sør-Øst RHF og Sykehusinnkjøp HF.

Sak 4 Legemiddelberedskap

Foretaksmøtet viste til de regionale helseforetakenes rolle i oppbyggingen av beredskapslager for legemidler på nivå 1 for spesialisthelsetjenesten, delegert fra Helsedirektoratet. Videre fikk de regionale helseforetakene i foretaksmøte 8. mai 2020 i oppdrag å etablere et beredskapslager for legemidler for primær- og spesialisthelsetjenesten på nivå 2. Foretaksmøtet viste også til oppdrag gitt til Helsedirektoratet 24. juni 2020 om å utrede innretning av et permanent beredskapslager for legemidler.

Foretaksmøtet vedtok:

De regionale helseforetakene skal ferdigstille beredskapslager for legemidler til nivå 2 innen 1. mai 2021, samt ved behov ivareta innkjøp og lagerhold av råvarer for enkelte særskilt forsyningskritiske legemidler. Videre skal de regionale helseforetakene bistå Helsedirektoratet og Statens legemiddelverk i videre utredninger samt forberedende arbeid for et permanent beredskapslager for legemidler.

Sak 5 Drift av ambulansefly i tråd med avtale inngått under rescEU-programmet

Foretaksmøtet viste til at norske myndigheter har inngått en avtale med EU om å etablere et ambulansefly for transport av pasienter med alvorlige smittsomme sykdommer, jf. tidligere behandling av saken i foretaksmøtet 10. juni 2020. Helsedirektoratet er avtalepart med EU og skal gjennomføre nødvendig rapportering og ha ansvaret for de økonomiske transaksjonene som følger av avtalen. EU forplikter seg i avtalen til å finansiere de faste kostnadene for flyberedskapen gjennom året, og vil i tillegg finansiere alle oppdrag som blir utført for EU. Helsedirektoratets kostnader til administrasjon av avtalen finansieres av EU-midlene. Norsk spesialisthelsetjeneste må bekoste merkostnader knyttet til nasjonal bruk av flyet, herunder medisinsk besetning.

Foretaksmøtet ba de regionale helseforetakene om å:

- inngå en operatøravtale for drift av et ambulansefly med tilhørende medisinsk utrustning og materiell som kan stå i beredskap for transport av pasienter med høyrisiko-smitte under rescEU-programmet.
- etablere en vaktordning for medisinsk besetning for EU-oppdrag og bruke det nasjonale kompetansemiljøet for CBRNE-beredskap til å utvikle ordningen. Besetningen skal sikres nødvendig opplæring og trening, og det skal vurderes å etablere et interregionalt samarbeid om medisinske og operative prosedyrer knyttet til oppdrag for EU.
- i samarbeid med Helsedirektoratet etablere et rammeverk og rutiner som sikrer oppfølging av krav i avtalen med EU, samt nødvendig dokumentasjon og rapportering på kravene. Herunder skal det utarbeides system for registrering og refusjon av faste kostnader og kostnader knyttet til oppdrag utført for EU.
- legge til rette for at denne flyressursen kan inngå i den nasjonale luftambulansetjenesten når den ikke er på EU-oppdrag, herunder sørge for medisinsk bemanning, jf. også krav i foretaksmøte 10. juni 2020.
- utarbeide prinsipper for å fordele kostnadene knyttet til nasjonal bruk av flyet.

Foretaksmøtet vedtok:

De regionale helseforetakene skal inngå operatøravtale for ambulansefly under rescEU-programmet, i tråd med punktene over.

Sak 6 Valg av styremedlem, jf. helseforetaksloven § 21

I henhold til helseforetaksloven § 24 velges styremedlemmene for to år. Nåværende styremedlemmer ble oppnevnt i januar 2020. På grunn av endringer i styret i Helse Midt-Norge RHF er det behov for suppleringsvalg av nytt styremedlem frem til neste ordinære styrevalg i 2022.

Styrene for helseforetakene består av både eieroppnevnte styremedlemmer og ansattevalgte styremedlemmer. Eieroppnevnte styremedlemmer oppnevnes i samsvar med bestemmelsene i helseforetaksloven § 21, tredje ledd.

Helseforetakene forvalter viktige samfunnsoppgaver og store ressurser på vegne av fellesskapet og er store virksomheter i det norske samfunnet. Det er viktig at styremedlemmene har kompetanse som reflekterer oppgavene styret har og de utfordringene det regionale helseforetaket står overfor. Styremedlemmene skal som styremedlem ikke representere geografiske områder, partier eller andre interesser. Det er viktig at styret samlet sett representerer et mangfold og en bredde som dekker hele regionen.

Styret som kollegialt organ og styremedlemmene er bundet av habilitetsbestemmelsene i forvaltningsloven kapittel 2. Styremedlemmer som er av den oppfatning at de kan være inhabile skal gjøre styret oppmerksom på dette. Avgjørelsen treffes da av styret uten at det aktuelle styremedlemmet deltar i avgjørelsen.

Foretaksmøtet vedtok:

Fra i dag og frem til avholdelse av foretaksmøte i januar 2022 oppnevnes Torstein Baade Rø som eieroppnevnt styremedlem i styret for Helse Midt-Norge RHF.

Styret som kollegialt organ og styremedlemmene er bundet av habilitetsbestemmelsene i forvaltningsloven kapittel 2.

Møtet ble hevet kl. 12.45.

Oslo, 13. november 2020

Anne Grethe Erlandsen

Tina Steinsvik Sund

Protokollen er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevne signaturer