Møteprotokoll

Styre:	Helse Sør-Øst RHF
Møtested:	Helse Sør-Øst RHF, Hamar
Dato:	Torsdag 26. november 2020
Tidspunkt:	Kl 0915 – 1700

Følgende styremedlemmer møtte:

Svein I. Gjedrem	Styreleder	
Anne Cathrine Frøstrup	Nestleder	Fra kl 1315
Kirsten Brubakk		
Olaf Qvale Dobloug		
Christian Grimsgaard		
Bushra Ishaq		
Vibeke Limi		
Einar Lunde		
Lasse Sølvberg		
Sigrun E. Vågeng		

Fra brukerutvalget møtte:

Nina Roland
Lilli-Ann Stendal

Fra administrasjonen deltok:

Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus
Eierdirektør Tore Robertsen
Viseadministrerende direktør Jan Frich, økonomidirektør Hanne Gaaserød, direktør teknologi og e-helse Rune Simensen, direktør personal og kompetanseutvikling Svein Tore Valsø, konserndirektør Atle Brynestad og kommunikasjonsdirektør Gunn Kristin Sande

Saker som ble behandlet:

122-2020	**Godkjenning av innkalling og sakliste**

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret godkjenner innkalling og saksliste til styremøte 26. november 2020.

123-2020	**Godkjenning av protokoll fra styremøte 22. oktober 2020**

Styrets enstemmige

V E D T A K

Protokoll fra styremøte 22. oktober 2020 godkjennes.

124-2020	**Oslo universitetssykehus HF – oppstart forprosjekt for Nye Aker og Nye Rikshospitalet**

Oppsummering

Denne saken er en oppfølging av styresak 063-2020; *Oslo universitetssykehus HF - oppstart forprosjekt for Nye Aker og Nye Rikshospitalet,* hvor styret godkjente plan for oppstart av forprosjekt for Nye Aker og Nye Rikshospitalet.

Styret orienteres om de forberedende aktivitetene som er gjennomført etter styrets vedtak i sak 063-2020, og om behandlingen i styret ved Oslo universitetssykehus HF av sak 79/2020 *Forberedelse til forprosjekt Nye Aker og Nye Rikshospitalet – akuttutredning, fagfordeling, organisasjonsutvikling, medvirkning og bærekraft.*

I saken foreslås at oppstart av forprosjekt for Nye Aker og Nye Rikshospitalet godkjennes og det legges frem mandat for dette arbeidet. Det orienteres i saken om pågående dialog mellom Oslo universitetssykehus HF og Universitetet i Oslo om eventuell anskaffelse eller leie av lokaler i det planlagte Livsvitenskapsbygget.

Kommentarer i møtet

Styret takker for godt saksfremlegg.

Styret er oppmerksom på at det fortsatt er reguleringsrisiko og styret viste til at et prosjekt av denne størrelse og kompleksitet også har andre typer risiko som økonomi og gjennomføring. Samtidig er prosjektet tidskritisk.

Styret påpeker at prosjektet krever en god organisasjonsutvikling og medvirkning fra ansatte. Styret ber om at både Helse Sør-Øst RHF og Oslo universitetssykehus HF legger stor vekt på å få til god medvirkning i det videre arbeidet.

Styret mener at valg av leder i prosjektstyret skal være en styrebeslutning og at det bør være to representanter fra de ansattes organisasjoner i prosjektstyret. Siri Hatlen skal lede prosjektstyret, og det skal være med representanter fra Helse Sør-Øst RHF.

Styret er i utgangspunktet positive til mulig samlokalisering mellom Oslo universitetssykehus HF og Universitetet i Oslo i Livsvitenskapsbygget og ber om at administrerende direktør sørge for en utredning av dette.

Styrets

V E D T A K

1. Styret i Helse Sør-Øst RHF viser til vedtak i styret ved Oslo universitetssykehus HF i sak 79/2020 og ber på denne bakgrunn om at følgende rapporter og løsninger legges til grunn i det videre arbeidet i forprosjektet for Nye Aker og Nye Rikshospitalet:
    - Rapport om konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus, sett i sammenheng med resultat av fagfordelingsprosjektet
    - Rapport om psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling.
    - Rapport om barn og ungdom
    - Rapport om smittevern, inkludert erfaringer fra Covid-19 pandemien
    - Høysmitteisolater etableres ved Nye Aker
    - Trykkammer legges til Nye Rikshospitalet

2. Styret tar status for arbeidet med reguleringsplanforslaget for Aker og Gaustad til orientering, inkludert den utvidete dialogfasen med Plan- og bygningsetaten i Oslo kommune og de endringer som det nå arbeides med.

3. Styret ber om at arbeidet med en trinnvis utvikling, hvor bygningsmassen tas i bruk stegvis, videreføres.

4. Styret tar fremlagte mandatet for forprosjektet til orientering og gir administrerende direktør fullmakt til å fastsette endelig mandat.

5. Styret utpeker Siri Hatlen som leder av prosjektstyret og gir administrerende direktør fullmakt til å oppnevne øvrige medlemmer. Det skal være to medlemmer i prosjektstyret utpekt av de ansattes organisasjoner.

6. Styret viser til vedtak i sak 063-2020 hvor økonomisk styringsmål for prosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet er satt. I samme sak vedtok styret at det skal være ekstern kvalitetssikring av forprosjektet.

7. Styret viser til orienteringen om mulig samlokalisering av deler av Oslo universitetssykehus' virksomhet med Universitetet i Oslo i Livsvitenskapsbygget, og ber administrerende direktør utrede dette

8. Styret viser til vedtak i styret i Oslo universitetssykehus i sak 79/2020 og ber administrerende direktør utrede om overføring av ansvaret for spesialisthelsetjenesten for somatikk for bydelen Alna fra Akershus universitetssykehus HF til Oslo universitetssykehus HF bør skje på et tidligere tidspunkt enn når bygningsmassen på Nye Aker er planlagt ferdigstilt. Konsekvenser for kapasitet og økonomi for både Oslo universitetssykehus HF og Akershus universitetssykehus HF skal belyses. Et samlet beslutningsgrunnlag skal fremlegges styret for behandling.

9. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å iverksette prosesser for erverv av nødvendige tomtearealer. Ervervet av tomter behandles som egne beslutninger i styret.

10. Styret ber om at Oslo universitetssykehus HF arbeider videre med organisasjonsutvikling, ytterligere konkretisering av planer for gevinstrealisering og med å ivareta økonomisk bærekraft for prosjektet og helseforetaket. Arbeidet skal følge de 12 prinsippene for medvirkning og kravene i *Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter*.

11. Styret viser til at Oslo universitetssykehus HF har gjennomført omfattende forberedende aktiviteter og avklaringer av virksomhetsinnhold og fagfordeling mellom Nye Aker og Nye Rikshospitalet. Styret godkjenner oppstart av forprosjekt.

<u>Styremedlem Christian Grimsgaard fremmet følgende alternative vedtaksforslag:</u>

1. Styret tar redegjørelsen til orientering.

2. Styret ber om at saken legges fram på nytt, med en oppdatert plan – basert på konseptfaserapporten – men hvor tilleggs-bestillingene er konkretisert og innarbeidet. Det skal fremlegges en oppdatert investeringsanalyse, arealberegning, gevinstrealiseringsestimat samt bærekraftsanalyse. Styret ber også om at det innhentes en oppdatert risikovurdering fra Plan og bygningsetaten i Oslo i tråd med vurderingen framlagt i styresak 115/2018.

<u>Votering:</u>

Forslaget fra styremedlem Grimsgaard falt mot to stemmer

Styrets vedtak:

Punkt 1 vedtatt mot tre stemmer
Punkt 2 vedtatt mot to stemmer
Punkt 3 vedtatt mot to stemmer
Punkt 4 vedtatt mot tre stemmer
Punkt 5 vedtatt mot tre stemmer
Punkt 6 vedtatt mot tre stemmer
Punkt 7 vedtatt mot to stemmer
Punkt 8 vedtatt mot to stemmer
Punkt 9 vedtatt mot to stemmer
Punkt 10 vedtatt mot to stemmer
Punkt 11 vedtatt mot tre stemmer

Stemmeforklaring fra medlemmene Grimsgaard og Sølvberg

Disse medlemmene går imot vedtaksforslagene samlet. I sak 50/2019 godkjente styret konseptfaserapporten til Oslo universitetssykehus. I vedtaket ble det gitt en rekke tilleggsbestillinger til sykehuset, som er besvart med rapporter utarbeidet i Oslo universitetssykehus. Her fremstilles en rekke hensyn og behov som må ivaretas i en ny virksomhetsmodell og byggløsning. Det er i liten grad konkretisert hvilke følger dette har for arealkrav, og det er ikke utarbeidet noen samlet oppdatert framstilling av hvilke areal- og investeringsbehov konseptfasen inklusive tilleggsbestillingene medfører. Det er heller ikke fremlagt oppdatert gevinstberegning eller bærekraftsanalyse.

I sak 115/2018 ble det fremlagt en risikovurdering fra reguleringsmyndigheten i Oslo. Den viste høy reguleringsrisiko for alternativene som ble lagt til grunn i konseptfaserapporten. I saken er det lagt fram helt nye forslag til løsninger på Gaustad-tomten, som vil innebære flytting av Preklinisk institutt. Det er ikke redegjort for kostnader knyttet til dette tiltaket, og det er ikke fremlagt en oppdatert vurdering av reguleringsrisiko.

Samlet sett vurderer disse medlemmene at mange sentrale forhold stadig er uavklart, at gjennomføringsrisiko stadig er høy, og at det ikke er riktig å igangsette forprosjekt nå. Disse medlemmene vil særskilt bemerke at reguleringsspørsmålet stadig er uavklart, og vil minne om vedtakspunkt 5 og 6 i styresak 72-2017;

Styret påpeker at det er knyttet gjennomføringsrisiko til lokaliseringsalternativene og ber om at det ikke utelukkes alternativ plassering innen Oslo universitetssykehus HFs tomtearealer om risikobildet tilsier dette. Styret skal holdes orientert underveis i utredningen og spesielt knyttet til gjennomføringsrisiko.

Styret forutsetter at det ikke gjøres disponeringer mens utredningen pågår som kan hindre alternative løsninger i fremtiden.

Stemmeforklaring fra styremedlem Brubakk:

For å lykkes med Nye OUS forutsettes en omforent forståelse av målbildet, involvering og medvirkning. Uro og bekymring blant de ansatte tyder på at man ikke har lykkes.

Det forventes at OUS legger mer til rette for medbestemmelse og åpne prosesser om beslutninger. En samlet og realistisk fremstilling av de valg som er gjort i konseptfasen kan danne ett godt grunnlag før et vedtak om å gå videre til forprosjekt.

125-2020	Virksomhetsrapport per oktober 2020

Oppsummering

Saken presenterer virksomhetsrapport for oktober 2020.

Kommentarer i møtet

Styret viste til den positive utviklingen i ventetider og arbeidet med å ta igjen aktivitet som følge av pandemien. Samtidig ser styret at utviklingen fremover vil påvirkes av pandemien.

Styret støtter at de helseforetakene som ligger bak måltallene følges særskilt opp. Dette gjelder særlig innenfor fagområdene psykisk helsevern for voksne og barn og ungdom.

Styret er tilfreds med den positive utviklingen i driften av Sykehuspartner HF.

Styret viste til at det er gitt økonomisk kompensasjon som dekker økte kostnader og tapte inntekter som følge av pandemien.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar virksomhetsrapport per oktober 2020 til etterretning.

126-2020	Budsjett 2021 – fordeling av midler til drift og investeringer

Oppsummering

Administrerende direktør fremmer med denne saken forslag til fordeling av faste inntekter for 2021 til helseforetakene og de private ideelle sykehusene med driftsavtale, samt for det regionale helseforetaket. I saken fremmes videre forslag til reservasjon av likviditet til regionalt prioriterte investeringsprosjekter.

Saken er basert på styresak 017-2020 *Økonomisk langtidsplan 2021–2024 – planforutsetninger* og styresak 060-2020 *Økonomisk langtidsplan 2021–2024*, samt Helse- og omsorgsdepartementets budsjettproposisjon for 2021, Prop. 1 S (2020–2021).

Det tas et generelt forbehold om eventuelle endringer i inntektsforutsetningene som følge av Stortingets budsjettvedtak. Hvis Stortingets budsjettvedtak innebærer betydelige endringer i forhold til Prop. 1 S (2020–2021), vil administrerende direktør vurdere å legge fram en oppdatert budsjettsak i desember.

Administrerende direktør opplyste i møtet om en feil i utsendt saksfremstillingen. I forslag til vedtak, punkt 4, har Sykehuset i Vestfold HF og Sykehuset Innlandet HF byttet plass. Det samme gjelder tabell 21 i saksfremstillingen. Dette er rettet opp i endelig styrevedtak.

Kommentarer i møtet

Styret slutter seg til det foreslåtte vedtaket.

Styret ba om en nærmere redegjørelse for utviklingen i «overheadkostnader» i forbindelse med neste rullering av økonomiske langtidsplan. Styret ønsker en oversikt over og bedre innsikt i disse kostnadene.

Styret støtter at administrerende direktør begrenser utgiftsveksten i de felles eide helseforetakene.

Styret er særlig opptatt av likeverdige helsetjenester og god personalpolitikk og ber om at dette fremføres ved oversendelse av budsjettrammer til helseforetakene.

Styret ber om at det må være god dialog med de to private ideelle sykehusene i Oslo i forbindelse med krav om full innfasing av inntektsmodellen i Oslo sykehusområde.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret legger premisser, mål og prioriteringer som fremgår av Prop. 1 S (2020–2021) og *Regional utviklingsplan 2035* til grunn for budsjett 2021.

2. Følgende krav gjelder for helseforetakene/sykehusene i 2021:
    - Samlet vekst i pasientbehandlingen skal være om lag 2,3 % fra saldert budsjett 2020 til 2021, hvorav 0,8 % er en ettårig vekst for å redusere ventetidene som følge av koronapandemien. Vekst i ISF-finansiert pasientbehandling er om lag 2,2 %. Vekstkravet differensieres overfor helseforetakene og sykehusene sett opp mot befolkningsveksten i hvert enkelt opptaksområde.
    - Veksten i pasientbehandlingen og kostnadsutviklingen innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere hver for seg enn innen somatikk. Det enkelte helseforetak og sykehus skal i sine aktivitetsbudsjetter legge til rette for at dette kravet innfris. Psykisk helsevern for barn og unge, samt innføring av pakkeforløp innen psykisk helsevern og rusbehandling skal prioriteres.
    - Helseforetakene skal utarbeide planer som beskriver behov for kritisk kompetanse og hvilke konkrete tiltak som vil bli iverksatt for å dekke dette behovet i 2021. For de personalgrupper der kompetansebehovet er særlig kritisk for pasientbehandlingen, skal antall utdanningsstillinger økes. Planen skal også angi tiltak for at helsepersonell vedlikeholder og tilegner seg ny kompetanse.
    - Krav til tilgjengelighet, kvalitet og pasientsikkerhet gitt i styresak 017-2020 *Økonomisk langtidsplan 2021–2024 – planforutsetninger* videreføres i budsjett 2021.

3. Midler til vekst i pasientbehandlingen med 815,8 millioner kroner fordeles med 740,8 millioner kroner til helseforetakene/sykehusene og 75 millioner kroner til det regionale helseforetaket.

4. Styret legger til grunn følgende fordeling av faste inntekter på 62 115 millioner kroner bevilget gjennom Prop. 1 S (2020–2021):

Faste inntekter 2021	I alt
Akershus universitetssykehus HF	7 469
Oslo universitetssykehus HF	13 360
Sunnaas sykehus HF	439
Sykehuset Innlandet HF	5 292
Sykehuset i Vestfold HF	3 453
Sykehuset Telemark HF	2 539
Sykehuset Østfold HF	4 447
Sørlandet Sykehus HF	4 717
Vestre Viken HF	6 434
Sykehuspartner HF	400
Betanien Hospital	87
Diakonhjemmet Sykehus	1 206
Lovisenberg Diakonale Sykehus	1 366
Martina Hansens Hospital	166
Revmatismesykehuset	56
Helse Sør-Øst RHF	10 683
I alt	62 115

(tall i millioner kroner)

5. Styret bevilger 632 millioner kroner til forskning og innovasjon i 2021. Summen omfatter det øremerkede tilskuddet til forskning fra Helse- og omsorgsdepartementet på 314 millioner kroner og midler fra det regionale helseforetakets eget budsjett på 318 millioner kroner. I tillegg kommer 146,8 millioner kroner til nasjonalt program for klinisk behandlingsforskning bevilget over statsbudsjettet.

6. Helseforetakenes og sykehusenes inntektsrammer og krav for 2021, herunder aktivitetskrav, ISF- refusjoner, forskningsmidler, vilkår for bevilgningen, resultatkrav, øvrige styringskrav og rammebetingelser, vil bli endelig fastsatt i oppdrag og bestilling 2021.

7. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å:
   - Foreta eventuelle budsjettkorrigeringer gjennom året, blant annet som følge av nye bevilgninger eller føringer fra eier, styrevedtak i Helse Sør-Øst RHF, tekniske justeringer som følge av feilbudsjetteringer med videre.
   - Tildele og korrigere ekstraordinær inntektsstøtte ved endrede forutsetninger innenfor budsjettåret.

8. Administrerende direktør har fullmakt til å prolongere avtaleinngåelser innenfor vedtatte prioriteringer og budsjett. Med mindre det foreligger særlige grunner som tilsier at administrerende direktør bør forelegge saken for styret, gjelder fullmakten også ut over det enkelte budsjettår når avtalen er en forutsetning for å videreføre ordinær drift. Herunder følger:
    - Inngå avtaler om kjøp av helsetjenester fra private tilbydere i tråd med gjeldende prioriteringer og føringer.
    - Fatte beslutninger om forlengelse av eksisterende lisensavtaler knyttet til IKT-drift som er innarbeidet i budsjettet.
    - Oppta investeringslån fra Helse- og omsorgsdepartementet i tråd med tildelingene over Prop. 1 S (2020–2021).

9. Det legges til grunn at allerede iverksatte investeringsprosjekter videreføres i 2021, herunder byggeprosjekter som er gitt lånefinansiering over statsbudsjettet.

10. Det reserves inntil 675 millioner kroner til investering og inntil 195 millioner kroner til driftskostnader for regional IKT-prosjektportefølje. Videre reserveres likviditet til Sykehuspartner HF sitt investeringsbudsjett med inntil 785 millioner kroner.

11. Det reserveres en regional resultatbuffer på 600 millioner kroner, hvorav 86 millioner kroner og 65 millioner kroner reserveres til henholdsvis Diakonhjemmet Sykehus AS og Lovisenberg Diakonale Sykehus AS som midlertidig inntektsstøtte i 2021. Videre reserveres det inntil 30 millioner kroner for å dekke kostnader for legemidler overført i 2018 for Diakonhjemmet Sykehus AS og Lovisenberg Diakonale Sykehus AS.

127-2020	**Innspill til statsbudsjett for 2022**

Oppsummering

I vedlegg 1 til foretaksprotokoll av 14. januar 2020 er det forutsatt at de regionale helseforetakene skal gi innspill til statsbudsjett for 2022 innen 1. desember 2020.

De fire regionale helseforetakene har i fellesskap vurdert aktivitetsbehovet for 2022 innen somatiske tjenester, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusmiddelbehandling (TSB).

I tillegg omhandler innspillet fra de regionale helseforetakene noen overordnede tema av betydning for statsbudsjettet for 2022.

Det fremmes likelydende styresaker for de fire regionale helseforetakenes styrer.

Kommentarer i møtet

Styret slutter seg til det fremlagte forslag til vedtak.

Styret ber om at det ved neste rullering av økonomisk langtidsplan utredes nærmere forholdet mellom innsatsstyrt finansiering og basisbevilgning.

Styret ber om at det i oversendelsesbrevet til Helse- og omsorgsdepartementet legges til et ønske om mer presise definisjoner og bedre analyser som grunnlag for kommunikasjon om utviklingen i produktivitet og aktivitetsvekst i spesialisthelsetjenesten. De regionale helseforetakene bør søke samarbeid med Helse- og omsorgsdepartementet om dette.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret slutter seg til den foreliggende vurdering av aktivitetsforutsetninger for somatiske tjenester, psykisk helsevern og tverrfaglige spesialiserte tjenester til rusmiddelmisbrukere, som innspill til statsbudsjett for 2022.

2. Styret ber videre om at følgende forhold vurderes nærmere i forbindelse med statsbudsjett for 2022:
    - Konsekvenser av de langsiktige utviklingstrekkene for sektoren
    - Styrket finansiering av legemiddelområdet

3. Styret ber om at innspillet oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.

128-2020	**Regional anskaffelse av radiologiløsning, multimediearkiv, samhandlingsløsning og doseovervåkingsløsning for helseforetakene i Helse Sør-Øst**

Saken er unntatt offentlighet jf. Offl. §23, første ledd og ble behandlet i lukket møte jf. Helseforetakslovens § 26a

Styrets vedtak fremgår i B-protokoll

129-2020	**Status og rapportering for regional IKT-prosjektportefølje per andre tertial 2020**

Oppsummering

Denne saken omfatter de styrevedtatte prosjektene i den regionale IKT-prosjektporteføljen. Det rapporteres på fremdrift, økonomi, kvalitet og risiko for hvert prosjekt. Rapporteringen per prosjekt avsluttes når den aktuelle IKT-løsningen er innført ved de helseforetak som omfattes av prosjektet.

Selve tertialrapporten rapporter status per 31. august 2020. Viktige hendelser som har skjedd i porteføljen etter denne datoen er beskrevet i dette saksfremlegget.

Kommentarer i møtet

Styret tar den fremlagte statusen til orientering og påpeker at det er en positiv utvikling.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar status per andre tertial 2020 for gjennomføringen av de styregodkjente prosjektene i regional IKT-prosjektportefølje til orientering.

130-2020	**Status og rapportering andre tertial 2020 for programmene STIM og ISOP, Sykehuspartner HF**

Oppsummering

Saken omhandler status og rapport per andre tertial 2020 for programmene STIM (standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering) og ISOP (tilgangsstyring, informasjonssikkerhet og personvern) som gjennomføres i regi av Sykehuspartner HF. Rapporten ble behandlet i styret i Sykehuspartner HF den 15. oktober 2020, jf. styresak 073-2020 i Sykehuspartner HF. Virksomhetsrapporten omfatter status for programmene per 31. august 2020, inkludert status for oppnådde milepæler, planer, økonomi og risiko.

Denne styresaken legges frem for styret i Helse Sør-Øst RHF for å holde styret orientert om status og fremdrift i programmene STIM og ISOP.

Kommentarer i møtet

Styret tar den fremlagte statusen til orientering.

Styret viste til at risikobildet er akseptabel, men understreket behovet for kontroll og nødvendig fremdrift for alle prosjekter generelt og for prosjekt felles plattform spesielt.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar status og rapportering per andre tertial 2020 for programmene STIM og ISOP som gjennomføres i regi av Sykehuspartner HF, til orientering.

131-2020	**Følgerevisjon av programmet STIM i regi av Sykehuspartner HF per andre tertial 2020**

Saken utgår.

132-2020	Sykehuset Telemark HF – konseptfase for utbygging somatikk Skien

Oppsummering

Styret i Helse Sør-Øst RHF i skal i tråd med gjeldende fullmaktsstruktur for byggeinvesteringer godkjenne konseptfasen for utbygging somatikk ved Sykehuset Telemark HF, Skien. Godkjenningen er definert som beslutningspunkt B3 i veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter.

Prosjektet innebærer etablering av stråleterapi med støttefunksjoner, nytt bygg for sengeområder og utbygging og ombygging av akuttmottak. Det anbefales at konseptrapporten med tilhørende vedlegg legges til grunn for det videre arbeidet.

Kommentarer i møtet

Styret slutter seg til det fremlagte forslaget til vedtak.

Styret ber om at Helse Sør-Øst RHF er representert i prosjektstyret.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret godkjenner fremlagt konseptrapport og ber om at denne legges til grunn for det videre arbeidet i et forprosjekt for utbygging somatikk i Skien ved Sykehuset Telemark HF.

2. Økonomisk styringsramme for prosjektet fastsettes til 1 089 millioner kroner (P50, juni 2020-kroner).

3. Styret ber administrerende direktør søke Helse- og omsorgsdepartementet om lån i henhold til gjeldende retningslinjer, slik at prosjektet sikres finansiering med planlagt oppstart av forprosjektet i 2022.

4. Administrerende direktør gis fullmakt til å utarbeide mandat for forprosjektet i tråd med de føringer som fremgår av denne styresaken og gi Sykehuset Telemark HF ansvaret for forprosjektet. Oppstart av forprosjekt forutsetter lånetilsagn fra Helse- og omsorgsdepartementet.

133-2020	Akershus universitetssykehus HF – konseptfase samling av sykehusbasert psykisk helsevern

Oppsummering

Styret skal i tråd med gjeldende fullmaktsstruktur for byggeinvesteringer godkjenne konseptfasen for prosjektet *samling av sykehusbasert psykisk helsevern, Akershus universitetssykehus HF*. Godkjenningen er definert som beslutningspunkt B3 i veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter.

Denne styresaken gjør rede for arbeidet med konseptfasen for prosjektet *samling av sykehusbasert psykisk helsevern ved Akershus universitetssykehus HF*, og anbefaler at konseptrapporten med tilhørende vedlegg legges til grunn for det videre arbeidet.

Kommentarer i møtet

Styret slutter seg til det fremlagte forslaget til vedtak.

Styret ber om at Helse Sør-Øst RHF er representert i prosjektstyret.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret godkjenner fremlagt konseptrapport og ber om at denne legges til grunn for det videre arbeidet i et forprosjekt for samling av sykehusbasert psykisk helsevern ved Akershus universitetssykehus HF.

2. Økonomisk styringsramme for prosjektet fastsettes til 815 millioner kroner (P50, prisnivå april 2020)

3. Styret ber administrerende direktør søke Helse- og omsorgsdepartementet om lån i henhold til gjeldende retningslinjer, slik at prosjektet sikres finansiering med planlagt oppstart av forprosjekt i 2022

4. Administrerende direktør gis fullmakt til å utarbeide mandat for forprosjektet i tråd med de føringer som fremgår av denne styresaken og gi Akershus universitetssykehus HF ansvaret for forprosjektet. Oppstart av forprosjekt forutsetter lånetilsagn fra Helse- og omsorgsdepartementet.

134-2020	**Oppfølging av revisjonsrapport 6-2020 ved Sørlandet sykehus HF**

Oppsummering

I denne saken orienterer revisjonsutvalget om oppfølgingen ved Sørlandet sykehus HF etter revisjon 6-2020 om uønskede hendelser. Revisjonen ble gjennomført etter anmodning fra Helse Sør-Øst RHF. Bakgrunnen var at det i perioden 2016-2020 fremkom uønskede hendelser i kirurgiske avdelinger både ved Sørlandet sykehus Flekkefjord og ved Sørlandet sykehus Kristiansand.

Revisjonsutvalget fremla revisjonsrapporten 24. september i en sak til styret i Helse Sør-Øst RHF. I sitt vedtak ba styret om at revisjonsutvalget kom tilbake med en sak som orienterer om hvordan rapporten er fulgt opp av Sørlandet sykehus HF. Denne saken orienterer om helseforetakets plan for å følge opp revisjonen og redegjør for revisjonsutvalgets vurdering av oppfølgingen.

Kommentarer i møtet

Styret tok informasjonen om oppfølgingen av revisjonsrapporten til orientering.

Styret ba om at det ble rettet særlig oppmerksomhet på samarbeidsforholdene mellom store og små sykehus i et helseforetak. Styret forutsetter at det utvikles et nært og forpliktende samarbeid slik at kvalitet og pasientsikkerhet blir ivaretatt på en god måte. Dette kan etter en risikovurdering være gjenstand for revisjon.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar informasjonen om oppfølgingen av revisjonsrapport 6-2020 ved Sørlandet sykehus HF til orientering.

135-2020	**Supplering av styrene i helseforetakene i Helse Sør-Øst**

Oppsummering

I henhold til helseforetakslovens §9 er det styret i det regionale helseforetaket som oppnevner styrer i helseforetakene. Det er flere hensyn som skal avveies når styrene i helseforetak skal sammensettes. Helseforetakslovens §21 og 23 legger føringer for sammensetningen av styrene. Innenfor rammene skal det regionale helseforetaket sørge for en styresammensetning som avveier hensynene til kompetanse, geografi, alder og kjønnssammensetning. Videre har det regionale helseforetaket ansvar for at helseforetakenes styrer har en sammensetning som er tilpasset helseforetakets utfordringer og behov.

Styret i Helse Sør-Øst RHF oppnevnte 5. februar 2020 nye styrer i helseforetakene i Helse Sør-Øst for perioden 2020-2022, jf. styresak 005-2020.

I styresak 023-2020 ble det vedtatt å utvide styrene i helseforetakene med to eieroppnevnte styremedlemmer og et styremedlem valgt av og blant de ansatte. I denne saken presenteres valgkomitéens innstilling til supplering av styrene i helseforetakene i Helse Sør-Øst, i tråd med kriterier for kompetansesammensetning i styrene jf. styresak 067-2020.

Kommentarer i møtet

Styret sluttet seg til valgkomitéens innstilling og uttrykte tilfredshet med det arbeidet som var gjennomført for å supplere styrene med nye eieroppnevnte styremedlemmer i helseforetakene.

HELSE SØR-ØST

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Følgende oppnevnes som nye eieroppnevnte styremedlemmer i helseforetakene:

Akershus universitetssykehus HF	
Styremedlem	Lovleen Rihel Brenna
Styremedlem	Svein Harald Øygard
Styremedlem	Andreas Norvik

Oslo universitetssykehus HF	
Styremedlem	Else-Marie Løberg
Styremedlem	Morten Thorkildsen

Sykehuset i Vestfold HF	
Styremedlem	Jonas Slørdahl Skjærpe
Styremedlem	Elisabeth Longva

Sykehuset Innlandet HF	
Styremedlem	Iselin Vistekleiven
Styremedlem	Ikke endelig avklart

Sykehuset Telemark HF	
Styremedlem	Trygve Nilssen
Styremedlem	Marjan Farahmand

Sykehuset Østfold HF	
Styremedlem	Børge Tvedt
Styremedlem	Wenche Charlotte Hansen

Sykehuspartner HF	
Styreleder	Herlof Nilssen
Styremedlem	Hanne Tangen Nilsen
Styremedlem	Øystein Mæland

Sørlandet sykehus HF	
Styremedlem	Finn Aasmund Hobbesland
Styremedlem	Bente Haugland

Vestre Viken	
Styremedlem	Ikke endelig avklart
Styremedlem	Morten Stødle

Oppnevningen bekreftes i foretaksmøter.

2. Styreleder gis fullmakt til å sluttføre den endelige styresammensetningen

3. Helseforetakenes vedtekter oppdateres i tråd med endringer i antallet styremedlemmer.

4. Styrene ved Sunnaas sykehus HF og Sykehusapotekene HF videreføres med samme antall styremedlemmer som i dag.

136-2020	**Styresaker i Helse Sør-Øst RHF – status og oppfølging**

Oppsummering

Styret har to ganger per år fått fremlagt en oversikt over status og oppfølging av styresaker som har vært til behandling.

I april i år ble ikke denne saken prioritert lagt frem for styret som følge av situasjonen med Covid-19 pandemien. Sist oversikten ble behandlet i styret var i november 2019.

Kommentarer i møtet

Styret er fornøyd med den dokumentasjon som er lagt frem vedrørende oppfølgingen av vedtatte styresaker.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar den fremlagte oversikten over status og oppfølging av styrevedtak til og med september 2020 til orientering.

137-2020	**Administrerende direktørs arbeidsavtale – lønnsregulering 2020**

Saken ble behandlet i lukket møte, jf. helseforetakslovens § 26a

Kommentarer i møtet:

Styret uttrykte stor tilfredshet med administrerende direktørs arbeid.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Administrerende direktørs lønn per 1. januar 2020 reguleres med 1,7 %

138-2020	**Årsplan styresaker**

V E D T A K

Årsplan styresaker tas til orientering.

139-2020	Driftsorienteringer fra administrerende direktør

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

Styremedlem Vibeke Limi tok i forlengelsen av driftsorienteringen opp vaskeritjenester til sykehus og utviklingen av en uheldig monopolsituasjon.

Styret var enig om å be administrerende direktør etterspørre et notat fra Sykehusinnkjøp HF med en generell beskrivelse hvordan anskaffelser innrettes for å forhindre utvikling av uheldige monopoldannelser, gjerne med eksempler fra vaskeritjenester. På bakgrunn av notatet fra Sykehusinnkjøp HF fremlegges det en sak for styret i Helse Sør-Øst RHF.

Orienteringer

1. Styreleder orienterer
2. Foreløpig protokoll fra brukerutvalget 20. og 21. oktober 2020
3. Foreløpig protokoll fra møte i revisjonsutvalget 20. oktober 2020
4. Brev fra Redd Ullevål sykehus
5. Brev fra kommuneoverlegene i Gudbrandsdalen
6. Brev fra Sykehusaksjonen i Lillehammer
7. Brev fra ordførerne i Vestoppland
8. Uttalelse fra Gjøvikregionen Interkommunale Politiske Råd
9. Uttalelse fra Fortidsminneforeningen i Oslo og Akershus, Naturvernforbundet i Oslo og Akershus, Naturvernforbundet i Oslo Nord, Oslo Natur og Ungdom, BNST Vel og Oslo Byes Vel
10. Brev fra sju kommuner i Sør-Østerdal
11. Brev fra Redd Rikshospitalet, Rikshospitalets Venner, Naboaksjonen Redd Gaustadskogen og Krokodillebukta
12. Brev fra leder Oslo legeforening Kristin Hovland
13. Brev fra Anne Grethe Frøslid Gjerdalen
14. Notat fra Sykehusaksjonene i Oslo og Redd Sykehusene i Innlandet
15. Protokoll datert 25.11.2020 fra drøftinger med de konserntillitsvalgte

Møtet hevet kl 17:15

Hamar, 26. november 2020

Svein I. Gjedrem
Styreleder

Anne Cathrine Frøstrup
Nestleder

Kirsten Brubakk

Olaf Qvale Dobloug

Christian Grimsgaard

Bushra Ishaq

Vibeke Limi

Einar Lunde

Lasse Sølvberg

Sigrun E. Vågeng

Tore Robertsen
styresekretær