

Møteprotokoll

Styre:	Sykehuset Telemark HF
Møtested:	Administrerende direktørs møterom
Dato:	12. februar 2025
Tidspunkt:	Kl. 09.00 – 15.30

Følgende styremedlemmer møtte:

Anne Biering	Styreleder
Kine Cecilie Jordbakke	Nestleder
Per Christian Voss	
Marjan Farahmand	
Trygve Kristoffer Nilssen	
Kahtan Al-azawy	
Frode Myrvold	Forfall
Johanne Haugan	
Arne Runde	:
Janne Olimstad Guldbjørnsen	
Elise Haugerø	

Fra brukerutvalget møtte:

Ingrid Risland
Jørn-Roger Steen

Fra administrasjonen deltok:

Administrerende direktør Tom Helge Rønning
Økonomidirektør Geir Olav Ryntveit
Organisasjonsdirektør Marianne Hauan Molstad
Fagdirektør Hanne Engen
Direktør for kommunikasjon og samfunnskontakt Geir Jørgen Bekkevold
Spesialrådgiver administrerende direktørs stab Tone Pedersen

001-2025	Godkjenning av innkalling og saksliste
----------	--

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret godkjenner innkalling og saksliste til styremøte 12. februar 2025.

002-2025	Godkjenning av protokoll fra styremøte 11. desember 2024
----------	--

Styrets enstemmige

V E D T A K

Protokoll fra styremøte 11. desember 2024 godkjennes.

003-2025	Driftsorienteringer fra administrerende direktør
----------	--

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

004-2025	Virksomhetsrapport per 3 tertial 2024
----------	---------------------------------------

Oppsummering

Saken presenterer virksomhetsrapport for 3. tertial 2024.

Kommentarer i møtet

Styret kommenterer at Sykehuset Telemarks økonomiske resultat for 2024 er lavere enn budsjettet, til tross for ekstra bevilgninger og at det har vært iverksatt prosjekter, herunder utviklingsprogrammet, for å sikre økonomisk bærekraft.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar virksomhetsrapport per 3 tertial 2024 til orientering.

005-2025	Foreløpige resultater for januar 2025
----------	---------------------------------------

Oppsummering

Saken beskriver foreløpige resultater for januar. Grunnet tidspunkt for styremøte var ikke fullstendig virksomhetsrapport og endelige resultater ferdig til styremøtet. Økonomidirektør, organisasjonsdirektør og fagdirektør presenterte status og resultat for januar.

Styrets enstemmige**V E D T A K**

Styret tar saken til orientering. Styret peker på behovet for resultatsikring og tett oppfølging basert på resultatene i januar.

006-2025	Medisinsk klinikk - orientering
----------	---------------------------------

Oppsummering

Hensikten med saken er å gi styret en orientering om status i Medisinsk klinikk. Klinikksjef Jørn Jacobsen gav en beskrivelse av utfordringsbildet i klinikken og hvordan det jobbes for å utvikle klinikken videre.

Kommentarer i møtet

Styret er opptatt av utviklingen i klinikkene, spesielt gjelder dette Medisinsk og Kirurgisk klinikk, som er de største. Styret takker for en god presentasjon og ber klinikksjef i Medisinsk klinikk om en oppdatering av utviklingen i klinikken i et styremøte før sommeren 2025.

Styrets enstemmige**V E D T A K**

Styret tar saken til orientering.

007-2025	Fullmakter ved Sykehuset Telemark
----------	-----------------------------------

Oppsummering

Fullmaktsreglementet ved Sykehuset Telemark er utarbeidet etter prinsippet om desentralisert styring og ivaretar kravet om internkontroll. Tydelige fullmakter gir grunnlag for effektiv drift og god økonomistyring, sikrer kvalitet i pasientbehandlingen og bidrar til å forebygge uregelmessigheter. Fullmaktene følger budsjettansvarsområdene.

Det er ingen forhold eller regionale føringer som gir grunn til revidering av administrerende direktørs fullmakter.

Revisjon av fullmaktsreglementet for delegasjon i linjen er gjennomført i januar 2025, etter intern høringsrunde i klinikkene / stabene. Det er ikke mottatt konkrete forslag til endringer, utover anbefalingen om å se på fullmaktene delegert til avdelings- og seksjonsledere.

Kommentarer i møtet

Annsattrepresentantene bemerker at en endring i fullmakts nivå fra nivå 4 til nivå 3 i forhold til innvilgelse av velferdspermisjoner på sykehuset Telemark er uheldig. Det legges i prosedyren vekt på at det er nærmeste leder som skal gjøre en skjønnsvurdering i forhold til innvilgelse av velferdspermisjoner. Det er den lokale lederen som kjenner sine ansatte, og som kan gjøre denne avgjørelsen på best mulig måte. Behovet for en velferdspermisjon kan også være på kort varsel og Annsattrepresentantene er bekymret for å løfte dette til nivå 3 kan skape uønskede forsinkelser.

Styrets enstemmige**V E D T A K**

Styret viderefører administrerende direktørens delegerte fullmakter uten endringer og tar dokumentet for intern delegasjon i linjen til orientering

008-2025	Varslingsutvalgets årsrapport 2024
----------	------------------------------------

Oppsummering

Varslingsutvalgets årsrapport for 2024 har til formål å gi styret ved Sykehuset Telemark HF en overordnet innsikt i hvordan varslings-ordningen har fungert ved sykehuset siste år. Rapporten redegjør for omfanget av varslingssaker i sykehuset, hvordan disse er blitt håndtert og hva konklusjonen i de registrerte sakene behandlet i 2024 ble.

Styrets enstemmige**V E D T A K**

Styret tar varslingsutvalgets årsrapport for 2024 til orientering.

009-2025	Konsernrevisjonens rapport 2/2024-1 fra revisjonen Nasjonale retningslinjer - implementering og etterlevelse ved Sykehuset Telemark
----------	---

Oppsummering

Saken gjør rede for Konsernrevisjonens rapport 2/2024-1 Nasjonale faglige retningslinjer – implementering og etterlevelse ved Sykehuset Telemark, med sykehusets handlingsplan for oppfølging av rapportens anbefalinger.

Kommentar i møtet

Styret merker seg brukerutvalgets leder sitt ønske om å innta brukerrepresentanter i forbedringsarbeidet og ber administrasjonen legge til rette for brukermedvirkning i det videre arbeidet med sykehusets handlingsplan.

Styrets enstemmige**V E D T A K**

1. Styret tar Konsernrevisjonens rapport til etterretning og ber administrerende direktør å følge opp handlingsplanens forbedringstiltak.
2. Styret ber om en styresak om resultat og effekt innen 31. desember 2025.

010-2025	Overordnet HMS mål og handlingsplan for 2025
----------	--

Oppsummering

HMS mål og handlingsplan legges årlig fram for forankring og orientering i AMU, for godkjenning i direktørens ledergruppe og orientering til sykehusets styre.

Overordnet HMS mål og handlingsplan STHF 2025 bygger på evaluering av resultater fra HMS mål og handlingsplan for 2024. Arbeid med rullering av planen er gjennomført i samarbeid med HR og fagansvarlige innen de ulike HMS områdene som er omtalt. Målene er videre gjennomgått med alle klinikk- og stabsledere for å sikre realistiske mål for den enkelte klinikk og stab. Resultater fra HMS mål og handlingsplan 2024 og annet relevant arbeid innen HMS vil oppsummeres i den kommende årsrapporten for HMS 2024.

Kommentar i møtet

Styret ber om at det i mål og handlingsplan for 2026 legges opp til en kolonne hvor resultater for 2025 mål framkommer og at mål for 2026 vises. På områder hvor det foreligger et måltall frem i tid, for eksempel videokonsultasjoner med mål om 20 prosent i 2030, ønsker styret måltall brytes ned for det enkelte år frem til 2030.

Styret er positiv til målet/satsningsområdet om en reduksjon på AML-brudd på 50 prosent fra 2023 tall for brudd relatert til manglende dispensasjon, og peker på viktigheten av rydding slik at det jobbes med reelle brudd.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar saken til orientering.

011-2025	Utbygging somatikk Skien – status
----------	-----------------------------------

Oppsummering

Arbeidet med å realisere prosjektet Utbygging somatikk Skien er godt i gang. Hensikten med saken er å gi styret en oppdatert status i arbeidet med å realisere prosjektet Utbygging somatikk Skien. Saken gir en status for gjennomføring av trinn 1, akuttsenter og energisentral. Når det gjelder trinn 2 og trinn 3 har det ikke vært vesentlig utvikling siden styrets møte i desember og det henvises derfor til styresak 109-2024.

Nytt møte i standardiseringsprosjektet for strålesenter, som ligger i trinn 2, avholdes 26. februar.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar saken til orientering.

012-2025	Årlig melding 2024
----------	--------------------

Oppsummering

I henhold til § 34 i helseforetaksloven skal regionalt helseforetaket hvert år utarbeide en melding om foretaket og foretakets virksomhet, som forelegges departementet. Meldingen skal også omfatte de helseforetak, som det regionale helseforetaket eier. Det enkelte helseforetak skal redegjøre for virksomheten i det foregående år, herunder gjennomføringen av krav departementet har stilt til virksomheten. Meldingen skal også inneholde en plan for virksomheten i de kommende år.

Tilsvarende bestemmelse er tatt inn i § 14 i vedtektene for sykehuset. I vedtektene fremkommer det at styret hvert år skal sende en melding til Helse Sør-Øst, som omfatter styrets plandokument for virksomheten og styrets rapport fra foregående år. Ifølge administrerende direktørs instruks skal administrerende direktør utarbeide forslag til den Årlige meldingen styret plikter å levere til Helse Sør-Øst. I Årlig melding skal den samlede virksomheten dokumenteres. Dette er viktig som informasjon utad og internt i sykehuset.

Hensikten med denne saken er å fremlegge et forslag til årlig melding 2024 til godkjenning av styret ved Sykehuset Telemark HF.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret gir sin tilslutning til det fremlagte forslaget til Årlig melding 2024 for Sykehuset Telemark HF.
2. Styreleder og administrerende direktør gis fullmakt til å utforme endelig dokument basert på styrets innspill i møtet.
3. Årlig melding 2024 sendes Helse Sør-Øst RHF for videre behandling innen fristen 1. mars 2025.

013-2025	Brakerutvalgets leders orientering
----------	------------------------------------

Brakerutvalgets leder informerte om følgende i møtet:

- Tre representanter fra brakerutvalget har vært med i forbedringsarbeid i Kirurgisk klinikk knyttet til Ventetidsløftet. Det er ønskelig at brukere også deltar i tilsvarende arbeid i andre klinikker.
- Ernæring er et viktig tema for brakerutvalget og som de vil følge opp videre. Det ble også spilt inn som et tema å jobbe med i Helsefellesskapet.
- Brakerutvalget oppfordrer til økt brukervedvirkning. Det ble vist til SSU møte avholdt 6. februar, hvor det manglet brukervedvirkning i flere av prosjektene, som var til behandling i møtet.
- Brakerutvalget ønsker å få informasjon om Sykehuset i Vestfold om behandlingstilbud til pasienter bosatt i Telemark med sykkelig overvekt i et brakerutvalgsmøte våren 2025.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar redegjørelsen fra brakerutvalgets leder til orientering.

014-2025	Styrets årsplan 2025
----------	----------------------

Kommentar i møtet

Styret ber administrasjonen om en styresak med plan for arbeidet med Sykehuset Telemarks strategi 2026-2029 på styremøte 19. mars 2025.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styrets årsplan tas til orientering med innspill gitt i møtet om en ny styresak.

Andre orienteringer

- Styreleder orienterer
 - Møte med Helse Sør-Øst RHF om oppstart av nytt år
- Foreløpig protokoll styremøte i Helse Sør-Øst RHF 19. desember 2024
- Revisjonsplan 2025 for Konsernrevisjonen Helse Sør-Øst

Møtet hevet kl. 14:55

Skien, 12. februar 2025

Elektronisk signatur

Anne Biering
styreleder

Elektronisk signatur

Kine Cecilie Jordbakke
nestleder

Elektronisk signatur

Kahtan Al-azawy

Elektronisk signatur

Frode Myrvold (sett)

Elektronisk signatur

Marjan Farahmand

Elektronisk signatur

Per Christian Voss

Elektronisk signatur

Johanne Haugan

Elektronisk signatur

Trygve K. Nilssen

Elektronisk signatur

Arne Runde

Elektronisk signatur

Janne O. Guldbjørnsen

Elektronisk signatur

Elise Haugerø

Elektronisk signatur

Tone Pedersen
styresekretær