

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	28. april 2023

Sak 034-2023

Godkjenning av protokoll og B-protokoller fra styremøte 9. mars 2023

Forslag til vedtak:

Protokoll og B-protokoller fra styremøte 9. mars 2023 godkjennes.

Hamar, 21. april 2023

Terje Rootwelt
administrerende direktør

Møteprotokoll

Styre: Helse Sør-Øst RHF
Møtested: Hamar
Dato: 9. mars 2023
Tidspunkt: Kl. 09:15 – 17:00

Følgende styremedlemmer møtte:

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	

Fra brukerutvalget møtte:

Aina Nybakke
Odvar Jacobsen

Fra administrasjonen deltok:

Administrerende direktør Terje Rootwelt
Spesialrådgiver Hilde Jacobsen
Eierdirektør Tore Robertsen, fagdirektør Ulrich Spreng, økonomi- og finansdirektør Line Alfarrustad, direktør innsatsteam bygg Hanne Gaaserød, direktør teknologi og e-helse Rune Simensen, direktør personal og kompetanseutvikling Svein Tore Valsø, konserndirektør Mona Stensby og kommunikasjonsrådgiver Lars Kittelsen

Saker som ble behandlet:

013-2023	Godkjenning av innkalling og sakliste
-----------------	--

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret godkjenner innkalling og sakliste til styremøte 9. mars 2023

014-2023	Godkjenning av protokoll og B-protokoll fra styremøte 10. februar 2023
-----------------	---

Styrets enstemmige

V E D T A K

Protokoll og B-protokoll fra styremøte 10. februar 2023 godkjennes.

015-2023	Sykehuset Innlandet HF – Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, tilleggsoppdrag
-----------------	--

Oppsummering

Konseptfasen steg 1 ble behandlet i sak 102-2022; Sykehuset Innlandet HF – hovedprogram og valg av hovedalternativ og tomt for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF. Etter behandling i Helse Sør-Øst RHF ble saken oversendt Helse- og omsorgsdepartementet. I foretaksmøtet 21. november 2022 ga helse- og omsorgsministeren følgende tilleggsoppdrag:

Foretaksmøtet ber Helse Sør-Øst RHF innen 10. mars 2023 belyse:

- *hvordan en mulig trinnvis utbygging i Mjøssykehus-alternativet kan bidra til å redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom*
- *mulige risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart*

Helse Sør-Øst RHF har bedt Sykehuset Innlandet HF om å bistå i arbeidet med tilleggsoppdraget. Det er utarbeidet to rapporter som svarer ut tilleggsoppdraget. Rapportene skal oversendes Helse- og omsorgsdepartementet innen 10. mars 2023.

Kommentarer i møtet

Styret viser til tidligere oversendt tilråding om videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF. De to utredningene gir etter styrets syn svar på de spørsmålene som ble stilt i tilleggsoppdraget.

Styret ber om at spørreundersøkelsen gjennomført blant de ansatte i Sykehuset Innlandet HF legges ved oversendelsen, men presiserer at undersøkelsen kom for sent til at resultatene kunne innarbeides i besvarelsen av oppdraget. Styret ber om å bli forelagt en nærmere redegjørelse av de tema som er berørt i spørreundersøkelsen i et styreseminar.

Styret har gjennom besvarelsen av tilleggsoppdraget ikke tatt stilling til spørsmålet om trinnvis utbygging, men besvarelsen har bidratt til å belyse problemstillingen og potensiell påvirkning for virksomheten. Styret har heller ikke tatt stilling til hvordan den samlede risikoen for byggeprosjektet kan reduseres, herunder den økonomiske risikoen.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret ber om at de to delrapportene *Om hvordan en mulig trinnvis utbygging i Mjøssykehusalternativet kan bidra til å redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom* og *Mulig risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen frem til byggestart*, oversendes Helse- og omsorgsdepartementet, jamfør protokoll fra foretaksmøte 21. november 2022 sak 3.

Stemmeforklaring fra styremedlemmene Christian Grimsgaard, Lasse Sølvberg, Peder Olsen og Kirsten Brubakk:

Utredningen viser at Mjøssykehusalternativet ikke er godt egnet for trinnvis utbygging. En videreutvikling med utgangspunkt i dagens lokalisasjoner er i sin natur en trinnvis oppgradering og utbygging, og legger derfor av åpenbare grunner godt til rette for en trinnvis realisering.

Spørreundersøkelsen synliggjør at turnoverintensjonen i virksomheten ikke er særlig høy – de ansatte er fornøyde med reiseavstand, hverdagslogistikk, og også med størrelsen på fagmiljøet og grad av fysisk samling av fagmiljø og funksjoner. Også på spørsmål om grad av samling av pasienttilbud skårer respondentene godt over middels score på en skala fra 1-5.

Tilbakemeldingene gir indikasjon for fremtidig turnover. De fleste spørsmålene omhandler generelle arbeidsmiljøforhold som vil gjelde for begge alternativene. Av de spørsmålene som er egnet til å skille de to fremtidige alternativene, er det økt reiseavstand og mer krevende hverdagslogistikk respondentene vurderer som viktigst. Karleggingen kan indikere høyere risiko for sviktende rekruttering ved gjennomføring av Mjøssykehusalternativet, i tråd med konklusjonen fra samfunnsanalysen.

016-2023	Godkjenning av protokoll og B-protokoller fra styremøte 9. mars 2023
-----------------	---

Oppsummering

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

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

Styrets enstemmige

VEDTAK

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

017-2023	Sykehuset Østfold HF – oppstart konseptfase for nytt stråle- og somatikkbygg Kalnes
-----------------	--

Oppsummering

Denne saken er en oppfølging av styresak 008-2022; *Sykehuset Østfold HF – oppstart prosjektinnramming for stråle- og somatikkbygg, Kalnes*. Styret orienteres om arbeidet med prosjektinnrammingen, og inviteres i tråd med gjeldende fullmaktstruktur for bygginvesteringer til å fatte beslutning om å videreføre prosjektet til konseptfase. Nybygget ved Sykehuset Østfold HF Kalnes skal etablere økt somatisk kapasitet og et desentralt tilbud om strålebehandling.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret tar rapporten for prosjektinnramming til orientering, og godkjenner at planleggingen av stråle- og somatikkbygg Kalnes videreføres til konseptfase.
2. Styret legger til grunn at Sykehuset Østfold HF er prosjekteier for konseptfasen, basert på godkjent mandat fra Helse Sør-Øst RHF. Dimensjoneringen skal kvalitetssikres som del av steg 1.
3. Administrerende direktør gis fullmakt til å godkjenne mandat for konseptfasen for nytt stråle- og somatikkbygg Kalnes ved Sykehuset Østfold HF.

018-2023
Fordeling av økt bevilgning i 2023

Oppsummering

I foretaksmøte 17. februar fikk Helse Sør-Øst RHF informasjon om at regjeringen vil fremme forslag for Stortinget om en varig budsjettøkning på 2,5 milliarder kroner i forbindelse med revidert nasjonalbudsjett for 2023. Helse Sør-Øst RHF sin andel av denne styrkingen utgjør 1 354,6 millioner kroner.

Administrerende direktør har vurdert hvordan informasjonen om forventede endringer i de økonomiske rammebetingelsene kan hensyntas i drift og planlegging. I denne saken forelegges styret forslag til fordeling av økt basisbevilgning på 1 354,6 millioner kroner. Bevilgningen foreslås fordelt til helseforetak og private ideelle sykehus med forbehold om Stortingets behandling av revidert nasjonalbudsjett 2023. I tillegg omtaler saken planlagt prosess for endring av resultatkrav for 2023, jamfør sak 156-2022; *Oppdrag og bestilling 2023 – økonomiske resultatkrav.*

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret godkjenner følgende fordeling av økt basisbevilgning tildelt Helse Sør-Øst RHF i foretaksmøtet 17. februar 2023. Bevilgningen fordeles med forbehold om Stortingets behandling av revidert nasjonalbudsjett 2023.

Fordeling av økt basisbevilgning	
Tall i tusen kroner	Fordelt beløp
Akershus universitetssykehus HF	197 685
Oslo universitetssykehus HF	270 476
Sunnaas sykehus HF	9 100
Sykehuset i Vestfold HF	95 872
Sykehuset Innlandet HF	145 159
Sykehuset Telemark HF	70 347
Sykehuset Østfold HF	124 406
Sørlandet sykehus HF	123 346
Vestre Viken HF	177 186
Helse Sør-Øst RHF	55 000
Sum helseforetak	1 268 577
Betanien Hospital	2 400
Diakonhjemmet Sykehus	37 922
Lovisenberg Diakonale Sykehus	40 001
Martina Hansens Hospital	4 500
Rvmatismesykehuset	1 200
Sum private ideelle sykehus	86 023
Sum Helse Sør-Øst foretaksgruppen	1 354 600

019-2023	Virksomhetsrapport per januar 2023
----------	------------------------------------

Oppsummering

Saken presenterer virksomhetsrapport for januar 2023.

Kommentarer i møtet

Styret er bekymret for utviklingen i ressursbruk, aktivitet og økonomi og ber administrerende direktør følge opp de økonomiske resultatene i helseforetakene. Det er samtidig viktig å ivareta de ansatte i helseforetakene slik at kompetanse og omstillingsevne opprettholdes.

Styret ber om en særskilt oppmerksomhet om utviklingen i leveransepresisjonen i Sykehuspartner HF.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar virksomhetsrapport per januar 2023 til etterretning.

020-2023	Årlig melding 2022 for Helse Sør-Øst RHF
----------	--

Oppsummering

Helseforetaksloven § 34 Årlig melding om virksomheten mv. i regionalt helseforetak, pålegger regionale helseforetak å utarbeide en melding om foretaket og foretakets virksomhet som forelegges departementet. Meldingen skal også omfatte de helseforetak som det regionale helseforetaket eier.

Vedtekter for Helse Sør-Øst RHF § 15 Melding til departementet fastslår at styret innen den 15. mars hvert år skal sende en melding til departementet som omfatter styrets plandokument for virksomheten og styrets rapport for foregående år.

Saken omhandler Årlig melding 2022 for Helse Sør-Øst RHF. Meldingen behandles av Helse- og omsorgsdepartementet i foretaksmøte innen utgangen av juni 2023.

Kommentarer i møtet

Styret ber om at man ved kommende årlige meldinger vurderer en bredere omtale av ledelsesfunksjonene i sykehusene. Framoverskuende vurderinger hører hjemme i årsberetningen.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. På grunnlag av samlet rapportering for 2022 anser styret for Helse Sør-Øst RHF at:
 - Hovedoppgavene pasientbehandling, utdanning av helsepersonell, forskning og opplæring av pasienter og pårørende har vært ivaretatt i tråd med de føringer eier har gitt i oppdragsdokument og foretaksmøteprotokoller.
 - Helse- og omsorgsdepartementets styringskrav for 2022 er søkt fulgt opp. Styret er tilfreds med dette, men påpeker samtidig at måloppnåelsen innen enkelte områder ikke er god nok, og at det må arbeides aktivt for en bedring.
2. Driften i helseforetak og sykehus har i 2022 vært preget av høy forekomst av luftveisinfeksjoner, høyt sykefravær og ekstraordinær prisvekst. Styret berømmer den innsatsen ansatte har lagt ned for å yte gode helsetjenester i denne svært krevende situasjonen.
3. Administrerende direktør gis fullmakt til å slutføre årlig melding 2022 for Helse Sør-Øst RHF på grunnlag av styrets innspill i møtet. Årlig melding 2022 for Helse Sør-Øst RHF oversendes Helse- og omsorgsdepartementet innen fristen 15. mars 2023.

021-2023	Årsrapport 2022 for styrets revisjonsutvalg og konsernrevisjonen Helse Sør-Øst
-----------------	---

Oppsummering

Årsrapporten gir styret i Helse Sør-Øst RHF en beskrivelse av revisjonsutvalgets og konsernrevisjonens arbeid i 2022 sett opp mot henholdsvis instruks for revisjonsutvalget, instruks for konsernrevisjonen og styregodkjent revisjonsplan for 2022.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar årsrapport 2022 for revisjonsutvalget og konsernrevisjonen til orientering.

022-2023	Økonomisk langtidsplan 2024–2027 – planforutsetninger
-----------------	--

Oppsummering

Styret inviteres med denne saken til å legge føringer for helseforetakenes arbeid med økonomisk langtidsplan for årene 2024–2027. I saken gis det forslag til føringer for aktivitetsutvikling og prioriteringer innen det medisinske og helsefaglige området, utvikling av bemanning og kompetanse, satsing innen informasjonsteknologi, krav til medisinsk-teknisk utstyr og vedlikehold av bygningsmassen, samt økonomiske planleggingsrammer.

På grunnlag av føringene skal helseforetakene utarbeide innspill til regionens økonomiske langtidsplan for årene 2024–2027. Det er et krav at innspillene styrebehandles i helseforetakene. Økonomisk langtidsplan 2024–2027 for Helse Sør-Øst vil bli forelagt styret 21. juni 2023.

Saken bygger på styresak 068-2022 *Økonomisk langtidsplan 2023–2026* og styresak 130-2022 *Budsjett 2023 – fordeling av midler til drift og investeringer*. I tillegg legger styresak 134-2022 *Regional utviklingsplan for Helse Sør-Øst 2040* og sak 006-2023 *Oppdragsdokument 2023* premisser for planforutsetningene som omtales i denne saken.

Kommentarer i møtet

Styret viste til at satsingsområdene i Regional utviklingsplan 2040 skal legges til grunn i helseforetakenes planforutsetninger og ber om at dette tydeliggjøres i vedtaks punkt 1.

Styret presiserer videre at helseforetakene, sammen med de private og ideelle sykehusene, skal planlegge med sikte på å være en foretrukket arbeidsgiver for helsepersonell.

Det ble fremmet et alternativt forslag til vedtak:

1. *Helseforetakene skal i sine økonomiske langtidsplaner for perioden 2024–2027 legge til grunn følgende planforutsetninger:*
 - *Aktivitetsnivået må øke slik at det møter befolkningens behov.*
 - *For psykisk helsevern skal det planlegges for en årlig vekst både innen døgnbehandling og poliklinisk aktivitet som minst tilsvare veksten innen somatikk.*
 - *Tilgjengelighet til tjenesten skal bedres, og målsetninger om utvikling i ventetider per tjenesteområde skal oppfylles.*
 - *Økt kapasitet innen psykisk helsevern skal bidra til at andelen avvisninger reduseres kraftig. Som en dimensjonerende forutsetning skal lavere avvisningsrate enn 10 prosent legges til grunn.*
 - *Bedring i kvalitet og pasientsikkerhet skal prioriteres, herunder skal uønsket variasjon reduseres..*
 - *Det skal legges til rette for flere kliniske behandlingsstudier og økt pasientdeltakelse i slike studier, i tråd med målene i Nasjonal handlingsplan for kliniske studier.*
 - *Det skal gjennomføres analyser av fremtidig bemanningsbehov. Analysene skal følges opp av tiltak som sørger for at kompetanse er i samsvar med helseforetakenes behov.*
 - *Ved inngangen til planperioden skal antallet utdanningsstillinger for sykepleiere og antallet lærlinger være økt i henhold til oppdrag og bestilling for 2023. Lærlinger innen helsefagarbeid skal prioriteres. Nivået på antallet utdanningsstillinger og antall lærlinger skal opprettholdes eller økes ytterligere i planperioden.*
 - *Egne kartlegginger av status og behov for medisinsk-teknisk utstyr skal benyttes til å foreta prioriteringer og innarbeide anskaffelsesplaner for medisinsk-teknisk utstyr.*
 - *Det skal settes av midler til ordinært og ekstraordinært vedlikehold. I gjennomsnitt skal det ordinære vedlikeholdet over tid utgjøre minst 350 kr/kvm per år for hele bygningsmassen. Det avsettes 200 millioner kroner årlig av regionens likviditet i årene 2024-2026 til ekstraordinær prioritering av vedlikehold. Helseforetakene skal planlegge med minst samme vedlikeholds nivå i planperioden som i forrige økonomiske langtidsplan.*
2. *Helseforetakenes økonomiske langtidsplaner skal baseres på realistiske forutsetninger om kostnads- og inntektsutvikling, og tiltak for å oppnå det planlagte resultatet skal i størst mulig grad beskrives og tallfestes. Dette arbeidet skal skje i nært samarbeid med de ansatte og deres organisasjoner. Helseforetakene skal legge inntektsrammene i denne saken til grunn for sin planlegging. Siktemålet bør være å oppnå en resultatgrad på 2,5 prosent over tid.*

3. *Byggeprosjekter hvor grunnarbeid er igangsatt skal videreføres som planlagt. I øvrige prosjekter skal kontrahering utsettes i påvente av en regional gjennomgang av prosjektenes samlede omfang og regionens samlede bæreevne. Oppdaterte priser og rentenivå skal legges til grunn. Helseforetakene skal iverksette reell utredning av trinnvis utbygging for alle større byggeprosjekter. Gevinstrealiseringsplaner skal gjennomgås og kvalitetssikres. Realistiske forutsetninger om framtidig produktivitet utvikling skal legges til grunn. Gevinstestimaterne skal sammenholdes og avstemmes med faktisk oppnådde gevinster i allerede gjennomførte byggeprosjekt.*
4. *Styret konstaterer at regionen har gjennomført og igangsatt en rekke tiltak for å modernisere og fornye IKT-porteføljen og IKT-infrastruktur. Satsningen har medført en betydelig økning i tjenestepriene til Sykehuspartner som belaster driftsøkonomien i sykehusene. Regionens samlede investeringsnivå innen IKT skal reduseres de kommende årene. Nye systemer skal bidra til en mer effektiv hverdag for medarbeiderne. Arbeidet med kartlegging av behov samt nytte og gevinstvurdering skal forsterkes før nye prosjekt igangsettes.*

Det ble votert over det alternative forslaget til vedtak.

Votering

Forslagets vedtakspunkt 1-3 falt mot 3 stemmer.

Forslagets vedtakspunkt 4 falt mot 2 stemmer.

Det ble deretter votert over administrerende direktørs forslag til vedtak, med de justeringer som ble gjort i møtet.

Styrets

V E D T A K

1. Helseforetakene skal i sine økonomiske langtidsplaner for perioden 2024–2027 legge til grunn innsatsområdene i Regional utviklingsplan 2040. Videre skal følgende planforutsetninger legges til grunn:
 - Aktivitetsnivået må tilpasses slik at det møter befolkningens behov for helsetjenester.
 - For psykisk helsevern skal det planlegges for en årlig vekst både innen døgnbehandling og poliklinisk aktivitet.
 - Tilgjengelighet til tjenesten skal bedres, og målsetninger om utvikling i ventetider per tjenestoområde skal oppfylles.
 - Bedring i kvalitet og pasientsikkerhet skal prioriteres, herunder skal uønsket variasjon reduseres ved bruk av tilgjengelige data.
 - Det skal legges til rette for flere kliniske behandlingsstudier og økt pasientdeltakelse i slike studier, i tråd med målene i *Nasjonal handlingsplan for kliniske studier*.
 - Det skal gjennomføres analyser av fremtidig bemanningsbehov. Analysene skal følges opp av tiltak som sørger for at kompetanse er i samsvar med helseforetakenes behov. Helseforetakene, sammen med de private og ideelle sykehusene, skal planlegge med sikte på å være en foretrukket arbeidsgiver for helsepersonell.

- Ved inngangen til planperioden skal antallet utdanningsstillinger for sykepleiere og antallet lærlinger være økt i henhold til oppdrag og bestilling for 2023. Lærlinger innen helsefagarbeid skal prioriteres. Nivået på antallet utdanningsstillinger og antall lærlinger skal opprettholdes eller økes ytterligere i planperioden.
 - Egne kartlegginger av status og behov for medisinsk-teknisk utstyr skal benyttes til å foreta prioriteringer og innarbeide anskaffelsesplaner for medisinsk-teknisk utstyr.
 - Det skal settes av midler til ordinært og ekstraordinært vedlikehold. I gjennomsnitt skal det ordinære vedlikeholdet over tid utgjøre minst 350 kr/kvm per år for hele bygningsmassen. Det avsettes 200 millioner kroner årlig av regionens likviditet i årene 2024-2026 til ekstraordinær prioritering av vedlikehold. Helseforetakene skal planlegge med minst samme vedlikeholdsnivå i planperioden som i forrige økonomiske langtidsplan.
2. Helseforetakenes økonomiske langtidsplaner skal baseres på realistiske forutsetninger om kostnads- og inntektsutvikling, og tiltak for å oppnå det planlagte resultatet skal i størst mulig grad beskrives og tallfestes. Dette arbeidet skal skje i nært samarbeid med de ansatte og deres organisasjoner. Helseforetakene skal legge inntektsrammene i denne saken til grunn for sin planlegging. Det skal planlegges med sikte på å oppnå en resultatgrad på 2,5 prosent over tid.
 3. Som en planforutsetning viderefører styret allerede prioriterte store byggeprosjekter. Det skal vurderes muligheter for trinnvis utbygging i alle prosjekter, og forskyving av prosjekter som ikke er i forprosjekt- eller gjennomføringsfase. Ved store byggeprosjekter påpeker styret viktigheten av grundig, involverende og forpliktende arbeid med gevinstrealiseringsplaner og konkretisering av tiltak for tilpasning av kostnadsnivået i forkant av innflytting.
 4. Styret slutter seg til planlagt investeringsnivå for IKT i planperioden. Nye systemer skal bidra til en mer effektiv hverdag for medarbeiderne. Arbeidet med nytte- og gevinstrealisering skal forsterkes.

Votering

Forslaget ble vedtatt mot 2 stemmer

023-2023	Regional delstrategi for innføring av samvalg i Helse Sør-Øst
-----------------	--

Oppsummering

Regional utviklingsplan 2040 for Helse Sør-Øst RHF gir føringer for hvordan pasienter og pårørendes helsekompetanse og involvering skal styrkes. *Delstrategi for innføring av samvalg* er en del av denne planen og skal bidra til å realisere Helse Sør-Østs visjon for fremtidig utvikling i regionen.

Samvalg er et samarbeid mellom pasient og helsepersonell for å komme frem til beslutninger om utredning, behandling og oppfølging, i den grad og på de måter pasienten ønsker. Pasienten får støtte til å vurdere alternativene, ut fra kunnskap om fordeler og ulemper, og til å utforske egne verdier og preferanser. Samvalg støtter opp under

pasienters lovfestede rett til medvirkning, beskrevet i Pasient- og brukerrettighetslovens § 3-1.

Samvalg og samvalgsverktøy gjør at pasienter får økt helsekunnskap, klarere bevissthet om egne preferanser, mer realistiske forventninger knyttet til behandlingsresultatene og økt risikoforståelse. Samvalg er også vist å redusere uønsket variasjon, føre til riktigere bruk av ressurser, færre pasientklager og økt pasienttilfredshet.

Regional delstrategi for innføring av samvalg gir kunnskapsbaserte anbefalinger, eksempelvis om hva som skal til for å lykkes med innføring av opplæring i samvalg i spesialistutdanningen. Delstrategien skal understøtte nasjonale og regionale føringer og gi støtte til et kontinuerlig forbedringsarbeid med å videreutvikle kunnskap, ferdigheter og holdninger knyttet til pasientinvolvering.

Videre skal delstrategien være et utgangspunkt og en støtte for å utarbeide foretaksvisse handlingsplaner tilpasset lokale forhold.

Forslag til regional delstrategi legges med dette frem for styrebehandling i Helse Sør-Øst RHF.

Kommentarer i møtet

Styret viser til uttalelsen fra brukerutvalget og den vekt brukerutvalget legger på utviklingen på dette området.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret godkjenner forslag til regional delstrategi for innføring av samvalg.

024-2023	Tidspunkt for overføring av ansvar for somatiske spesialisthelsetjenester for bydel Alna fra Akershus universitetssykehus HF til Oslo universitetssykehus HF
-----------------	---

Oppsummering

Ved planleggingen av Nye Aker og Nye Rikshospitalet ble det besluttet at bydelene Alna, Grorud og Stovner skal overføres fra Akershus universitetssykehus HF til Oslo universitetssykehus HF. For somatikk er det lagt til grunn at bydel Alna skal overføres ved ferdigstilling av byggetrinn 1 i 2031, mens bydelene Grorud og Stover skal overføres ved ferdigstilling av byggetrinn 2, tentativt 2036. Psykisk helsevern er planlagt overført samlet for alle bydeler i 2031.

Styret har bedt administrerende direktør om å utrede om overføring av spesialisthelsetjenesteansvaret for somatikk for bydel Alna kan skje på et tidligere tidspunkt enn når bygningsmassen på Nye Aker er planlagt ferdigstilt i 2031. Hensikten er å redusere kapasitetsutfordringene ved Akershus universitetssykehus HF samtidig som tilgjengelig kapasitet i Oslo benyttes best mulig.

Kommentarer i møtet

Styret ber om en redegjørelse for de nødvendige tilpasningene ved Oslo universitetssykehus HF/Ullevål, og en vurdering av en alternativ bydelsfordeling i Oslo som alternativ til videreføring av avlastningsavtalen med Diakonhjemmet sykehus. Oslo kommune skal involveres i arbeidet. Dette presiseres i vedtaket.

Det ble fremmet et alternativt forslag til vedtak:

- 1. Styret ber om at det fremmes et revidert forslag til fordeling av bydeler i Oslo. Det skal legges til grunn at bydel Alna skal kunne flyttes tilbake fra Akershus universitetssykehus HF til Oslo-sykehusene. Styret ber om kapasitet som frigjøres ved Diakonhjemmet sykehus ved avvikling av avlastningsavtalen med Akershus universitetssykehus HF skal inngå som del av forslag til varig løsning. Ordningen med avlastningsavtale skal avvikles. En mulig overføring av bydel Nordre Aker fra Oslo universitetssykehus til Diakonhjemmet sykehus skal vurderes som et løsningsforslag. Oslo kommune skal involveres i arbeidet.*
- 2. Styret ber om at arbeidet med driftsmessige konsekvenser av en mulig overføring av bydel Alna til Oslo Universitetssykehus HF konkretiseres og detaljeres ytterligere. I fremstillingen skal eksisterende kapasiteter ved relevante behandlingenheter i Oslo Universitetssykehus legges til grunn. Konkrete tiltak for å styrke kapasitet ved akuttmottak, sengeposter, operasjonsenheter, radiologitjenester ved Ullevål sykehus skal fremstilles og kostnadsberegnes. Ventet behovsvekst innen eksisterende og nytt opptaksområde skal hensyntas.*

Det ble votert over det alternative forslaget til vedtak.

Votering:

Forslaget falt mot 3 stemmer.

Det ble deretter votert over administrerende direktørs forslag til vedtak med de justeringer som ble gjort i møtet.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Ansvar for somatiske spesialisthelsetjenester for bydel Alna overføres fra Akershus universitetssykehus HF til Oslo universitetssykehus HF ved årsskiftet 2025/2026.
2. Styret understreker viktigheten av at det legges til rette for gode pasientoverføringer samt god informasjon til befolkningen og ansatte, og av tett dialog mellom Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF og Alna bydel.
3. Styret ber om at kapasitet som frigjøres ved Diakonhjemmet Sykehus når dagens avtale med Akershus universitetssykehus HF avvikles, benyttes av Oslo universitetssykehus HF for å redusere risiko ved overføring av bydel Alna. Dette formaliseres gjennom en egen avtale.

4. Styret ber om at arbeidet med økonomiske konsekvenser detaljeres ytterligere, og at nødvendige tiltak vurderes i forkant av overføringen. Dette skal innarbeides i økonomisk langtidsplan og budsjett. Samlet ressursbruk skal på sikt være uendret som følge av endringen.
5. Styret ber om en redegjørelse for de nødvendige tilpasningene ved Oslo universitetssykehus HF/Ullevål, og en vurdering av en alternativ bydelsfordeling i Oslo som alternativ til videreføring av avlastningsavtalen med Diakonhjemmet sykehus. Oslo kommune skal involveres i arbeidet.

025-2023	Utkast til høringsinnspill til høring om endringer i miljøkrav for offentlige anskaffelser
-----------------	---

Oppsummering

Nærings- og fiskeridepartementet har foreslått endringer i regelverket om offentlige anskaffelser for å støtte viktige mål som bærekraft i bred forstand. I høringsnotatet fremmes tre alternative forslag for å skjerpe miljøkrav i offentlige anskaffelser. Høringsnotatet er en oppfølging av Hurdalsplattformen, hvor det slås fast at klima- og miljøhensyn vil vektes med minimum 30 prosent i offentlige anskaffelser, og høyere der det er relevant. Helse Sør-Øst RHF er gitt mulighet til å gi høringsinnspill med utsatt frist til 10. mars 2023.

Kommentarer i møtet

Styret ber om at Finansdepartementets prinsipper og krav ved utarbeidelse av samfunnsøkonomiske analyser hensyntas i offentlige anskaffelser og at dette tydeliggjøres i høringsinnspillet.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret slutter seg til høringsinnspillet med de endringer som fremkom i møtet og ber om at det sendes til Nærings- og fiskeridepartementet innen 10. mars 2023

026-2023	Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar
-----------------	---

Oppsummering

Denne styresaken er behandlet i det interregionale AD-møtet 13. februar 2023 og fremlegges likelydende i de fire regionale helseforetakene. Saken omhandler *Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar*. Formålet med rammeverket er å klargjøre hvilke rammer/føringer som gjelder for området og hvordan spesialist-helsetjenesten kan arbeide med samfunnsansvaret, herunder oppfølging av statens forventninger til ansvarlig virksomhet.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret vedtar *Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar*, med de merknader som fremkom i møtet.

027-2023	Sykehuspartner HF – fullmakt til finansiering av prosjekt trådløst nett fase II trinn 3.2
----------	---

Oppsummering

Denne styresaken omhandler godkjenning og finansiering av *trådløst nett fase II trinn 3.2* hvor kostnadsrammen som følge av kostnadsøkning i prosjektet er estimert til 104 millioner kroner. Videre medfører forsinkelse i trinn 3.1 sammen med omfangsendring, prisøkning på utstyr og valutaeffekt, økte kostnader for de øvrige trinnene for prosjektet *trådløst nett fase II*. Det estimeres at økte kostnader for trinn 3.2 (som denne saken gjelder) er på 31,4 millioner kroner, og at grunnkalkylen for hele *fase II* økes fra 306 millioner kroner til 403 millioner kroner.

Styret i Sykehuspartner HF behandlet 23. november 2022 STIM prosjekt *trådløst nett fase II trinn 2* (sak 105-2022) med følgende vedtak:

1. *Styret godkjenner prosjekt trådløst nett fase II trinn 2 inkludert utbygging av Wireless controllers i prosjektets omfang, med en grunnkalkyle på 85,4 millioner kroner, styringsramme (P50) på 95 millioner kroner og kostnadsramme (P85) på 104 millioner kroner.*
2. *Styret ber administrerende direktør fremme søknad til Helse Sør-Øst RHF om godkjenning av gjennomføring av prosjekt trådløst nett fase II trinn 2 og fullmakt til finansiering av prosjektet.*

Kommentarer i møtet

Trådløst nett er en av forutsetningene for en fremtidsrettet IKT-utvikling med en moderne IKT infrastruktur. Styret viser til tidligere vedtak i saken om at det ligger innenfor administrerende direktørs fullmakter å fatte beslutninger om videre faser i prosjektet.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret godkjenner finansiering av prosjekt *trådløst nett fase II - trinn 3.2* i Sykehuspartner HF med en kostnadsramme på 104 millioner kroner, inklusive merverdiavgift på investeringsbeløpet (P85-estimat; 2022-kroner). Usikkerhetsavsetningen på 9 millioner kroner forutsettes disponert av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF. Sykehuspartner HF tildeles fullmakt inntil styringsrammen på 95 millioner kroner, (P50-estimat; 2022-kroner).

028-2023	Akershus universitetssykehus HF – Avhending og makeskifte
-----------------	--

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

Styrets vedtak fremgår i B-protokoll.

029-2023	Prosessplattform og digital hjemmeoppfølging. Valg av leverandør og gjennomføring av brukernær tjenesteutvikling
-----------------	---

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

Styrets vedtak fremgår i B-protokoll.

030-2023	Styrende dokumenter for Helse Sør-Øst RHF i 2023
-----------------	---

Oppsummering

Helse Sør-Øst RHF skal sørge for spesialisthelsetjenester til befolkningen i regionen («sørge for»-ansvaret) og ivareta eieransvaret for underliggende helseforetak. Oppgavene skal løses innenfor et sett av lover, regler og forventninger til måloppnåelse, herunder spesialisthelsetjenesteloven (sykehusenes plikter), pasientrettighetsloven (om pasientenes rett til helsehjelp, fritt sykehusvalg etc.) og helseforetaksloven (om organiseringen av sykehus). I tillegg til helselovgivningen vil også lover for forholdet mellom virksomhet og ansatte (eksempelvis arbeidsmiljøloven) og miljølovgivning (eksempelvis forurensningsloven) gi føringer for hvordan Helse Sør-Øst RHF planlegger og etterlever krav til virksomheten.

Denne saken gir en oversikt over de sentrale styrende dokumenter som legger føringer for virksomheten i det regionale helseforetaket og de helseforetak det regionale helseforetaket eier.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret er kjent med og tar til etterretning oversikten over styrende dokumenter

031-2023	Årsplan styresaker
-----------------	---------------------------

Styrets enstemmige

V E D T A K

Årsplan styresaker 2023 tas til orientering.

032-2023	Driftsorienteringer fra administrerende direktør
-----------------	---

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

Orienteringer

1. Styreleder orienterer
2. Foreløpig protokoll fra brukerutvalget 8. og 9. februar 2023
3. Godkjent protokoll fra møte revisjonsutvalget 8. februar 2023
4. Drøfteprotokoll RHF-KTV datert 7. mars 2023

Møtet hevet kl. 17:00

Hamar, 9. mars 2023

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

Trykte vedlegg:

1. B-protokoll til sak 028-2023 *Akershus universitetssykehus HF – Avhending og makeskifte* og sak
2. B-protokoll til sak 029-2023 *Prosessplattform og digital hjemmeoppfølging. Valg av leverandør og gjennomføring av brukernær tjenesteutvikling*

Utrykte vedlegg:

- Ingen