



## PRESSEPROTOKOLL

Utvalg: Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF  
Møtested: UNN Tromsø, Administrasjonens møterom D1-707  
Dato: 8.02.2017  
Tid: 9:10-15.37

Navn	Funksjon	Representerer
Jorhill Andreassen	Leder	
Erling Espeland	Nestleder	Ble permittert kl. 15.20
Eivind Mikalsen	Medlem	
Helga Marie Bjerke	Medlem	
Jan Eivind Pettersen	Medlem	
Jan Terje Nedrejord	Medlem	Ble permittert kl. 15.20
Kjersti Markusson	Medlem	
Rigmor Frøyum	Varamedlem	
Per Erling Dahl	Medlem	
Rolf Utgård	Medlem	
Rune Moe	Medlem	
Tove Skjelvik	Medlem	Ble permittert kl. 15.20
Cathrin Carlyle	Observatør	<i>Leder av Brukerutvalget</i>

### Forfall:

Mai-Britt Martinsen Medlem

### Fra administrasjonen møtte:

Tor Ingebrigtsen administrerende direktør  
Marit Lind viseadministrerende direktør  
Leif Hovden administrasjonssjef (*styrets sekretær*)  
Arthur Revhaug klinikkssjef Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken  
Bjørn Yngvar Nordvåg klinikkssjef Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken  
Elin Gullhav klinikkssjef Barne- og ungdomsklinikken  
Eva-Hanne Hansen klinikkssjef Operasjons- og intensivklinikken  
Kate Myrvang konst. klinikkssjef Diagnostisk klinikk  
Lars Røslie konst. klinikkssjef Akuttmedisinsk klinikk  
Siren Hoven konstituert klinikkssjef Psykisk helse- og rusklinikken  
Einar Bugge kvalitets- og utviklingssjef  
Gina M. Johansen konstituert drifts- og eiendomssjef  
Gøril Bertheussen stabssjef  
Grethe Andersen økonomisjef, Stabssenteret  
Tommy Schjølberg seksjonsleder, Stabssenteret

## ST 1/2017 Godkjenning av innkalling og saksliste

Saksnr.	Innhold
ST 1/2017	Godkjenning av innkalling og saksliste
ST 2/2017	Godkjenning av møteprotokoll fra styremøte 14.12.2016
ST 3/2017	Kvalitets- og virksomhetsrapport desember 2016
ST 4/2017	Oppsummering av styresaker 2016
ST 5/2017	Kontinuerlig forbedring – Grunnleggende prinsipper, risikovurdering av gjennomføringsplanen og konsekvenser for styrets arbeid
ST 6/2017	Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan – stedlig ledelse
ST 7/2017	Regional kvalitetsstrategi 2016-2020 – oppfølging og handlingsplan
ST 8/2017	Høringssak – Organisering og styring av spesialisthelsetjenesten
ST 9/2017	Høringssak – Hjerteinfarkt og PCI – Et likeverdig tilbud i Helse Nord?
ST 10/2017	Dialogavtale for 2018 mellom styret og administrerende direktør
ST 11/2017	Forberedende virksomhetsplan for 2018
ST 12/2017	Oppdragsdokument 2017
ST 13/2017	Oppnevning av valgstyre for valg av ansattevalgte representanter til styret for 2017-2019
ST 14/2017	Styreevaluering
ST 15/2017	Orienteringssaker

### *Skriftlige orienteringer*

1. Etablering av sikkerhetsorganisasjon ved UNN – egenerklæring-  
*Unntatt fra offentlighet offl. § 13 jf. Sil. § 12*
2. Kontrollspenn ved UNN – veien videre
3. Samordning grensesnitt UNN og Sykehusbygg  
– Forslag om etablering av bestillerfunksjon for større utbyggings-  
ombyggingsprosjekt i UNN
4. Oppfølging av handlingsplanen etter Sivilombudsmannens rapport  
fra 2016
5. Revisjonsrapport etter andre tertial 2016

### *Muntlige orienteringer*

6. Åpenhet og dialog I UNN – orientering om status i arbeidet i  
partsammensatt arbeidsgruppe
7. Nasjonal helse- og sykehusplan - Mandat for oppfølging, og status i  
arbeidet med mandatets punkt 1 Kirurgisk akuttberedskap og elektiv  
kirurgi med berørte fagområder
8. Medarbeiderundersøkelsen 2016 – foreløpig orientering om  
resultatene
9. Trombektomi ved hjerneslag – foreløpig orientering om utvikling av  
tilbudet
10. Plan for gradvis endring av ambulansetjenesten. Orientering om status  
i arbeidet.
11. Forbedring av parkeringstilbudet ved UNN Breivika – status i  
planarbeid
12. Markering av 100-års jubileum for UNN Longyearbyen

13. Oppsigelse i arbeidsforhold – *unntatt fra offentlighet off.§ 13 jf. fvl § 13, 1.ledd nr 1)*
14. Varsel om alvorlige hendelser – *Unntatt fra offentlighet offl.§ 13 jf. hpl.§ 21 jf. § 23.*

ST 16/2017

Referatsaker

1. Tildeling timeavtaler ved UNN, datert 19.12.2016
2. Referat fra Kvalitetsutvalgets møte, datert 21.12.2016
3. Risikostyring i foretaksgruppen 2017, datert 23.12.2016
4. Godkjenning av søknad om å investere i ny ambulansestasjon i Harstad, datert 2.1.2017
5. Nasjonal helse- og sykehusplan – presisering av mandat for oppfølging, datert 11.1.2017
6. Referat fra Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 24.1.2017
7. Protokoll fra drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 24.1.2017
8. Protokoll fra møte i Arbeidsmiljøutvalget, datert 25.1.2017
9. Referat fra Brukerutvalget, datert 1.2.2017

ST 17/2017

Eventuelt

### **ST 2/2017 Godkjenning av møteprotokoll fra styremøtet 14.12.2016**

### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

Innstilling til vedtak

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord- Norge HF godkjenner møteprotokoll fra styremøtet 14.12.2016.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord- Norge HF godkjenner møteprotokoll fra styremøtet 14.12.2016.

## **ST 3/2017 Kvalitets- og virksomhetsrapport desember 2016**

### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

Innstilling til vedtak

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapport desember 2016* til orientering.
2. Styret godkjenner at styresakene for Kvalitets- og virksomhetsrapportene avviker fra ordinær styresaksmaal fra og med neste måned.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapport desember 2016* til orientering.
2. Styret godkjenner at styresakene for Kvalitets- og virksomhetsrapportene avviker fra ordinær styresaksmaal fra og med neste måned.

## **ST 4/2017 Oppsummering av styresaker 2016**

### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar oppsummeringen av styrets vedtak i 2016 til etterretning, og vil bruke oppsummeringen som underlag for styrets videre evaluering av egen virksomhet.
2. Styret viser til at vedtaket i sak 50/2016 *Strategi for frivillig innsats ved UNN* ikke er fulgt opp som forutsatt. Styret ber om at dette gjøres umiddelbart, og om å bli orientert om status i saken i neste møte.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar oppsummeringen av styrets vedtak i 2016 til etterretning, og vil bruke oppsummeringen som underlag for styrets videre

evaluering av egen virksomhet.

2. Styret viser til at vedtaket i sak 50/2016 *Strategi for frivillig innsats ved UNN* ikke er fulgt opp som forutsatt. Styret ber om at dette gjøres umiddelbart, og om å bli orientert om status i saken i neste møte.

### **ST 5/2017 Kontinuerlig forbedring - Grunnleggende prinsipper, risikovurdering av gjennomføringsplanen og konsekvenser for styrets arbeid**

#### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) viser til vedtaket i sak 61/2016 *Kontinuerlig forbedring – tentativ gjennomføringsplan for UNN*, og godkjenner nå innrettingen på satsingen slik den er beskrevet i den foreliggende saken.
2. Styret viser til den nye forskriften *Ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten* og slår fast at satsingen som beskrives i denne saken er UNNs hovedtiltak for implementering av kravene i forskriften.
3. Styret godkjenner gjennomføringsplanen med tilhørende risikoreduserende tiltak samt de foreslåtte grunnleggende prinsippene for satsingen slik disse er foreslått i saken.
4. Styret viser til at det har nedsatt et underutvalg som utreder styrets egen rolle i satsingen, og kommer på eget initiativ tilbake til dette i et senere møte.
5. Styret ber om at direktøren i samme møte legger frem en plan for evaluering av satsingen.
6. Styret erkjenner at dette er en langsiktig satsing som krever tålmodighet og tydelig kurs over mange år. Direktøren gis fullmakt til å gjøre mindre nødvendige justeringer i arbeidet underveis.

Direktøren foreslo følgende endring av pkt. 5 (endringer i kursiv):

Styret ber om at direktøren i samme møte legger frem en *milepelsplan for gjennomføringen og en plan for evaluering av satsingen.*

Styreleder tok hele innstillingen opp til samlet avstemming.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) viser til vedtaket i sak 61/2016 *Kontinuerlig forbedring – tentativ gjennomføringsplan for UNN*, og godkjenner nå innrettingen på satsingen slik den er beskrevet i den foreliggende saken.
2. Styret viser til den nye forskriften *Ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten* og slår fast at satsingen som beskrives i denne saken er UNNs hovedtiltak for implementering av kravene i forskriften.
3. Styret godkjenner gjennomføringsplanen med tilhørende risikoreduserende tiltak samt de foreslåtte grunnleggende prinsippene for satsingen slik disse er foreslått i saken.
4. Styret viser til at det har nedsatt et underutvalg som utreder styrets egen rolle i satsingen, og kommer på eget initiativ tilbake til dette i et senere møte.
5. Styret ber om at direktøren i samme møte legger frem en milepelsplan for gjennomføringen og en plan for evaluering av satsingen.
6. Styret erkjenner at dette er en langsiktig satsing som krever tålmodighet og tydelig kurs over mange år. Direktøren gis fullmakt til å gjøre mindre nødvendige justeringer i arbeidet underveis.

## **ST 6/2017    Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan – stedlig ledelse**

### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

#### **Innstilling til vedtak:**

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) er fornøyd med at det er gjennomført en grundig og inkluderende prosess som omhandler dagens organisering av UNN og ivaretagelsen av stedlig ledelse i arbeidet med oppfølgingen av Nasjonal helse- og sykehusplan.
2. Styret ved UNN viser til den interne utredningen som er gjort og rapporten *Dagens organisering av Universitetssykehuset Nord-Norge HF og ivaretagelse av stedlig ledelse* og støtter vurderingen av at det er mulig å ivareta stedlig ledelse på en god måte innenfor dagens klinikkmodell.
3. Styret erkjenner at behovet for lokal koordinering av driften på lokalsykehusene UNN Harstad og UNN Narvik ikke har vært håndtert godt nok.
4. Styret viser til arbeidsgruppens forslag til forbedringer for å ivareta stedlig ledelse på en bedre måte enn i dag og anbefaler at direktøren iverksetter nødvendige tiltak med utgangspunkt i anbefalingene. Enkelte forslag, som omgjøring av tre seksjoner ved UNN Harstad og én seksjon ved UNN Narvik til avdelinger, bes utredet nærmere før eventuell iverksetting.
5. Styret ber om at de tiltak som iverksettes evalueres etter ett års drift, samtidig som det legges til grunn at organisasjonsmodellen håndteres dynamisk ved at direktøren

fortløpende gjennomfører forbedringstiltak ved behov.

6. Styret ber om at arbeidsgruppens rapport oversendes Helse Nord RHF sammen med vedtakspunktene i denne saken.

Direktøren la fram følgende forslag til endret innstilling for pkt. 4, 5 og 6:

4. Styret viser til arbeidsgruppens forslag til forbedringer for å ivareta stedlig ledelse på en bedre måte enn i dag, og anbefaler at det iverksettes tiltak med utgangspunkt i anbefalingene. Forslaget om omgjøring av tre seksjoner ved UNN Harstad og én seksjon ved UNN Narvik til avdelinger, anbefales risikovurdert før eventuell iverksetting.
5. Styret godkjenner at arbeidsgruppens rapport, sammen med vedtaket i denne saken, oversendes Helse Nord RHF for endelig behandling.
6. Etter endelig behandling av saken i styret i Helse Nord RHF, ber UNN-styret om å bli orientert om hvilke konkrete tiltak direktøren iverksetter. Styret ber om at de tiltak som iverksettes evalueres etter ett års drift, samtidig som det legges til grunn at organisasjonsmodellen håndteres dynamisk ved at direktøren fortløpende gjennomfører forbedringstiltak ved behov.

Styrerepresentant Per Erling Dahl fremsatte følgende forslag til nytt punkt 4:

Styret viser til arbeidsgruppens forslag til forbedring og anbefaler direktøren om å gjennomføre tiltak slik arbeidsgruppen enstemmig har foreslått.

Styreleder tok saken opp til punktvis avstemming.

Pkt. 1-3)  
Enstemmig vedtatt.

Pkt. 4) Styreleder satte forslaget fra Per Erling Dahl opp mot direktørens endrete innstilling. Forslaget falt mot én stemme.

Pkt. 5 og 6)  
Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) er fornøyd med at det er gjennomført en grundig og inkluderende prosess som omhandler dagens organisering av UNN og ivaretagelsen av stedlig ledelse i arbeidet med oppfølgingen av Nasjonal helse- og sykehusplan.
2. Styret ved UNN viser til den interne utredningen som er gjort og rapporten *Dagens organisering av Universitetssykehuset Nord-Norge HF og ivaretagelse av stedlig ledelse* og støtter vurderingen av at det er mulig å ivareta stedlig ledelse på en god måte innenfor dagens klinikkmodell.
3. Styret erkjenner at behovet for lokal koordinering av driften på lokalsykehusene UNN Harstad og UNN Narvik ikke har vært håndtert godt nok.
4. Styret viser til arbeidsgruppens forslag til forbedringer for å ivareta stedlig ledelse på en bedre måte enn i dag, og anbefaler at det iverksettes tiltak med utgangspunkt i anbefalingene. Forslaget om omgjøring av tre seksjoner ved UNN Harstad og én seksjon ved UNN Narvik til avdelinger, anbefales risikovurdert før eventuell iverksetting.
5. Styret godkjenner at arbeidsgruppens rapport, sammen med vedtaket i denne saken, oversendes Helse Nord RHF for endelig behandling.
6. Etter endelig behandling av saken i styret i Helse Nord RHF, ber UNN-styret om å bli orientert om hvilke konkrete tiltak direktøren iverksetter. Styret ber om at de tiltak som iverksettes evalueres etter ett års drift, samtidig som det legges til grunn at organisasjonsmodellen håndteres dynamisk ved at direktøren fortløpende gjennomfører forbedringstiltak ved behov.

## **ST 7/2017    Regional kvalitetsstrategi 2016-2020 – oppfølging og handlingsplan**

### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

Innstilling til vedtak:

1. Styret for Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) støtter at tiltaksplanen for oppfølging av Helse Nords kvalitetsstrategi sees i nær sammenheng med pågående utvikling av foretaket som lærende organisasjon, der kontinuerlig forbedring er måten virksomheten drives og utvikles på.
2. Styret vedtar den fremlagte oversikt som tiltaksplan for oppfølging av Helse Nords kvalitetsstrategi 2016-2020.
3. Styret vedtar at den regionale kvalitetsstrategien erstatter tidligere kvalitetsstrategi for UNN.

Enstemmig vedtatt.



Vedtak:

1. Styret for Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) støtter at tiltaksplanen for oppfølging av Helse Nords kvalitetsstrategi sees i nær sammenheng med pågående utvikling av foretaket som lærende organisasjon, der kontinuerlig forbedring er måten virksomheten drives og utvikles på.
2. Styret vedtar den fremlagte oversikt som tiltaksplan for oppfølging av Helse Nords kvalitetsstrategi 2016-2020.
3. Styret vedtar at den regionale kvalitetsstrategien erstatter tidligere kvalitetsstrategi for UNN.

## **ST 8/2017 Høringssak – Organisering og styring av spesialisthelsetjenesten**

### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

Innstilling til vedtak:

1. Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) mener at det regionaliserte helsevesenet har medført betydelig forbedringer i helsetilbudene for befolkningen i Nord-Norge. Regionsykehusene og det regionale beslutningsnivået er grunnpilarene i det regionaliserte helsevesenet.
2. Styret anbefaler at det regionale beslutningsnivået videreføres og kan ikke se at utvalget som har utredet organisering og styring av spesialisthelsetjenesten har lyktes med å utvikle en bedre modell for dette enn dagens regionale helseforetak. Disse anbefales derfor videreført.
3. Styret mener det er viktig å videreføre prinsippet om et regionsykehus i hver region og fraråder derfor endringer i antall helseregioner.
4. Styret støtter innføring av en husleiemodell som understøtter et riktigere bevilgningsnivå til investeringer og vedlikehold av bygg, men anbefaler at dette innføres som et ordinært krav i Eierstyring til helseforetakene uten at det opprettes felles eiendomsforvaltning på regionalt nivå.
5. Styret mener at bevilgningsnivået til helseforetakene må økes hvis dagens ambisjoner for pasientbehandlingen skal videreføres samtidig som bygningsmassen skal vedlikeholdes og videreutvikles.

Styreleder foreslo nytt punkt 4:

Styret anbefaler at det utredes innføring av en husleiemodell for å sikre effektiv arealbruk og vedlikehold av bygg innenfor rammene av dagens styringsmodell, uten at det opprettes felles eiendomsforvaltning på regionalt nivå.

Styreleder tok saken opp til samlet avstemming.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) mener at det regionaliserte helsevesenet har medført betydelig forbedringer i helsetilbudene for befolkningen i Nord-Norge. Regionsykehusene og det regionale beslutningsnivået er grunnpilarene i det regionaliserte helsevesenet.
2. Styret anbefaler at det regionale beslutningsnivået videreføres og kan ikke se at utvalget som har utredet organisering og styring av spesialisthelsetjenesten har lyktes med å utvikle en bedre modell for dette enn dagens regionale helseforetak. Disse anbefales derfor videreført.
3. Styret mener det er viktig å videreføre prinsippet om et regionsykehus i hver region og fraråder derfor endringer i antall helseregioner.
4. Styret anbefaler at det utredes innføring av en husleiemodell for å sikre effektiv arealbruk og vedlikehold av bygg innenfor rammene av dagens styringsmodell, uten at det opprettes felles eiendomsforvaltning på regionalt nivå.
5. Styret mener at bevilgningsnivået til helseforetakene må økes hvis dagens ambisjoner for pasientbehandlingen skal videreføres samtidig som bygningsmassen skal vedlikeholdes og videreutvikles.

## **ST 9/2017 Høringssak – Hjerteinfarkt og PCI – Et likeverdig tilbud i Helse Nord**

### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

Innstilling til vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) viser til rapporten *Hjerteinfarkt og perkutan koronar intervensjon (PCI). Et likeverdig tilbud i Helse Nord? Bør det opprettes et PCI-tilbud ved Nordlandssykehuset?*, og understreker at det er et mål for UNN å desentralisere tjenester med høyt volum når det er mulig, og å sentralisere spesialiserte tjenester når det er nødvendig for å oppnå høy kvalitet og stabile tilbud.
2. Rapporten viser forskjeller i overlevelse som sannsynligvis skyldes for lite bruk av blodproppløsende behandling i ambulansetjenesten innen 30 minutter for pasienter med den alvorligste typen akutt hjerteinfarkt (STEMI). Dette er uakseptabelt, og styret støtter Helse Nord RHF's beslutning om at helseforetakene må iverksette felles tiltak for å sikre

at gjeldende retningslinjer etterleves.

3. Styret viser til at pasienter med NSTEMI skal ha kontrastrøntgen og eventuelt PCI innen 72 timer, og forutsetter at disse pasientene tas imot uten opphold ved UNN Tromsø. Styret anbefaler videre at helseforetakene samarbeider med Luftambulansetjenesten ANS om forbedringer i transportlogistikken for denne pasientgruppen.
4. Rapporten dokumenterer at opprettelse av et PCI-tilbud ved Nordlandssykehuset Bodø ikke vil gi vesentlig helsegevinst. Etablering av et slikt tilbud medfører risiko for fragmentering av fagmiljøet, redusert erfaringsgrunnlag for den enkelte operatør og redusert kvalitet i det helhetlige tilbudet i regionen. Styret fraråder derfor etablering av PCI i Bodø.
5. Styret viser til at man fra og med 2015 har komplette data for pasientforløpene og behandlingsresultatene i Hjerteinfarktregisteret, og anbefaler at Helse Nord RHF følger resultatutviklingen og eventuelle geografiske forskjeller nøye i årene fremover.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) viser til rapporten *Hjerteinfarkt og perkutan koronar intervensjon (PCI). Et likeverdig tilbud i Helse Nord? Bør det opprettes et PCI-tilbud ved Nordlandssykehuset?*, og understreker at det er et mål for UNN å desentralisere tjenester med høyt volum når det er mulig, og å sentralisere spesialiserte tjenester når det er nødvendig for å oppnå høy kvalitet og stabile tilbud.
2. Rapporten viser forskjeller i overlevelse som sannsynligvis skyldes for lite bruk av blodproppløsende behandling i ambulansetjenesten innen 30 minutter for pasienter med den alvorligste typen akutt hjerteinfarkt (STEMI). Dette er uakseptabelt, og styret støtter Helse Nord RHF's beslutning om at helseforetakene må iverksette felles tiltak for å sikre at gjeldende retningslinjer etterleves.
3. Styret viser til at pasienter med NSTEMI skal ha kontrastrøntgen og eventuelt PCI innen 72 timer, og forutsetter at disse pasientene tas imot uten opphold ved UNN Tromsø. Styret anbefaler videre at helseforetakene samarbeider med Luftambulansetjenesten ANS om forbedringer i transportlogistikken for denne pasientgruppen.
4. Rapporten dokumenterer at opprettelse av et PCI-tilbud ved Nordlandssykehuset Bodø ikke vil gi vesentlig helsegevinst. Etablering av et slikt tilbud medfører risiko for fragmentering av fagmiljøet, redusert erfaringsgrunnlag for den enkelte operatør og redusert kvalitet i det helhetlige tilbudet i regionen. Styret fraråder derfor etablering av PCI i Bodø.
5. Styret viser til at man fra og med 2015 har komplette data for pasientforløpene og behandlingsresultatene i Hjerteinfarktregisteret, og anbefaler at Helse Nord RHF følger resultatutviklingen og eventuelle geografiske forskjeller nøye i årene fremover.

## **ST 10/2017 Styrets dialogavtale med direktøren**

### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

Innstilling til vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) godkjenner de foreslåtte justeringene i gjeldende dialogavtale for 2017.
2. Styret godkjenner forslaget til dialogavtale for 2018 mellom styret og administrerende direktør.
3. Styret ber om at direktøren legger dialogavtalen til grunn for UNNs virksomhetsplanlegging 2018, og forutsetter at det inngås tilsvarende avtaler på klinikk-/senternivå, avdelingsnivå og seksjonsnivå i hele organisasjonen.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) godkjenner de foreslåtte justeringene i gjeldende dialogavtale for 2017.
2. Styret godkjenner forslaget til dialogavtale for 2018 mellom styret og administrerende direktør.
3. Styret ber om at direktøren legger dialogavtalen til grunn for UNNs virksomhetsplanlegging 2018, og forutsetter at det inngås tilsvarende avtaler på klinikk-/senternivå, avdelingsnivå og seksjonsnivå i hele organisasjonen.

## **ST 11/2017 Forberedende virksomhetsplan for 2018**

### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

Innstilling til vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar til etterretning at det i økende grad er utfordrende å opprettholde dagens ambisjonsnivå innen pasientbehandling, forskning og utdanning og samtidig ivareta vedlikeholds- og

investeringsbehovene.

2. Styret slutter seg til direktørens strategi og fremdriftsplan for virksomhetsplanleggingen for 2018.
3. Styret understreker at befolkningsbasert aktivitetsplanlegging og forsterket styring av aktivitet er en forutsetning for å skape nødvendig sammenheng mellom virksomhetsplanen og budsjettet, og ber om at aktivitetsplanene legges til grunn for prioriteringer og endelig fordeling av omstillingsutfordringen.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar til etterretning at det i økende grad er utfordrende å opprettholde dagens ambisjonsnivå innen pasientbehandling, forskning og utdanning og samtidig ivareta vedlikeholds- og investeringsbehovene.
2. Styret slutter seg til direktørens strategi og fremdriftsplan for virksomhetsplanleggingen for 2018.
3. Styret understreker at befolkningsbasert aktivitetsplanlegging og forsterket styring av aktivitet er en forutsetning for å skape nødvendig sammenheng mellom virksomhetsplanen og budsjettet, og ber om at aktivitetsplanene legges til grunn for prioriteringer og endelig fordeling av omstillingsutfordringen.

## **ST 12/2017 Oppdragsdokument 2017**

### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

Innstilling til vedtak:

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar oppdragsdokumentet fra Helse Nord RHF for 2017 til etterretning.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar oppdragsdokumentet fra Helse Nord RHF for 2017 til etterretning.

## **ST 13/2017 Oppnevning av valgstyre for valg av ansattevalgte representanter til styret for 2017-2019**

### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

Innstilling til vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) oppnevner følgende medlemmer til valgstyre ved UNN:
  - Hilde Pettersen og Leif Hovden fra arbeidsgiversiden
  - Monica Fyhn Sørensen og Randi Steinli Pedersen fra arbeidstakerorganisasjonene

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) oppnevner følgende medlemmer til valgstyre ved UNN:
  - Hilde Pettersen og Leif Hovden fra arbeidsgiversiden
  - Monica Fyhn Sørensen og Randi Steinli Pedersen fra arbeidstakerorganisasjonene

## **ST 14/2017 Styreevaluering**

### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

Innstilling til vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar resultatene fra evalueringen av styrets arbeid til etterretning.
2. Styret vil for inneværende periode vektlegge egne utviklingsområder knyttet til eget arbeid.
3. Styret ber administrerende direktør formidle relevante resultater til Helse Nord RHF gjennom *Årlig melding* i tråd med kravet i styreinstruksen.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar resultatene fra evalueringen av styrets arbeid til etterretning.
2. Styret vil for inneværende periode vektlegge egne utviklingsområder knyttet til eget arbeid.
3. Styret ber administrerende direktør formidle relevante resultater til Helse Nord RHF gjennom *Årlig melding* i tråd med kravet i styreinstruksen.

## **ST 15/2017 Orienteringssaker**

### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

Innstilling til vedtak:

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar orienteringssakene til orientering.

#### *Skriftlige orienteringer*

1. Etablering av sikkerhetsorganisasjon ved UNN HF - egenerklæring - *unntatt fra offentlighet offl. § 13 jf. Sil. § 12*
2. Kontrollspenn ved UNN – veien videre
3. Samordning grensesnitt UNN og Sykehusbygg – Forslag om etablering av bestillerfunksjon for større utbyggingsombyggingsprosjekt
4. Oppfølging av handlingsplanen etter Sivilombudsmannens rapport fra 2016
5. Revisjonsrapport andre tertial 2016

#### *Muntlige orienteringer*

6. Åpenhet og dialog i UNN – orientering om status i arbeidet i partssammensatt arbeidsgruppe
7. Nasjonal helse- og sykehusplan – Mandat for oppfølging, og status i arbeidet med mandatets punkt 1 Kirurgisk akuttberedskap og elektiv kirurgi med berørte fagområder
8. Medarbeiderundersøkelsen 2016 – foreløpig orientering om resultatene
9. Trombektomi ved hjerneslag – foreløpig orientering om utvikling av tilbudet
10. Plan for gradvis endring av ambulansetjenesten. Orientering om status i arbeidet.
11. Forbedring av parkeringstilbudet ved UNN Breivika – status i planarbeid
12. Markering av 100-års jubileum for UNN Longyearbyen
13. Oppsigelse i arbeidsforhold – *unntatt fra offentlighet offl. § 13 jf. fvl § 13, 1.ledd nr 1)*
14. Varsel om alvorlige hendelser – *unntatt fra offentlighet offl. § 13 jf. hpl. § 21 jf. 23.*

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge tar orienteringssakene til orientering.

### **ST 16/2017 Referatsaker**

#### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

Innstilling til vedtak:

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar referatsakene til orientering.

1. Tildeling timeavtaler ved UNN, datert 19.12.2016
2. Foreløpig referat fra Kvalitetsutvalgets møte 21.12.2016
3. Risikostyring i foretaksgruppen 2017 – overordnede mål, datert 23.12.2016
4. Godkjenning av søknad om å investere i ny ambulansestasjon i Harstad, datert 2.1.2017
5. Nasjonal helse- og sykehusplan – presisering av mandat for oppfølging, datert 11.1.2017
6. Referat fra Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 24.1.2017
7. Protokoll fra drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten 24.1.2017
8. Protokoll fra møte i Arbeidsmiljøutvalget 25.1.2017
9. Referat fra Brukerutvalget, datert 1.2.2017

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar referatsakene til orientering.

Enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge tar referatsakene til orientering.

### **ST 17/2017 Eventuelt**

#### **Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF – 8.2.2017**

Ingen saker.

Tromsø, 8.2.2017



Jorhill Andreassen (s.)  
styreleder