

MØTEPROTOKOLL

Drøftinger
Jfr Hovedavtalens § 42

Dato: 23.04.2024.

Parter:

Helse Sør-Øst RHF: V/Ulrich Spreng, Line Alfarrustad, Hanne Gaaserød og Svein Tore Valsø

Unio: Konserntillitsvalgt Irene Kronkvist
LO: Konserntillitsvalgt Lasse Sølvberg
Akademikerne: Konserntillitsvalgt Christian Grimsgaard
YS: Konserntillitsvalgt Mette Vilhelmshaugen
SAN: Konserntillitsvalgt Rita von der Fehr

Helse Sør-Øst RHF viser til at KTV har bedt om drøftingsmøte varslet i e-poster 23.04.2024 med hjemmel i HA § 42.

Frem satt drøftingstema - Krav om drøftinger:

- **Drøfting sak 032-2024 Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF - Oppfølging etter foretaksmøte 7. mars**
- **Drøfting sak 041-2024 Sykehuspartner HF og Oslo universitetssykehus HF – fullmakt til avtaleinnngåelse for kontrolltårn for styring og planlegging av operasjonsvirksomheten**

Fremlegg fra konserntillitsvalgte; Unio, LO, Akademikerne, YS og SAN:

- **AD Styresak 032-2024 Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF - Oppfølging etter foretaksmøte 7. mars 2024**

I foretaksmøtets vedtakspunkt 3. av 7.mars 2024 anføres det at Foretaksmøtet ber om at styrkingen av tilbudet ved Tynset sykehus blir ivaretatt gjennom videre konseptfasearbeid. Gjennom dette arbeidet må det sørges for nødvendig rehabilitering av sykehusanlegget for å ivareta de bygningsmessige behovene, slik at en styrking av tilbudet ved sykehuset muliggjøres også på lengere sikt.

I administrasjonens vedtaksforslag er dette elementet endret, ved at kun prosjektuløste bygningsmessige behov på Tynset skal ivaretas; Styret ber om at styrkingen av tilbudet ved sykehuset på Tynset ivaretas i

konseptfasearbeidet og at nødvendige prosjektuløste bygningsmessige behov knyttet til rehabilitering av sykehusanlegget på Tynset innarbeides.

Prosjektuløste bygningsmessige behov er også brukt i teksten i saksfremlegget.

KTV ber Helse Sør Øst vurdere om endringen er i tråd med vedtaket i foretaksmøtet, eller om den bør endres for å sikre at styrets vedtak samsvarer med vedtaket i foretaksmøtet.

- **AD styresak 041-2024 Sykehuspartner HF og Oslo universitetssykehus HF – fullmakt til avtaleinngåelse for kontrolltårn for styring og planlegging av operasjonsvirksomheten**

I saken fremgår det at «Oslo universitetssykehus HF og Sykehuspartner HF gjorde positive vedtak i saken i sine respektive styremøter». Dette er ikke en utfyllende fremstilling av saken. I protokollene fra styremøtet i Oslo universitetssykehus framkommer det at vedtaket ikke var enstemmig, og at fire styremedlemmer fremmet et alternativt vedtaksforslag;

1. *Styret gir ikke sin tilslutning til kjøp av styrings- og planleggingsverktøyet «Kontrolltårnet» grunnet for høy risiko knyttet til økonomiske, juridiske og driftsmessige forhold.*
2. *Styret erkjenner behovet for et digitalt styrings- og planleggingsverktøy for operasjonsvirksomheten.*
3. *Styret ber administrerende direktør igangsette en offentlig anskaffelsesprosess for kjøp av et digitalt styrings- og planleggingsverktøy for operasjonsvirksomheten ved OUS.*

De samme styremedlemmene stemte i mot anskaffelsen og anførte følgende til protokollen;

«Styremedlemmene Else Lise Skjæret-Larsen, Anne Marit Wang Førland, Therese Heggedal og Svein Erik Urstrømmen oppfatter «Kontrolltårnet» som en umoden teknisk løsning. Beregnede gevinster er optimistiske og kostnader er underestimert. I tillegg finnes for høy risiko for rettslig tvist vedrørende ulovlig anskaffelse eller avtalebrudd.»

KTV er bekymret for innsigelsene som har framkommet ved behandlingen av anskaffelsen i Oslo Universitetssykehus. KTV etterlyser Helse Sør-Øst sin vurdering av mindretallets anførsler. Videre ber KTV administrasjonen vurdere om det er nødvendig at styret i Helse Sør-Øst skal innvilger Sykehuspartner fullmakt til signering av avtalen, eller om det kan være tilstrekkelig at administrerende direktør innvilger denne fullmakten.

Helse Sør-Øst RHF bemerker:

- **AD Styresak 032-2024 Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF - Oppfølging etter foretaksmøte 7. mars 2024**

Forslaget til vedtak om sykehuset på Tynset i sak 032-2024 presiserer at styrkingen av tilbudet på Tynset ivaretas i konseptfasearbeidet og at nødvendige prosjektutløste bygningsmessige behov knyttet til rehabilitering av sykehusanlegget på Tynset innarbeides. Med *de prosjektutløste bygningsmessige behovene* menes en direkte referanse til foretaksmøtets vedtakspunkt 3, hvor det bes om at om at styrkingen av tilbudet ved sykehuset på Tynset blir ivaretatt gjennom videre konseptfasearbeid, og at det gjennom dette arbeidet må sørges nødvendig rehabilitering av sykehusanlegget for å ivareta de bygningsmessige behovene, slik at en styrking av tilbudet ved sykehuset muliggjøres også på lengre sikt.

Selv om forslaget til vedtak i sak 032-2024 ikke er ment som noe annet enn en presisering av foretaksmøtets vedtak, vil administrerende direktør foreslå at vedtakspunktet endres og at styret ber om det samme som foretaksmøtet gjør i sitt vedtakspunkt 3. Dette for å unngå eventuelle andre tolkninger.

- **AD styresak 041-2024 Sykehuspartner HF og Oslo universitetssykehus HF – fullmakt til avtaleinngåelse for kontrolltårn for styring og planlegging av operasjonsvirksomheten**

Ved behandling av saken i Oslo universitetssykehus HFs styremøte 29. februar 2024 ble det gjort positivt vedtak. Som de konserntillitsvalgte påpeker stemte de ansattoppnevnte styremedlemmene imot og fremmet et alternativt vedtaksforslag som ikke ble vedtatt. De ansattoppnevnte styremedlemmene gjorde en protokollanførsel hvor de uttrykker synspunkt om at den tekniske løsningen er umoden, gevinstene optimistiske, kostnadene underestimert og at det er høy risiko for rettslig tvist.

Helse Sør-Øst RHF har følgende vurdering av disse anførselene:

Dette er en teknisk løsning som er tatt fram gjennom et innovasjonspartnerskap da det ikke fantes en løsning i markedet som kunne dekke Oslo universitetssykehus HFs behov. Som del av prosjektet gjennomførte Oslo universitetssykehus HF høsten 2023 en klinisk verifikasjon av løsningen for å vurdere funksjonalitet, effekt og brukervennlighet med positivt resultat. Dette er selvsagt ingen garanti for verken teknisk modenhet eller at de beskrevne gevinstene blir en realitet. Oslo universitetssykehus HF har planlagt en fasedelt innføring med en gradvis ibruktakelse av løsningen. Helse Sør-Øst RHF vurderer dette til å være en god metodikk som legger til rette for læring underveis slik at gevinstene kan realiseres. Når det gjelder kostnader, er det viktig å bemerke at leveransemodellen for løsningen er en *Software as a Service* skytjeneste med en årlig abonnementspris, mao. er driftskostnad den dominerende kostnadstypen, og investeringen er relativt lav. Avtalen åpner også for at Oslo universitetssykehus HF kan fratruke avtalen dersom de ønsker det ved overgang til fase to eller til fase tre i prosjektet. Helse Sør-Øst RHF vurderer derfor at det er lav risiko knyttet til de beskrevne kostnadene. Sykehusinnkjøp HF kunngjorde 3. april 2024 overfor markedet en intensjon på vegne av Oslo universitetssykehus HF at Sykehuspartner HF har til hensikt å inngå kjøpsavtale med KPMG AS. Da det ikke kom noen innsigelser fra markedet, vurderer Helse Sør-Øst RHF risikoen for rettslig tvist vedrørende ulovlig anskaffelse som lav.

Saken legges frem for styret på grunn av dens prinsipielle viktighet.

Hamar 25.04.2024

.....
Helse Sør-Øst RHF

.....
KTV for Unio

.....
KTV for LO

.....
KTV for Akademikerne

.....
KTV for YS

.....
KTV for SAN