

Foretaksmøte 24. april 2017

Protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF

Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan – avklaring av akuttfunksjoner

PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE SØR-ØST RHF

Mandag 24. april 2017 kl. 13.00 ble det avholdt felles foretaksmøte i de regionale helseforetakene i Helse- og omsorgsdepartementets lokaler, Teatergata 9, Oslo.

Dagsorden

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Sak 2 Dagsorden

Sak 3 Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan (2016–2019) – avklaring av akuttfunksjoner

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Bent Høie

Fra styret møte

Nestleder Anne Cathrine Frøstrup (etter fullmakt fra styreleder)

Christian Grimsgaard

Svein Øverland (fra sak 3)

Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus

Direktør for styre og eieroppfølging Tore Robertsen

Også til stede

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 Higræff

Seniorrådgiver Mikkel Hovden Aas

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13 og møtte ved seniorrådgiver Frode Linna.

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helse- og omsorgsminister Bent Høie ønsket, som øverste eiermyndighet og møteleder, velkommen og leste opp fullmakt fra styreleder i Helse Sør-Øst RHF. Han spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Nestleder Anne Cathrine Frøstrup og helse- og omsorgsminister Bent Høie ble valgt 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.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan (2016-2019) – avklaring av akuttfunksjoner

Ved behandlingen av Nasjonal helse- og sykehusplan slo Stortinget fast at det fortsatt skal være en desentralisert sykehusstruktur i Norge. Stortinget sluttet seg til planens forslag til betegnelser på sykehus, som er regionsykehus, stort akuttisykehus, akuttisykehus og sykehus uten akuttfunksjoner. Alle akuttisykehus skal ha akuttfunksjon i indremedisin, anestesilege i døgnvakt, planlagt kirurgi, beredskap for kirurgisk vurdering og stabilisering, og håndtering av akutte hendelser.

Stortinget gjorde i tillegg følgende 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 ivaretatt".

Som oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan skal alle helseforetak utarbeide utviklingsplaner. Oppdraget ble gitt i foretaksmøte 4. mai 2016. Det ble gitt føringer for dette arbeidet i tråd med Stortingets behandling av planen. Avklaring av akuttfunksjoner skulle skje innen 1. april 2017. Det er senere gitt noe utvidet frist.

Foretaksmøtet viste til at arbeidet med avklaring av akuttfunksjoner har vært krevende. Foretaksmøtet la vekt på at akuttfunksjonene nå blir avklart, for å sikre forutsigbarhet og ro rundt det videre arbeidet med utviklingsplanene som skal ferdigstilles i 2018.

Foretaksmøtet la til grunn at utviklingsplanene skal utarbeides med utgangspunkt i dagens akutttilbud, med de endringer som blir vedtatt i dette foretaksmøtet. I helseforetak med pågående prosesser knyttet til struktur/utbygging av nye sykehus, som Helgelandssykehuset HF og Sykehuset Innlandet HF, vil det likevel kunne skje endringer. Endringer vil også måtte vurderes løpende ut fra hensynet til pasientsikkerhet og kvalitet.

Det videre arbeidet med utviklingsplanene skal skje med hovedvekt på å styrke samarbeidet internt i helseforetakene. De enkelte sykehusene skal samarbeide i team med avklart oppgavedeling og felles pasientforløp. I tråd med Nasjonal helse- og sykehusplan er målet å styrke tjenester som kan leveres lokalt med god kvalitet, for eksempel planlagt kirurgi, og samle tilbud der dette er nødvendig av hensyn til kvalitet og pasientsikkerhet. Pasientene skal oppleve at helseforetaket fremstår som en enhet med et helhetlig og sammenhengende behandlingstilbud.

Det er gjennomført utredninger av akuttfunksjoner ved sykehusene i Flekkefjord, Odda, Stord, Volda, Namsos, Lofoten og Narvik. Vedtak gjort av styrene i Sørlandet sykehus, Helse Fonna, Helse Møre og Romsdal, Helse Nord-Trøndelag, Nordlandssykehuset og Universitetssykehuset i Nord-Norge er behandlet av styrene i de regionale helseforetakene.

Styrevedtak i Helse Sør-Øst RHF, Helse Vest RHF og Helse Nord RHF om sykehusene i Flekkefjord, Odda og Narvik omhandler endringer i akuttfunksjoner og er derfor lagt frem for behandling i foretaksmøtet.

Foretaksmøtet viste til brev fra Helse Sør-Øst RHF av 13. mars 2017 vedrørende tilbakemelding på avklaring av akuttfunksjoner ved Sørlandet sykehus HF, Flekkefjord. Helse Sør-Øst RHF redegjorde for saken i foretaksmøtet.

Foretaksmøtet viste til at styret i Helse Sør-Øst RHF 9. mars 2017 gjorde følgende vedtak i sak 029-2017 Akuttfunksjoner ved Sørlandet sykehus HF, Flekkefjord:

1. *"Styret i Sørlandet sykehus HF har i sak 013-2017 behandlet Akuttfunksjoner i Flekkefjord. Styrets vedtak med tilhørende saksdokumenter er oversendt Helse Sør-Øst RHF for styrebehandling.*
2. *I samsvar med protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF den 4. mai 2016, sak 7 Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan, skal arbeidet med avklaringer av akuttfunksjoner skje i tråd med krav i Veileder for arbeidet med utviklingsplaner. Dette inkluderer blant annet at det skal gjennomføres risiko- og mulighetsanalyser og ekstern kvalitetssikring. Det vises i denne sammenheng også til styresak 056-2016 i Helse Sør-Øst RHF.*
3. *Styret i Helse Sør-Øst RHF konstaterer at Sørlandet sykehus HF har gjennomført en krevende prosess i utredningen av endret driftsmodell for Flekkefjord sykehus. Det foreligger en omfattende dokumentasjon av arbeidet. Styret i Helse Sør-Øst RHF mener likevel at det er mangler i forhold til de krav til prosess og dokumentasjon som gjelder for saker hvor det planlegges endring i akuttfunksjoner.*
4. *Styret tilrår at beslutningen om fremtidig driftsmodell ved Sørlandet sykehus, Flekkefjord, samordnes med helseforetakets videre arbeid med en samlet og helhetlig*

utviklingsplan for Sørlandet sykehus HF, jf. krav i oppdrag og bestilling 2017. Frist for oversendelse av utviklingsplan er satt til 1. mars 2018.

5. *I det videre arbeidet med utviklingsplanen må følgende forhold vektlegges særskilt for Sørlandet sykehus, Flekkefjord:*
- Den foreslåtte driftsmodellen må risikovurderes og tiltak for å håndtere risikobildet må beskrives*
 - Det må utarbeides mulighetsanalyse*
 - Det må utarbeides reiseavstandsanalyser som må vurderes opp mot prehospital tilgjengelighet og kapasitet*
 - Pasientforløpene for akutte tilstander må beskrives detaljert i den foreslåtte driftsmodell for Sørlandet sykehus, Flekkefjord, inkludert rollene til kommunale legevakter, AMK og prehospitale tjenester*
 - Hvordan de tre sykehusene på Sørlandet skal videreutvikle sitt nettverksamarbeid i tråd med beskrivelsen i Nasjonal helse- og sykehusplan*
 - Hvordan helseforetaket vil styrke kompetansen i akuttmottaket ved Sørlandet sykehus, Flekkefjord, og på hvilken måte den nye spesialiteten innen mottaksmedisin kan bidra til dette*
6. *Styrets vedtak med tilhørende saksdokumenter oversendes Helse- og omsorgsdepartementet."*

Foretaksmøtet merket seg at styret i Helse Sør-Øst RHF har påpekt mangler i forhold til de krav til prosess og dokumentasjon som gjelder for saker hvor det planlegges endring i akuttfunksjoner. Foretaksmøtet var derfor enig i styret i Helse Sør-Øst RHF sin vurdering av at den foreliggende utredningen ikke gir grunnlag for å fatte beslutning om fremtidig driftsmodell ved Flekkefjord sykehus. Foretaksmøtet støttet videre styrets vektlegging av nettverkssamarbeid og betydningen av å styrke kompetansen i akuttmottaket ved Sørlandet sykehus, Flekkefjord.

Foretaksmøtet viste til at det er behov for å sikre forutsigbarhet og ro ved Flekkefjord sykehus rundt det videre arbeidet med utviklingsplanene som skal ferdigstilles i 2018. Det videre arbeidet med utviklingsplanen i Sørlandet sykehus HF bør derfor baseres på at dagens akuttfunksjoner ved Flekkefjord sykehus videreføres.

Foretaksmøtet vedtok:

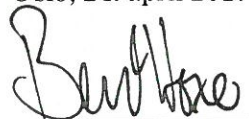
Utviklingsplanen i Sørlandet sykehus HF skal utarbeides med utgangspunkt i at dagens akuttfunksjoner ved Flekkefjord sykehus videreføres.

Protokolltilførsel fra ansatte-representanter Svein Øverland og Christian Grimsgaard:

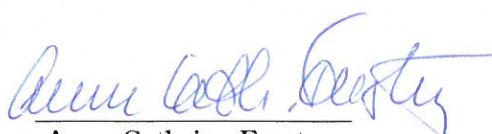
"For å ivareta sørge-for-ansvaret må Flekkefjord sykehus ha fullverdige akuttfunksjoner."

Møtet ble hevet kl. 13.50.

Oslo, 24. april 2017



Bent Høie



Anne Cathrine Frøstrup

24. april 2017

Sign: BHO:  ACF: 