

## Møteprotokoll

---

**Styre:** Helse Sør-Øst RHF  
**Møtested:** Hamar  
**Dato:** Onsdag 22. juni 2022  
**Tidspunkt:** Kl 09:15 – 16:00

---

### 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	Forfall
Odvar Jacobsen	

---

### Fra administrasjonen deltok:

---

Administrerende direktør Terje Rootwelt  
Spesialrådgiver Hilde Jacobsen  
Viseadministrerende direktør Jan Frich, 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,  
konserndirektør Atle Brynestad

---

**Saker som ble behandlet:**

<b>064-2022</b>	<b>Godkjenning av innkalling og sakliste</b>
-----------------	--

**Styrets enstemmige**

**VEDTAK**

Styret godkjenner innkalling og sakliste til styremøte 22. juni 2022.

<b>065-2022</b>	<b>Godkjenning av protokoll fra styremøte 27. april 2022</b>
-----------------	--

**Styrets enstemmige**

**VEDTAK**

Protokoll fra styremøte 27. april 2022 godkjennes.

<b>066-2022</b>	<b>Virksomhetsrapport per mai 2022</b>
-----------------	--

**Oppsummering**

Saken presenterer virksomhetsrapport for mai 2022.

**Kommentarer i møtet**

Det vises til styrets kommentarer under behandling av sak 067-2022.

**Styrets enstemmige**

**VEDTAK**

Styret tar virksomhetsrapport per mai 2022 til etterretning.

067-2022	Virksomhetsrapport for første tertial 2022
----------	--

### Oppsummering

Virksomhetsrapport per første tertial 2022 omhandler status for styringsmålene 2022 for drift. Rapporten er bygget opp etter mal av Oppdragsdokument for 2022. Under særskilte tema omtales psykisk helsevern, nasjonale kvalitetsindikatorer, omdømme og kommunikasjon samt ForBedring. Sykehuspartner HF og de felleseide helseforetakene omtales i egne kapitler.

I tillegg inneholder tertialrapporten risikovurdering med tilhørende tiltaksliste.

### Kommentarer i møtet

Styret ga uttrykk for at rapporten er god og informativ og gir et godt bilde av virksomheten.

Styret ber administrasjonen komme tilbake til styret med en bredere redegjørelse om oppfølgingen av heltids- og deltidsstillinger, samt virkning av planlagte nye regler for innleie og hvordan dette kan påvirke vår virksomhet. Styret ber videre administrasjonen komme tilbake med en redegjørelse av hvilke virkninger årets lønns- og prisstigning har på driften. Styret ber også om en fremstilling av forholdet mellom korridorpasienter og overbelegg og hvordan dette fordeler seg mellom helseforetakene.

Styret ser positivt på at driften i Sykehuspartner HF fortsatt utvikler seg på en god måte.

Styret befester tidligere kommentarer om at psykisk helsevern for barn og unge skal prioriteres. Rammebetingelsene gir nå et begrenset handlingsrom for ytterligere prioriteringer.

### Styrets enstemmige

## VEDTAK

Styret tar virksomhetsrapport for første tertial 2022 til etterretning.

068-2022	Økonomisk langtidsplan 2023–2026
----------	----------------------------------

### Oppsummering

Økonomisk langtidsplan skal legge til rette for effektiv ressursutnyttelse i foretaksgruppen. Planen skal gi en samlet fremstilling av foretaksgruppens økonomiske bæreevne for investeringer. Den skal også vise forventet utvikling i pasientbehandling og prioriteringer, samt forventet utvikling i ressursbruk og økonomisk resultat basert på blant annet inntektsforutsetninger og andre styrende premisser. Styresak 030-2022 *Økonomisk langtidsplan 2023–2026 - planforutsetninger* la føringer for helseforetakenes arbeid med innspill til foretaksgruppens økonomiske langtidsplan. Helseforetakene har styrebehandlet sine innspill til økonomisk langtidsplan. I denne saken settes innspillene i sammenheng med overordnede føringer og rammebetingelser, sammenfattet i regionale prioriteringer og vurdering av risiko.

I sakens vedlegg 1 (tabellvedlegg) detaljeres informasjonen i et regionalt perspektiv. I vedlegg 2 omtales innspillene fra helseforetak i regionen og de nasjonale felleseide foretakene nærmere.

### Kommentarer i møtet

Styret understreker at det er betydelig risiko knyttet til de investeringsplaner som legges i den økonomiske langtidsplanen. Særlig fremheves betydningen av å legge til rette for et godt arbeidsmiljø og tiltak for å rekruttere og beholde ansatte. Styret ber om at dette tydeliggjøres i vedtaket.

### Styrets

## VEDTAK

1. Styret forutsetter at helseforetakene i planperioden 2023-2026 planlegger og utvikler sin virksomhet i tråd med *Regional utviklingsplan 2035*, og at det arbeides målrettet med tiltak innenfor de fem prioriterte satsningsområdene:
  - Nye arbeidsformer – bedre bruk av teknologi og mer brukerstyring
  - Samarbeid om de som trenger det mest – integrerte helsetjenester
  - Redusere uønsket variasjon
  - Mer tid til pasientrettet arbeid
  - Forskning og innovasjon for en bedre helsetjeneste.
2. Helseforetakenes arbeid med kvalitet i pasientbehandlingen og tilgjengelighet til tjenestene skal gis høy prioritet i 2023-2026, herunder skal kravene fra eier i de årlige oppdragsdokumentene ivaretas.
3. Helseforetakenes budsjetter for 2023 og senere år skal vise styrking av psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, og aktivitetsutvikling i tråd med forventet utvikling i behov for alle tjenesteområder.
4. Helseforetakene skal arbeide videre med analyser av bemanningsbehov og nødvendig kompetansetilpasning for å bedre ressursbruk og gi et best mulig tilbud til pasientene. Utdanningskapasitet og antall praksisplasser skal øke i tråd med behovet. Styret vektlegger at den planlagte omstillingen i sykehusene ikke må ramme sykehusenes evne til å beholde og rekruttere ansatte.
5. Styret viser til at økonomisk langtidsplanlegging er spesielt utfordrende under gitte markeds- og risikoforhold. I tillegg er det usikkerhet knyttet til tilgang til arbeidskraft og samtidig behov for aktivitetsvekst. Det er ikke funnet rom for ytterligere regional prioritering av investeringsprosjekter i denne planen, og enkelte større prosjekter må forskyves eller settes på vent inntil videre.
6. Styret legger til grunn at det i økonomisk langtidsplan er tatt høyde for å fullføre store byggeprosjekter i gjennomføringsfase og satsing på regionale IKT-prosjekter. Styret understreker at oppstart av investeringsprosjekter skal fremmes for styrets behandling i henhold til etablert fullmaktstruktur. Eventuelle ytterligere prioriteringer av investeringsprosjekter i 2023-2026 skal være begrunnet primært i kapasitetsbehov.

7. Styret opprettholder tildelingen av likviditet til økt vedlikehold med 200 millioner kroner årlig til og med 2026. Midlene skal brukes til økt vedlikehold basert på tilstandsbaserte vedlikeholdsplaner i det enkelte helseforetak. Det endelige nivået på tildelingen fastsettes i de årlige budsjettprosessene, og tildeling forutsetter at helseforetaket har innført intern husleiemodell senest 1.januar 2023.
8. Som en planleggingsforutsetning for budsjett 2023, tildeles ekstraordinær inntektsstøtte til Akershus universitetssykehus HF på 60 millioner kroner, Lovisenberg Diakonale Sykehus på 25 millioner kroner og Diakonhjemmet Sykehus på 21,5 millioner kroner. Nivået vil bli vurdert på nytt og endelig fastsatt i forbindelse med budsjett 2023.
9. Helseforetakene må arbeide videre med realistiske og konkrete risikoreduserende tiltak for å oppnå tilstrekkelig resultatutvikling slik at investeringsplanene kan gjennomføres som forutsatt. Dette innebærer effektivisering i forkant og gevinstrealisering i etterkant av en investering, samt at helseforetakene etablerer organisasjonsutviklingsprosjekter i tilknytning til investeringsprosjektene.
10. I tillegg til de årlige resultatkravene som fastsettes i oppdrag og bestilling for det enkelte helseforetak, skal Helse Sør-Øst RHF ha en særskilt oppfølging av utviklingen i driftsresultat før avskrivninger slik at foretaksgruppens gjeldsbetjeningsevne styrkes i tråd med økonomiplanen. Driftsresultat før avskrivninger skal som hovedregel ikke svekkes som følge av styrket finansresultat. Helseforetak med svakere utvikling i driftsresultat før avskrivninger enn forutsatt på tidspunkt for beslutning av store byggeprosjekter, forutsettes å iverksette tiltak slik at gjeldsbetjeningsevne styrkes i tråd med forutsetningene.
11. Styret vedtar økonomisk langtidsplan 2023–2026 for Helse Sør-Øst med de presiseringer og forutsetninger som fremgår av vedtaket.

Votering:

Saken ble vedtatt mot én stemme.

Stemmeforklaring fra styremedlemmene Kirsten Brubakk og Lasse Sølvberg:

*Styremedlemmene Brubakk og Sølvberg mener at det ikke er realistisk eller forsvarlig å legge til grunn at pasientbehandlingen i sykehusene skal gjennomgå driftseffektivisering i det omfang som følger av forutsetningene i planforslaget. Hvis vekst i produktivitet ikke oppnås vil det innebære at resultat i foretakene vil bli vesentlig svakere enn forutsatt i planen, og at det økonomiske handlingsrommet vil bli mindre enn forutsatt.*

*Styremedlemmene er derfor bekymret for at det planlegges med et for høyt investeringsnivå i perioden, og at det stilles for høye krav til driftseffektivisering i tjenestene. Prioritering av investeringer som gir økt kapasitet støttes. Det vises videre til drøftingsprotokoll fra KTV/KVO.*

Stemmeforklaring fra styremedlemmet Christian Grimsgaard:

*Dette medlemmet støtter ikke vedtaksforslagene i saken. Demografiske endringer de kommende årene medfører behov for styrket kapasitet i alle sykehusområder i regionen. Aker/Gaustad-prosjektet innebærer at om lag 130 000 kvadratmeter gode og oppgraderte sykehusbygg skal kasseres. Det fremstår ikke hensiktsmessig i dagens situasjon. Dette medlemmet vurderer at de valgte forutsetningene som legges til grunn er lite realistiske.*

*Medlemmet anser det som sannsynlig at driftforbedringene ikke vil la seg innfri som forutsatt, at det vil tilkomme renteøkninger i perioden, og at kostnadsutviklingen i de vedtatte prosjektene i Oslo ikke vil la seg realisere til P50 nivå som forutsatt. Følgen vil være at prosjekter som er i tidligere planleggingsfase ikke kan gjennomføres samtidig med prosjektene i Oslo. Dette medlemmet anser at regionen har tiltatt seg et stort ansvar ved at forvaltningen av sykehusenes oppsparte egenkapital bestemmes av regionen. Etter dette medlemmets syn vil skje disponering av de oppsparte midlene kunne svekke tilliten til styringsmodellen og helseregionen.*

<b>069-2022</b>	<b>Status for arbeidet med informasjonssikkerhet og vurdering av trusselbildet</b>
-----------------	--

### **Oppsummering**

Status for arbeidet med informasjonssikkerhet og regional handlingsplan for informasjonssikkerhet ble behandlet i styret 23. september 2021 i styresak 104-2021. Styret sluttet seg til handlingsplanen og ba om å bli holdt orientert om arbeidet med å forbedre informasjonssikkerheten i Helse Sør-Øst. Styret merket seg at Riksrevisjonens undersøkelse av helseforetakenes forebygging av angrep mot sine IKT-systemer adresserer viktige problemstillinger. Videre fremhevet styret at Sykehuspartner HF har en sentral rolle i arbeidet med informasjonssikkerhet i regionen. Styret viste videre til at det er viktig å se på hele verdikjeden i arbeidet med informasjonssikkerhet, herunder oppfølging av underleverandører.

Denne styresaken gir en orientering om status for arbeidet med å forbedre informasjonssikkerheten i regionen, oppdatert status for tiltakene i regional handlingsplan for arbeidet med informasjonssikkerhet og en vurdering av trusselbildet.

Saken var opprinnelig meldt opp til styremøtet 27. april 2022, jf. styresak 061-2022. Saken ble utsatt og fremmes derfor for ny behandling.

### **Kommentarer i møtet**

Styret understreker betydningen av felles krav til risikoaksept og at det må foreligge en tydelig rolleforståelse. Styret ber administrasjonen vurderer en hensiktsmessig oppfølging av dette.

### **Styrets enstemmige**

## **VEDTAK**

1. Styret tar sak om status for arbeidet med informasjonssikkerhet og vurdering av trusselbildet til orientering.
2. Styret ber om å bli holdt orientert om arbeidet med å styrke informasjonssikkerheten i Helse Sør-Øst.

070-2022	Regionale byggeprosjekter – markedsrisiko og risikoreduserende tiltak
----------	---

### Oppsummering

I kommentar til protokollen til styresak 026-2022 *Tertialrapport 3 2021 for regionale byggeprosjekter* ba styret om en særskilt risikovurdering av dagens markedssituasjon og materialkostnader for den samlede porteføljen av byggeprosjekter. Metier OEC og Prognosesenteret har bistått med analyser, og rapporten *Markeds- og risikoanalyse investeringsportefølje 2022* følger vedlagt. I saken oppsummeres risikovurderingen, og det foreslås tiltak for å redusere risiko.

### Kommentarer i møtet

Styret viser til betydningen av at det iverksettes risikoreduserende tiltak jf. redegjørelse i styresakens punkt 2.7.

Styret vektlegger at det bør legges til grunn en trinnvis utbygging der dette er mulig. Ved endret skalering av byggene må en grundig vurdering av nytten ligge til grunn. Eventuelle vesentlige endringer i innhold skal forelegges styret i Helse Sør-Øst RHF for behandling.

### Styrets enstemmige

## VEDTAK

Styret tar til etterretning at det gjennomføres risikoreduserende tiltak i regionale byggeprosjekter, som følge av dagens situasjon i byggevare- og entreprenørmarkedet.

071-2022	Tertialrapport 1 2022 for regionale byggeprosjekter
----------	---

### Oppsummering

Styresaken har som formål å redegjøre for status per første tertial 2022 for de regionale byggeprosjektene i Helse Sør-Øst RHF.

I saken inngår en kort beskrivelse av prosjektene, og en vurdering av situasjonen med særlig henblikk på risikoområder og avvik.

### Kommentarer i møtet

Styret ber om at administrasjonen inkluderer alternative vurderinger av risiko i prosjektene i fremtidige tertialrapporter.

### Styrets enstemmige

## VEDTAK

Styret tar status per første tertial 2022 for regionale byggeprosjekter til etterretning.

**072-2022**

**Fordeling av bevilgninger i revidert nasjonalbudsjett, og gjenstående tilskudd til pandemirelaterte utgifter i 2022**

### Oppsummering

I denne saken forelegges styret forslag til fordeling av bevilgninger til Helse Sør-Øst RHF i Prop. 115 S (2021-2022), revidert nasjonalbudsjett 2022.

Styret forelegges også forslag til fordeling av gjenstående bevilgning på 565,6 millioner kroner til pandemirelaterte utgifter første halvår 2022. Dette er en oppfølging av styresak 021-2022 *Fordeling av bevilgning til økte pandemirelaterte utgifter og nye utdanningsstillinger.*

Del av saken om fordeling av merbevilgning til endrede pensjonskostnader ble trukket. Administrasjonen vil komme tilbake til styret med en ny sak som omhandler dette.

### Kommentarer i møtet

Styret er på generelt grunnlag opptatt av at psykisk helsevern, særlig for barn og unge, skal prioriteres og at dette hensyntas i helseforetakenes planlegging av aktiviteten fremover.

### Styrets enstemmige

## VEDTAK

1. Styret legger til grunn følgende fordeling av basisramme og tilskudd bevilget gjennom revidert nasjonalbudsjett 2022, Prop. 115 S (2021-2022).

Fordeling av bevilgninger i Prop. 115 S (2021-2022)			
Tall i tusen kroner	Basisbevilgning	Tilskudd	Samlet beløp
Akershus universitetssykehus HF	83 851	49 749	133 600
Oslo universitetssykehus HF	-8 859	142 925	134 066
Sunnaas sykehus HF	-7 474	3 582	-3 892
Sykehuspartner HF	2 030		2 030
Sykehuset i Vestfold HF	25 126	22 088	47 214
Sykehuset Innlandet HF	31 855	35 162	67 017
Sykehuset Telemark HF	11 085	11 625	22 710
Sykehuset Østfold HF	30 043	19 216	49 259
Sørlandet sykehus HF	32 944	34 675	67 619
Vestre Viken HF	16 375	63 756	80 131
Helse Sør-Øst RHF	163 824	-	163 824
<b>Sum helseforetak</b>	<b>380 800</b>	<b>382 778</b>	<b>763 578</b>
Betanien Hospital		1 181	1 181
Diakonhjemmet Sykehus		8 207	8 207
Lovisenberg Diakonale Sykehus		30 118	30 118
Martina Hansens Hospital		2 132	2 132
Rematismesykehuset		1 584	1 584
<b>Sum private ideelle sykehus</b>	<b>-</b>	<b>43 222</b>	<b>43 222</b>
<b>Sum Helse Sør-Øst foretaksgruppen</b>	<b>380 800</b>	<b>426 000</b>	<b>806 800</b>

2. Styret slutter seg til at gjenstående tilskudd på 565,6 millioner kroner til pandemirelaterte utgifter fordeles forholdsmessig slik at alle helseforetak og private ideelle sykehus likebehandles med hensyn på samlet dekning av netto effekter fra koronapandemien i 2022. Tildelingen gjøres slik at ingen helseforetak trekkes for allerede tildelte inntekter.



073-2022	Nasjonal rapport om forskning i spesialisthelsetjenesten
----------	--

### Oppsummering

Forskning og innovasjon til pasientens beste er RHF-enes felles rapport med nøkkeltall for forskning og innovasjon i spesialisthelsetjenesten, og i tillegg gir rapporten eksempler på hvordan forskning og innovasjon kan lede til bedre pasientbehandling og klinisk praksis. Rapporten legges med dette frem for styret i Helse Sør-Øst RHF.

### Kommentarer i møtet

Styret understreker betydningen av god involvering av pasientgrupper i forskningsprosjekter.

Forskningsrådets ordning med offentlig sektor-ph.d bør i større grad benyttes der dette er relevant.

### Styrets enstemmige

#### VEDTAK

Styret tar rapporten *Forskning og innovasjon til pasientens beste* til orientering.

074-2022	Status og planer for arbeid med oppgavedeling i Oslo og opptaksområdet til Akershus universitetssykehus
----------	---

### Oppsummering

I styresak 052-2016 om kapasitetsutfordringer i Oslo og Akershus sykehusområder, ga styret administrerende direktør fullmakt til å iverksette oppgavedeling mellom helseforetak og sykehus i Oslo i tråd med anbefalingene i sak 082-2015. I saken presenteres status for arbeidet med og planer for videre arbeid med oppgavedeling i Oslo og opptaksområdet til Akershus universitetssykehus.

### Styrets enstemmige

#### VEDTAK

1. Styret tar redegjørelsen for arbeidet med oppgavedeling i Oslo og opptaksområdet til Akershus universitetssykehus til orientering.
2. Styret ber administrerende direktør sørge for at de planlagte endringene innen psykisk helsevern i Oslo følges opp i planleggings- og gjennomføringsfasen.
3. Styret tar til orientering at administrerende direktør har etablert et nytt prosjekt for å vurdere og planlegge tidligere overføring av bydelen Alna fra Akershus universitetssykehus HF til Oslo universitetssykehus HF, fordeling av akuttkirurgi i Oslo, fordeling av bydeler i opptaksområdet til Oslo universitetssykehus HF og ytterligere oppgaveoverføring i Oslo.

<b>075-2022</b>	<b>Utkast til høringsinnspill til høring om avvikling av godkjenningsordningen i fritt behandlingsvalg</b>
-----------------	--

### Oppsummering

Godkjenningsordningen i fritt behandlingsvalg ble innført i 2015, og innebærer at private virksomheter kan få godkjenning fra Helfo for å levere spesialisthelsetjenester mot betaling fra staten. Ordningen er foreslått avviklet fra 1. januar 2023, med en overgangsordning på seks måneder for pasienter som er i behandlingsforløp. Helse Sør-Øst RHF er gitt mulighet til å gi høringsinnspill med frist 1. juli 2022.

### Kommentarer i møtet

Styret hadde enkelte språklige innspill som administrasjonen bes ivareta før høringsinnspillet oversendes Helse- og omsorgsdepartementet. Styret er bekymret at det tas inn mange nye pasienter i ordningen i overgangsperioden frem mot at ordningen planlegges avviklet per 31.12.2022 og ber om at dette belyses i høringsinnspillet.

### Styrets enstemmige

#### VEDTAK

Styret slutter seg til høringsinnspillet og ber om at det oversendes til Helse og omsorgsdepartementet innen 1. juli 2022.

<b>076-2022</b>	<b>Oslo universitetssykehus HF – oppstart konseptfase for etablering av arealer til akuttmedisinsk kommunikasjonsentral</b>
-----------------	---

### Oppsummering

Oslo universitetssykehus HF ønsker å starte en konseptfase for å konkretisere alternativene for lokalisering av akuttmedisinsk kommunikasjonsentral. I denne saken behandles fullmaktsøknad om gjennomføring av konseptfase for prosjektet, basert på Oslo universitetssykehus HF sin styresak 23/2022 *Fremtidig plassering av akutt-medisinsk kommunikasjonsentral*.

I henhold til finansstrategien må fullmakt fra styret i Helse Sør-Øst RHF foreligge før helseforetakene starter konseptfase for investeringer over 100 millioner kroner. Enkelte løsningsalternativer medfører at kostnadene kan overstige fullmaktgrensen.

### Kommentarer i møtet

Styret understreker at lokaler som skal benyttes til varig virksomhet fortrinnsvis skal eies heller enn leies og er tilfreds med at dette er presisert i saken. Videre vektlegger styret at behovene i et lenger perspektiv må bli grundig vurdert.

Det har tidligere vært stor oppmerksomhet på samlokalisering av nødmeldesentraler og styret ber om at dette sjekkes ut.

## Styrets enstemmige

### VEDTAK

1. Styret godkjenner at Oslo universitetssykehus HF starter konseptfase for et prosjekt som vurderer nye lokaler til akuttmedisinsk kommunikasjonsentral.
2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å godkjenne hovedprogram og hovedalternativ etter at steg 1 av konseptfasen er fullført. Samlet konseptfase legges frem for styrets behandling.

<b>077-2022</b>	<b>Permanent nasjonalt beredskapslager for smittevernutstyr</b>
-----------------	---

### Oppsummering

I foretaksmøte 11. oktober 2021 ble de regionale helseforetakene gitt følgende oppdrag:

*De regionale helseforetakene bes om å:*

- *Ta ansvaret for et permanent nasjonalt beredskapslager for smittevernutstyr med utgangspunkt i lageret som er etablert under koronapandemien. Lageret skal utvides for å kunne håndtere et realistisk alvorlig utbrudd med delvis smitte via luftsmitte i inntil tre måneder. Ansvaret skal på sikt omfatte eierskap til varebeholdning og ansvar for innkjøp, rullering, organisering, drift og forvaltning av beredskapslageret.*
- *Innen 15. juni 2022, og under ledelse av Helse Sør-Øst RHF, utrede:*
  - *et kostnadseffektivt system med lavest mulig kassasjon av smittevernutstyr*
  - *hensiktsmessig organisering, herunder om eierskapet skal legges til ett eller flere regionale helseforetak*
  - *forslag til en fremdriftsplan for etableringen av lageret*
  - *forholdet til de regionale helseforetakenes egne beredskapslagre*
  - *hvordan det nasjonale beredskapslageret skal håndteres regnskapsmessig*

I protokollen fremkommer det at målgruppen for nasjonal beredskapslagring av smittevernutstyr er den offentlige helse- og omsorgstjenesten og andre offentlige og private instanser som etter lov eller avtale ivaretar helse- og omsorgstjenester til befolkningen, offentlig tannhelsetjeneste og militær sanitet. Det angis videre at gitt en holdbarhet på 5-6 år på smittevernutstyr så har foreløpig beregninger vist at det kan bli en årlig kassasjon av smittevernutstyr på rundt 170 million kroner fordi lageret er langt større enn det helsetjenesten på egen hånd kan rullere.

Parallelt med de regionale helseforetakenes oppdrag er Helsedirektoratet gitt i oppdrag av Helse- og omsorgsdepartementet å utrede forskriftsfesting av krav til kommuner og regionale helseforetak om å sørge for tilgang til smittevernutstyr/personlig verneutstyr, f.eks. tilsvarende seks måneders normalforbruk, ved å ha beredskapslager eller produksjon i Norge.

Helse Sør-Øst RHF har ledet utredningsarbeidet og styringsgruppen for prosjektet. Styringsgruppen har hatt medlemmer fra alle helseregioner i tillegg til KS, konsernverneombud og konserntillitsvalgt. Sykehusinnkjøp HF har bidratt i utredningens omtale av norsk produksjon, internasjonalt samarbeid og merkantile forhold. Det foreligger nå en utredningsrapport med et anbefalt forslag til løsning for etablering og drift av lageret. Helse- og omsorgsdepartementet har gitt ny frist til 1. juli 2022 for å gi tilbakemelding på oppdraget.

Saken legges frem for styrene i alle fire RHF før rapporten oversendes til Helse- og omsorgsdepartementet.

### Styrets enstemmige

#### VEDTAK

1. Styret slutter seg til at rapporten om permanent nasjonalt beredskapslager for smittevernutstyr oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.
2. Styret ber om at det ved oversendelsen av rapporten til departementet understrekes viktigheten av videre arbeid med tiltak for å redusere omfanget av kassasjon knyttet til beredskapslageret.
3. Styret anser at etablering og drift av et permanent nasjonalt beredskapslager for smittevernutstyr, til målgrupper utover spesialisthelsetjenesten, vil representere en ny oppgave som fordrer særskilt finansiering.

<b>078-2022</b>	<b>Sykehuspartner HF – gjennomføring og finansiering av fase 2B i prosjektet modernisering av nett</b>
-----------------	--

### Oppsummering

I saken gis det en redegjørelse for arbeidet med anskaffelse av rammeavtale for modernisering av nett i Helse Sør-Øst, og finansiering av andre gjennomføringsfase.

Styret godkjente i sak 145-2021 gjennomføring og finansiering av deler av prosjektets fase 2, kalt fase 2A. Styret ba samtidig om at det før gjennomføring av neste fase i prosjektet, kalt fase 2B, legges frem en ny sak som beskriver resultatet av en ekstern kvalitetssikring av løsningsdesignet for nettverket i Helse Sør-Øst, av kostnadsestimatet for gjennomføringen av moderniseringen av nettverket ved Sunnaas sykehus HF og Vestre Viken HF, og av lønnsomhetsvurderingene inklusive gevinstanslag. Dette arbeidet er gjennomført, og Sykehuspartner HF oversender nå revidert finansieringssøknad til Helse Sør-Øst RHF.

**Styrets enstemmige****VEDTAK**

Styret godkjenner gjennomføring og finansiering av prosjekt *modernisering av nett fase 2B* i Sykehuspartner HF innenfor en kostnadsramme på 359 millioner kroner, inklusive merverdiavgift på investeringskostnadene (P85-estimat; 2022-kroner).

Usikkerhetsavsetningen på 62 millioner kroner forutsettes disponert av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF. Sykehuspartner HF tildeles fullmakt inntil styringsrammen på 297 millioner kroner, inklusive merverdiavgift på investeringskostnaden (P50-estimat; 2022-kroner).

079-2022	Supplering av styret i Sykehuspartner HF og Sykehuset i Vestfold HF
----------	---

**Oppsummering**

Det er behov for å supplere styret i Sykehuspartner HF etter at tidligere styremedlem, Hanne Tangen Nilsen, er tilsatt som administrerende direktør i helseforetaket. Det er også behov for å supplere styret i Sykehuset i Vestfold HF etter at et av medlemmene har bedt seg fritatt fra vervet.

Valgkomiteen la frem sin innstilling i styremøtet.

**Styrets enstemmige****VEDTAK**

Følgende oppnevnes som eieroppnevnte styremedlemmer i:

- Sykehuset i Vestfold HF: Frode Myrvold
- Sykehuspartner HF: Ingeborg Øfsthus

Oppnevningen bekreftes i foretaksmøte.

080-2022	Årsplan styresaker
----------	--------------------

**Styrets enstemmige****VEDTAK**

Årsplan styresaker i 2022 tas til orientering.

<b>081-2022</b>	<b>Driftsorienteringer fra administrerende direktør</b>
-----------------	---

Administrerende direktør ga en muntlig tilleggsorientering om pågående rettsaker. Orienteringen ble gitt i lukket møte jf. helseforetaksloven §26a.

Styreleder tok opp anskaffelsesstrategien til Sykehusinnkjøp HF med utgangspunkt i sak omtalt i Dagens medisin hvor aktør med billigste tilbud tapte anbudet med begrunnelse om at annen tilbyder hadde bedre miljøprofil.

#### **Kommentarer i møtet**

Styret diskuterte Sykehusinnkjøp HFs anskaffelsesstrategi og ber om at AD henter inn en redegjørelse fra styret i Sykehusinnkjøp om prioriteringer av de samlede kostander i anskaffelser med bakgrunn i sak omtalt i Dagens Medisin.

#### **Styrets enstemmige**

### **V E D T A K**

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

<b>082-2022</b>	<b>Prosjekt Nytt sykehus i Drammen - Erstatningssøksmål - oppfølging</b>
-----------------	--

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

Styrets vedtak fremgår i B-protokoll.

#### **Orienteringer**

1. Styreleder orienterer
2. Foreløpig protokoll fra brukerutvalget 26. og 27.04.22
3. Foreløpige protokoller fra møter i revisjonsutvalget 25.04.22, 27.04.22 og 13.06.22
4. Brev fra styret i Region Kristiansand
5. Henvendelse fra Sør-Østerdalsregionen interkommunalt politisk råd
6. Brev fra fagfolk i divisjon Elverum-Hamar, Sykehuset Innlandet HF
7. Brev fra Senterpartiordførere og varaordførere i Oppland
8. Brev fra ansatte ved enhet for sikkerhetspsykiatri, Sykehuset Innlandet, Reinsvoll
9. Brev fra folkeaksjonen *Redd Ullevål sykehus*
10. Brev fra ordfører Nesodden kommune
11. Drøftingsprotokoll RHF-KTV datert 22.06.22

*Møtet hevet kl. 16:00*

Hamar, 22. juni 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