

Helseforetakene og private ideelle sykehus i Helse Sør-Øst

Vår referanse:
26/00255-13

Deres referanse:

Dato:
01.07.2026

Saksbehandler:
Kathrine Hofgaard Vaage

Tilleggsdokument til oppdrag og bestilling 2026 - juli 2026

Det vises til Oppdrag og bestilling 2026 til det enkelte helseforetak og private ideelle sykehus med avtale med Helse Sør-Øst RHF. Det fremgår av dette at det vil bli utarbeidet et tilleggsdokument til oppdrag og bestilling med nye styringsbudskap fra Helse Sør-Øst RHF etter foretaksmøtene for helseforetakene i juni 2026.

Tilleggsdokument til oppdrag og bestilling sendes som et likelydende dokument til alle helseforetak og de fire private ideelle sykehusene. Noen av styringsbudskapene i tilleggsdokumentet gis som informasjon til flere, mens samme styringsbudskap gis som *Annen oppgave 2026* til enkelte mottakere.

På samme måte som for styringsbudskap gitt i oppdrag og bestilling skal årlig melding 2026 inneholde rapporter med iverksatte/planlagte tiltak for tilleggsdokumentets *Mål 2026* og *Annen oppgave 2026*.

Tilleggsdokumentet skal omfatte styringsbudskap som Helse Sør-Øst RHF har mottatt fra Helse- og omsorgsdepartementet, og styringsbudskap som er forankret i vedtak i styret for Helse Sør-Øst RHF etter at oppdrag og bestilling til helseforetakene ble utarbeidet. Det vises i denne sammenheng til «*Oppdragsdokument 2026 – Tilleggsdokument etter Stortingets behandling av Prop. 96 S (2025-2026)*». Dette dokumentet legges med som vedlegg.

For alle de nye styringsbudskapene forutsettes at det enkelte helseforetak gjør seg kjent med innholdet og følger opp det som er relevant gjennom innarbeidelse i virksomhetsplanlegging og rapportering på lik linje med styringsbudskapene som inngår i Oppdrag og bestilling 2026.

Styringsbudskapene nedenfor er sortert under egne overskrifter. Disse samsvarer så langt det er mulig med temaoverskriftene i Oppdrag og bestilling 2026.

Følgende nye regionale dokumenter gjøres gjeldende og skal legges til grunn for utvikling av tjenesten:

- Revidert regional fagplan for PHV/TSB, jf. RHF-styresak 047-2026
- Felles retningslinje for ungdomsråd, jf. RHF-styresak 058-2026
- Revidert rammeverk for virksomhetsstyring i Helse Sør-Øst og Retningslinje for risikostyring i Helse Sør-Øst, jf. RHF-styresak 075-2026. Dokumentene er tilgjengelige på [Virksomhetsstyring i Helse Sør-Øst - Helse Sør-Øst RHF](#)
- Styringsdokument for styrings- og samhandlingsmodell for digitalisering i Helse Sør-Øst, jf. RHF-styresak 076-2026
-

1. Rask tilgang til trygge helsetjenester av høy kvalitet og sammenhengende pasientforløp

1.1. Mål og indikatorer

Nytt ventetidsmål

Helse Sør-Øst RHF viser til at regjeringen 19. juni lanserte et nytt ventetidsmål og målbildet for ventetider, herunder enkelte sentrale tiltak i arbeidet:

- **På sikt skal pasienter normalt ha fått behandling eller være i gang med behandling innen 60 dager fra henvisning er mottatt**, dersom det ikke foreligger medisinske grunner som tilsier at behandlingen bør vente, eller at pasienten selv har valgt å utsette behandling. I dag er gjennomsnittlig ventetid til behandling om lag fem og en halv måned for de behandlingene som inngår i denne indikatoren i dag. Det nye målet skal nås på sikt, men sykehusene skal umiddelbart starte arbeidet for å nå målet, og det forventes en markant reduksjon i ventetid framover. Målet gjelder for somatikk, psykisk helsevern for voksne, psykisk helsevern for barn og unge og for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB).
- Videre skal poliklinisk behandling i psykisk helsevern for voksne, psykisk helsevern for barn og unge og TSB gis med rett intensitet.
- **Pasienter skal gjennom den nye løsningen «Mitt sykehusvalg» enklere kunne velge behandlingssted** mellom offentlige sykehus og ideelle og private sykehus som har avtale med det offentlige. De fleste behandlinger skal inngå i tjenesten, og pasientene kan velge behandlingssted med noen få tastetrykk. I dag er det få behandlinger som inngår i denne løsningen, ventetidene som oppgis er ikke alltid oppdaterte, og pasientene må selv kontakte sykehuset de er henvist til og be om at henvisningen sendes videre til ønsket sykehus. Løsningen vil gradvis bygges ut, og arbeidet starter umiddelbart.
- **Pasienter skal få direkte tildeling av time gjennom «Rett på time»**. Det vil si at pasienter i første brev fra valgt sykehus vil vite tid og sted for oppmøte. Gjennom denne omleggingen må sykehusene sette opp pasienter på første ledige time, og den må komme raskt, i stedet for å sette opp pasientene nær datoen for å unngå fristbrudd, slik praksis ofte er i dag. Endringen innføres i alle helseforetak fra denne høsten.

- **Pasienter skal enkelt og digitalt kunne endre oppsatt time** dersom tidspunktet ikke passer. I dag er praksisen at pasienter selv må ringe til sykehuset for å spørre om det finnes andre ledige timer. Kalenderfunksjonaliteten på Helsenorge rulles ut i løpet av 2026 og 2027.
- **Det innføres insentivordninger der sykehus som tar unna flere behandlinger enn vanlig får utbetalt en bonus.**

Helseforetaket skal redusere ventetidene til påbegynt helsehjelp og til behandlingen er i gang eller gitt. Helseforetaket har videre et selvstendig ansvar for å iverksette tiltak og virkemidler som er tilstrekkelige for å nå målbildet.

1.2. Insentivordning som understøtter kortere ventetider

- *Annen oppgave 2026 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF, Betanien Hospital, Diakonhjemmet Sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus*
- *Informasjon til øvrige*

Helseforetaket skal innføre en målrettet insentivordning for å øke antall operasjoner i tråd med brev fra Helse Sør-Øst RHF datert 22. juni 2026. Ordningen skal innføres i tillegg til øvrige tiltak, jf. Oppdrag og bestilling 2026 om videreføring av arbeidet med å redusere ventetider.

1.3. Mitt sykehusvalg

- *Annen oppgave 2026 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF, Betanien Hospital, Diakonhjemmet Sykehus, Lovisenberg Diakonale Sykehus og Revmatismesykehuset*
- *Informasjon til øvrige*

Helseforetaket skal bidra til at «Mitt sykehusvalg» utvikles i tråd med målbildet omtalt under nytt ventetidsmål. Det innebærer blant annet å bidra til at den samlede kapasiteten i tjenesten brukes best mulig, herunder elektiv kapasitet ved lokalsykehusene.

1.4. Kapasitet ved aborter

- *Annen oppgave 2026 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF*
- *Informasjon til øvrige*

Helseforetaket skal tilrettelegge for at det er tilstrekkelig kapasitet når en kvinne har bestemt seg for å ta abort. Aborten skal gjennomføres så raskt som mulig. Helseforetaket skal sørge for at ventetiden til abort ikke øker.

2. Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

2.1. Vurdering av psykiatrisk ambulansetjeneste

- *Annen oppgave 2026 til Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF*
- *Informasjon til øvrige*

Helseforetaket skal følge opp følgende stortingsvedtak, jf. Innst. 315 S (2025-2026):
«Stortinget ber regjeringen sikre at helseforetakene gjennomgår sine transportordninger for psykisk syke for å sikre gode og verdige transporter og bidra til riktig bruk av tvang og at bruk av politi reduseres til et minimum uten at det går ut over sikkerheten til helsepersonell, og at alle helseforetak vurderer etablering av psykisk ambulansetjeneste i større tettsteder og byer.»

For gjennomføring av oppdraget vises det til vedlagt svar fra Helse Sør-Øst RHF til Helse- og omsorgsdepartementet om dette.

3. Spesialisthelsetjenesten bidrar til samfunnsikkerhet og er forberedt på kriser

3.1. Vannberedskap ved Oslo universitetssykehus HF

- *Annen oppgave 2026 til Oslo universitetssykehus HF*
- *Informasjon til øvrige*

Helse Sør-Øst RHF viser til tidligere korrespondanse med Oslo universitetssykehus HF om utredning av boring etter grunnvann ved Rikshospitalet. Oslo universitetssykehus HF skal følge utredningsrapportens to foreslåtte hovedspor for å styrke vannforsyningen:

- I dialog med Vann- og avløpsetaten i Oslo kommune iverksette effektive tiltak på kommunalt vannledningsnett nær Rikshospitalet.
- Videre utredning av grunnvannsbrønner fra egen eiendom på Rikshospitalet – etablering av testbrønner for å vurdere lokale forhold i området og gjennomføre supplerende undersøkelser for å oppnå høyest mulig uttak av grunnvann.

Helse Sør-Øst RHF vil støtte finansieringen av boring etter grunnvann.

Det vises ellers til at rapportens øvrige tiltak for å styrke vannsikkerheten kan følges opp av Oslo universitetssykehus HF i oppfølgingen av oppdrag i oppdragsdokumentet 2026 om å etablere planer for langvarig bortfall av vann.

4. Øvrige krav og rammer

4.1. Regionalisering av kliniske støtteverktøy for legemiddelhåndtering

- *Annen oppgave 2026 til Oslo universitetssykehus HF*
- *Informasjon til øvrige*

Oslo universitetssykehus HF skal i henhold til tildelingsbrev fra Helse Sør-Øst RHF datert 19. juni 2026 utarbeide og vedlikeholde kliniske støtteverktøy for voksne, herunder blandekort, utblendingstabell for antiinfektiva, knuse- og delelisten og forlikelighetstabellen.

4.2. Egenandelsfritak

- *Annen oppgave 2026 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sunnaas sykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF, Betanien Hospital, Diakonhjemmet Sykehus, Lovisenberg Diakonale Sykehus og Revmatismesykehuset*

Ifm. Stortingets behandling av revidert nasjonalbudsjett 2026 er det besluttet å innføre egenandelsfritak for barn i alderen 16 og 17 innenfor alle helsetjenester, inkludert i sykehus. Tiltaket innføres fra og med 1. august 2026.

4.3. Bevilgningsendringer som følge av revidert nasjonalbudsjett

- *Annen oppgave 2026 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sunnaas sykehus HF, Sykehuspartner HF, Sykehusapotekene HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF, Betanien Hospital, Diakonhjemmet Sykehus, Lovisenberg Diakonale Sykehus og Revmatismesykehuset*

Det vises til Helse Sør-Øst RHF-styresak 089-2026 *Fordeling av bevilgningsendringer i revidert nasjonalbudsjett 2026 og reserverte midler fra saldert statsbudsjett 2026*. Helseforetaket skal raskt iverksette nødvendige tiltak for å tilpasse seg endrede økonomiske rammebetingelser.

Med vennlig hilsen
Helse Sør-Øst RHF



Terje Rootwelt
administrerende direktør

Jørgen Jansen
eierdirektør

Vedlegg:

1. [Oppdragsdokument 2026 - Tilleggsdokument etter Stortingets behandling av Prop. 96 S \(2025-2026\)](#)
2. Notat til Helse- og omsorgsdepartementet: Representantforslag 180 S om etablering av psykiatrisk ambulansetjeneste på det sentrale Østlandet

Mottakere:

SYKEHUSET INNLANDET HF

SYKEHUSET TELEMARKE HF

SYKEHUSET I VESTFOLD HF

SYKEHUSET ØSTFOLD HF

SØRLANDET SYKEHUS HF

DIAKONHJEMMET SYKEHUS AS

LOVISENBERG DIAKONALE SYKEHUS AS

REVMATISMESYKEHUSET AS

SUNNAAS SYKEHUS HF

STIFTELSEN BETANIEN HOSPITAL SKIEN

SYKEHUSAPOTEKENE HF

AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF

OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF, OUSHF PB Firmapost OUS

VESTRE VIKEN HF

SYKEHUSPARTNER HF