

Møteprotokoll

Styre: Helse Sør-Øst RHF
Møtested: Hamar
Dato: Fredag 16. desember 2022
Tidspunkt: Kl. 09:15 – 17:00

Følgende styremedlemmer møtte:

Svein I. Gjedrem	Styreleder
Nina Tangnæs Grønvold	Nestleder
Kirsten Brubakk	
Christian Grimsgaard	
Bushra Ishaq	Forfall
Einar Lunde	
Harald Vaagaasar Nikolaisen	
Peder Kristian Olsen	
Lasse Sølvsberg	
Kristin Vinje	

Fra brukerutvalget møtte:

Aina Nybakke
Odvar Jacobsen

Fra administrasjonen deltok:

Administrerende direktør Terje Rootwelt
Spesialrådgiver Hilde Jacobsen
Fungerende fagdirektør Lars Eikvar, eierdirektør Tore Robertsen, konst. økonomi-
direktør Line Alfarrustad, direktør innsatsteam bygg Hanne Gaaserød, direktør teknologi
og e-helse Rune Simensen, direktør personal og kompetanseutvikling Svein Tore Valsø og
konserndirektør Mona Stensby

Saker som ble behandlet:

143-2022	Godkjenning av innkalling og sakliste
-----------------	--

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Styret godkjenner innkalling og sakliste til styremøte 16. desember 2022.

144-2022	Godkjenning av protokoll fra styremøte 18. og 29. november 2022
-----------------	--

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Protokoller fra styremøter 18. og 29. november godkjennes.

145-2022	Virksomhetsrapport per november 2022
-----------------	---

Oppsummering

Saken presenterer virksomhetsrapporten per november 2022 som er vedlagt saken.

Kommentarer i møtet

Styret merker seg utfordringene i driften etter pandemien, med lavere aktivitet og høyere bemanning. Forbedringer i driften er nødvendig for å møte denne utfordringen. Øyeblikkelig hjelp må utføres. Samtidig vektlegger styret at psykisk helsevern til barn og unge skal søkes skjermet.

Styret ber administrasjonen følger opp den videre håndteringen av innleie og håndtere de utfordringer dette representerer kostnadsmessig.

Styret vektlegger at det må sees realistisk på målene for virksomheten opp mot rammene for neste år. Samtidig må et godt arbeidsmiljø for ansatte i spesialisthelsetjenesten ivretas.

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Styret tar virksomhetsrapport per november 2022 til etterretning.

146-2022	Oslo universitetssykehus HF – forprosjektrapport Nye Aker og Nye Rikshospitalet
----------	---

Oppsummering

Helse Sør-Øst RHF's prosjektorganisasjon har i perioden januar 2021 til oktober 2022 utviklet forprosjektet for Nye Aker og Nye Rikshospitalet i henhold til mandat fra det regionale helseforetaket. Arbeidet har hatt som formål å utrede konseptet tilstrekkelig til å gi grunnlag for beslutning om gjennomføring av investeringsprosjektet (beslutningspunkt B4 iht. *Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter*). I sak 142-2022 *Oslo universitetssykehus HF – Nye Aker og Nye Rikshospitalet, orientering forprosjekt*, ble styret sist informert om forprosjektet. Da fikk styret en utvidet beskrivelse av blant annet bakgrunn og beskrivelse av forprosjektrapportene med vedlegg.

I denne saken legges forprosjektet for Nye Aker og Nye Rikshospitalet fram for styret i Helse Sør-Øst RHF for investeringsbeslutning, og med det videreføring til gjennomføringsfasen.

Kommentarer i møtet

Styret understreker de utløsende behovene for nye sykehusbygg i Oslo og viser til det omfattende arbeidet som er gjort over tid for å bringe saken frem. Videre viser styret til vedtak fattet av regjeringen og Stortinget knyttet til målbilde og bevilgning av lån. Styret vektlegger betydningen av å komme videre i arbeidet med nye sykehusbygg i Oslo og understreker den betydelige risikoen som også ligger i å ikke komme til en beslutning nå. Styret viser til at administrasjonen på en god måte har fulgt opp styrets tidligere merknader i det saksunderlaget som nå er lagt frem til beslutning.

Styret understreker at det er vesentlig kostnadmessig usikkerhet knyttet til gjennomføring av prosjekter av denne størrelse og kompleksitet. De innsparingene det legges opp til vil også være krevende å gjennomføre og tilsier stor vekt på organisasjonsutvikling. Styret bygger sin beslutning på at spesialisthelsetjenesten ikke vil bli nedprioritert over tid i statsbudsjettene. Styret legger til grunn en forventning om vekst i inntekter som godt dekker demografikostnader og en vekst som er på linje med veksten i offentlige utgifter og den forventede veksten i fastlandsøkonomien.

Kuttlisten kan synes liten, i tillegg til at den anbefalte muligheten for trinnvise utbyggingen ikke har et omfang som vil gi vesentlig ønsket handlingsrom underveis.

Det ble fremmet et alternativt forslag til vedtak fra styremedlemmene Kirsten Brubakk, Lasse Sølvberg og Christian Grimsgaard:

1. *Styret konstaterer at det er gjennomført et omfattende arbeid i forprosjektfasen for Nye Aker og Nye Rikshospitalet. Prosjektet er særdeles stort og komplisert, og gjennomføring forutsetter betydelige investeringer*
2. *Investeringsnivået forutsetter omfattende krav til effektivisering og gevinstrealisering. Sett i lys av dagens økonomiske situasjon konstaterer styret at måloppnåelsen vil bli ytterligere krevende*
3. *Styret merker seg at styret i Oslo universitetssykehus påpeker at prosjektet er beheftet med risiko og at risikoreduserende tiltak må iverksettes*

4. *Styret merker seg at det har tilkommet vesentlige endringer i plan for rokade C1 etter at rapporten ble ferdigstilt og kvalitetssikret. Styret anmoder om at rokadeplanen videreutvikles til modent nivå, og endelig plan gjennomgår kvalitetssikring*
5. *Styret konstaterer at flere elementer er tatt ut av prosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet og overført til Oslo universitetssykehus. Gjennomføring av prosjektet forutsetter at flere av disse tiltakene gjennomføres. Styret ber om at disse tiltakene konsekvensutredes, kostnadsberegnes, innplasseres i overordnet prosjektplan, og innlemmes i underlaget til bærekraftsanalysen og beregning av nå-verdi*
6. *Styret ber om at arbeidet med trinnvis utbygging videreføres med sikte på å redusere investeringsomfang og risiko i prosjektet*
7. *Styret forutsetter at det foreligger godkjent reguleringsplan før B4 beslutning (endelig godkjenning av forprosjektet) i tråd med fremdriftsplanen vedtatt ved oppstart av forprosjektet*
8. *Med bakgrunn av ovennevnte ber styret administrerende direktør om å komme tilbake til styret med endelig sak for beslutning*

Votering:

Forslaget falt mot 3 stemmer

Det ble deretter votert over administrerende direktørs forslag til vedtak.

Styrets

VEDTAK

1. Styret godkjenner forprosjekt for Nye Aker og Nye Rikshospitalet, Oslo universitetssykehus HF og ber om at det legges til grunn for den videre gjennomføringen av prosjektet. Prosjektene Nye Aker og Nye Rikshospitalet videreføres til gjennomføringsfasen, under forutsetning av at tilhørende reguleringsplaner vedtas.
2. Prosjekt Nye Aker skal gjennomføres innenfor en økonomisk styringsramme (P50-estimat) på 17 962 millioner kroner (prisnivå januar 2021), inkludert ikke-byggnær IKT med inntil 762 millioner kroner. Kostnader til tomteerverv kommer i tillegg.
3. Prosjekt Nye Rikshospitalet skal gjennomføres innenfor en økonomisk styringsramme (P50-estimat) på 18 083 millioner kroner (prisnivå januar 2021), inkludert ikke-byggnær IKT med inntil 783 millioner kroner. Kostnader til tomteerverv kommer i tillegg.
4. Styret legger til grunn at Oslo universitetssykehus HF viderefører sitt arbeid med organisasjonsutvikling, og at helseforetaket iverksetter tiltak som sørger for økonomisk utvikling i tråd med planene om effektivisering i forkant av, og gevinstuttak i etterkant av, innflytting. Gevinstrealiseringsplanene skal holdes oppdatert i tråd med etablert praksis i foretaksgruppen.
5. Styret ber om at arbeidet med trinnvis utvikling, hvor noe bygningsmassen vurderes tatt i bruk stegvis, videreføres.
6. Styret ber om at det arbeides for å skaffe alternative finansieringskilder for miljøtiltak, og understreker at også målsettingene på dette området må underlegges samme

prioritering som øvrige tiltak, hvis prosjektet kommer i en krevende økonomisk situasjon.

7. Styret tar til etterretning at Nye Aker og Nye Rikshospitalet inngår i et program av prosjektene for videreutvikling av Oslo universitetssykehus HF, med program- og prosjektleidelse fra Sykehusbygg HF. Styret ber administrerende direktør lede styringsgruppen for prosjektene Nye Aker og Nye Rikshospitalet, og tar til etterretning at det regionale helseforetaket tilrettelegger for forsterket eierstyring av porteføljen av byggeprosjekter.
8. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å utforme mandat for gjennomføringsfasen, i overenstemmelse med styrets vedtakspunkter over.

Votering

Forslaget ble vedtatt mot 3 stemmer

147-2022	Oslo universitetssykehus HF – forprosjektrapport rokade ved rivning av C1 på Rikshospitalet
-----------------	--

Oppsummering

Etablering av Nye Rikshospitalet medfører at deler av eksisterende bygningsmasse må rives for å gi plass til nye bygg og tilrettelegge for god logistikk i sykehuset. Dette gjelder i hovedsak en fløy (bygg C1) ved nytt hovedinngangsparti, samt deler av to andre fløyer (bygg B og D). Etablering av arealer for virksomheten som må flytte ut av de eksisterende byggene, er organisert som et rokadeprojekt. Rokadeprojektet er utredet av Oslo universitetssykehus HF, og skal ivareta virksomhetens samlede kapasitet gjennom byggefasen for Nye Rikshospitalet.

I denne saken legges forprosjektet for prosjekt Rokade ved rivning av C1 på Rikshospitalet fram for styret i Helse Sør-Øst RHF for beslutning om videreføring av prosjektet til gjennomføringsfasen. Videre anbefales det at Helse Sør-Øst RHF overtar prosjekteierskapet.

Kommentarer i møtet

Styret vektlegger betydningen av god medvirkning i den videre utviklingen av løsningene og at dette tydeliggjøres i vedtaket.

Det ble fremmet alternativt forslag til vedtak fra styremedlemmene Christian Grimsgaard, Lasse Sølvberg og Kirsten Brubakk:

Styret merker seg kvalitetssikrers tilrådninger til forprosjektet. Styret ber om at det fremmes en ny sak hvor kvalitetssikrers tilrådninger er ivarettet.

Votering:

Forslaget falt mot 3 stemmer

Det ble deretter votert over administrerende direktørs forslag til vedtak.

Styrets

VEDTAK

1. Styret godkjenner forprosjekt for Oslo universitetssykehus HF's prosjekt Rokade ved rivning av C1 på Rikshospitalet, og ber om at det legges til grunn for den videre gjennomføringen av prosjektet.
2. Prosjektet skal gjennomføres innenfor en samlet økonomisk styringsramme (P50-estimat) på 725 millioner kroner (prisnivå juni 2022-kroner).
3. Helse Sør-Øst RHF overtar prosjekteierskapet fra og med gjennomføringsfasen. Prosjekt Rokade ved rivning av C1 på Rikshospitalet organiseres underlagt Nye Rikshospitalet, og mandat for gjennomføringsfasen for Nye Rikshospitalet skal også inkludere rokade-tiltakene.
4. Styret ber om at planer for etablering av rokadearealer kvalitetssikres tidlig i detaljprosjektering, med sikte på kostnadsoptimalisering. Løsningene må avstemmes med Helse Sør-Øst RHF's prosjektorganisasjon for Nye Rikshospitalet og Oslo universitetssykehus HF. Løsningene skal ivareta kravet til god pasientbehandling og gode arbeidsforhold for de ansatte i interimsperioden før innflytting i nye bygg.
5. Prosjekt Rokade ved rivning av C1 på Rikshospitalet forutsettes egenfinansiert av Oslo universitetssykehus HF. Helse Sør-Øst RHF yter et kortsiktig mellomfinansieringslån på inntil 600 millioner kroner (2022-kroner) som utbetales i 2023-2024. Lånet skal tilbakebetales i perioden 2025-2031.
6. Styret understreker viktigheten av å forankre løsninger i organisasjonen på samme nivå som for resten av prosjektet.

Votering:

Forslaget ble vedtatt mot 3 stemmer

148-2022	Oslo universitetssykehus HF – Ny sikkerhetspsykiatri, status og fastsettelse av styringsramme
-----------------	--

Oppsummering

Forprosjektet for Ny sikkerhetspsykiatri startet i april 2022, og ventes ferdigstilt mars 2023. Prosjektet omfattet opprinnelig (ved godkjent konseptrapport) kun arealer for regional sikkerhetsavdeling (RSA) og regionalt kompetansesenter for sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri (SIFER). I 2021 ble det besluttet å inkludere lokal sikkerhetsavdeling (LSA) i prosjektet, og i februar 2022 ble også plasser for psykisk utviklingshemming og autisme (PUA) besluttet tatt inn i prosjektet.

I sak 068-2021 Oslo universitetssykehus HF – oppstart forprosjekt for ny sikkerhetspsykiatri ba styret om at det fremmes forslag til ny styringsramme for prosjektet inkludert LSA og PUA. I denne saken fremmes forslag til ny styringsramme for prosjektet. Videre bes det om anledning til å søke utvidet låneramme for det samlede prosjektet. Det redegjøres også for kostnadssituasjonen i prosjektet, herunder reetablering av gartneri for Ila fengsel og parkering, og fremdriften i prosjektet, samt status for prosess for erverv av tomt.

Administrerende direktør presiserte i sin innledning til saken at det i det fremlagte saksunderlaget var inkludert en indeksregulering av RSA (etappe 1) og krav til etablering av parkering i grunnlaget for økt låneopptak. Etappe 1 ble innvilget investeringslån i Prop 1 S (2020-2021). Det var ikke intensjonen å søke utvidet lån til etappe 1. Styret inviteres til å vedta å søke lån utelukkende til det nye omfanget i prosjektet (lokal sikkerhetsavdeling og psykisk utviklingshemming og autisme). Kostnadsrammen for lokal sikkerhetsavdeling og psykisk utviklingshemming og autisme er på 525 millioner kroner (prisnivå 2022-kroner), og grunnlaget for økt låneopptak er 70 prosent, 368 millioner kroner. Administrerende direktør foreslår at dette presiseres i justert forslag til vedtakspunkt 4:

«Styret ber administrerende direktør om å søke Helse- og omsorgsdepartementet om utvidet lån i henhold til gjeldende retningslinjer, slik at inkludering av lokal sikkerhetsavdeling og psykisk utviklingshemming og autisme sikres finansiering tilsvarende 70 prosent andel av foreslått økt kostnadsramme på 525 millioner kroner (P85-estimat; prisnivå august 2022)»

Kommentarer i møtet

Styremedlem Harald Nikolaisen har, som administrerende direktør i Statsbygg, vurdert seg inhabil knyttet til vurdering av den delen av saken som gjelder parkeringsplass på Ila.

Styret merker seg administrerende direktørs forslag til justering av vedtakspunkt 4 og ber om at dette reflekteres i vedtaket.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret tar status for forprosjekt for Ny sikkerhetspsykiatri og erverv av tomt til orientering.
2. Styret fastsetter en styringsramme for prosjektet inkludert lokal sikkerhetsavdeling og psykisk utviklingshemming og autisme, til 1 773 millioner kroner (P50-estimat; prisnivå august 2022).
3. Styret tar til etterretning at kalkylen for ny sikkerhetspsykiatri er i samsvar med estimater fra konseptfasen, men konstaterer at kostnadene til reetablering av gartneri og parkering er høyere enn opprinnelig antatt.
4. Styret ber administrerende direktør om å søke Helse- og omsorgsdepartementet om utvidet lån i henhold til gjeldende retningslinjer, slik at inkludering av lokal sikkerhetsavdeling og psykisk utviklingshemming og autisme sikres finansiering tilsvarende 70 prosent andel av foreslått økt kostnadsramme på 525 millioner kroner (P85-estimat; prisnivå august 2022).
5. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å erverve tomt fra Statsbygg innenfor en ramme på 44 millioner kroner.
6. Styret ber om at rapport fra forprosjekt legges fram for godkjenning senest juni 2023, samt at arbeidet med videre detaljprosjektering av prosjektet fortsetter i perioden fram til investeringsbeslutning innenfor en økonomisk ramme på inntil 50 millioner kroner.

149-2022	Sørlandet sykehus HF – videreføring til konseptfase steg 2 for nytt akuttbygg Kristiansand
----------	---

Oppsummering

Styret godkjente oppstart av konseptfasen for nytt akuttbygg Kristiansand i sak 142-2021 *Sørlandet sykehus HF – videreføring til konseptfase for akuttbygg Kristiansand*.

Styret skal i tråd med gjeldende fullmaksstruktur for byggeinvesteringer (styresak 073-2019 *Revisjon av fullmaktstruktur for byggeinvesteringer*), godkjenne hovedprogram og hovedalternativ etter steg 1 av konseptfasen, og videreføring til konseptfasens steg 2, for alle prosjekter over 50 millioner kroner.

Denne saken gjør rede for arbeidet med steg 1 av konseptfasen for akuttbygg Kristiansand, Sørlandet sykehus HF, og anbefaler valg av hovedalternativ og hovedprogram, og videreføring til konseptfasens steg 2.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret godkjenner fremlagt *Konseptrapport steg 1* for prosjekt akuttbygg Kristiansand, og ber om at dette legges til grunn for det videre arbeidet i steg 2 av konseptfasen.
2. Styret godkjenner at alternativ 3B for akuttbygg ved Sørlandet sykehus HF Kristiansand, bearbeides videre som hovedalternativ i steg 2 av konseptfasen.
3. Styret tar til etterretning at beregnet styringsramme overstiger tidligere økonomisk planleggingsramme, og forutsetter at Sørlandet sykehus HF arbeider videre med kostnadstilpasning og prioritering. Endelig styringsramme fastsettes ved behandling av konseptfasen.
4. Styret ber om at det utarbeides en plan for samarbeid og eventuell integrasjon mellom nytt akuttbygg og nytt kommunalt helsehus. Planen fremlegges for styret sammen med behandling av steg 2 av konseptfasen.

150-2022	Oslo universitetssykehus HF – fullmakt til inngåelse av leieavtale for arealer til reproduksjonsmedisinsk avdeling
----------	---

Oppsummering

Oslo universitetssykehus HF søker om å utvide arealer og anskaffe nytt medisinskteknisk utstyr for å ivareta endringene i det regionale tjenestetilbudet innen reproduksjonsmedisin som følge av endringene i bioteknologiloven. I denne saken behandles fullmaktssøknad for

leieavtale for arealer, søknad om økte inntekter samt investering i medisinsk-teknisk utstyr, basert på Oslo universitetssykehus HF's styresak 58/2022 *Arealer til fostermedisinsk avdeling og reproduksjonsmedisinsk avdeling*. Avtalen klassifiseres regnskapsmessig som en operasjonell leieavtale. Da avtalens verdi er over 100 millioner kroner, behandles saken av styret etter gjeldende fullmaktsregelverk for leieavtaler, jamfør sak 067-2021 *Revisjon av finansstrategi for Helse Sør-Øst*.

Administrerende direktør opplyste om at internrenten var – 1,4 % for 3A og 2,2 % for 3 B

Kommentarer i møtet

Styret ber om at de forutsetninger som legges til grunn i administrerende direktørs forslag til vedtakspunkt 2, omtales i styrets merknader til saken, men ikke som vedtak i saken.

Forutsetningen er: Fullmakten gis under forutsetning av at betingelsene i den endelige leieavtalen ikke avviker vesentlig fra opplysningene som fremgår av saken, og at avtalen er regnskapsmessig klassifisert som operasjonell.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret gir Oslo universitetssykehus HF fullmakt til å inngå leieavtale for arealer til reproduksjonsmedisinsk avdeling ved Ullevål stadion innenfor en kontraktsverdi på inntil 116 millioner kroner, samt gjennomføre anskaffelser av medisinskteknisk utstyr for inntil 38 millioner kroner.

151-2022	Tildeling av regionale, konkurranseutsatte forskningsmidler for 2023
-----------------	---

Oppsummering

Regionale forskningsmidler i Helse Sør-Øst skal fremme helseforskning i regionen og bidra til videreutvikling og kvalitetsforbedring av tjenestene, gjennom utvikling av kunnskap og kompetanse. Forskningsmidlene benyttes for å realisere de regionale forsknings- og innovasjonsstrategiene og for å understøtte hovedmålene i *Regional utviklingsplan 2040*.

De regionale midlene til forskning og innovasjon omfatter det øremerkede tilskuddet til forskning fra Helse- og omsorgsdepartementet («HOD-midlene») og forsknings- og innovasjonsmidler fra det regionale helseforetakets eget budsjett.

For 2023 har styret i Helse Sør-Øst RHF ved behandling av sak 29-2022 vedtatt målretting av regionale forskningsmidler til prioriterte områder. I sak 129-2022 vedtok styret budsjettrammen for de regionale forskningsmidlene for 2023, og avsatte i alt 136 millioner kroner; 126 millioner kroner som søknadspott for den regionale, tematisk åpne utlysningen og inntil 10 millioner kroner til forskningsprosjekter innen prioriterte områder.

Saken redegjør for forslag til tildeling av regionale, konkurranseutsatte forskningsmidler for 2023, inkludert tildeling av regionale forskningsmidler til prioriterte områder.

Kommentarer i møtet

Styret er svært fornøyd med det systemet som er lagt for å innhente, kvalitetssikre og vurdere søknader.

Styremedlem Christian Grimsgaard presiserte at det feilaktig fremgår av saksunderlaget at han har deltatt i strategisk komité for vurdering av forskningsprosjekter. Grimsgaard trakk seg fra deltakelse i komiteen grunnet vurdering av inhabilitet.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret slutter seg til innstilling vedtatt i Samarbeidsorganet for forskning, innovasjon og utdanning i Helse Sør-Øst om fordeling av det øremerkede tilskuddet fra Helse- og omsorgsdepartementet og vedtar tildeling av regionale, konkurranseutsatte forskningsmidler for 2023 i samsvar med innstillingen.
2. Styret slutter seg til innstilling og tildeling av regionale forskningsmidler til prosjekter innen prioriterte områder, jf. styresak 29-2022.

152-2022	Revisjonsplan 2023 for konsernrevisjonen Helse Sør-Øst
----------	--

Oppsummering

Saken gjelder fremleggelse av forslag til revisjonsplan 2023 for konsernrevisjonen Helse Sør-Øst. Revisjonsutvalget skal i henhold til instruks for styrets revisjonsutvalg utforme forslag til revisjonsplan og fremlegge denne for styret for godkjenning. I henhold til helseforetakslovens § 21 a skal styret godkjenne planen.

Kommentarer i møtet

Styret ber revisjonsutvalget se på en egnet oppfølging av prosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet og komme tilbake til styret med forslag til oppfølging.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret vedtar revisjonsplan for 2023 i tråd med fremlagt forslag.

153-2022	Fornytt framskrivning av behov innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
----------	--

Oppsummering

Den nasjonale framskrivningsmodellen for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) ble overlevert Helse- og omsorgsdepartementet 1. juli 2021. Modellen tok utgangspunkt i aktivitetsdata for 2019, for å vurdere utviklingen av helsetilbudet i årene frem mot 2040. Det ble anbefalt at modellen skulle revideres hvert fjerde år. I kjølvannet av koronapandemien har det vært en stor økning i henvisninger innen psykisk helsevern barn og unge og psykisk helsevern voksne, noe som gjør at det har vært nødvendig å gjøre en fornyet framskrivning av behov. Denne saken presenterer hovedfunn fra den fornyede gjennomgangen.

Kommentarer i møtet

Styret er fornøyd med det viktige arbeidet som er gjort med å fremskrive behovet innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling.

Styret støtter prosjektets anmodning om at det legges til rette for videre arbeid med framskrivning av bemanningsbehov, og ber om at dette presiseres i vedtaket.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret slutter seg til den fornyede framskrivningen av behov i nasjonal framskrivningsmodell for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling og ber om at den fremlagte rapporten legges til grunn for videre arbeid i regionen.
2. Styret ber om at det arbeides videre med tiltak for å øke kapasiteten på prioriterte områder innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, der det er nødvendig på kort og lengre sikt.
3. Styret ber om at det arbeides med tiltak for å beholde, rekruttere og utvikle personell innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling slik at behov for bemanning og kompetanse dekkes.
4. Styret ber om at det legges til rette for videre arbeid med framskrivning av bemanningsbehov

154-2022	Fag- og funksjonsfordeling for invasiv kardiologi i HSØ
----------	---

Oppsummering

I sak 103-2020 *Akershus universitetssykehus HF – leie av lokaler og utstyr ved LHL-sykehuset* ga styret i Helse Sør-Øst RHF (HSØ) sin tilslutning til at Akershus universitetssykehus HF (AHUS) overtok den invasive kardiologiske virksomheten lokalisert ved LHL sykehuset Gardermoen fra Landsforeningen for hjerte- og lungesyke (LHL) med virkning fra 1. januar 2021. Styret ba videre administrerende direktør komme tilbake med en egen sak om fordelingen av opptaksområder for invasiv kardiologi i HSØ.

For å utrede denne problemstillingen opprettet HSØ et eksternt ekspertutvalg ledet av professor Rune Wiseth, St Olavs hospital, med representanter fra de invasive miljøene ved universitetssykehusene i Stavanger, Bergen, Trondheim og Tromsø i tillegg til representanter fra henholdsvis Sverige (Lund) og Danmark (Århus).

Ekspertgruppen har gjennomført grundige vurderinger og besøkt de ulike lokalisasjonene som driver invasiv kardiologisk virksomhet ved Oslo universitetssykehus (Ullevål og Rikshospitalet) og Akershus universitetssykehus (Nordbyhagen og Gardermoen). Ekspertgruppen ga følgende anbefalinger:

- *AHUS med sine to sentre har kapasitet til å utvide sitt opptaksområde for klaffeutredninger hvor invasiv koronar angiografi inngår. Basert på en vurdering hvor reiseavstand/reisetider er tatt med, mener utvalget at Ahus har kapasitet til å overta ansvaret for denne type utredning for pasienter tilhørende Sykehuset Innlandet.*
- *AHUS med sine to sentre har kapasitet til å utvide sitt opptaksområde for invasiv utredning av stabil koronarsykdom. Basert på en tilsvarende vurdering som ovenfor, hvor beregning av reiseavstand/reisetider i regionen inngår, mener utvalget at Ahus har kapasitet til å overta ansvaret for invasiv utredning av stabil koronarsykdom for pasienter tilhørende Sykehuset Innlandet HF.*
- *Vedr behandling av STEMI pasienter: AHUS har klart et potensial til å bli et solid senter for STEMI-behandling, men har hatt noen utfordringer med rekruttering av invasive kardiologer. Bedre samkjøring av den invasive kompetansen ved AHUS sine to sentre anbefales. Det kan gjøre AHUS mer robust også i forhold til STEMI-behandling.*
- *En hovedproblemstilling for ekspertutvalget har vært triagering av STEMI-pasienter hvor diagnosen er stilt med prehospitalt EKG. Ahus har på tross av eksisterende anbefalinger fra det regionale kardiologiutvalget i HSØ RHF, igangsatt behandling av denne pasientgruppen.*
 - *Det er ikke behov for tre vaktlinjer for STEMI-behandling i Oslo-regionen.*
 - *OUS, Ullevål og Rikshospitalet har sammenlignet med Ahus et mer robust tilbud for denne pasientgruppen hvor det kliniske bildet av og til kan utvikle seg i negativ retning med behov for mer avanserte tiltak enn PCI.*
 - *Ulike algoritmer for triagering gjennom døgnet er uheldig og frarådes.*
 - *I dagens struktur med de korte avstander det her dreier seg om, anbefales at den vedtatte ordning med triagering av prehospitalt diagnostiserte STEMI-pasienter til OUS, Ullevål og Rikshospitalet videreføres.*

Utgangspunktet for den aktuelle saken er at styret ønsket en vurdering av fag- og funksjonsfordeling for invasiv kardiologi i regionen for å sikre utnyttelse av kapasiteten på LHL sykehuset på Gardermoen som Akershus universitetssykehus har overtatt.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret slutter seg til foreslåtte fag og funksjonsfordeling for invasiv kardiologi/PCI, som innebærer at Akershus universitetssykehus HF overtar ansvar for utredning av pasienter med klaffesykdommer og stabil koronarsykdom for pasienter i opptaksområdet til Sykehuset Innlandet HF i 2023.
2. Administrerende direktør bes iverksette nødvendige tiltak med sikte på at Akershus universitetssykehus HF gis ansvar for akuttbehandling av ST-elevasjon-myokardinfarkt (STEMI) for eget opptaksområde fra 1. januar 2025.

155-2022	Oppdragsdokument 2023 – Felleseide helseforetak
-----------------	--

Oppsummering

Denne styresaken er behandlet i det interregionale AD-møtet 21. november 2022 og fremlegges likelydende i de fire regionale helseforetakene. Saken omhandler utarbeidelsen av oppdragsdokumenter til de regionale helseforetakenes felleseide helseforetak for 2023, hva som legges til grunn for arbeidet samt prosess for arbeidet frem mot at oppdragene gis de felleseide helseforetakene i foretaksmøte 13. februar 2023.

Saken gir en overordnet oversikt over:

- A. Felles føringer som legges for alle felleseide helseforetak
- B. Hovedprioriteringer for de enkelte foretakene

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret slutter seg til forslaget til oppdragsdokumenter for de felleseide helseforetakene, med de merknader som fremkom i møtet.
2. Administrerende direktør gis fullmakt til å slutføre dokumentene i samarbeid med de øvrige RHF-ene.

156-2022	Oppdrag og bestilling 2023 – økonomiske resultatkrav
-----------------	---

Oppsummering

Hensikten med denne saken er å fastsette økonomiske resultatkrav for helseforetakene i 2023. Resultatkravet for 2023 er basert på styrevedtatte resultatmål i helseforetakene.

Oppdrag og bestilling 2023, som også inneholder de økonomiske resultatkravene, forelegges styret i egen sak, og vil bli gjort gjeldende for helseforetakene i foretaksmøter i februar 2023.

Kommentarer i møtet

Styret ber administrasjonen se på innretningen for det regionale helseforetakets lånebetingelser ut til helseforetakene i forbindelse med neste revisjon av finansstrategi.

Styret uttrykker bekymring for realismen i forventninger om betydelige effektiviseringer i helseforetakene.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Det fastsettes følgende krav til økonomisk resultat eksklusive salgsgvinster, i 2023:

Resultat (tall i hele 1 000 kr.)	2023
Akershus universitetssykehus HF	60 000
Oslo universitetssykehus HF	50 000
Sunnaas sykehus HF	6 000
Sykehusapotekene HF	5 000
Sykehuset i Vestfold HF	-60 000
Sykehuset Innlandet HF	25 000
Sykehuset Telemark HF	10 000
Sykehuset Østfold HF	-50 000
Sykehuspartner HF	100 000
Sørlandet sykehus HF	0
Vestre Viken HF	178 000
Helse Sør-Øst RHF	400 000
Helse Sør-Øst foretaksgruppen	724 000

Styret legger til grunn at eventuelle salgsgvinster i 2023 medfører forbedret resultat tilsvarende oppnådde gevinster, og at gevinstene skal framkomme i helseforetakenes årsestimater for økonomisk resultat.

157-2022	Protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF vedørende videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF
-----------------	---

Oppsummering

Helse- og omsorgsdepartementets styring av de regionale helseforetakene gjøres i form av styringsbudskap gjennom:

- Oppdragsdokumentet som omhandler «sørge for»-ansvaret og supplerer den styring som skjer gjennom foretaksmøter, lover, forskrifter og øvrige myndighetstiltak. I oppdragsdokumentet fastslås spesialisthelsetjenestens overordnede mål og det bevilges midler til å gjennomføre oppgavene som er lagt til det regionale helseforetaket.
- Vedtak i foretaksmøter, der det stilles krav i kraft av at Helse- og omsorgsdepartementet er eier. Foretaksmøtet omhandler overordnede styringsbudskap, styringskrav og rammer.

I foretaksmøte for Helse Sør-Øst RHF 21. november 2022 ble det gitt tilleggsoppdrag knyttet til videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF av 21. november 2022 til etterretning.

158-2022	Valg av ansattvalgte styremedlemmer – oppnevning av valgstyre
----------	---

Oppsummering

Inneværende to-års valgperiode for de ansattvalgte styremedlemmer og varamedlemmer gjelder frem til og med 15.03.23. Ut i fra gjeldende størrelse på styret i Helse Sør-Øst RHF skal de ansatte i helseforetaksgruppen velge tre medlemmer med tilhørende varamedlemmer til styret i det regionale helseforetaket.

For å gjennomføre nytt valg skal det oppnevnes et valgstyre i henhold til egen «valgforskrift» fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet. Valgstyret oppnevnes av styret i foretaket.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Ny valgperiode for ansattvalgte styremedlemmer er 2 år med virkning fra 16.03.2023.
2. Styret oppnevner følgende valgstyre:
 1. Svein Tore Valsø, leder (vara: Irene Sætran)
 2. Ida Kinn (vara: Nina Thorbjørnsen Roland)
 3. Anne Bi Hoffsten (vara: Berit Averstad)
 4. Geir Tollefsen (vara: Ellinor Lønnå)
 5. Morten Sæheim (vara: Birgit Aanderaa)
 6. Linda Nilsen (vara: Mona Elisabeth Teilman Geelmuyden)
 7. Bryndhild Asperud (vara: Marie-Therese Strand Larsen)
3. Valgstyret konstituerer seg selv med nestleder.
4. Valggjennomføringen samordnes innen helseforetaksgruppen.

159-2022	Oslo universitetssykehus HF – fullmakt til erverv av eiendommer for Nye Aker
-----------------	---

Saken ble behandlet i lukket møte jf. helseforetaksloven §26a

Styrets vedtak fremgår i B-protokoll.

160-2022	Vestre Viken HF – salg av Drammen sykehus, Bragernes
-----------------	---

Saken ble behandlet i lukket møte jf. helseforetaksloven §26a

Styrets vedtak fremgår i B-protokoll.

161-2022	Årsplan styresaker
-----------------	---------------------------

Styrets enstemmige

VEDTAK

Årsplan styresaker 2023 tas til orientering.

162-2022	Driftsorienteringer fra administrerende direktør
-----------------	---

Administrerende direktør ga en orientering om nyhets sak knyttet til at ny statssekretær for statsminister Jonas Gahr Støre, Kristoffer Thoner, en periode i 2020 gjorde et oppdrag for Helse Sør-Øst.

Administrerende direktør ga videre en orientering om prosess for fordeling av midler fra nysaldering for statsbudsjett for 2022.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

Orienteringer

1. Styreleder orienterer
2. Foreløpig protokoll fra brukerutvalget 15. og 16. november 2022
3. Foreløpig protokoll fra møte i revisjonsutvalget 19. oktober 2022
4. Brev fra Ragnar Solbraa-Bay
5. Brev fra Legeforenings regionutvalget sør-øst
6. Brev fra Berit Thiis (*unntatt offentlighet*)
7. Brev fra Bente Odner og Randi Werner-Erichsen
8. Brev fra Eli Johanne Nordal
9. Brev fra Marit Larsen
10. Brev fra Morten Larsen
11. Brev fra Tor Ingolf Winsnes
12. Brev fra Hans Erik Heier
13. Brev fra Vibeke Engh
14. Brev fra Jan Borring
15. Brev fra Bodil Erdal
16. Drøfteprotokoll RHF-KTV datert 13. desember 2022
17. Brev fra Redd Ullevål Sykehus
18. Tor Ingolf Winsnes
19. Brev fra Lisbeth Johnsen
20. Uttalelse fra brukerutvalget til sak 146-2022

Møtet hevet kl. 16:45

Hamar, 16. desember 2022

Svein I. Gjedrem
styreleder

Nina Tangnæs Grønvold
nestleder

Kirsten Brubakk

Christian Grimsgaard

Bushra Ishaq

Einar Lunde

Harald Vaagaasar Nikolaisen

Peder Kristian Olsen

Lasse Sølvberg

Kristin Vinje

Hilde Jacobsen
styresekretær