

Føretaksmøte 24. april 2017

Protokoll frå føretaksmøte i Helse Vest RHF

Oppfølging av Nasjonal helse- og sjukehusplan – avklaring av akuttfunksjonar

PROTOKOLL FRÅ FØRETAKSMØTE I HELSE VEST RHF

Måndag 24. april 2017 kl. 13.00 vart det halde felles føretaksmøte i dei regionale helseføretaka i Helse- og omsorgsdepartementet sine lokale, Teatergata 9, Oslo.

Dagsorden

Sak 1 Føretaksmøtet vert konstituert

Sak 2 Dagsorden

Sak 3 Oppfølging av Nasjonal helse- og sjukehusplan (2016-2019) – avklaring av akuttfunksjonar

Frå Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Bent Høie

Frå styret møte

Styreleiar Terje Vareberg

Frå administrasjonen møte

Administrerande direktør Herlof Nilssen

Også til stades

Statssekretær Anne Grethe Erlandsen

Ekspedisjonssjef Målfrid Bjærum

Ekspedisjonssjef Cathrine Meland

Politisk rådgiver Mathilde Tybring-Gjedde

Avdelingsdirektør Astri Knapstad

Spesialrådgiver Kristin Lossius

Fagdirektør Stein Johnsen

Seniorrådgiver Mona Sæverud Higrapp

Seniorrådgiver Mikkel Hovden Aas

Riksrevisjonen var varsla i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13 og møte ved seniorrådgjevar Frode Linna.

Sak 1 Føretaksmøtet vert konstituert

Helse- og omsorgsminister Bent Høie ønskte, som øvste eigarmyndigheit og møteleiar, velkomen. Han spurte om det var merknader til innkallinga. Det var ingen merknader til innkallinga.

Føretaksmøtet vedtok:

Innkallinga er godkjent. Føretaksmøtet er lovleg sett.

Styreleiar Terje Vareberg og helse- og omsorgsminister Bent Høie vart valde til å skrive under protokollen.

Sak 2 Dagsorden

Helse- og omsorgsminister Bent Høie spurte om det var merknader til dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Føretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Oppfølging av Nasjonal helse- og sjukehusplan (2016–2019) – avklaring av akuttfunksjonar

Ved behandling av Nasjonal helse- og sjukehusplan slo Stortinget fast at det fortsatt skal vere ein desentralisert sjukehusstruktur i Noreg. Stortinget slutta seg til forslaga i planen om nemningar på sjukehus, som er regionsjukehus, stort akuttsjukehus, akuttsjukehus og sjukehus utan akuttfunksjonar. Alle akuttsjukehus skal ha akuttfunksjon i indremedisin, anestesilege i døgnvakt, planlagt kirurgi, beredskap for kirurgisk vurdering og stabilisering, og handtering av akutte hendingar.

Stortinget gjorde i tillegg følgjande vedtak: "Stortinget ber regjeringen sørge for at sykehus som i dag har akuttkirurgiske tilbud, fortsatt vil ha dette når hensynet til pasienten gjør det nødvendig, og kvalitet og pasientsikkerhet er ivarettatt".

Som oppfølging av Nasjonal helse- og sjukehusplan skal alle helseføretak utarbeide utviklingsplanar. Oppdraget vart gitt i føretaksmøte 4. mai 2016. Det vart gitt føringar for dette arbeidet i tråd med Stortinget si behandling av planen. Avklaring av akuttfunksjonar skulle skje innan 1. april 2017. Det er seinare gitt noko utvida frist.

Føretaksmøtet viste til at arbeidet med avklaring av akuttfunksjonar har vore krevjande. Føretaksmøtet la vekt på at akuttfunksjonane nå vert avklarte, for å sikre føreseielegheit og ro rundt det vidare arbeidet med utviklingsplanane som skal ferdigstillast i 2018.

Føretaksmøtet la til grunn at utviklingsplanane skal utarbeidast med utgangspunkt i dagens akutttilbod, med dei endringane som vert vedtekne i dette føretaksmøtet. I helseføretak med

prosessar som går føre knytt til struktur/utbygging av nye sjukehus, som Helgelandssjukehuset HF og Sjukehuset Innlandet HF, vil det likevel kunne skje endringar. Endringar vil og måtte vurderast etter kvart ut frå omsynet til pasientsikkerheit og kvalitet.

Det vidare arbeidet med utviklingsplanane skal skje med hovudvekt på å styrke samarbeidet internt i helseføretaka. Dei enkelte sjukehusa skal samarbeide i team med avklart oppgåvedeling og felles pasientløp. I tråd med Nasjonal helse- og sjukehusplan er målet å styrke tenester som kan leverast lokalt med god kvalitet, for eksempel planlagt kirurgi, og samle tilbod der dette er nødvendig av omsyn til kvalitet og pasientsikkerheit. Pasientane skal oppleve at helseføretaket står fram som ei eining med eit heilskapleg og samanhengande behandlingstilbod.

Det er gjennomført utgreingar av akutfunksjonar ved sjukehusa i Flekkefjord, Odda, Stord, Volda, Namsos, Lofoten og Narvik. Vedtak gjort av styra i Sørlandet sjukehus, Helse Fonna, Helse Møre og Romsdal, Helse Nord-Trøndelag, Nordlandssjukehuset og Universitetssjukehuset i Nord-Noreg er behandla av styra i dei regionale helseføretaka.

Styrevedtak i Helse Sør-Aust RHF, Helse Vest RHF og Helse Nord RHF om sjukehusa i Flekkefjord, Odda og Narvik handlar om endringar i akutfunksjonar og er derfor lagt fram for behandling i føretaksmøtet.

Føretaksmøtet viste til brev frå Helse Vest RHF av 5. april 2017 om tilbakemelding på sak om Odda sjukehus i lys av føringane i Nasjonal helse- og sjukehusplan. Helse Vest RHF gjorde greie for saka i føretaksmøtet.

Føretaksmøtet viste til at styret i Helse Vest RHF 4. april 2017 gjorde følgjande vedtak i sak 041-2017 Sak om Odda sjukehus i lys av føringane i Nasjonal helse- og sjukehusplan:

- 1. Odda sjukehus skal tilby spesialisthelsetenester som er framtidsretta, trygge og med god kvalitet, og som innbyggjarane treng ofte, mykje og nært.*
- 2. Styret i Helse Vest RHF ber Helse Fonna om å realisere tilrådingane i punkt 1-7 i rapporten frå prosjektet Odda sjukehus i lys av føringane i Nasjonal helse- og sjukehusplan (2016-2019). Det inneber mellom anna at sjukehusa i føretaket skal fungere saman i eit forpliktande nettverk/teamarbeid, at det blir lagt til rette for felles venteliste i heile føretaket og at det polikliniske tilbodet blir utvida.*
- 3. Styret i Helse Vest RHF legg til grunn at Odda sjukehus blir vidareført som akuttjukehus med akutfunksjon i indremedisin, radiologiske tenester, laboratorietenester, planlagd kirurgi, anestesilege i døgnvakt og skadepoliklinikk.*
- 4. Styret i Helse Vest RHF slutter seg til at akuttkirurgisk verksemd ved Odda sjukehus blir avvikla. Avviklinga blir gjennomført etter at Helse Fonna har planlagd implementering av endringane.*
- 5. Styret i Helse Vest RHF ber Helse Fonna om å legge vedtakspunkt 1-4 over til grunn som føresetnader i arbeidet med utviklingsplan for helseføretaket.*
- 6. Styret i Helse Vest RHF ber om statusrapport for oppfølginga etter eit år.*

Føretaksmøtet si vurdering er at prosess og vedtak i denne saka er i tråd med Stortinget sine føringar ved behandling av Nasjonal helse- og sjukehusplan og stadfestar vedtaket.


Føretaksmøtet viste vidare til brev frå Helse Vest RHF av 21.desember 2016 om sak 134/16 Prosjekt Stord sjukehus i lys av føringane i Nasjonal helse- og sjukehusplan. Helse Vest RHF gjorde greie for saka i føretaksmøtet. I denne saka er det ikkje gjort vedtak om endring i akutfunksjonar. Føretaksmøtet tar dette til orientering.

Føretaksmøtet vedtok:

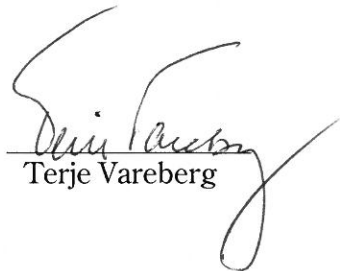
Føretaksmøtet stadfestar vedtaket i styret i Helse Vest RHF om akutfunksjonane ved Odde sjukehus. Føretaksmøtet tar saka om Stord sjukehus til orientering.

Møtet vart heva kl. 13.50.

Oslo, 24. april 2017



Bent Høie



Terje Vareberg