

Møtedato: 16. september 2022  
Vår ref.:  
2022/796-18

Saksbehandler:  
Rolandsen/Hansen m.fl.

Dato:  
9.9.2022

## Styresak 117-2022

## Helseforetakenes omstillingsplaner, oppfølging av styresak 80-2022 og 97- 2022

### Formål

Formålet med saken er å oppdatere styret om status på helseforetakenes arbeid med økonomisk omstilling. Saken omhandler Helse Nord RHF's vurderinger av fremdrift i pågående omstillingsarbeid i helseforetakene, samt behov for ytterligere oppfølging lokalt og regionalt.

### Sammenheng med strategi og grunnleggende verdier

I *Strategi for Helse Nord RHF 2021-2024* er det prioritert fem strategiske grep, hvor det første er *Vi planlegger og styrer helhetlig og langsiktig*. Her heter det innledningsvis:

*Virksomhetsstyring og godt lagspill mellom helseforetak og private leverandører, mellom ledelse, tillitsvalgte, vernetjeneste, pasienter og pårørende, fører til at vi har felles forståelse for rekkefølge og prioritering. (...) Dette innebærer også at vi har samme forståelse for at omstilling er nødvendig for å håndtere kostnader som er knyttet til investeringer, beslutninger gjennom Nye metoder, samt utvikling av nye tilbud.*

Arbeidet med omstillingsplan krever at ledere, ansatte, tillitsvalgte og brukere har felles mål, *trygghet* for beslutningsgrunnlag med høy *kvalitet*, *respekt* for hverandres roller og godt *lagspill* mellom aktørene.

### Bakgrunn

Saken er oppfølging av *styresak 80-2022 Helseforetakenes omstillingsplaner-oppfølging av styresak 27-2022* (styremøte 22. juni 2022) samt *styresak 97-2022 Virksomhetsrapport nr. 6-2022 og 7-2022* (styremøte 24. august 2022). Det vises til vedlegg 1 for styrevedtakene og henvisning til andre relevante styresaker.

Av *styresak 80-2022* framgikk det at helseforetakenes planer ikke ville løse hele omstillingsutfordringen, og at det var behov for å kvalitetssikre planene nærmere. Styret ba om løpende orientering på omstillingsarbeidet gjennom virksomhetsrapportene. Adm. direktør i Helse Nord RHF skulle særskilt følge opp at Helgelandssykehuset og Finnmarkssykehuset etablerte risikovurderte tiltak som svarte opp den resterende uløste omstillingsutfordringen for 2022.

I styresak 97-2022 Virksomhetsrapport nr. 6-2022 og 7-2022 (styremøte 24. august 2022) var det økonomiske resultatet forverret fra -300 mill. kroner per mai til -365 mill. kroner per juli. På grunn av den negative utviklingen gjennom sommeren besluttet styret å innkalle til dette ekstraordinære styremøtet når administrasjonen har fått vurdert omstillingsplanene til helseforetakene nærmere.

Styret konkluderte samtidig med at forutsetningene for å iverksette nye større investeringer ikke er tilstede og at lånesøknader må utsettes. Spørsmål om prioritering av mindre investeringer blir behandlet under gjennomgang av rammer og føringer for budsjett 2023 i styremøte i 26. oktober 2022.

### Beslutningsgrunnlag

Etter styresak 80-2022 fikk helseforetakene i oppdrag å gjennomgå og kvalitetssikre omstillingsplanene, se vedlegg 2, brev til helseforetakene datert 28. juni og 4. juli 2022. Frist for tilbakemelding var 15. august 2022 (25. august 2022 for Helse Nord IKT). Oppdraget ble også presisert i ekstra styreledermøte 12. august 2022, hvor adm. direktører i helseforetakene også deltok.

Svarene fra helseforetakene og resultatutviklingen gjennom sommeren har vært tatt opp i oppfølgingsmøter med helseforetakene i uke 34 og 35 samt i ekstra dialogmøte med styrelederne og adm. direktører i de enkelte sykehusforetak 5. september 2022. Alle helseforetakene har styrebehandlet resultatutviklingen og omstillingsplaner i august/september 2022, se vedlegg 3 for styrevedtak.

Helseforetakenes planer består fortsatt av svært mange mindre tiltak som i sum forventes å gi vesentlige reduksjoner i årsverksforbruk og innleie. Ingen av helseforetakene har planlagt oppsigelser eller større endringer i pasienttilbudet. I avsnittene under oppdateres vurderingene fra styresak 80-2022:

1. Omstillingsbehov og økonomisk bærekraft
2. Endringer i årsverk
3. Endring i innleie av helsepersonell
4. Regionale tiltak knyttet til reduksjon av innleie og bruk av vikarer
5. Tiltakenes betydning for aktivitet og pasienttilbud

#### 1. Omstillingsbehov og økonomisk bærekraft

Regnskapet for august 2022 viser et regnskapsmessig underskudd hittil i år på 453 mill. kroner når gevinst fra salg holdes adskilt, se tabell 1 nedenfor.

Regnskap 2022 (mill kr)	Regnskap august	Budsjett august	Budsjett avvik	Regnskap hittil i år	Netto gevinst/tap ved salg	Justert resultat hittil i år	Budsjett hittil i år	Justert avvik hittil i år
Finnmarkssykehuset	-22,1	2,0	-24,1	-149,4		-149,4	16,0	-165,4
UNN	-46,2	3,3	-49,6	72,8	-343,7	-270,9	26,7	-297,6
Nordlandssykehuset	-35,6	0,4	-36,0	-117,8		-117,8	3,3	-121,1
Helgelandssykehuset	-14,2	1,3	-15,6	-97,0		-97,0	10,7	-107,6
Sykehusapotek Nord	2,3	0,5	1,8	10,8		10,8	3,6	7,2
Helse Nord IKT	3,2	4,9	-1,7	16,1		16,1	10,2	5,9
Helse Nord RHF	7,7	0,0	7,7	31,4		31,4	0,0	31,4
Helse Nord felles	16,6	13,0	3,6	123,5		123,5	104,0	19,5
<b>SUM Helse Nord</b>	<b>-88,3</b>	<b>25,6</b>	<b>-113,9</b>	<b>-109,6</b>	<b>-343,7</b>	<b>-453,3</b>	<b>174,4</b>	<b>-627,7</b>

Tabell 1 Resultat per foretak per august

Nærmere gjennomgang av avvikene vil redegjøres for i virksomhetsrapport nr. 8-2022 i styremøtet 28. september 2022. Regnskapstallene tas inn i denne saken for å orientere styret om siste utvikling og som grunnlag for å vurdere prognosen.

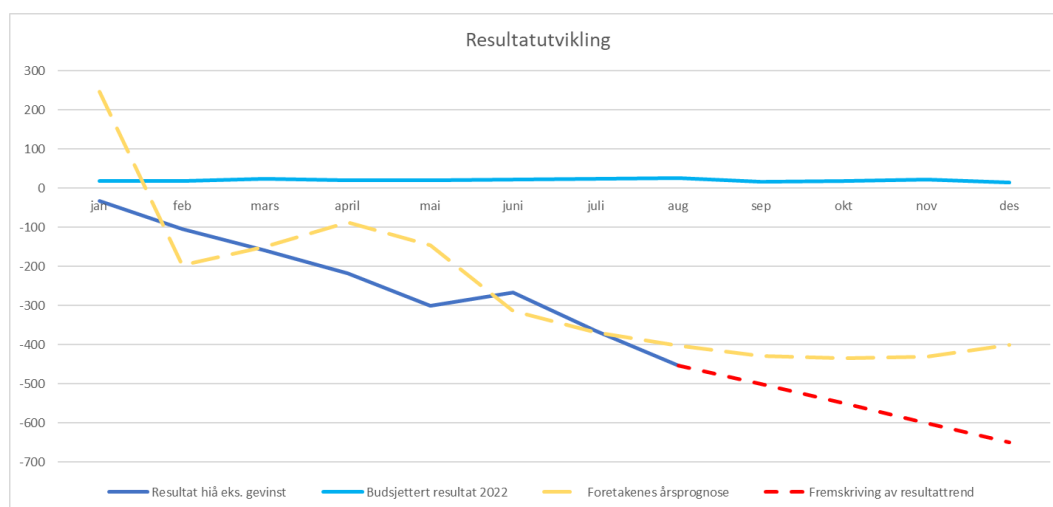
I behandlingen av *styresak 97-2022 Virksomhetsrapport nr. 6-2022 og 7-2022* (styremøte 24. august 2022) ble det gitt en samlet årsprognose for foretaksgruppen med et forventet underskudd på om lag 400 mill. kroner for 2022. Dette tilsvarer et negativt budsjettavvik på om lag 650 mill. kroner. Helseforetakene har følgende resultater pr august og prognose pr juli, jf. tabell 2:

Helseforetak	Resultat per august eks salgsgevinst	Årsprognose per juli	Avvik årsprognose-resultat per august
Finnmarkssykehuset	-149,4	-164,0	-14,6
UNN	-270,9	-200,0	70,9
Nordlandssykehuset	-117,8	-160,0	-42,2
Helgelandssykehuset	-97,0	-85,0	12,0
SANO	10,8	6,0	-4,8
IKT	16,1	0,0	-16,1
RHF	31,4	25,0	-6,4
RHF felles	123,5	210,0	86,5
<b>SUM</b>	<b>-453,3</b>	<b>-368,0</b>	<b>85,3</b>

Tabell 2 Avvik årsprognose og resultat pr august

Samlet underskudd per august utgjør 453 mill. kroner. Sammenlignet mot helseforetakenes årsprognose innebærer dette at foretaksgruppen skal ha et overskudd på 85 mill. kroner resten av året.

Helse Nord RHF vurderer at det for flere av helseforetakene er stor usikkerhet rundt prognosen. For å redusere risiko i finansiell planlegging, anbefales det å iverksette ytterligere tiltak som tar høyde for at omstillingen kan ta lengre tid. Det er variasjon mellom foretakene mht. vurdering av prognosen. Figur 1 illustrerer et bilde av usikkerhet i den samlede prognosen.



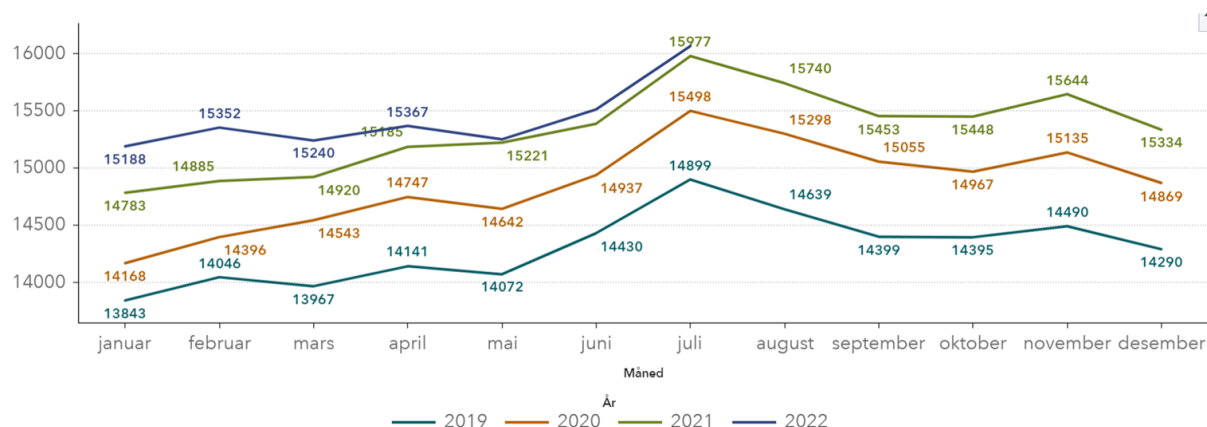
Figur 1 Resultatutvikling

Resultatutviklingen så langt viser at ingen av helseforetakene i tilstrekkelig grad har klart å snu den negative økonomiske utviklingen. Effekten av iverksatte tiltak er betydelig lavere enn forventet.

Etter en gjennomgang av omstillingsplanene vurderer administrasjonen at alle helseforetakene fortsatt har store økonomiske utfordringer som ikke er løst med konkrete tiltak.

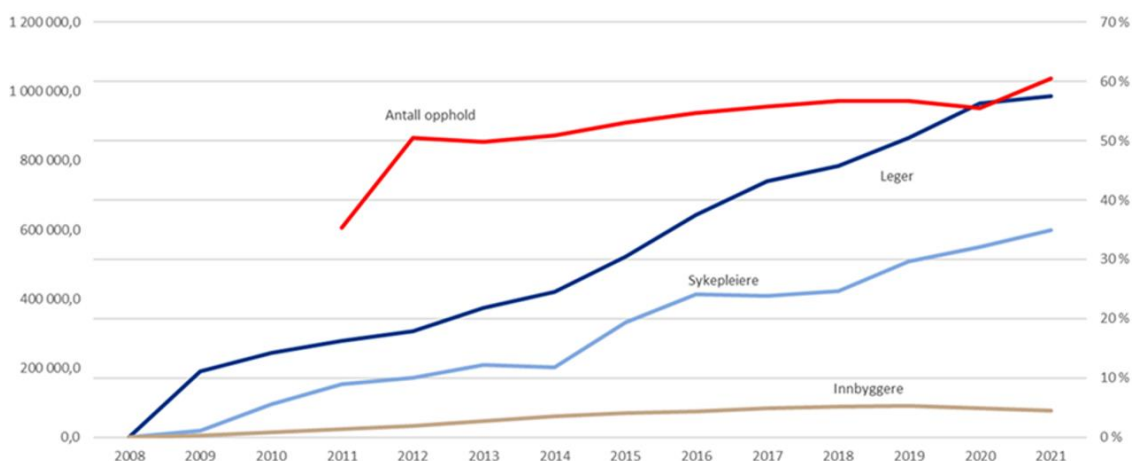
## 2. Endringer i årsverk

Hovedinnretningen på omstillingsplanene er å reversere deler av bemanningsøkningen som har skjedd siden 2019. Utviklingen over bemanning pr juli er som følger, figur 2:



Figur 2 Utvikling i månedsverk

Figur 3 illustrerer vekst i årsverk vs. vekst i antall opphold og innbyggere perioden 2011 til 2021.



Figur 3 Endring i årsverk, innbyggere og opphold

I styresak 80-2022 fremgår det at av en samlet økning fra 2019 på nesten 1300 årsverk, skal helseforetakene redusere forbruket med 572 årsverk. Det var konkrete planer for reduksjon av 222 årsverk, og at plan skulle legges for ytterligere 350 årsverk (tabell 3). Utgangspunkt for sammenlikning var satt til gjennomsnitt brutto årsverk inkl. overtid og variabel lønn for perioden januar–august 2019/2022. Oppdaterte tall for årsverk pr august legges frem i møtet.

HF	Gj.snitt årsv. (jan-apr) 2019	Gj.snitt årsv. (jan-apr) 2022	Planlagt reduksjon konkretisert 2022	Planlagt reduksjon oppfølgings- møte mai 2022	Plan årsv. pr. des 2022	Reduksjon i prosent av snitt 2022
FIN	1 635	1 811	- 49	- 64		-4 %
NLSH	3 576	3 982	- 54	- 181		-5 %
UNN	6 678	7 100	- 94	- 262		-4 %
HSYK	1 570	1 746	- 20	- 60		-3 %
SANO	136	166	- 2	- 2		-1 %
RHF	104	121	- 3	- 3		-2 %
<b>SUM</b>	<b>13 699</b>	<b>14 926</b>	<b>- 222</b>	<b>- 572</b>		<b>-4 %</b>
HN IKT	288	359		35		10 %

Tabell 3 Årsverksforbruk og planlagt reduksjon

Etter oppfølgingsmøter med administrasjonene i helseforetakene, og påfølgende møter med styreledere og adm. direktører, er vurderingen at sykehusforetakene:

- er forsinket i gjennomføringen av tiltaksplanene. Hittil i år og i juli er antall månedsverk høyere enn tidligere år.
- i for liten grad har konkretisert og forpliktet ytterligere tiltak for å nå planlagt bemanningsnivå.
- tar sikte på å unngå oppsigelser, og mener at reduksjon skal finne sted med reduksjon av variabel lønn (overtid, vikarer og mertid m.v.).

Helseforetakene oppgir flere og ulike årsaker til forsinkelsene.

Helse Nord IKT er i en fase der de skal gjennomføre store oppgaver med informasjonssikkerhet og samtidig overta oppgaver med forvaltning av applikasjoner og infrastruktur fra helseforetakene. Helseforetaket holder fast på behov for økning av bemanning på hhv 35 og 30 årsverk i 2022/2023. Helseforetaket vurderer fortløpende hvordan økningen kan utsettes uten at det går på bekostning av leveransene til helseforetakene.

Helse Nord RHF skal redusere med tre årsverk i tråd med budsjett på 118 årsverk, jf. *Styresak 131-2021 Budsjett 2022 - Helse Nord RHF* (styremøte 27. oktober 2021). Dette blir fulgt opp.

### 3. Endringer i innleie av helsepersonell

I tillegg til reduksjon av egne årsverk, har helseforetakene kommunisert at de skal redusere innleie med 164,5 mill. kroner sammenlignet med 2021. Forbruk i 2021 var 483 mill. kroner, slik at prognosen helseforetakene la i mai måned var et forventet forbruk i 2022 på omlag 318 mill. kroner.

I *styresak 80-2022* var vurderingen at UNN og Nordlandssykehuset hadde realistiske prognoser, mens estimatene for Finnmarkssykehuset og Helgelandssykehuset virket optimistiske. Regnskap for innleie per august, jf. tabell 4, viser at forbruk etter de første åtte månedene allerede har oversteget årsprognosen i to av helseforetakene.

Tall i 1000 kroner	Prognose per mai	Regnskap per august	Rest 3. tertial
	2022	2022	2022
Finnmarkssykehuset	60 105	82 142	-22 037
UNN	132 466	112 250	20 216
Nordlandssykehuset	106 937	92 809	14 128
Helgelandssykehuset	18 700	48 556	-29 856
<b>Alle sykehusforetak</b>	<b>318 208</b>	<b>335 757</b>	

Tabell 4 Forbruk innleie etter 2.tertial sammenlignet med årsprognose pr mai 2022

Etter ytterligere gjennomgang med helseforetakene ser det ut til å være stor grad av overlapp mellom forutsetning om reduksjon av innleie og reduksjon av egne årsverk. Tallene kan derfor ikke uten videre legges sammen.

Vurderingen pr. medio september er at:

- Ambisjon for reduksjon av innleie av helsepersonell ikke er realistisk for alle helseforetakene på kort sikt (2022).
- Helseforetakene må iverksette nye tiltak for å ha samlet kontroll på prioritering av hva som leies inn.
- Helseforetakene må intensivere arbeidet med behovsstyrt turnusplanlegging, og GODT<sup>1</sup> planlagt

#### 4. Regionale tiltak knyttet til reduksjon av egne årsverk og bruk av vikarer

I juni-møte ble styret informert om to regionale tiltak under etablering i regi av Helse Nord RHF. Begge tiltakene var forventet å ha effekt på lengre sikt enn 2022.

##### GODT-planlagt, et regionalt samarbeidsprosjekt

Styringsgruppen har hatt første møte. Prosjektgruppen jobber med datagrunnlag og kartlegging av aktuelle arbeidsprosesser og planleggingsforløp. Utvikling og implementering av teknisk integrasjon mellom ressursstyringssystemet GAT og pasientsystemet DIPS inngår i konseptfasen og det arbeides konkret med pilotering i Finnmarkssykehuset.

##### Regionalt fagnettverk bærekraftig bemanning

Helse Nord RHF har startet etablering av regionalt fagnettverk for bærekraftig bemanning. I første fase er fokus vurdering og håndtering av vikarinnleie, spesifikt sikre at kjøp av vikartjenester skjer via innkjøpssystemet. Dette vil gi bedre styringsinformasjon og effektivisere oppfølgingen mot avtaler. Pilotavdelinger er etablert i alle sykehusforetak.

#### 5. Vurdering av tiltakenes betydning for aktivitet og pasienttilbud

Aktivitetsutviklingen viser at trenden mot færre liggedøgn og mer dag- og poliklinisk behandling fortsetter. Dette er ønsket og i tråd med medisinsk utvikling. For somatiske helsetjenester, som utgjør omtrent 80 % av virksomheten, er inneliggende opphold og liggedøgn (pr. juli) redusert med hhv 4,6 % og 3,8 %, mens poliklinisk aktivitet har økt med 7,3 %.

<sup>1</sup> Gat Oppdatert, Dips Tilgjengelig

Finnmarkssykehuset og Nordlandssykehuset har størst økning i poliklinisk aktivitet, hhv 14 % og 11 %. Begge helseforetakene vil se nærmere på muligheten til å redusere på noen aktiviteter. UNN og Helgelandssykehuset har en økning i poliklinisk aktivitet på hhv 5 % og 1 %. Alle helseforetak mener at økt grad av digitalisering av polikliniske tjenester er en del av planen.

Helseforetakenes omstillingsplaner beskriver fortsatt i liten grad hvordan mulige konsekvenser for pasienttilbudet er risikovurdert. Helse Nord RHF har i oppfølgingen av helseforetakene ikke fått signaler om mulige negative konsekvenser for pasienttilbudet som følge av tiltak beskrevet i helseforetakenes omstillingsplaner.

### Samlet vurdering

Styrene i helseforetakene må fortsette arbeidet med å gjennomføre vedtatte tiltak og identifisere nye tiltak. Det vises til vedlagte oversikt over styrevedtak.

Samlet vurdering er at nåværende tiltak i helseforetakene ikke er tilstrekkelig for å gi ønsket resultat hurtig nok. Det foreslås derfor at Helse Nord RHF iverksetter følgende:

- Gjennomgå *Oppdragsdokument (OD) 2022* for å identifisere oppdrag som kan utsettes til 2023/2024.
- Utsette investeringer som kan utsettes ut fra en risikobasert tilnærming.
- Være tilbakeholden med å legge inn nye krav fra Helse Nord RHF i OD 2023. Krav som kommer fra Helse- og omsorgsdepartementet vil videreføres til helseforetak der det er nødvendig.
- Etablere et RHF-team som kan bistå og supplere analyse- og omstillingsarbeidet i helseforetakene.
- Benytte fremskaffede analyser som grunnlag for hyppigere oppfølgingsmøter med ledelsen i helseforetakene.
- Identifisere områder der det stilles konkrete målsettinger til bruk av digitale tjenester som førstevalg.
- Gjennomgå evalueringen av ferieavvikling 2022 for å bidra med å identifisere tiltak som reduserer behov for innleie i 2023.

I tillegg foreslår internrevisjonen å omprioritere internrevisjonens plan for 2022/2023 for å bekrefte at sykehusene gjennomfører planlagte omstillingsplaner, slik at planlagte effekter kan oppnås.

I Regional utviklingsplan 2038 vil mer langsiktige omstillingstiltak bli tatt opp. Høringsutkast legges fram for styret i møte 28. september 2022.

### **Kommunikasjon**

Fra RHF-ets side legges det for tiden mest vekt på muntlig kommunikasjon om den økonomiske situasjonen i møter med helseforetakene. Øvrig kommunikasjon formidles gjennom styresaker, strømming av styremøter og for eksempel artikkel etter styrets siste møte<sup>2</sup>.

Kommunikasjonstiltak er under kontinuerlig vurdering, deriblant dialog med ulike interessenter utenfor helseforetakene for felles situasjonsforståelse.

---

<sup>2</sup> <https://helse-nord.no/nyheter/nye-investeringer-ma-utsettes>

Lokale medier har fortsatt en rekke saker om den krevende økonomiske situasjonen.

### **Medbestemmelse og brukermedvirkning**

Videre arbeid med omstillingsplanene legges frem til drøfting for konserntillitsvalgte/-verneombud 16. september 2022.

Regionalt brukerutvalg får informasjon om status i omstillingsarbeidet 19. september 2022.

### **Administrerende direktørs vurdering**

Adm. direktør ser svært alvorlig på resultatutviklingen. Månedlige underskudd har økt, og prognosen for samlet resultat er forverret betydelig i løpet av to-tre måneder.

Adm. direktør mener det er fullt mulig å få helseforetakene i økonomisk balanse, forutsatt gjennomføring av planlagt reduksjon av årsverk og innleie mot 2019-nivå. Den økte bemanningen er en hovedårsak til økte kostnader. Adm. direktør understreker at målet er en justering av bemanningen på omtrent 40 % av økningen som har vært siden 2019, og betydelig reduksjon av innleie.

Den kraftige økningen i bemanningen som har skjedd siden 2019 vises ikke i tilsvarende økt aktivitetsvekst, ei heller i forbedrede kvalitetsresultater jf. virksomhets- og tertialrapporter. Foretaksgruppen har tidligere hatt et lavere bemanningsnivå, og det vil være mulig å komme tilbake dit.

Omstillingen vil fortsatt kreve tett oppfølging fra styrene i helseforetakene, høy oppmerksomhet fra ledere, og godt samarbeid med tillitsvalgte og vernetjenesten. Det er særlig viktig å lykkes med god kommunikasjon for å sikre felles situasjonsforståelse og gode løsninger.

Parallelt med å få kontroll med driften, er det samtidig viktig å holde fast på et mer langsiktig mål om ytterligere forbedring av driften for å gi rom både for faglige satsinger og kommende investeringer i bygg.

Om utviklingen ikke bedrer seg raskt, vil foretaksgruppen i løpet av ett-to år få problemer med likviditeten.

Adm. direktør mener det er behov for ytterligere tiltak i Helse Nord RHF for å understøtte helseforetakenes arbeid, og vil blant annet foreslå å utsette gjennomføring av enkelte oppdrag for 2022/2023, samt noen ytterligere investeringer der det er hensiktsmessig.

Adm. direktør vil fortsatt ha tett oppfølging av utviklingen gjennom formelle oppfølgingsmøter og andre regionale organ. Styret vil orienteres løpende gjennom virksomhetsrapportene.



### **Forslag til vedtak**

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om omstillingsplanene i helseforetakene til orientering.
2. Styret ber administrerende direktør styrke oppfølgingen av helseforetakenes omstillingsarbeid og benytte de virkemidler det regionale helseforetaket har til rådighet slik skissert i saken.

Bodø, 9. september 2022

Cecilie Daae  
administrerende direktør

### **Vedlegg:**

1. Styrebehandling i Helse Nord RHF
2. Brev til helseforetakene datert 4.juli og 28.juni 2022
3. Styrebehandling helseforetakene, *Helseforetakenes styresaker er tilgjengelig på deres nettsider.*
4. Protokoller fra foretaksmøte 6.4.2022, styresak 27-2022, 15-2022, 43-2020,122-2019

## **Vedlegg 1 Styrebehandling i Helse Nord RHF**

### **Styrets vedtak i styresak 97-2022:**

1. *Styret i Helse Nord RHF tar virksomhetsrapport nr. 6-2022 og 7-2022 til orientering.*
2. *Styret i Helse Nord viser til styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 – inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030 og konstaterer at den økonomiske situasjonen i helseforetakene er forverret. Dette betyr at forutsetningene for å iverksette nye større investeringer ikke er tilstede og at lånesøknader utsettes.*
3. *Styret ber adm. direktør invitere til ekstraordinært styremøte når omstillingsplanene i helseforetakene er vurdert av administrasjonen. Saken drøftes med konserntillitsvalgt og -verneombud i forkant av styrebehandling.*
4. *Styret ber om at spørsmål knyttet til prioriteringer av mindre investeringer blir behandlet under gjennomgang av rammer og føringer for budsjett 2023 for foretaksgruppen i styremøte 26. oktober 2022.*

### **Protokolltilførsel til styresak 97-2022:**

*Styremedlemmer valgt av de ansatte mener vedtaket burde vært fremlagt i en egen sak der vedtaket og konsekvensen av det kunne blir ytterligere tydeliggjort.*

*Sissel Alterskjær /s/ Kari B. Sandnes /s/ Martin Øien Jenssen /s/*

### **Styrets vedtak i styresak 80-2022:**

1. *Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om omstillingsplanene i helseforetakene til orientering.*
2. *Styret i Helse Nord RHF ber om løpende orientering gjennom virksomhetsrapportene.*
3. *Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør særskilt følge opp at Helgelandssykehuset HF og Finnmarkssykehuset HF etablerer risikovurderte tiltak som svarer opp den resterende uløste omstillingsutfordringen for 2022.*
4. *Styret i Helse Nord RHF viser til styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 – inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030. Gjennomføring av planlagte nye investeringer forutsetter at helseforetakene evner å løse omstillingsutfordringene og å få økonomien under kontroll. Manglende gjennomføring av tiltak vil kunne medføre utsettelse av eller omprioritering av investeringer i foretaksgruppen.*

### **Protokolltilførsel til styresak 80-2022:**

*Styremedlemmer valgt av de ansatte vil vise til drøftingsprotokoll av 21 juni 2022 med Helse Nord, KTV og KVO med følgende protokolltilførsel:*

*KTV/KVO mener det er grunn til bekymring hva gjelder medvirkning i helseforetakenes omstillingsplaner. Det er ønskelig fra vår side å understreke at det er avgjørende å inkludere arbeidstakers representanter innad i helseforetakene både hva gjelder forslag til økonomiske tiltak men også risikostyringen. Det oppleves som et vesentlig risikoforhold at det er korte frister for innkalling, tilgang på sakspapirer samt hvem som kalles inn til møtene.*

*KTV/KVO har fått signaler på at det i enkelte helseforetak har vært manglende involvering både hva gjelder Hovedavtalens intensjoner men også i henhold til Arbeidsmiljølovens bestemmelser.*

### **Tidligere styresaker om omstilling**

Utfordringene er behandlet i flere styresaker i Helse Nord RHF, blant annet:

- Styresak 43-2020 Prosjekt Styrke økonomisk bærekraft, fase 2 - utkast til mandat, oppfølging av styresak 122-2019
- Styresak 113-2021 Virksomhetsoppfølging – vurdering av behov for, og mulige utvidede tiltak
- Styresak 5-2022 Budsjett 2022 – konsolidert (2.2.2022)
- Styresak 15-2022 Risikovurdering av hovedmål 2022 (23. 2.2022)
- Styresak 16-2022 Ledelsens gjennomgang (23.2 2022)
- Styresak 26-2022 Virksomhetsrapport nr. 2-2022 (23.2.2022)
- Styresak 27-2022 Omstillingsplaner helseforetakene – status, oppfølging av styresak 5-2022 og 147-2021 (24.3.2022).
- Styresak 57-2022/5 Omstillingsarbeidet i Helse Nord, oppfølging av styresak 27-2022 (27. april 2022)
- Styresak 80-2022 Helseforetakenes omstillingsplaner–oppfølging av styresak 27-2022
- styresak 97-2022 Virksomhetsrapport nr. 6-2022 og 7-2022

## Vedlegg 2. Brev til helseforetakene datert 28. juni og 4. juli 2022



DAVIDEARVVAŠVUOHTA  
VARRESVUOHTA NUORTTA  
HEALSOE NOERHTE

HELSE NORD IKT HF  
Postboks 6444 Stakkevollan  
9294 TROMSØ

Deres ref:                      Vår ref:                      Saksbehandler                      Dato:  
   2022/796-8/                      Tove Skjelvik/                      Bodø, 28.06.2022

### Vedrørende omstillingsplaner Helse Nord IKT

Viser til tilbakemelding på oppdrag i foretaksmøter i april og vår oppsummering i styresak 80-2022 Helseforetakenes omstillingsplaner – oppfølging av styresak 27-2022. Styret i Helse Nord RHF behandlet saken 22. juni 2022, og gjorde følgende vedtak:

1. *Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om omstillingsplanene i helseforetakene til orientering.*
2. *Styret i Helse Nord RHF ber om løpende orientering gjennom virksomhetsrapportene.*
3. *Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør særskilt følge opp at Helgelandssykehuset HF og Finnmarkssykehuset HF etablerer risikovurderte tiltak som svarer opp den resterende uløste omstillingsutfordringen for 2022.*
4. *Styret i Helse Nord RHF viser til styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 – inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030. Gjennomføring av planlagte nye investeringer forutsetter at helseforetakene evner å løse omstillingsutfordringene og å få økonomien under kontroll. Manglende gjennomføring av tiltak vil kunne medføre utsettelse av eller omprioritering av investeringer i foretaksgruppen.*

Styremedlemmer valgt av de ansatte vil vise til drøftingsprotokoll av 21. juni 2022 med Helse Nord, KTV og KVO med følgende protokolltilførsel:

*KTV/KVO mener det er grunn til bekymring hva gjelder medvirkning i helseforetakenes omstillingsplaner. Det er ønskelig fra vår side å understreke at det er avgjørende å inkludere arbeidstakers representanter innad i helseforetakene både hva gjelder forslag til økonomiske tiltak men også risikostyringen. Det oppleves som et vesentlig risikoforhold at det er korte frister for innkalling, tilgang på sakspapirer samt hvem som kalles inn til møtene.*

Postadresse  
Helse Nord RHF  
Postboks 1445  
8038 Bodø

Besøksadresse  
Helse Nord RHF  
Moloveien 16, 6 etg  
8003 Bodø

Telefon sentralbord: 75 51 29 00  
[postmottak@helse-nord.no](mailto:postmottak@helse-nord.no)  
[www.helse-nord.no](http://www.helse-nord.no)

Org nr: MVA 883 658 752

KTV/KVO har fått signaler på at det i enkelte helseforetak har vært manglende involvering både hva gjelder Hovedavtalens intensjoner men også i henhold til Arbeidsmiljølovens bestemmelser.

### Kvalitetssikring av omstillingsplanene

Helse Nord RHF viser til tilbakemelding datert 10. mai hvor det er redegjort for økning i årsverk fra 2019 til 2021:

HN IKT - økning månedsverk jan 2019-des 2021 (3 år)		
<b>SLA-finansiert (drift):</b>	<b>39</b>	Herunder:
Driftskonsekvens av prosjektet Helhetlig informasjonssikkerhet		12
Driftskonsekvens av prosjektet innføring Elektronisk kurve		6
Oppbygging drifts- og overvåkningssenter ifbm innføring elektroniske kurve		9
Driftskonsekvens av innføring Teams/telefoni		2
Driftskonsekvens av prosjektene Arbeidsflate og Windows 10 (VDI, Win 10, EMM)		3
Andre mindre nye regionale og lokale tjenesteavtaler		7
<b>Prosjekt- og oppdragsfinansiert:</b>	<b>29</b>	Herunder:
Økning ressurser Felles innboks (lokale oppdrag)		5
Økning ressurser regionale prosjekter HN IKT og RHF*		24
<b>Adm støtte - overhead**</b>	<b>5</b>	
<b>SUM</b>	<b>73</b>	

\*Prosjekter: Kurve, DIPS Arena, Dig.pas.tj., HIS, Telekom, IFRONT, Sterk autentisering mv.  
 \*\*Overhead fra SLA- og prosjektinntekter

Tabell 1 HN IKT - økning månedsverk jan 2019 - des 2021

Helse Nord IKT har meldt om et ytterligere behov for økning av bemanning på hhv 35 og 30 årsverk i 2022/2023, og er derfor satt på egen linje i tabell 2 under ref styresak 80-2022.

HF	Gj.snitt årsv. (jan-apr) 2019	Gj.snitt årsv. (jan-apr) 2022	Planlagt reduksjon konkretisert 2022	Planlagt reduksjon oppfølgings- møte mai 2022	Plan årsv. pr. des 2022	Reduksjon i prosent av snitt 2022
FIN	1 635	1 811	- 49	- 64		-4 %
NLSH	3 576	3 982	- 54	- 181		-5 %
UNN	6 678	7 100	- 94	- 262		-4 %
HSYK	1 570	1 746	- 20	- 60		-3 %
SANO	136	166	- 2	- 2		-1 %
RHF	104	121	- 3	- 3		-2 %
<b>SUM</b>	<b>13 699</b>	<b>14 926</b>	<b>- 222</b>	<b>- 572</b>		<b>-4 %</b>
<b>HN IKT</b>	<b>288</b>	<b>359</b>		<b>35</b>		<b>10 %</b>

Tabell 1 Årsverksforbruk og planlagt reduksjon

Adm. direktør i Helse Nord RHF har varslet å komme tilbake til styret i Helse Nord RHF med en nærmere vurdering av behov og tidshorisont for planlagt økning i bemanning i Helse Nord IKT.

Den økonomiske situasjonen i foretaksgruppen tilsier at det er svært vanskelig å få aksept for en økning i den størrelsesorden som er skissert. HN IKT må løpende optimalisere og omstille driften på linje med de øvrige helseforetakene.

Helse Nord RHF ber HN IKT på nytt vurdere i hvilken grad og hvordan behovet for nye ressurser kan løses innenfor dagens ressursramme.

Skriftlig tilbakemelding til vårt postmottak **innen 25. august**, og vil være grunnlag for oppfølgingsmøtet 1.september.

Vennlig hilsen

Hilde Rolandsen  
eierdirektør

Erik Arne Hansen  
økonomidirektør

Kopi til:

Styreleder Helse Nord IKT

Vedlegg:

Styresak 80-2022 Helseforetakenes omstillingsplaner – oppfølging av styresak 27-2022

Finnmarkssykehuset v/adm.dir  
Universitetssykehuset Nord-Norge HF v/adm.dir  
Nordlandssykehuset HF v/adm.dir  
Helgelandssykehuset HF v/adm.dir

Deres ref:

Vår ref:  
2022/796-7/

Saksbehandler  
Rolandsen/Skjelvik

Dato:  
Bodø, 04.07.2022

## Vedrørende tilbakemelding på vedtak i foretaksmøte april 2022 april 2022

Viser til tilbakemelding på oppdrag i foretaksmøter i april og vår oppsummering i styresak 80-2022 Helseforetakenes omstillingsplaner – oppfølging av styresak 27-2022. Styret i Helse Nord RHF behandlet saken 22. juni 2022, og gjorde følgende vedtak:

1. *Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om omstillingsplanene i helseforetakene til orientering.*
2. *Styret i Helse Nord RHF ber om løpende orientering gjennom virksomhetsrapportene.*
3. *Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør særskilt følge opp at Helgelandssykehuset HF og Finnmarkssykehuset HF etablerer risikovurderte tiltak som svarer opp den resterende uløste omstillingsutfordringen for 2022.*
4. *Styret i Helse Nord RHF viser til styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 – inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030. Gjennomføring av planlagte nye investeringer forutsetter at helseforetakene evner å løse omstillingsutfordringene og å få økonomien under kontroll. Manglende gjennomføring av tiltak vil kunne medføre utsettelse av eller omprioritering av investeringer i foretaksgruppen.*

Styremedlemmer valgt av de ansatte vil vise til drøftingsprotokoll av 21. juni 2022 med Helse Nord, KTV og KVO med følgende protokolltilførsel:

*KTV/KVO mener det er grunn til bekymring hva gjelder medvirkning i helseforetakenes omstillingsplaner. Det er ønskelig fra vår side å understreke at det er avgjørende å inkludere arbeidstakers representanter innad i helseforetakene både hva gjelder forslag til økonomiske tiltak men også risikostyringen. Det oppleves som et vesentlig risikoforhold at det er korte frister for innkalling, tilgang på sakspapirer samt hvem som kalles inn til møtene.*

Postadresse  
Helse Nord RHF  
Postboks 1445  
8038 Bodø

Besøksadresse  
Helse Nord RHF  
Moloveien 16, 6 etg  
8003 Bodø

Telefon sentralbord: 75 51 29 00  
[postmottak@helse-nord.no](mailto:postmottak@helse-nord.no)  
[www.helse-nord.no](http://www.helse-nord.no)

Org nr: MVA 883 658 752

KTV/KVO har fått signaler på at det i enkelte helseforetak har vært manglende involvering både hva gjelder Hovedavtalens intensjoner men også i henhold til Arbeidsmiljølovens bestemmelser.

### Kvalitetssikring av omstillingsplanene

Helse Nord RHF har oppsummert omstillingsplanene som følger i tabell 1-3. Helse Nord RHF har behov for å kvalitetssikre vår forståelse av planene.

Tabell 1 viser forventet effekt av planlagte omstillingstiltak i 2022. Vi ber om tilbakemelding på estimatene i tabellen og hvordan dette henger sammen med siste resultatprognose for 2022.

HF	Vedtatt budsjett		Nye tiltak		Total	
	Forventet effekt	Ny vurdering	Forventet årseffekt	Forventet effekt 2022	Forventet årseffekt	Forventet effekt 2022
Finnmarkssykehuset	75	99	37	37	136	136
UNN	318	307	92	73	399	380
NLSH	120	153	147	103	300	256
Helgeland	89	89	44	44	133	133
<b>Sum</b>	<b>602</b>	<b>648</b>	<b>320</b>	<b>257</b>	<b>968</b>	<b>905</b>

Tabell 1 Planlagt effekt av omstillingstiltak

Utgangspunkt for oppstilling i tabell 2 er satt til brutto årsverk inkl. overtid og variabel lønn for gjennomsnitt pr. januar-april 2019/2022. Vi ber om tilbakemelding på planene for reduksjon av årsverksforbruk og hvilket bemanningstall (årsverksforbruk) som helseforetaket sikter mot pr. september og desember 2022.

HF	Gj.snitt årsv. (jan-apr) 2019	Gj.snitt årsv. (jan-apr) 2022	Planlagt reduksjon konkretisert 2022	Planlagt reduksjon oppfølgingsmøte mai 2022	Plan årsv. pr. des 2022	Reduksjon i prosent av snitt 2022
FIN	1 635	1 811	- 49	- 64		-4 %
NLSH	3 576	3 982	- 54	- 181		-5 %
UNN	6 678	7 100	- 94	- 262		-4 %
HSYK	1 570	1 746	- 20	- 60		-3 %
SANO	136	166	- 2	- 2		-1 %
RHF	104	121	- 3	- 3		-2 %
<b>SUM</b>	<b>13 699</b>	<b>14 926</b>	<b>- 222</b>	<b>- 572</b>		<b>-4 %</b>
<b>HN IKT</b>	<b>288</b>	<b>359</b>		<b>35</b>		<b>10 %</b>

Tabell 2 Årsverksforbruk og planlagt reduksjon



I tillegg til reduksjon av egne årsverk, planlegger helseforetakene å redusere innleiekostnad med ca. 34 % sammenliknet med 2021, se tabell 3.

Foreliggende planer tilsier at samlet innleiekostnad etter planlagte endringer vil ligge ca. 15 % over nivået i 2019, hvilket sannsynligvis tilsvarer prisstigningen over 3 år.

Det er nødvendig å kvalitetssikre nivået på reduksjon i innleiekostnad, samt at denne reduksjonen kommer i tillegg til reduksjon i årsverk beregnet i tabell 2.

Tall i 1000 kroner	Regnskap		2022 uten endring		Planlagt reduksjon	Progn. etter endring	Endring 21-22	Restutfordring, 2019	Restutfordring, 2019
	A	B	C	D	E	F = B-E	G = E/B		
	2019	2021	pr. 1. tert. 2022	1. tert * 3	2022	2022		%	
Finnmarksykehuset	71 796	113 105	41 149	123 447	- 53 000	60 105	-47 %	-16 %	11 691
LJNV	99 609	348 465	45 447	136 341	- 36 000	132 465	-11 %	33 %	32 857
Nordlandssykehuset	73 362	365 937	38 112	114 336	- 59 000	106 937	-36 %	46 %	33 555
Helgelandsykehuset	31 907	55 209	17 109	51 327	- 36 509	18 700	-66 %	-41 %	13 207
Alle sykehusforetak	276 684	482 717	141 817	425 451	- 164 509	318 208	-34 %	15 %	41 514

Tabell 3 Planlagt reduksjon av innleiekostnad

### Deltagelse og medvirkning i regionale fellestiltak

Det forventes deltagelse og aktiv medvirkning fra alle fire helseforetak i de to regionale fellestiltakene som etableres i tråd med styresak 80-2022 i regi av Helse Nord RHF.

Etablering av regionalt fagnettverk for bærekraftig bemanning støtter opp om foretakenes egne omstillingstiltak gjennom kompetansedeling og erfaringsutveksling mellom foretakene med vurdering av felles løsninger. Prosjektet «GODT-planlagt» har målsetning om en mer velorganisert helsetjeneste med høy kvalitet, kortere ventetider og forutsigbare timeavtaler gjennom bedret systemfunksjonalitet og ressursstyring.

### Frist for tilbakemelding

Dersom det er behov for et møte for å kvalitetssikre dette, ber vi om at dere tar kontakt snarest.

Skriftlig tilbakemelding til sendes vårt postmottak innen 15. august, og vil være grunnlag for oppfølgingsmøtene i august.

Vennlig hilsen

Renate Larsen  
styreleder

Cecilie Daae  
adm. direktør

Kopi til:

Styreleder Lena Nymo Helli  
Styreleder Roald Linaker  
Styreleder Arne Benjaminsen  
Styreleder Mari Tromma

Vedlegg:

Styresak 80-2022 Helseforetakenes omstillingsplaner - oppfølging av styresak 27-2022

### **Vedlegg 3. Styrebehandling helseforetakene**

Protokoller fra styresaker helseforetakene, *Helseforetakenes styresaker er tilgjengelig på deres nettsider.*

### **Universitetssykehuset HF**

#### **9. september 2022 (ekstraordinært)**

Styrets vedtak:

#### **28. april: Styresak 36-2022 Handlingsplan økonomi og budsjett 2022**

Styrets vedtak:

*1. Styret tar handlingsplan for økonomi og budsjett 2022 til orientering, og ber om å bli informert regelmessig om oppfølging og videre utvikling av handlingsplanen.*

#### **23. mai 2022 ST 47-2022 Kvalitets- og virksomhetsrapport april 2022**

Styrets vedtak:

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

*2. Styret ber om at klinikkenes omstillingsplaner og felles månedlig oppfølging tas med i kvalitets- og virksomhetsrapportene ut 2022.*

### **Nordlandssykehuset HF**

#### **31. august 2022: Styresak 074-2022 Virksomhetsrapport juni og juli 2022**

Styrets vedtak:

*1. Styret tar virksomhetsrapportene for juni og juli 2022 til orientering.*

*2. Styret er tiltagende bekymret for den økonomiske utviklingen og konstaterer at gjennomføringen i sommer er for svak i henhold til plan. Styret ber administrerende direktør sikre oppfølging.*

*3. Styret ber administrerende direktør om å konkretisere tiltakene i tiltakspakke 2 og nye tiltak som er kommet til i prosessen og presentere disse i neste styremøte.*

#### **6. mai 2023: Styresak 047-2022 Oppfølging av budsjett 2022 pr april - jf foretaksmøte 6. april 2022**

Styrets vedtak:

*1. Styret viser til saksfremlegget inkl vedlegg 1 og vedtar dette som foretakets omstillingsplan for 2022 med de innspill som kom i møtet.*

*2. Omstillingsplanen, med de innspill som kom i møtet, oversendes til Helse Nord RHF*

*jamfør punkt 2 i vedtak fra foretaksmøtet 6. april.*

*3. Styret ber adm dir fortsette arbeidet med konkretisering av tiltakene. Tillitsvalgte og verneombud involveres i arbeidet.*

## **Helgelandssykehuset HF**

### **23.august 2022: Styresak 70 Virksomhetsrapport pr. juli 2022**

Styrets vedtak: *1. Styret i Helgelandssykehuset HF tar virksomhetsrapport pr. juli 2022 til etterretning.*

*2. Styret er svært bekymret for den økonomiske utviklingen, og ser alvorlig på at tiltakene så langt har hatt lavere effekt enn planlagt. Styret presiserer at den negative økonomiske utviklingen må reverseres, og forventer at tiltaksarbeidet oppnår de store planlagte effektene utover høsten.*

*3. Styret presiserer at innleieforbruket strammes inn, og at bruk av innleie besluttet og dokumenteres av klinikkjefene, ihht fullmakt. 4. Styret i Helgelandssykehuset ber administrasjon komme tilbake med forslag til innføring av tiltakspakke 4, i neste styremøte.*

*Enstemmig vedtatt.*

### **25. mai 2022: Styresak 50 Virksomhetsrapport pr. april 2022**

Styrets vedtak:

*1. Styret i Helgelandssykehuset HF tar virksomhetsrapport pr. april 2022 til etterretning.*

*2. Styret er svært bekymret for den økonomiske utviklingen, og presiserer at tiltaksarbeidet må intensiveres for å snu og bedre den økonomiske utviklingen. 3. Styret forventer at det arbeides med sikte på at kvalitet og aktivitetsnivå er tilbake til 2019-nivå i løpet av 3. tertial 2022.*

### **25. mai 2022: Styresak 51-2022 Oppfølging av vedtak i foretaksmøtet 06.04.2022.**

Styrets vedtak:

*1. Styret i Helgelandssykehuset HF tar helseforetakets besvarelse av bestilling fra foretaksmøtet fra Helse Nord den 06.04.2022 til orientering.*

*2. Styret i Helgelandssykehuset HF ber om at det utarbeides en forpliktende fremdriftsplan for omstillingsarbeidet snarest.*

## **Finnmarkssykehuset HF**

**22. og 23. august 2022: Sak 65/2022 Virksomhetsrapport 6 og 7/2022  
Finnmarkssykehuset HF**

Styrets vedtak:

***Styret i Finnmarkssykehuset HF understreker at foretakets økonomiske situasjon er svært kritisk og har i tidligere styremøter gjort flere vedtak for å håndtere situasjonen, blant annet sak 34/2022 og sak 36/2022.***

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF tar virksomhetsrapport 6 og 7/2022 til etterretning.

2. Styret tydeliggjør tidligere kortsiktige krisetiltak:

- Innleie fra byrå stoppes umiddelbart. Unntak er innleie for å håndtere beredskap eller andre kritiske situasjoner. Unntak besluttes av administrerende direktør.
- Alle innkjøp stanses umiddelbart. Unntak er kritisk innkjøp. Unntak besluttes av administrerende direktør.
- All reiseaktivitet stanses umiddelbart. Unntak er kritiske reiser. Unntak besluttes av administrerende direktør.
- Styret vedtar investeringsstopp i foretaket ut 2022, unntatt nye Hammerfest Sykehus i henhold til plan, og ved brekkasjer som er kritisk. Unntak besluttes av administrerende direktør.

3. Det er avgjørende at alle ansatte forstår den alvorlige situasjonen og styret ber derfor om gjennomføring av informasjonsmøter med alle ansatte om den alvorlige situasjonen, samt at det utarbeides en plan for videre hyppig informasjon framover. Styret ber om å inviteres til informasjonsmøtene.

4. Styret konstaterer at tiltaksgjennomføringen er svak og at det er gjennomført ansettelser utover budsjett. Styret understreker at manglende oppfølging av beslutninger og budsjett vil få konsekvenser.

5. Styret understreker at de vedtak som ble gjort i sak 36/2022 inkludert protokolltilførsel fortsatt gjelder, blant annet nedtak av senger, tilpasning av bemanning, riktig bruk av spisskompetanse, økt bruk av digitale konsultasjoner osv.

6. Styret ber om at det gis konkret tilbakemelding på resultater av vedtakene over i de kommende styremøtene, samt vesentlige konsekvenser for drift som følge av tiltakene.

**27.-28. april 2022: Sak 36/2022 Kostnadseffektivisering 2022, oppfølging av styresak 61/2021 rapport fra KPMG vedørende aktivitet og økonomi i Finnmarkssykehuset HF, og styresak 86/2021 Handlingsplan med tiltak kostnadseffektivisering 2022**

Vedtatt mot fire stemmer; Kicki Nyttun, Thor-Egil Sundelius, Mariana Bergman, Eirik Johannes Olsson.

Styrets vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF legger forslag til vedtak i foretaksmøtet 06.04.2022 til grunn for det videre arbeidet.
2. Styret vedtar den økonomiske tiltaksplan for kostnadseffektivisering 2022, og ber administrerende direktør vurdere ekstern bistand for å ivareta det omstillingsarbeidet.

Beregnet effekt av tiltak	2022	2023	2024
Redusere senger	6 700	20 000	
Redusere innleie fra byrå, intensivsykepleiere		12 000	12 000
Redusere innleie fra byrå, PHR		21 500	
Øke antall konsultasjoner VPP	2 900		
Øke antall konsultasjoner BUP	2 200		
Sykepleierpoliklinikk		965	
Økt aktivitet generell kirurgi	1 300	3 854	
Økt aktivitet ortopedi	1 200	3 644	
Redusere innleie fra byrå, leger		12 488	
<b>Totalt</b>	<b>14 300</b>	<b>74 451</b>	<b>12 000</b>

3. Styret i Finnmarkssykehuset HF vedtar at det i første omgang tas ned 15 senger innen 01.10.2022. Styret ber om orientering i virksomhetsrapporter av utvikling og effekt i forbindelse med omstillingsprosessen. Dersom ønsket effekt oppnås, iverksettes steg 2, og det tas ned ytterligere 7 senger.

Avdeling	Normerte senger 2022	Behov med 85% utnyttelse (basert på 2021 tall)			
		Potensial for reduksjon	Forslag steg 1	Forslag steg 2	
Somatisk post Alta	14	10	4	4	
Med.sengepost Hammerfest	33	30	3	2	
Kir-ort sengepost Hammerfest	22	21	1	0	
Kvinne/føde Hammerfest	14	10	4	4	
Barnepost Hammerfest	8	5	3	2	
Med.sengepost Kirkenes	24	20	4	2	
Kir-ort sengepost Kirkenes	16	11	2	1	
føde-gyn Kirkenes	5	5	0	0	
<b>Sum</b>	<b>136</b>	<b>111</b>	<b>22</b>	<b>15</b>	

4. Styret ber om at bemanningsplaner tilpasses vedtaks punkt tre, og styret ber å bli informert om den forpliktende fremdriftsplan som oversendes til Helse Nord RHF, i styremøtet i mai.
5. Styret ber administrerende direktør sikre oppfølging og implementering innenfor eksisterende budsjett rammer av forbedringsarbeidet knyttet til delprosjekt 4.2-4.8.
6. Styret tar handlingsplaner digitale konsultasjoner til orientering, og forventer at måltall om 15% digitale konsultasjoner nås for hver klinikk/sykehus innen utgangen av 2022.

7. Styret er opptatt av at rett kompetanse brukes på rett plass. Dette betyr blant annet at spesialister, spesialsykepleiere og annen spisskompetanse brukes primært på sine relevante faglige oppgaver og at mer ordinære driftsoppgaver håndteres av annet personell.

8. Styret gjentar mål om at endring i oppgaver og redusert innleie innebærer at ingen sies opp

#### **Protokolltilførsel til styresak 36/2022 - stemmeforklaring:**

Ansatte valgte er uenig i vedtakspunkt 3 og 4 da vedtaket strider mot anbefalinger fra de tre medisinske faglige rådgiverne jf. Brev av 01.04.22. Vi viser til brev av 04.04.22 til administrerende direktør og 25.04.22 til styret. Vi ønsker konsekvensanalyse og ROS analyse i forhold til personellflukt.

Thor-Egil Sundelius /s/ Kicki Nyttun /s/ Eirik Johannes Olsson /s/ Mariana Bergman /S/

## **Helse Nord IKT**

### **4.mai 2022: Styresak 23/2022 Vedtak i foretaksmøte 6. april 2022 – orientering og oppfølging**

#### Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord IKT tar orienteringen om foretaksmøtets vedtak 6. april i år til orientering
2. Styret ber administrasjonen orientere om bemanningsutvikling og foreslå tiltak knyttet til ressursbruk i drift, forvaltning og prosjektgjennomføring ovenfor Helse Nord RHF i samsvar med saksframlegget.
3. Styret i Helse Nord IKT ber administrasjon synliggjøre tiltak som kan bidra til vesentlig kostnadsreduksjon eller kostnadsøkning for foretaksgruppen.

## Vedlegg 2

Protokoller fra foretaksmøte 6.4.2022, styresak 27-2022, 15-2022, 43-2020,122-2019

### Protokoll foretaksmøte 6. april 2022

6. april 2022 ble det avholdt foretaksmøter med alle helseforetakene. Helseforetakene fikk følgende oppdrag:

*For å oppnå resultatkravet i 2022 skal XX HF (sykehusforetakene)*

- 1. Innen 10.5.2022 utarbeide en forpliktende fremdriftsplan for omstillingsarbeidet i 2022. Planen skal ha månedlig prognose for bemanning, innleie av personell og kapasitetsutnyttelse pr. klinikk. Planen skal være konkret på hvilke tiltak som skal gjennomføres hvor ansvar, tidsfrister og milepeler fremkommer. Planen skal være drøftet med foretakstillitsvalgt og foretaksverneombud*
- 2. Rapportere månedlig status for fremdriftsplanen i virksomhetsrapportene f.o.m. periode 4-2022.*
- 3. Rette full oppmerksomhet mot konsolidering og stabilisering av ordinær drift for å oppnå økonomisk kontroll, i tråd med forpliktelser i bærekraftanalysene, så raskt som mulig.*
- 4. Sikre at forslag til tiltak og aktiviteter knyttet til omstillingsarbeidet, utarbeides og gjennomføres i nært samarbeid med tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerne.*
- 5. Sikre at omstillingsarbeidet ikke går på bekostning av de overordnede målsetningene.*

*Omstillingsplanen skal godkjennes av styret i Helse Nord RHF.*

### Styresak 27-2022 Omstillingsplaner helseforetakene – status, oppfølging av styresak 5-2022 og 147-2021

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF er ikke fornøyd med fremdrift i helseforetakenes omstillingsarbeid og ser behov for en forpliktende fremdriftsplan for regionens omstillingsarbeid, med månedlig rapportering og prognoser for helseforetakenes bemanning, innleie av personell og kapasitetsutnyttelse.
2. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør i neste styremøte legge frem forpliktende fremdriftsplan for omstillingsarbeidet, herunder arbeidet med aktivitetsstyrt oppgaveplanlegging.
3. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør planlegge redusert og/eller utsatt investeringsnivå i rullering av økonomisk langtidsplan.

4. Styret i Helse Nord RHF ber om at det rettes full oppmerksomhet mot konsolidering og stabilisering av ordinær drift for å oppnå økonomisk kontroll så raskt som mulig, herunder eventuell utsettelse av regionale prosjekter.
5. Styret forutsetter at forslag til tiltak og aktiviteter knyttet til omstillingsarbeidet, utarbeides og gjennomføres i nært samarbeid med tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerne.
6. Styret forutsetter at omstillingsarbeidet ikke skal gå på bekostning av de overordnede målsetningene.
7. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør innkalle til foretaksmøte med styrene i helseforetakene for å stadfeste krav om forpliktende fremdriftsplan for omstillingsarbeidet.

### **Styresak 15-2022 Risikovurdering av hovedmål 2022**

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om risikovurdering av overordnede mål for 2022 til orientering.
2. Styret ber administrerende direktør følge opp tiltakene i tråd med saksfremlegg og diskusjonen i styret, og legge frem oppdatert risikovurdering som en del av tertialrapporteringen.
3. Styret vurderer at den demografiske utviklingen i Nord-Norge må tas på alvor og støtter at det igangsettes et omstillingsarbeid som samlet sett gjør regionen mindre sårbar. Dette for å sikre befolkningen i Nord-Norge helsetjenester av god kvalitet til rett tid.
4. Styret stiller seg bak behovet for å utrede andre måter å organisere det samlede tilbudet på for å gjøre organisasjonen mer robust, og for å øke sannsynligheten for måloppnåelse både i 2022 og frem mot planleggingshorisont 2038.

### **Styresak 43-2020 Prosjekt Styrke økonomisk bærekraft, fase 2 - utkast til mandat, oppfølging av styresak 122-2019**

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om prosjekt Styrke økonomisk bærekraft, fase 2 til orientering, og slutter seg til at områdene Bedre styring og kontroll med ressursplanleggingen og Redusere antall AMK-sentraler, prioriteres for neste fase i prosjektet.
2. Styret forutsetter at det videre arbeid skjer i nært samarbeid med tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerorganisasjoner.
3. Styret ber om å bli orientert om fremdriften i prosjektet gjennom virksomhetsrapportene.



## **Styresak 122-2019 Økt økonomisk bærekraft i regionen**

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar rapporten Styrke økonomisk bærekraft til orientering.
2. Styret ber adm. direktør legge frem forslag til mandat for det videre arbeidet innen utgangen av mars 2020, slik at styret gis anledning til å komme med innspill på prioriterte områder for det videre arbeidet. Styret ber om en prioritering av tiltak som raskt kan gi effekt for den økonomiske bærekraften.
3. Styret forutsetter at forslag til tiltak og aktiviteter som skal bidra til økt økonomisk bærekraft i foretaksgruppen, utarbeides og gjennomføres i nært samarbeid med tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerne.