



Ekstraordinært styremøte i Finnmarkssykehuset HF

PROTOKOLL

6. desember 2023

Vår ref.:
2023/953



Lena Nymo Helli	Styreleder	Til stede	
Gudrun B. Rollesen	Nestleder	Til stede	
Johnny-Leo Jernsletten	Medlem	Til stede	
Sveinung Eikeland	Medlem	Til stede	
Andreas Moan	Medlem	Til stede	
Gunn Heatta	Medlem	Til stede	
Jostein Tørstad	Medlem	Til stede	
Evy Fjellstad	Medlem	Til stede	
Frank Pleym Stokvold	Medlem	Til stede	
Thoralf Enge	Medlem	Til stede	
Odd Torbjørnsen	Medlem	Til stede	

Observatør

Kjell-Magne Johansen	Leder av Brukerutvalget Finnmarkssykehuset
----------------------	--

Fra administrasjonen møtte

Ole Hope	Administrerende direktør
Randi Midtgaard Spørck	Assisterende administrerende direktør
Eirik Palm	Kommunikasjonssjef
Beate Juliussen	Administrasjonssjef, førte protokoll



Sak 89/2023 Godkjenning av innkalling, saksliste og vurdering av habilitet

Det innkalles herved til styremøte i Finnmarkssykehuset HF på **Thon Hotel Polar i Tromsø** **06.12.23 kl. 12:00-16:00.**

Styremøtet vil ved behov bli lukket for offentligheten under behandling av styresaker og/eller orienteringer som er unntatt offentligheten.

Saksnummer	Sakens navn
89/2023	Godkjenning av innkalling, saksliste og vurdering av habilitet
90/2023	Godkjenning av protokoll fra styremøtet 24. oktober 2023
91/2023	Skisseprosjekt for helikopterbase - Kirkenes sykehus
92/2023	Referatsaker 1. Referat fra Brukerutvalgsmøte 23. november 2023
93/2023	Eventuelt

Vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF godkjenner innkalling og sakliste.
2. Det fremkom ikke behov for å vurdere habilitet for noen av styremedlemmene i noen av sakene til behandling i styremøtet 6. desember 2023.

Enstemmig vedtatt

Sak 90/2023 Godkjenning av protokoll fra styremøte 24. oktober 2023

Styret i Finnmarkssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF godkjenner protokoll fra styremøte 24. oktober 2023

Enstemmig vedtatt

Vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF godkjenner protokoll fra styremøte 24. oktober 2023



Sak 91/2023 Skisseprosjekt for helikopterbase – Kirkenes sykehus

Styret i Finnmarkssykehuset inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF ber administrerende direktør om å gå videre i planleggingen av helikopterfasiliteter **ved Kirkenes sykehus**. i henhold til alternativ 2 framlagt i skisseprosjektet.
2. Styret forutsetter at ~~vedtatt alternativ 2~~ **det** blir lagt til rette for en **godkjent** å kunne **landingsplass for** håndtere AW101. I det omfang forutsetningene for initiert ekstrabevilgning til prosjektet gjennom framlegg til nysaldering for statsbudsjettet i 2023 legger til grunn.
3. Styret forutsetter at alternativ 1 blir utredet dersom forutsetningene i vedtakspunkt 2 over ikke kan innfris.
Styret slutter seg til administrerende direktørs anbefaling om å starte forprosjektet med utgangspunkt i alternativ 2.
4. Styret vedtar oppstart av forprosjekt med kostnadsramme 12 mill. kr inkl. mva.
5. Styret ber om at forprosjektet arbeider med å ta kostnadsnivået ytterligere ned.
6. Parallelt med forprosjektet igangsettes nødvendige prosesser knyttet til endring av reguleringsplan for området. ,herunder regulering av framtidig areal til bilambulanse.
7. Styret ber administrerende direktør om å legge frem forprosjektet for helikopterbase Kirkenes sykehus for en endelig beslutning i styremøte februar 2025.
8. Styret i Finnmarkssykehuset HF oversender saken til styret i Helse Nord RHF for beslutning.
9. ~~Styret ber om at arealer til ambulansestasjon avklares i prosess med etablering av investeringsplan for ambulansestasjoner i Finnmarkssykehuset HF.~~

Vedtaks punkt 1-2, 4-8 enstemmig vedtatt. Vedtaks punkt 3 vedtatt mot en stemme. Styremedlem Thoralf Enge stemte imot vedtaks punkt 3.

Vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF ber administrerende direktør om å gå videre i planleggingen av helikopterfasiliteter ved Kirkenes sykehus.
2. Styret forutsetter at det blir lagt til rette for godkjent landingsplass for AW101.
3. Styret slutter seg til administrerende direktørs anbefaling om å starte forprosjektet med utgangspunkt i alternativ 2.
4. Styret vedtar oppstart av forprosjekt med kostnadsramme 12 mill. kr inkl. mva.
5. Styret ber om at forprosjektet arbeider med å ta kostnadsnivået ytterligere ned.
6. Parallelt med forprosjektet igangsettes nødvendige prosesser knyttet til endring av reguleringsplan for området.
7. Styret ber administrerende direktør om å legge frem forprosjektet for helikopterbase Kirkenes sykehus for en endelig beslutning i styremøte februar 2025.
8. Styret i Finnmarkssykehuset HF oversender saken til styret i Helse Nord RHF for beslutning.



Protokolltilførsel på styresak 91/2023 fra styremedlem Thoralf Enge:

Skisseprosjekt for helikopterbase – Kirkenes sykehus.

Som styremedlem stemte jeg mot det vedtaket som ble gjort i saken.

Jeg er enig i at AW101 skal lande på godkjent landingsplass og at dette må skje på samme landingsplass som vi nå skal bygge enten på alternativ 2 eller 1. Men jeg stemte imot det forslaget alle de andre i styret stemte for. Dette fordi jeg mener alternativ 1 er det klart beste alternativet å starte med og alternativ 2 er trolig en blindvei.

- a) Alternativ 2 (eksiterende plassering) kan slik vi ble presentert for av 'Rambøll ikke ta ned AW101 innenfor det området Finnmarkssykehuset i dag disponerer. Dersom en skal følger gjelden sikkerhetsmarginer.
- b) For å ta ned AW101 i alternativ 2 må en muliggjøre en ekspropriasjon av tilgrensende område. I tillegg må det også her da en omregulering til slik en må gjøre på alternativ 1 (det nye alternativet). I tillegg vi det trolig bli klager fra nærliggende naboer. En har vært klar over at det skulle kunne tas ned helikopter her. Men muligheten med AW101 forelå ikke når NKS ble planlagt. Og den store støyen og vindrykket som AW101 gir var det også mange andre som ikke var klar over før prøveflygingen med dette helikopteret ble foretatt for første gang ved et sykehus her i Norge. Når en har alternativ 1 som ligger lengere bort fra bebyggelsen, vei og gangbro med skiløype så er det nærliggende å tro at en slik klage vil bli tatt til følge. Da vil en ha brukt tid og penger uten å ha fått noen igjen for det og selv ha «trenert saken».
- c) Ved alternativ 2 vil en i byggefasen måtte lande på Høybuktmoen (flyplassen nær Kirkenes). Kostnaden med midlertidig basefasiliteter på Høybuktmoen som kan oppfylle de kraven som vil bli stilt kan være for lavt estimert slik at det kan fordyre prosjektet. Og mulig må en derfor søke om å bli boende på hotell i byen med følgende øket responstid i den tiden byggingen av ny base pågår.
- d) Alternativ 1 er det alternativet som gir best flysikkerhet. 3 innflyngssoner i forhold til 2 innflyngssoner i alternativ 2. Ved å velge dette viser en at en tar besetningen sin sikkerhet på største alvor og følger deres anbefaling.
- e) I og med at AW101 er kommet vil buken i Øst Finnmark høyst stansynlig øke mye de nærmeste årene. AW101 flyr rasker og kan fly over innlandet på vinterstid (i motsetning til Seaking) da det har avisningssystem. (Dette var grunnen til at AW101 kunne bukes ved bilulykken i Tanadalen mandag 5. desember2023). AW101 kan også heise opp pasienter fra sjøen. AW101 styrker beredskapen i Øst Finnmark på grunn av sine egenskaper og fordi det er et alternativ også når det ordinære ambulanshelikopteret er ute på andre oppdrag eller eventuelt er ute av drift.
- f) Sett opp imot det geopolitiske bilde bør en legge til rette for at en i fremtiden kan ta ned større allierte helikopter på basen i Kirkenes, - her er også trolig alternativ 1 best.
- g) Alternativ 1 har lenger transportvei inne i sykehuset, men en unngår heis, og heis noen en med fordel unngår.



h) Ved alternativ 1 går en gjennom poliklinisk gang noen som ikke er en fordel. Men per uke er i tiden 09.00-15.00 (vanlig åpningstid på poliklinikken) skje det ca. 2 ganger per uke. Gange er ikke det ordinære venterommet, men av logistikk grunner er dette blitt en praktisk ordning i hverdagen da det ordinære venterommet ligger litt lenger vekk.

Dette kan lett bøtes på ved å gi beskjed om at pasienten trekker ut til det tiltenkte venterommet når pasienten kjøre forbi. Trolig totaltid 20 – 40 minutter per uke. Eller en kan ved hjelp av en tavleløsning bruke det tiltenkte venterommet med de fordelene de også vil ha.

i) Ved alternativ 1 har en mulighet for varmomlasting av pasient. Det er ikke mulig ved alternativ 2 der hangaren er plassert på motsatt side av helipad i forhold til sykehuset. (varmomlasting; pasienten tas ut av helikopteret inne i hangaren og videre inni i sykehuset via en overbygget gang). Dette skjermer pasient og mannskap fra vær og vind. I tillegg sikrer det mot innsyn fra publikum.

Sak 92/2023 Referatsaker

Styret i Finnmarkssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

Styret i Finnmarkssykehuset HF tar referatsakene til orientering:

1. Referat fra Brukerutvalgsmøte 23. november 2023

Enstemmig vedtatt

Vedtak:

Styret i Finnmarkssykehuset HF tar referatsakene til orientering:

1. Referat fra Brukerutvalgsmøte 23. november 2023

Sak 93/2023 Eventuelt

Det ble fremmet to saker som styreleder sendte videre til administrativ behandling:

1. Det bes om at rapporten utredning og etablering av økt operasjonskapasitet ved klinikk Alta behandles.
2. Rekrutterings- og stabiliseringstiltak. Må ha like stabiliseringstiltak ved våre ulike lokasjoner i Finnmarkssykehuset.

Neste styremøte er digitalt 21. desember 2023.

Lena Nymo Helli
Leder

Protokollen er godkjent av leder i etterkant av styremøtet.