

Dato: 29. oktober 2018  
Saksbehandler: Elin Onsøyen  
Direkte telefon: 95812504

## Møteprotokoll for styret i Vestre Viken

**Møtested:** Styremøte  
**Dato:** 29. oktober 2018  
**Tidspunkt:** Kl. 12:00– 14.45

---

### Følgende medlemmer møtte:

Navn	Funksjon
Torbjørn Almlid	Styreleder
Margrethe Snekkerbakken	Nestleder
Geir Kåre Strømme	Styremedlem
Torkil Bjørnson	Styremedlem
Bovild Tjønn	Styremedlem
Cathrine Winsnes Lange	Styremedlem
Harald Bergan	Styremedlem
John Egil Kvamsøe	Styremedlem

Brugerrepresentantene Toril Krogsund og Heidi Hansen deltok som observatør med møte og talerett.

---

### Følgende fra administrasjonen møtte:

Navn	Funksjon
Lisbeth Sommervoll	Administrerende direktør
Kari Jussie Lønning	Direktør kompetanse
Halfdan Aass	Direktør fag
Mette Lise Lindblad	Direktør økonomi
Rune Aksel Abrahamsen	Prosjektdirektør
Finn Egil Holm	Direktør administrasjon og kommunikasjon
Cecilie B. Løken	Direktør teknologi
Cecilie Søfting Monsen	Administrasjonskonsulent
Elin Onsøyen	Spesialrådgiver/styresekretær

Styreleder Torbjørn Almlid ledet møtet og administrerende direktør la fram sakene.  
Protokollfører: Elin Onsøyen

## **Godkjenningssak**

### **Sak 51/2018 Godkjenning av styreprotokoll for 24. september 2018**

#### **Styrets enstemmige**

##### **Vedtak:**

Møteprotokollen fra styremøte 24. september 2018 godkjennes.

## **Dialogmøte med brukerutvalget 2018**

Brukerutvalget stilte med 7 representanter i møtet: Toril Krogsund, Heidi Hansen, Rune Hansen Gunnerød, Dordi S. Strand, Elisabeth Schwencke, Dordi S. Strand, Lillemor Sandberg og Franck Tore Larsen.

#### **Temaer som ble tatt opp:**

- Pasientsikkerhet og kvalitet i sykehus
- Åpenhet og dialog med pasienten
- Hva er viktig i forhold til rehabilitering?  
Kommunen har ikke alltid nødvendig kompetanse. Derfor kan ikke sykehusene sende all oppfølging tilbake til kommunene. Sykehusene må kjenne til hva hjemkommunen kan gi av behandling. Informasjon om rehabiliteringssentre er ikke alltid kjent i kommunene. Kan det være en ide å lage et pakkeforløp for rehabilitering for å sikre samarbeidet mellom foretak og kommune?  
Bedre og samordnede tjenester for pasientene vil gi bedre løsninger for pasienten. Det må samarbeides på tvers av kommunegrensene med felles ordninger.
- Foretaket har ikke god nok informasjon om likepersonsarbeid. Dette bør sykehusavdelingene ta tak i og gi kontaktinformasjon om likepersonsarbeid for å hjelpe pasientene i etterkant av behandling. Disse personene har erfaring og kursopplæring og kan være en god støtte for pasienten bla i forhold til å ta seg fram i forhold til systemet eks. NAV. Dette er en sak som bør kunne styrkes via de lokale samarbeidsutvalgene.
- Hvordan skal ambulansetjeneste i Vestre Viken organiseres? Saken skal nå løftes fram av Helse Sør-Øst da Vestre Viken og OUS ikke er blitt enige om hvordan denne saken skal løses.
- Matforysning i nytt sykehus Drammen er det knyttet bekymring til da det bare er satt av 32 m<sup>2</sup> spiserom til 80 pasienter
- Kommunikasjon mellom pasient og behandlere er viktig. Informasjon om pasienten inkludert trygge teknologiske løsninger må være tilgjengelig for alle som skal samarbeide om pasienten. Dette gjelder også kommunikasjon mellom sykehus og kommune.
- Pasientorganisasjonene har mye kompetanse som alle helsearbeidere kan ha god nytte av.
- Brukerutvalget bør være opptatt av ventetid. FAST vil kunne bidra til redusert ventetid. Måten en organiserer timer til behandling og logistikken i sykehusene bør det gjøres noe med for å bidra til reduksjon i ventetid.
- Brukerutvalget er interessert og viser stort engasjement i sitt eget arbeid. Det er ønskelig å få mer tid til høringsdokumenter for å få en god behandling i utvalget.

## **Beslutningssak**

### **Sak 52/2018 Virksomhetsrapportering for Vestre Viken pr september 2018**

Administrerende direktør Lisbeth Sommervoll orienterte før behandling av saken.

### **Oppsummering:**

- Samlet for foretaket er resultatutviklingen god.
- Utfordringer innen enkelte av de somatiske klinikkene og KMD
  - arbeides med tiltak for å bedre situasjonen og for å sikre en bedre styringsfart inn mot 2019.
- Utfordring prioriteringsregelen.
- BUP - fortsatt lavere aktivitet enn mål.
- Ventetidene innen psykiatri er vesentlig forbedret. BUP 10 dager lavere ventetid enn pr september 2017.
- Ventetid i somatikk er høyere enn ønsket, men positiv utvikling på fristbrudd.
- Fortsatt positiv utvikling på sykefravær.
- Positiv utvikling korridorpasienter.
- AML brudd ligger høyt, men jobber med forbedringspunkter.

### **Oppsummering av drøfting i saken:**

Styret er fornøyd med den økonomiske utviklingen i HF. Drammen sykehus og Ringerike sykehus vil følges nøye av styret i tiden framover. Styret stilte spørsmål ved om tiltakene for økonomisk balanse ved Ringerike er konkrete nok, og om tiltakene har utsikter til å gi varig effekt. Ringerike sykehus arbeider med å se på korridorpatientene gjennom et eget prosjekt. Drammen sykehus arbeider med tiltak.

### **Styrets enstemmige**

#### **Vedtak:**

1. Styret tar virksomhetsrapport pr september 2018 til orientering.

## **Orienteringer**

### **Sak 53/2018 Orienteringer**

#### **Styrets enstemmige**

##### **Vedtak:**

Styret for Vestre Viken HF tar de fremlagte sakene til orientering.

#### **Andre orienteringer**

- Nytt sykehus i Drammen v/ prosjektdirektør Rune A. Abrahamsen
- Ny personopplysningslov og personvernforordning (GDPR) v/ informasjonssikkerhetsleder/personvernombud Henriette Henriksen
- Prosjekt akuttkirurgi Kongsberg – status/jfr styresak 24/2018 v/ direktør fag Halfdan Aass

#### **Eventuelt**

Ingen saker under dette punktet.

### **Drammen 24. september 2018**

Torbjørn Almlid

styreleder

Margrethe Snekkerbakken  
nestleder

Torkil Bjørnson

Bovild Tjønn

Geir Kåre Strømmen

Harald Bergan

Cathrine Winsnes Lange

John Egil Kvamsøe