

- Standardisering og effektivisering av pasientforløp og arbeidsprosesser støttet av hensiktsmessige IKT-løsninger
- Systematisk arbeid med helse, miljø og sikkerhet
- Bedre samhandling mellom enheter og nivåer i helsetjenesten
- Videreutvikle tverrfaglige, kompetente og bærekraftige fagmiljøer
- Ta i bruk pasientens egne ressurser

3. Styret legger til grunn at strategiene vil bli operasjonalisert gjennom etablering av programmer. Det er allerede etablert et eget program for gjennomføring av IKT Strategi og IKT Handlingsplan i Helse Midt-Norge. Styret viser til at foretaksgruppen er i gang med en rekke tiltak som har som formål å bedre pasientsikkerhet og kvalitet. For å sikre at foretaksgruppen arbeider systematisk og helhetlig ber styret om at det igangsettes et program for pasientsikkerhet og kvalitet i regionen. Programmet skal ta utgangspunkt i Kvalitetsstrategi for Helse Midt-Norge, pasientsikkerhetskampanjen og -programmet og andre aktuelle nasjonale og regionale satsinger.

4. Styret ber administrerende direktør komme tilbake til styret med forslag til hvilke øvrige programmer som skal etableres som ledd i gjennomføringen av strategien.

5. Styret ber om at revidert Strategi 2020 legges til grunn i styringsdokumentene til helseforetakene for 2014.

Sak 98/13 AMK-struktur i Helse Midt-Norge

Forslag til vedtak:

1. Etter hendelsene 22. juli 2011 har det blitt økt oppmerksomhet om vår samla nasjonale beredskap for større hendelser. For helsetjenesten er AMK-sentralene et svært viktig knutepunkt for medisinsk beredskap og i flere rapporter etter 22. juli er det påpekt betydningen av faglig og kapasitetsmessig robusthet i AMK-sentralene. Nytt nasjonalt nødnett skal være i drift i Helse Midt-Norge fra 2014 - 2015. Styret for Helse Midt-Norge RHF finner det derfor nødvendig å vurdere regionens AMK-struktur.

2. Styret vil understreke at AMK-sentralene også har en svært viktig rolle som kontaktpunkt for befolkningen og som ressurskoordinator for de prehospitale tjenestene. En endret AMK-struktur må ha som mål å styrke AMK-sentralenes funksjon på alle områder.

3. Styret i Helse Midt-Norge RHF vedtar at det skal være to AMK-sentraler i regionen, geografisk lokalisert hhv. ved St. Olavs Hospital og Ålesund sjukehus. AMK-sentralen ved St. Olavs Hospital vil være en felles sentral for Helse Nord-Trøndelag HF og St. Olavs Hospital HF. Styret har i sin vurdering spesielt lagt vekt på å sikre en struktur som best mulig kan ivareta varsling og koordinering av større hendelser og krisesituasjoner.

4. Styret i Helse Midt-Norge forutsetter at St. Olavs Hospital HF og Helse Nord-Trøndelag HF sammen finner fram til de nødvendige avtaler som regulerer forhold knyttet til ansvar og oppgaveløsning.

5. Styret i Helse Midt-Norge RHF forutsetter at arbeidet med å forberede strukturendringen igangsettes umiddelbart i helseforetakene og at tidspunkt for sammenslåingen av sentralene ses i sammenheng med tidsplan for innfasingen av nødnettet.

6. Styret legger til grunn at eventuelle konsekvenser for ansatte håndteres gjennom gode

lokale prosesser og i tråd med vedtatte prinsipper for omstilling i Helse Midt-Norge.

Protokoll

Styremedlemmene Trond Prytz, Tore Kristiansen, Gunn I Stokke og Kjersti Tommelstad fremmet alternativt forslag til vedtak:

1. *Styret i Helse Midt-Norge RHF ønsker en AMK-struktur som viderefører hovedlinjen i prehospital plan med en AMK sentral i hvert helseforetak. Dette krever en harmonisering av strukturen etter sammenslåingen av Helse Nordmøre og Romsdal og Helse Sunnmøre.*
2. *Styret legger samtidig vekt på samarbeid på tvers av foretaksgrensene, slik at de prehospitaltjenestene kan møte enhver utfordring på best mulig måte og at sentralene herunder legger vekt på å utnytte og forsterke hverandre i organisasjonen*
3. *Styret i Helse Midt-Norge RHF vedtar at det skal være tre AMK-sentraler i regionen, geografisk lokalisert hhv ved Ålesund sjukehus, St. Olavs Hospital og Sykehuset Namsos.*
4. *Styret i Helse Midt-Norge RHF forutsetter at arbeidet med å forberede strukturendringen i Møre og Romsdal og forsterking av samarbeid og koordinering og på tvers av foretaksgrenser i hele regionen igangsettes umiddelbart. Styret i Helse Midt-Norge RHF er åpne for at tjenester som er levert fra sentralen i Molde etter en konsekvensvurdering kan ha en innpasning under AMK-sentralen i Ålesund – også etter at nødnett er innført*

Styremedlemmene Bjørg Henriksen, Eva V. Aurdal, Rune Heggedal og Ottar Brage Guttelvik fremmet forslag til nytt pkt 2 og nytt pkt 4 i opprinnelig forslag.

Nytt pkt 2

Styret vil understreke at AMK-sentralene også har en svært viktig rolle som kontaktpunkt for befolkningen og som ressurskoordinator for de prehospitaltjenestene. Styret har i sin vurdering spesielt lagt vekt på å sikre en struktur som best mulig kan ivareta varsling og koordinering av større hendelser og krisesituasjoner.

Nytt pkt 4

Styret i Helse Midt-Norge RHF vedtar at det skal være 4 AMK sentraler i regionen som i dag.

Styremedlemmene Trond Prytz, Tore Kristiansen, Gunn I Stokke og Kjersti Tommelstad ba om at pkt 4 i deres forslag ble omgjort til oversendelsesforslag og oversendt administrasjonen.

Votering

Det ble først stemt over forslaget fra styremedlemmene Bjørg Henriksen, Eva V. Aurdal, Rune Heggedal og Ottar Brage Guttelvik. Dette fikk 3 stemmer (Ottar Brage Guttelvik, Rune Heggedal og Eva V. Aurdal) og falt dermed. Bjørg Henriks hadde permisjon under voteringen.

Det ble videre stemt over opprinnelig forslag fra administrasjonen. Dette fikk 4 stemmer (Kåre Gjønnnes, Eva V. Aurdal, Rune Heggedal og Ottar Brage Guttelvik) og falt dermed.

Det ble tilslutt stemt over Trond Prytz, Tore Kristiansen, Gunn I Stokke og Kjersti Tommelstad sitt forslag (med unntak av pkt 4) Dette forslaget fikk 8 stemmer (Kåre Gjønnnes, Trond Prytz, Tore Kristiansen, Gunn I Stokke, Kjersti Tommelstad, Randulf Søberg, Tore Brudeseth og John Olav Berdahl), og ble vedtatt mot 3 stemmer (Eva V. Aurdal, Ottar Brage Guttelvik og Rune Heggedal)

Styret i Helse Midt-Norge RHF gjorde slikt

Vedtak

1. Styret i Helse Midt-Norge RHF ønsker en AMK-struktur som viderefører hovedlinjen i prehospital plan med en AMK sentral i hvert helseforetak. Dette krever en harmonisering av strukturen etter sammenslåingen av Helse Nordmøre og Romsdal og Helse Sunnmøre.
2. Styret legger samtidig vekt på samarbeid på tvers av foretaksgrensene, slik at de prehospitaltjenestene kan møte enhver utfordring på best mulig måte og at sentralene herunder legger vekt på å utnytte og forsterke hverandre i organisasjonen
3. Styret i Helse Midt-Norge RHF vedtar at det skal være tre AMK-sentraler i regionen, geografisk lokalisert hhv ved Ålesund sjukehus, St. Olavs Hospital og Sykehuset Namsos.

Oversendelse til administrasjonen:

Styret i Helse Midt-Norge RHF forutsetter at arbeidet med å forberede strukturendringen i Møre og Romsdal og forsterking av samarbeid og koordinering og på tvers av foretaksgrenser i hele regionen igangsettes umiddelbart. Styret i Helse Midt-Norge RHF er åpne for at tjenester som er levert fra sentralen i Molde etter en konsekvensvurdering kan ha en innpassing under AMK-sentralen i Ålesund – også etter at nødnett er innført

Sak 99/13 Integrering av ambulansetjenesten i sykehusforetakene i Helse Midt-Norge

Forslag til vedtak:

1. Styret for Helse Midt-Norge RHF viser til vedtak i sak 50/2011 der det understrekes at de prehospitaltjenestene i Midt-Norge skal være en integrert del av spesialisthelsetjenesten, da høy kvalitet og god tilgjengelighet i disse tjenestene er nødvendige for å kunne møte utfordringene som er beskrevet i Strategi 2020. Videre vises til vedtak i sak 93/2011 der det ble besluttet å organisere ambulansetjenesten i Helse Midt-Norge i et eget helseforetak fram til utgangen av 2014.
2. Styret for Helse Midt-Norge RHF er godt fornøyd med de resultater en har oppnådd gjennom midlertidig å organisere ambulansetjenesten i et eget helseforetak. Ambulanse Midt-Norge HF har lagt et godt grunnlag for overføring til sykehusforetakene.
3. Styret viser til at de mottakende helseforetakene entydig har tilrådd at ambulansetjenesten integreres i den samlede prehospitaltjenesten i samsvar med gjeldende tidsplan. Styret forutsetter at Ambulanse Midt-Norge HF etter gjeldende plan blir overført til Helse Nord-Trøndelag HF, St. Olavs Hospital HF og Helse Møre- og Romsdal HF fra 1. januar 2015.
4. Styrets vedtak bes forelagt Helse- og omsorgsdepartementet for behandling i foretaksmøte etter helseforetakslovens § 30, 2. ledd punkt 5.
5. Styret viser til at det i det videre integreringsarbeidet er vesentlig med et tett samarbeid mellom Ambulanse Midt-Norge HF og de mottakende sykehusforetakene. Styret ber om