

- 2021-02-17 Styreprotokoll SSHF 17 februar 2021 - signert.pdf

Signers:

Name	Method	Date
Hobbesland, Finn Aasmund	BANKID	2021-03-23 16:29 GMT+1
Fladmark, Helene Falch	BANKID_MOBILE	2021-03-23 16:57 GMT+1
Dølbakken, Grethe	BANKID_MOBILE	2021-03-23 19:52 GMT+1
Farbu, Elisabeth	BANKID	2021-03-23 21:28 GMT+1
Haugland, Bente Egenes	BANKID_MOBILE	2021-03-24 12:12 GMT+1
Walle, Bjørn	BANKID_MOBILE	2021-03-24 19:49 GMT+1
Hysing, Einar Sorterup	BANKID	2021-03-24 20:43 GMT+1
Christiansen, Jarle	BANKID	2021-03-26 11:32 GMT+1
Hoel, Elin Merethe Krogstad	BANKID	2021-04-10 12:50 GMT+2
Langedrag, Birgitte	BANKID_MOBILE	2021-04-11 09:23 GMT+2
Whittaker, Sunniva	BANKID	2021-04-12 09:14 GMT+2
Thomassen, Hans Thorvild	BANKID_MOBILE	2021-04-15 13:20 GMT+2



This document package contains:

- Front page (this page)
- The original document(s)
- The electronic signatures. These are not visible in the document, but are electronically integrated.



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F50B5101E24E4453BD25CF6A736E257A

THE SIGNED DOCUMENT FOLLOWS ON THE NEXT PAGE >

Styremøte 17. februar 2021

ons. 17 februar 2021, 09.00 - ons. 17 februar 2021, 15.00

Sørlandet sykehus

Deltakere

Styremedlemmer

Bjørn Walle (Styreleder), Helene Falch Fladmark (Nestleder), Jarle Christiansen, Grethe Dølbakken, Elisabeth Farbu, Bente Haugland, Finn Aasmund Hobbesland, Merethe Krogstad Hoel, Einar Sorterup Hysing, Hans Thorwild Thomassen, Sunniva Whittaker

Brukerutvalget

Per S Stordrange (Leder brukerutvalget), Tove Irene Kristiansen (Nestleder)

Fra administrasjonen

Nina Mevold (Administrerende direktør), Birgitte Langedrag (Styresekretær), Per B Qvarnstrøm, Susanne Miriam Sørensen Hernes (Fagdirektør), Nina Føreland (Organisasjonsdirektør)

Møteprotokoll

001 - 2021. Godkjenning av innkalling og saksliste

Konstituering

Styreleder ønsket de nye styremedlemmene Bente Haugland, Finn Aasmund Hobbesland og Jarle Christiansen velkommen.

Vedtak

1. Innkalling og sakliste godkjennes.

Enstemmig

 001-2021 Innkalling og sakliste 17 februar 2021.pdf

002 - 2021. Godkjenning av protokoll fra styremøte 17.12.2020

Beslutning

Protokollen fra forrige styremøte ble lagt fram for godkjenning.

Vedtak

1. Protokoll fra styremøte 17. desember 2020 godkjennes.

Enstemmig

 002-2021 Sak - Protokoll styremøte 17 12 2020.pdf

 002-2021 Vedl - Protokoll fra styremøte SSHF 17.12.2020.pdf

003 - 2021. Barn under radaren

Temasak

Unni Mette Stamnes Köpp

Overlege på barneavdelingen, Unni Mette Stamnes Köpp, presenterte prosjektet "Barn under radaren". Se presentasjon.

Kommentarer i møtet

- Prosjektet går over i en ny fase, og det er ikke avklart hvem som eier prosjektet videre. Det er god eierskap i klinikkene og et ønske om å videreføre prosjektet. Prosjektet ønskes videreutviklet i SSHF, innen forskning og på nasjonalt nivå.
- Via et samarbeid med kommunene gjennom Helsefellelseskabet og samhandlingsarenaen, vil det være mulig å søke midler samlet.
- Et samarbeid med UiA, OSO og BUF direktoratet vil også være et alternativ videre.
- Det er jobbet tett med nasjonalt ambulansejournalprosjekt.
- Spørsmål om tall på hvor mange som meldes til politi. Dette er ikke inkludert i prosjektet, da det er kun bekymringsmelding hvor barn oppdages gjennom voksne som er med.

Vedtak

1. Styret tar saken til orientering.

Enstemmig



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F59B5101E24E4453BD25CF6A736E257A

004 - 2021. Orientering ved administrerende direktør

Orientering
Nina Mevold

Det var sendt ut skriftlig orientering om grunnforholdene på Eg.

- Styret stilte spørsmål om pælingen til nytt psykiatribygg har gått bra til nå. Teknologidirektør kan melde at kalksement stabilisering, pæling og andre tiltak er i rute og etter plan.
- Det påpekes fra styret at det er viktig å ha god kommunikasjon med kommunen om arbeidet som pågår, og informere ut til innbyggere hvilke tiltak som er gjort.

Adm. direktør ga en orientering sammen med organisasjonsdirektør og fagdirektør om koronavaksinering og smittesituasjonen i rusmiljøet i Kristiansand.

- 810 medarbeidere er allerede vaksinert og det starter vaksinering av 1900 nye medarbeidere denne uken.
- Covid-19 situasjonen i rusmiljøet i Kristiansand er under kontroll. Det har vært et godt samarbeid med kommunen og internt i SSHF for å jobbe proaktivt med oppfølging, isolasjon og karantene.

Adm. direktør og fagdirektør orienterte om status for Campus Sør. Se presentasjon.

- Spørsmål fra styret om det er sammenheng mellom utdanningssted og hvor man bosetter seg. Dette viser seg å ha en effekt og kalles "Lakseeffekten".

Adm. direktør viste glimt fra gladsaker fra de siste ukene i SSHF. Se presentasjon.

- Prosjektinnramming av nytt akuttbygg i Kristiansand er prioritert og venter på videre behandling i HSØ-styret. Nybygg for områdene kvinne- og barn ligger inne i økonomisk langtidspan, men vil komme i etterkant av akuttbygget. Kommunen planlegger i parallell med akuttbygg et nytt legevakt/kommunal øyeblikkelig hjelp bygg. Det vil samarbeides om disse to prosjektene. Det er Sykehusbygg HF på vegne av Helse Sør-Øst RHF som er prosjekteier for akuttbygget.

Vedtak

1. Styret tar redegjørelsen til orientering.

Enstemmig

004-2021 Sak - Orientering ved administrerende direktør.pdf

004-2021 Pres - Campus sør.pdf

004-2021 Pres - Gladsaker adm direktørs orientering.pdf

005 - 2021. Helseatlas - kvalitet

Orientering
Susanne Miriam Sørensen
Hernes

Helseatlas for kvalitet 2017-2019 ble publisert i januar 2021. Resultatene for SSHF var gode, og sykehuset scorer gjennomgående høyt på de fleste kvalitetsindikatorene.

Kommentarer i møtet

- Styret synes det er positivt med de gode resultatene som viser en trygghet i behandlingen. Tillitsvalgte påpekte at man må bygge opp om det som er bra og heie det frem. Viktig å vise gode tall for fagfolkene i foretaket.
- Spørsmål om ulike resultater skyldes prioriteringer i foretaket. Det er ikke entydig sammenheng mellom økonomiske prioriteringer og kvalitet. SSHF skal ønske å ha faglig kvalitet på alle områder, men har noen områder som prioriteres med tanke på medisinsk teknisk utstyr. Kvalitetsresultater henger sammen med systematisk arbeid og fagmiljøer som bygges opp som bygges opp over tid.
- Spørsmål om resultatene viser opptaksområdet, eller per foretak. Det finnes alternative måter å vise resultatene på. Styret vil ha mulighet til å etterspørre områder hvor de ønsker mer innsikt i kvalitet, da man har mulighet til å gå inn i alle fagområdene.
- SSHF jobber med å få tilgang til ferskere data fortløpende, da det er en utfordring at data som foreligger vises i ettertid. Det jobbes med å hente ut data i elektronisk pasientjournal og kurver samlet i et lokalt datavarehus. Da kan data være en uke gammel, og fagområdene kan prioritere og velge ut variabler hvor de ønsker å sette fokus og følge opp. Dette gir motivasjon i fagmiljøene.
- Det viktigste er hvordan man jobber med dataene.
- Styreleder minner på om at styret har en plikt til å etterspørre data og følge med på kvaliteten i foretakets arbeid.

Forslag til vedtak

1. Styret tar saken til foreløpig orientering.
2. Styret ber om minimum en årlig rapportering av nasjonale kvalitetsregistre som et ledd i styrets arbeid med kvalitet og pasientsikkerhet.

Enstemmig

005-2021 Sak - Helseatlas.pdf

005-2021 Vedl - Helseatlas for kvalitet 2017-2019.pdf

005-2021 Pres - Helseatlas.pdf



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F59B5101E24E4453BD25CF6A736E257A

006 - 2021. Årlig melding 2020

Beslutning
Nina Mevold

Årlig melding 2020 ble lagt fram for styret til behandling. Styrebehandlet Årlig melding skal oversendes HRF-et innen 1. mars 2021.

Kommentarer i møtet

- Styret stiller seg bak Årlig melding, og hadde enkelte oppfølgingsspørsmål til Adm. direktør.
- Det ble stilt spørsmål om plan for systematisk økning av antall lærlinger. Etablering av et eget lærlingekontor er forsinket grunnet covid-19, og vil bli etablert fra 01.01.2022. Antall lærlinger må sees sammen med arbeidet til bemanningsutvalgene. Se sak 007-2021.
- Spørsmål om hvordan man prioriterer de riktige pasientene ved forfalte kontakter og fristbrudd.
- Spørsmål om hele organisasjonene har forstått behovet for omstillingsarbeid. Dette er et modningsarbeid og handler om at begrunnelsen blir forstått helt ut i organisasjonen. Dette er varierende oppfattet, men det jobbes kontinuerlig med ledelse på alle nivå. Styret påpeker viktigheten av å jobbe strukturert for å få mer midler til investeringer, fornyelse og ressurser.
- Sykehuset har av ulike årsaker ikke nådd ambisjon om prioritering av psykisk helsevern etter den såkalte «gyldne regel». Styret legger til grunn at det arbeides videre med tiltak som kan bidra til at denne ambisjonen realiseres.
- Bruk av aktivitets- og kvalitetsparametere er en premiss i styrets forbedringsarbeid.
- Ansattrepresentanter stiller seg bak Årlig melding. Tillitsvalgte er involvert i utarbeidelsen av dokumentet.
- Det vurderes hvordan man kan sikre nødvendig utdanningskapasitet for intensivsykepleiere.

Vedtak

1. Styret vedtar Årlig melding 2020.

Enstemmig

📎 006-2021 Sak - Årlig melding 2020.pdf

📎 006-2021 Vedt - Utkast Årlig melding SSHF 2020.pdf

007 - 2021. Virksomhetsrapport desember 2020

Beslutning
Nina Mevold/Per B
Qvarnstrøm

Virksomhetsrapporten for desember 2020 ble lagt fram for styret.

2020 har vært preget av pandemien, og særlig våren og sommeren hadde redusert aktivitet. Det er positivt at foretaket har nærmet seg normal drift gjennom høsten 2020.

SSHF har fått tilført ytterligere 30,6 mill. kr i covid-tilskudd fra HSØ i desember, totalt er det mottatt covid-midler i 2020 i et omfang av 371,6 mill. kr.

Resultatet for 2020 er 163,6 mill. kr som gir et positivt avvik til budsjett på 123,6 mill. kr. Av det positive resultatavviket kan 57,6 mill. kr knyttes til Covid-tilskudd og 66,0 mill. kr til ordinær drift.

Årets økonomiske resultat er sterkt påvirket av ekstraordinære tilskudd knyttet til Covid 19. På samme tid er det et faktum at arbeidet for å bedre foretakets økonomi ble sterkt hemmet av pandemien. Det er derfor gledelig å notere seg at 66 mill. kr av årets overskudd knyttes til den ordinære driften, hvilket er 26 mill. kr bedre enn det budsjetterte resultat.

Kommentarer i møtet

- Det ble gitt innspill om å bruke mulighetsrommet i risikoene og benytte en motsatt matrise som gir fokus på mulighetsområder.
- Tillitsvalgte roser ledelsen av bemanningsutvalgene og anerkjenner at dette er et krevende arbeid. Det er viktig å finne de riktige tiltakene.
- Spørsmål om ekstrabemannings i forbindelse med covid-19. Dette holdes adskilt, da covid-19 fører til styrking av enkeltfunksjoner. Det skal gjennomføres en ny vurdering rundt bemanning for covid-19 i april/mai.
- SSHF hadde en stor økning i digitale konsultasjoner under Covid 19. Styret har notert seg at antallet digitale konsultasjoner er sterkt redusert gjennom året. Styret understreket viktigheten av at arbeidet med å sikre at øket bruk av digitale konsultasjoner blir tatt med i det videre forbedringsarbeidet.
- Styret roser arbeidet med lukking av avvikene etter tilsyn.
- Et økonomisk overskudd knyttes opp mot delplan investeringer.

Vedtak

1. Styret tar saken til etterretning.
2. Styret gir ros til organisasjonen for oppnådde resultater i 2020 og ber administrerende direktør videreformidle dette til organisasjonen.
3. Styret ber administrerende direktør jobbe målrettet videre med arbeidet med masterplan økonomi i 2021 i samarbeid med tillitsvalgte.

Enstemmig

📎 007-2021 Sak - Virksomhetsrapport SSHF desember 2020.pdf

📎 007-2021 Pres - Virksomhetsrapport SSHF desember 2020.pdf

📎 007-2021 Vedt2 - Risikovurdering 3. tertial 2020 SSHF.pdf

📎 007-2021 Vedt1 - Foreløpig Virksomhetsrapport pr des 2020.pdf

📎 007-2021 Vedt3 - Oversikt tilsyn og revisjoner 3 tertial 2020.pdf



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F59B5101E24E4453BD25CF6A736E257A

008 - 2021. Konsernrevisjonens rapport 6/20 - oppfølging

Beslutning

Nina Mevold

Styret fikk fremlagt den første statusrapporten på tiltak for oppfølgingsplan for konsernrevisjonen rapport 6/2020. Uønskede hendelser i SSHF. Oppfølgingsplanen ble styrebehandlet 29.10.2020 (sak 073-2020).

Kommentarer i møtet

- Rapporten viser at det er satt i gang gode og viktige tiltak. Tiltakene viser at SSHF ønsker å gi et godt og likeverdig tilbud.
- Det er gjort mye bra kvalitetsarbeid som ikke kommer frem i media. Rotårsaksanalyse er gjennomført, men er foretaket til bunns i rotårsaken? Det er gjennomført rotårsaksanalyser på flere nivåer i organisasjonen. Det er et sammensatt bilde og tiltak er jobbet ut på bakgrunn av analysene.
- Ansattrepresentant påpekte at rotasjonsordning har ført til lite integrasjon mellom ortopedene i Flekkefjord og Kristiansand. Tiltaket er ikke ferdigstilt, men det er utviklet fellesundervisning og utarbeidet like prosedyrer på tvers. Rotasjonsordningen inkluderer også operasjonspersonell utover ortopeder. Det påpekes at det er viktig at det er knyttet opp mot et større miljø.
- De som skal gjennomføre ansettelser må ha kompetanse nok til å vurdere ansettelser faglig. Dette gjøres i de tilfeller hvor det er nødvendig, av en medisinsk faglig rådgiver. Avdelingssjefer har det overordnede ansvaret.
- Styret ønsker informasjon om fagrådenes matriseorganisering og rolle og myndighet knyttet til linjeledelsen, dette i henhold til kompetanse og fagansvar.
- Spørsmål om det settes krav til ambulerende og rotasjon ved ansettelser.

Vedtak

1. Styret takker for fremlagt statusrapport og sier seg fornøyd med gjennomføring av tiltak.
2. Styret ber administrerende direktør om å prioritere videre oppfølging av utarbeidede tiltak i oppfølgingsplan for rapport 6/2020, Revisjon etter uønskede hendelser i Sørlandet sykehus HF.
3. I neste statusrapport for oppfølgingsplanen ber styret om følgende beskrivelser:
 - a. fagrådenes og deres lederes rolle
 - b. fagstyring og rekruttering av fagpersoner ved kirurgisk avdeling i Flekkefjord
 - c. fremtidig ortopedisk drift og rotasjonsordninger i Flekkefjord.

Enstemmig

- 📎 008-2021 Sak - Status oppfølgingsplan for konsernrevisjonens rapport.pdf
- 📎 008-2021 Pres - Status presentasjon oppfølgingsplan Konsernrevisjonen 6-2020.pdf
- 📎 008-2021 Vedl3 - Rapport oppfølgingsplan Konsernrevisjonen.pdf
- 📎 008-2021 Vedl1 - Oppfølgingsplan for rapport 6-20 uønskede hendelser i Sørlandet sykehus HF 23.10.2020.pdf
- 📎 008-2021 Vedl2 - Revisjonsrapport 6-2020 Uønskede hendelser SSHF.pdf

009 - 2021. Statens helsetilsyn - avgjørelse i tilsynssak

Beslutning

Nina Mevold / Susanne S
Hernes

SSHF ble i mars 2020 varslet om at Statens helsetilsyn opprettet tilsynssak mot helseforetaket og en spesifikk kirurg. 19. januar 2021 mottok SSHF avgjørelsen fra Statens helsetilsyn hvor man konkluderer med brudd på forsvarlighet (Spesialisthelsetjenesteloven § 2-2, og forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten §§ 6-9). Det ble konkludert med at helseforetaket har drevet med for stor risiko over tid.

Kommentarer i møtet

- Det er jobbet godt med oppfølgingen, bl.a. for å finne rotårsaken. Det er mye som handler om kultur og ledelse, noe som det tar tid å bygge opp. Dette er et parallellt pågående arbeid, i tillegg til kvalitetssystemarbeidet. Styret er opptatt av å forsikre seg om at det etterleves og fungerer i praksis.
- Det skal gjennomføres en sikkerhetskulturtaklegging som kan gi svar på kultur for kvalitet og sikkerhet. Svarene kan benyttes til å følge opp enheter hvor dette ikke er på plass.
- Ansattrepresentant påpeker at det har sviktet på flere nivåer. Det må gjenoppbygges tillit for helsepersonell, slik at medarbeidere vet at ledere støtter dem og står i det når det er krevende situasjoner.
- Gjensidig lederavtaler er et virkemiddel som bidrar til å bygge tillit. Linjeledere må ta og være i stand til å ta ansvar.

Vedtak

1. Styret vurderer at innholdet i tilbakemeldingen fra Statens helsetilsyn som alvorlig og beklager sterkt at behandlingen av pasientene ikke har vært forsvarlig.
2. Styret mener at administrerende direktørs plan for gjennomgang av de åtte oppfølgingspunktene fra Statens helsetilsyn sammen med oppfølgingsplanen etter Konsernrevisjonen svarer opp det samlede tilsynet fra Statens helsetilsyn. Styret vil gjennom administrerende direktørs rapporteringer følge foretakets oppfølging tett.
3. Styret anmoder Konsernrevisjonen i HSØ om en gjennomgang av relevante områder, herunder revisjoner av ansettelser i løpet av 2022.

Enstemmig

- 📎 009-2021 Sak - Oppfølging av tilsynsrapport Statens Helsetilsyn.pdf
- 📎 009-2021 Vedl - Avgjørelse i tilsynssak - Helsetilsynet.pdf
- 📎 009-2021 Pres - Helsetilsynet.pdf



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F59B5101E24E4453BD25CF6A736E257A

010 - 2021. Oppsummering fra ledelsens gjennomgang 2020

Orientering
Else Kristin Reitan

Saken utsettes til neste styremøte.

- [010-2021 Sak - Ledelsens gjennomgang - oppsummering 2020 og plan for 2021.pdf](#)
- [010-2021 Vedl - Ledelsens gjennomgang 15.12.2020 - rapport.pdf](#)
- [010-2021 Vedl - Ledelsens gjennomgang 06.10.2020 - rapport.pdf](#)

011 - 2021. Protokoll foretaksmøtet 17.12.2020 – vedtekter og styre

Orientering
Nina Mevold

Styret i Helse Sør-Øst RHF har vedtatt å utvide styrene i helseforetakene med to eieroppnevnte styremedlemmer og et medlem valgt av og blant de ansatte. I foretaksmøtet 17.12.2020 ble §7 i vedtektene endret i tråd med styrevedtaket. Foretaksmøtet oppnevnte Bente Haugland og Finn Aasmund Hobbesland som nye styremedlemmer. Jarle Christiansen som har vært varamedlem går inn som fast medlem valgt av og blant de ansatte.

Vedtak

1. Styret tar protokollen fra foretaksmøtet til orientering.

Enstemmig

- [011-2021 Sak- Protokoll foretaksmøtet 17 12 2020.pdf](#)
- [011-2021 Vedl - Protokoll foretaksmøte SSHF 17 12 2020.pdf](#)
- [011-2021 Vedl - Vedtekter - Sørlandet sykehus HF 17 12 2020.pdf](#)

012 - 2021. Orientering ved styreleder

Orientering
Bjørn Walle

Styreleder informerte om at det er gjennomført et digitalt møte med Østre Agder regionråd på bakgrunn av brev mottatt høsten 2020.

Vedtak

1. Styret tar saken til orientering.

Enstemmig

013 - 2021. Orientering fra Brukerutvalget

Orientering
Per S Stordrange

Leder av Brukerutvalget Per S Stordrange orienterte fra saker som Brukerutvalget ved SSHF har behandlet på de siste møtene.

Vedtak

1. Styret tar saken til orientering.

Enstemmig

- [013-2021 Vedl - 2021-02-03 Foreløpig protokoll Brukerutvalget.pdf](#)

014 - 2021. Årsplan for styresaker 2021 - status

Orientering
Nina Mevold

Oppdatert årsplan 2021 ble lagt fram for styret. Styreleder oppfordrer til å benytte årsplanen for å spille inn saker gjennom året. Det er ønskelig å få en gjennomgang av nybygg psykisk helse i april møte.

Vedtak

1. Styret tar oppdatert årsplan for 2021 til orientering.

Enstemmig

- [014-2021 Sak - Årsplan styret 2021 - status.pdf](#)

Vedlegg.

Referater HAMU, dialogmøter, Ungdomsrådet.

- [Vedlegg - 2021-02-08 Ungdomsrådet - Foreløpig referat.pdf](#)
- [Vedlegg - 2021-02-15 Foreløpig protokoll HAMU.pdf](#)



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F59B5101E24E44538D25CF6A736E257A

Protokoller og dokumenter fra styret i Helse Sør-Øst RHF.

 Vedlegg HSØ - Foreløpig protokoll fra styremøte 04 02 2021.pdf

 Vedlegg HSØ - Foreløpig protokoll fra styremøte 17 12 2020.pdf

 Vedlegg HSØ - Foreløpig protokoll fra ekstraord. styremøte HSØ 15 12 2021.pdf



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:

F59B5101E24E44538D25CF6A736E257A



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
F59B5101E24E44538D25CF6A736E257A