



STYRESAK

Saksnr	Utvalg	Møtedato
22/2018	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	24.-25.4.2018
Saksansvarlig: Gøril Bertheussen		Saksbehandler: Leif Hovden

Oppsummering av styresaker 2017

Innstilling til vedtak

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar oppsummeringen av styrets vedtak i 2017 til etterretning, og vil bruke oppsummeringen som underlag for styrets evaluering av eget arbeid.

Bakgrunn

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)s arbeid undergis en årlig evaluering. Dette gjøres på flere måter. I styreinstruks og oppdragsdokument stilles det krav om evaluering av styrets arbeid. Styrets arbeids- og fungeringsmåte blir evaluert i egen styresak. I denne saken vektlegges kun en skjematisk oversikt over fattede vedtak, og formell oppfølging av disse. Denne saken gir også styret anledning til å vurdere om arbeids- og ansvarsdelingen mellom administrerende direktør og styret er i tråd med oppdrag og instruks, samt vurdering av administrasjonens oppfølging av vedtakene.

Formål

Formålet med saken er å gi en oversikt over styrevedtak i beslutningssaker som styret ved UNN fattet i 2017, og vurdere oppfølgingen av disse som grunnlag for prioriteringer av styrets arbeid i 2018.

Saksutredning

I eget vedlegg til saken følger utdrag av styreprotokollen over saker som er behandlet i 2017. Det ble avholdt 13 styremøter, hvorav 4 var ekstraordinære, og det ble behandlet til sammen 104 saker, herav 56 beslutningssaker, fordelt slik:

Type saker/ kategori	2015	2016	2018
S) Strategi-, rapport- og oppfølgingssaker	27	26	27
K) Kvalitets-, økonomi- og aktivitetssaker	16	21	18
F) Fagsaker	2	5	6
B) Bygg og eiendomssaker	5	8	5

Totalt	50	60	56
--------	----	----	----

Tabell 1 – Kategoriserte styresaker de siste tre årene

De resterende 48 sakene var godkjenning av innkalling, saksliste, referatsaker, orienteringsaker og eventuelt saker.

Styreseminarene ble i årsplanen for 2017 lagt i forbindelse med de ordinære styremøtene i juni og november. Seminaret i juni ble gjennomført i Tromsø, og hadde fokus på kontinuerlig forbedring samt evaluering av styrets eget arbeid. Seminaret i november ble lagt til Tromsø, og også dette seminaret hadde fokus på kontinuerlig forbedring samt virksomhetsplanlegging for 2018.

I de påfølgende fire tabellene er de ulike vedtakssakene fremstilt innenfor de respektive kategoriene, herunder variasjonene fra de siste tre årene.

Strategi-, rapport- og oppfølgingssaker	2015	2016	2017
Tilsynsrapporter	4	3	3
Ledelsens gjennomgang	3	3	1
Overordnede strategier	3	2	4
Lønnsaker	1	1	1
Årlig melding	1	1	1
Møte- og styreseminarplan	2	2	2
Oppdragsdokument	1	1	1
Oppsummering av styrets vedtak	1	1	1
Styrets evaluering av eget arbeid	1	1	1
Oppnevning av valgstyre – ansattevalgte repr.	1	–	1
Brukerutvalget – valg, mandat m.v.	2	1	–
Tidspunkt for evt. ekstraordinært styremøte	1	–	–
Styrets årsplan	1	–	–
Aktivitetsbasert bemanningsplanlegging	2	–	–
Strategisk utviklingsplan	–	1	1
Årsrapport for Brukerutvalget	1	1	– ¹
Eventuelt saker (der det er truffet vedtak)	1	–	2
Informasjonssikkerhet	1	–	1
Inntektsfordelingsmodell for TSB og psykisk helse	–	1	–
Styrets dialogavtale med direktøren	–	2	1
Innspill fra UNN til RHFets plan til økonomisk bærekraft	–	1	–
Utviklingsplan for psykisk helse og TSB	–	1	–
Forberedende langtidsplan – strategi	–	1	–
Kontinuerlig forbedring	–	1	1
Høring – Nasjonalt sykehusapotekforetak	–	1	–
Nye hovedindikatorer for UNN	–	1	1
Orientering om sak på et forberedende stadium	–	–	1
Innsynskrav	–	–	1
Mediebilde – situasjonsbeskrivelse	–	–	1
Meldingssaker fra fylkesmannen	–	–	1
Totalt	26	27	27

¹ Saken behandlet under referatsaker i 2017.

Tabell 2 Strategi-, rapport- og oppfølgingssaker (S)

Kvalitets- og økonomisaker	2015	2016	
Kvalitets-, økonomi- og aktivitetsrapporter inkl. tertialrapporter	10	11	10
Årsregnskap	1	1	1
Investering	1	–	–

Budsjettsak, ny behandling/oppfølgingssak	1	–	–
Forberedende arbeid til Virksomhetsplan	1	1	3
Virksomhetsplan (budsjettsaken)	1	1	1
Tilbakemelding til Helse Nord RHF vedrørende langtidsplanen	1	1	1
Mottak av pengegave til PET-senteret	–	1	–
Virksomhetsplanlegging – årshjul	–	2	–
Langtidsplan	–	1	1
PET-senterøkonomien, gavetilsagn m.v.	–	1	–
Samarbeidsplan med kommunene	–	1	–
Analyse og tiltaksplan	–	–	1
Totalt	16	21	18

Tabell 3 Kvalitets- og økonomisaker (K)

Fagsaker	2015	2016	
Regional plan for øyefaget	1	–	–
Henvendelse fra en ansatt	1	–	–
Sivilombudsmannens rapport for PHRK	–	4	–
Regional smittevernplan	–	1	–
Høringssak Hjerteinfarkt og PCI	–	–	1
Høringssak Organisering og styring av spesialisthelsetjenesten	–	–	1
Nasjonal helse- og sykehusplan – kirurgisk akuttberedskap	–	–	1
Nasjonal helse- og sykehusplan – kirurgi og føde -presiseringer	–	–	1
Organisatoriske tilpasninger intensiv m.v. A9	–	–	1
Elektronisk medikasjon og kurve	–	–	1
Totalt	2	5	6

Tabell 4 Fagsaker (F)

Bygg- og eiendomssaker	2015	2016	
Byggeprosjekter ved UNN – tertialrapporter	3	3	3
A-fløya – utbyggingsstrategi	1	–	–
Regionalt PET-senter	–	1	–
Nye UNN Narvik	1	1	1
Lokalisering av Vardesenter og LMS	–	1	–
Ambulansestasjon ved UNN Harstad	–	2	–
Tunnel ved UNN Narvik	–	–	1
Totalt	5	8	5

Tabell 5 Byggsaker (B)

Saker under videre oppfølging

Noen av sakene har oppfølgingsløp ut over 2017. Oppsummert gjelder dette følgende seks saker:

- ST 5/2017 Kontinuerlig forbedring
- ST 6/2017 Nasjonal helse- og sykehusplan
- ST 26/2017 Idéfase psykiatri og rusfeltet ved UNN
- ST 28/2017 Langtidsplan 2018-2021
- ST 29/2017 Oppfølging av nasjonal helse- og sykehusplan
- ST 42/2017 Elektronisk medikasjon og kurve

En nærmere beskrivelse er gitt i vedlegget.

Medvirkning

Ettersom saken avviker fra en ordinær beslutningssak ved en skjematisk oppsummering av styrets vedtak fra 2017, er den som avtalt ikke undergitt behandling eller drøfting i arbeidsmiljøutvalg, brukerutvalg eller med ansattes organisasjoner og vernetjenesten.

Vurdering

Oversikten som er vedlagt saken viser at det i 2017 ble avholdt 13 styremøter og behandlet til sammen 104 saker, herav 56 beslutningssaker. Antall og type saker vurderer direktøren å ha vært i overensstemmelse med vedtatt årsplan for faste styresaker 2017, samt de utfordringer helseforetaket har hatt i 2017. Den økonomiske utviklingen i foretaket har vært et av styrets prioriterte områder også i 2017, dog med en sterkere vektlegging av kvalitet og pasientsikkerhet enn tidligere.

Direktøren oppfatter at vedlagte saksoversikt viser at styresakene som ble behandlet i 2017 er innenfor rammen av type saker som styreinstruksen anviser. Styret behandler kvalitets- og virksomhetsrapportene månedlig, med stadig sterkere fokus på kvalitetsparametere og pasientsikkerhet. Saker som ligger innenfor styrets ansvarsområde har vært fremmet fortløpende i 2017. Driften har i store deler av året vært preget av at utviklingen innenfor de ulike tjenesteområdene er søkt opprettholdt og forsterket med hensyn til kvalitet, og det er foretatt fortløpende investeringer i nytt utstyr. Direktøren mener at dette indikerer en god balanse mellom langsiktighet i strategisk fokus samt nødvendig oppmerksomhet på daglig drift, økonomi og kvalitet. Variasjonen knyttet til saksmengde over år, viser seg å ligge på +/- 10.

Styret har gitt tilbakemeldinger om at sakene ønskes holdt innenfor malen på fire sider, og om at det er ønskelig med en bredere drøfting av handlingsalternativer i saker der foretaket står overfor reelle strategiske valg. Direktøren mener at administrasjonen fortsatt har forbedringspotensial på disse områdene.

De administrative rutinene knyttet til styresaksoppfølgingen vurderes å være tilfredsstillende ivaretatt, til tross for at enkeltsaker får et endret tidsforløp enn antatt og eventuelle endringer av disse vil undergis vurderinger knyttet til det kontinuerlige forbedringsarbeidet. Arbeids- og ansvarsdelingen mellom direktøren og styret vurderes også å ha vært tilfredsstillende ivaretatt.

Måloppnåelse for sentrale kvalitetsparametre som ventetid, fristbrudd og epikrisetid, samt økonomi- og aktivitetsutvikling, vil bli fulgt opp videre i forbindelse med behandling av de månedlige kvalitets- og virksomhetsrapportene. Helse Nord RHF arbeider kontinuerlig med å forenkle rapporteringsrutinene i foretaksgruppen, og dette kan få konsekvenser for formen på kvalitets- og virksomhetsrapporten på sikt. Direktøren vil ellers særlig trekke frem satsingen på kontinuerlig forbedring samt de prioriterte utviklingsområdene fra den strategiske utviklingsplanen, som anbefalte områder for styrets arbeid også i 2018.

Tromsø, 13.4.2018

Marit Lind (s.)
konstituert administrerende direktør

Vedlegg: Oversikt over styrets vedtak i 2017

OVERSIKT OVER STYREVEDTAK I BESLUTNINGSSAKER 2017

S: Strategi-, rapport og oppfølgingsaker

K: Kvalitets- og økonomisaker

F: Fagsaker

B: Bygg- og eiendomssaker

K ST 3/2017 Kvalitets- og virksomhetsrapport desember 2016

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.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 4/2017 Oppsummering av styresaker 2016

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.

Saken er fulgt opp, og frivilligkoordinator er tilsatt i fast stilling.

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

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) viser til vedtaket i sak 61/2016 *Kontinuerlig forbedring – tentativ gjennomføringsplan for UNN*, og godkjenner nå innretningen 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.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak, men fikk et justert tidsforløp. Pkt. 5 i ny sak 15.2.2018.

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

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.

Sakens punkt 1-3 og 5 er fulgt opp i tråd med vedtak. Punkt 4 og 6 er fortsatt under arbeid.

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

1. Styret for Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) støtter at tiltaksplanen for oppfølging av Helse Nord's 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 Nord's kvalitetsstrategi 2016-2020.
3. Styret vedtar at den regionale kvalitetsstrategien erstatter tidligere kvalitetsstrategi for UNN.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

F ST 8/2017 Høringssak – Organisering og styring av spesialisthelsetjenesten

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.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

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

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 blodpropløsende 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 Hjerterinfarktregisteret, og anbefaler at Helse Nord RHF følger resultatutviklingen og eventuelle geografiske forskjeller nøye i årene fremover.

Saken er fulgt opp av Helse Nord RHF, med endelig vedtak i desember 2017.

S ST 10/2017 Styrets dialogavtale med direktøren

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.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

K ST 11/2017 Forberedende virksomhetsplan for 2018

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.

Saken følges opp i tråd med vedtak, og videreføres i planen for 2019.

S ST 12/2017 Oppdragsdokument 2017

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

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

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

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

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak, og valget ble gjennomført som planlagt.

S ST 14/2017 Styreevaluering

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.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

K ST 20/2017 Kvalitets- og virksomhetsrapport februar 2017

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapport februar 2017* til orientering.
2. Styret vedtar at UNNs hovedindikator for bruk av tvang i psykisk helsevern for voksne fra og med mars 2017 endres til den nylig publiserte nasjonale indikator for tvangsbruk.
3. Styret vedtar måltall for UNNs hovedindikatorer i tråd med direktørens anbefaling i saken.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

K ST 21/2017 Årlig melding 2016

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF godkjenner *Årlig melding 2016* for oversendelse til Helse Nord RHF.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

K ST 22/2017 Årsregnskap og styrets årsberetning for 2016

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) vedtar følgende innstilling til foretaksmøtet med Helse Nord RHF:

Det fremlagte årsoppgjøret med resultatregnskap og balanse, inkludert kontantstrøm og noter, samt disponering av årsresultatet, fastsettes som UNNs regnskap for 2016. Styret foreslår at årets overskudd på 135 207 963 kr overføres til annen egenkapital.

2. Styret innstiller overfor foretaksmøtet om at det gis tilslutning til styrets retningslinjer for

lederlønnsfastsettelse.

3. Styret ber Helse Nord RHF om å få disponere overskuddet til investeringer av utstyr med mer i 2017.
4. Årsberetning 2016 vedtas med de endringer som fremkom under behandling av saken.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 23/2017 Ledelsens gjennomgang 3. tertial 2016

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF godkjenner rapporten *Ledelsens gjennomgang 3. tertial 2016* og ber direktøren følge opp de beskrevne tiltak for å bedre virkningen av internkontrollen.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

B ST 24/2016 Tertialrapport 3/2016 for utbyggingsprosjekter

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar tertialrapporten pr. 31.12.2016 om byggeprosjekter i UNN til orientering.
2. Styret tar til orientering at det fortsatt er gjenstående risiko i PET-senter prosjektet, særlig knyttet til tekniske anlegg og valideringsprosessen for legemiddelproduksjon. Styret ber direktøren følge dette opp.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 25/2017 Langsiktig utvikling av ambulansetjenesten ved UNN

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar til etterretning at den nye Akuttmedisinforskriften stiller krav om at begge helsearbeiderne som bemanner en ambulanse fra 2018 skal ha autorisasjon som helsepersonell, og at minst en av dem skal ha autorisasjon som ambulansearbeider.
2. Styret tar også til etterretning at rekrutteringssituasjonen i tjenesten ved UNN medfører en utvikling i retning gradvis mer bruk av tilstedevakt på vaktrom.
3. Styret viser til at nye samferdselsløsninger som i Ofoten og Troms reduserer transporttidene, kan åpne for å revurdere stasjonsmønsteret.
4. Styret ber direktøren legge til rette for å videreutvikle ambulansetjenesten i UNN slik at lovkrav til kompetanse og arbeidstidsordninger ivaretas. Uten økte rammer vil dette innebære løsninger med færre og større stasjoner der det er hensiktsmessig, noe som vil gi økt differensiering av responstidene i deler av opptaksområdet som en uunngåelig og uønsket konsekvens. Styret er innforstått med at oppfyllelse av lovkravene medfører utfordringer med å nå måltallene for de nasjonale kvalitetsindikatorerne for responstider.
5. Direktøren bes orientere styret i en skriftlig orienteringssak før det fattes konkrete beslutninger om endringer i stasjonsstrukturen i ambulansetjenesten.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 26/2017 Idéfase for psykiatri- og rusfeltet ved UNN

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) godkjenner rapport for *Idéfase – arealer til psykisk helse- og rusbehandling Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) Tromsø*.
2. Styret anbefaler å gå videre med utredning av UNN Åsgård, *0-alternativet*, UNN Åsgård, *Vest-alternativet* og UNN Breivika, *Gimleveien 12-alternativet* til neste fase av planleggingen.
3. Styret oversender rapport og anbefaling til styret ved Helse Nord RHF.
4. Styret ber om å få fremlagt sak etter vedtak i Helse Nord RHF med kostnadsberegnet plan for gjennomføring av konseptfasen.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak, og punkt 4 vil bli forelagt styret som sak våren 2018.

K ST 27/2017 RHFets Plan 2018-2021 - UNNs tilbakemeldinger

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar redegjørelsen om økonomisk bærekraft og investeringer for perioden 2018-2025 til orientering, og slutter seg til at denne saken oversendes Helse Nord RHF som tilbakemelding og innspill til Plan 2018-2021, inkludert rullering av investeringsplanen.
2. Styret viser til den pågående utredningen om å styrke beredskapen på Svalbard og ber om at en eventuell styrkning finansieres særskilt fra Helse Nord RHF.
3. Styret ber om finansiering til ny dyr kreftbehandling og til økte medikamentkostnader for kroniske inflammatoriske sykdommer.
4. Styret ber om at nytt sykehus for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) tas inn i planen.
5. Styret viser til at den økonomiske situasjonen er krevende, og presiserer at nye oppdrag og oppgaver ikke kan igangsettes uten tilsvarende økte rammer både til drift og investering.
6. Styret erkjenner at investeringsbehovene til utstyr med mer er større enn eksisterende rammer og ber Helse Nord RHF om å gjennomgå den totale investeringsplanen for å imøtekomme dette behovet, samtidig som overskuddskravet til foretakene i regionen skjerpes.
7. Styret ber Helse Nord RHF følge opp at gevinstrealisering, effektivisering, aktivitetsstyring og stramme prioriteringer gjøres etter samme prinsipper i hele foretaksgruppen slik at pasientene i regionen også fremover kan tilbys nødvendig og moderne helsetjenester og at lokalsykehusstilbudet til befolkningen er likeverdig i hele regionen.
8. Styret viser til brev fra UNN til Helse Nord RHF datert 2.3.2017, og forutsetter at oppgradering av forplassen og vestibylen ved UNN Breivika samt bygningsmessige tiltak som følger av Sivilombudsmannens besøk ved UNN Åsgård, finansieres inneværende år (2017) som avtalt.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

K ST 28/2017 Langtidsplan 2018-2021

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) erkjenner at mye arbeid med langtidsplanen gjenstår og vedtar derfor at det kun gjøres konkrete prioriteringer for det første året i langtidsplan 2018-2021.
2. Styret ønsker en sterk prioritering av psykisk helse og rus i langtidsplanen, og vedtar at alternativ 1 i saksfremlegget prioriteres for 2018.
3. Styret presiserer at realisering av målene i langtidsplanen, i tillegg til å håndtere eierkrav og øvrige endringer forutsetter gevinstrealisering av tiltakene i langtidsplanen, sammen med kontinuerlig forbedring og omstilling. Gevinstrealisering må utredes og dokumenteres før iverksettelse. Styret ber direktøren om å følge dette opp, og eventuelt utsette vedtatte mål dersom det ikke kan dokumenteres en plan for gevinstrealisering.

Saken følges fortsatt opp, og plan for gevinstrealisering vil bli forelagt styret.

F^s ST 29/2017 Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan – kirurgisk akuttberedskap og elektiv kirurgi med berørte fagområder ved UNN Narvik

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) takker prosjektet Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan – utredning av kirurgisk akuttberedskap og elektiv kirurgi med berørte fagområder ved UNN Narvik for et omfattende og grundig arbeid. Styret legger prosjektrapporten, risiko- og mulighetsanalysen og høringsuttalelsene til grunn for sin anbefaling overfor styret i Helse Nord RHF.
2. Styret viser til at hensynet til pasientsikkerhet og kvalitet skal vektlegges, at løsningene som anbefales skal være bærekraftige, forutsigbare og stabile over tid, og at Helse- og omsorgsdepartementets forslag til ny spesialisetsstruktur for leger skal legges til grunn for anbefalingene.
3. Styret viser også til at det er planlagt byggestart for Nye UNN Narvik i 2019. Det er styrets ambisjon å skape et moderne og fremtidsrettet sykehus som sammen med UNN Harstad og UNN Tromsø sikrer en god spesialisthelsetjeneste for befolkningen i hele UNN-området og gode lokalsykehus tilbud for befolkningen i Ofoten.
4. Styret anbefaler at fagområdet ortopedi styrkes og utvikles som hovedaktivitet innen kirurgisk døgnbehandling og som dagkirurgisk og poliklinisk aktivitet ved UNN Narvik. Det anbefales at tilgjengelighet til ortopedisk spesialistkompetanse utenom ordinær arbeidstid økes slik at vanlige ortopediske skader som hovedregel kan opereres lokalt innen 48 timer. Etablering av spesialisert døgnkontinuerlig vaktordning i ortopedi vurderes ikke å være nødvendig, men det anbefales likevel at Helse Nord RHF revurderer vedtaket i styresak 135-2011 Elektiv ortopedi i Helse Nord – revidert funksjonsfordeling.
5. Styret anbefaler at UNN Narvik skal være akutt sykehus med vurderings- og stabiliseringskompetanse samt traumefunksjon. Anbefalingen medfører at døgnvirksomheten i magetarmkirurgi (gastrokirurgi) opphører og at traumefunksjonen ivaretas slik denne er definert i nasjonal og regional traumeplan.
6. Styret anbefaler at urinveiskirurgi (urologi) videreføres hovedsakelig som et dagkirurgisk og poliklinisk tilbud og at mindre kirurgiske spesialiteter som øre-nese-hals og eventuelt

øye videreføres og/eller etableres som dagkirurgisk og poliklinisk aktivitet i den grad det er formålstjenlig.

7. Styret anbefaler at den kirurgiske vaktordningen baseres på spesialister i bløtdelskirurgiske fag (generell kirurgi, urologi og gastrokirurgi). Spørsmålet om hvorvidt spesialister i ortopedi også kan inngå i vaktordningen, anbefales vurdert nærmere når det foreligger endelige beslutninger om innholdet i de nye spesialistutdanningene.
8. Styret viser til prosjektrapporten, og konstaterer at Helse Nord RHF og Helsedirektoratet sine kvalitetskrav for fødeavdelinger ikke er oppfylt, hovedsakelig fordi det ikke har lyktes å rekruttere tilstrekkelig mange faste spesialister.
9. Styret ber om at direktøren umiddelbart iverksetter rekruttering av flere gynekologer.
10. Styret er innforstått med at avvik fra kvalitetskravene har vedvart over tid, og at det vil bli utfordrende å rekruttere tilstrekkelig mange gynekologer på kort tid. Styret er med bakgrunn i dette i tvil om hvorvidt bemanningssituasjonen er forsvarlig, og ber om at Helse Nord RHF vurderer dette nærmere.
11. Styret anbefaler at gynekologi videreføres som enn hovedsakelig dagkirurgisk og poliklinisk aktivitet uavhengig av fremtidig status for fødetilbudet.
12. Styret anbefaler at innføring av de største endringene som anbefalingene ovenfor medfører prosjektorganiseres som beskrevet i saken. Styret understreker at det haster å beskrive en tydelig profil på den dagkirurgiske virksomheten ved sykehuset fordi dette er nødvendig i forprosjektplanleggingen av nytt sykehus. Styret ber om å få seg forelagt en prosjektplan for innføringsprosjektet når endelige vedtak fra styret i Helse Nord RHF foreligger.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak, men vedrørende pkt. 12, avventes Helsedirektoratets arbeid vedrørende kirurgi og spesialistutdanning. Hvis Helsedirektoratet foreslår endringer, kan det innebære at enkelte vedtakspunkter i saken må vurderes på nytt, i en ny styresak.

**F^s ST 34/2017 Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan – kirurgi og føde-
presiseringer vedrørende fødeavdelingen – oppfølging av sak 29/2017**

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) viser til punkt 10 i vedtaket i sak 29/2017 *Oppfølging av nasjonal helse- og sykehusplan – kirurgisk akuttberedskap og elektiv kirurgi med berørte fagområder ved UNN Narvik.*
2. Styret presiserer at ansvaret for fortløpende vurdering av forsvarlighet i driften av fødeavdelingen ved UNN Narvik tilligger UNN.
3. Styret har pekt på at det over lang tid har vært avvik fra Helsedirektoratet og Helse Nord's kvalitetskrav for bemanning, og ber om veiledning fra Helse Nord RHF i vurderingen av om slikt avvik over tid er uforsvarlig.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak, men det er ikke mottatt nødvendig veiledning fra Helse Nord RHF i saken.

K ST 38/2017 Kvalitets- og virksomhetsrapport

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapport mars 2017* til orientering.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 39/2017 Tilsynsrapport

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar Tilsynsrapport - eksterne tilsyn fra 19.11.2016 til og med 22.3.2017 til etterretning.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 40/2017 Strategisk utviklingsplan IKT

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF vedtar innholdet i strategisk utviklingsplan for e-helse og IKT.
2. Styret ber om at arbeidet med handlingsplaner og tiltak for gjennomføring av strategien iverksettes.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

B ST 41/2017 Nye UNN Narvik - etablering av tunnel til nytt sykehusbygg

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) gir administrerende direktør fullmakt til å inngå avtale med Narvik kommune om kostnads- og ansvarsdeling i forbindelse med utbygging av veg- og tunnelløsning for Nye UNN Narvik. Avtalen må være i samsvar med de forutsetningene som beskrives i saksframlegget.
2. Styret vedtar å iverksettes konkurranse for prosjektering og gjennomføring av vei og tunnel høsten 2017 med intensjon om å ferdigstille infrastruktur til oppstart av byggeprosjektet til 2019 og ber om å få resultat av konkurranse til godkjenning før avtaleinngåelse.
3. Styret ber Helse Nord RHF vedta oppstart av konkurranse for prosjektering og bygging av infrastruktur til Nytt UNN Narvik sykehus på Furumoen.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

F ST 42/2017 Elektronisk medikasjon og kurve

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar informasjonen om gjennomføring av fase 3 – Elektronisk Kurve og Medikasjon til orientering.
2. Styret ber administrerende direktør innarbeide endringer i kostnader og ventet nytteverdi i langsiktig plan.
3. Styret ber om en nærmere orientering om status og konsekvenser for deltakelse fra klinisk personell innen utgangen av 2017.

Saken er i hovedsak fulgt opp i tråd med vedtak. På grunn av forsinkelse i det regionale prosjektet er implementeringsprosjektet i UNN utsatt, og starter først våren 2018. Punkt 3 følges opp når dette innføringsprosjektet detaljplanlegges utover i 2018.

S ST 43/2017 Justering av direktørens lønn

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF oppjusterer direktørens lønn med kr. 44 544 (2,4 %) til kr. 1 900 544,-.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 44/2017 Justering av styrets møte- og årsplan 2017

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) vedtar følgende justerte møteplan for 2017:

Møter/ seminarer	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli/ Aug	Sept	Okt	Nov	Des
Styremøter		8.	28.-29.		3.	1.+ 21.		14.	4.	16.	14.
Styreseminar UNN						20. Tromsø				15. Svalb	
Helsefak/ UNN					4.						
Regionalt seminar			29.-30.						25.-26.		

2. Styret godkjenner følgende justerte årsplan 2017 i tråd med krav i styreinstruksen for UNN:

Årsplanens saker	Sted	Møtetidspunkter
Evaluering av styrets arbeid, styrets dialogavtale med direktøren og oppdragsdokumentet for 2017.	Tromsø	onsdag 8.2.2017
Årsregnskap, årlig melding, investeringer og UNNs tilbakemelding på RHF's Plan 2018-2021.	Bodø	tirsdag 28.3. (etterm.) og onsdag 29.3.2017
Strategisk utviklingsplan for IKT	Tromsø	torsdag 3.5.2017
Tertialrapport, resultat kvalitet, forberedende virksomhetsplanlegging 2017	Tromsø	torsdag 1.6.2017
Ledelsens gjennomgang	Tromsø	onsdag 21.6.2017
Status oppdragsdokument 2017	Tromsø	torsdag 14.9.2017
Tertialrapport, pasientsikkerhet, forberedende langtidsplanlegging 2019-2022	Tromsø	onsdag 4.10.2017
Ledelsens gjennomgang 2. tertial	Svalbard	torsdag 16.11.2017
Virksomhetsplan og budsjett 2017, langtidsplan for UNN 2019-2022	Tromsø	torsdag 14.12.2017

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 49/2017 Orientering om sak på forberedende stadium ved UNN

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tok saken til orientering.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 50/2017 Orientering om innsynskrav

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tok saken til orientering.

Saken er undergitt nødvendig oppfølging.

K ST 53/2017 Tertialrapport 1. tertial 2017 med Kvalitets- og virksomhetsrapport

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapport april 2017* til orientering.
2. Styret ser alvorlig på at arbeidet med risiko- og sårbarhetsanalyser på området personvern og informasjonssikkerhet er forsinket, og ber om at dette prioriteres.
3. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) vedtar *tertialrapporten for 1. tertial 2017* og oversender denne til Helse Nord RHF.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

B ST 54/2017 Tertialrapport for utbyggingsprosjektene

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord Norge HF tar tertialrapporten pr. 30.4.2017 om byggeprosjekter ved UNN til orientering.
2. Styret tar til etterretning at valideringsprosessen for radiofarmakatilvirkning tar lengre tid etter oppstart teknisk prøvedrift enn tidligere forutsatt. Styret ber om å bli nærmere orientert om hvilke konsekvenser dette har for pasientbehandling og økonomi, samt planer for å redusere uønskede konsekvenser mest mulig, ved neste rapportering.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

K ST 60/2017 Kvalitets- og virksomhetsrapport mai 2017

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar *Kvalitets- og virksomhetsrapport mai 2017* til orientering.
2. Styret ser alvorlig på den negative økonomiske utviklingen og understreker at et større avvik i årsresultatet vil få negative konsekvenser for neste års drifts- og investeringsbudsjett samt mulighetene for å gjennomføre utviklingstiltakene i langtidsplanen.
3. Styret viser til at høyere kostnader enn budsjettet er hovedårsaken til avviket og ber om at det iverksettes kortsiktige tiltak med umiddelbar virkning, eksempelvis sterke begrensninger i innkjøp, ansettelse og reisevirksomhet.
4. Styret forutsetter aktiv virksomhetsstyring gjennom ferieperioden og ber om at de kortsiktige tiltakene følges opp fortløpende. Klinikker og sentre med dyrere og flere

månedssverk enn planlagt må tilpasse bemanningen til budsjett, og klinikker med lavere ISF-inntekter enn planlagt må iverksette umiddelbare tiltak for å bedre kodingen.

5. Styret viser til at styret i Helse Nord RHF har bedt administrerende direktør i Helse Nord RHF legge frem en analyse av resultatutviklingen i UNN samt en konkret tiltaksplan for å sikre kontroll på økonomien i Helse Nord RHF's styremøte 30.8.2017. Styret ber om at det avvikles et ekstraordinært styremøte i UNN for behandling av analysen og tiltaksplanen før denne oversendes Helse Nord RHF.
6. Styret viser til anbefalingene fra det partssammensatte utvalget for åpenhet og dialog i UNN, og forutsetter at nødvendig medvirkning gjennomføres før det ekstraordinære styremøtet.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

K ST 61/2017 Status virksomhetsplanlegging

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar saken om status i virksomhetsplanlegging for 2018 til orientering.

Saken er undergitt nødvendig oppfølging.

S ST 62/2017 Møteplan 2018

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) godkjenner følgende *møteplan* for 2018:

Møter	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Sep	Okt	Nov	Des
Styremøter	15.2.	20.- 21.2.	25.4.	30.5.	21.6.	13.9.	4.10.	15.11	12.12.
Styreseminar					20.6			14.11	
Regionalt seminar			11.- 12.4.				24.- 25.10.		

1. Styret vedtar følgende *årsplan* i tråd med krav i styreinstruksen for UNN:

Årsplanens saker	Sted	Møtetidspunkter
Styrets evaluering av eget arbeid. OD 2018.	Tromsø	Torsdag 15. februar
Årsregnskap, årlig melding m.v.	Bodø	Ti/Onsd. 20.-21.mars
Informasjonssikkerhet. RHF's Plan 2019-2022.	Tromsø	Onsdag 25. april
Første tertialrapport	Tromsø	Onsdag 30. mai
Forberedende virksomhetsplanlegging 2019	Harstad	Torsdag 21. juni
Status oppdragsdokument 2018.	Tromsø	Torsdag 13. september
Andre tertialrapport. Pasientsikkerhet.	Tromsø	Torsdag 4. oktober
Ledelsens gjennomgang (LGG)	Karasjok	Torsdag 15. november
Virksomhetsplan og budsjett for 2017	Tromsø	Onsdag 12. desember

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 67/2017 Orienteringssak – Mediebildet/ situasjonsbeskrivelse Saksprotokoll i Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF 18.8.2017

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

Saken er undergitt nødvendig oppfølging.

K ST 69/2017 Økonomisk status - analyse og tiltaksplan

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) godkjenner den foreslåtte tiltaksplanen slik som direktøren legger den frem her. Tiltak som vurderes som viktige for det langsiktige kvalitets -og forbedringsarbeidet i UNN skjermes.
2. Styret tar til etterretning at UNN for 2017 styrer mot et budsjettavvik på +5,0 mill kr ved årets slutt (resultat +45,0 mill kr).
3. Styret er ikke fornøyd med at UNN ikke vil nå det styringsmålet for året siden dette vil redusere handlingsrommet for nødvendige investeringer i blant annet medisinsk teknisk utstyr i 2018.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 70/2017 Oppfølging av styresak 67/2017 - status

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar orienteringen til orientering.

Saken er undergitt nødvendig oppfølging.

S ST 71/2017 Orientering om status i Plan for reduksjon i saksbehandlingstiden i meldingssaker fra Fylkesmannen - muntlig

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

Saken er undergitt nødvendig oppfølging.

K ST 74/2017 Kvalitets- og virksomhetsrapport juli 2017

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar Kvalitets- og virksomhetsrapport juli 2017 til orientering.

Saken er undergitt nødvendig oppfølging.

S ST 75/2017 Tilsynsrapport – eksterne tilsyn

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Tilsynsrapport - eksterne tilsyn fra 22.3.2017 til og med 31.7.2017* til etterretning.
2. Styret ber om ei nærmere vurdering av hvordan tilsyn rapporteres og følges opp med forbedringstiltak og læring på tvers i et senere møte.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

K ST 81/2017 Terialrapport 2, 2017 med Kvalitets- og virksomhetsrapport august 2017

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapport august 2017* til orientering.
2. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) vedtar *Terialrapport for 2. tertial 2017* og oversender denne til Helse Nord RHF.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

B ST 82/2017 Terialrapport 2, 2017 – Utbyggingsprosjekter ved UNN

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord Norge HF (UNN) tar tertialrapporten for 2. tertial 2017 om byggeprosjekter i UNN til orientering.

Saken er undergitt nødvendig oppfølging.

F ST 83/2017 Organisatoriske tilpasninger for intensiv,- intermediær- og overvåkings-enheter ved utbygging av A-fløyas Plan 9, UNN Tromsø

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar til etterretning at direktøren har besluttet at overvåkings-, intermediær- og intensivvirksomheten i A9 etableres som én avdeling med én ledelse i Operasjons- og intensivklinikken.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 86/2017-1 Eventuelt - Kontinuerlig forbedringsprosess for styret

- 1) Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF vedtar forslaget til videre prosess foreslått av arbeidsgruppen.
- 2) Styret ber styreleder om å oppnevne arbeidsgruppe for videre arbeid med utarbeiding av "kritiske prosesser."

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 86/2017-2 Eventuelt - Samisk legeforening inviteres til styret

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF ønsker at Samisk legeforening inviteres til et styremøte hvor det gis orientering om sak 22/2018 og strategier og tanker rundt utviklingen av samisk

spesialisthelsetjeneste.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak – foreningen invitert til dialogmøtet med Finnmarkssykehuset.

K ST 89/2017 Kvalitets- og virksomhetsrapport

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar Kvalitets- og virksomhetsrapport september 2017 til orientering.
2. Styret godkjenner at det investeres i medisinteknisk utstyr for til sammen 14,0 mill kr som direktøren vurderer som nødvendig for å opprettholde normal drift.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

K ST 90/2017 Endringer i virksomhetsplanlegging 2018

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar saken om endringer i virksomhetsplanlegging for 2018 til orientering.

Saken er undergitt nødvendig oppfølging.

S ST 91/2017 Informasjonssikkerhet – Unntatt offentlighet

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar orientering om risikoanalyser ref. krav i Oppdragsdokument 2017 til etterretning, og ber direktøren videreføre arbeidet med å bedre informasjonssikkerheten, og sikre at foretaket etterlever gjeldende lovkrav.
2. Styret ber om å få ny rapportering på status i oppfølging av de identifiserte risikoreducerendetiltak i februar 2018.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak. Det gis oppfølgende orientering til styret i 2018, som planlagt.

B ST 95/2017 Nye UNN Narvik

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) godkjenner rapport for kvalitetssikring av konseptfase Nye UNN Narvik.
2. Styret ber om at det utarbeides addendum til konseptrapporten og at den forelegges styret i første tertial 2018.
3. Styret vil behandle oppstart av forprosjekt etter at addendum til konseptrapport er forelagt for styrets godkjenning.
4. Styret ber om at det forelegges en samsvarende styresak for styret i Helse Nord RHF og at styret i Helse Nord RHF godkjenner foreløpig konseptet med kostnadsramme på P50

med inntil 2270 mill kr og P85 ramme på inntil 2680 mill kr (2022). Endelig ramme besluttet etter at addendum er ferdigstilt.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

K ST 98/2017 Kvalitets- og virksomhetsrapport

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar Kvalitets- og virksomhetsrapport oktober 2017 til orientering.

Saken er undergitt nødvendig oppfølging.

S ST 99/2017 Tilsynsrapport

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar Tilsynsrapport - eksterne tilsyn fra 1.8.2017 til og med 10.11.2017 til etterretning.
2. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar vedlagte handlingsplan etter Helse Nord RHF's interne revisjon *Henvisninger og ventetid i UNN* til orientering.

Saken er undergitt nødvendig oppfølging.

K ST 100/2017 Virksomhetsplan 2018

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) viser til saksutredningen og vedtar den fremlagte virksomhetsplanen for 2018 med tilhørende budsjett og omstillingstiltak, risikovurdert og vektet til 223,6 mill kr:

UNN HF, beløp i mill kr	Regnskap 2016	Justert budsjett 2017 (JB)	Prognose 2017	Vedtatt budsjett 2018 (VB)	Endring VB 2018 - JB 2017
Basisramme	4 852,2	4 634,7	4 634,7	4 861,9	227,2
Kvalitetsbasert finansiering	31,4	27,7	27,7	25,6	-2,1
ISF egne pasienter	1 392,5	1 562,1	1 547,1	1 627,8	65,7
Isf av biologiske legemidler utenfor sykehus	48,8	57,2	52,2	86,1	28,9
Gjestepasientinntekter	35,2	35,5	37,3	35,5	0,0
Polikliniske inntekter	223,5	180,7	194,7	196,1	15,4
Utskrivningsklare pasienter	26,2	20,2	22,3	16,0	-4,2
Raskere tilbake	24,4	25,9	25,5	0,0	-25,9
Andre øremerkede tilskudd	277,6	269,4	269,4	165,3	-104,1
Andre inntekter	383,0	395,0	396,9	401,1	6,1
SUM driftsinntekter	7 294,8	7 208,4	7 207,8	7 415,4	207,0
Kjøp av offentlige helsetjenester	192,6	188,0	222,0	210,0	22,0
Kjøp av private helsetjenester	79,4	69,6	70,0	67,3	-2,3
Varekostnader knyttet til aktivitet	811,5	715,4	735,4	821,2	105,8
Innleid arbeidskraft (fra firma)	55,9	34,0	84,2	16,4	-17,5
Lønn til fast ansatte	3 214,2	3 679,4	3 426,3	3 791,9	112,5
Vikarer	296,4	183,6	284,6	189,0	5,5
Overtid og ekstrahjelp	292,8	257,4	295,8	233,2	-24,2
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	749,2	703,9	704,1	730,7	26,8
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-274,5	-270,5	-268,2	-269,5	1,1
Annen lønn	322,9	344,6	343,3	292,1	-52,5
Avskrivninger	244,9	200,0	200,0	226,0	26,0
Andre driftskostnader	1 195,6	1 078,1	1 085,1	1 084,3	6,2
Sum driftskostnader	7 180,8	7 183,4	7 182,5	7 392,8	209,5
Driftsresultat	114,0	25,0	25,3	22,5	-2,5
Finansinntekter	21,5	15,0	18,9	10,0	-5,0
Finanskostnader	-0,3	0,0	0,8	7,5	7,5
Finansresultat	21,2	15,0	19,7	17,5	2,5
Ordinært resultat	135,2	40,0	45,0	40,0	0,0

2. Styret vedtar å øke det interne overskuddskravet til 60 mill kr for å sikre tilstrekkelig investeringer i medisinsk teknisk utstyr med mer i 2019.
3. Styret er fornøyd med at sammenhengen mellom aktivitetsplan, aktivitetsstyring, bemanningsplan og budsjett blir gradvis bedre, men understreker behovet for kontinuerlig forbedring i denne delen av planarbeidet.
4. Styret vedtar investeringsplanen for 2018 slik den foreligger i saksutredningen, og gir direktøren fullmakt til å gjøre interne omprioriteringer innenfor disponibel investeringsramme.
5. Styret opphever vedtak om sterke begrensninger i innkjøp, ansettelse og reisevirksomhet fra styresak 60/2017 *Kvalitets- og virksomhetsrapport for mai 2017*. Styret presiserer at dette forutsetter budsjettmessig dekning for stillinger som det ansettes i og at det rettes stort fokus på økonomistyringen i alle deler av foretaket.
6. Styret ber om å få en analyse av inngangshastigheten til 2018, basert på regnskapene for desember 2017 og januar 2018, til styremøtet 15.2.2018.

Saken er fulgt opp i tråd med vedtak.

S ST 101/2017 Hovedindikatorer

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF vedtar følgende foreløpige hovedindikatorer for virksomhetsstyring i 2018:

1. Oppholdstid per akuttinnlegg (andel <4 t)

2. Fristbrudd (antall)
 3. Gjennomføring av kreftpakkeforløp innenfor normert tid (andel)
 4. Tvangsvedtak (andeler)
 5. Sykefravær (andel)
 6. Brudd på arbeidstidsbestemmelsene (antall)
 7. Regnskapsresultat
-
2. Styret forutsetter at indikatorene brukes til fortløpende virksomhetsstyring i ukentlige tavlemøter på foretaks-, klinikk- og avdelingsnivå.
 3. Styret ber om rapportering på indikatorene i de månedlige Kvalitets- og virksomhetsrapportene.

Saken følges opp i 2018 i tråd med vedtak.