

Saksnr.:
2021-1658/Referent:
Siw Skår/95129401Dato:
6.3.2023

Møtereferat

Møtetype:	Styringsgruppemøte, Prosjekt Gjennomgang av regionale særfinansierte funksjoner
Møtedato:	6.3.2023 kl. 15:00 – 16:30
Møtested:	Teams
Neste møte:	13.4., 11.5. og 28.6.

Til stede

Hilde Rolandsen, eierdirektør, Helse Nord RHF. Prosjekteier og styringsgruppens leder.
Vivi Brenden Bech, fag- og kvalitetssjef, Finnmarkssykehuset
Anita Schumacher, adm.dir. UNN
Siri Tau Ursin, adm. dir. Nordlandssykehuset
Tove Klæboe Nilsen, forskningsdirektør, Helse Nord RHF
Baard Einar Martinsen, konserntillitsvalgt
Hanne Mathilde Frøyshov, medisinsk direktør, Helgelandssykehuset
Jeanette Mikalsen, konsernverneombud
Ann Britt Nilssen, prosjektleder, Helse Nord RHF
Siw Skår, rådgiver, Helse Nord RHF

Forfall

Hege Johannessen, brukerrepresentant
Per Angermo, adm.dir. Finnmarkssykehuset

Agenda:

SAK	Sakstype B=Beslutning I=Informasjon	Saksliste	Ansvarlig
	B	Godkjenning innkalling/saksliste	
1/23	B	Godkjenning av referat fra møte 20.09.22	
2/23	I	Statusrapportering	Ann-Britt
3/23	B	Fremdrift prosjekt – ny tidsplan	Ann-Britt
4/23	B	Vurdering av (behov for) styrebehandling av sluttrapport	Hilde
		Eventuelt	

Godkjenning av innkalling og saksliste.
Vedtak: Godkjent uten kommentarer. Ingen saker til eventuelt.
Sak 1/23: Godkjenning av referat
Vedtak: Godkjent uten kommentarer
Sak 2/23: Statusrapportering (informasjon)
<p>Ann-Britt presenterte status for prosjektet. Prosjektet er forsinket pga. sykdom hos prosjektleder. Ligger an til en måneds forsinkelse i forhold til planen skissert i forrige styringsgruppemøte, forutsatt at alle tidsfrister i planen overholdes.</p> <p>Anita etterspør orientering og diskusjon om prosess og beslutningspunkter. Minner om at hensikten med prosjektet var å frigjøre midler til nye satsinger. Dersom det kommer forslag om å avvikle noen av funksjonene (avslutte særskilt finansiering), men videreføre «i linja», så må vi være klar over at helseforetaket ikke kommer til å videreføre funksjonen. Å legge frem anbefalingene for funksjonene uten å involvere ledelsen vil være uheldig og vil skape unødvendig uro. Prinsippet er at styringsgruppen trenger å være orientert for å være forberedt på det som kommer fra fagmiljøene når rapporten kommer ut. Derfor er det behov for at styringsgruppen får mulighet til å se resultatet for å kunne diskutere konsekvensene av anbefalingene.</p> <p>Mandatet/styringsdokumentet sier at andre skal få tilgang til rapporten først etter at funksjonene selv har fått gitt innspill til anbefalingene som prosjektet har gjort.</p> <p>En samlet styringsgruppe ønsker å se anbefalingene før de sendes til funksjonene, og prosjekteier tar de nødvendige grep for å gjøre endringer i mandat/styringsdokument, ved å ta saken tas opp i direktørmøte i mars. I tillegg bes det om løypemelding til direktørmøtet 13. april, og til samarbeidsmøtet – dato kommer vi tilbake til.</p> <p>Så ble det referert til diskusjon ang. konserntillitsvalgtes rolle i arbeidsgruppen, der særlig spørsmålet om i hvor stor grad de skal involvere lokale tillitsvalgte i arbeidet internt i prosjektgruppen Saken er avklart.</p>
Sak 3/23 Fremdrift prosjekt – ny tidsplan
<p>Tidsplanen er stram, og forutsetter at alle frister overholdes. <i>Tilbakemelding fra prosjektdeltakerne på rapport fase 2 innen 16. mars, er særdeles prekært.</i> Utsending av rapport med anbefalinger til fagmiljøet forskyves fra 13.4. til 17.4. mtp. ønsket gjennomgang i direktørmøte/styringsgruppemøte 13.4.</p> <p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Styringsgruppen godkjenner ny tidsplan, korrigert for endringene som kom i møtet. 2. Det sendes ut informasjon til AMU og nettsiden oppdateres med ny tidslinje.
Sak 4/23 Vurdering av behov for styrebehandling av sluttrapport
Mandatet er godkjent av adm. direktør, etter behandling i direktørmøte. Det betyr at direktørmøte er mottaker av rapporten, og gir sin anbefaling til adm. direktør – som beslutter.

Dersom anbefalingen medfører omfattende endringer i pasienttilbudet, er det styret som skal fatte vedtak i saken.

Styringsgruppen anbefaler at rapporten behandles i styret i Helse Nord RHF, fordi endringene er viktige og kan ha konsekvenser både for pasienttilbudet og for ansatte, og fordi det i rapporten også skal gis anbefalinger for hvordan Helse Nord RHF i fremtiden skal opprette, drifte og avvikle regionale funksjoner.

Her må det planlegges for behandling i helseforetaksstyrene også, før behandling i styret i Helse Nord RHF.

Vedtak:

Styringsgruppen anbefaler at sluttrapporten etter *Gjennomgang av regionale funksjoner med særskilt finansiering* behandles i styret i Helse Nord RHF.