

Saker som ble behandlet:

060-2018	Godkjenning av innkalling og saksliste
-----------------	---

Styrets enstemmige vedtak

Møteinnkalling og saksliste godkjennes av styret.

061-2018	Godkjenning av protokoll fra styremøte 20. juni 2018
-----------------	---

Styrets enstemmige vedtak

Protokoll fra styremøte 20. juni 2018 godkjennes.

062-2018	Administrerende direktør sin orientering
-----------------	---

- Beredskap fredag 31. august
- Revisjon av Overordnet samarbeidsavtale mellom Sykehuset Telemark Helseforetak og kommunene i Telemark
- Psykiatri - ø-hjelp funksjon for ungdom under 18 år utenom ordinær arbeidstid
- Lærlinger i Sykehuset Telemark i 2018
- Mål om 75 % vaksinasjonsdekning av helsepersonell 2018-2019
- Ordinær drift med ny operasjonsrobot fra 27. august
- Miljørevisjon fra DNV-GL 4.-7. september
- Representanter i varslingsutvalget til Sykehuset Telemark HF
- Ansettelse av to nye radiologer på Notodden. Tre radiologer på Notodden fra november
- Oppstart av det regionale IKT prosjektet Medikamentell kreftbehandling
- Prevalens av HAI (helsetjenesteassosierte infeksjoner) 5. september var 4 %

Kommentarer i møtet

Styret oppfordret Sykehuset Telemark å evaluere beredskapshåndteringen i forbindelse med hendelsen 31. august 2018.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar administrerende direktørs redegjørelse til orientering.

063-2018

Brukerutvalgets årlige møte med styret ved STHF

Brukerutvalget innledet møtet med å vise til blogg i Dagens medisin av Trude Basso hvor det fremkommer at bemanningen i administrasjonen i de *regionale* helseforetakene har økt med 75 % fra 2006 til 2017. I tilsvarende periode økte lege- og sykepleiebemanning med 2 %. Det ble reist spørsmål om tilsvarende utvikling også gjelder Sykehuset Telemark.

Administrerende direktør avkreftet at administrasjonen ved Sykehuset Telemark har hatt en tilsvarende økning. Denne gruppen er redusert sammen med sykepleiere og merkantilt personell. Det har imidlertid vært en økning i legebemanningen.

Brukerutvalget spilte inn følgende spørsmål i forkant av møtet, som ble besvart av administrerende direktør og kliniksjeff Lars Ødegård (kursiv skrift):

1. Prioriteringsregelen - Kan styret forklare hvordan dette praktiseres ved vårt sykehus, har rus og psykisk helse større vekstvilkår enn annen behandling?

Sykehuset Telemark er opptatt av å innfri prioriteringsregelen både når det gjelder gjennomsnittlig ventetid, kostnader og aktivitet innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Sykehuset innfrir på en del av områdene, men ikke på alle og i sykehusets risikovurdering er dette området oppført med høy risiko for ikke å nå målet. En årsak til manglende måloppnåelse er sykehusets betydelig antall ledige behandlerstillinger i psykiatrien. Det er iverksatt tiltak på ulike områder for å bedre måloppnåelsen bl.a.:

- Redusere avvisningsrate
- Reduksjon av ventetider
- Styre timebøker. Gi direkte time
- Prioriteringsveileder

I tillegg kommer omstillinger i somatikken

2. Hvilke rutiner har sykehuset ved innleggelse av pasienter som har utfordringer med å forstå og å uttrykke seg? Finnes det skriftlige retningslinjer?

- Ingen skriftlige retningslinjer
- Fagets art – faglig tilnærming
- Kompetanse
- Utdringsmaler – verktøy
- Komparentopplysninger
- Pakkeforløp

3. Klinikk for psykisk helse og rus (KPR) har hatt 20 % nedgang i innleggelser ved DPS akuttseksjon i perioden etter at det ambulante akutt-teamet ble etablert. Er dette noe som sykehuset ønsker å stimulere ytterligere?

- Villet utvikling

- *Bedre tilgang til akutt-tjenester fra spes helsetjenesten for befolkningen*
- *Nasjonale faglige føringer*
- *Behov for omstilling i et forvaltningsperspektiv*

4. Mener styret at nåværende antall personell og økonomi er tilfredsstillende i forhold til å ivareta pasientsikkerheten?

- *Pasientbehov sett opp mot pasienttilbud*
- *Forvaltning av tilgjengelige ressurser*
- *Pasientsikkerhet – økonomiske rammer*

Styret mener at Sykehuset Telemark fullt ut yter forsvarlige tjenester.

Brukerutvalget var opptatt av samarbeidet mellom spesialisthelsetjenesten og fastlegene.

064-2018	Virksomhetsrapport per 2. tertial 2018
-----------------	---

Oppsummering

Tertialrapporten er et stort og omfattende dokument, hvor risikovurderinger er sentral. Det er fortsatt stor risiko for at målene ikke nås for prioriteringsregelen og økonomisk resultat. Adekvate tiltak er igangsatt. I det store og det hele er resultatene for pasientsikkerhet og kvalitet tilfredsstillende og innen enkelt områder (eksempelvis pakkeforløp kreft) meget gode.

Kommentarer i møtet

Styret registrerer at sykehusets resultat på de fleste kvalitets- og tilgjengelighetsindikatorer er tilfredsstillende, men at det er utfordringer på noen områder, særlig gjelder dette innfrielse av prioriteringsregelen og antallet «langventere». Styret støtter de tiltakene som administrerende direktør presenterte for å bedre måloppnåelse for prioriteringsregelen.

Styret registrer at kirurgisk aktivitet på Notodden er lavere enn budsjett og lavere enn fjoråret. Utviklingen er bekymringsfull og stedlig ledelse var et punkt som ble omtalt.

Styret ba om en oversikt til neste styremøte over vedtatte tiltak i budsjett 2018 for å innfri merverdikrav, samt status på innfrielse/realisering av tiltak.

Administrerende direktør orienterte om oppstart av *virksomhetsutviklingsprogram* ved Sykehuset Telemark. Det er avholdt anbudskonkurranse. E&Y er engasjert for å bistå med programmet og administrerende direktør vil informere styret ytterligere om programmet senere i høst.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar virksomhetsrapport per 2. tertial til etterretning.

065-2018	Utskifting av analyselinje for medisinsk biokjemi ved Sykehuset Telemark
-----------------	---

Vedlegget i saken er unntatt offentlighet (§ 23, 1.ledd).

Styret behandlet saken i lukket møte, jfr. helseforetaksloven § 26a, 2. ledd, 4. punkt.

Styret vedtok investering i ny analyselinje.

Styrets vedtak er tatt inn i egen B-protokoll.

066-2018	Elektronisk kurve og medikasjon
-----------------	--

Oppsummering

Sykehuset Telemark arbeider med å innføre elektronisk løsning for kurve og medikasjon (Metavision). Innføringen av Metavision vil skje puljevis, og første oppstart er planlagt ved anestesi, intensiv og operasjonsavdelingene i Skien i slutten av november 2018. De ansatte er svært positive til innføringen. Prosjektleder Benedicte Børge-Ask informerte om status på arbeidet og opplæringsplan/-arbeid. Det ble også presentert hvilke områder prosjektet har utfordringer/risiko: *parallele aktiviteter* – test og opplæring, *ressurser* – sårbarhet, *medisinsk teknisk utstyr* – nye integrasjoner og *tilgjengelighet* - utbygging trådløst nett.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar orienteringen til etterretning.

067-2018	Høringsdokument for Ambulanseplan 2035
-----------------	---

Oppsummering

Styret har bedt administrasjonen om å få en prinsipiell styresak for ambulansedriften ved Sykehuset Telemark HF til behandling i god tid før avtaleperioden for ambulanse-stasjonene utløper i 2020.

For å kunne fremme en anbefaling for ambulansedriften og eventuelt nye driftsavtaler med private aktører har det vært nødvendig å vurdere ambulansetjenesten i Telemark i sin helhet. Det ble derfor startet et arbeid med å lage og iverksette en overordnet og langsiktig plan for alle områder som omfatter de prehospitale tjenestene i Telemark. Herunder inngår bil- og båt- ambulansetjeneste, samt ulike avtaler med kommunale- og frivillige akutthjelpere/first respondere. Pasientreiser er ikke en del av denne planen. Arbeidet ble organisert i prosjekt «Ambulanseplan 2035» og prosjektleder Knut Inge Skoland presenterte høringsdokumentet for styret.

Kommentarer i møtet

Det ble reist spørsmål om styret kan få saken til behandling i desember 2018 istedenfor til møtet i februar 2019. Det var imidlertid enighet om at det er viktig at høringen er reell og at det er god nok tid til å gi innspill.

Styret berømmet det utførte arbeidet og høringsdokumentet.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret godkjenner det fremlagte forslaget til «Ambulanseplan 2035»
2. Dokumentet sendes ut på bred høring, med høringsfrist 1. desember 2018
3. Styret tar endelig Ambulanseplan 2035 opp til behandling etter at høringsperioden er avsluttet

068-2018	Interne revisjoner 2018-2019
-----------------	-------------------------------------

Oppsummering

Internrevisjon er en sentral del av foretakets virksomhetsstyring. Det er et internkontrollkrav at hele virksomheten Sykehuset Telemark skal ha styring og kontroll med kvaliteten på alle områder for tjenester, drift og forvaltning slik at resultater sikres og mål blir nådd.

Internrevisjonen skal undersøke om foretaket har oversikt over områder hvor det er risiko for svikt eller mangel på etterlevelse av krav og områder hvor det er behov eller muligheter for vesentlig kvalitetsforbedring.

Ved Sykehuset Telemark gjennomføres internrevisjonen som en undersøkelse med egenevaluering etterfulgt av systemrevisjon i utvalgte enheter. Sykehuset erfarer at internrevisjon er et godt verktøy for å læring på tvers i organisasjonen.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar orienteringen om interne revisjoner 2018-2019 til etterretning
2. Sak med orientering om resultater fra interne revisjoner 2018/2019 legges fram for styret høsten 2019

069-2018	Tilleggsdokument til oppdrag og bestilling 2018
-----------------	--

Oppsummering

For å sikre god dokumentasjon og kvalitet i overleveringen av styringskrav gitt etter at *oppdrag og bestilling 2018* ble overlevert, har Helse Sør-Øst utarbeidet et tilleggsdokument.

Sykehuset Telemark mottok tilleggsdokumentet til oppdrag og bestilling 2018 30. august 2018. Dokumentet er likelydende til alle helseforetakene i Helse Sør-Øst. Kravene er basert på tilleggsdokument fra departementet til Helse Sør-Øst RHF. Kravene som er relevante for Sykehuset Telemark HF er til dels gjentakelse og presiseringer fra krav i oppdrag og bestilling 2018.

Kommentarer i møtet

Styret reiste spørsmål om status ved Sykehuset Telemark for to områder fra tilleggsdokumentet; *Kvalifiseringsprogrammet for ELTE-utdannede og innføring av pakkeforløp for psykisk helse og rus*.

Klinikksjef Lars Ødegård informerte om at Sykehuset Telemark ønsker å ansette fire ELTE-utdannede kandidater, hvorav en allerede er ansatt. I arbeidet med innføring av pakkeforløp for psykisk helse og rus er det fremdeles mange uavklarte elementer, blant annet gjelder det registrering i DIPS.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar tilleggsdokument til oppdrag og bestilling 2018 – august 2018 til etterretning.

070-2018	Styrets oppdaterte årsplan 2018
-----------------	--

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar oppdatert årsplan 2018 til orientering.

071-2018	Eventuelt
-----------------	------------------

Det ble ikke fremmet saker under denne posten.

072-2018	Andre orienteringer
-----------------	----------------------------

1. Styreleder orienterer
2. Protokoll fra ungdomsrådets møte 18. juni 2018
3. Foreløpig protokoll fra styremøte HSØ 24. august 2018
4. Foreløpig protokoll fra ungdomsrådet 27. august 2018
5. Foreløpig protokoll fra brukerutvalgets møte 6. september 2018
6. Foreløpig protokoll fra styremøte HSØ 13. september 2018

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar saken til orientering.

073-2018	Egenevaluering – lukket møte
-----------------	-------------------------------------

Styret besluttet å ikke avholde noen egnevaluering denne gang.

Møtet ble hevet kl. 16.45

Førstkommende ordinære styremøte:

Onsdag 24. oktober 2018 kl. 09.30-15.30

Skien, 26. september 2018

Per Anders Oksum
Styreleder

Marit Kasin
Nestleder

Folke Sundelin

Nils Kristian Bogen

Ann Iserid Vik-Johansen

Kari Dalen

Thor Helge Gundersen

Thor Severinsen

Tone Pedersen
Styresekretær