

## Presseprotokoll

Vår ref.  
2010/916-60/012

Referent/dir.tlf.:  
Karin Paulke, 75 51 29 36

Sted/Dato:  
Tromsø, 21. og 22.6.2011

<b>Møtetype:</b>	Styremøte i Helse Nord RHF
<b>Møtedato:</b>	21. juni 2011 – kl. 18.00 22. juni 2011 – kl. 09.00
<b>Møtested:</b>	Radisson Blu Hotel, Tromsø

### Tilstede:

<b>Navn:</b>	
Bjørn Kaldhol	styreleder
Alf E. Jacobsen	styremedlem, deltok 22. juni 2011
Inger Jørstad	styremedlem
Kari Jørgensen	styremedlem
Line Miriam Sandberg	styremedlem, deltok 22. juni 2011
Terje Olsen	styremedlem, deltok 22. juni 2011
Trygve Myrvang	styremedlem
Sissel Alterskjær	styremedlem
Kari B. Sandnes	styremedlem
Fredrik Sund	styremedlem
Lill Karin Kråkøy	vararepresentant – møter for Ann-Mari Jenssen
Mildrid Pedersen	observatør fra Regionalt Brukerutvalg

### Forfall:

<b>Navn:</b>	
Inger Lise Strøm	nestleder
Inge Myrvoll	styremedlem
Ann-Mari Jenssen	styremedlem

### Fra administrasjonen:

<b>Navn:</b>	
Lars Vorland	adm. direktør
Karin Paulke	administrasjonsleder
Kristian I. Fanghol	kommunikasjonsdirektør, deltok 22. juni 2011
Jan Norum	fagdirektør
Irene Skiri	kst. direktør for eieravdelingen
Tor Solbjørg	leder for internrevisjonen, deltok 22. juni 2011

*I forkant av styremøtet, den 22. juni 2011 ble det avholdt møte mellom ekstern revisor Ernst & Young og styret i Helse Nord RHF – uten deltakelse fra administrasjonen, jf. revisjonslovens § 2-3..*

## **Styresak 63-2011 Godkjenning av innkalling og saksliste**

*Saken ble behandlet, den 21. juni 2011.*

Sak 63-2011	Godkjenning av innkalling og saksliste
Sak 64-2011	Godkjenning av protokoll fra styremøte 25. mai 2011
Sak 65-2011	Etablering av inntektsfordelingsmodell for tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige (TSB) og psykiatri – utvidelse av inntektsfordelingsmodellen
Sak 66-2011	Regional anskaffelse av radiologiske tjenester <i>Sakspapirene var ettersendt. Sakspapirene er unntatt offentlighet, og saken behandles unntatt offentlighet, jf. Offl. § 23, tredje ledd.</i>
Sak 67-2011	Tertialrapport nr. 1-2011 <i>Sakspapirene var ettersendt.</i>
Sak 68-2011	Virksomhetsrapport nr. 5-2011 <i>Sakspapirene var ettersendt..</i>
Sak 69-2011	Plan 2012-2015, inkl. rullering av investeringsplanen <i>Sakspapirene var ettersendt.</i>
Sak 70-2011	Rapportering – bruk av opptrappingsmidler til tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige (TSB) i Helse Nord – oppfølging av styresak 22-2010
Sak 71-2011	Helikopterlandingsplasser i Helse Nord
Sak 72-2011	Internkontroll ved behandling av helseopplysninger i Helse Nord, fremdriftsplan for gjennomførte og planlagte tiltak – oppfølging av styresak 20-2011 <i>Sakspapirene var ettersendt.</i>
Sak 73-2011	Ventetider i barne- og ungdomspsykiatrien, iverksettelse av tiltak – oppfølging av styresak 111-2010
Sak 74-2011	Brukermedvirkning i Helse Nord – videre utvikling
Sak 75-2011	Møteplan 2012
Sak 76-2011	Orienteringssaker <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Informasjon fra styreleder til styret – <i>mundlig</i></li> <li>2. Informasjon fra adm. direktør til styret – <i>mundlig</i></li> <li>3. Oppfølging og gransking av vikarbyråer – resultater og konsekvenser</li> <li>4. Reduksjon av deltid i foretaksgruppen – oppfølging av styresak 60-2011/5</li> <li>5. Helgelandssykehuset HF brudd på spesialisthelsetjenesteloven § 2-2 – oppfølging av <i>styresak 40-2011/2 Referatsaker</i> <i>Sakspapirene var ettersendt. Saken behandles unntatt offentlighet, jf. Offl. § 13, jf. Fvl. § 13.</i></li> </ol>

- Sak 77-2011 Referatsaker
1. Protokoll fra møte i revisjonskomiteen, den 4. april 2011
  2. Protokoll fra møte i Regionalt Brukerutvalg, den 8. juni 2011
  3. Protokoll fra drøftingsmøte, den 21. juni 2011 ad. sak om Tertialrapport nr. 1-2011  
*Kopi av protokollen var lagt frem ved møtestart.*
  4. Protokoll fra drøftingsmøte, den 21. juni 2011 ad. sak om Plan 2012-2015, inkl. rullering av investeringsplanen  
*Kopi av protokollen var lagt frem ved møtestart.*
  5. Protokoll fra drøftingsmøte, den 21. juni 2011 ad. sak om Regional inntektsfordelingsmodell psykiatri/rus  
*Kopi av protokollen var lagt frem ved møtestart.*
- Sak 78-2011 Eventuelt
- Sak 79-2011 Justering av økonomiske rammer  
budsjett 2011 – nr. 3  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt sakliste.  
Sakspapirene var ettersendt.*
- Sak 80-2011 Helgelandssykehuset HF – suppleringsvalg til styret  
*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt sakliste.  
Sakspapirene var lagt frem ved møtestart.  
Sakspapirene er unntatt offentlighet, og saken behandles unntatt offentlighet, jf. Offl. § 13, jf. Fvl. § 13.1.*

Styrets vedtak:

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

**Styresak 64-2011 Godkjenning av protokoll fra styremøte  
25. mai 2011**

*Saken ble behandlet, den 21. juni 2011.*

Styrets vedtak:

Protokoll fra styremøtet, den 25. mai 2011 godkjennes.

**Styresak 65-2011 Etablering av inntektsfordelingsmodell for tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige (TSB) og psykiatri – utvidelse av inntektsfordelingsmodellen**

*Saken ble behandlet, den 22. juni 2011.*

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

1. Styret gir sin tilslutning til prinsippene i inntektsmodell for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige. Modellenes hovedmål er å legge til rette for et godt og likeverdig tilbud for befolkningen basert på Helse Nord's verdier kvalitet, trygghet og respekt.
2. Effektene av modellen skal fases gradvis inn over fire år fra og med 2011.
3. Tilførsel av økte ressurser til helseforetak skal sammenholdes med konkrete krav til innhold/økt aktivitet for å sikre videre effektiv utnyttelse av ressurser.
4. Funksjonene i kostnadskomponenten finansieres med 100 % av dagens kostnadsnivå fram til en referansepris kan legges til grunn. Samisk kompetansesenter (SANKS) finansieres med 100 % av tidligere øremerket tilskudd.

*Enstemmig vedtatt.*

**Styrets vedtak:**

1. Styret gir sin tilslutning til prinsippene i inntektsmodell for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige. Modellenes hovedmål er å legge til rette for et godt og likeverdig tilbud for befolkningen basert på Helse Nord's verdier kvalitet, trygghet og respekt.
2. Effektene av modellen skal fases gradvis inn over fire år fra og med 2011.
3. Tilførsel av økte ressurser til helseforetak skal sammenholdes med konkrete krav til innhold/økt aktivitet for å sikre videre effektiv utnyttelse av ressurser.
4. Funksjonene i kostnadskomponenten finansieres med 100 % av dagens kostnadsnivå fram til en referansepris kan legges til grunn. Samisk kompetansesenter (SANKS) finansieres med 100 % av tidligere øremerket tilskudd.

**Styresak 66-2011 Regional anskaffelse av radiologiske tjenester**

*Sakspapirene var ettersendt.*

*Sakspapirene er unntatt offentlighet, og saken ble behandlet unntatt offentlighet, jf. Offl. § 23, tredje ledd.*

*Saken ble behandlet, den 21. juni 2011.*

**Adm. direktør la frem følgende endrede forslag til styrets vedtak (endringer i kursiv):**

1. Budsjettet for kjøp av polikliniske radiologiske tjenester fra private økes til 34 mill kroner pr. år (2011 kroner).
2. Beløpet fordeles likt mellom Tromsø og Bodø basert på behovsvurderinger fra helseforetakene, ressursituasjon, opptaksområde og regionsfunksjoner.
3. I Tromsø anskaffes magnetisk resonanstomografi og ultralyd. I Bodø anskaffes magnetisk resonanstomografi, computertomografi, ultralyd og *konvensjonell* røntgen. Det anskaffes i tillegg opsjon på teleradiologi.

*Enstemmig vedtatt.*

**Styremedlemmer Sissel Alterskjær, Kari B. Sandnes, Fredrik Sund og Lill-Karin Kråkøy fremmet følgende forslag til nytt punkt 4 i vedtaket:**

Styret ber om at det utredes muligheter for å øke egen kapasitet innen radiologiske tjenester, dersom det er faglig og økonomisk hensiktsmessig.

*Enstemmig vedtatt.*

**Styrets vedtak:**

1. Budsjettet for kjøp av polikliniske radiologiske tjenester fra private økes til 34 mill kroner pr. år (2011 kroner).
2. Beløpet fordeles likt mellom Tromsø og Bodø basert på behovsvurderinger fra helseforetakene, ressursituasjon, opptaksområde og regionsfunksjoner.
3. I Tromsø anskaffes magnetisk resonanstomografi og ultralyd. I Bodø anskaffes magnetisk resonanstomografi, computertomografi, ultralyd og konvensjonell røntgen. Det anskaffes i tillegg opsjon på teleradiologi.
4. Styret ber om at det utredes muligheter for å øke egen kapasitet innen radiologiske tjenester, dersom det er faglig og økonomisk hensiktsmessig.

**Styresak 67-2011 Tertilrapport nr. 1-2011**

*Sakspapirene var ettersendt.*

*Saken ble behandlet, den 21. juni 2011.*

**Adm. direktør la frem følgende endrede forslag til styrets vedtak (endringer i kursiv):**

1. Styret i Helse Nord RHF tar tertialrapport nr. 1-2011 til orientering.
2. Styret ber adm. direktør ~~følge opp~~ *sørge for at målene for kvalitetskriteriene, spesielt epikrisetid, ventetid, fristbrudd og kreftbehandling nås.*
3. Styret ber adm. direktør ~~fortsatt følge opp bemanningen~~ *analysere bemanningsøkningen i helseforetakene og gi tilbakemelding til styret på dette.*
4. Styret ber adm. direktør følge opp den negative økonomiske resultatutviklingen i aktuelle helseforetak.
5. *Styret vil påpeke viktigheten av å involvere tillitsvalgte og vernetjenesten i helseforetakene med hensyn til oppfølgingen av avvik og tiltaksarbeidet.*

*Enstemmig vedtatt.*

**Styrets vedtak:**

1. Styret i Helse Nord RHF tar tertialrapport nr. 1-2011 til orientering.
2. Styret ber adm. direktør sørge for at målene for kvalitetskriteriene, spesielt epikrisetid, ventetid, fristbrudd og kreftbehandling nås.
3. Styret ber adm. direktør analysere bemanningsøkningen i helseforetakene og gi tilbakemelding til styret på dette.
4. Styret ber adm. direktør følge opp den negative økonomiske resultatutviklingen i aktuelle helseforetak.
5. Styret vil påpeke viktigheten av å involvere tillitsvalgte og vernetjenesten i helseforetakene med hensyn til oppfølgingen av avvik og tiltaksarbeidet.

**Styresak 68-2011 Virksomhetsrapport nr. 5-2011**

*Sakspapirene var ettersendt.*

*Saken ble behandlet, den 22. juni 2011.*

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 5-2011 til orientering.

2. Styret ber adm. direktør følge opp den negative økonomiske resultatutviklingen i helseforetakene og sikre at foretakene supplerer med nødvendige tiltak for å nå budsjett for 2011.
3. Styret ber adm. direktør fortsatt følge opp bemanningen i helseforetakene.

**Styremedlemmer Sissel Alterskjær, Kari B. Sandnes, Fredrik Sund og Lill-Karin Kråkøy fremmet følgende forslag til punkt 4 i vedtaket:**

Styret vil påpeke viktigheten av å involvere tillitsvalgte og vernetjenesten i prosessen for å nå budsjett 2011.

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 5-2011 til orientering.
2. Styret ber adm. direktør følge opp den negative økonomiske resultatutviklingen i helseforetakene og sikre at foretakene supplerer med nødvendige tiltak for å nå budsjett for 2011.
3. Styret ber adm. direktør fortsatt følge opp bemanningen i helseforetakene.
4. Styret vil påpeke viktigheten av å involvere tillitsvalgte og vernetjenesten i prosessen for å nå budsjett 2011.

**Styresak 69-2011 Plan 2012-2015, inkl. rullering av investeringsplanen**

*Sakspapirene var ettersendt.*

*Saken ble behandlet, den 22. juni 2011.*

**Adm. direktør la frem følgende endrede forslag til styrets vedtak (endringer i kursiv):**

1. Planforutsetningene i saken skal legges til grunn for virksomheten og gi grunnlag for et langsiktig planarbeid i helseforetakene. De viktigste mål for planperioden er implementering av samhandlingsreformen, videre utvikling av helsetjenesten og prioritering i tråd med føringer, bedre kvalitet i pasientbehandlingen, oppgradering/utvikling bygg og utstyr, samt sikre tilstrekkelig og kvalifisert personell.

2. Resultatkrav for 2012-2015 fastsettes slik:

Resultatkrav 2011-2019 (i 1000 kr)	2012	2013	2014	2015
Helse Nord RHF inkl IKT	280 000	250 000	194 000	194 000
Helse Finnmark HF	5 000	5 000	15 000	25 000
UNN HF	24 000	48 000	60 000	75 000
Nordlandssykehuset HF	41 000	42 000	5 000	5 000
Helgelandssykehuset HF	5 000	5 000	5 000	5 000
Sykehusapotek Nord HF	0	0	0	0
<b>Sum</b>	<b>355 000</b>	<b>350 000</b>	<b>279 000</b>	<b>304 000</b>

3. Basisrammer for 2012 justeres for forholdene nevnt i saken og fastsettes slik (1000 kr):

Basisramme 2012	RHF	Styrets disp	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
Sum basisramme 2012 pr. juni 2011	1 011 394	252 850	1 271 148	4 045 527	2 449 355	1 019 982	10 050 256

4. Helseforetakene må budsjettere med kostnader til ø-hjelps prosjekter i samhandlingsreformen, tilsvarende redusert basisramme til formålet:

Egenandel samhandlingsreform Ø-hjelp	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
Samhandlingsreform - Ø-hjelp	-2 250	-7 517	-4 412	-2 420	-16 600

5. Styret viser til utredningen og legger til grunn at det er forsvarlig å øke investeringsnivået som foreslått.



6. Styret vedtar investeringsplanen for perioden 2012-2019 *med de endringer som kom frem under behandling av saken – som følger slik:*

	Tidligere år	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Helse Finnmark HF</b>											
Rus institusjon			20 000	10 000							
Spesialist poliklinikk Karasjokk				1 000	2 000	17 000	20 000				
Spesialist senter Alta					2 000	4 000	44 000	50 000			
Tiltak Hammerfest Kirkenes				10 000	10 000	10 000	10 000	10 000			
Kirkenes nybygg	15 000			15 000				70 000	300 000	400 000	400 000
Økt MTU		3 900	26 000								
MTU, ambulanser, rehab med mer		27 000	14 000	36 100	36 000	34 000	30 000	30 000	30 000	40 000	40 000
<b>Sum Helse Finnmark</b>		30 900	60 000	72 100	50 000	65 000	104 000	160 000	330 000	440 000	440 000
<b>UNN HF</b>											
Utvikling RUSbehandling		20 000									
Utvikling psykiatri behandling			20 000	20 000							
Nytt sykehus Narvik										500 000	500 000
A fløy	3 000		30 000	30 000	188 000	250 000	290 000	96 000	50 000		
Pasienthotell UNN			10 000	10 000	130 000	150 000					
Heliport Harstad				3 000							
Heliport UNN forsterkning				10 000							
PET skanner				90 000	86 000						
Kvalitetstiltak			5 400								
Biobank			0	17 000							
Økt MTU		48 000	63 000								
MTU, ambulanser, rehab med mer		97 700	100 000	90 000	110 000	105 000	100 000	70 000	100 000	150 000	150 000
<b>Sum UNN</b>		165 700	228 400	270 000	514 000	505 000	390 000	166 000	150 000	650 000	650 000
<b>NLSH HF</b>											
Modernisering NLSH, Bodø fase 2-5	497 900	290 000	157 900	398 900	404 700	323 200	400 100	273 200	51 900		
Prisjustering Bodø			3 100	16 000	24 000	26 000	40 000	33 000	7 200		
Modernisering NLSH, Vesterålen	64 000	90 000	97 400	229 100	234 400	216 500					

Prisjustering Vesterålen			2 000	4 800	14 000	17 100					
Økt MTU		31 500	14 000								
MTU, ambulanser, rehab med mer		62 000	55 000	40 000	37 500	40 000	40 000	50 000	70 000	70 000	70 000
<b>SUM NLSH</b>		473 500	329 400	688 800	714 600	622 800	480 100	356 200	129 100	70 000	70 000
<b>Helgelandssykehuset HF</b>											
Omstillings midler		7 000									
Etablering RUS institusjon		28 000									
Økt MTU		0	30 700	10 000			9 000	11 000	12 000		
MTU, ambulanser, rehab med mer		24 500	17 500	32 400	38 700	36 400	37 100	42 500	42 500	42 500	42 500
<b>SUM Helgelandssykehuset</b>		59 500	48 200	42 400	38 700	36 400	46 100	53 500	54 500	42 500	42 500
HN IKT		42 900	26 000								
Sykehusapotek		1 000	3 000								
Prosjekter RHF			35 300								
RHF Felles regionale IKT prosjekt		69 100	123 000	200 000	130 000	60 000	50 000	50 000	60 000	60 000	60 000
Omstillingsmidler		35 000									
RHF styrets disp		10 000	300								
<b>Sum sykehusapotek og Helse Nord</b>		158 000	187 600	200 000	130 000	60 000	50 000	50 000	60 000	60 000	60 000
<b>Ufordelt / nye lokalsykehus</b>											170 000
Ubrukt tidligere år											
<b>Sum forslag investeringer</b>		887 600	853 600	1 273 300	1 447 300	1 289 200	1 070 200	785 700	723 600	1 262 500	1 432 500

7. Styret ber adm. direktør om å fortsette arbeidet med å fremskynde byggestart for de nye sykehusene i Kirkenes og Narvik. Styret ber videre om at det blir fremlagt en ny styresak høsten 2011, når blant annet de økonomiske konsekvensene av samhandlingsreformen er blitt nærmere klarlagt.
8. *Styret er inneforstått med at Hammerfest sykehus må totalrenoveres eller bygges nytt i et 15 års perspektiv. Styret ber derfor om en utredning innen 2015 som danner grunnlag for en slik avgjørelse.*

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Planforutsetningene i saken skal legges til grunn for virksomheten og gi grunnlag for et langsiktig planarbeid i helseforetakene. De viktigste mål for planperioden er implementering av samhandlingsreformen, videre utvikling av helsetjenesten og prioritering i tråd med føringer, bedre kvalitet i pasientbehandlingen, oppgradering/utvikling bygg og utstyr, samt sikre tilstrekkelig og kvalifisert personell.
2. Resultatkrav for 2012-2015 fastsettes slik:

Resultatkrav 2011-2019 (i 1000 kr)	2012	2013	2014	2015
Helse Nord RHF inkl IKT	280 000	250 000	194 000	194 000
Helse Finnmark HF	5 000	5 000	15 000	25 000
UNN HF	24 000	48 000	60 000	75 000
Nordlandssykehuset HF	41 000	42 000	5 000	5 000
Helgelandssykehuset HF	5 000	5 000	5 000	5 000
Sykehusapotek Nord HF	0	0	0	0
<b>Sum</b>	<b>355 000</b>	<b>350 000</b>	<b>279 000</b>	<b>304 000</b>

3. Basisrammer for 2012 justeres for forholdene nevnt i saken og fastsettes slik (1000 kr):

Basisramme 2012	RHF	Styrets disp	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
Sum basisramme 2012 pr. juni 2011	1 011 394	252 850	1 271 148	4 045 527	2 449 355	1 019 982	10 050 256

4. Helseforetakene må budsjettere med kostnader til ø-hjelps prosjekter i samhandlingsreformen, tilsvarende redusert basisramme til formålet:

Egenandel samhandlingsreform Ø-hjelp	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
Samhandlingsreform - Ø-hjelp	-2 250	-7 517	-4 412	-2 420	-16 600

5. Styret viser til utredningen og legger til grunn at det er forsvarlig å øke investeringsnivået som foreslått.

## 6. Styret vedtar investeringsplanen for perioden 2012-2019 med de endringer som kom frem under behandling av saken – som følger:

	Tidligere år	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Helse Finnmark HF</b>											
Rus institusjon			20 000	10 000							
Spesialist poliklinikk Karasjokk				1 000	2 000	17 000	20 000				
Spesialist senter Alta					2 000	4 000	44 000	50 000			
Tiltak Hammerfest Kirkenes				10 000	10 000	10 000	10 000	10 000			
Kirkenes nybygg	15 000			15 000				70 000	300 000	400 000	400 000
Økt MTU		3 900	26 000								
MTU, ambulanser, rehab med mer		27 000	14 000	36 100	36 000	34 000	30 000	30 000	30 000	40 000	40 000
<b>Sum Helse Finnmark</b>		30 900	60 000	72 100	50 000	65 000	104 000	160 000	330 000	440 000	440 000
<b>UNN HF</b>											
Utvikling RUSbehandling		20 000									
Utvikling psykiatri behandling			20 000	20 000							
Nytt sykehus Narvik										500 000	500 000
A fløy	3 000		30 000	30 000	188 000	250 000	290 000	96 000	50 000		
Pasienthotell UNN			10 000	10 000	130 000	150 000					
Heliport Harstad				3 000							
Heliport UNN forsterkning				10 000							
PET skanner				90 000	86 000						
Kvalitetstiltak			5 400								
Biobank			0	17 000							
Økt MTU		48 000	63 000								
MTU, ambulanser, rehab med mer		97 700	100 000	90 000	110 000	105 000	100 000	70 000	100 000	150 000	150 000
<b>Sum UNN</b>		165 700	228 400	270 000	514 000	505 000	390 000	166 000	150 000	650 000	650 000
<b>NLSH HF</b>											
Modernisering NLSH, Bodø fase 2-5	497 900	290 000	157 900	398 900	404 700	323 200	400 100	273 200	51 900		
Prisjustering Bodø			3 100	16 000	24 000	26 000	40 000	33 000	7 200		
Modernisering NLSH, Vesterålen	64 000	90 000	97 400	229 100	234 400	216 500					

Prisjustering Vesterålen			2 000	4 800	14 000	17 100					
Økt MTU		31 500	14 000								
MTU, ambulanser, rehab med mer		62 000	55 000	40 000	37 500	40 000	40 000	50 000	70 000	70 000	70 000
<b>SUM NLSH</b>		473 500	329 400	688 800	714 600	622 800	480 100	356 200	129 100	70 000	70 000
<b>Helgelandssykehuset HF</b>											
Omstillings midler		7 000									
Etablering RUS institusjon		28 000									
Økt MTU		0	30 700	10 000			9 000	11 000	12 000		
MTU, ambulanser, rehab med mer		24 500	17 500	32 400	38 700	36 400	37 100	42 500	42 500	42 500	42 500
<b>SUM Helgelandssykehuset</b>		59 500	48 200	42 400	38 700	36 400	46 100	53 500	54 500	42 500	42 500
HN IKT		42 900	26 000								
Sykehusapotek		1 000	3 000								
Prosjekter RHF			35 300								
RHF Felles regionale IKT prosjekt		69 100	123 000	200 000	130 000	60 000	50 000	50 000	60 000	60 000	60 000
Omstillingsmidler		35 000									
RHF styrets disp		10 000	300								
<b>Sum sykehusapotek og Helse Nord</b>		158 000	187 600	200 000	130 000	60 000	50 000	50 000	60 000	60 000	60 000
<b>Ufordelt / nye lokalsykehus</b>											170 000
Ubrukt tidligere år											
<b>Sum forslag investeringer</b>		887 600	853 600	1 273 300	1 447 300	1 289 200	1 070 200	785 700	723 600	1 262 500	1 432 500

7. Styret ber adm. direktør om å fortsette arbeidet med å fremskynde byggestart for de nye sykehusene i Kirkenes og Narvik. Styret ber videre om at det blir fremlagt en ny styresak høsten 2011, når blant annet de økonomiske konsekvensene av samhandlingsreformen er blitt nærmere klarlagt.
8. Styret er inneforstått med at Hammerfest sykehus må totalrenoveres eller bygges nytt i et 15 års perspektiv. Styret ber derfor om en utredning innen 2015 som danner grunnlag for en slik avgjørelse.

**Styresak 70-2011 Rapportering – bruk av opptrappingsmidler til tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige (TSB) i Helse Nord – oppfølging av styresak 22-2010**

*Saken ble behandlet, den 21. juni 2011.*

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

Styret tar informasjonen om status i bruk av opptrappingsmidler til tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige (TSB) i Helse Nord til orientering.

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

Styret tar informasjonen om status i bruk av opptrappingsmidler til tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige (TSB) i Helse Nord til orientering.

**Styresak 71-2011 Helikopterlandingsplasser i Helse Nord**

*Saken ble behandlet, den 22. juni 2011.*

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

1. Universitetssykehuset Nord Norge HF må gjennomføre en ROS-analyse som kartlegger om dagens helikopterlandingsplass er dimensjonert i henhold til vekt for å ta imot nye redningshelikopter inntil 16 tonn. Dersom nåværende dimensjonering viser seg å være utilstrekkelig, må tiltak for å utbedre forholdene iverksettes snarest. Videre må Universitetssykehuset Nord-Norge HF sørge for å utbedre forholdene med tanke på forurensende lukt, og utrede kostnader knyttet til større drivstoffanlegg. I Harstad må det umiddelbart gjøres utbedringer som er i tråd med hva luftfartstilsynet krever. I Narvik etableres landingsplass i tilknytning til nytt sykehus. Dette tas inn som en del av byggeprosjektet.

2. Nordlandssykehuset HF må gjøre en ny ROS- analyse for å kartlegge om det er mulig å gjenåpne taket på høyblokka i Bodø som landingsplass. Alternativt utredes nytt parkeringshus med landingsplass på taket med tilsvarende ROS- analyse, som belyser eventuelle utfordringer ved en slik løsning. Det vises i den forbindelse til vedtak i styresak 39/11 i Nordlandssykehuset HF. I Vesterålen etableres landingsplass i tilknytning til det nye sykehuset. Dette tas inn som en del av byggeprosjektet.
3. Helse Finmark HF må etablere landingsplass i tilknytning til sykehuset i Kirkenes. Dette tas inn som en del av byggeprosjektet.
4. Helgelandssykehuset HF må sørge for at landingsplassen i Mo i Rana ivaretar de krav som er satt av Luftfartstilsynet.

*Enstemmig vedtatt.*

#### Styrets vedtak:

1. Universitetssykehuset Nord Norge HF må gjennomføre en ROS-analyse som kartlegger om dagens helikopterlandingsplass er dimensjonert i henhold til vekt for å ta imot nye redningshelikopter inntil 16 tonn. Dersom nåværende dimensjonering viser seg å være utilstrekkelig, må tiltak for å utbedre forholdene iverksettes snarest. Videre må Universitetssykehuset Nord-Norge HF sørge for å utbedre forholdene med tanke på forurensende lukt, og utrede kostnader knyttet til større drivstoffanlegg. I Harstad må det umiddelbart gjøres utbedringer som er i tråd med hva luftfartstilsynet krever. I Narvik etableres landingsplass i tilknytning til nytt sykehus. Dette tas inn som en del av byggeprosjektet.
2. Nordlandssykehuset HF må gjøre en ny ROS- analyse for å kartlegge om det er mulig å gjenåpne taket på høyblokka i Bodø som landingsplass. Alternativt utredes nytt parkeringshus med landingsplass på taket med tilsvarende ROS- analyse, som belyser eventuelle utfordringer ved en slik løsning. Det vises i den forbindelse til vedtak i styresak 39/11 i Nordlandssykehuset HF. I Vesterålen etableres landingsplass i tilknytning til det nye sykehuset. Dette tas inn som en del av byggeprosjektet.
3. Helse Finmark HF må etablere landingsplass i tilknytning til sykehuset i Kirkenes. Dette tas inn som en del av byggeprosjektet.
4. Helgelandssykehuset HF må sørge for at landingsplassen i Mo i Rana ivaretar de krav som er satt av Luftfartstilsynet.

**Styresak 72-2011 Internkontroll ved behandling av helseopplysninger i Helse Nord, fremdriftsplan for gjennomførte og planlagte tiltak – oppfølging av styresak 20-2011**

*Sakspapirene var ettersendt.*

*Saken ble behandlet, den 21. juni 2011.*

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

1. Statusoppdatering for *Internrevisjonsrapport 07/2010: Internkontroll ved behandling av helseopplysninger i Helse Nord – oppsummering* tas til orientering.
2. Styret ber om ny statusorientering, når tiltakene i forhold til alle anbefalinger er gjennomført og avvikene lukket, senest før sommeren 2012.

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Statusoppdatering for *Internrevisjonsrapport 07/2010: Internkontroll ved behandling av helseopplysninger i Helse Nord – oppsummering* tas til orientering.
2. Styret ber om ny statusorientering, når tiltakene i forhold til alle anbefalinger er gjennomført og avvikene lukket, senest før sommeren 2012.

**Styresak 73-2011 Ventetider i barne- og ungdomspsykiatrien, iverksettelse av tiltak – oppfølging av styresak 111-2010**

*Saken ble behandlet, den 21. juni 2011.*

**Adm. direktør la frem følgende *endrede* forslag til styrets vedtak (endringer i kursiv):**

1. Styret i Helse RHF er fornøyd med det arbeidet som helseforetakene har gjennomført av tiltak, for å redusere ventetiden for pasienter innen psykisk helsevern for barn- og ungdom.
2. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør om å fortsette arbeidet med å overvåke ventetidene innen psykisk helsevern for barn- og ungdom.
3. Styret i Helse Nord RHF ber om at det ~~vurderes~~ *å* innføres krav om maksimalt 65 dagers gjennomsnittlig ventetid (også median) ved alle helseforetak, og at dette reduseres til 25 dager innen 2014.

*Enstemmig vedtatt.*



Styrets vedtak:

1. Styret i Helse RHF er fornøyd med det arbeidet som helseforetakene har gjennomført av tiltak, for å redusere ventetiden for pasienter innen psykisk helsevern for barn- og ungdom.
2. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør om å fortsette arbeidet med å overvåke ventetidene innen psykisk helsevern for barn- og ungdom.
3. Styret i Helse Nord RHF ber om at det innføres krav om maksimalt 65 dagers gjennomsnittlig ventetid (også median) ved alle helseforetak, og at dette reduseres til 25 dager innen 2014.

**Styresak 74-2011 Brukermedvirkning i Helse Nord – videre utvikling**

*Saken ble behandlet, den 22. juni 2011.*

**Adm. direktør la frem følgende endrede forslag til styrets vedtak (endringer i kursiv):**

1. Styret i Helse Nord RHF viser til saksutredningen og er tilfreds med at det settes i gang ytterligere tiltak for å styrke brukermedvirkningen
2. Styret ber adm. direktør komme tilbake med en sak, hvor det regionale brukerutvalget får uttale seg om hvordan de totale økonomiske ressurser kan brukes på en best mulig måte for å styrke brukerarbeidet i Helse Nord
3. Styret ber på bakgrunn av innholdet i denne saken og det planlagte arbeidsmøtet om brukermedvirkning adm. direktør om å komme tilbake til ~~det regionale brukerutvalget~~ styret med en sak om styrket brukermedvirkning i Helse Nord, før budsjett og oppdragsdokument for 2012 vedtas.

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF viser til saksutredningen og er tilfreds med at det settes i gang ytterligere tiltak for å styrke brukermedvirkningen
2. Styret ber adm. direktør komme tilbake med en sak, hvor det regionale brukerutvalget får uttale seg om hvordan de totale økonomiske ressurser kan brukes på en best mulig måte for å styrke brukerarbeidet i Helse Nord
3. Styret ber på bakgrunn av innholdet i denne saken og det planlagte arbeidsmøtet om brukermedvirkning adm. direktør om å komme tilbake til styret med en sak om styrket brukermedvirkning i Helse Nord, før budsjett og oppdragsdokument for 2012 vedtas.

## Styresak 75-2011 Møteplan 2012

*Saken ble behandlet, den 22. juni 2011.*

1. Møteplan for 2012 godkjennes som følger:

Møter	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
Styremøter Helse Nord RHF		1 <sup>1</sup> 29	29 <sup>2</sup>	25	30	22		29	26	31	28	19
Styreseminar HF-styrene										31	1	
Foretaksmøte HN RHF	X				X	X						
Foretaksmøter HF-ene		X <sup>3</sup>		X <sup>4</sup>								

Det foreslås å legge styremøtene til følgende steder:

- 1. februar 2012: Bodø (oppdragsdokument 2012 til helseforetakene)  
– foretaksmøter med HF-ene avholdes i etterkant
- 29. februar 2012: Tromsø – besøk av Sykehusapotek Nord HF
- 29. mars 2012: Bodø (årsregnskap og styrets beretning)  
– foretaksmøter med HF-ene for behandling av årsregnskap 2011 m. m. avholdes i månedsskifte mars/april 2011
- 25. april 2012: Hammerfest – besøk av Helse Finnmark HF
- 30. mai 2012: Bergen – felles seminar med Helse Vest RHF
- 22. juni 2012: Tromsø – besøk av Universitetssykehuset Nord-Norge HF
- 29. august 2012: Stokmarknes – besøk av Nordlandssykehuset HF
- 26. september 2012: Harstad – besøk av Universitetssykehuset Nord-Norge HF
- 31. oktober 2012: Tromsø
- 28. november 2012: Mo i Rana – besøk av Helgelandssykehuset HF
- 19. desember 2012: Bodø

<sup>1</sup> Oppdragsdokument 2012 til HF-ene og Budsjett 2012 – konsolidert

<sup>2</sup> Årsregnskap og styrets beretning 2011. Årlig melding 2011 sendes administrativt til HOD innen 15. mars 2012, styrebehandling 22. eller 29. mars 2012.

<sup>3</sup> For overlevering av oppdragsdokument 2012 til HF-ene – så raskt som mulig etter styremøte 1. februar 2012, fortrinnsvis samme dag

<sup>4</sup> For behandling av årlig melding og årsregnskap 2011 m. m.

Andre arrangement:

- 30. – 31. mai 2012: Bergen – felles styreseminar med Helse Vest RHF
  - 31. oktober – 1. november 2012: Tromsø – styreseminar med HF-ene
2. Helseforetakene bes om å planlegge sine styremøter ut fra vedtatt møteplan, jf. punkt 1 i vedtaket. I tillegg bes helseforetakene om å ta hensyn til følgende datoer for styrebehandling i helseforetakene:
- a. 28. mars 2012: Årsregnskap og årlig melding for 2010
  - b. Innen 6. juni 2012: Tertialrapport nr. 1-2012
  - c. Innen 6. oktober 2012: Tertialrapport nr. 2-2012

*Enstemmig vedtatt.*

## **Styresak 76-2011 Orienteringssaker**

*Saken ble behandlet, den 21. og 22. juni 2011.*

Det ble gitt orientering om følgende saker:

1. Informasjon fra styreleder til styret – *muntlig*  
*Saken ble behandlet, den 22. juni 2011.*
  - *Felles oppfølgingsmøte for RHF-ene etter 1. tertial, den 14. juni 2011 – møte med Helse- og omsorgsdepartementet*
2. Informasjon fra adm. direktør til styret – *muntlig*  
*Saken ble behandlet, den 22. juni 2011.*
  - *Tidligere regnskapsavslutning hver måned: For å få til en tidligere regnskapsavslutning er det nødvendig med et kompromiss på nøyaktighetsnivå, der resultatavvik på 1-2 mill kroner pr. måned aksepteres. Et slikt avvik vil alltid bli rettet opp i neste måned.*
  - *Redusert og riktig bruk av tvang i psykisk helsevern i Helse Nord: Informasjon om arbeidet med handlingsplan for foretaksgruppen og planlagt videre fremdrift.*
  - *Besøk fra russisk delegasjon i Nordland, den 29. til 31. mai 2011 – besøk i Helse Nord RHF og Nordlandssykehuset HF*
  - *Møte med Nord-Norgebenken på Stortinget, den 31. mai 2011 – sammen med styreleder Bjørn Kaldhol*
  - *Møte med Troms Fylkesting, den 8. juni 2011*
  - *DPS-ledersamling i Alta, den 15. og 16. juni 2011*
  - *Besøk av EU-delegasjon (EU-kommisær for mat og helse) på Nordlandssykehuset Vesterålen, den 18. juni 2011*
3. Oppfølging og gransking av vikarbyråer – resultater og konsekvenser  
*Saken ble behandlet, den 21. juni 2011.*
4. Reduksjon av deltid i foretaksgruppen – oppfølging av styresak 60-2011/5  
*Saken ble behandlet, den 21. juni 2011.*
5. Helgelandssykehuset HF brudd på spesialisthelsetjenesteloven § 2-2, oppfølging styresak 40-2011/2 Referatsaker  
*Sakspapirene var ettersendt.*  
*Saken ble behandlet unntatt offentlighet, jf. Offl. § 13, jf. Fvl. § 13.*  
*Saken ble behandlet, den 22. juni 2011.*

Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

**Styresak 77-2011 Referatsaker**

*Saken ble behandlet, den 21. juni 2011.*

Det ble referert fra følgende saker:

1. Protokoll fra møte i revisjonskomiteen, den 4. april 2011
2. Protokoll fra møte i Regionalt Brukerutvalg, den 8. juni 2011
3. Protokoll fra drøftingsmøte, den 21. juni 2011 ad. sak om Tertialrapport nr. 1-2011  
*Kopi av protokollen var lagt frem ved møtestart.*
4. Protokoll fra drøftingsmøte, den 21. juni 2011 ad. sak om Plan 2012-2015, inkl. rullering av investeringsplanen  
*Kopi av protokollen var lagt frem ved møtestart.*
5. Protokoll fra drøftingsmøte, den 21. juni 2011 ad. sak om Regional inntektsfordelingsmodell psykiatri/rus  
*Kopi av protokollen var lagt frem ved møtestart.*

Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

**Styresak 78-2011 Eventuelt**

*Ingen saker ble fremmet.*

*Saken ble behandlet, den 22. juni 2011.*

**Styresak 79-2011 Justering av økonomiske rammer budsjett 2011 – nr. 3**

*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste.*

*Sakspapirene var ettersendt.*

*Saken ble behandlet, den 21. juni 2011.*

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

1. Med forbehold om at Stortinget vedtar forslag til Revidert Nasjonalbudsjett, økes budsjettet overskudd i Helse Nord RHF fra 78 mill kroner til 208 mill kroner. Midlene benyttes til realisering av investeringsplanen.
2. De resterende 73,4 mill kroner settes av til styrets disposisjon.

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Med forbehold om at Stortinget vedtar forslag til Revidert Nasjonalbudsjett, økes budsjettert overskudd i Helse Nord RHF fra 78 mill kroner til 208 mill kroner. Midlene benyttes til realisering av investeringsplanen.
2. De resterende 73,4 mill kroner settes av til styrets disposisjon.

**Styresak 80-2011 Helgelandssykehuset HF  
– suppleringsvalg til styret**

*Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste.*

*Sakspapirene var lagt frem ved møtestart.*

*Sakspapirene er unntatt offentlighet, og saken ble behandlet unntatt offentlighet, jf. Offl. § 13, jf. Fvl. § 13.1.*

*Saken ble behandlet, den 22. juni 2011.*

**Styreleder la frem følgende forslag til styrets vedtak:**

Styret ber foretaksmøtet i Helgelandssykehuset HF fatte følgende vedtak:

1. Direktør Finn Henry Hansen, Helse Nord RHF (Bodø) oppnevnes til styremedlem for Helgelandssykehuset HF fra dags dato og fram til nyvalg våren 2012 (etter Åshild Nordnes).
2. Styreleder bes snarest innkalle til foretaksmøte for endelig oppnevning.

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

Styret ber foretaksmøtet i Helgelandssykehuset HF fatte følgende vedtak:

1. Direktør Finn Henry Hansen, Helse Nord RHF (Bodø) oppnevnes til styremedlem for Helgelandssykehuset HF fra dags dato og fram til nyvalg våren 2012 (etter Åshild Nordnes).
2. Styreleder bes snarest innkalle til foretaksmøte for endelig oppnevning.

Tromsø, den 22. juni 2011

*godkjent av Bjørn Kaldhol,  
i etterkant av styremøtet,  
den 22JUN2011 – kl. 12.35*

---

Bjørn Kaldhol