

## Møteprotokoll

---

**Styre:** Helse Sør-Øst RHF  
**Møtested:** Helse Sør-Øst RHF, Hamar  
**Dato:** Styremøte 31. januar 2019  
**Tidspunkt:** Kl 09:15-16:45

---

### Følgende medlemmer møtte:

---

Svein Ingvar Gjedrem	Styreleder
Anne Cathrine Frøstrup	Nestleder
Kirsten Brubakk	
Christian Grimsgaard	
Bushra Ishaq	Forfall
Vibeke Limi	
Einar Lunde	
Geir Nilsen	
Sigrun E. Vågeng	Fra kl 10:15
Svein Øverland	

---

### Fra brukerutvalget møtte:

---

Rune Kløvtveit
Nina Roland

---

### Følgende fra administrasjonen deltok:

---

Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus  
Direktør styre- og eieroppfølging Tore Robertsen  
Konserndirektør Atle Brynestad, direktør medisin og helsefag Jan Frich,  
økonomidirektør Hanne Gaaserød, direktør personal og kompetanseutvikling Svein  
Tore Valsø og kommunikasjonsdirektør Gunn Kristin Sande

---

**Saker som ble behandlet:**

001-2019	<b>GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKLISTE</b>
----------	--

**Styrets enstemmige****V E D T A K**

Styret godkjenner innkalling og sakliste.

002-2019	<b>GODKJENNING AV PROTOKOLL OG B-PROTOKOLLER FRA STYREMØTE 13. DESEMBER 2018</b>
----------	--

**Styrets enstemmige****V E D T A K**

Protokoll og B-protokoller fra styremøte 13. desember 2018 godkjennes.

003-2019	<b>FORELØPIG VIRKSOMHETSRAPPORT PER DESEMBER 2018</b>
----------	---

**Oppsummering**

Ventetider for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet er for alle tjenesteområder isolert sett bedre i desember enn gjennomsnittet for året. Dette er som forventet, og skyldes i hovedsak redusert planlagt aktivitet i forbindelse med avvikling av juleferie. I 2018 har det vært en økning i gjennomsnittlig ventetid til 58 dager, som er én dag mer enn i 2017.

For økonomi er samlet resultat i desember positivt, selv om resultatene varierer mellom foretakene. Det er også flere engangsforhold som påvirker resultatet i desember. Videre er det et relativt stort merforbruk når det gjelder bemanning ved flere helseforetak også i desember. Det store positive resultatet i desember, og også for hele året, er i stor grad knyttet til det regionale helseforetaket.

**Kommentarer i møtet**

Styret viste til at det var positive trekk ved den økonomiske utviklingen og det ble konstatert at utviklingen i ventetider og aktivitet for prioriteringsregelen er blitt bedre gjennom året, selv om målet ikke er nådd innen alle områder. Tallene for pakkeforløp kreft er også litt bedre, men det er fortsatt utfordringer.

Styret er innforstått med de utfordringer som helseforetakene og de ansatte rapporterer om og understreker at arbeidspress for ansatte følges opp i dialogen med helseforetakene.

Styret viste også til at det er bedt om en sak om organisatoriske forhold i regionen. Saken bør belyse ulike forhold, blant annet vedlikeholdsetterslep og tiltak for å lukke etterslepet.

### Styrets enstemmige

#### VEDTAK

Styret tar foreløpig virksomhetsrapport per desember 2018 til etterretning.

004-2019	DELSTRATEGIER FOR FORSKNING OG INNOVASJON
----------	---

### Oppsummering

De to delstrategiene representerer en oppdatering av gjeldende regionale forsknings- og innovasjonsstrategi. I tillegg diskuteres problemstillinger knyttet til fordelingen av de regionale forskningsmidlene i Helse Sør-Øst.

### Kommentarer i møtet

Styret ba om at administrerende direktør komme tilbake til styret på egnet måte med saker knyttet til personvern og forskning. Det samme gjelder generelle forhold for personvern i den løpende tjenesteproduksjonen og diskusjon om tolkning av regelverket.

Det må legges til rette for bistillinger for alle relevante yrkesgrupper.

Styret ønsker også en temasak om forskningsinfrastruktur.

### Styrets enstemmige

#### VEDTAK

1. Styret tar regionale delstrategier for forskning og innovasjon til etterretning.
2. Sak om fordelingen av de regionale forskningsmidlene i Helse Sør-Øst skal fremlegges styret første halvår 2019.

005-2019	MÅLBILDE FOR VIDEREUTVIKLINGEN AV SYKEHUSET INNLANDET HF
----------	---

### Oppsummering

Saken presenterer forslag til et målbilde for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF og en konkretisering av aktiviteter som skal skje frem til oppstart av en konseptfase.

### **Kommentarer i møtet**

Det var bred oppslutning i styret for administrerende direktørs forslag til vedtak. Det ble foreslått at det skulle presiseres at det må avklares hvilke av dagens sykehus som skal være henholdsvis akutt- og elektivt sykehus i framtidig struktur. Videre ble det påpekt at det må utredes behovet for investeringer i de av dagens sykehus som skal videreføres. Dette er momenter som er tillegg i styrets vedtak.

Styret fester seg ved at brukerutvalget i Sykehuset Innlandet HF ønsker en avklaring av målbildet, og styret vektlegger dette.

Styret viser til at Sykehuset Innlandet står foran en stor omstilling og understreker de ansattes medvirkning, se vedtak.

### **Styrets enstemmige**

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

1. Styret gir sin tilslutning til et fremtidig mål bilde for Sykehuset Innlandet HF slik det fremgår av saksfremstillingen. Dette innebærer en samling av spesialiserte funksjoner innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i et nytt akutt sykehus, Mjøssykehuset, et akutt sykehus på Tynset og fortsatt sykehusdrift ved to av dagens somatiske sykehus i form av et akutt sykehus og et elektivt sykehus med døgnfunksjoner. Prehospitale tjenester og lokalmedisinske sentra skal videreutvikles.
2. Styret understreker at den fremtidige sykehusstrukturen i Innlandet må ivareta en balanse mellom østlige og vestlige deler av sykehusområdet. Videre skal gjenbruk av eksisterende investeringer og økonomisk bærekraft vektlegges. Muligheter for trinnvis utvikling skal belyses.
3. Styret ber administrerende direktør konkretisere det fremtidige virksomhetsinnholdet internt i Sykehuset Innlandet HF.
4. Styret forutsetter at alle spesialiserte funksjoner innen somatikk, somatisk virksomhet fra to av dagens sykehus, og sykehusbaserte tjenester innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling inngår i utredningen av virksomhetsinnholdet i et nytt Mjøssykehus ved Mjøsbrua. Det skal avklares hvilke av dagens sykehus som skal være henholdsvis akutt- og elektivt sykehus.
5. Det skal utarbeides et mandat for det videre arbeidet med virksomhetsinnhold og tilhørende lokalisering. Det må også utredes behovet for investeringer i de av dagens sykehus som skal videreføres. Resultatet av dette arbeidet skal presenteres for styret senest første halvår 2020.
6. Styret forutsetter at Sykehuset Innlandet HF etablerer bærekraft på helseforetaksnivå. Dette vil være avgjørende for den videre utviklingen av helseforetaket. Fagområder og funksjoner som kan og bør samles skal, så langt det er mulig, samles i forkant av en framtidig innflytting i et nytt bygg. Den regionale omstillingsavtalen legges til grunn for de endringer som Sykehuset Innlandet vil gjennomføre.

7. Konseptfase skal starte i 2021, forutsatt at den økonomiske situasjonen for Sykehuset Innlandet HF er slik at det kan etableres økonomisk bærekraft på helseforetaksnivå for byggeplanene. Planleggingsrammen er 8,65 milliarder kroner (2018-kroner).
8. Målbildet for Sykehuset Innlandet HF innebærer en vesentlig endring av sykehusstrukturen i Innlandet. Styret ber derfor om at saken oversendes Helse- og omsorgsdepartementet for behandling i foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF.

Stemmeforklaring fra styremedlemmene Brubakk, Grimsgaard og Øverland:

*Det vises til pkt 4 og 5 i styrevedtaket. Styremedlemmene Brubakk, Grimsgaard og Øverland bemerker at endelig lokalisering av hovedsykehuset bør fastsettes når den øvrige strukturen er nærmere detaljert.*

<b>006-2019</b>	<b>OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF – KONSEPTRAPPORT VIDEREUTVIKLING AV AKER OG GAUSTAD</b>
-----------------	--

Det foreligger konseptrapport for videreutvikling av Aker og Gaustad og tilleggsutredning for virksomheten innen gynekologi, fødselshjelp og barnesykdommer som er eksternt kvalitetssikret. Styret ved Oslo universitetssykehus HF anbefaler at konseptrapporten legges til grunn for det videre arbeid med forprosjekt for utbygging på Aker og Gaustad. Videre mener styret ved Oslo universitetssykehus at en utbygging i etappe 1 som også inkluderer gynekologi, fødselshjelp og barnesykdommer, i tillegg til psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, vil gi sikrest og mest effektiv drift. Styret ved Oslo universitetssykehus åpner også for at en utbygging for fagområdene gynekologi, fødselshjelp og barnesykdommer, i tillegg til psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling kan skje i forlengelsen av etappe 1.

### Oppsummering

Videreutviklingen av Aker og Gaustad er et ledd i realisering av målbildet for Oslo universitetssykehus HF slik det ble godkjent i foretaksmøtet for Helse Sør-Øst RHF 24. juni 2016.

Målbildet innebærer at Oslo universitetssykehus HF utvikles med et samlet og komplett regionsykehus inkludert lokalsykehusfunksjoner på Gaustad, et lokalsykehus på Aker og et spesialisert kreftsykehus på Radiumhospitalet. I tillegg skal det etableres en regional sikkerhetsavdeling (RSA) til erstatning for nåværende virksomhet på Dikemark. Styret ble i møtet 13. desember 2018, sak 115-2018, orientert om konseptrapporten for videreutvikling av Aker og Gaustad som ble avgitt medio november 2018.

Denne saken skal gi grunnlag for behandling av konseptrapporten og beslutning om veien videre for arbeidet med videreutvikling av Oslo universitetssykehus HF. Det redegjøres i den forbindelse for vedtak i styret ved Oslo universitetssykehus HF fra sak 77/2018. Foreløpig protokoll fra styremøte i Helse Sør-Øst RHF 13. desember i sak 115-2018 følges opp gjennom at realisme i forutsetningene om effektivisering, muligheter for minimering av tomtkjøp og nullalternativet beskrives nærmere og drøftes.

### **Kommentarer i møtet**

Styret viste til at det hadde vært en god meningsutveksling i styret og at administrerende direktør hadde svart godt på de spørsmål som ble stilt.

Uansett valg av alternativ vil det måtte investeres for store beløp i sykehusene i Oslo. Noen av risiko-områdene vil være felles uansett alternativer. Dette gjelder fremtidig kapasitetsbehov, helseforetakets økonomiske utvikling før byggene er ferdig og gjennomføring av forutsatte innsparinger når byggene tas i bruk.

Styret erkjenner utfordringer når det gjelder innsparinger, særlig i perioden like etter at byggene tas i bruk.

Det ble vist til at noen av de økonomiske prognosene er nøkterne og kan representere en oppside.

Styret understreket også at Oslo universitetssykehus HF i fortsettelsen må arbeide godt med samarbeid og medvirkning fra de ansatte.

De ansattevalgte representantene i styret mente at det fortsatt gjenstod uavklarte forhold som tilsa at det bør vurderes alternativ lokalisering og arbeides med gjennomføringsrisiko.

### **Styrets**

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

1. Styret godkjenner konseptrapporten og ber om at tilleggsutredningen videreutvikles til en full konseptfaseutredning. Styret forutsetter at Aker og Gaustad utvikles i parallell.
2. Kapasitetsberegningene for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal kvalitetssikres, og behov for endringer skal tas hensyn til i det videre arbeidet.
3. Styret ber om at Oslo universitetssykehus HF ytterligere belyser planlagt virksomhetsinnhold og driftskonsepter for både Aker og Gaustad i forkant av oppstart forprosjekt. Spesielt skal det for fagområdene traume- og akuttmedisin, fødselshjelp, nyfødtintensiv og kreft beskrives hvordan de valgte løsningene tilrettelegger for beredskap, utvikling av kompetanse, kvalitet i pasientbehandlingen og faglig utvikling.
4. Utnyttelse av tomten på Aker skal vurderes med sikte på å redusere behovet for tomteerwerb.
5. Styret viser til stemmeforklaring fra de tillitsvalgte ved behandling av konseptrapporten i prosjektets styringsgruppe og ber om at Ullevål belyses som alternativ lokalisering til Gaustad, med samme virksomhetsinnhold.
6. Resultatet av arbeidet under vedtakets punkt 2, 3, 4, og 5 forelegges styret for behandling senest innen juni 2019.
7. Styret skal holdes orientert om utviklingen i reguleringsprosessen.

8. Oslo universitetssykehus HF skal etablere et opplegg for kartlegging og håndtering av risiko i prosjektet.
9. Økonomisk bærekraft for byggeplanene må realiseres, både ved effektivisering i forkant og gevinstrealisering etter innflytting. Det må etableres et organisasjonsutviklingsprosjekt ved Oslo universitetssykehus HF for dette arbeidet.
10. Styret ber administrerende direktør om å søke Helse- og omsorgsdepartementet om lån til i henhold til gjeldende retningslinjer, slik at prosjektet sikres finansiering fra og med 2020. Lånesøknaden skal omfatte konseptrapportens innhold inkludert psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, og tilleggsutredningen for fagområdene gynekologi, fødselshjelp og barnesykdommer. Oppstart av forprosjekt forutsetter styrets godkjenning.

Alternativt forslag til vedtak fra styremedlemmene Grimsgaard, Øverland og Brubakk:

*Styret ser behovet for rask progresjon i sykehusplanleggingen og tar konseptfaserapporten til foreløpig orientering. Styret merker seg at det er avdekket betydelig risiko, særlig knyttet til de økonomiske forutsetningene i prosjektet, reguleringsprosessen, tilgjengelig reserve-areal, og fremtidig fleksibilitet. Utredningen etterlater også en del uavklarte spørsmål knyttet til driftskonsept, innhold i første etappe, og ivaretagelse av samlet kapasitet i hovedstadsområdet.*

*Styret ber om at alternativ lokalisering utredes jfr pkt 5 i styrevedtak 072-2017. Null-alternativet skal gjennomgås og optimaliseres i forhold til prosjektets målsetting. Styret ber om at det parallelt jobbes med avklaringer i forhold til gjennomføringsrisikoen og uavklarte forhold i prosjektet.*

Votering:

Det alternative forslaget fikk tre stemmer (Grimsgaard, Øverland og Brubakk).

Administrerende direktørs forslag til vedtak fikk seks stemmer (Gjedrem, Frøstrup, Vångeng, Limi, Nilsen og Lunde).

**Administrerende direktørs forslag er vedtatt.**

007-2019	<b>OPPDRAGSDOKUMENT 2019 FRA HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET OG PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE SØR-ØST RHF 15. JANUAR 2019. OPPDRAG OG BESTILLING 2019 TIL HELSEFORETAKENE I HELSE SØR-ØST</b>
----------	---

**Oppsummering**

Helse- og omsorgsdepartementets styring av regionale helseforetak gis i form av styringsbudskap gjennom:

- Oppdragsdokumentet som omhandler «sørge for» -ansvaret og supplerer den styring som skjer gjennom foretaksmøte, lover, forskrifter og øvrige myndighetstiltak. I oppdragsdokumentet tas spesialisthelsetjenestens overordnede mål opp og det bevilges midler til å gjennomføre oppgavene som er lagt til det regionale foretaket.

- Vedtak i foretaksmøte, der det stilles krav i kraft av at Helse- og omsorgsdepartementet er eier. Foretaksmøtet omhandler overordnede styringsbudskap, styringskrav og rammer for inneværende år.

For enkelte krav og oppgaver legger Helse- og omsorgsdepartementet opp til rapportering på fastsatte indikatorer slik at styringsdialogen kan baseres på felles kunnskap.

I oppdrag og bestilling til helseforetakene samordner Helse Sør-Øst RHF krav og bestillinger fra Helse- og omsorgsdepartementet med vedtak i det regionale helseforetakets styre.

Oppdrag og bestilling 2019 gjøres gjeldende i helseforetakenes foretaksmøte 13. februar 2019. For de private ideelle sykehusene undertegnes oppdrag og bestilling 2019 som en avtale mellom administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF og administrerende direktør i de private ideelle sykehus.

### **Kommentarer i møtet**

Styre ønsker at det ble rapportert særskilt på program informasjonssikkerhet og personvern (ISOP) i tillegg til program for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering (STIM).

Styret ber om at det ble tatt inn en omtale av to oppdrag:

- Det bør stilles krav til helseforetakene om oppfølging av ForBedring-undersøkelsen og at det prioriteres tiltak knyttet til arbeidsbelastning
- Krav til at helseforetakene satser på å fremme ledelse, og spesielt utviklingen av gode team, ledergrupper og at ledelse og koordinering av pasientforløp prioriteres.

### **Styrets enstemmige**

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

1. Styret tar Helse- og omsorgsdepartementets oppdragsdokument 2019 og protokoll for Helse Sør-Øst RHF fra felles foretaksmøte for de regionale helseforetakene 15. januar 2019 til etterretning.
2. Styringsbudskapene følges opp gjennom å integreres i oppdrag og bestilling 2019 til helseforetakene og de private ideelle sykehusene i Helse Sør-Øst.
3. Styret slutter seg til egendefinerte mål for 2019 i Helse Sør-Øst for:
  - Gjennomsnittlig ventetid, somatikk: 55 dager
  - Gjennomsnittlig ventetid, psykisk helsevern (voksne og barn/unge): 40 dager
  - Gjennomsnittlig ventetid, tverrfaglig spesialisert rusbehandling: 35 dager
  - Andel av pasientavtaler som overholdes sammenlignet med 2018: 93 %
  - Bruk av bredspektrede antibiotika redusert i forhold til 2012: 20 %
4. Oppdrag og bestilling 2019 til helseforetakene og de private ideelle sykehusene i Helse Sør-Øst godkjennes med de innspill som ble gitt i møtet.
5. Styret ber om å bli orientert om gjennomføringen av oppdraget i den ordinære rapporteringen og i årlig melding.



6. For Sykehuspartner HF fastsettes følgende:
- Et totalt investeringsbudsjett på 726 millioner kroner for 2019, hvorav investeringsrammen for program for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering (STIM) er 200 millioner kroner og investeringsrammen for program for informasjonssikkerhet og personvern (ISOP) er 101 millioner kroner.
  - Midler innenfor budsjett 2019 for investeringsaktiviteter som faller innenfor kategoriene reinvesteringer og skalering/økning kapasitet kan disponeres av helseforetaket.
7. Administrerende direktør gis fullmakt til å beslutte de enkelte prosjektene i program for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering (STIM) og i program for informasjonssikkerhet og personvern (ISOP). Prosjekter av vesentlig strategisk betydning skal fremmes for styret.
8. Det skal rapporteres til styret tertialvis på utviklingen i programmet for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering (STIM) og programmet for informasjonssikkerhet og personvern (ISOP).

<b>008-2019</b>	<b>ORIENTERINGSSAK: ÅRSPLAN STYRESAKER</b>
-----------------	--

**Styrets enstemmige**

**VEDTAK**

Årsplan styresaker tas til orientering.

<b>009-2019</b>	<b>ORIENTERINGSSAK: DRIFTSORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR</b>
-----------------	--

Det ble i lukket møte, jf helseforetakslovens § 26 a, orientert om en sak som var behandlet i revisjonsutvalget 29. januar 2019.

**Styrets enstemmige**

**VEDTAK**

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

### Andre orienteringer

1. Styreleder orienterer
2. Foreløpig protokoll fra brukerutvalget 11. og 12. desember 2018
3. Foreløpig protokoll fra møte i revisjonsutvalget 12. desember 2018
4. Brev fra leder i Lillehammer Høyre
5. Brev fra Gjøvik og Ringsaker kommuner
6. Brev fra FFO Oslo
7. Uttalelse fra Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet HF
8. Brev fra ordføreren i Hamar – med to vedlegg
9. Brev fra Hamar formannskap
10. Brev fra Eilif Holte
11. Protokoll fra drøftingsmøte 30. januar 2019

### Temasaker

- Forprosjekt for nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF
- Tomteerverv – nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF  
(*presentert i lukket møte, jfr. Helseforetaksloven §26a, annet ledd*)

### Kommentarer i møtet:

Styret tok redegjørelsen om forprosjekt og tomteerverv for nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF til orientering. Det ble bedt om at oppdaterte kapasitetsberegninger ble lagt frem for styret.

Møtet hevet kl 16:45

Hamar, 31. januar 2019

---

Svein Ingvar Gjedrem  
Styreleder

---

Anne Cathrine Frøstrup  
Nestleder

---

Kirsten Brubakk

---

Christian Grimsgaard

---

Bushra Ishaq

---

Vibeke Limi

---

Einar Lunde

---

Geir Nilsen

---

Sigrun E. Vågeng

---

Svein Øverland

---

Tore Robertsen  
styresekretær