

Saksbehandler: Karin Paulke, tlf. 75 51 29 36

PRESSEPROTOKOLL STYREMØTE 6. FEBRUAR 2008

Styret for Helse Nord RHF avholdt styremøte i Helse Nord RHF's lokaler i Bodø, den 6. februar 2008 – fra kl. 09.00 til kl. 14.20.

Til stede var:

Styreleder Bjørn Kaldhol, styremedlemmer Inger Lise Strøm, Kåre Simensen, Line Miriam Haugen (fratrådte før vedtak ble fattet i styresak 9-2008), Terje Olsen, Tone Finnesen, Trygve Myrvang, Kirsti Jacobsen, Kari B. Sandnes og Stig-Arild Stenersen.

Forfall:

Nestleder Wenche Pedersen og styremedlem Inge Myrvoll.
Hans Austad, observatør fra Regionalt Brukerutvalg

Vararepresentant Sissel B. Jensen var innkalt for Hans Austad, men hun kunne ikke møte på kort varsel.

Fra administrasjonen:

Adm. dir. Lars Vorland, administrasjonsleder Karin Paulke, informasjonsdirektør Kristian Fanghol, kst. fagdirektør Oddvar Larsen, organisasjonsdirektør Åshild Nordnes, direktør for forretningsutvikling Tor-Arne Haug, økonomidirektør Jann-Georg Falch og internrevisor Tor Solbjørg.

STYRESAK 1-2008 KONSTITUERING AV STYRET I HELSE NORD RHF

Styrets vedtak:

Styret konstituerer seg med følgende sammensetning:

Bjørn Kaldhol (leder)
Wenche Pedersen (nestleder)
Inger Lise Strøm
Trygve Myrvang
Line Miriam Haugan
Terje Olsen
Kåre Simensen
Inge Myrvoll
Tone Finnesen
Kirsti Jacobsen
Kari B. Sandnes
Stig-Arild Stenersen

STYRESAK 2-2008

GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE

- Sak 1-2008 Konstituering av styret i Helse Nord RHF
- Sak 2-2008 Godkjenning av innkalling og saksliste
- Sak 3-2008 Godkjenning av protokoll fra styremøte, den 12. desember 2007
- Sak 4-2008 Budsjett 2008 Helse Nord – konsolidert
Sakspapirene ble ettersendt.
- Sak 5-2008 Oppdragsdokument 2008
Sakspapirene ble ettersendt.
- Sak 6-2008 Kronikersatsingen, psykisk helsevern og rus – prioriteringer i 2008
- Sak 7-2008 Smittevernplan 2008-2011 i Helse Nord
- Sak 8-2008 Sluttrapport fase 1 Nasjonalt prosjekt for Stabs- og støttefunksjoner
- Sak 9-2008 Beslutnings- og forankringsstruktur i tariffområdet
Sakens behandling ble utsatt til etter styresak 14-2008. Den ble behandlet unntatt offentlighet, jf. Offl. § 6.2.a. De ansattevalgte styremedlemmer fratradte under behandling av denne saken.
- Sak 10-2008 Internrevisjonsrapport nr. 1/07: Vern av taushetsbelagte opplysninger i pasientjournal- og røntgensystemer i foretaksgruppen, oppfølging av styresak 74-2007
- Sak 11-2008 Oppnevning av revisjonskomité i Helse Nord RHF
- Sak 12-2008 Orienteringssaker
1. Informasjon fra styreleder til styret – *mundlig*
 2. Informasjon fra adm. direktør til styret – *mundlig*
 3. Regnskap 2007 – foreløpig
Sakspapirene ble ettersendt.
 4. Lokalsykehusstrategi – prosess
Sakspapirene ble ettersendt.
 5. Fødetilbudet/sommerturnus i Helse Nord sommeren 2007 – evaluering
- Sak 13-2008 Referatsaker
1. Brev fra Helgeland Regionråd av 11. desember 2007 ad. sykehustilbudet på Helgeland
 2. Brev fra Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Vest RHF av 12. desember 2007 ad. pensjonskostnader i de regionale foretakene og private ideelle
 3. Protokoll fra møte i kontrollkomiteen, den 19. september 2007, 8. november 2007, 11. desember 2007, 4. januar 2008 og 23. januar 2008
 4. Brev fra Fylkesordføreren i Nordland Fylkeskommune av 11. desember 2007 med uttalelse fra Nordland Fylkesting – Fullverdig fødetilbud må opprettholdes
 5. E-post fra Ola O. K. Giæver jr. av 3. januar 2008 til KOFA ad. klage i forbindelse med avtalen om ambulansestasjoner i Lyngen Kommune
 6. E-post fra Ivar Østberg av 19. januar 2008 med vedtak fattet av årsmøtet i Harstad KrF ad. sykehuspreststillingen ved Universitetssykehuset Nord-Norge Harstad
 7. E-post fra konserntillitsvalgte i Helse Nord av 21. januar 2008 med vedlagt brev ad. krav om styrerepresentasjon til styret i Helse Nord RHF

8. Protokoller fra drøftingsmøter, den 29. januar 2008 ad. styresak 6-2008 Kronikersatsingen, psykisk helsevern og rus – prioriteringer i 2008, styresak 7-2008 Smittevernplan 2008-2011 i Helse Nord og styresak 8-2008 Sluttrapport fase 1 Nasjonalt prosjekt for Stabs- og Støttefunksjoner

Kopi av protokollene ble ettersendt.

9. Brev fra Vesterålen regionråd av 23. januar 2008 ad. utbygging/nybygg av Nordlandssykehuset avdeling Stokmarknes

Kopi av brevet ble lagt frem ved møtestart.

10. E-post av 5. februar 2008 fra Støtteforeningen for Harstad Sykehus med åpent brev til helse- og omsorgsminister Sylvia Brustad m. fl.

Kopi av e-posten ble lagt frem ved møtestart.

Sak 14-2008

Eventuelt

1. Kreftbehandling i regionen – orientering

Styrets vedtak:

Innkallingen og sakslisten godkjennes med de endringene som kom frem under behandling av saken.

STYRESAK 3-2008 GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA STYREMØTE 12. DESEMBER 2007

Styrets vedtak:

Protokoll fra styremøtet, den 12. desember 2007 godkjennes.

STYRESAK 4-2008 BUDSJETT 2008 HELSE NORD – KONSOLIDERT

Sakspapirene ble ettersendt.

Adm. direktør la frem følgende endrede forslag til styrets vedtak:

1. Styret viser til Helse- og omsorgsdepartementets forutsetninger knyttet til aktivitetsutvikling, og ber administrasjonen følge opp at helseforetakenes prioritering mellom somatikk, psykisk helsevern og rusbehandling gjenspeiler dette. Dette innebærer blant annet:
 - Samlet aktivitetsvekst på 1,5 % i forhold til anslag 2007 i Statsbudsjettet (basert på estimer per 1. tertial 2007)
 - Poliklinisk aktivitet innen psykisk helsevern for barn/unge og voksne skal øke utover dette som følge av krav om økt produktivitet per behandlerårsverk
 - Aktiviteten innen psykisk helsevern og rusomsorg skal øke mer enn innen somatikk i tillegg til økning som følge av opptrappingsplanene

Aktivitetsplaner som ikke er i tråd med føringene skal endres.

2. Ressursbruk og aktivitetsutvikling per formål (somatikk, psykisk helsevern og rusomsorg) skal innarbeides som en sentral del av den periodiske resultatrapporteringen, både på helseforetaksnivå og i rapportering på regionalt nivå.
3. Styret er ikke fornøyd med at det ikke er fremlagt komplett, detaljert og konsekvensvurdert tiltaksplan for den samlede omstillingsutfordringen i foretaksgruppen slik som forutsatt i *styresak 96-2007 Budsjett 2008 – Rammer og føringer*. Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Nordlandssykehuset HF gis frist til 10. mars 2008 med å utarbeide og styrebehandle tiltaksplan i henhold til forutsetningene. Samtlige helseforetak må detaljere sine planer på en slik måte at oppfølgingsansvar er i samsvar med fullmaktsstruktur, og fremdriften mht forutsatt oppstart, tidspunkt for full effekt m.v. er konkretisert.
4. Helseforetakene skal måles månedlig mot periodisert budsjett, og korrigerende tiltak ved avvik skal umiddelbart iverksettes. Styret forutsetter at det enkelte helseforetak utarbeider tilleggsliste med konsekvensutredede og drøftede tiltak som implementeres straks et avvik oppstår.
5. Styret er tilfreds med at fullmaktsstrukturen nå blir gjennomgått.
6. Likviditeten til foretaksgruppen er stram, og setter krav til riktig prioritering og disponering av investeringsrammen. Styret påpeker viktigheten av at de krav som er vedtatt i konsernbestemmelser for investeringer følges opp 100 % i alle deler av foretaksgruppen.
7. Styret godkjenner at salg av fast eiendom kan inngå som et kortsiktig tiltak i 2008 ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Nordlandssykehuset HF for å sikre realisering av resultatkravet og styrke likviditeten. Det kreves imidlertid at det utarbeides komplette tiltaksplaner først, slik at foretaket/ene på et tidligst mulig tidspunkt har redusert driftsnivået i samsvar med resultatkravet. Det forutsettes at en eventuell avhending av eiendom kun skal skje på et forretningsmessig grunnlag, og det er absolutt krav at vurderinger og dokumentasjon er i samsvar med kravene i *styresak 111-2005 Prinsipper for investering, finansiering og kapitalforvaltning i Helse Nord*. Før et eventuelt salg gjennomføres, skal helseforetakets styre behandle saken, og det/de konkrete salgene være behandlet av foretaksmøte.

Før eventuelt salg av fritidseiendommer skal konsekvensene for ansattes velferdstilbud, arbeidsglede og arbeidsmiljø drøftes.
8. Styret aksepterer ikke avvik fra resultatkravet og påpeker nødvendigheten av at det fokuseres på organisasjonskultur og ledelsesutvikling for å sikre lojalitet på alle nivå i organisasjonen til de økonomiske rammer og det gitte oppdraget i henhold til oppdragsdokumentet med hensyn til prioritering samt gjeldende regler for HMS.
9. Styret ber Helse- og omsorgsdepartementet om utvidelse av trekkrettighet bank til 800 mill. kr for å oppfylle de løpende betalingsforpliktelser.
10. Styret i Helse Nord justerer styringsmålet vedtatt i *styresak 96-2007 Budsjett 2008 – Rammer og føringer* for endringene i pensjonskostnader. Styringsmål etter økte pensjonskostnader fastsettes til:

	Styringsmål 2008
Helse Finnmark HF	- 63,1
Universitetssykehuset	- 193,2
Nord-Norge HF	
Nordlandssykehuset HF	- 117,7
Helgelandssykehuset HF	- 39,9
Helse Nord IKT	- 2,4
Helse Nord RHF	0,8
Sykehusapotek Nord HF	0,7
Sum	- 414,8

11. Nordlandssykehuset HF gis anledning til å ta opp et internt lån fra Helse Nord RHF på 70 mill. kr. Låneopptak fra Helse- og omsorgsdepartementet i 2008 videreføres helseforetaket.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret viser til Helse- og omsorgsdepartementets forutsetninger knyttet til aktivitetsutvikling, og ber administrasjonen følge opp at helseforetakenes prioritering mellom somatikk, psykisk helsevern og rusbehandling gjenspeiler dette. Dette innebærer blant annet:
 - Samlet aktivitetsvekst på 1,5 % i forhold til anslag 2007 i Statsbudsjettet (basert på estimerer per 1. tertial 2007)
 - Poliklinisk aktivitet innen psykisk helsevern for barn/unge og voksne skal øke utover dette som følge av krav om økt produktivitet per behandlerårsverk
 - Aktiviteten innen psykisk helsevern og rusomsorg skal øke mer enn innen somatikk i tillegg til økning som følge av opptrappingsplanene

Aktivitetsplaner som ikke er i tråd med føringene skal endres.

2. Ressursbruk og aktivitetsutvikling per formål (somatikk, psykisk helsevern og rusomsorg) skal innarbeides som en sentral del av den periodiske resultatrapporteringen, både på helseforetaksnivå og i rapportering på regionalt nivå
3. Styret er ikke fornøyd med at det ikke er fremlagt komplett, detaljert og konsekvensvurdert tiltaksplan for den samlede omstillingsutfordringen i foretaksgruppen slik som forutsatt i *styresak 96-2007 Budsjett 2008 – Rammer og føringer*. Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Nordlandssykehuset HF gis frist til 10. mars 2008 med å utarbeide og styrebehandle tiltaksplan i henhold til forutsetningene. Samtlige helseforetak må detaljere sine planer på en slik måte at oppfølgingsansvar er i samsvar med fullmaktsstruktur, og fremdriften mht forutsatt oppstart, tidspunkt for full effekt m.v. er konkretisert.
4. Helseforetakene skal måles månedlig mot periodisert budsjett, og korrigerende tiltak ved avvik skal umiddelbart iverksettes. Styret forutsetter at det enkelte helseforetak utarbeider tilleggsliste med konsekvensutredede og drøftede tiltak som implementeres straks et avvik oppstår.

5. Styret er tilfreds med at fullmaktsstrukturen nå blir gjennomgått.
6. Likviditeten til foretaksgruppen er stram, og setter krav til riktig prioritering og disponering av investeringsrammen. Styret påpeker viktigheten av at de krav som er vedtatt i konsernbestemmelser for investeringer følges opp 100 % i alle deler av foretaksgruppen.
7. Styret godkjenner at salg av fast eiendom kan inngå som et kortsiktig tiltak i 2008 ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Nordlandssykehuset HF for å sikre realisering av resultatkravet og styrke likviditeten. Det kreves imidlertid at det utarbeides komplette tiltaksplaner først, slik at foretaket/ene på et tidligst mulig tidspunkt har redusert driftsnivået i samsvar med resultatkravet. Det forutsettes at en eventuell avhending av eiendom kun skal skje på et forretningsmessig grunnlag, og det er absolutt krav at vurderinger og dokumentasjon er i samsvar med kravene i *styresak 111-2005 Prinsipper for investering, finansiering og kapitalforvaltning i Helse Nord*. Før et eventuelt salg gjennomføres, skal helseforetakets styre behandle saken, og det/de konkrete salgene være behandlet av foretaksmøte.

Før eventuelt salg av fritidseiendommer skal konsekvensene for ansattes velferdstilbud, arbeids glede og arbeidsmiljø drøftes.

8. Styret aksepterer ikke avvik fra resultatkravet og påpeker nødvendigheten av at det fokuseres på organisasjonskultur og ledelsesutvikling for å sikre lojalitet på alle nivå i organisasjonen til de økonomiske rammer og det gitte oppdraget i henhold til oppdragsdokumentet med hensyn til prioritering samt gjeldende regler for HMS.
9. Styret ber Helse- og omsorgsdepartementet om utvidelse av trekkrettighet bank til 800 mill. kr for å oppfylle de løpende betalingsforpliktelse.
10. Styret i Helse Nord justerer styringsmålet vedtatt i *styresak 96-2007 Budsjett 2008 – Rammer og føringer* for endringene i pensjonskostnader. Styringsmål etter økte pensjonskostnader fastsettes til:

	Styringsmål 2008
Helse Finnmark HF	- 63,1
Universitetssykehuset	- 193,2
Nord-Norge HF	
Nordlandssykehuset HF	- 117,7
Helgelandssykehuset HF	- 39,9
Helse Nord IKT	- 2,4
Helse Nord RHF	0,8
Sykehusapotek Nord HF	0,7
Sum	- 414,8

11. Nordlandssykehuset HF gis anledning til å ta opp et internt lån fra Helse Nord RHF på 70 mill. kr. Låneopptak fra Helse- og omsorgsdepartementet i 2008 videreføres helseforetaket.

Protokolltilførsel til styresak 4-2008, pkt. 3 i vedtaket – stemmeforklaring:

Ansattes representanter i styret for Helse Nord RHF er kritisk til det konsoliderte budsjettet, når Nordlandssykehuset HF og Universitetssykehuset Nord-Norge HF ikke har utarbeidet konkrete og konsekvensutredede tiltaksplaner og drøftet disse med de tillitsvalgte og lagt dem frem for vernetjenesten, da det i styresak 96-2007, pkt. 4 ble vedtatt – som følger:

Styret er inneforstått med at økonomiske omstillingskrav for 2008 vil kunne få konsekvenser for pasienttilbudet og ansatte. Fullstendig tiltaksplan skal utarbeides og drøftes med tillitsvalgte og legges frem for vernetjenesten med konsekvensvurderinger, før den legges fram for styret sammen med konsolidert budsjett i februar 2008.

Omstillingsutfordringene ved disse foretakene er så betydelige at det vil få konsekvenser for pasienttilbudet og de ansatte. Uten en slik oversikt har ikke styret for Helse Nord RHF mulighet til å ha et helhetlig perspektiv for foretaksgruppen.

Kirsti Jacobsen /s/

Kari B. Sandnes /s/

Stig-Arild Stenersen /s/

Protokolltilførsel til styresak 4-2008:

Det overordnede målet er at Helse Nord skal tilby kvalitativt gode helsetilbud. Virksomheten skal preges av god kvalitet, og ha kultur for læring og forbedring, og samhandling mellom tjenestenivåene (Oppdragsdokumentet fra HOD til HN s2).

Den økonomiske situasjonen i Helse Nord er så anstrengt at dersom økonomisk balanse skal oppnås så vil dette få konsekvenser for pasienter og ansatte. Vi konstaterer at arbeidsmiljø og faglig forsvarlighet er under konstant press. Manglende gjennomføringsmulighet i forhold til fagplaner som er utarbeidet er et konkret eksempel på at behov, oppgaver og ressurser ikke er i balanse.

Kirsti Jacobsen /s/

Kari B. Sandnes /s/

Stig-Arild Stenersen /s/

STYRESAK 5-2008

OPPDRAKSDOKUMENT 2008

Sakspapirene ble ettersendt.

Adm. direktør la frem følgende endrede forslag til styrets vedtak:

1. Styret for Helse Nord RHF vedtar de vedlagte Oppdragsdokumenter for helseforetakene for 2008 med de endringene som kom frem under behandling av saken.
2. Oppdragsdokumentene fremmes for behandling i foretaksmøter med det enkelte helseforetak.
3. Styret i Helse Nord RHF ber om en egen styresak vedrørende rapporten *Pasienttransport og transporttilbud i distriktene*. Styret ber om et spesielt fokus på konsekvensene innen vår region, sett i forhold til punkt 3.4.14 i Oppdragsdokument 2008.
4. På vegne av styret i Helse Nord RHF gis adm. direktør ansvar for å følge opp helseforetakenes gjennomføring av krav i Oppdragsdokumentet.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret for Helse Nord RHF vedtar de vedlagte Oppdragsdokumenter for helseforetakene for 2008 med de endringene som kom frem under behandling av saken.
2. Oppdragsdokumentene fremmes for behandling i foretaksmøter med det enkelte helseforetak.
3. Styret i Helse Nord RHF ber om en egen styresak vedrørende rapporten *Pasienttransport og transporttilbud i distriktene*. Styret ber om et spesielt fokus på konsekvensene innen vår region, sett i forhold til punkt 3.4.14 i Oppdragsdokument 2008.
4. På vegne av styret i Helse Nord RHF gis adm. direktør ansvar for å følge opp helseforetakenes gjennomføring av krav i Oppdragsdokumentet.

STYRESAK 6-2008 KRONIKERSATSINGEN, PSYKISK HELSEVERN OG RUS – PRIORITERINGER I 2008

Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:

1. Styret vil under forutsetning av budsjettkontroll vurdere å avsette inntil 7 mill. kr. som øremerket tilskudd i tillegg til ordinær budsjettoverføring til kronikersatsingen, rusbehandling og psykisk helsevern i 2008, jf. prioriteringer i saksframlegg.
2. Styret vil ta endelig stilling til om tiltaket kan iverksettes etter 1. halvår. Det forutsettes at administrerende direktør følger opp saken overfor helseforetakene.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret vil under forutsetning av budsjettkontroll vurdere å avsette inntil 7 mill. kr. som øremerket tilskudd i tillegg til ordinær budsjettoverføring til kronikersatsingen, rusbehandling og psykisk helsevern i 2008, jf. prioriteringer i saksframlegg.
2. Styret vil ta endelig stilling til om tiltaket kan iverksettes etter 1. halvår. Det forutsettes at administrerende direktør følger opp saken overfor helseforetakene.

Protokolltilførsel til styresak 6-2008:

Ansattevalgte representanter støtter den prioriteringen som er gjort, men ser en stor utfordring i å kunne gjennomføre den foreslåtte satsningen innenfor de økonomiske rammene. Det er lagt ned mye arbeid med planene innenfor diabetes, revmatologi, psykiatri, rus og habilitering/rehabilitering. Vi konstaterer at behovet for ressurstilførsler, i form av både kompetanse, flere stillinger og bygningsmessige forhold, er enormt mye større enn det som lar seg gjennomføre med dagens økonomiske situasjon i Helse Nord.

Kirsti Jacobsen /s/

Kari B. Sandnes /s/

Stig-Arild Stenersen /s/

Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:

Smittevernplanen for 2008 – 2011 godkjennes som retningsgivende for arbeidet med å utvikle smittevernet i regionen. De ikke-kostnadskrevende tiltakene konkretiseres i oppdragsdokumentene for helseforetakene. Iverksettingstakten av nye, kostnadskrevende tiltak skal vurderes i forbindelse med budsjettarbeidene for 2009 – 2011.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

Smittevernplanen for 2008 – 2011 godkjennes som retningsgivende for arbeidet med å utvikle smittevernet i regionen. De ikke-kostnadskrevende tiltakene konkretiseres i oppdragsdokumentene for helseforetakene. Iverksettingstakten av nye, kostnadskrevende tiltak skal vurderes i forbindelse med budsjettarbeidene for 2009 – 2011.

Protokolltilførsel til styresak 7-2008:

Ansattevalgte representanter vil vise til drøftingsprotokollen av 29.01.08 hvor partene understreker viktigheten av at det blir nok fokus på det forebyggende og langsiktige arbeidet, samt at Helse Nord må få på plass et formalisert samarbeid og ansvarsfordeling mellom smittevern og regional HMS gruppe, og at smittevernpersonellens funksjon og kompetanse trekkes med å et tidlig tidspunkt i planleggingen av utbyggingsprosjektene som pågår i Helse Nord.

Kirsti Jacobsen /s/

Kari B. Sandnes /s/

Stig-Arild Stenersen /s/

Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:

1. Det gjennomføres en fase 2 for realisering av nasjonale fellesløsninger, som foreslått i prosjektrapporten. Prosjektrapporten anbefaler at det etableres nasjonale fellesløsninger innenfor nærmere definerte områder, og gir en beskrivelse av hva disse nasjonale fellesløsningene bør bestå av.
2. Det etableres et nasjonalt program for realisering av de nasjonale fellesløsningene, med sterk forankring i de regionale helseforetakene.
3. Ulike behov og utgangspunkt gjør at regionene vil innføre de nasjonale fellesløsningene i ulikt tempo. Det er allikevel en forutsetning at regionene deltar i et forpliktende samarbeid og at alle regionene skal over på de nasjonale fellesløsningene på sikt, dersom de nasjonale fellesløsningene skal fungere best mulig og gi de ønskede effekter.

4. Det etableres et nasjonalt oppgjørskontor med utgangspunkt i gjestepasientoppgjørskontoret (GOPP) for å håndtere gjestepasientoppgjør mellom regionene.
5. Det utarbeides en egen kommunikasjonsstrategi innenfor programmet for videre kommunikasjon, både internt og evt. eksternt mot førstelinjetjenesten, kommuner og fylkeskommuner m.m.
6. Det legges til rette for at ansatte sikres medvirkning og medbestemmelse gjennom sine organisasjoner i det videre arbeid, for å sikre gode prosesser og best mulige vilkår for eventuelle omstillings- og endringsprosesser.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Det gjennomføres en fase 2 for realisering av nasjonale fellesløsninger, som foreslått i prosjektrapporten. Prosjektrapporten anbefaler at det etableres nasjonale fellesløsninger innenfor nærmere definerte områder, og gir en beskrivelse av hva disse nasjonale fellesløsningene bør bestå av.
2. Det etableres et nasjonalt program for realisering av de nasjonale fellesløsningene, med sterk forankring i de regionale helseforetakene.
3. Ulike behov og utgangspunkt gjør at regionene vil innføre de nasjonale fellesløsningene i ulikt tempo. Det er allikevel en forutsetning at regionene deltar i et forpliktende samarbeid og at alle regionene skal over på de nasjonale fellesløsningene på sikt, dersom de nasjonale fellesløsningene skal fungere best mulig og gi de ønskede effekter.
4. Det etableres et nasjonalt oppgjørskontor med utgangspunkt i gjestepasientoppgjørskontoret (GOPP) for å håndtere gjestepasientoppgjør mellom regionene.
5. Det utarbeides en egen kommunikasjonsstrategi innenfor programmet for videre kommunikasjon, både internt og evt. eksternt mot førstelinjetjenesten, kommuner og fylkeskommuner m.m.
6. Det legges til rette for at ansatte sikres medvirkning og medbestemmelse gjennom sine organisasjoner i det videre arbeid, for å sikre gode prosesser og best mulige vilkår for eventuelle omstillings- og endringsprosesser.

Protokolltilførsel til styresak 8-2008:

Ansattevalgte representanter viser til protokolltilførsel fra drøftinger mellom Helse Nord og KTV/KVO og vil også understreke at etableringen av en felles løsning må skje på annen måte enn gjennom å etablere et felleseid aksjeselskap (AS).

Kirsti Jacobsen /s/

Kari B. Sandnes /s/

Stig-Arild Stenersen /s/

STYRESAK 9-2008

BESLUTNINGS- OG FORANKRINGSSTRUKTUR I TARIFFOMRÅDET, ENDELIG VEDTAK

Sakens behandling ble utsatt til etter styresak 14-2008. Den ble behandlet unntatt offentlighet, jf. Offl. § 6.2.a. De ansattevalgte styremedlemmer fratrådte under behandling av denne saken.

Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:

Det fremlagte forslag til beslutnings - og forankringsstruktur tariffområdet i Helse Nord tas til etterretning.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

Det fremlagte forslag til beslutnings - og forankringsstruktur tariffområdet i Helse Nord tas til etterretning.

STYRESAK 10-2008

INTERNREVISJONSRAPPORT NR. 1/07: VERN AV TAUSHETSBELAGTE OPPLYSNINGER I PASIENTJOURNAL- OG RØNTGENSYSTEMER I FORETAKSGRUPPEN, OPPFØLGING AV STYRESAK 74-2007

Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

Styret tar saken til orientering.

STYRESAK 11-2008

OPPNEVNING AV REVISJONSKOMITÉ I HELSE NORD RHF

Styreleder la frem følgende endrede forslag til styrets vedtak:

1. Følgende styrerepresentanter oppnevnes til medlemmer av revisjonskomiteen med virkning fra 6. februar 2008:

Wenche Pedersen
Terje Olsen
Inger Lise Strøm
Stig-Arild Stenersen (fast møtende varamedlem)

2. Wenche Pedersen velges som leder for revisjonskomiteen.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Følgende styrerepresentanter oppnevnes til medlemmer av revisjonskomiteen med virkning fra 6. februar 2008:

Wenche Pedersen
Terje Olsen
Inger Lise Strøm
Stig-Arild Stenersen (fast møtende varamedlem)

2. Wenche Pedersen velges som leder for revisjonskomiteen.

STYRESAK 12-2008 ORIENTERINGSSAKER

Det ble gitt orientering om arbeidet med følgende saker:

1. Informasjon fra styreleder til styret – *mundtlig*
 - Valg av styrer i helseforetakene – orientering om prosess og valg av arbeidsutvalg. Følgende styremedlemmer jobber frem forslag til HF-styrenes sammensetning på vegne av styret, i samarbeid med administrasjonen i Helse Nord RHF: Bjørn Kaldhol, Wenche Pedersen og Kari B. Sandnes
 - Internrevisjonsprosjektet "Fullmaktsstrukturen i helseforetakene" – foreløpig orientering om konklusjonene i prosjektet. *Orienteringen ble lagt frem av internrevisor Tor Solbjørg.*
 - Styreseminar i regi av Helse- og omsorgsdepartementet, den 12. og 13. februar 2008
 - Møteplan 2008 for styret i Helse Nord RHF, gjennomgang. Møteplan ble endret som følger (endringene i *kursiv*):
 - 12. mars 2008: Tromsø
 - 23. april 2008: Bodø – besøk av Nordlandssykehuset Bodø
 - 14. mai 2008: Bodø
 - 14. – 15. mai 2008: Styreseminar for alle styrene i helseforetakene (nyoppnevnte)
 - 18. juni 2008: Mo i Rana – besøk av Helgelandssykehuset Mo i Rana
 - 26. august 2008: Narvik – besøk av Universitetssykehuset Nord-Norge Narvik
 - 23. september 2008: Tromsø
 - 22. oktober 2008: Tromsø
 - 22. – 23. oktober 2008: Styreseminar for alle styrene i helseforetakene
 - 19. november 2008: Stokmarknes – besøk av Nordlandssykehuset Vesterålen
 - 16. desember 2008: Tromsø
2. Informasjon fra adm. direktør til styret – *mundtlig*
 - Internkontroll – oppfølging av tilsynsrapporter, jf. brev fra Helsetilsynet av 13. desember 2007 ad. tjenestetilbudet til rusmiddelmissbrukere.
 - Revisjonsrapport pr. 2. tertial – tilbakemelding på to forhold som RHF-styret tok opp i styremøte, den 10. oktober 2007
 - Tilbakemelding på enkelte punkter fra revisjonsrapport for 2. tertial 2007 – informasjon
 - Brannsikring sykehusene – oppfølging fra styremøte 12. desember 2007

- Deltidsstillinger i Helse Nord, kartlegging – oppfølging fra styremøte 12. desember 2007
 - Pasientbuss i område til Universitetssykehuset Nord-Norge HF – oppfølging fra styremøte 12. desember 2007
 - Gjestepasienter hjertekirurgi Feiring, jf. Universitetssykehuset Nord-Norge HFs manglende levering – oppfølging fra styremøte 12. desember 2007
 - Spesialistlegestillinger, strategier tiltak – oppfølging fra tidligere styremøte
 - Sykestueprosjekt, finansiering - informasjon
3. Regnskap 2007 – foreløpig
Sakspapirene ble ettersendt.
 4. Lokalsykehusstrategi – prosess
Sakspapirene ble ettersendt.
 5. Fødetilbudet/sommerturnus i Helse Nord sommeren 2007 – evaluering

Styrets vedtak:

Framlagte saker taes til orientering.

I styresak 12-2008/5 Fødetilbudet/sommerturnus i Helse Nord sommeren 2007 – evaluering fattet styret følgende vedtak:

Styret ber seg fremlagt dokumentasjon i forhold til de påståtte lovbruddene med hensyn til signerte drøftingsprotokoller og inngåtte avtaler.

Protokolltilførsel til styresak 12-2008/5 Fødetilbudet/sommerturnus i Helse Nord sommeren 2007 – evaluering:

Ansattevalgte representanter er sterkt uenig i arbeidsgivers konklusjon i forhold til gjennomføringen av sommerferien 2007. I saksfremlegget fremkommer det flere direkte feil. Det fremkommer blant annet en påstand om at det er inngått avtale med NSF på Helgelandssykehuset, noe som ikke er tilfelle. Her ble heller ingen sommerturnuser for sykepleiere godkjent av tillitsvalgte verken i Sandnessjøen eller i Mo i Rana.

Tilbakemeldinger vi har fått fra tillitsvalgte ved helseforetakene viser at det har vært svært mange lovbrudd i form av ulovlig planlagt overtid, overskridelse av lovlig arbeidstid i form av doble vakter, og flere timer per uke enn arbeidsmiljøloven tilsier. Både ansatte og tillitsvalgte har meldt fra om situasjoner som ikke er akseptable ut fra et kvalitets- og faglig forsvarlighets perspektiv.

Det kan ikke være tvil om at turnuser skal godkjennes av tillitsvalgte, og de må være lovlig satt opp etter arbeidsmiljølovens krav og krav til forsvarlig tjeneste etter Lov om Spesialisthelsetjenesten § 2.2 og Lov om Helsepersonell § 4.

Vi forventer at styret holdes kontinuerlig orientert om hvilke tiltak helseforetakene gjør for å sikre en forsvarlig drift, tilstrekkelig bemanning og lovlige, underkrevende turnuser for sommerferien i 2008.

Kirsti Jacobsen /s/

Kari B. Sandnes /s/

Stig-Arild Stenersen /s/

STYRESAK 13-2008 REFERATSAKER

Det ble referert fra følgende saker:

1. Brev fra Helgeland Regionråd av 11. desember 2007 ad. sykehus tilbudet på Helgeland
2. Brev fra Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Vest RHF av 12. desember 2007 ad. pensjonskostnader i de regionale foretakene og private ideelle
3. Protokoll fra møte i kontrollkomiteen, den 19. september 2007, 8. november 2007, 11. desember 2007, 4. januar 2008 og 23. januar 2008
4. Brev fra Fylkesordføreren i Nordland Fylkeskommune av 11. desember 2007 med uttalelse fra Nordland Fylkesting – Fullverdig fødetilbud må opprettholdes
5. E-post fra Ola O. K. Giæver jr. av 3. januar 2008 til KOFA ad. klage i forbindelse med avtalen om ambulansestasjoner i Lyngen Kommune
6. E-post fra Ivar Østberg av 19. januar 2008 med vedtak fattet av årsmøtet i Harstad KrF ad. sykehuspreststillingen ved Universitetssykehuset Nord-Norge Harstad
7. E-post fra konserntillitsvalgte i Helse Nord av 21. januar 2008 med vedlagt brev ad. krav om styrerepresentasjon til styret i Helse Nord RHF
8. Protokoller fra drøftingsmøter, den 29. januar 2008 ad. styresak 6-2008 Kronikersatsingen, psykisk helsevern og rus – prioriteringer i 2008, styresak 7-2008 Smittevernplan 2008-2011 i Helse Nord og styresak 8-2008 Sluttrapport fase 1 Nasjonalt prosjekt for Stabs- og Støttefunksjoner
Kopi av protokollene ble ettersendt.
9. Brev fra Vesterålen regionråd av 23. januar 2008 ad. utbygging/nybygg av Nordlandssykehuset avdeling Stokmarknes
Kopi av brevet ble lagt frem ved møtestart.
10. E-post av 5. februar 2008 fra Støtteforeningen for Harstad Sykehus med åpent brev til helse- og omsorgsminister Sylvia Brustad m. fl.
Kopi av e-posten ble lagt frem ved møtestart.

Styrets vedtak:

Framlagte saker taes til orientering.

STYRESAK 14-2008 EVENTUELT

1. Styremedlem Terje Olsen stilte spørsmål om kreftbehandlingen i regionen og medieoppslag som har vært den seneste tiden.

Styrets vedtak:

Styret i Helse Nord RHF tar adm. direktørs informasjon til orientering.

Bodø, den 6. februar 2008

*godkjent av Bjørn Kaldhol,
i etterkant av styremøtet,
den 06FEB2008 – kl. 14.25*

Bjørn Kaldhol