

Møtedato: 27. april 2022
Vår ref.:

Saksbehandler:
Rolandsen, Mickelsen m.fl.

Dato:
20.4.2022

Styresak 47-2022

Arealer til psykisk helse og rusbehandling Universitetssykehuset Nord-Norge - Tromsø – konseptfase del 1 - valg av tomt *Saksdokumentene var ettersendt*

Formål

Styret inviteres til å godkjenne valg av lokalisering for fremtidige arealer til psykisk helse og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) i Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) Tromsø.

Det redegjøres overordnet for innhold i rapport, for vedtak i styret i UNN, om adm. direktørs vurdering av status, og nødvendige justeringer av premisser for videre arbeid.

Sammenheng med strategi og grunnleggende verdier

Det første av fem prioriterte satsingsområder i Helse Nord RHF strategi 2021-2024 er å *planlegge og styre helhetlig og langsiktig*, Det er særlig to innsatsområder som er relevant for denne saken:

- bidra til at sykehusforetakene prioriterer tilbud innenfor psykisk helsevern, tverrfaglig spesialisert rusbehandling, kronikergrupper, barn og unge samt eldre med sammensatte behov
- holde fast ved langsiktig investeringsplan og få nytteeffekt av store investeringer

Bærekraftig økonomi er en forutsetning for fremtidige investeringer. Den økonomiske situasjonen tilsier omstillingsbehovet i UNN er stort. Realisering av prosjektet vil kreve godt *lagspill* i hele organisasjonen.

Bakgrunn

Styret i Helse Nord RHF behandlet saken i *styresak 91-2021 Arealer til psykisk helse og rusbehandling – konseptfase og valg av tomt, Universitetssykehuset Nord-Norge - Tromsø* (styremøte 30. juni 2021), og fattet følgende vedtak:

1. *Styret i Helse Nord RHF tar Hovedprogram Nye areal for psykisk helse og rusbehandling ved UNN Tromsø, konseptfase, til orientering.*
2. *Styret mener at det er usikkerheter knyttet til anbefalte løsninger, og ber om at prosjektet utredes ytterligere både for Åsgård, Breivika og delt løsning, som likeverdige løsninger, med bakgrunn i momenter som går frem av denne styresak.*
3. *Styret ber adm. direktør følge opp at en konkretisering av faglige vurderinger kommer tydeligere frem i det videre arbeidet.*

4. *Styret ber adm. direktør følge opp at innspill fra eksterne interessenter blir innarbeidet i den endelige konseptfaserapporten gjennom en høring- eller innspillrunde.*
5. *Styret ber adm. direktør følge opp at regionens samlede behov for regionale funksjoner innarbeides i konseptfaserapporten.*
6. *Styret vektlegger at det videre arbeid skjer i nært samarbeid og drøftes med tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerorganisasjoner i UNN og regionalt.*
7. *Styret ber adm. direktør legge frem en oppdatert tidsplan for UNNs arbeid med konseptfasen for nye arealer psykisk helse og rus ved UNN Tromsø.*
8. *Styret understreker at eventuell forsinkelse ikke skal åpne for at andre tiltak blir prioritert foran dette prosjektet*

Konseptfase steg 1 ble behandlet i styret i UNN 22. mars 2022 (UNNs styresak 24-2022 *Nybygg for psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø. Beslutning om plassering*), hvor styret vedtok følgende:

1. *Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF vedtar alternativ Åsgård som hovedalternativ for steg 2 i konseptfasen for prosjektet Nybygg psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø.*
2. *Styret ber om at det utarbeides skisseprosjekt og investeringsgrunnlag for vedtatt alternativ som legges fram som konseptrapport for styret høsten 2022 sammen med ekstern kvalitetssikringsrapport av konseptfasen (KSK).*
3. *Styret ber om at det i videre prosess utarbeides areal- og kostnadseffektive bygningsløsninger.*
4. *Styret ber direktøren innen mai 2023 legge frem egen sak som viser hvordan Psykisk helse- og rusklinikken innenfor gjeldende økonomiske rammer tenker å utvikle sitt helhetlige tilbud.*
5. *Styret ber direktøren innen mai 2023 tydeliggjøre i egen sak hvordan tjenesteutvikling og samhandling med somatisk virksomhet kan bedre somatisk helse til pasienter innenfor fagområdene rus og psykisk helsevern.*
6. *Styret oversender sin innstilling til plassering for videre behandling og endelig beslutning i Helse Nord RHF.*

UNNs styresak og protokoll fra styrebehandlingen er hhv vedlegg 1 og 2 i denne styresaken.

Prosess

I arbeidet frem til UNNs styresak er det avklart at Helse Nord RHF tar ansvar for oppfølging av vedtaks punkt 5. Analyse av fremtidig behov, dagens samlede kapasitetsutnyttelse og sammenlikninger med nasjonale anbefalinger, pågår.

UNN har gjennomført en omfattende prosess i overordnet medvirkningsgruppe med bred deltakelse fra fagpersoner, ledere, tillitsvalgte, vernetjenesten, erfaringskonsulent, bruker- og pårørenderepresentanter, representanter fra somatiske klinikker og representanter fra Universitetet i Tromsø, for å sikre et bredt faglig vurderingsgrunnlag.

Parallelt er alternativ tomt for sikkerhetspsykiatri i Breivika-alternativet avklart. ROS-analyser som omfatter usikkerheter som eies av eksterne, som kan påvirke løsningsforslagene med hensyn til tid, kostnad og prosess for de ulike tomtealternativene, er gjennomført.

UNNs styresak med vedlegg redegjør for de ulike alternativene som er utredet, faglige vurderinger og ROS-analyser.

Alternativer som er vurdert

Det er utredet tre alternativer som alle forutsetter at pasientbehandling skal legges til nybygg og at eventuelle renoverte bygg benyttes til merkantile funksjoner. Dette er en føring som Helse Nord RHF ikke har vært involvert i.

Bygningsmessige løsninger i de ulike alternativene er vurdert ut fra et sett med 12 kriterier og kvaliteter ref. vedlegg 1 s. 4-5.

Å: Åsgård

Åsgård-alternativet er uendret fra styrebehandlingen våren 2021, men er bearbeidet med hensyn til usikkerheter og gjennomføring. Alternativet består av delvis nybygg og delvis rehabilitering av vernet og fredet bygningsmasse.

B: Breivika

Breivika-alternativet er korrigert som følge av aktuell lokalisering av sikkerhetspsykiatri på tomt ca. en km nord for hovedbygget. Bygningsutforming er betydelig videreutviklet. All bygningsmasse består av nybygg. Det er inngått intensjonsavtale med Universitetet i Tromsø, Norges Arktiske universitet (UiT) om kjøp tomt til sikkerhetspsykiatri. Mulighetsrommet for utvidelser av somatisk virksomhet er vurdert. De mest hensiktsmessige arealene for utvidelse ligger på parkering rett nord for eksisterende sykehus og kan totalt gi rom for om lag 100.000 m² bygningsareal.

ÅB: Delt alternativ

Et delt alternativ er fullstendig omarbeidet fra tidligere behandling, og er delt opp med fag og forskning, akutt psykiatri, alderspsykiatri, og rusbehandling i Breivika. Sikkerhetspsykiatrisk seksjon, intermedier post og DPS er lokalisert på Åsgård. Bygningsmassen i Breivika består av nybygg, og bygningsmassen på Åsgård består i hovedsak av nybygg.

Faglige vurderinger

Fordeler, ulemper og kompenserende tiltak ved hvert alternativ er vurdert. Følgende oppsummering foreligger:

*I et områdeperspektiv er **Åsgård-alternativet** best egnet for psykisk helsevern (PHV) og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Det gjelder vurdering av bydelsområdet som kjennetegnes av god avstand til øvrig bebyggelse og lav trafikk tetthet. Området har store arealer med natur utenom sykehusområdet. Tomten gir spillerom for gode bygg for psykisk helsevern med lite innsyn, god utsikt og mange muligheter for utgang til uteområder. Det er gode og varierte uteområder til bruk som virkemiddel i terapi og normalisering. Det er egnet areal til bygg og uteområder for sikkerhetspsykiatri, integrert med øvrig virksomhet. Det er vurdert som viktig for pasientforløp og ressursbruk innad i PHV/TSB at tjenestene i PHV/TSB holdes samlet. Området gir god mulighet for diskresjon, for pasientene som mottar tjenester i enhetene (...). Ulempen er avstand til somatikk og universitet, og andre helsetjenester i Breivika (kommunale tjenester, legevakt, og barne- og ungdomspsykiatrien). Denne ulempen kan for de fleste formål kompenseres med tilpasning av både PHV/TSB og somatiske tjenester.*

Breivika-alternativets fortrinn er nærhet til det somatiske sykehuset og universitet. Det er gangavstand mellom somatikk og PHV/TSB, og til UiT og andre tjenester i Breivika. Gangavstanden innebærer at det ikke er samme arbeidsflate for PHV/TSB og somatikk, og alt samarbeid må organiseres (planlegges, ressurssettes). Breivika- området vurderes å gi begrensinger for virksomheten i PHV/TSB. Tomtens beliggenhet og avgrensing gir begrensede muligheter for bygg med tilgang til gode uteområder. Uteområdene er begrenset i omfang og tilgjengelighet. Området er eksponert for innsyn pga. topografi og omkringliggende høye bygg. Eget bygg for PHV/TSB i relativt tettbefolket område reduserer mulighet for diskresjon for pasienter og pårørende. Områdebegrensning for bygg og uteområde i Breivika gjør i sum at ulemper i liten grad kan kompenseres. At sikkerhetspsykiatri er planlagt adskilt med kjøreavstand er vurdert som en forringelse av sikkerhet for personell og faglig samarbeid. Sikkerhetspsykiatri får heller ikke samme tilgjengelighet til somatikk.

I delt løsning vil de respektive enhetene som er lokalisert til Breivika og Åsgård kunne utnytte fordelene med de to områdene. Kvalitetene identifisert i Åsgård-alternativet er de samme som for funksjonene foreslått lokalisert på Åsgård delt. De forholdene som er identifisert som kompenserende løsning for å sikre tilgang til tjenester mellom PHV/TSB og somatikk er som for det samlede Åsgård-alternativet. For tjenester foreslått lokalisert i Breivika delt er kvalitetene som i Breivika-alternativet. Fortrinnet er gangavstand mellom PHV/TSB, somatikk og UiT og andre tjenester i Breivika. Reduksjon av virksomheten i Breivika som følge av deling frigjør areal for uteområder, men vurderes til å ikke utgjøre en vesentlig forbedring av uteområder i tilknytning til bygget. Ulempene med tomten og uteområder er derfor de samme som i Breivika-alternativet. Det er vurdert som viktig for pasientforløp og ressursbruk innad i PHV/TSB at tjenestene i PHV/TSB holdes mest mulig samlet. Oppsplitting av PHV/TSB vurderes som en svekkelse av helhet og sammenheng i pasientforløpene. Oppdelt fagmiljø i PHV/TSB vurderes som en risiko for utvikling av sterkt, ressurseffektivt og rekrutterende fagmiljø.

Overordnet medvirkningsgruppe i UNN har konkludert med 17 stemmer for Åsgård-alternativet, og fem stemmer for Breivika-alternativet. Ingen stemte for delt alternativ.

ROS-analyser

UNNs ROS-analyser har ikke avdekket forhold som kan stoppe prosjektet på noen av alternativene. I Breivika-alternativet er tre forhold vurdert som K4 (alvorlig-betydelig kostnadskonsekvens). Dette gjelder gammel reguleringsplan, krav om detaljreguleringsplan med konsekvensutredning og trafikale forhold. På tomt for sikkerhetspsykiatri er to forhold vurdert til K4. Dette gjelder gammel reguleringsplan for området og krav om detaljreguleringsplan med konsekvens-utredning.

For Åsgård-alternativet viser ROS-analysen ingen vurderinger over K2 (lav-moderat kostnadskonsekvens).

Sammenlikning med andre prosjekter

Sykehusbygg har intervjuet åtte helseforetak om hvilke forhold som er vektlagt ved avgjørelse om plassering av nybygg for psykiatri- og rusbehandling.

Undersøkte sykehus er Nordlandssykehuset Rønvik, St. Olav, Tønsberg, Kristiansand, Haugesund, Akershus, Kalnes og Drammen.

Oversikten viser at helseforetakene i hovedsak har valgt å lokalisere psykisk helsevern i gangavstand til somatisk del av virksomheten. Unntak er Nordlandssykehuset Rønvik som er lokalisert (og planlegger nybygg) 2,5 km fra somatisk sykehus. Kristiansand har valgt lokalisering 500 m fra det somatiske sykehuset.

Hovedbegrunnelsen for valg av lokalisering for psykisk helsevern, var nærhet til somatisk helsetjeneste. Alle prosjektene i undersøkelsen oppga nærhet til somatiske spesialisthelsetjenester som viktig i forbindelse med valg av lokalisering og tomt, selv om løsningene i ulik grad ivaretar dette. Alle helseforetak, med unntak av St. Olav som har enkelte funksjoner på Østmarka, har valgt løsninger som er tettere samlet enn avstanden mellom Åsgård og Breivika.

Ingen av de inkluderte prosjektene oppga nærhet til grøntområder eller tilgang til natur som den viktigste grunnen til valgt lokalisering. Å kunne tilby gode uteområder ble likevel oppgitt som svært vesentlig.

Regionale funksjoner

Helse Nord har i dag regionale behandlingsfunksjoner for enkelte pasientgrupper i psykisk helsevern og TSB. Døgnbehandling av pasienter som trenger øyeblikkelig hjelp og som må behandles i døgnenhet med tvang er samlet til UNN Tromsø og Nordlandssykehuset Bodø. De sikkerhetspsykiatriske døgnplassene er også plassert i Tromsø og Bodø. I TSB regnes alle døgnplasser i helseforetakene som regionale plasser. De fleste av disse er i dag ved UNN (Tromsø og Narvik), men de øvrige sykehusforetakene har også noen døgnplasser. Døgnbehandling av pasienter med alvorlige spiseforstyrrelser er også delt mellom Tromsø og Bodø. Ut over dette er det bare noen få døgntilbud med lavt volum i regionen.

Vurderingen av Helse Nords samlede behov for regionale funksjoner tar utgangspunkt i nasjonal modell for framskrivning av psykisk helsevern og TSB¹. Det forventes en liten nedgang i behov for døgnbehandling for TSB frem mot 2040. Øyeblikkelig hjelp og tvungent vern forventes uendret fra dagens nivå. Det forventes noe vekst i antall innleggelser av pasienter med spiseforstyrrelser. Nasjonal modell gir ingen framskrivning av antall sikkerhetsplasser da volum i tilbudet i hovedsak reguleres av lovendringer og praksis i domstolene, ikke endringer i sykелighet/behov

Samlet forventes det relativt små endringer i de regionale behandlingstilbudene som leveres ved psykisk helse- og rusklinikken ved UNN frem mot 2040. En reduksjon i antall døgnplasser i TSB vil sannsynligvis ha mest påvirkning på tilbud som leveres av private leverandører, og ved UNN har de ikke tilbud om døgnbehandling av voksne med spiseforstyrrelser (tilbudet ligger i Bodø). Oppsummert vurderes det planlagte tilbudet ved UNN, uavhengig av tomtevalg, å ivareta Helse Nords behov for regionale behandlingstilbud.

¹ <https://www.regjeringen.no/contentassets/1db8fe4d5b9a46c29673ef5e88f1b834/ny-modell-for-framskrivninger-i-psykisk-helsevern-og-tverrfaglig-spesialisert-behandling-for-ruslidelser.pdf>

Investeringskostnad

Nytt investeringsestimert med noe høyere detaljnivå foreligger. Estimertene (tabell 1) er ment som pekepinn på forventet kostnad (P50-nivå uten gjennomført usikkerhetsanalyse), og er ikke godt nok gjennomarbeidet til å foreta en investeringsbeslutning.

Det er lagt inn høyere usikkerhet på grunn av forventet økning av råvarepriser på betong, arbeidskraft, samt generell markedssituasjon. Det er i tillegg tatt høyde for at markedssituasjonen i Nord-Norge vil påvirkes av et prosjekt av denne størrelsen.

Oppsummering estimat investeringskostnad	Investerings- estimert UTEN parkeringskjeller	Investerings- estimert inkludert parkeringskjeller
Alternativ Å - alt på Åsgård, nybygg og evt. ombygg	2 864 921 301	2 864 921 301
Alternativ B - alt i Breivika (sikkerhet egen plassering)	3 211 471 054	3 423 982 127
Alternativ ÅB - delt løsning	3 388 716 406	3 601 227 479

Tabell 1 Foreløpig estimert - P-50

Vurderinger av driftsøkonomiske gevinster er oppdatert (tabell 2).

Estimert gevinstpotensiale	Åsgård	Breivika	Delt løsning
Estimerte gevinster klinisk personell	24 200 000	20 200 000	21 000 000
Estimerte effekter FDVU	18 563 872	23 607 048	17 696 672
Estimerte effekter FDVU areal	3 770 646	3 920 646	3 230 646
Sum netto gevinstestimert	46 534 518	47 727 694	41 927 318

Tabell 2 Estimerte gevinster ved nye lokaler

Bærekraft

Foreslått omfang av investeringen er inntil 2 mrd. kroner høyere enn forutsetningen i langsiktig investeringsplan (1,7 mrd. kroner). I tillegg er det satt av et uspesifisert beløp på 1,9 mrd. kroner til generelt vedlikehold, som ikke er fordelt på helseforetak. Det er tidligere kommunisert at prosjektene i UNN (inkl. Breivika) og på Helgeland, er klare kandidater for prioritering av deler av disse midlene, ref. styresak 74-2021 Økonomisk langtidsplan 2022-2025 - inkl. rullering av investeringsplan 2022-2029 (styremøte 22. juni 2022), tabell 10 «Usikkerhet i nye strategiske prosjekter».

Analysene viser at alle alternativene forutsetter at UNN lykkes å omstille den samlede virksomheten for å forsvare investeringen. På nåværende tidspunkt foreligger det ikke nærmere vurdering av hvordan dette kan gjennomføres. En absolutt forutsetning for overgang fra konseptfase til forprosjektfase, er at helseforetaket har igangsatt omstilling som er godt forankret i helseforetaket, som med stor grad av sannsynlighet viser at helseforetaket har økonomi til å gjennomføre investeringen.

Styret i UNN har vedtatt at det i videre prosess utarbeides areal- og kostnadseffektive bygningsløsninger, og bedt direktøren innen mai 2023 legge frem egen sak som viser hvordan Psykisk helse- og rusklinikken innenfor gjeldende økonomiske rammer tenker å

utvikle sitt helhetlige tilbud. (ref. UNNs styresak 24-2022 Nybygg for psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø. Beslutning om plassering, vedtakets punkt 3 og 4).

I det videre arbeid med konseptfase del 2 må konseptets premisser gjennomgås på nytt på flere punkter:

- Investeringsomfanget må skaleres til et nivå som samsvarer med forutsetning i økonomisk langtidsplan og helseforetakets økonomiske bærekraft.
- UNN har forutsatt at bygg for klinisk behandling skal være nybygg. Forutsetningen kan ikke være absolutt. Detaljert tilstandsanalyse for eksisterende bygningsmasse må utarbeides, for nærmere vurdering av potensiale for å redusere omfanget av investeringen. Det må særlig vurderes hvordan nylige investeringer i bygg 7 og ny sikkerhetspost blir gjenbrukt. Det bør også vurderes hvordan andre velfungerende lokaler kan gjenbrukes.
- Hensyn til fleksibilitet i bygningsmassen utdypes i større grad, for om mulig ta ned byggekostnader. Det er hensiktsmessig å tydeliggjøre hvilken type fleksibilitet som er ønsket, og hva som skal prioriteres for å lettere kunne omstille driften for fremtidige behov.

Høringsuttalelser

UNN har gjennomført høringsrunde med eksterne interessenter. I sum viser høringsuttalelsene fra bruker- og pårørendeorganisasjoner, Tromsø kommune samt Troms og Finnmark fylkeskommune, en klar preferanse for Åsgård som alternativ.

Medvirkning

Denne fasen av prosjektet har hatt stor medvirkning, både av interne og eksterne parter. Overordnet medvirkningsgruppe har bestått av fagpersoner, ledere, tillitsvalgte, vernetjenesten, erfaringskonsulent, bruker- og pårørenderepresentanter, representanter fra somatiske klinikker og representanter fra Universitetet i Tromsø. ROS analysene har hatt medvirkning fra byutvikling i Tromsø kommune, legevakt, politi, brann, veimyndigheter med flere. I tillegg har det vært gjennomført en bred høringsrunde.

Saken er forelagt helseforetakets arbeidsmiljøutvalg, brukernes arbeidsutvalg og ansattes organisasjoner og vernetjenesten i egne medvirknings og drøftingsmøter i uke 10. Referat og protokoller fra møtene ble presentert som referatsaker i styremøtet i UNN (vedlegg 3 og 4).

Saken drøftet med konserntillitsvalgte og -verneombuds orientering 6. april 2022. Partene gav sin tilslutning til valg av Åsgård som hovedalternativ for konseptfasen del 2. (vedlegg 5)

Saken ble lagt frem i Regionalt brukerutvalg 7. april 2022, hvor følgende er protokollført (vedlegg 6):

1. *Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF gir sin tilslutning til anbefaling om alternativ Åsgård som hovedalternativ for steg 2 i konseptfasen for prosjektet Arealer til psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø.*
2. *Regionalt brukerutvalg vil fremheve den gode brukermedvirkningen i prosjektet. Regionalt brukerutvalg ber om at dette fortsatt vil være en prioritert del av prosjektets videre steg. Tverrfaglig og sektorovergripende pasientbehandling må*

- styrkes i fremtiden innen alle delene av helsevesenet, RBU ser at dette må løses bedre i alle avdelinger uavhengig av lokalisering.*
3. *Psykisk helse- og rusbehandling er et viktig satsningsområde og prioritering av nybygg vil være vesentlig i å styrke behandlingens kvalitet for hele regionen. Regionalt brukerutvalg uttrykker bekymring for at en eventuell nedskalering av arealer, kapasitet og funksjoner, vil svekke behandlingens kvalitet og ivaretagelsen for en spesielt sårbar pasientgruppe.*
 4. *Regionalt brukerutvalg vurderer at en utsettelse av byggestart vil kunne føre til ytterligere behov for investeringer i eksisterende bygningsmasse, for å ivareta forsvarlige behandlings- og arbeidsarealer. Dette vil kunne gjøre prosjektet dyrere og svekke behandlingens kvalitet for pasientgruppen.*
 5. *Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF ber om å få saken tilbake i forkant av behandling av konseptfaserapport steg 2.*

Adm. direktørs vurdering

Adm. direktør konstaterer at UNN har gjort en helhetlig vurdering av fremtidig lokalisering av arealene for psykisk helse og TSB i Tromsø.

Valg av tomt handler om å velge mellom tre gode alternativer som hver for seg vil kunne gi god pasientbehandling. UNN har gjennomført en omfattende videreutvikling av prosjektene som har gitt større klarhet i forskjellene mellom alternativene, både styrker og svakheter. Hovedskillet mellom alternativene er fortsatt vurdering av verdi av samlokalisering sammenliknet med en bedre egnet tomt.

Etter at styret i Helse Nord RHF i *styresak 91-2021 Arealer til psykisk helse og rusbehandling – konseptfase og valg av tomt, Universitetssykehuset Nord-Norge - Tromsø* (styremøte 30. juni 2021) sendte saken tilbake til UNN, fordi det var for store usikkerheter knyttet til saken, har styret i UNN endret innstilling, og anbefaler nå samlokalisering av PH og TSB på Åsgård. En viktig bakgrunn for dette er en grundig prosess hvor fagmiljøet med UNN klart anbefaler lokalisering på Åsgård.

Adm. direktør konstaterer at vedtak i UNNs styre er forskjellig fra anbefalinger og beslutninger i andre regioner om større grad av samlokalisering av arealer for tilbudet innenfor psykisk helse, TSB og somatiske spesialisthelsetjenester. Det er få andre plasser i landet det ligger så godt til rette for en samlet løsning for som på Åsgård. Adm. direktør ser ikke vektige grunner til at Helse Nord RHF skal motsette seg tilrådingen fra styret i UNN og andre berørte parter.

Valgt løsning på Åsgård har et foreløpig investeringsestimat på 2,8 mrd. kroner. Dette er over 1 mrd. kroner høyere enn det som pr nå er tilgjengelig investeringsramme i økonomisk langtidsplan, og utfordrende med tanke på foretakets bærekraft. Adm. direktør forutsetter at styret i UNN innretter konseptfasen del 2 mot en optimalisering av prosjektet innenfor foretakets økonomiske bærekraft.

Forslag til vedtak

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar alternativ Åsgård som forutsetning for steg 2 i konseptfasen for prosjektet *Arealer til psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø*.
2. Styret forutsetter at prosjektet skaleres i tråd med UNNs økonomiske bærekraft, og ber adm. direktør komme tilbake med en nærmere vurdering av dette i forbindelse med rullering av økonomisk langtidsplan, 22. juni 2022.
3. Styret forutsetter at det videre arbeid skjer i nært samarbeid og drøftes med tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerorganisasjoner i UNN og på konsernnivå.

Bodø, den 20. april 2022

Cecilie Daae
Adm. direktør

Vedlegg:

1. UNNs styresak 24-2022 *Nybygg for psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø. Beslutning om plassering* (styremøte 22. mars 2022) m/vedlegg
(Ligger publisert på UNNs nettsider:
<https://unn.no/Documents/Styremøter%20dokumenter/2022/22-230322/Sak%2024%20-%20Nybygg%20for%20psykisk%20helse-%20og%20rusbehandling%20UNN%20Tromsø.%20Beslutning%20om%20plassering.pdf>)
2. Presseprotokoll fra styremøte i UNN 22. mars 2022
3. Protokoll fra drøftingsmøte med foretakstillitsvalgt og -verneombud 10.3.2022.
4. Referat fra Brukerutvalgets arbeidsutvalg 10. mars 2022
5. Protokoll fra drøftingsmøte med KTV/KVO 6. april 2022
6. Protokoll fra møte i Regionalt brukerutvalg 7. april 2022



PRESSEPROTOKOLL

Møtetype:	Styremøte ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Møtedato:	22.03.2022 kl. 14.00-18.00 23.03.2022 kl. 08.30-13.30
Møtested:	Tromsø, Linken kurs- og konferansesenter

Tilstede

Navn		22.03.2022	23.03.2022
Roald Linaker	styreleder		
Helga Marie Bjerke	styrets nestleder		
Eirik Kjus Aahlin	styremedlem	<i>Tiltrådte kl. 15.10</i>	
Sverre Håkon Evju	styremedlem		
Anne Sissel Faugstad	styremedlem		<i>Forfall</i>
Erik Arne Hansen	styremedlem		
Grete Kristoffersen	styremedlem		
Marianne Starup	styremedlem		
Jan Eivind Pettersen	styremedlem		
Monica Fyhn Sørensen	styremedlem		
Kirsti Baardsen	observatør, Brukerutvalget		

Fra administrasjonen

Anita Schumacher	administrerende direktør
Ingrid Lernes Mathiassen	administrasjonssjef (<i>styrets sekretær</i>)
Hilde Anne Johannessen	administrasjonskonsulent
Einar Bugge	kst. viseadministrerende direktør/ forsknings- og utdanningssjef
Elin Gullhav	kst. viseadministrerende direktør
Lars Øverås	økonomisjef
Kristian Bartnes	klinikkssjef, Hjerte- og lungeklinikken
Fredrik Sund	kst. klinikkssjef Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken
Eirik Stellander	klinikkssjef Psykisk helse- og rusklinikken
Marianne Nordhov	kst. klinikkssjef Barne- og ungdomsklinikken
Kate Myräng	klinikkssjef Diagnostisk klinikk
Grethe Andersen	senterleder Drifts- og eiendomssenteret
Bjørn Yngvar Nordvåg	klinikkssjef Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken
Gøril Bertheussen	personal- og organisasjonssjef
Snorre Manskow Sollid	fungerende klinikkssjef Operasjon- og intensivklinikken
David Johansen	klinikkssjef Medisinsk klinikk
Hilde Annie P. Kvalvik	kommunikasjonssjef

Jon Mathisen	klinikksjef Akuttmedisinsk klinikk
Kristian Bartnes	klinikksjef Hjerter- og lungeavdelingen
Tor- Arne Hanssen	utbyggingssjef
Aud Sivertsen	prosjektleder, Sykehusbygg. <i>Deltok på sak 24-2022</i>
Njål Bjørhovde	prosjektleder, Overordnet medvirkningsgruppe. <i>Deltok på sak 24-2022</i>
Tone Opdahl Mo	Sykehusbygg. <i>Deltok på sak 24-2022</i>
Stein Erik Sæther	BDO, revisjonspartner. <i>Deltok på sak 25-2022</i>

Ved styremøtets start orienterte styreleder om følgende:

Ved behandling av ST 30-2022 Orienteringssaker, punkt 2 *Kvalitet- og pasientsikkerhet – pasienthistorie*, lukkes styremøtet for offentligheten i medhold av *Helseforetakslovens § 26a, 1 ledd nr.1*. Ved behandling av ST 30-2022 Orienteringssaker, punkt 4 *Status handlingsplan for informasjonssikkerhet 2022*, lukkes styremøtet for offentligheten i medhold av *hfl § 26a, 2 ledd nr. 3. Saksdokumentene er unntatt offentlighet jf. offl. §24, 3.ledd.*

ST 22-2022 Godkjenning av innkalling og saksliste

ST 22-2022	Godkjenning av innkalling og saksliste
ST 23-2022	Godkjenning av møteprotokoll fra styremøte 24.02.2022
ST 24-2022	Nybygg for psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø. Beslutning om plassering
ST 25-2022	Årsregnskap 2021 med styrets beretning
ST 26-2022	Kvalitets- og virksomhetsrapport februar 2022 <i>Saksdokumentene var ettersendt.</i>
ST 27-2022	Konseptrapport for Nyfødt intensiv ved UNN Tromsø, 2. gangs behandling
ST 28-2022	Salg Narvik sykehus
ST 29-2022	Årlig melding 2021
ST 30-2022	Orienteringssaker <ul style="list-style-type: none"> 1. Informasjon fra administrerende direktør til styret – <i>mundlig</i> 2. Kvalitet og pasientsikkerhet - pasienthistorie – <i>mundlig</i>. <i>Muntlig orientering er unntatt offentlighet jf. offl § 13, jfr. fvl § 13.1.</i> 3. Salg av Åsgårdmarka -oppsummering - <i>skriftlig</i> 4. Status handlingsplan for informasjonssikkerhet 2022 – <i>skriftlig</i> <i>Saksdokumentene er unntatt offentlighet jf. offl. §24, 3.ledd.</i>
ST 31-2022	Referatsaker <ul style="list-style-type: none"> 1. Årsrapport Ungdomsrådet UNN 2021 2. Årsrapport Brukerutvalget UNN 2021 3. Referat fra møte i Kvalitetsutvalget, datert 01.03.2022 4. Referat fra møte i Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 07.03.2022

5. Protokoll fra drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 07.03.2022
6. Referat fra møte i Arbeidsmiljøutvalget, datert 09.03.2022
7. Protokoll fra drøftingsmøte II med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 10.03.2022.
8. Referat fra møte II i Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 10.03.2022
Saksdokumentene var ettersendt.
9. Protokoll fra drøftingsmøte III med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 16.03.2022
Saksdokumentene var ettersendt.

ST 32-2022

Eventuelt

Roald Linaker (s.)
styreleder

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Styrets vedtak:

Innkallingen og sakslisten godkjennes med de endringer som fremkom under behandling av saken.

ST 23-2022 Godkjenning av møteprotokoll til styremøte 24.02.2022

Innstilling til vedtak:

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF godkjenner møteprotokoll fra styremøte 24.02.2022.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF godkjenner møteprotokoll fra styremøte 24.02.2022.

**ST 24-2022 Nybygg for psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø.
Beslutning om plassering**

Innstilling til vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF vedtar alternativ Åsgård som hovedalternativ for steg 2 i konseptfasen for prosjektet Nybygg psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø.
2. Styret ber om at det utarbeides skisseprosjekt og investeringsgrunnlag for vedtatt alternativ som legges fram som konseptrapport for styret høsten 2022 sammen med ekstern kvalitetssikringsrapport av konseptfasen (KSK).
3. Styret ber om at det i videre prosess utarbeides areal- og kostnadseffektive bygningsløsninger.
4. Styret ber organisasjonsprosjektet legge fram en delrapport som viser hvordan Psykisk helse- og rusklinikken innenfor gjeldende økonomiske rammer tenker å utvikle sitt helhetlige tilbud, inkludert hvordan tjenesteutvikling og samhandling kan bedre somatisk helse til klinikkens forskjellige pasientgrupper.
5. Styret oversender sin innstilling til plassering for videre behandling og endelig beslutning i Helse Nord RHF.

Styrets nestleder Helga Marie Bjerke la frem forslag til endring av innstillingens vedtakspunkt 4 til nytt vedtakspunkt 4 og nytt vedtakspunkt 5:

4. *Styret ber direktøren legge frem en delrapport som viser hvordan Psykisk helse- og rusklinikken innenfor gjeldende økonomiske rammer tenker å utvikle sitt helhetlige tilbud.*
5. *Styret ber direktøren tydeliggjøre hvordan tjenesteutvikling og samhandling med somatisk virksomhet kan bedre somatisk helse til pasienter innenfor fagområdene rus og psykisk helsevern.*

Styreleder la frem forslag basert på nestleders forslag til justert nytt vedtakspunkt 4 og justert nytt vedtakspunkt 5:

4. Styret ber direktøren *innen mai 2023* legge frem egen sak som viser hvordan Psykisk helse- og rusklinikken innenfor gjeldende økonomiske rammer tenker å utvikle sitt helhetlige tilbud.
5. Styret ber direktøren *innen mai 2023* tydeliggjøre i egen sak hvordan tjenesteutvikling og samhandling med somatisk virksomhet kan bedre somatisk helse til pasienter innenfor fagområdene rus og psykisk helsevern.

Innstillingens vedtakspunkt 5 blir vedtakspunkt 6.

Styreleder tok opp vedtakspunktene til punktvis avstemming.

Innstillingens punkt 1 ble enstemmig vedtatt.
Innstillingens punkt 2 ble enstemmig vedtatt.
Innstillingens punkt 3 ble enstemmig vedtatt.
Forslagspunkt 4 fra styreleder ble enstemmig vedtatt.
Forslagspunkt 5 fra styreleder ble enstemmig vedtatt.
Innstillingens punkt 5 blir punkt 6 ble enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF vedtar alternativ Åsgård som hovedalternativ for steg 2 i konseptfasen for prosjektet Nybygg psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø.
2. Styret ber om at det utarbeides skisseprosjekt og investeringsgrunnlag for vedtatt alternativ som legges fram som konseptrapport for styret høsten 2022 sammen med ekstern kvalitetssikringsrapport av konseptfasen (KSK).
3. Styret ber om at det i videre prosess utarbeides areal- og kostnadseffektive bygningsløsninger.
4. Styret ber direktøren innen mai 2023 legge frem egen sak som viser hvordan Psykisk helse- og rusklinikken innenfor gjeldende økonomiske rammer tenker å utvikle sitt helhetlige tilbud.
5. Styret ber direktøren innen mai 2023 tydeliggjøre i egen sak hvordan tjenesteutvikling og samhandling med somatisk virksomhet kan bedre somatisk helse til pasienter innenfor fagområdene rus og psykisk helsevern.
6. Styret oversender sin innstilling til plassering for videre behandling og endelig beslutning i Helse Nord RHF.

Styremedlemmene Marianne Starup, Monica Fyhn Sørensen, Jan Eivind Pettersen og Eirik Kjus Aahlin tilsluttet seg protokolltilførselen fra drøftingsmøte II med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 10.03.2022 og ønsket denne protokollført i styremøtet. Videre fremmet de særlig bekymringen for at styret i RHF-et kan gå for Breivika-alternativet.

Tillitsvalgte og vernetjenesten er svært fornøyd med at innstillingen går for Åsgård-alternativet. Det er en klok avgjørelse. Vi er glad for at direktøren i sin innstilling har valgt å lytte til brukerstemmen og faglige argumenter, men vi er fortsatt bekymret for at styret i UNN eller RHF kan gå for Breivika.

Basert på en grundig utredning ser vi at det er flere alvorlige svakheter ved Alternativ B (Breivika).

ROS-analysene peker på flere K4 momenter som kan medføre utsatt oppstart, betydelig kostnadssprekk og i verste fall at det ikke vil være mulig å realisere prosjektet.

De største bekymringene omhandler at det blir en delt løsning og alt for dårlige utearealer til å drive god pasientbehandling.

De faglige vurderingene er tydeliggjort i rapporten fra OMG, og synliggjør hvordan Breivika-alternativet er et delt alternativ, og også er uttalt dårligere enn den samlede (Åsgård), samt hvilke ulemper dette vil ha for et godt tilbud til pasientgruppene det er snakk om. De delte løsningene vil være uheldig for stabilisering og rekruttering. I tillegg vil det være klart mer kostnadskrevende i form av delte vaktordninger og duplisering av flere fellesfunksjoner.

ST 25-2022 Årsregnskap 2021 med styrets beretning

Innstilling til vedtak:

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

Det framlagte årsoppgjøret med resultatregnskapet og balanse, inkludert kontantstrøm og noter, samt disponering av årsresultat, fastsettes som Universitetssykehuset Nord-Norge HFs regnskap for 2021.

2. Styret innstiller overfor foretaksmøtet om at det gis tilslutning til styrets retningslinjer for lederlønnfastsettelse.
3. Årsberetning 2021 vedtas.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

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

Det framlagte årsoppgjøret med resultatregnskapet og balanse, inkludert kontantstrøm og noter, samt disponering av årsresultat, fastsettes som Universitetssykehuset Nord-Norge HFs regnskap for 2021.

2. Styret innstiller overfor foretaksmøtet om at det gis tilslutning til styrets retningslinjer for lederlønnsfastsettelse.
3. Årsberetning 2021 vedtas.

ST 26-2022 Kvalitets- og virksomhetsrapport februar 2022

Saksdokumentene var ettersendt.

Innstilling til vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapport for februar 2022* til orientering.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar *Kvalitets- og virksomhetsrapport for februar 2022* til orientering.

ST 27-2022 Konseptrapport for Nyfødt intensiv ved UNN Tromsø, 2. gangs behandling

Innstilling til vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF vedtar alternativ 3C med permanent helikopterløsning på tak av minimum 6 bygningsetasjer som foretrukket løsning av Nyfødt intensiv i C-fløya til estimert kostnad 886,9 mill. kroner hvor Nyfødt intensiv utgjør 329,4 mill. kroner.
2. Styret ber om at konseptrapport med tilleggsutredninger oversendes styret i Helse Nord RHF for videre behandling.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF vedtar alternativ 3C med permanent helikopterløsning på tak av minimum 6 bygningsetasjer som foretrukket løsning av

Nyfødt intensiv i C-fløya til estimert kostnad 886,9 mill. kroner hvor Nyfødt intensiv utgjør 329,4 mill. kroner.

2. Styret ber om at konseptrapport med tilleggsutredninger oversendes styret i Helse Nord RHF for videre behandling.

ST 28-2022 Salg Narvik sykehus

Innstilling til vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF beslutter samsalg med Statsbygg av Narvik sykehus og personalboliger på gnr 39 bnr. 53, gnr. 39 bnr. 55 og gnr. 39 bnr. 1710, og ber Helse Nord RHF om godkjenning av salget.
2. Styret ber om at det utredes hvordan personalboliger som selges skal erstattes og ber om at denne forelegges styret tidlig høst 2022.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF beslutter samsalg med Statsbygg av Narvik sykehus og personalboliger på gnr 39 bnr. 53, gnr. 39 bnr. 55 og gnr. 39 bnr. 1710, og ber Helse Nord RHF om godkjenning av salget.
2. Styret ber om at det utredes hvordan personalboliger som selges skal erstattes og ber om at denne forelegges styret tidlig høst 2022.

ST 29-2022 Årlig melding 2021

Innstilling til vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF godkjenner *Årlig melding 2021*.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF godkjenner *Årlig melding 2021*.

ST 30-2022 Orienteringssaker

Innstilling til vedtak:

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

1. Informasjon fra administrerende direktør til styret – *mundlig*
Administrerende direktør informerte om følgende:
 - Pseudomonasutbruddet. Det er gjort funn av smitekilden.
 - Feilregistrering fra fastleger og svikt i kontrollmekanismene i sykehusenes datasystemer førte til at røntgenrekvisisjoner for 264 pasienter i hele helseregionen ikke kom fram til sykehusene. For UNN gjelder dette 96 pasienter. Helse Nord IKT har sammen med sykehusene sikret at feilen ikke skjer på nytt.
2. Kvalitet og pasientsikkerhet – pasienthistorie – *mundlig*
Unntatt offentlighet jf. offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1. Saken ble behandlet i lukket møte i medhold av hfl. § 26a, 1. ledd nr.1
3. Salg av Åsgårdmarka - oppsummering - *skriftlig*
4. Status handlingsplan for informasjonssikkerhet 2022 – *skriftlig*
Saksdokumentene er unntatt offentlighet jf. offl. §24, 3. ledd. Saken ble behandlet i lukket møte i medhold av hfl. § 26a, 1 ledd nr.3.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar fremlagte saker til orientering.

ST 31-2022 Referatsaker

Innstilling til vedtak:

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

1. Årsrapport Ungdomsrådet UNN 2021
2. Årsrapport Brukerutvalget UNN 2021
3. Referat fra møte i Kvalitetsutvalget, datert 01.03.2022
4. Referat fra møte i Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 07.03.2022
5. Protokoll fra drøftingsmøte med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 07.03.2022
6. Referat fra møte i Arbeidsmiljøutvalget, datert 09.03.2022

7. Protokoll fra drøftingsmøte II med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 10.03.2022.
8. Referat fra møte II i Brukerutvalgets arbeidsutvalg, datert 10.03.2022
9. Protokoll fra drøftingsmøte III med ansattes organisasjoner og vernetjenesten, datert 16.03.2022.
Protokollen var ettersendt.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

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

ST 32-2022 Eventuelt

1. Styreseminar i forbindelse med styremøtet i april

Styreleder informerte om at det i forbindelse med styremøte ved UNN 28. april 2022 vil bli gjennomført styreseminar for styret på ettermiddagen 27. april 2022. Innkalling vil sendes ut fra administrasjonen.

2. Fremtidens helsetjeneste - konferanse

Styremedlem Sverre Håkon Evju minnet om konferansen Fremtidens helsetjeneste, som arrangeres i Narvik 26.-27. september 2022.

Tromsø, 23.03.2022

*Godkjent av Roald Linaker,
i etterkant av styremøtet,
23.03.2022 – kl. 14.10*

Roald Linaker
styreleder

PROTOKOLL

Tema: **Drøftingsmøte II med ansattes organisasjoner og vernetjenesten vedrørende styresaker til styremøte ved UNN 22.-23.03.2022**

Dato: 10.03.2022

Tidspunkt: 12.00- 13.00

Sted: Teamsmøte

Fra arbeidsgiver	Fra arbeidstaker
Ingrid L. Mathiassen, administrasjonssjef	Mai-Britt Martinsen, NSF
Tor-Arne Hanssen, utbyggingssjef	Rune Moe, Fagforbundet
Eirik Stellander, klinikkssjef	Einar Rebni, FVO
Njål Bjørhovde, prosjektleder	Eirik Inge Nordmark, psykologforeningen
	Christian Eidissen Myrland, psykologforeningen
	Geir Magne Lindrupsen, NITO
	Karina Olsen, Dnlf
	Jan-Eivind Pettersen, Delta

Protokollsignering:

Fra arbeidstakersiden ble Mai-Britt Martinsen og Rune Moe valgt til signering av protokollen. Administrasjonssjef Ingrid Lernes Mathiassen signerte fra arbeidsgiversiden.

Arbeidstittel	Merknad/ grunnlag
1. Nybygg for psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø. Beslutning om plassering	<p>Tor-Arne Hanssen orienterte og svarte ut spørsmål om saken.</p> <p><u>Protokolltilførsel fra ansattes organisasjoner og vernetjenesten:</u></p> <p><i>Tillitsvalgte og vernetjenesten er svært fornøyd med at innstillingen går for Åsgård-alternativet. Det er en klok avgjørelse. Vi er glad for at direktøren i sin innstilling har valgt å lytte til brukerstemmen og faglige argumenter, men vi er fortsatt bekymret for at styret i UNN eller RHF kan gå for Brevika.</i></p> <p><i>Basert på en grundig utredning ser vi at det er flere alvorlige svakheter ved Alternativ B (Brevika).</i></p> <p><i>ROS-analysene peker på flere K4 momenter som kan medføre utsatt oppstart, betydelig kostnadssprekk og i verste fall at det ikke vil være mulig å realisere prosjektet.</i></p> <p><i>De største bekymringene omhandler at det blir en delt løsning og alt for dårlige utearealer til å drive god pasientbehandling.</i></p> <p><i>De faglige vurderingene er tydeliggjort i rapporten fra OMG, og synliggjør hvordan Brevika-alternativet er et delt alternativ, og også er uttalt dårligere enn den samlede (Åsgård), samt hvilke ulemper dette vil ha for et godt tilbud til pasientgruppene det er snakk om. De delte løsningene vil være uheldig for stabilisering og rekruttering. I tillegg vil det være klart mer kostnadskrevende i form av delte vaktordninger og duplisering av flere fellesfunksjoner.</i></p>

	Ansattes organisasjoner sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.
2. Konseptrapport for Nyfødt intensiv i Tromsø, 2. gangs behandling	Tor-Arne Hanssen orienterte og svarte ut spørsmål om saken. Ansattes organisasjoner sluttet seg til at saken slutføres og forelegges styret til endelig behandling.

Tromsø, 10.03.2022

Mai-Britt Martinsen (s.)
NSF

Rune Moe (s.)
Fagforbundet

Ingrid Lernes Mathiassen (s.)
administrasjonssjef

Dokumentet er signert elektronisk.



MØTEREFERAT

Brukerutvalgets arbeidsutvalg (BAU) ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Dato: Mandag 10.03.2022 kl. 11.00-11.30
Sted: Teamsmøte
Tilstede: Kirsti Baardsen og Hans-Johan Dahl
Forfall: Paul Dahlø
Fra adm: Ingrid Lernes Mathiassen (administrasjonssjef) og Hilde Anne Johannessen (adm.kons./ referent)

BAU 15/22 Styresaker – behandling av drøftingssaker til styremøte 22-23.03.2022 – ettersending

Ettersending av utkast til styresak *Nybygg for psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø. Beslutning om plassering* ble oversendt BAU onsdag 09.03.2022.

Nybygg for psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø. Beslutning om plassering
Utbyggingssjef Tor-Arne Hanssen orienterte om saken.

Beslutning

BAU støtter innstillingen slik den foreligger fra direktøren, og er fornøyd med at momenter og innspill som BU har gitt gjennom høringsuttalelse er tatt med i styresaken.

BAU gir sin tilslutning til at saken fremmes for behandling i styret 22.03.2022.

Drøftingsprotokoll

Vår ref.:

Saksbehandler:
Tina EitranDato:
6.4.2022

Møtetype:	Drøftingsmøte i henhold til Hovedavtalens § 42 mellom konserntillitsvalgte og Helse Nord RHF
Møtedato:	6. april 2022
Møtested:	Helse Nord RHF's lokaler, Bodø / Teams

Tilstede

Navn:	
Baard Einar Martinsen	SAN
Kari B. Sandnes	LO Stat
Martin Øien Jenssen	Akademikerne
Cecilie Daae	adm. direktør
Tina Eitran	spesialrådgiver
Hilde Rolandsen	eierdirektør
Jon Tomas Finnsson	avdelingsdirektør helsefag

Forfall:

Navn:	
Ann-Mari Jenssen	YS Helse
Sissel Alterskjær	UNIO

Universitetssykehuset Nord-Norge HF, Tromsø - arealer til psykisk helse og rusbehandling - konseptfase del 1 - valg av tomt

Cecilie Daae innledet og Hilde Rolandsen redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet, slik det ble sendt ut, den 30. mars 2022.

Saken ble tatt opp til drøfting.

Partene er enige om følgende:

1. Partene gir sin tilslutning til anbefaling om alternativ Åsgård som hovedalternativ for steg 2 i konseptfasen for prosjektet *Arealer til psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø*.
2. Konserntillitsvalgte ber om å få saken tilbake i forkant av behandling av konseptfaserapport steg 2.

Bodø, den 6. april 2022

Protokollen ble godkjent under drøftingsmøtet.

Cecilie Daae
Helse Nord RHF

Tina Eitran
Helse Nord RHF

Hilde Rolandsen
Helse Nord RHF

Jon Tomas Finnsson
Helse Nord RHF

Baard Einar Martinsen
SAN

Kari B. Sandnes
LO Stat

Martin Øien Jensen
Akademikerne

Protokoll

Vår ref.:

 Referent.:
 Tina Eitran

 Dato:
 7.4.2022

Møtetype:	Møte i Regionalt brukerutvalg
Møtedato:	7. april 2022
Møtested:	Helse Nord RHF's lokaler, Bodø
Neste møte:	13. mai 2022

Tilstede

Navn:	Tittel:	Organisasjon:
Knut Georg Hartviksen	leder	FFO
Laila Edvardsen	nestleder	FFO
Arne Vassbotn	medlem	Pensjonistforbundet
Barbro Holmstad	medlem	SAFO
Ester Marie Fjellheim	medlem	Samisk eldreråd
Gunnhild Berglen	medlem	FFO
Kitt Anne Jorid Hansen	medlem	RIO
Leif Birger Mækinen	medlem	FFO
Ole-Marius Minde Johnsen	medlem	Mental helse
Åse Senning	medlem	FFO
Elen Valborg Voulab	møtende vara for Nikolai Raabye Haugen	FFO
Cecilie Daae	administrerende direktør – <i>deltok under behandling av sak 34-2022/3</i>	Helse Nord RHF
Tina Eitran	spesialrådgiver	Helse Nord RHF
Nina Brå	rådgiver	Helse Nord RHF
Jon Tomas Finnsson	avdelingsdirektør helsefag – <i>deltok under behandling av sak 29-2022</i>	Helse Nord RHF
Sture Pettersen	rådgiver – <i>deltok under behandling av sak 32-2022</i>	Helse Nord RHF
Knut Langeland	seniorrådgiver – <i>deltok under behandling av sak 31-2022</i>	Helse Nord RHF
Kari Bøckmann	seniorrådgiver – <i>deltok under behandling av sak 30-2022 og 34-2022-5</i>	Helse Nord RHF
Tone Kristin Amundsen	spesialrådgiver – <i>deltok under behandling av sak 30-2022</i>	Helse Nord RHF

Forfall

Navn:	Tittel:	Organisasjon:
Nikolai Raabye Haugen	medlem	Unge funksjonshemmede

RBU-sak 27-2022 Godkjenning av innkalling og saksliste

Sak 27-2022	Godkjenning av innkalling og saksliste
Sak 28-2022	Godkjenning av protokoll fra møte i det Regionale brukerutvalget 16. mars 2022
Sak 29-2022	Universitetssykehuset Nord-Norge HF, Tromsø – arealer til psykisk helse og rusbehandling, konseptfase del 1 – valg av tomt
Sak 30-2022	Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen - rapport med tiltaksplaner
Sak 31-2022	ForBedring 2022 – prosess og oppfølging
Sak 32-2022	Visjonsbilde for et digitalt 2035/38 – etablering av en innspillsgruppe
Sak 33-2022	Brukerprisen 2022 i Helse Nord – retningslinjer for tildeling
Sak 34-2022	Orienteringssaker <ol style="list-style-type: none">1. Informasjon fra RBU-leder – <i>mundlig</i>2. Informasjon fra RBU-medlemmer – <i>mundlig</i>3. Informasjon fra RHF-ledelsen – <i>mundlig</i>4. Styremøter i Helse Nord RHF – informasjon om planlagte styresaker5. Tildeling av brukermidler 20226. Samisk geriatri i et historisk- og fremtidsperspektiv – invitasjon til seminar 3.-4. mai 2022
Sak 35-2022	Referatsaker <ol style="list-style-type: none">1. Møte i Universitetssykehuset Nord-Norges brukerutvalg 8. desember 2021 – utkast til referat2. Møte i Universitetssykehuset Nord-Norges ungdomsråd 9. desember 2021 - referat3. Møte i Universitetssykehuset Nord-Norges ungdomsråd 31. januar 2022 – referat4. Møte i Helgelandssykehusets brukerutvalg 18. februar 2022 – utkast til protokoll5. Møte i Nordlandssykehusets brukerutvalg 16. mars 2022 – referat6. Møte i Finnmarkssykehusets brukerutvalg 17. mars 2022 - referat7. Brev av 30. mars 2022 ad. opplæring av brukerrepresentanter på systemnivå fra Else Marie Isaksen8. Nordlandssykehusets brukerutvalg – årsmelding 20219. Universitetssykehuset Nord-Norges ungdomsråd – årsrapport 202110. Møte i AU i Regionalt brukerutvalg 31. mars 2022 – foreløpig protokoll
Sak 36-2022	Eventuelt

Vedtak:

Innkallingen og saklisten godkjennes.

RBU-sak 28-2022 Godkjenning av protokoll fra møte i det Regionale brukerutvalget 16. mars 2022

Vedtak

Protokoll fra møte i det Regionale brukerutvalget, den 16. mars 2022 godkjennes.

**RBU-sak 29-2022 Universitetssykehuset Nord-Norge HF, Tromsø
- arealer til psykisk helse og rusbehandling,
konseptfase del 1 - valg av tomt**

Vedtak:

1. Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF gir sin tilslutning til anbefaling om alternativ Åsgård som hovedalternativ for steg 2 i konseptfasen for prosjektet *Arealer til psykisk helse- og rusbehandling, UNN Tromsø.*
2. Regionalt brukerutvalg vil fremheve den gode brukermedvirkningen i prosjektet. Regionalt brukerutvalg ber om at dette fortsatt vil være en prioritert del av prosjektets videre steg. Tverrfaglig og sektorovergripende pasientbehandling må styrkes i fremtiden innen alle delene av helsevesenet, RBU ser at dette må løses bedre i alle avdelinger uavhengig av lokalisering.
3. Psykisk helse- og rusbehandling er et viktig satsningsområde og prioritering av nybygg vil være vesentlig i å styrke behandlingens kvalitet for hele regionen. Regionalt brukerutvalg uttrykker bekymring for at en eventuell nedskalering av arealer, kapasitet og funksjoner, vil svekke behandlingens kvalitet og ivaretagelsen for en spesielt sårbar pasientgruppe.
4. Regionalt brukerutvalg vurderer at en utsettelse av byggestart vil kunne føre til ytterligere behov for investeringer i eksisterende bygningsmasse, for å ivareta forsvarlige behandlings- og arbeidsarealer. Dette vil kunne gjøre prosjektet dyrere og svekke behandlingens kvalitet for pasientgruppen.
5. Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF ber om å få saken tilbake i forkant av behandling av konseptfaserapport steg 2.

RBU-sak 30-2022 Specialisthelsetjenester til den samiske befolkningen - rapport med tiltaksplaner

Vedtak:

1. Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF tar rapport med tiltaksplaner – spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen til orientering.
2. Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF har følgende innspill til rapport med tiltaksplaner – spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen:
 - a. Særlig fokus på de prioriterte pasientgruppene; skrøpelige eldre, barn og unge, personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer og pasienter med sammensatte og komplekse tilstander. Disse gruppene trenger særskilt tilrettelegging og ansatte som skal ivareta dem trenger bred faglig, kulturell og språklig kompetanse.
3. Regionalt brukerutvalg er tilfreds med det arbeidet som er utført i arbeidsgruppen, som har resultert i at helseforetakene i Helse Nord har igangsatt arbeid for å bedre den samiske spesialisthelsetjenestens behov.
4. Regionalt brukerutvalg påpeker viktigheten av brukermedvirkning i det videre arbeidet med tiltaksplanene, og ber om at saken kommer tilbake til RBU med status på arbeidet i løpet av 2022.

RBU-sak 31-2022 ForBedring 2022 – resultater og oppfølging

Vedtak:

1. Regionalt brukerutvalg tar informasjonen om resultater og oppfølging av ForBedring 2022 til orientering

RBU-sak 32-2022 Visjonsbilde for et digitalt 2035/38 – etablering av en innspillsgruppe

Vedtak:

1. Arbeidsutvalget til Regionalt brukerutvalg nedsetter en innspillsgruppe, og tar med seg de innspill som kom fram under behandling av saken.

RBU-sak 33-2022 Brukerprisen i Helse Nord – retningslinjer for tildeling

Vedtak:

1. Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF legger følgende reviderte retningslinjer til grunn ved tildeling av brukerprisen 2022:
 - a) Brukerprisen tildeles en eller flere personer eller en brukerorganisasjon (heretter «kandidaten») som har gjort en innsats for å fremme brukernes interesser i helsevesenet
 - i) Kandidaten må være bosatt/ha sitt virke i Nord-Norge.
 - ii) Kandidaten må gjennom sin brukerorganisasjon ha gjort en ekstraordinær eller banebrytende innsats for pasienter/pårørende i Nord-Norge.
 - iii) Dersom prisen vurderes tildelt person som har (eller har hatt) verv i brukerutvalg i Helse Nord, skal innsatsen i brukerutvalget veie minst i vurderingen.
 - iv) Prisen kan tildeles bare en gang til samme person. Prisen kan tildeles flere ganger til brukerorganisasjoner.

RBU-sak 34-2022 Orienteringssaker

1. Informasjon fra RBU-leder – *mundtlig*
 - Gjennomgang av sakene til Beslutningsforum 18. mars 2022
 - Beslutningsforum for nye metoder 21. mars 2022
 - Styringsgruppe – utredning av nasjonalt service miljø, for nasjonale tjenester 21. mars 2022
 - Ukentlig regionalt teamsmøte om Korona-viruset, og situasjon i Ukraina 21. og 28. mars 2022
 - Interregionalt brukerutvalg 23. mars 2022
 - Tematime Helse Nord RHF 23. mars 2022
 - Styremøte Helse Nord RHF 24. mars 2022
 - Nye metoder – oppfølgingsmøte brukerrepresentantene 29. mars 2022
 - AU-møte RBU 31. mars 2022
 - Styringsgruppemøte RU38 1. april 2022
 - Fellesseminar for RHF styrene 4.-5. april 2022
 - Foretaksmøte – helseforetakene i Helse Nord 6. april 2022
2. Informasjon fra RBU-medlemmer – *mundtlig*
 - *RBU's nestleder Laila Edvardsen*
 - Interregionalt brukerutvalg 23. mars 2022
 - AU-møte RBU 31. mars 2022
 - *RBU-medlem Gunnhild Berglen*
 - Brukerutvalg Pasientreiser HF og brukerutvalgets time styret i Helse Nord, 24. mars 2022
 - USAM 25. mars 2022
 - Styremøte Pasientreiser HF 30. mars 2022
 - Digitale pasienttjenester i nord – styringsgruppe 31. mars 2022
 - AU møte RBU – 31. mars 2022

- *RBU-medlem Kitt Anne Jorid Hansen*
 - Sykehusapotek Nord HF styremøte 22. mars 2022
 - *RBU-medlem Ester Marie Fjellheim*
 - Interregional arbeidsgruppe for samisk spesialisthelsetjeneste 21. mars 2022
 - *RBU-medlem Ole-Marius Minde Johnsen*
 - Programkomite brukerkonferansen 2022 – 23. mars 2022
 - *RBU-medlem Arne Vassbotn*
 - Kunstig intelligens radiologi – nettmøte - 21. mars 2022
 - Arbeidsgruppe plan intensivmedisin, Bodø - 31. mars – 1. april 2022
 - *RBU-medlem Leif Birger Mækinen*
 - Programkomite brukerkonferansen 2022 – 23. mars 2022
 - Styringsgruppen regional utviklingsplan 2038 RU38 1. april 2022
 - *RBU-medlem Åse Senning*
 - Regional perinatalkomite i Helse Nord 23. mars 2022
3. Informasjon fra RHF-ledelsen – *mundlig*
 - *Beredskap – Covid-19 – går mot en normalisert situasjon.*
 - *Beredskap – Ukraina*
 - *Beredskap - informasjonssikkerhetshendelse*
 - *Omstillingsaktiviteter i Helse Nord*
 - *Helgelandssykehuset HF – adm. direktør fratrudd stilling*
 4. Styremøter i Helse Nord RHF – informasjon om planlagte styresaker
 5. Tildeling av brukermidler 2022
 6. Samisk geriatri i et historisk- og fremtidsperspektiv – invitasjon til seminar 3.-4. mai 2022
 - *Knut Hartviksen, Elen Valborg Voulab og Arne Vassbotn melder sin deltakelse på seminaret.*

Vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

RBU-sak 35-2022 Referatsaker

Det ble referert fra følgende saker:

1. Møte i Universitetssykehuset Nord-Norges brukerutvalg 8. desember 2021 – utkast til referat
2. Møte i Universitetssykehuset Nord-Norges ungdomsråd 9. desember 2021 - referat
3. Møte i Universitetssykehuset Nord-Norges ungdomsråd 31. januar 2022 – referat
4. Møte i Helgelandssykehusets brukerutvalg 18. februar 2022 – utkast til protokoll
5. Møte i Nordlandssykehusets brukerutvalg 16. mars 2022 – referat
6. Møte i Finnmarkssykehusets brukerutvalg 17. mars 2022 - referat
7. Brev av 30. mars 2022 ad. opplæring av brukerrepresentanter på systemnivå fra Else Marie Isaksen
8. Nordlandssykehusets brukerutvalg – årsmelding 2021
9. Universitetssykehuset Nord-Norges ungdomsråd – årsrapport 2021
10. Møte i AU i Regionalt brukerutvalg 31. mars 2022 – foreløpig protokoll

Vedtak:

Framlagte saker tas til orientering.

RBU-sak 36-2022 Eventuelt

A. Opplæringsdag for nytt RBU for perioden 2022-2024 - 12. mai 2022

Vedtak:

Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF foreslo følgende tema til opplæringsdag for nytt RBU 12. mai 2022:

- RBUs oppgaver og nivåforskjell
- Felleseide helseforetak
- Sykehusapotekene
- Begrepsbeskrivelser: somatikk, hjelpemiddelsentral og behandlinghjelpemiddelsentral, spesialisthelsetjeneste og primærhelsetjeneste m.m.

Bodø, den 7. april 2022

*godkjent av Knut Georg Hartviksen,
i etterkant av RBU-møtet,
den 8. april 2022 – kl. 08:32*

Knut Georg Hartviksen
RBU-leder