

Vedlegg sak 112-2017
Status og oppfølging av styrevedtak til og med oktober 2017

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
065-2015	OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF – ETABLERING AV ET PREFABRIKERT BYGG PÅ ULLEVÅL SYKEHUS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjenner at Oslo universitetssykehus HF oppfører et prefabrikkert bygg på Ullevål sykehus, som finansieres gjennom finansiell leasing. 2. Saken oversendes foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF med anmodning om godkjenning. 	OK Tiltaket ikke lenger aktuelt. Formell avslutning ikke gjennomført.	HG
030-2016	OPPFØLGING AV STRÅLETERAPIKAPASITETEN I HELSE SØR-ØST – ETABLERING AV NYE STRÅLETERAPI-ENHETER I SYKEHUS-OMRÅDER SOM IKKE HAR EGET STRÅLEBEHANDLINGS-TILBUD I DAG	<ol style="list-style-type: none"> 1. Likeverdig behandlingstilbud til pasientene er hovedkriterium for all regional planlegging av nye spesialisthelsetjenestetilbud i Helse Sør-Øst. 2. Styret legger til grunn følgende prioriterte rekkefølge for fremtidig utbygging av nye stråleenheter i Helse Sør-Øst: <ol style="list-style-type: none"> a) Sykehusområdet Vestfold-Telemark b) Akershus sykehusområde c) Vestre Viken sykehusområde d) Østfold sykehusområde 3. Basert på en helhetlig vurdering lokaliseres ny stråleenhet i Sykehusområdet Vestfold-Telemark til Sykehuset Telemark HF, Skien. 4. Investeringsprosjekter som følge av denne utbyggingsplanen behandles som del av økonomisk langtidsplan. 	Under oppfølging	HG
035-2016	REGIONAL ELEKTRONISK PASIENTJOURNALLØSNING (EPJ)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret godkjenner gjennomføring av prosjektet Regional EPJ Standardisering innenfor en kostnadsramme på 363,2 millioner kroner. 2. Styret godkjenner gjennomføring av forprosjekt Regional EPJ Konsolidering innenfor en kostnadsramme på 66,7 millioner kroner. 3. Styret ber om at realistiske gevinstrealiseringsplaner utarbeides og gjennomføres. 	Under oppfølging	AB
036-2016	PASIENTREISER UTEN REKVISISJON – FREMTIDIG ORGANISERING ETTER INNFØRING AV NY LØSNING “MINE PASIENTREISER”	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret slutter seg til den anbefalte løsningen der pasientreiser uten rekvisisjon organisatorisk legges til fire enheter knyttet til hvert av de regionale helseforetakene og Pasientreiser ANS. 2. I løpet av ett år etter at ny løsning er satt i full drift, skal det fremmes en plan for overføring av de regionale enhetene til Pasientreiser ANS 	OK	GB

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
051-2016	ØKONOMISK LANGTIDSPLAN 2017-2020	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret tar økonomisk langtidsplan 2017-2020 til etterretning. 2. Det legges til grunn at arbeidet med kvalitet og tilgjengelighet fortsatt skal gis høy prioritet, slik at vedtatte mål nås. 3. Styret tar de foreløpige plantallene for aktivitet i 2017 og ut perioden 2017-20 til etterretning. Styret ber administrerende direktør følge opp helseforetakenes aktivitetsbudsjetter inn mot 2017 for å sikre at de krav og føringer som følger av statsbudsjettet blir ivaretatt, herunder prioriteringsregelen om høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn somatikk. 4. Styret konstaterer at det legges opp til et fortsatt høyt investeringsnivå i foretaksgruppen. Det er planmessig tatt høyde for fullføring av store byggeprosjekter i gjennomføringsfase, samt videreføring av regionens satsning på Digital fornying. De enkelte investeringsbeslutninger fremmes styret for behandling i henhold til etablert fullmaktsregime. 5. For å øke det finansielle handlingsrommet for fremtidige investeringer må det etableres tiltak for å bedre resultatutviklingen, og derigjennom styrke helseforetakenes egenfinansieringsevne. Lokal likviditet må i større grad inngå i finansiering av store byggeprosjekter. 6. Styret forutsetter at det arbeides med realistiske og konkrete driftsrelaterte tiltak som anses nødvendig for å sikre og bedre resultatutviklingen. Det er et ledelsesansvar å sikre balanse mellom ressurser og oppgaver som ivaretar pasientsikkerhet og arbeidsmiljø. Nødvendige tiltak utarbeides i nært samarbeid med ansatte og deres organisasjoner. 7. Styret tar til etterretning at administrerende direktør ikke anbefaler overføring av spesialisthelsetjenestetilbudet for befolkningen i Vestby kommune fra Akershus sykehusområde til Østfold sykehusområde fra 1. januar 2017, men at ny vurdering av overføringstidspunkt vil gjøres ved årsskiftet 2016/17. Styret legger videre til grunn at administrerende direktør beslutter endelig overføringstidspunkt. 	OK	HG
052-2016	KAPASITETSUTFORDRINGER OSLO OG AKERSHUS SYKEHUSOMRÅDER	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret konstaterer at det er behov for avlastning av Akershus universitetssykehus HF for å sikre tilstrekkelig kapasitet for å møte framtidig befolkningsvekst. 2. Styret har tidligere vedtatt at spesialisthelsetjenestetilbudet for befolkningen i Vestby kommune skal overføres fra Akershus 	Under oppfølging	GB

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>universitetssykehus HF til Sykehuset Østfold HF. Etter overføring av spesialisthelsetjenesteansvaret for Vestby kommune vil neste avlastning av Akershus universitetssykehus HF være overføring av spesialisthelsetjenestetilbudet innen somatikk for befolkningen i bydel Alna til Oslo sykehusområde.</p> <p>3. I det videre arbeidet med å sikre tilstrekkelig kapasitet i Oslo og Akershus sykehusområder presiserer styret følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> Akershus universitetssykehus HF må fortsette sitt systematiske arbeid med optimalisering av driften. Endelig tidspunkt for overføring av spesialisthelsetjenesteansvaret for bydel Alna til Oslo sykehusområde besluttet av administrerende direktør, herunder tilordning mellom bydeler og helseforetak/sykehus i Oslo sykehusområde. I et fremtidig mål bilde inngår bydel Alna sammen med bydelene Grorud og Stovner i opptaksområdet til et nytt lokalsykehus på Aker. Inntil overføringen av spesialisthelsetjenesteansvaret for bydel Alna til Oslo sykehusområde, videreføres nåværende tre-partsavtale mellom Helse Sør-Øst RHF, Akershus universitetssykehus HF og Diakonhjemmet Sykehus som sikrer avlastning av Akershus universitetssykehus HF. Samarbeidet med Diakonhjemmet Sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus om fordeling av oppgaver og ansvar skal sikre disse sykehusenes langsiktige rolle i ivaretagelsen av sørge for-ansvaret og løsningen av det framtidige kapasitetsbehovet i Oslo sykehusområde. <p>4. Som del av regional utviklingsplan skal det utarbeides en helhetlig plan for opptaksområdene for somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) for Oslos bydeler.</p> <p>5. Det arbeides videre med oppgavefordeling i tråd med anbefalingene i sak 082-2015 <i>Rapport fra kapasitetsprosjekt for sykehusområdene Oslo og Akershus</i>. Iverksetting av aktuelle løsningsforslag besluttet av administrerende direktør i samråd med berørte helseforetak/sykehus og Oslo kommune.</p>		
053-2016	VIDEREFØRING AV PLANER FOR UTVIKLINGEN AV OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF	<p>1. Styret gir sin tilslutning til et framtidig mål bilde for Oslo universitetssykehus HF med et samlet og komplett regionsykehus inkludert lokalsykehusfunksjoner på Gaustad, et lokalsykehus på Aker og et</p>	OK, jf sak 072-2017	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>spesialisert kreftsykehus på Radiumhospitalet. Dette målbildet legges til grunn for den videre utviklingen av bygningsmassen ved Oslo universitetssykehus HF.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Utvikling og utbygging av Oslo universitetssykehus HF må ha en rekkefølge slik at man prioriterer å flytte ut av de bygg der pasienter og ansatte har dårligst forhold i dag. Framdrift må tilpasses økonomisk handlingsrom, og det må legges vekt på å oppnå positive driftsøkonomiske effekter fra prosjekter som prioriteres for gjennomføring. 3. Samarbeidet med Diakonhjemmet Sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus om fordeling av oppgaver og ansvar skal sikre disse sykehusenes langsiktige rolle i ivaretagelse av sørge for-ansvaret, og løsningen av det framtidige kapasitetsbehovet i Oslo sykehusområde. 4. Som ledd i utviklingen av et samlet regionsykehus med lokalsykehusfunksjoner, overføres regionfunksjoner inkludert multitraume og nødvendige lokalsykehusfunksjoner innen medisin og kirurgi fra Ullevål til Gaustad som første trinn i utviklingen av Gaustad. 5. Aker sykehus utvikles til et lokalsykehus som ivaretar de utfordringer som er særskilte for en storby, i nært samarbeid med Oslo kommune. Sykehuset skal utvikles trinnvis, tilpasset kapasitetsbehovet i Oslo og Akershus sykehusområder. Lokaler for psykisk helse og avhengighet planlegges i første trinn av utviklingen av lokalsykehuset på Aker. 6. Med utgangspunkt i det gjennomførte idéfasearbeidet, skal første trinn i utviklingen av Aker og Gaustad avgrenses og dimensjoneres før det kan besluttes oppstart av konseptfaser. Som en del av arbeidet skal det også utarbeides planer som viser hvordan sykehustomtene kan utvikles over tid. Helse Sør-Øst RHF skal lede dette arbeidet og resultatet presenteres for styret sammen med beslutning om oppstart av konseptfaser. 7. Idéfase Radiumhospitalet videreføres til konseptfase. Videre programmering og prosjektering gjennomføres når avklaring av kapasitetsbehov knyttet til virksomhetsmodellen på Radiumhospitalet som er beskrevet i denne saken er gjort. Dette inkluderer også behov for universitetsarealer. Som første del av konseptfasen skal det lages en plan som viser utnyttelsen av sykehustomten over tid, herunder innplassering av et protonsenters dersom dette legges til Oslo universitetssykehus HF. Ansvaret for konseptfasen overføres til Helse Sør-Øst RHF. Det skal i 		

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>tillegg gjøres en nærmere vurdering av om finansiering og gjennomføring av utbyggingen skal skje på ordinær måte eller i et samarbeid med private aktører basert på skisseprosjektet gitt som gave til Oslo universitetssykehus HF. Mandat for konseptfasen godkjennes av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.</p> <p>8. Idéfase regional sikkerhetsavdeling videreføres til konseptfase. Videre programmering og prosjektering gjennomføres når tomtevalget er gjort. Prosjektet skal vurderes for trinnvis utvikling. Ansvaret for konseptfasen overføres til Helse Sør-Øst RHF. Mandat for konseptfasen godkjennes av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.</p> <p>9. I videre planlegging må omfang, ressursbruk, framdrift og prioritering av tiltakene skje ut fra en avveining mellom pasientenes behov, når det er behov for mer kapasitet og økonomisk handlingsrom.</p> <p>Realisering av målbildet for Oslo universitetssykehus HF vil starte med konseptfase for regional sikkerhetsavdeling og klinikkbygg på Radiumhospitalet, mens første trinn i utviklingen av regionsykehuset på Gaustad og lokalsykehuset på Aker skal starte opp samtidig og foregå i parallell så langt dette er praktisk mulig.</p> <p>10. Styret tar til etterretning at prosjektene vil medføre vesentlige økonomiske konsekvenser for Oslo universitetssykehus HF. Det legges til grunn at Oslo universitetssykehus HF både i perioden før og etter bygging bedrer de økonomiske resultatene, og at det i konseptfasene utarbeides konkrete beregninger av økonomisk bæreevne og planer for gevinstuttak.</p> <p>11. Målbildet for Oslo universitetssykehus HF innebærer en vesentlig endring av sykehusstrukturen i Oslo. Styret ber derfor om at saken oversendes Helse- og omsorgsdepartementet for behandling i foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF.</p>		
085-2016	BUDSJETT 2017 – FORDELING AV MIDLER TIL DRIFT OG INVESTERING	<p>1. Styret slutter seg til de premisser, mål og prioriteringer samt fordeling av faste inntekter for 2017 som fremkommer i administrerende direktørs saksfremstilling. Faste inntekter for 2017 fordeles som følger:</p>	OK	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar																								
		<table border="1" data-bbox="837 197 1200 576"> <thead> <tr> <th data-bbox="837 197 1093 245">Faste inntekter</th> <th data-bbox="1093 197 1200 245">2017, mill.kroner</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="837 245 1093 272">Akershus SO</td> <td data-bbox="1093 245 1200 272">5 512</td> </tr> <tr> <td data-bbox="837 272 1093 300">Innlandet SO</td> <td data-bbox="1093 272 1200 300">5 400</td> </tr> <tr> <td data-bbox="837 300 1093 327">Oslo SO</td> <td data-bbox="1093 300 1200 327">14 667</td> </tr> <tr> <td data-bbox="837 327 1093 354">Sørlandet SO</td> <td data-bbox="1093 327 1200 354">4 065</td> </tr> <tr> <td data-bbox="837 354 1093 381">Telemark og Vestfold SO</td> <td data-bbox="1093 354 1200 381">5 205</td> </tr> <tr> <td data-bbox="837 381 1093 408">Vestre Viken SO</td> <td data-bbox="1093 381 1200 408">5 303</td> </tr> <tr> <td data-bbox="837 408 1093 435">Østfold SO</td> <td data-bbox="1093 408 1200 435">3 621</td> </tr> <tr> <td data-bbox="837 435 1093 491">Private ideelle sykehus uten def. opptaksområde</td> <td data-bbox="1093 435 1200 491">264</td> </tr> <tr> <td data-bbox="837 491 1093 518">Sykehuspartner HF</td> <td data-bbox="1093 491 1200 518">38</td> </tr> <tr> <td data-bbox="837 518 1093 545">Helse Sør-Øst RHF</td> <td data-bbox="1093 518 1200 545">8 130</td> </tr> <tr> <td data-bbox="837 545 1093 576">I alt</td> <td data-bbox="1093 545 1200 576">52 206</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="786 592 1675 1426"> 2. Det skal være høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn for somatikk på regionnivå. Distriktpsikiatriske sentre og psykisk helsevern for barn og unge skal prioriteres innen psykisk helsevern. 3. Helseforetakenes og sykehusenes endelige inntektsrammer for 2017, herunder ISF- refusjoner, forskningsmidler, vilkår for bevilgningen, resultatkrav, øvrige styringskrav og rammebetingelser vil bli fastsatt i oppdrag og bestilling for 2017. 4. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å: <ul style="list-style-type: none"> • Fordele inntektsrammer <ul style="list-style-type: none"> ○ mellom de private ideelle sykehusene Betanien Hospital, Martina Hansens Hospital og Revmatismesykehuset ○ internt i Telemark og Vestfold sykehusområde mellom Sykehuset i Vestfold HF og Sykehuset Telemark HF ○ internt i Oslo sykehusområde mellom Oslo universitetssykehus HF, Sunnaas sykehus HF, Diakonhjemmet Sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus • 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 • Inngå avtaler om kjøp av helsetjenester fra private tilbydere i tråd </p>	Faste inntekter	2017, mill.kroner	Akershus SO	5 512	Innlandet SO	5 400	Oslo SO	14 667	Sørlandet SO	4 065	Telemark og Vestfold SO	5 205	Vestre Viken SO	5 303	Østfold SO	3 621	Private ideelle sykehus uten def. opptaksområde	264	Sykehuspartner HF	38	Helse Sør-Øst RHF	8 130	I alt	52 206		
Faste inntekter	2017, mill.kroner																											
Akershus SO	5 512																											
Innlandet SO	5 400																											
Oslo SO	14 667																											
Sørlandet SO	4 065																											
Telemark og Vestfold SO	5 205																											
Vestre Viken SO	5 303																											
Østfold SO	3 621																											
Private ideelle sykehus uten def. opptaksområde	264																											
Sykehuspartner HF	38																											
Helse Sør-Øst RHF	8 130																											
I alt	52 206																											

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>med gjeldende prioriteringer og føringer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oppta investeringslån fra Helse- og omsorgsdepartementet knyttet til <ul style="list-style-type: none"> ○ Oppgraderings- og vedlikeholdsinvesteringer ved Oslo universitetssykehus HF med inntil 340 millioner kroner ○ Tønsbergprosjektet ved Sykehuset i Vestfold HF med inntil 225 millioner kroner ○ Nytt psykiatribygg ved Sørlandet sykehus HF med inntil 80 millioner kroner. <p>5. Styret slutter seg til at følgende allerede iverksatte investeringsprosjekter videreføres i 2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tønsbergprosjektet ved Sykehuset i Vestfold HF med inntil 339 millioner kroner, hvorav 225 millioner kroner er ekstern lånefinansiering • Omstillingsinvesteringer (samlokalisering fase I) ved Oslo universitetssykehus HF med inntil 170 millioner kroner • Oppgradering- og vedlikeholdsinvesteringer ved Oslo universitetssykehus HF med inntil 450 millioner kroner, hvorav inntil 315 millioner kroner er ekstern lånefinansiering. Resterende finansiering dekkes av foretakets egne midler. <p>6. Det reserveres regional likviditet for følgende nye prosjekter i 2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sørlandet sykehus HF: Inntil 62 millioner kroner knyttet til forprosjektfase for Nytt psykiatribygg, jfr. styresak 055-2016 • Helse Sør-Øst RHF: Inntil 115 millioner kroner i investeringsmidler og 15 millioner i driftsmidler til videre utredninger av følgende prosjekter: <ul style="list-style-type: none"> ○ Videreføring av arbeidet med nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF, jfr. styresak 054-2016 ○ Konseptfase for Regional sikkerhetsavdeling (RSA), Oslo universitetssykehus HF, jfr. styresak 053-2016 ○ Konseptfase for nytt klinikkbygg Radiumhospitalet, Oslo universitetssykehus HF, jfr. styresak 053-2016 ○ Videre utredninger og forberedende arbeider Aker/Gaustad ifm videreutvikling av Oslo universitetssykehus HF, jfr. 		

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>styresak 053-2016</p> <p>7. Satsningen på digital fornying videreføres i 2017, ved at det som en planleggingsforutsetning reserveres inntil 706 millioner kroner til investering og inntil 94 millioner kroner inkl. mva. til driftskostnader. Det vil også måtte reserveres likviditet til gjennomføring av eksternt partnerskap i tråd med forutsetningene i sak 069-2016.</p> <p>8. Det reserveres en regional resultatbuffer på 300 millioner kroner. I tillegg reserveres en sentral risikobuffer for eventuelle økte investeringsbehov på inntil 200 millioner kroner.</p>		
099-2016	SYKEHUSET TELEMARK HF – UTVIKLINGSPLAN 2030 OG SØKNAD OM OPPSTART AV IDÉFASE SOMATIKK SKIEN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret tar den fremlagte utviklingsplanen 2030 for Sykehuset Telemark HF til orientering. 2. Styret godkjenner at Sykehuset Telemark HF går videre med prosjektprogrammet for somatikk Skien til idéfase, med de merknader og føringer som framkommer i saken. 3. Mandat for idéfasen, med de innspill som ble gitt i møtet, fastsettes av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF. 	Under oppfølging	HG
103-2016	INNFØRING AV ELEKTRONISK KURVE- OG MEDIKASJONSLØSNING – STATUS OG VIDERE PLANER	<ol style="list-style-type: none"> 1. Regional kurve- og medikasjonsløsning ved Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF og Sykehuset Østfold HF ferdigstilles innenfor en kostnadsramme på 143 millioner kroner. 2. Styret ber om at det kunngjøres konkurranse for ny anskaffelse av kurve- og medikasjonsløsning. 3. Styret ber om å bli holdt orientert om anskaffelsesprosessen. 4. Endelig beslutningsunderlag for anskaffelsen og innføring av kurve- og medikasjonsløsning til øvrige helseforetak skal forelegges styret. 	Under oppfølging	AB
006-2017	VESTRE VIKEN HF. STATUS FOR PLANLEGGING AV NYTT SYKEHUS I DRAMMEN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret konstaterer at det i løpet av høsten 2016 er utviklet tiltak som svarer opp forutsetningen om at kostnadsrammen for nytt sykehus i Drammen skal tilsvare planforutsetningene på 8,2 mrd. kroner (prisnivå oktober 2015). I tillegg kommer tidligere godkjente kostnadsrammer for stråleterapi, ikke-byggnær IKT og kostnader til tomteerverv. 2. Styret ber om at det forberedes til oppstart forprosjekt og at dette avpasses tidsmessig til fremdrift tomteerverv. 3. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å utarbeide mandat for forprosjektfasen og etablere et eget prosjektstyre for videreføringen av prosjektet fra og med forprosjektet. 	Under oppfølging	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>4. Styret forutsetter at forprosjektet legges fram for styret til godkjenning før oppstart av gjennomføringsfasen.</p> <p>5. Styret legger til grunn at det sikres bred involvering fra ansatte og brukere i det videre arbeidet med nytt sykehus i Drammen.</p> <p>6. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å iverksette nødvendige formelle prosesser for erverv av tomtearealer. Det forutsettes at gjenstående supplerende grunnundersøkelser gjennomføres før erverv besluttes.</p>		
007-2017	NYTT SYKEHUS I DRAMMEN – ERVERV AV TOMT PÅ BRAKERØYA	<p>1. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å igangsette og gjennomføre ekspropriasjon for erverv av tomt på Brakerøya, herunder søke Drammen kommune om ekspropriasjon og inngå avtale med Drammen kommune om den praktiske gjennomføringen av ekspropriasjonen.</p> <p>2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å signere intensjonsavtaler med Eidos Eiendomsutvikling AS og Rom Eiendom AS.</p>	Under oppfølging	HG
009-2017	SYKEHUSET I VESTFOLD HF, TØNSBERGPROSJEKTET. FORPROSJEKTRAPPORT	<p>1. Styret i Helse Sør-Øst RHF tar forprosjektrapporten og vedtakene i styret i Sykehuset i Vestfold HF til etterretning og godkjenner at Tønsbergprosjektet videreføres til detaljprosjektering og utbygging. Det legges til grunn at den foreslåtte kontraktsmodellen (IPD) gir nødvendig sikkerhet for at prosjektet kan realiseres innenfor de rammer og målsettinger som er gitt, herunder en prosjektkostnad på 2 535 millioner kroner (2014-kroner).</p> <p>2. Dersom den foreslåtte løsningen for helikopterlandingsplass ikke lar seg realisere, skal ny helikopterplattform løses innenfor prosjektets kostnadsramme på 2 535 millioner kroner (2014-kroner).</p> <p>3. Behovet for ikke-byggnær IKT skal konkretiseres, og en endelig plan for dette skal legges frem for godkjenning av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF. Styringsrammen for ikke-byggnær IKT er 137 millioner kroner (2014-kroner).</p> <p>4. Sykehuset i Vestfold HF må arbeide videre med å identifisere og realisere gevinstene som følge av prosjektet, og det må utarbeides konkrete gevinstrealiseringsplaner som kan følges opp. Det legges til grunn at resultat- og likviditetsutviklingen fremover som minimum skal være i tråd med helseforetakets innspill til økonomisk langtidsplan 2017-2020 og at nødvendig produktivitetsforbedring i helseforetaket realiseres gjennom</p>	Under oppfølging	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>systematisk arbeid.</p> <p>5. Styret gir administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF fullmakt til å godkjenne mandat for gjennomføringsfasen.</p>		
021-2017	ØKONOMISK LANGTIDSPLAN 2018-2021. PLANFORUTSETNINGER	<p>1. Helseforetakene skal innrette sin virksomhet med sikte på å nå følgende overordnede mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen • Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling • Bedre kvalitet og pasientsikkerhet <p>2. Følgende regionale mål legges til grunn for planleggingen i perioden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ventetiden er redusert og pasienten opplever ikke fristbrudd • Sykehusinfeksjoner er redusert til 3% • Pasienten får timeavtale sammen med svar på henvisningen • Alle medarbeidere skal involveres i oppfølging av medarbeiderundersøkelsen med etablering av forbedringstiltak for egen enhet • Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer <p>3. Krav med hensyn på innretning av og vekst i pasientbehandlingen, herunder aktivitet målt i ISF-poeng, settes på bakgrunn av føringer i statsbudsjettet det enkelte år.</p> <p>Følgende planforutsetninger skal legges til grunn angående aktivitet og prioritering for perioden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samlet vekst i pasientbehandlingen skal være i overkant av 2 % i 2018. • Vekst i aktiviteten innen somatikk skal være om lag 7 % i planperioden. • Veksten innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal hver for seg være høyere enn for somatikk. Det enkelte helseforetak og sykehus skal i sine aktivitetsbudsjetter legge til rette for at dette innfris for foretaksgruppen hvert år i perioden. <p>4. Det skal planlegges for at gjennomsnittlig ventetid skal reduseres hvert år, og være under 60 dager for somatikk og under 45 dager for psykisk</p>	OK	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling.</p> <p>5. Målet om at ressursbruk til forskning over tid skal utgjøre 5 % av samlet ressursbruk, søkes primært ivaretatt gjennom økt forskning med ekstern finansiering.</p> <p>6. Helseforetakene må gjennomføre egne analyser av bemanningsbehov innen aktuelle fagområder og knytte dette til egne utviklingsplaner. Analysene må følges opp av tiltak i perioden som bidrar til å sikre at utdanning og kompetanse er i samsvar med helseforetakets behov.</p> <p>7. Helseforetakenes innspill til økonomisk resultat i perioden skal baseres på realistiske forutsetninger om kostnads- og inntektsutvikling i helseforetaket, og tiltak for å oppnå det planlagte resultat skal i størst mulig grad beskrives og tallfestes. Dette arbeidet skal skje i nært samarbeid med de ansatte og deres organisasjoner.</p> <p>8. Foretaksgruppens samlede resultat bør mot slutten av økonomiplanperioden minst utgjøre 2,5 % av samlede inntekter.</p> <p>9. Det forutsettes at økonomiske gevinster som følge av store investeringsprosjekter og felles regionale satsninger, herunder nytt sykehus på Kalnes og avtale med ekstern leverandør av infrastrukturmodernisering innen IKT, realiseres i henhold til plan.</p> <p>10. Helseforetakene skal bidra med egenfinansiering, herunder likviditet fra egne positive resultater, ved finansiering av regionalt prioriterte investeringsprosjekter i eget helseforetak. Forutsetning om egenfinansiering av investeringsprosjekter i økonomisk langtidsplan skal avstemmes med Helse Sør-Øst RHF. Endelig finansieringsløsning fastsettes av styret i Helse Sør-Øst RHF i forbindelse med den enkelte investeringsbeslutning.</p> <p>11. For perioden 2018-2021 skal helseforetakene benytte sine kartlegginger av status og behov for medisinsk teknisk utstyr, foreta prioriteringer og innarbeide anskaffelsesplaner i innspillet til økonomisk langtidsplan. Det skal også vises hvilke effekter dette får på gjennomsnittlig alder på det medisinsk- tekniske utstyret.</p> <p>12. Helseforetakene skal vedlikeholde sin bygningsmasse i tråd med vedtatt strategi for eiendomsområdet. Økonomisk langtidsplan skal inkludere plan for forbedring av de dårligste byggene som skal brukes videre. Helseforetakene må sette av midler til både løpende og ekstraordinært vedlikehold. I gjennomsnitt bør dette ligge på 250 kr/kvm</p>		

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		for hele bygningsmassen.		
029-2017	AKUTTFUNKSJONER VED SØRLANDET SYKEHUS HF, FLEKKEFJORD	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret i Sørlandet sykehus HF har i sak 013-2017 behandlet <i>Akutfunksjoner i Flekkefjord</i>. Styrets vedtak med tilhørende saksdokumenter er oversendt Helse Sør-Øst RHF for styrebehandling. 2. I samsvar med protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF den 4. mai 2016, sak 7 <i>Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan</i>, skal arbeidet med avklaringer av akutfunksjoner skje i tråd med krav i <i>Veileder for arbeidet med utviklingsplaner</i>. Dette inkluderer blant annet at det skal gjennomføres risiko- og mulighetsanalyser og ekstern kvalitetssikring. Det vises i denne sammenheng også til styresak 056-2016 i Helse Sør-Øst RHF. 3. Styret i Helse Sør-Øst RHF konstaterer at Sørlandet sykehus HF har gjennomført en krevende prosess i utredningen av endret driftsmodell for Flekkefjord sykehus. Det foreligger en omfattende dokumentasjon av arbeidet. Styret i Helse Sør-Øst RHF mener likevel at det er mangler i forhold til de krav til prosess og dokumentasjon som gjelder for saker hvor det planlegges endring i akutfunksjoner. 4. Styret tilrår at beslutningen om fremtidig driftsmodell ved Sørlandet sykehus, Flekkefjord, samordnes med helseforetakets videre arbeid med en samlet og helhetlig utviklingsplan for Sørlandet sykehus HF, jf. krav i oppdrag og bestilling 2017. Frist for oversendelse av utviklingsplan er satt til 1. mars 2018. 5. I det videre arbeidet med utviklingsplanen må følgende forhold vektlegges særskilt for Sørlandet sykehus, Flekkefjord: <ul style="list-style-type: none"> • Den foreslåtte driftsmodellen må risikovurderes og tiltak for å håndtere risikobildet må beskrives • Det må utarbeides mulighetsanalyse • Det må utarbeides reiseavstandsanalyser som må vurderes opp mot prehospital tilgjengelighet og kapasitet • Pasientforløpene for akutte tilstander må beskrives detaljert i den foreslåtte driftsmodell for Sørlandet sykehus, Flekkefjord, inkludert rollene til kommunale legevakter, AMK og prehospitale tjenester • Hvordan de tre sykehusene på Sørlandet skal videreutvikle sitt nettverksamarbeid i tråd med beskrivelsen i Nasjonal helse- og 	OK, jf foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 24.04.2017	GB

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>sykehusplan</p> <ul style="list-style-type: none"> Hvordan helseforetaket vil styrke kompetansen i akuttmottaket ved Sørlandet sykehus, Flekkefjord, og på hvilken måte den nye spesialiteten innen mottaksmedisin kan bidra til dette <p>6. Styrets vedtak med tilhørende saksdokumenter oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.</p>		
031-2017	OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF – AVHENDING AV TOMT TIL OPPFØRING AV STORBYLEGEVAKT VED AKER SYKEHUS, GNR. 85, DEL AV BNR. 265 I 0301 OSLO KOMMUNE	<ol style="list-style-type: none"> Styret i Helse Sør-Øst RHF oversender Oslo universitetssykehus HFs anmodning om samtykke til salg av nødvendig tomt til oppføring av storbylegevakt på Aker sykehus, gnr. 85, del av bnr. 265 i 0301 Oslo kommune, til foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF. Styret legger til grunn at nødvendig tomt for oppføring av storbylegevakt avhendes direkte til Oslo kommune til markedsverdi. Styret legger videre til grunn at foreslått plassering og oppføring av storbylegevakt avstemmes med planene om utbygging av lokalsykehus på Aker og at avhendingen gjennomføres når planene for utnyttelsen av hele området er klare. Avhendingen må også sees i sammenheng med Oslo universitetssykehus HFs kjøp av eiendommer fra Oslo kommune. Inntektene fra avhendingen skal reserveres til eventuelt erverv av annen tomtegrunn for utvikling av Oslo universitetssykehus HF. Styret presiserer at Oslo universitetssykehus HF har ansvaret for at avhendingen gjennomføres korrekt i henhold til styrende dokumenter og avhendingsstrategien i Helse Sør-Øst, samt at Oslo universitetssykehus HF bærer all risiko knyttet til avhendingen, Tomten avhendes som den er, og ansvar for videre bruk av tomten er kjøpers ansvar, herunder forurensning, vernebestemmelser o.l. 	OK	HG
037-2017	ÅRSBERETNING MED REGNSKAP OG NOTER 2016	<ol style="list-style-type: none"> Styret godkjenner årsberetning og årsregnskap for 2016. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å godkjenne mindre endringer i årsberetningen og årsregnskapet for 2016, basert på innspill gitt i møtet. 	OK	HG
038-2017	KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER FEBRUAR OG MARS 2017	Styret tar kvalitets-, aktivitets- og økonomirapporten per februar og mars 2017 til etterretning.	OK	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
039-2017	GJENNOMFØRING AV FORETAKSMØTER I JUNI 2017	<p>Styret ber styreleder avholde foretaksmøter med helseforetakene i Helse Sør-Øst i juni 2017 med behandling av følgende saker:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Godkjenning av helseforetakenes årsregnskaper og årsberetninger for 2016 • Honorar til revisor i 2016 • Behandling av helseforetakenes årlige meldinger 2016 	OK	TR
040-2017	REVIDERT NASJONAL TRAUMEPLAN – TRAUMESYSTEM I NORGE 2016	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret tar saken om «Revidert nasjonal traumeplan – traumesystem i Norge 2016» til orientering og ber om at planen legges til grunn for videreutvikling og organisering av behandlingen av alvorlig skadde pasienter i Helse Sør-Øst. 2. Styret understreker betydningen av at oppfølgingen av traumeplanen skjer i et tett samarbeid mellom de regionale helseforetakene for å sikre pasienter i hele landet størst mulig likhet i spesialisthelsetjenestetilbudet. 	OK	GB
041-2017	ANSKAFFELSE AV DIGITALT MULTIMEDIARKIV	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret godkjenner at det iverksettes konkurranse for anskaffelse av løsning for digitalt multimediearkiv. 2. Styret ber om å bli holdt orientert om anskaffelsesprosessen. 3. Styret skal forelegges sak om innføringsløp for regional løsning for digitalt multimediearkiv med tilhørende kost-nytteanalyse og kostnadsramme. 	Under oppfølging	AB
042-2017	INNFØRING AV REGIONALT LABORATORIEDATASYSTEM – STATUS OG VIDERE PLANER	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret tar redegjørelsen om status i prosjekt for innføring av regionalt laboratoriedatasystem til orientering. 2. Styret godkjenner innføring av laboratorieløsning for patologi ved alle helseforetak i regionen innenfor en kostnadsramme på 239 millioner kroner. 	Under oppfølging	AB
043-2017	FELLES RETNINGSLINJER OG ENHETLIG PRAKSIS FOR BRUKERMEDVIRKNING PÅ SYSTEMNIVÅ	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjenner felles retningslinjer for brukermedvirkning på systemnivå i helseforetak som retningsgivende for foretaksgruppen. 2. Styret ber administrerende direktør om å følge opp retningslinjene og bidra til harmonisering av honoreringspraksis. 	OK	GB
044-2017	MØTEPLAN FOR STYRET I HELSE SØR-ØST RHF I 2018	<p>Styret godkjenner møtekalender 2018 der følgende styremøter inngår:</p> <p>Torsdag 1. februar 2018 - Hamar</p> <p>Torsdag 8. mars 2018 - Oslo</p> <p>Onsdag 25. (seminar) og torsdag 26. april 2018 - Hamar</p>	OK	TR

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>Torsdag 14. juni 2018 - Oslo</p> <p>Torsdag 13. september 2018 - Hamar</p> <p>Torsdag 18. oktober 2018 - Oslo</p> <p>Onsdag 14. (seminar) og torsdag 15. november 2018 - Hamar</p> <p>Torsdag 13. desember 2018 - Oslo</p> <p>I tillegg planlegges det en samling med alle helseforetaksstyrene i februar/mars.</p>		
045-2017	ENDRET STYRESAMMENSETNING I STYRER FOR HELSEFORETAK	Styret gir valgkomiteen fullmakt til å supplere styrene i de aktuelle helseforetakene med eieroppnevnte styremedlemmer.	OK	TR
052-2017	INFRASTRUKTURMODERNISERING. ORIENTERING FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR	Styret tar redegjørelsen fra administrerende direktør om infrastrukturmodernisering til orientering. De innspill som ble gitt i møtet tas med i den videre oppfølgingen av saken.	OK	AB
054-2017	STYRESAMMENSETNINGEN I SYKEHUSPARTNER HF	<ol style="list-style-type: none"> 1. Det er viktig at styret i et helseforetak til enhver tid har nødvendig legitimitet til å ivareta sitt lovpålagte ansvar. 2. Styret i Helse Sør-Øst RHF ga i foretaksmøte 15. september 2016 Sykehuspartner ansvar for å forvalte avtalen med den eksterne leverandøren som skal drifte IKT-infrastrukturen i foretaksgruppen. Det har nå blitt reist betydelig tvil om dette har blitt håndtert på en god måte. 3. Styret i Helse Sør-Øst RHF tar til etterretning at nåværende styreleder i Sykehuspartner har trukket seg med øyeblikkelig virkning. Nestleder i styret for Sykehuspartner HF fungerer som styreleder inntil videre. 	OK	TR
056-2017	IKT- INFRASTRUKTURMODERNISERING I HELSE SØR-ØST – STATUS	Styret tar redegjørelsen fra administrerende direktør om status i programmet for IKT-infrastrukturmodernisering til orientering.	OK	AB
058-2017	IKT- INFRASTRUKTURMODERNISERING I HELSE SØR-ØST. FORELØPIG REDEGJØRELSE FRA PWC. VIDERE PROSESS	<p>Styret understreker behovet for at pasientene må føle seg trygge på at sensitive personopplysninger ivaretas på en trygg og sikker måte og dette innebærer at en modernisering av IKT-infrastrukturen er helt nødvendig.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Styret tar den foreløpige redegjørelsen fra PwC til etterretning. 2. Forutsetningen for infrastrukturmodernisering har vært at tilganger til sensitive personopplysninger ivaretas på en trygg og sikker måte, og styret konstaterer at dette ikke er ivaretatt. 3. Prosjektet, inkl virksomhetsoverdragelse og overdragelse av driftsansvar fra Sykehuspartner til ekstern leverandør, stilles i bero inntil videre. 	Under oppfølging	AB

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>4. Styret ber styreleder avholde foretaksmøte i Sykehuspartner HF som sikrer at prosjektet stilles i bero, og at følgende arbeid prioriteres for å belyse hvordan videre infrastrukturmodernisering kan sikres;</p> <ul style="list-style-type: none"> • System for tilgangsstyring må gjennomgås, forsterkes og implementeres • Metodikk for risiko- og sårbarhetsanalyser knyttet til informasjonssikkerhet må gjennomgås, forsterkes og implementeres • Fornyeede risiko- og sårbarhetsanalyser må gjennomføres og forankres med helseforetakene som databehandleransvarlige • Nødvendige endringer knyttet til leveranse og leveranseplaner i kontrakten som ivaretar IKT-informasjonssikkerhet på en trygg og sikker måte må utredes • Plan for styrking av styring, ledelse og gjennomføring av prosjektet må utarbeides. <p>5. Styret vil behandle saken igjen på et ekstraordinært styremøte i uke 26 når endelig rapport fra PwC og foreløpige resultater av utredningsarbeidet i punktet over foreligger. Som en del av dette vil også terminering måtte vurderes.</p> <p>6. Styret ber administrerende direktør komme tilbake til styret med en utvidet orientering om hvordan pasientsikkerheten og personsensitiv informasjon håndteres i dagens situasjon.</p>		
060-2017	ENDRET SAMMENSETNING I STYRET FOR SYKEHUSPARTNER HF	<p>1. Styrets sammensetning ble diskutert. Den endelige styresammensetningen vil bli avklart i løpet av dagen og forankret med styret. Styresammensetningen fremgår av protokoll fra foretaksmøte i Sykehuspartner 31. mai 2017</p> <p>2. Oppnevning av nytt styre bekreftes i foretaksmøte i Sykehuspartner HF onsdag 31. mai 2017</p>	OK	TR
062-2017	ANSKAFFELSE AV AMBULANSEFLYTJENESTER	<p>Styret i Helse Sør-Øst RHF tar informasjonen om anskaffelsen av ambulanseflytjenester i Norge til orientering.</p> <p>Styret for Helse Sør-Øst RHF gir med dette fullmakt til administrerende direktør til å slutføre kontrakten for anskaffelse av ambulanseflytjenester i Norge.</p>	OK	GB

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
065-2017	KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER MAI 2017	Styret tar kvalitets-, aktivitets- og økonomirapporten per mai 2017 til etterretning.	OK	HG
066-2017	AKTIVITETS-, KVALITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER FØRSTE TERTIAL 2017	Styret tar aktivitets-, kvalitets- og økonomirapport per første tertial 2017 til etterretning.	OK	HG
067-2017	DIGITAL FORNYING – RAPPORT PER FØRSTE TERTIAL 2017	Styret tak status per første tertial 2017 for gjennomføringen av Digital fornying til orientering	OK	HG
068-2017	VURDERING AV FORETAKSTILHØRIGHET FOR KONGSVINGER SYKEHUS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret i Helse Sør-Øst RHF vil etter en samlet vurdering tilrå overfor foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF at det ikke gjøres endring i foretakstilhørigheten for Kongsvinger sykehus nå. Dette fordi gevinstene ved en slik endring ikke står i rimelig forhold til den risiko og de omkostninger som endringen innebærer. Det kan gjennomføres en fornyet vurdering av foretakstilhørighet for Kongsvinger sykehus når en modernisert IKT-infrastruktur i Helse Sør-Øst er på plass og kapasiteten innen psykisk helsevern i Akershus universitetssykehus HF er økt. 2. Styret vektlegger at Kongsvinger sykehus skal bevares og videreutvikles som et akuttsykehus med fødetilbud i tråd med Nasjonal helse- og sykehusplan. 3. Det etablerte samarbeidet mellom Akershus universitetssykehus HF og Sykehuset Innlandet HF om bruk av Kongsvinger sykehus for å avlaste kapasiteten ved Akershus universitetssykehus skal videreføres og videreutvikles i en forpliktende avtale. Dette gjelder også det faglige samarbeidet mellom Akershus universitetssykehus HF og Kongsvinger sykehus. 4. Spesialisthelsetjenestetilbudet for befolkningen i Nes kommune tilbakestilles til Akershus universitetssykehus HF. Endelig vurdering av overføringstidspunkt gjøres på grunnlag av kapasitetsvurderinger ved Akershus universitetssykehus HF i 2018. 5. Styret ber om at saken oversendes Helse- og omsorgsdepartementet for behandling i foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 	OK, jf foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 29.06.2017	
069-2017	ØKONOMISK LANGTIDSPLAN 2018-2021	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret tar økonomisk langtidsplan 2018-2021 til etterretning. 2. Det legges til grunn at helseforetakenes arbeid med kvalitet og tilgjengelighet i pasientbehandlingen skal gis høy prioritet gjennom hele 	Under oppfølging	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>perioden, slik at kravene fra eier i de årlige oppdragsdokumentene blir ivaretatt på en god måte.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Styret tar plantallene for aktivitet i 2018 og ut perioden 2018-21 til foreløpig orientering. Styret ber administrerende direktør følge opp helseforetakenes aktivitetsbudsjetter inn mot 2018 og senere årsbudsjetter for å sikre at de krav og føringer som følger av statsbudsjettet det enkelte år blir ivaretatt, herunder prioriteringsregelen om høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn somatikk. 4. Styret konstaterer at det legges opp til et høyt investeringsnivå i foretaksgruppen. Det er planmessig tatt høyde for fullføring av store byggeprosjekter i gjennomføringsfase, samt videreføring av regionens satsning på Digital fornying. De enkelte investeringsbeslutninger fremmes styret for behandling i henhold til etablert fullmaktsregime. 5. Styret forutsetter at det arbeides med realistiske og konkrete risikoreduserende tiltak som anses nødvendig for å sikre tilstrekkelig resultatutvikling i perioden slik at investeringsplanene kan realiseres som forutsatt. Dette arbeidet må skje i nært samarbeid med de ansatte og deres organisasjoner. 6. Styret understreker viktigheten av god ledelse og bred involvering av de ansatte for å sikre realistiske budsjetter og god gjennomføring. 		
070-2017	KONSEPTRAPPORT FOR NY REGIONAL SIKKERHETSAVDELING	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjenner konseptrapport for ny regional sikkerhetsavdeling. 2. Styret mener det er svært viktig å etablere nye lokaler til regional sikkerhetsavdeling og anbefaler at ny regional sikkerhetsavdeling sammen med regionalt kompetansesenter for sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri prioriteres for utbygging på Ila. 3. Styret ber om at lokalisering av utbyggingstrinn 2 vurderes nærmere høsten 2017 slik at det blir avklart om samlokalisering på Ila er mulig. Sak om dette fremlegges styret i desember 2017 for oppstart av forprosjekt. 4. Styret ber om at den videre planlegging og gjennomføring tilrettelegges med oppstart av forprosjekt i januar 2018 med planlagt ferdigstillelse av etappe 1 medio 2021. 5. Styret i Helse Sør-Øst RHF legger til grunn at prosjektet skal utvikles innenfor følgende kostnadsramme (prisnivå januar 2017): <ul style="list-style-type: none"> • Prosjektkostnad (P50): 826 MNOK • Ikke-byggnær IKT: 36 MNOK 	Under oppfølging	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<ul style="list-style-type: none"> • Tomtekostnad: 50 MNOK • Tilpasninger til tomt: 50 MNOK <p>6. Styret ber administrerende direktør om å søke Helse- og omsorgsdepartementet om lån i henhold til gjeldende retningslinjer slik at prosjektet sikres finansering.</p> <p>7. Styret ber om at det i det videre arbeidet søkes etter å etablere fleksible, robuste og nøkterne løsninger som bidrar til å redusere usikkerhet og gjennomføringsrisiko.</p> <p>8. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å utarbeide mandat for det videre arbeid og etablere et eget prosjektstyre for videreføringen av prosjektet.</p> <p>9. Styret ber om at Oslo universitetssykehus HF gjennom forprosjektfasen utarbeider konkrete gevinstrealiseringsplaner som kan måles og følges opp også etter at bygget er tatt i bruk.</p>		
071-2017	KONSEPTRAPPORT FOR NYTT KLINIKKBYGG VED RADIUMHOSPITALET	<p>1. Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjenner konseptrapport for nytt klinikkbygg ved Radiumhospitalet og ber om at utbyggingsalternativ 2 legges til grunn for det videre arbeidet.</p> <p>2. Styret i Helse Sør-Øst RHF legger til grunn at prosjektet skal utvikles innenfor følgende kostnadsramme (prisnivå januar 2017):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prosjektkostnad (P50): 2.880 MNOK • Overordnet IKT-program: 233 MNOK <p>3. Styret ber administrerende direktør om å søke Helse -og omsorgsdepartementet om lån i henhold til gjeldende retningslinjer slik at prosjektet sikres finansering.</p> <p>4. Styret ber om at det i det videre arbeidet søkes etter å etablere robuste og nøkterne løsninger som bidrar til å redusere usikkerhet og gjennomføringsrisiko.</p> <p>5. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å utarbeide mandat for det videre arbeid og etablere et eget prosjektstyre for videreføringen av prosjektet.</p> <p>6. Styret ber om å få seg forelagt skisseprosjektet fra konseptfasenes del II, inkludert oppdatert vurdering av de driftsøkonomiske effektene, for godkjenning før prosjektet videreføres.</p>	Under oppfølging	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
072-2017	VIDEREFØRING AV PLANER FOR UTVIKLINGEN AV OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret gir sin tilslutning til at arbeidet med utvikling av Oslo universitetssykehus HF videreføres med oppstart konseptfase for Aker og Gaustad. 2. Styret forutsetter at det videre arbeid tilrettelegges med oppstart konseptfase ved årsskiftet 2017/18. 3. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å utarbeide mandat for konseptfasen for hhv. Aker og Gaustad. 4. Styret ber Oslo universitetssykehus HF om å avsette nødvendige ressurser til medvirkning og forankring, utvikling av virksomhetsmodell, driftskonsepter og bemanning, samt planer for gevinstrealisering. 5. Styret påpeker at det er knyttet gjennomføringsrisiko til lokaliseringalternativene og ber om at det ikke utelukkes alternativ plassering innen Oslo universitetssykehus HF's tomtearealer om risikobildet tilsier dette. Styret skal holdes orientert underveis i utredningen og spesielt knyttet til gjennomføringsrisiko. 6. Styret forutsetter at det ikke gjøres disponeringer mens utredningen pågår som kan hindre alternative løsninger i fremtiden. 7. Styret legger til grunn at konseptfasen for både Aker og Gaustad gjennomføres innenfor en samlet ramme på 100 MNOK inkl. mva. og at konseptfaserapportene for hhv. Aker og Gaustad legges fram for styret til godkjenning i desember 2018. 	Under oppfølging	HG
077-2017	IKT-INFRASTRUKTURMODERNISERING I HELSE SØR-ØST	<ol style="list-style-type: none"> 1. Styret understreker at pasientene skal være sikre på at sensitive personopplysninger håndteres på en trygg og sikker måte. En modernisering av IKT-infrastrukturen er helt nødvendig og vil være et viktig bidrag for å kunne ivareta hensynet til personvern og informasjonssikkerhet. 2. Styret tar den endelige rapporten fra PwC til etterretning og forutsetter at de påpekte svakheter følges opp gjennom det oppdraget som er gitt til Sykehuspartner HF i foretaksmøte 31. mai 2017. Dette gjelder i særlig grad aktiviteter som vil styrke personvern og informasjonssikkerhet, herunder arbeidet med å bedre tilgangsstyringen og forbedret metodikk for risiko- og sårbarhetsanalyser. Styret understreker at dette arbeidet må gis høy prioritet og ber administrerende direktør avklare rammer og opplegg for gjennomføring av arbeidet med forbedret metodikk for risiko- og sårbarhetsanalyser i samarbeid med Sykehuspartner HF. 3. Styret konstaterer at Sykehuspartner HF har stilt programmet for IKT- 	Under oppfølging	AB

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>infrastrukturmodernisering i bero.</p> <p>4. Dagens situasjon knyttet til informasjonssikkerhet i foretaksgruppens IKT-infrastruktur gir grunn til bekymring. Styret tar til etterretning at selv om programmet for IKT-infrastrukturmodernisering er stilt i bero, skal enkelte prosjekter og aktiviteter som er viktige for å bedre informasjonssikkerheten og sørge for sikker og stabil drift videreføres. Disse tiltakene er ikke relatert til tjenesteutsetting. Dette gjelder følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Prosess- og verktøyprosjektet b. Applikasjonskonsolidering og -standardisering c. Identity and access management (IAM) -prosjektet d. Etablering av en helhetlig løsningsarkitektur for modernisert infrastruktur inklusiv fremtidig regional sikkerhetsarkitektur e. Replanlegging av telekommunikasjon-modernisering f. Utvalgte helseforetaksspesifikke prosjekter <p>5. Styret ber administrerende direktør gå i dialog med Sykehuspartner HF for å avklare økonomiske rammer og omprioriteringer av investeringsmidler for å sikre at tiltakene i punkt 4 og andre nødvendige tiltak for å bedre informasjonssikkerheten og opprettholde sikker og stabil drift gjennomføres. Dette inkluderer backup-løsninger og lagring, samt innføring av analyseplattformen til alle helseforetak for å bedre informasjonssikkerheten gjennom sporing og logging.</p> <p>6. Styret tar til etterretning status i det pågående arbeidet med å utrede alternative modeller for å gjennomføre moderniseringen. Styret understreker at alle alternativer skal ivareta personvern og informasjonssikkerhet på en trygg og sikker måte og i tråd med lovgivningen. Styret understreker også at terminering av avtalen skal utredes videre og at det må startes et arbeid med å utrede hvordan en modernisering av IKT-infrastruktur kan gjennomføres i regi av Sykehuspartner HF dersom avtalen termineres.</p> <p>7. Styret legger til grunn at Sykehuspartner HF i det videre arbeidet sikrer bred involvering og medvirkning av ansatte og tillitsvalgte. Ansattes kompetanse og kunnskap skal aktivt etterspørres og inkluderes i utredningen av alternative modeller.</p> <p>8. Styret tar til etterretning de tiltak som Helse Sør-Øst RHF vil iverksette knyttet til å styrke kapasitet og kompetanse innenfor områdene personvern og informasjonssikkerhet. Styret legger også vekt på at styring og ledelse av det videre arbeidet med å modernisere IKT-infrastrukturen må styrkes og</p>		

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<p>sikre god involvering av helseforetakene.</p> <p>9. Det regionale brukerutvalget skal involveres før ny sak fremmes for styret i Helse Sør-Øst RHF.</p>		
081-2017	NYTT SYKEHUS I DRAMMEN – STATUS ERVERV AV TOMT PÅ BRAKERØYA – INNGÅELSE AV AVTALE MED ABB	<p>1. Styret godkjenner den fremlagte avtalen med ABB AS og ABB Holding AS.</p> <p>2. Styret ber administrerende direktør komme tilbake til styret i oktober med en redegjørelse om erverv av tomt på Brakerøya, herunder status knyttet til frivillige forhandlinger og ekspropriasjonssaken i Drammen kommune.</p>	OK	HG
084-2017	KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER JULI 2017	Styret tar kvalitets-, aktivitets- og økonomirapporten per juli 2017 til etterretning.	OK	HG
085-2017	VALG AV LABORATORIER SOM SKAL FORETA HPV-TESTING I HELSE SØR-ØST	<p>1. Styret slutter seg til at antallet helseforetak i Helse Sør-Øst som skal ivareta HPV-testing i primærscreening mot livmorhalskreft reduseres til tre fra og med 2018.</p> <p>2. I Helse Sør-øst skal Oslo universitetssykehus HF, Akershus universitetssykehus HF og Sykehuset Østfold HF ivaretar HPV-funksjonen fra 2018 med den fordeling av sykehusområder som er beskrevet i saken.</p> <p>3. Styret ber de aktuelle helseforetak gå i dialog med laboratoriene som skal avvikle denne virksomheten, for å sikre at overgangen kan gjennomføres på en forsvarlig måte</p>	Under oppfølging	GB
086-2017	VESTRE VIKEN HF – AVHENDING AV EIENDOMMEN I DR. SCHMIDTS VEI 3, GNR. 80, 60/74 AV BNR. 32 I 0219 BÆRUM KOMMUNE	<p>1. Styret i Helse Sør-Øst RHF oversender anmodningen fra Vestre Viken HF om samtykke til salg av eiendommen i Dr. Schmidts vei 3, gnr. 80, 60/74 av bnr. 32 i 0219 Bærum kommune til foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF for behandling.</p> <p>2. Styret legger til grunn at salget gjennomføres slik at kjøper forplikter seg til å leie tilbake nødvendig kapasitet til ansatte i spesialisthelsetjenesten i Bærum kommune.</p> <p>3. Helse Sør-Øst RHF forutsetter at det er Vestre Viken HF som administrerer ordningen med tilbakeleie og at Vestre Viken HF går inn som part, på vegne av de ansatte, ved fastsetting av leiepriser.</p> <p>4. Frigjort likviditet kan benyttes til investering i varige driftsmidler eller rehabilitering og verdibevarende vedlikehold.</p> <p>5. Investeringer, herunder langsiktige leieavtaler, må behandles i henhold til</p>	Under oppfølging. Foretaksmøte for Helse Sør-Øst RHF fastsatt til 15. november 2017	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar																																										
		gjeldende fullmaktstruktur. 6. Styret presiserer at Vestre Viken HF har ansvaret for at avhendingen gjennomføres korrekt, og bærer all risiko knyttet til avhendingen.																																												
087-2017	BRUKERUTVALG FOR HELSE SØR-ØST RHF – OPPNEVNING AV MEDLEMMER	<p>1. Følgende oppnevnes til Brukerutvalget for Helse Sør-Øst RHF for perioden 1. oktober 2017 til 30. september 2019:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th><i>Navn</i></th> <th><i>Organisasjon</i></th> <th><i>Fylke</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Thomas Blancaflor</td> <td>Momentum</td> <td>Akershus (Ahus)</td> </tr> <tr> <td>Nina Roland</td> <td>Landsforeningen for Nyrepasienter og Transplanterte</td> <td>Aust-Agder</td> </tr> <tr> <td>Øystein Kydland</td> <td>Norsk forening for Tourette</td> <td>Aust-Agder</td> </tr> <tr> <td>Rune Kløvtveit</td> <td>Norges Handikapforbund, Landsforeningen for Amputerte</td> <td>Buskerud</td> </tr> <tr> <td>Gry Nørstenget</td> <td>Mental Helse</td> <td>Hedmark</td> </tr> <tr> <td>Kenneth Arctander</td> <td>Rusmisbrukernes</td> <td>Oslo</td> </tr> <tr> <td>Vatnbakk Johansen</td> <td>Interesseorganisasjon</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Knut Magne Ellingsen</td> <td>Hørselshemmedes Landsforbund</td> <td>Oslo</td> </tr> <tr> <td>Heidi Skaara Brorson</td> <td>Kreftforeningen</td> <td>Vestfold</td> </tr> <tr> <td>Kari Margrethe Melby</td> <td>Norsk Forening for Utviklingshemmede</td> <td>Vestfold</td> </tr> <tr> <td>Maria T.B. Bjerke</td> <td>Innvandrerne Landsorganisasjon</td> <td>Vestfold</td> </tr> <tr> <td>Egil Rye-Hytten</td> <td>Landsforeningen for hjerte- og lungesyke</td> <td>Telemark</td> </tr> <tr> <td>Astri Myhrvang</td> <td>Pensjonistforbundet</td> <td>Østfold</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Styret oppnevner Rune Kløvtveit til leder og Nina Roland til nestleder i brukerutvalget i Helse Sør-Øst RHF.</p> <p>3. Styret gir administrerende direktør fullmakt til oppnevning av eventuelle nye medlemmer ved behov for suppleringer i perioden</p>	<i>Navn</i>	<i>Organisasjon</i>	<i>Fylke</i>	Thomas Blancaflor	Momentum	Akershus (Ahus)	Nina Roland	Landsforeningen for Nyrepasienter og Transplanterte	Aust-Agder	Øystein Kydland	Norsk forening for Tourette	Aust-Agder	Rune Kløvtveit	Norges Handikapforbund, Landsforeningen for Amputerte	Buskerud	Gry Nørstenget	Mental Helse	Hedmark	Kenneth Arctander	Rusmisbrukernes	Oslo	Vatnbakk Johansen	Interesseorganisasjon		Knut Magne Ellingsen	Hørselshemmedes Landsforbund	Oslo	Heidi Skaara Brorson	Kreftforeningen	Vestfold	Kari Margrethe Melby	Norsk Forening for Utviklingshemmede	Vestfold	Maria T.B. Bjerke	Innvandrerne Landsorganisasjon	Vestfold	Egil Rye-Hytten	Landsforeningen for hjerte- og lungesyke	Telemark	Astri Myhrvang	Pensjonistforbundet	Østfold	OK	GB
<i>Navn</i>	<i>Organisasjon</i>	<i>Fylke</i>																																												
Thomas Blancaflor	Momentum	Akershus (Ahus)																																												
Nina Roland	Landsforeningen for Nyrepasienter og Transplanterte	Aust-Agder																																												
Øystein Kydland	Norsk forening for Tourette	Aust-Agder																																												
Rune Kløvtveit	Norges Handikapforbund, Landsforeningen for Amputerte	Buskerud																																												
Gry Nørstenget	Mental Helse	Hedmark																																												
Kenneth Arctander	Rusmisbrukernes	Oslo																																												
Vatnbakk Johansen	Interesseorganisasjon																																													
Knut Magne Ellingsen	Hørselshemmedes Landsforbund	Oslo																																												
Heidi Skaara Brorson	Kreftforeningen	Vestfold																																												
Kari Margrethe Melby	Norsk Forening for Utviklingshemmede	Vestfold																																												
Maria T.B. Bjerke	Innvandrerne Landsorganisasjon	Vestfold																																												
Egil Rye-Hytten	Landsforeningen for hjerte- og lungesyke	Telemark																																												
Astri Myhrvang	Pensjonistforbundet	Østfold																																												
088-2017	REVIDERT VEILDER FOR TIDLIGFASEN I SYKEHUSBYGGPROSJEKTER	<p>1. Styret godkjenner revidert Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter og ber om at den oversendes Helse- og omsorgsdepartementet</p> <p>2. Veilederen erstatter gjeldende veileder for tidligfaseplanlegging i sykehusprosjekter fra 2011 og skal tas i bruk for alle nye prosjekter</p> <p>3. For pågående byggeprosjekter skal den reviderte veilederen tas i bruk fra nærmest påfølgende faseovergang, tilpasset det enkelte prosjektets behov</p>	OK Tas inn i oppdrag og bestilling 2018	HG																																										

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		og innhold 4. Styret i Helse Sør-Øst understreker at også arbeidsmiljø og innovasjon må hensyntas i nye sykehusbyggprosjekter.		
089-2017	ENDRET STYRESAMMENSETNING I STYRER FOR HELSEFORETAK	1. Svein Stølen oppnevnes som nytt styremedlem i Oslo universitetssykehus HF 2. Stener Kvinnsland oppnevnes som nytt styremedlem i Akershus universitetssykehus HF 3. Marianne Nordby Fålung oppnevnes som nytt styremedlem i Sykehuset Østfold HF 4. Styreoppnevningen bekreftes i foretaksmøter 21. september 2017	OK	TR
090-2017	ORIENTERINGSSAK - STATUS IKT- INFRASTRUKTURMODERNISER ING OG ARBEIDET MED INFORMASJONSSIKKERHET I HELSE SØR-ØST	Styret tar redegjørelsen om status IKT-infrastrukturmodernisering og arbeidet med informasjonssikkerhet til orientering.	OK	AB
091-2017	HALVÅRSRAPPORT 2017 FOR KONSERNREVISJONEN HELSE SØR-ØST	Styret tar halvårsrapport fra konsernrevisjon til orientering.	OK	
096-2017	KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER SEPTEMBER 2017	Styret tar kvalitets-, aktivitets- og økonomirapporten per september 2017 til etterretning.	OK	HG
097-2017	AKTIVITETS-, KVALITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER ANDRE TERTIAL 2017	Styret tar aktivitets-, kvalitets- og økonomirapport per andre tertial 2017 til etterretning.	OK	HG
098-2017	DIGITAL FORNYING – RAPPORT PER ANDRE TERTIAL 2017	Styret tar status per andre tertial 2017 for gjennomføringen av Digital fornying til orientering.	OK	HG
099-2017	ANSKAFFELSE AV NYE FORSIKRINGSAVTALER INNENFOR PERSON- OG SKADEFORSIKRINGER	Styret tar redegjørelsen om pågående anskaffelse av forsikringsløsninger for å ivareta foretaksgruppens aktiva, ansvar og avtaleforpliktelser til orientering.	OK	HG