

Presseprotokoll

Vår ref.:
2017/2-36/012

Referent/dir.tlf.:
Karin Paulke, 906 88 713

Sted/Dato:
Longyearbyen, 26.4.2017

Møtetype:	Styremøte i Helse Nord RHF
Møtedato:	26. april 2017 - kl. 9.00
Møtested:	Radisson Blu Polar Hotel, Longyearbyen

Tilstede

Navn:	
Marianne Telle	styreleder
Inger Lise Strøm	nestleder
Arnfinn Sundsfjord	styremedlem
Fredrik Sund	styremedlem
Kari Jørgensen	styremedlem
Kari B. Sandnes	styremedlem
Line Miriam Sandberg	styremedlem
Sissel Alterskjær	styremedlem
Svenn Are Jenssen	styremedlem
Arne Ketil Hafstad	observatør fra Regionalt brukerutvalg

Forfall

Navn:	
Johnny-Leo Jernsletten	styremedlem

Fra administrasjonen

Navn:	
Lars Vorland	adm. direktør
Karin Paulke	stabsdirektør
Geir Tollåli	fagdirektør
Hilde Rolandsen	direktør for eieravdelingen
Kristian I. Fanghol	direktør
Siv Høymork	kvalitets- og forskningsdirektør
Anne May Knudsen	kst. kommunikasjonsdirektør
Tor Solbjørg	revisjonssjef
Oddvar Larsen	leder for beredskap og sikkerhet - frem til ca. kl. 10.00
Tina Mari Nilsen	administrasjonskonsulent

I starten av styremøtet ble det avholdt tematime om arbeidet med Helse Nords utviklingsplan 2035 - til diskusjon og innspill fra styret.

Styresak 42-2017 Godkjenning av innkalling og saksliste

- Sak 42-2017 Godkjenning av innkalling og saksliste
- Sak 43-2017 Godkjenning av protokoll fra styremøte 29. mars 2017 og 18. april 2017
- Sak 44-2017 Finnmarkssykehuset Nye Hammerfest sykehus - idéfaserapporten med plan for oppstart av konseptfase
- Sak 45-2017 Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø - arealer til psykisk helse og rusbehandling, idéfaserapport
Saksdokumentene var ettersendt.
- Sak 46-2017 Regional inntektsfordelingsmodell somatikk, oppdatering
- Sak 47-2017 FIKS-programmet - sluttrapport, oppfølging av styresak 51-2016
Saksdokumentene var ettersendt.
- Sak 48-2017 Virksomhetsrapport nr. 3-2017
Saksdokumentene var ettersendt.
- Sak 49-2017 Orienteringssaker
1. Informasjon fra styreleder til styret – *mundlig*
 2. Informasjon fra adm. direktør til styret – *mundlig*
 3. Overenskomstforhandlingene 2016 - prosess og resultat
Saksdokumentene var ettersendt.
- Sak 50-2017 Referatsaker
1. Protokoll fra drøftingsmøte 24. april 2017 ad.
Finnmarkssykehuset Nye Hammerfest sykehus - idéfaserapporten med plan for oppstart av konseptfase
Kopi av protokollen var lagt frem ved møtestart.
 2. Protokoll fra drøftingsmøte 24. april 2017 ad.
Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø - arealer til psykisk helse og rusbehandling, idéfaserapport
Kopi av protokollen var lagt frem ved møtestart.
 3. Protokoll fra drøftingsmøte 24. april 2017 ad. *Regional inntektsfordelingsmodell somatikk, vedlikehold*
Kopi av protokollen var lagt frem ved møtestart.
 4. Brev med vedlegg av 4. april 2017 fra Alstahaug kommune ad.
Prosess Helgelandssykehuset 2025
 5. Protokoll fra møte i revisjonsutvalget 20. mars 2017
 6. Brev (med vedlegg) av 7. april 2017 fra ordfører Ivan Haugland, Leirfjord kommune ad. Særskilt begrunnelse for lokalisering av Helgelandssykehuset 2025 til Leirfjord eller Hemnes kommune
Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt saksliste.
Kopi av brevet med vedlegg var ettersendt.
- Sak 51-2017 Eventuelt

Styrets vedtak:

Innkallingen og sakslisten godkjennes med den endringen som kom frem under behandling av saken.

**Styresak 43-2017 Godkjenning av protokoll fra styremøte
29. mars 2017 og 18. april 2017**

Styrets vedtak:

Protokoll fra styremøtet, den 29. mars 2017 og 18. april 2017 godkjennes.

**Styresak 44-2017 Finnmarkssykehuset Nye Hammerfest
sykehus - idéfaserapporten med plan for
oppstart av konseptfase**

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

1. Styret i Helse Nord HF godkjenner idéfaserapporten for *Finnmarkssykehuset Nye Hammerfest sykehus*.
2. Styret godkjenner styringsdokument for konseptfasen for *Nye Hammerfest Sykehus*, og ber adm. direktør legge frem rapport fra konseptfase del 1 og forslag til endelig konsept- og tomtevalg, når rapport foreligger, tentativt oktober 2017. Beslutningsdokument skal legges frem med investeringsbeløp P85-2022.
3. Kostnadsrammen ***for realiseringen av Nye Hammerfest sykehus i konseptfasen*** inkludert prisstigning og byggelånsrenter settes ***inntil*** 1.950 mill. kroner inklusive avsetning for 15 % usikkerhet (P50-2017).
4. Bærekraftanalysen til Finnmarkssykehuset HF utarbeides inklusive prisstigning frem til 2022 og med tillegg for ekstra reserver (P85-2022).
5. Styret vedtar at kapitalkompensasjonen økes fra 25 mill. kroner til 40 mill. kroner pr. år fra og med årstall for ferdigstilling.
6. Styret vedtar inntil 80 % lånefinansiering med nedbetalingstid inntil 25 år som forutsetning for Finnmarkssykehuset HF.

7. Styret ber adm. direktør om å sørge for at følgende alternativer inkluderes i program- og konseptfasen i tillegg til 0-alternativet:
 - alternativ 1B: Nytt sykehus med gradvis nybygging på eksisterende tomt
 - alternativ 3: Nytt sykehus på ny tomt på Rossmolla

Det videre arbeidet tilpasses revidert veileder for tidligfaseutvikling, når den er besluttet.

8. Styret ber adm. direktør videre om at pågående tiltak for arealeffektivisering, organisasjonsutvikling, samspill med eksterne aktører og oppdatert likviditets- og bærekraftanalyser med tiltak fremgår av beslutningsunderlaget for endelig tomtevalg. ***Styret ber også adm. direktør om å sørge for at Finnmarkssykehuset HF utarbeider en risiko- og sårbarhetsanalyse for alternativ 3 (ny tomt på Rossmolla) med hensyn til nærheten til anlegg for mottak og prosessering av naturgass på Melkøya.***
9. Styret forutsetter at medbestemmelse og brukermedvirkning ivaretas i det videre arbeidet med *Nye Hammerfest sykehus*.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord HF godkjenner idéfaserapporten for *Finnmarkssykehuset Nye Hammerfest sykehus*.
2. Styret godkjenner styringsdokument for konseptfasen for *Nye Hammerfest Sykehus*, og ber adm. direktør legge frem rapport fra konseptfase del 1 og forslag til endelig konsept- og tomtevalg, når rapport foreligger, tentativt oktober 2017. Beslutningsdokument skal legges frem med investeringsbeløp P85-2022.
3. Kostnadsrammen for realiseringen av *Nye Hammerfest sykehus* i konseptfasen inkludert prisstigning og byggelånsrenter settes inntil 1.950 mill. kroner inklusive avsetning for 15 % usikkerhet (P50-2017).
4. Bærekraftanalysen til *Finnmarkssykehuset HF* utarbeides inklusive prisstigning frem til 2022 og med tillegg for ekstra reserver (P85-2022).
5. Styret vedtar at kapitalkompensasjonen økes fra 25 mill. kroner til 40 mill. kroner pr. år fra og med årstall for ferdigstillelse.
6. Styret vedtar inntil 80 % lånefinansiering med nedbetalingstid inntil 25 år som forutsetning for *Finnmarkssykehuset HF*.

7. Styret ber adm. direktør om å sørge for at følgende alternativer inkluderes i program- og konseptfasen i tillegg til 0-alternativet:
- alternativ 1B: Nytt sykehus med gradvis nybygging på eksisterende tomt
 - alternativ 3: Nytt sykehus på ny tomt på Rossmolla

Det videre arbeidet tilpasses revidert veileder for tidligfaseutvikling, når den er besluttet.

8. Styret ber adm. direktør videre om at pågående tiltak for arealeffektivisering, organisasjonsutvikling, samspill med eksterne aktører og oppdatert likviditets- og bærekraftanalyser med tiltak fremgår av beslutningsunderlaget for endelig tomtevalg. Styret ber også adm. direktør om å sørge for at Finnmarkssykehuset HF utarbeider en risiko- og sårbarhetsanalyse for alternativ 3 (ny tomt på Rossmolla) med hensyn til nærheten til anlegg for mottak og prosessering av naturgass på Melkøya.
9. Styret forutsetter at medbestemmelse og brukermedvirkning ivaretas i det videre

Styresak 45-2017 Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø - arealer til psykisk helse og rusbehandling, idéfaserapport

Saksdokumentene var ettersendt.

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

1. Styret i Helse Nord RHF godkjenner *Idéfaserapport - arealer til psykiske helse- og rusbehandling, Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) Tromsø.*
2. Styret vedtar at følgende alternativer tas inn i konseptfase:
 - 0-alternativet, dvs. vedlikehold eksisterende bygg
 - Alternativ 2a: Bygge nytt på eksisterende tomt Åsgård-vest (Å2), 60.000 m²
 - Alternativ 3a: Bygge nytt i Breivika i Gimleveien 12, øvre og nedre del (B2 a og b)
3. ***Styret ber adm. direktør om å komme tilbake til styret med en kostnadsramme for realiseringen av Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø - arealer til psykisk helse og rusbehandling i konseptfasen inkludert prisstigning og byggelånsrenter.***
4. Styret ber adm. direktør legge frem forslag til valg av tomt så snart del 1 av program- og konseptfasen er ferdig, og før arbeidet med skisseprosjekt starter. ***Universitetssykehuset Nord-Norge HF kan starte arbeidet med konseptfasen. Tidspunkt for byggestart vil bli klarlagt ved behandling av investeringsplanen i styremøte i mai 2017.***

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF godkjenner *Idéfaserapport - arealer til psykiske helse- og rusbehandling, Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) Tromsø.*
2. Styret vedtar at følgende alternativer tas inn i konseptfase:
 - 0-alternativet, dvs. vedlikehold eksisterende bygg
 - Alternativ 2a: Bygge nytt på eksisterende tomt Åsgård-vest (Å2), 60.000 m²
 - Alternativ 3a: Bygge nytt i Breivika i Gimleveien 12, øvre og nedre del (B2 a og b)
3. Styret ber adm. direktør om å komme tilbake til styret med en kostnadsramme for realiseringen av Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø - arealer til psykisk helse og rusbehandling i konseptfasen inkludert prisstigning og byggelånsrenter.
4. Styret ber adm. direktør legge frem forslag til valg av tomt så snart del 1 av program- og konseptfasen er ferdig, og før arbeidet med skisseprosjekt starter. Universitetssykehuset Nord-Norge HF kan starte arbeidet med konseptfasen. Tidspunkt for byggestart vil bli klarlagt ved behandling av investeringsplanen i styremøte i mai 2017.

Styresak 46-2017 Regional inntektsfordelingsmodell somatikk, oppdatering

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om kvalitetssikring av den regionale inntektsfordelingsmodell for somatikk til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å sørge for at undermodell for utdanning oppdateres i tråd med saksfremlegget og fases gradvis inn ved at 8 mill. kroner omfordes fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF til de øvrige helseforetakene fra og med budsjett 2018.
3. Styret ber adm. direktør videre om å justere kapitalelementet i den regionale inntektsfordelingsmodellen slik at Finnmarkssykehuset HF og Helgelandssykehuset HF får økt sitt tilskudd med 10 mill. kroner fra og med budsjett 2018.
4. Styret godkjenner at arbeidet med å utvikle regional inntektsfordelingsmodell for prehospitale tjenester utsettes, og at det startes opp et arbeid med å utvikle ny regional inntektsfordelingsmodell for somatisk virksomhet. ***Styret ber adm. direktør om å sørge for at kvalitetsaspektet i utdanningen vektes som i universitets- og høgskolesektoren og at vektingen tas hensyn til i arbeidet med ny regional inntektsfordelingsmodell for somatisk virksomhet.***

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om kvalitetssikring av den regionale inntektsfordelingsmodell for somatikk til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å sørge for at undermodell for utdanning oppdateres i tråd med saksfremlegget og fases gradvis inn ved at 8 mill. kroner omfordeles fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF til de øvrige helseforetakene fra og med budsjett 2018.
3. Styret ber adm. direktør videre om å justere kapitalelementet i den regionale inntektsfordelingsmodellen slik at Finnmarkssykehuset HF og Helgelandssykehuset HF får økt sitt tilskudd med 10 mill. kroner fra og med budsjett 2018.
4. Styret godkjenner at arbeidet med å utvikle regional inntektsfordelingsmodell for prehospitaltjenester utsettes, og at det startes opp et arbeid med å utvikle ny regional inntektsfordelingsmodell for somatisk virksomhet. Styret ber adm. direktør om å sørge for at kvalitetsaspektet i utdanningen vektet som i universitets- og høgskolesektoren og at vektingen tas hensyn til i arbeidet med ny regional inntektsfordelingsmodell for somatisk virksomhet.

Styresak 47-2017 FIKS-programmet - sluttrapport, oppfølging av styresak 51-2016

Saksdokumentene var ettersendt.

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar *Sluttrapport FIKS-programmet* til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å ***forvalte sørge for at*** overskuddet fra FIKS-programmet på ca. 75 mill. kroner ***disponeres i rullering av langsiktig plan som behandles av styret i mai 2017 i tråd med saksfremlegget.***
3. Styret ber adm. direktør om en nærmere orientering om det videre arbeidet i kommende tertialrapporter.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar *Sluttrapport FIKS-programmet* til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å sørge for at overskuddet fra FIKS-programmet på ca. 75 mill. kroner disponeres i rullering av langsiktig plan som behandles av styret i mai 2017.

3. Styret ber adm. direktør om en nærmere orientering om det videre arbeidet i kommende tertialrapporter.

Styresak 48-2017 Virksomhetsrapport nr. 3-2017

Saksdokumentene var ettersendt.

Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 3-2017 til orientering.
2. Styret er fornøyd med den økonomiske utviklingen hittil i år. Styret ber adm. direktør sørge for nødvendige tiltak slik at den gylne regel oppfylles i 2017.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 3-2017 til orientering.
2. Styret er fornøyd med den økonomiske utviklingen hittil i år. Styret ber adm. direktør sørge for nødvendige tiltak slik at den gylne regel oppfylles i 2017.

Styresak 49-2017 Orienteringssaker

Det ble gitt orientering om følgende saker:

1. Informasjon fra styreleder til styret – *mundlig*
 - *Møte med Sametinget* 18. april 2017 i Tromsø - informasjon:
 - o Innhold i Samisk Helsepark og samhandling med Finnmarkssykehuset HF.
 - o Tettere og mer mulighetsorientert dialog med Sametinget i fremtiden.
 - o Grensesnittet mellom strategisk ansvar på RHF-nivå og det operative ansvaret på HF-nivå.
 - *Styreledermøte* 20. april 2017 - informasjon
 - *Nasjonalt helse- og sykehusplan* - oppfølging etter styremøte 18. april 2017, informasjon
 - *Møte med styreleder og adm. direktør i Helgelandssykehuset HF* 19. mai 2017 - informasjon om planlagt møte
2. Informasjon fra adm. direktør til styret – *mundlig*
 - a) *Dagens Medisin - arenamøte om kreft* 20. april 2017 i Oslo: Informasjon om arrangementet og adm. direktørs bidrag.
 - b) *Høynivåmøte mot vold mot barn* 24. april 2017 i Oslo: Informasjon om arrangementet og Grefsenerklæringen mot vold mot barn
 - c) *Robotteknologi i sykehus* - informasjon om samarbeid mellom DnB, Telenor, Avinor og Helse Nord RHF/Nordlandssykehuset HF for et prøveprosjekt

- d) *Flyberedskap på Svalbard* - informasjon om status i arbeidet rundt muligheter for et fly i beredskap på vinteren
- e) *Alvorlige hendelser*:
 - *Sak nr. 1*: Pasient under behandling i spesialisthelsetjenesten - alvorlig hendelse:
 - Tilbakemelding fra Statens Helsetilsyn av 4. april 2017:
 - Statens Helsetilsyn ser alvorlig på den mottatte informasjonen. Den gir grunnlag for videre oppfølging av fylkesmannen.
 - Saken overføres til fylkesmannen som står for den videre tilsynsmessige oppfølgingen.
 - *Sak nr. 2*: Det ble vist til *styresak 34-2017/2 Orienteringssaker*, ADs muntlige orienteringer, punkt e), sak nr. 4 ad. pasient under behandling på kirurgisk avdeling - alvorlig hendelse:
 - Tilbakemelding fra Statens Helsetilsyn av 5. april 2017:
 - Statens Helsetilsyn ser alvorlig på den mottatte informasjonen.
 - Saken følges opp tilsynsmessig.
 - Statens Helsetilsyn ber i første omgang om en redegjørelse for hendelsen med HF-ets egen vurdering, oppfølging og ev. tiltak etter hendelsen.
 - *Sak nr. 3*: Det ble vist til *styresak 34-2017/2 Orienteringssaker*, ADs muntlige orienteringer, punkt e), sak nr. 6 ad. pasient under behandling på nevrokirurgisk avdeling - alvorlig hendelse:
 - Tilbakemelding fra Statens Helsetilsyn av 6. april 2017:
 - Statens Helsetilsyn ser alvorlig på den mottatte informasjonen.
 - Saken følges opp tilsynsmessig.
 - Statens Helsetilsyn ber om en redegjørelse fra HF-ets ledelse. Det vil i eget brev fremgå hva denne redegjørelsen skal inneholde og hvilke problemstillinger som spesielt bør inngå i denne aktuelle saken.
 - *Sak nr. 4*: Pasient under behandling ved fødeinstitusjon:
 - Tilbakemelding fra Statens Helsetilsyn foreligger ikke pr. dags dato.
 - *Sak nr. 5*: Pasient under behandling av prehospitale tjenester/ambulanse:
 - Tilbakemelding fra Statens Helsetilsyn av 18. april 2017:
 - Statens Helsetilsyn ser alvorlig på den mottatte informasjonen. Den gir grunnlag for videre oppfølging av fylkesmannen.
 - Saken overføres til fylkesmannen som står for den videre tilsynsmessige oppfølgingen.
 - *Sak nr. 6*: Pasient under behandling i spesialisthelsetjenesten - dødsfall:
 - Tilbakemelding fra Statens Helsetilsyn av 26. april 2017:
 - Statens helsetilsyn vurderer i samråd med Fylkesmannen i Nordland at det på bakgrunn av de opplysningene vi har mottatt i saken, ikke er nødvendig med videre tilsynsmessig oppfølging av hendelsen.
 - *Sak nr. 7*: Mediaoppslag ad. mottak av en alvorlig skadd pasient ved Universitetssykehuset Nord Norge HF i 2013:
 - Informasjon om saken og oppfølging av ulike sider ved hendelsen i 2014. *Informasjonen ble gitt unntatt offentlighet, jf. Offl. § 13 jf Fvl. § 13, 1 ledd nr. 1.*
 - 3. Overenskomstforhandlingene 2016 - prosess og resultat
Saksdokumentene var ettersendt.

Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

Styresak 50-2017 Referatsaker

Det ble referert fra følgende saker:

1. Protokoll fra drøftingsmøte 24. april 2017 ad. *Finnmarkssykehuset Nye Hammerfest sykehus - idéfaserapporten med plan for oppstart av konseptfase*
Kopi av protokollen var lagt frem ved møtestart.
2. Protokoll fra drøftingsmøte 24. april 2017 ad. *Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø - arealer til psykisk helse og rusbehandling, idéfaserapport*
Kopi av protokollen var lagt frem ved møtestart.
3. Protokoll fra drøftingsmøte 24. april 2017 ad. *Regional inntektsfordelingsmodell somatikk, vedlikehold*
Kopi av protokollen var lagt frem ved møtestart.
4. Brev med vedlegg av 4. april 2017 fra Alstahaug kommune ad. *Prosess Helgelandssykehuset 2025*
5. Protokoll fra møte i revisjonsutvalget 20. mars 2017
6. Brev (med vedlegg) av 7. april 2017 fra ordfører Ivan Haugland, Leirfjord kommune ad. *Særskilt begrunnelse for lokalisering av Helgelandssykehuset 2025 til Leirfjord eller Hemnes kommune*
Saken var etteranmeldt og kommer i tillegg til tidligere utsendt sakliste.
Kopi av brevet med vedlegg var ettersendt.

Styrets vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

Styresak 51-2017 Eventuelt
Ingen saker ble fremmet.

Longyearbyen, den 26. april 2017

*godkjent av Marianne Telle,
i etterkant av styremøtet,
den 26APR2017 - kl. 12.15*

Marianne Telle