

**Vedlegg sak 043-2018**
**Status og oppfølging av styrevedtak til og med mars 2018**

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
030-2016	<b>OPPFØLGING AV STRÅLETERAPIKAPASITETEN I HELSE SØR-ØST – ETABLERING AV NYE STRÅLETERAPI-ENHETER I SYKEHUS-OMRÅDER SOM IKKE HAR EGET STRÅLEBEHANDLINGS-TILBUD I DAG</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Likeverdig behandlingstilbud til pasientene er hovedkriterium for all regional planlegging av nye spesialisthelsetjenestetilbud i Helse Sør-Øst.</li> <li>Styret legger til grunn følgende prioriterte rekkefølge for fremtidig utbygging av nye stråleenheter i Helse Sør-Øst: <ol style="list-style-type: none"> <li>Sykehusområdet Vestfold-Telemark</li> <li>Akershus sykehusområde</li> <li>Vestre Viken sykehusområde</li> <li>Østfold sykehusområde</li> </ol> </li> <li>Basert på en helhetlig vurdering lokaliseres ny stråleenhet i Sykehusområdet Vestfold-Telemark til Sykehuset Telemark HF, Skien.</li> <li>Investeringsprosjekter som følge av denne utbyggingsplanen behandles som del av økonomisk langtidsplan.</li> </ol>	Under oppfølging	HG
035-2016	<b>REGIONAL ELEKTRONISK PASIENTJOURNALLØSNING (EPJ)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Styret godkjenner gjennomføring av prosjektet Regional EPJ Standardisering innenfor en kostnadsramme på 363,2 millioner kroner.</li> <li>Styret godkjenner gjennomføring av forprosjekt Regional EPJ Konsolidering innenfor en kostnadsramme på 66,7 millioner kroner.</li> <li>Styret ber om at realistiske gevinstrealiseringsplaner utarbeides og gjennomføres.</li> </ol>	Under oppfølging	AB
052-2016	<b>KAPASITETSUTFORDRINGER OSLO OG AKERSHUS SYKEHUSOMRÅDER</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Styret konstaterer at det er behov for avlastning av Akershus universitetssykehus HF for å sikre tilstrekkelig kapasitet for å møte framtidig befolkningsvekst.</li> <li>Styret har tidligere vedtatt at spesialisthelsetjenestetilbudet for befolkningen i Vestby kommune skal overføres fra Akershus 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.</li> </ol>	Under oppfølging	JF

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<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"> <li>Akershus universitetssykehus HF må fortsette sitt systematiske arbeid med optimalisering av driften.</li> <li>Endelig tidspunkt for overføring av spesialisthelsetjenesteansvaret for bydel Alna til Oslo sykehusområde besluttes av administrerende direktør, herunder tilordning mellom bydeler og helseforetak/sykehus i Oslo sykehusområde.</li> <li>I et fremtidig målbilde inngår bydel Alna sammen med bydelene Grorud og Stovner i opptaksområdet til et nytt lokalsykehus på Aker.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> </ol> <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 besluttes av administrerende direktør i samråd med berørte helseforetak/sykehus og Oslo kommune.</p>		
099-2016	<b>SYKEHUSET TELEMARKE HF – UTVIKLINGSPLAN 2030 OG SØKNAD OM OPPSTART AV IDÉFASE SOMATIKK SKIEN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Styret tar den fremlagte utviklingsplanen 2030 for Sykehuset Telemark HF til orientering.</li> <li>Styret godkjenner at Sykehuset Telemark HF går videre med prosjektprogrammet for somatikk Skien til idéfase, med de merknader og føringer som framkommer i saken.</li> <li>Mandat for idéfasen, med de innspill som ble gitt i møtet, fastsettes av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.</li> </ol>	OK	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
103-2016	<b>INNFØRING AV ELEKTRONISK KURVE- OG MEDIKASJONSLØSNING – STATUS OG VIDERE PLANER</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Regional kurve- og medikasjonsløsning ved Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF og Sykehuset Østfold HF ferdigstilles innenfor en kostnadsramme på 143 millioner kroner.</li> <li>2. Styret ber om at det kunngjøres konkurranse for ny anskaffelse av kurve- og medikasjonsløsning.</li> <li>3. Styret ber om å bli holdt orientert om anskaffelsesprosessen.</li> <li>4. Endelig beslutningsunderlag for anskaffelsen og innføring av kurve- og medikasjonsløsning til øvrige helseforetak skal forelegges styret.</li> </ol>	Under oppfølging	AB
006-2017	<b>VESTRE VIKEN HF. STATUS FOR PLANLEGGING AV NYTT SYKEHUS I DRAMMEN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>2. Styret ber om at det forberedes til oppstart forprosjekt og at dette avpasses tidsmessig til fremdrift tomteerverv.</li> <li>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.</li> <li>4. Styret forutsetter at forprosjektet legges fram for styret til godkjenning før oppstart av gjennomføringsfasen.</li> <li>5. Styret legger til grunn at det sikres bred involvering fra ansatte og brukere i det videre arbeidet med nytt sykehus i Drammen.</li> <li>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.</li> </ol>	Under oppfølging	HG
007-2017	<b>NYTT SYKEHUS I DRAMMEN – ERVERV AV TOMT PÅ BRAKERØYA</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å signere intensjonsavtaler med Eidos Eiendomsutvikling AS og Rom Eiendom AS.</li> </ol>	OK, jf sak 027-2018	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
009-2017	<b>SYKEHUSET I VESTFOLD HF, TØNSBERGPROSJEKTET. FORPROSJEKTRAPPORT</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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).</li> <li>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).</li> <li>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).</li> <li>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 systematisk arbeid.</li> <li>5. Styret gir administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF fullmakt til å godkjenne mandat for gjennomføringsfasen.</li> </ol>	Under oppfølging	HG
041-2017	<b>ANSKAFFELSE AV DIGITALT MULTIMEDIEARKIV</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret godkjenner at det iverksettes konkurranse for anskaffelse av løsning for digitalt multimediearkiv.</li> <li>2. Styret ber om å bli holdt orientert om anskaffelsesprosessen.</li> <li>3. Styret skal forelegges sak om innføringsløp for regional løsning for digitalt multimediearkiv med tilhørende kost-nytteanalyse og kostnadsramme.</li> </ol>	Under oppfølging	AB
042-2017	<b>INNFØRING AV REGIONALT LABORATORIEDATASYSTEM – STATUS OG VIDERE PLANER</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret tar redegjørelsen om status i prosjekt for innføring av regionalt laboratoriedatasystem til orientering.</li> <li>2. Styret godkjenner innføring av laboratorieløsning for patologi ved alle helseforetak i regionen innenfor en kostnadsramme på 239 millioner kroner.</li> </ol>	Under oppfølging	AB

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
<b>058-2017</b>	<b>IKT- INFRASTRUKTURMODERNISER ING I HELSE SØR-ØST. FORELØPIG REDEGJØRELSE FRA PWC. VIDERE PROSESS</b>	<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"> <li>1. Styret tar den foreløpige redegjørelsen fra PwC til etterretning.</li> <li>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.</li> <li>3. Prosjektet, inkl virksomhetsoverdragelse og overdragelse av driftsansvar fra Sykehuspartner til ekstern leverandør, stilles i bero inntil videre.</li> <li>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; <ul style="list-style-type: none"> <li>• System for tilgangsstyring må gjennomgås, forsterkes og implementeres</li> <li>• Metodikk for risiko- og sårbarhetsanalyser knyttet til informasjonssikkerhet må gjennomgås, forsterkes og implementeres</li> <li>• Fornyede risiko- og sårbarhetsanalyser må gjennomføres og forankres med helseforetakene som databehandleransvarlige</li> <li>• Nødvendige endringer knyttet til leveranse og leveranseplaner i kontrakten som ivaretar IKT-informasjonssikkerhet på en trygg og sikker måte må utredes</li> <li>• Plan for styrking av styring, ledelse og gjennomføring av prosjektet må utarbeides.</li> </ul> </li> <li>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.</li> <li>6. Styret ber administrerende direktør komme tilbake til styret med en utvidet orientering om hvordan pasientsikkerheten og personsensitiv informasjon håndteres i dagens situasjon.</li> </ol>	OK, jf sak 077-2017	AB
<b>069-2017</b>	<b>ØKONOMISK LANGTIDSPLAN 2018-2021</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret tar økonomisk langtidsplan 2018-2021 til etterretning.</li> <li>2. Det legges til grunn at helseforetakenes arbeid med kvalitet og tilgjengelighet i pasientbehandlingen skal gis høy prioritet gjennom hele perioden, slik at kravene fra eier i de årlige oppdragsdokumentene blir ivaretatt på en god måte.</li> </ol>	OK, jf sak 022-2018	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>5. Styret forutsetter at det arbeides med realistiske og konkrete risikoreducerende 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.</li> <li>6. Styret understreker viktigheten av god ledelse og bred involvering av de ansatte for å sikre realistiske budsjetter og god gjennomføring.</li> </ol>		
<b>070-2017</b>	<b>KONSEPTRAPPORT FOR NY REGIONAL SIKKERHETSAVDELING</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjenner konseptrapport for ny regional sikkerhetsavdeling.</li> <li>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.</li> <li>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 før oppstart av forprosjekt.</li> <li>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.</li> <li>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"> <li>• Prosjektkostnad (P50): 826 MNOK</li> <li>• Ikke-byggnær IKT: 36 MNOK</li> <li>• Tomtekostnad: 50 MNOK</li> <li>• Tilpasninger til tomt: 50 MNOK</li> </ul> </li> </ol>	OK, jf sak 010-2018	HG

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging	Ansvar
		<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Styret ber administrerende direktør om å søke Helse- og omsorgsdepartementet om lån i henhold til gjeldende retningslinjer slik at prosjektet sikres finansering.</li> <li>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.</li> <li>8. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å utarbeide mandat for det videre arbeid og etablere et eget prosjektstyre for videreføringen av prosjektet.</li> <li>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.</li> </ol>		
<b>071-2017</b>	<b>KONSEPTRAPPORT FOR NYTT KLINIKKBYGG VED RADIUMHOSPITALET</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>2. 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"> <li>• Prosjektkostnad (P50): 2.880 MNOK</li> <li>• Overordnet IKT-program: 233 MNOK</li> </ul> </li> <li>3. Styret ber administrerende direktør om å søke Helse -og omsorgsdepartementet om lån i henhold til gjeldende retningslinjer slik at prosjektet sikres finansering.</li> <li>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.</li> <li>5. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å utarbeide mandat for det videre arbeid og etablere et eget prosjektstyre for videreføringen av prosjektet.</li> <li>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.</li> </ol>	OK, jf sak 011-2018	HG

<b>072-2017</b>	<b>VIDEREFØRING AV PLANER FOR UTVIKLINGEN AV OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret gir sin tilslutning til at arbeidet med utvikling av Oslo universitetssykehus HF videreføres med oppstart konseptfase for Aker og Gaustad.</li> <li>2. Styret forutsetter at det videre arbeid tilrettelegges med oppstart konseptfase ved årsskiftet 2017/18.</li> <li>3. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å utarbeide mandat for konseptfasen for hhv. Aker og Gaustad.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>6. Styret forutsetter at det ikke gjøres disponeringer mens utredningen pågår som kan hindre alternative løsninger i fremtiden.</li> <li>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.</li> </ol>	Under oppfølging	HG
<b>077-2017</b>	<b>IKT-INFRASTRUKTURMODERNISERING I HELSE SØR-ØST</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>3. Styret konstaterer at Sykehuspartner HF har stilt programmet for IKT-infrastrukturmodernisering i bero.</li> </ol>	Under oppfølging	AB



		<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"> <li>a. Prosess- og verktøyprosjektet</li> <li>b. Applikasjonkonsolidering og -standardisering</li> <li>c. Identity and access management (IAM) -prosjektet</li> <li>d. Etablering av en helhetlig løsningsarkitektur for modernisert infrastruktur inklusiv fremtidig regional sikkerhetsarkitektur</li> <li>e. Replanlegging av telekommunikasjon-modernisering</li> <li>f. Utvalgte helseforetaksspesifikke prosjekter</li> </ol> <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 sikre god involvering av helseforetakene.</p>		
--	--	--	--	--

		9. Det regionale brukerutvalget skal involveres før ny sak fremmes for styret i Helse Sør-Øst RHF.		
<b>085-2017</b>	<b>VALG AV LABORATORIER SOM SKAL FORETA HPV-TESTING I HELSE SØR-ØST</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>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</li> </ol>	Under oppfølging	JF
<b>086-2017</b>	<b>VESTRE VIKEN HF – AVHENDING AV EIENDOMMEN I DR. SCHMIDTS VEI 3, GNR. 80, 60/74 AV BNR. 32 I 0219 BÆRUM KOMMUNE</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>4. Frigjort likviditet kan benyttes til investering i varige driftsmidler eller rehabilitering og verdibevarende vedlikehold.</li> <li>5. Investeringer, herunder langsiktige leieavtaler, må behandles i henhold til gjeldende fullmaktstruktur.</li> <li>6. Styret presiserer at Vestre Viken HF har ansvaret for at avhendingen gjennomføres korrekt, og bærer all risiko knyttet til avhendingen.</li> </ol>	OK	HG
<b>096-2017</b>	<b>KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER SEPTEMBER 2017</b>	Styret tar kvalitets-, aktivitets- og økonomirapporten per september 2017 til etterretning.	OK	HG
<b>097-2017</b>	<b>AKTIVITETS-, KVALITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER ANDRE TERTIAL 2017</b>	Styret tar aktivitets-, kvalitets- og økonomirapport per andre tertial 2017 til etterretning.	OK	HG
<b>098-2017</b>	<b>DIGITAL FORNYING – RAPPORT PER ANDRE TERTIAL 2017</b>	Styret tar status per andre tertial 2017 for gjennomføringen av Digital fornying til orientering.	OK	AB

<b>099-2017</b>	<b>ANSKAFFELSE AV NYE FORSIKRINGSAVTALER INNENFOR PERSON- OG SKADEFORSIKRINGER</b>	Styret tar redegjørelsen om pågående anskaffelse av forsikringsløsninger for å ivareta foretaksgruppens aktiva, ansvar og avtaleforpliktelser til orientering.	OK	HG
<b>104-2017</b>	<b>KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER OKTOBER 2017</b>	Styret tar kvalitets-, aktivitets- og økonomirapporten per oktober 2017 til etterretning.	OK	
<b>105-2017</b>	<b>BUDSJETT 2018 – FORDELING AV MIDLER TIL DRIFT OG INVESTERING</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret slutter seg til de premisser, mål og prioriteringer, samt fordeling av faste inntekter for 2018 som fremkommer i administrerende direktørs saksfremstilling.</li> <li>2. Følgende krav gjelder for 2018 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samlet vekst i pasientbehandlingen skal være omlag 2 % fra 2017 til 2018.</li> <li>• Vekst i ISF- finansiert pasientbehandling skal være om lag 1,6 %.</li> <li>• Veksten i pasientbehandlingen innen psykisk helsevern for barn og unge og innen psykisk helsevern for voksne samt for tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere hver for seg enn innen somatikk på regionnivå. Det enkelte helseforetak og sykehus skal i sine aktivitets-, bemannings- og kostnadsbudsjetter og ved sin planlegging med hensyn til utvikling av ventetider legge til rette for at dette kravet innfris.</li> <li>• Distriktpsikiatriske sentre og psykisk helsevern for barn og unge skal prioriteres innen psykisk helsevern.</li> </ul> </li> <li>3. Helseforetakenes og sykehusenes inntektsrammer for 2018, herunder ISF-refusjoner, forskningsmidler, vilkår for bevilgningen, resultatkrav, aktivitetskrav, øvrige styringskrav og rammebetingelser vil bli fastsatt i oppdrag- og bestillingsdokumentene for 2018.</li> <li>4. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fordele inntektsrammer <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Til de private ideelle sykehusene Betanien Hospital, Martina Hansens Hospital og Revmatismesykehuset</li> <li>○ Internt i Telemark og Vestfold sykehusområde mellom Sykehuset i Vestfold HF og Sykehuset Telemark HF</li> <li>○ Internt i Oslo sykehusområde mellom Oslo universitetssykehus HF, Sunnaas sykehus HF,</li> </ul> </li> </ul> </li> </ol>	Under oppfølging	HG

		<p style="text-align: center;">Diakonhjemmet Sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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</li> <li>• Inngå avtaler om kjøp av helsetjenester fra private tilbydere i tråd med gjeldende prioriteringer og føringer</li> <li>• Øke antallet hjemler for private avtalespesialister i tråd med kravene fra eier</li> <li>• Oppta investeringslån fra Helse- og omsorgsdepartementet knyttet til <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Oppgraderings- og vedlikeholdsinvesteringer ved Oslo universitetssykehus HF med inntil 334 millioner kroner</li> <li>○ Tønsbergprosjektet ved Sykehuset i Vestfold HF med inntil 480 millioner kroner</li> <li>○ Nytt psykiatribygg ved Sørlandet sykehus HF med inntil 160 millioner kroner.</li> <li>○ Nytt sykehus i Drammen ved Vestre Viken HF med inntil 425 millioner kroner</li> <li>○ Nytt klinikkbygg ved Oslo universitetssykehus Radiumhospitalet med inntil 90 millioner kroner</li> </ul> </li> </ul> <p>5. Det legges til grunn at følgende allerede iverksatte investeringsprosjekter videreføres i 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tønsbergprosjektet ved Sykehuset i Vestfold HF videreføres med inntil 663 millioner kroner, hvorav 464 millioner kroner er ekstern lånefinansiering.</li> <li>• Oslo universitetssykehus HF viderefører omstillingsinvesteringer (samlokalisering fase I) med inntil 85 millioner kroner.</li> <li>• Oppgraderings- og vedlikeholdsinvesteringer ved Oslo universitetssykehus HF videreføres med inntil 450 millioner kroner, hvorav 315 millioner kroner er ekstern lånefinansiering. Resterende finansiering dekkes av foretakets egne midler.</li> </ul> <p>Videre foreslås følgende prosjekt prioritert med tilførsel av regional likviditet i 2018:</p>		
--	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sørlandet sykehus HF: Inntil 36 millioner kroner til forprosjektfase for Nytt psykiatribygg</li> <li>• Vestre Viken HF: 160 millioner kroner knyttet til forprosjektfase for nytt sykehus i Drammen. I tillegg er det tatt budsjettmessig hensyn til eventuelle tomtekostnader. Dette delfinansieres av ekstern lånefinansiering til prosjektet.</li> <li>• Helse Sør-Øst RHF: Samlet inntil 155 millioner kroner i investeringsmidler til utredningskostnader til følgende prosjekter: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Videre utredning av ny Regional sikkerhetsavdeling (RSA), Oslo universitets-sykehus HF.</li> <li>○ Forprosjektfase for nytt klinikkbygg Radiumhospitalet, Oslo universitetssykehus HF.</li> <li>○ Konseptfaser for Aker og Gaustad i forbindelse med videreutvikling av Oslo universitetssykehus HF.</li> </ul> </li> </ul> <p>6. Satsningen på digital fornying videreføres i 2018, ved at det som en planleggingsforutsetning reserveres inntil 590 millioner kroner til investering og inntil 99 millioner kroner til driftskostnader. Endelig disponering av likviditet til Digital fornying i 2018 må sees i sammenheng med den pågående gjennomgangen av prosjektene med hensyn på tidsplaner og ressursbruk for å sikre et akseptabelt risikonivå. Det vil også måtte reserveres nødvendig likviditet til gjennomføring av infrastrukturmoderniseringsprogrammet.</p> <p>7. Det reserveres en regional resultatbuffer på 350 millioner kroner. I tillegg reserveres det inntil 200 millioner kroner til økning av sentral risikobuffer for eventuelle økte investeringsbehov.</p>		
<b>106-2017</b>	<b>REVIDERT REGIONAL STRATEGI FOR KVALITET, PASIENTSIKKERHET OG HMS</b>	Regional strategi for kvalitet, pasientsikkerhet og HMS godkjennes med de innspill som ble gitt i møtet og gjøres gjeldende fra 2018.	OK	JF
<b>107-2017</b>	<b>INNSPILL TIL STATSBUJSJETT FOR 2019</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret slutter seg til den foreliggende vurdering av aktivitetsforutsetninger for somatiske tjenester, psykisk helsevern og tverrfaglige spesialiserte tjenester til rusmiddelmissbrukere, som innspill til statsbudsjett for 2019.</li> <li>2. Styret ber videre om at følgende forhold vurderes nærmere i forbindelse med statsbudsjett for 2019: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kostbare legemidler/behandlingsmetoder</li> </ul> </li> </ol>	OK	TR

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Finansiering av investeringer</li> <li>• Gjennomgang av tredjepartsfinansiering</li> <li>• Endring i spesialistutdanning og spesialiststruktur for leger</li> <li>• Nasjonal innsats for økt digitalisering i helsetjenesten</li> </ul> <p>3. Styret ber om at innspillet oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.</p>		
<b>108-2017</b>	<b>NASJONALT SYSTEM FOR INNFØRING AV NYE METODER – OPPDATERING ETTER STORTINGETS BEHANDLING AV MELDING OM PRIORITERING - STORTINGSMELDING 34</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret tar informasjonen om nasjonalt system for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten til orientering.</li> <li>2. Styret slutter seg til oppdaterte prinsipper for vurdering og innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten som presentert i saken.</li> <li>3. Styret legger til grunn at de regionale helseforetakene i sine avtaler med private aktører forutsetter etterlevelse av beslutningene som er tatt hva gjelder innføring av nye metoder.</li> <li>4. Styret understreker betydningen av et tett samarbeid mellom de regionale helseforetakene for å sikre pasienter i hele landet samme tilgang til nye metoder.</li> </ol>	OK	JF
<b>109-2017</b>	<b>AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF – AVHENDING AV EIENDOMMEN VED SKI SYKEHUS, VARDÅSVEIEN 3, 1400 SKI, GNR. 132, BNR. 20 I 0213 SKI KOMMUNE</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret i Helse Sør-Øst RHF oversender anmodning fra Akershus universitetssykehus HF om samtykke til salg av eiendommen ved Ski sykehus, Vardåsveien 3, 1400 Ski, gnr. 132, bnr. 20 i 0213 Ski kommune til foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF for behandling.</li> <li>2. Styret legger til grunn at Ski kommune, i tråd med intensjonene i Samhandlingsreformen, kjøper eiendommen i henhold til vedtak i kommunestyret 27. september 2017.</li> <li>3. Styret legger til grunn at salget gjennomføres slik at kjøper forplikter seg til å leie arealer tilbake til Akershus universitetssykehus HF for helseforetakets videre drift i eiendommen.</li> <li>4. Frigjort likviditet kan benyttes til nedbetaling av gjeld, til investeringer i varige driftsmidler eller til rehabilitering og verdibevarende vedlikehold av bygninger som er nødvendig for klinisk drift.</li> <li>5. Akershus universitetssykehus HF gis fullmakt til å inngå avtale med Ski kommune om å leie ca 3100 kvm i den samme bygningsmassen, innenfor en varighet på 10 år, med opsjoner på videre leie i 5 + 5 år.</li> </ol>	OK	HG

		6. Styret presiserer at Akershus universitetssykehus HF har ansvaret for at avhendingen gjennomføres korrekt og bærer all risiko knyttet til avhendingen.																								
<b>117-2017</b>	<b>KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER NOVEMBER 2017</b>	Styret tar kvalitets-, aktivitets- og økonomirapporten per november 2017 til etterretning.	OK	HG																						
<b>118-2017</b>	<b>REVISJONSPLAN 2018 FOR KONSERNREVISJONEN HELSE SØR-ØST</b>	Styret godkjenner revisjonsplan 2018.	Under oppfølging	EA																						
<b>119-2017</b>	<b>FORDELING AV FORSKNINGSMIDLER FOR 2018</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret slutter seg til innstilling vedtatt i Samarbeidsorganet for Helse Sør-Øst RHF og Universitetet i Oslo om fordeling av det øremerkede tilskuddet fra Helse- og omsorgsdepartementet til forskning for 2018.</li> <li>2. Styret vedtar fordeling og videreføring av strategiske forskningsmidler i regionen slik det fremgår av saksframlegget.</li> </ol>	OK	ØK																						
<b>120-2017</b>	<b>REGIONAL LØSNING FOR MEDIKAMENTELL KREFTBEHANDLING – STATUS OG PLAN FOR GJENNOMFØRING</b>	Styret godkjenner gjennomføring av prosjekt regional løsning for medikamentell kreftbehandling innenfor en kostnadsramme på inntil 164 millioner kroner.	Under oppfølging	AB																						
<b>121-2017</b>	<b>OPPDRAG OG BESTILLING 2018 – KRAV TIL ØKONOMISK RESULTAT</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Det fastsettes følgende krav til økonomisk resultat i 2018 (tall i millioner kroner): <table border="1" data-bbox="875 922 1518 1318"> <tr> <td>Akershus universitetssykehus HF</td> <td>110</td> </tr> <tr> <td>Oslo universitetssykehus HF</td> <td>175</td> </tr> <tr> <td>Sunnaas sykehus HF</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>Sykehusapotekene HF</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset i Vestfold HF</td> <td>120</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Innlandet HF</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Telemark HF</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Østfold HF</td> <td>-210</td> </tr> <tr> <td>Sykehuspartner HF</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>Sørlandet sykehus HF</td> <td>75</td> </tr> <tr> <td>Vestre Viken HF</td> <td>200</td> </tr> </table> </li> <li>2. Styret tar redegjørelsen om utformingen av oppdrag og bestilling 2018 til orientering.</li> </ol>	Akershus universitetssykehus HF	110	Oslo universitetssykehus HF	175	Sunnaas sykehus HF	17	Sykehusapotekene HF	1	Sykehuset i Vestfold HF	120	Sykehuset Innlandet HF	100	Sykehuset Telemark HF	30	Sykehuset Østfold HF	-210	Sykehuspartner HF	40	Sørlandet sykehus HF	75	Vestre Viken HF	200	OK	TR
Akershus universitetssykehus HF	110																									
Oslo universitetssykehus HF	175																									
Sunnaas sykehus HF	17																									
Sykehusapotekene HF	1																									
Sykehuset i Vestfold HF	120																									
Sykehuset Innlandet HF	100																									
Sykehuset Telemark HF	30																									
Sykehuset Østfold HF	-210																									
Sykehuspartner HF	40																									
Sørlandet sykehus HF	75																									
Vestre Viken HF	200																									

<b>007-2018</b>	<b>FORELØPIG KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER DESEMBER 2017</b>	Styret tar foreløpig kvalitets-, aktivitets- og økonomirapport per desember 2017 til etterretning.	OK	HG
<b>008-2018</b>	<b>OPPDRAKSDOKUMENT 2018 FRA HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET OG PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE SØR- ØST RHF 16. JANUAR 2018. OPPDRAK OG BESTILLING 2018 TIL HELSEFORETAKENE I HELSE SØR-ØST</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret tar Helse- og omsorgsdepartementets oppdragsdokument 2018 og protokoll for Helse Sør-Øst RHF fra felles foretaksmøte for de regionale helseforetakene 16. januar 2018 til etterretning.</li> <li>2. Styringsbudskapene følges opp gjennom å integreres i oppdrag og bestilling 2018 til helseforetakene og de private ideelle sykehusene i Helse Sør-Øst.</li> <li>3. Oppdrag og bestilling 2018 til helseforetakene og de private ideelle sykehusene i Helse Sør-Øst godkjennes. Styret godkjenner også de spesifikke krav som innebærer en skjerping i forhold til tilsvarende krav fra Helse- og omsorgsdepartementet.</li> <li>4. Styret ber om å bli orientert om gjennomføringen av oppdraget i den ordinære rapporteringen og i årlig melding.</li> </ol>	OK	TR
<b>009-2018</b>	<b>UTARBEIDELSE AV REGIONAL UTVIKLINGSPLAN 2035 FOR HELSE SØR-ØST</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Helse Sør-Øst RHF skal innen desember 2018 ferdigstille Regional utviklingsplan 2035 for Helse Sør-Øst i tråd med gitte føringer og mål angitt i Nasjonal helse- og sykehusplan.</li> <li>2. Den regional utviklingsplanen skal presentere framskrivninger og kapasitetsbehov og konkretisere hvilke strategiske mål og tilhørende tiltak som kan legge grunnlag for en bærekraftig helsetjeneste fram mot 2035.</li> <li>3. Den regional utviklingsplanen skal sammenfatte helseforetakenes utviklingsplaner og kvalitetssikre disse opp mot regionens samlede «sørge for»-ansvar og kapasitetsbehov.</li> <li>4. Styret slutter seg til mandat for og organisering av planarbeidet.</li> </ol>	Under oppfølging	JF
<b>010-2018</b>	<b>OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF – STATUS FOR ETABLERING AV NY REGIONAL SIKKERHETSAVDELING</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret tar status for ny regional sikkerhetsavdeling til orientering.</li> <li>2. Administrerende direktør gis fullmakt til å utarbeide mandat for videreføring av prosjektet til forprosjekt når reguleringssaken er nærmere avklart.</li> <li>3. Administrerende direktør gis fullmakt til å vurdere egnet tidspunkt for etablering av prosjektstyre.</li> </ol>	Under oppfølging	HG
<b>011-2018</b>	<b>GODKJENNING AV SKISSEPROSJEKT FOR NYTT KLINIKKBYGG PÅ RADIUMHOSPITALET OG</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjenner skisseprosjekt for konseptfasens del II for nytt klinikkbygg ved Radiumhospitalet og ber om at dette legges til grunn for videre arbeid med prosjektet.</li> </ol>	Under oppfølging	HG



	<b>SAMORDNING MED NYTT PROTONSENTER</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Styret ber om å få seg forelagt forprosjekt for godkjenning før prosjektet gjennomføres.</li> <li>3. Styret legger til grunn at Oslo universitetssykehus HF arbeider videre med å konkretisere driftsmessige konsekvenser av nytt klinikkbygg ved Radiumhospitalet. Fremskrivning av kostnads- og inntektsutvikling samt forutsetninger for denne, skal kunne måles og følges opp. Tiltak som er nødvendige for å sikre utviklingen konkretiseres.</li> <li>4. Styret godkjenner at det skal etableres et protonseneter på Radiumhospitalet på basis av foreliggende konseptrapport utarbeidet av det nasjonale protonprosjektet og tilleggsutredning høsten 2017. Det fastsettes en ramme på 1.841 MNOK (P85-prisnivå oktober 2017) til prosjektet hvorav 552 MNOK er tilskudd.</li> <li>5. Styret legger til grunn at det utarbeides et skisseprosjekt for protonseneteret, tilpasset de lokale forhold og at det gjennomføres en økonomisk usikkerhetsanalyse for å verifisere både P50 og P85-estimatet. Skisseprosjektet legges frem for styret for godkjenning.</li> <li>4. Styret slutter seg til at etableringen av protonseneteret samordnes med gjennomføringen av nytt klinikkbygg og gir administrerende direktør fullmakt til å utarbeide mandat for gjennomføringen, inklusiv beskrivelse av samordning med det andre protonseneteret som er vedtatt bygget i Bergen og det nasjonale protonprosjektet.</li> <li>5. Styret ber om at det planlegges for samlet utbygging på av nytt klinikkbygg og protonseneter slik at det det muliggjør en ferdigstilling av hele anlegget i løpet av 2023.</li> </ol>		
<b>012-2018</b>	<b>NASJONAL FORSIKRINGSSTRATEGI FOR SPESIALISTHELSETJENESTEN</b>	Styret slutter seg til at nasjonal forsikringsstrategi legges til grunn for det videre arbeid med forsikringsordninger innenfor helseforetaksgruppen Helse Sør-Øst og at strategien også gjøres gjeldende overfor de felles regionalt eide selskapene som Helse Sør-Øst RHF er medeier i.	OK	HG
<b>013-2018</b>	<b>REGIONAL RADIOLOGILØSNING</b>	Saken ble behandlet i lukket møte jf helseforetakslovens § 26a Styrets vedtak fremgår av B-protokoll	Under oppfølging	AB
<b>014-2018</b>	<b>OPPNEVNING AV STYRETS REVISJONSUTVALG OG STYRETS VALGKOMITÉ</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Følgende oppnevnes til styrets revisjonsutvalg for perioden 2018-2020: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Geir Nilsen (leder)</li> <li>- Vibeke Limi</li> </ul> </li> <li>2. Kirsten Brubakk Følgende oppnevnes til styrets valgkomité for perioden 2018-2020:</li> </ol>	OK	TR

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Svein Gjedrem (leder)</li> <li>- Anne Cathrine Frøstrup</li> <li>- Svein Øverland</li> </ul>																																																																										
<b>015-2018</b>	<b>OPPNEVNING AV NYE STYRER OG FASTSETTING AV STYREGODTGJØRELSE I HELSEFORETAKENE I HELSE SØR-ØST FRA 2018</b>	<p>1. Følgende oppnevnes som eieroppnevnte styremedlemmer i styrene for helseforetakene i Helse Sør-Øst med funksjonstid fra 14. februar 2018 til februar 2020:</p> <p><b><i>Styret i Akershus universitetssykehus HF</i></b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><i>Styreleder</i></td> <td style="width: 40%;"><i>Stener Kvinnsland</i></td> <td style="width: 30%;"><i>NY som styreleder</i></td> </tr> <tr> <td><i>Nestleder</i></td> <td><i>Morten Dæblen</i></td> <td><i>NY</i></td> </tr> <tr> <td><i>Styremedlemmer</i></td> <td><i>Sven Ole Fagernæs</i></td> <td><i>NY</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>Nita Kapoor</i></td> <td><i>Gjenvalg</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>Hanne Tangen Nilsen</i></td> <td><i>NY</i></td> </tr> </table> <p><b><i>Styret i Oslo universitetssykehus HF</i></b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><i>Styreleder</i></td> <td style="width: 40%;"><i>Gunnar Bovim</i></td> <td style="width: 30%;"><i>Gjenvalg</i></td> </tr> <tr> <td><i>Nestleder</i></td> <td><i>Anne Carine Tanum</i></td> <td><i>Gjenvalg</i></td> </tr> <tr> <td><i>Styremedlemmer</i></td> <td><i>Marianne Andreassen</i></td> <td><i>NY</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>Berit Kjöll</i></td> <td><i>Gjenvalg</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>Svein Stølen</i></td> <td><i>Gjenvalg</i></td> </tr> </table> <p><b><i>Styret i Sunnaas sykehus HF</i></b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><i>Styreleder</i></td> <td style="width: 40%;"><i>Toril B. Ressem</i></td> <td style="width: 30%;"><i>Gjenvalg</i></td> </tr> <tr> <td><i>Nestleder</i></td> <td><i>Anders Hennem</i></td> <td><i>NY som nestleder</i></td> </tr> <tr> <td><i>Styremedlemmer</i></td> <td><i>Lisbeth Sommervold</i></td> <td><i>NY</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>Karen Junker</i></td> <td><i>Gjenvalg</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>Tor Åm</i></td> <td><i>Gjenvalg</i></td> </tr> </table> <p><b><i>Styret i Sykehusapotekene HF</i></b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><i>Styreleder</i></td> <td style="width: 40%;"><i>Kari Olrud Moen</i></td> <td style="width: 30%;"><i>NY</i></td> </tr> <tr> <td><i>Nestleder</i></td> <td><i>Halfrid Waage</i></td> <td><i>Gjenvalg</i></td> </tr> <tr> <td><i>Styremedlemmer</i></td> <td><i>Anne Karlsen</i></td> <td><i>NY</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>Michael Vester</i></td> <td><i>NY</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>Øystein Winje</i></td> <td><i>NY</i></td> </tr> </table> <p><b><i>Styret i Sykehuset i Vestfold HF</i></b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><i>Styreleder</i></td> <td style="width: 40%;"><i>Per Christian Voss</i></td> <td style="width: 30%;"><i>NY</i></td> </tr> <tr> <td><i>Nestleder</i></td> <td><i>Arne Bredvei</i></td> <td><i>Gjenvalg</i></td> </tr> <tr> <td><i>Styremedlemmer</i></td> <td><i>Charlotte Haug</i></td> <td><i>NY</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>Hans August Hansen</i></td> <td><i>Gjenvalg</i></td> </tr> </table>	<i>Styreleder</i>	<i>Stener Kvinnsland</i>	<i>NY som styreleder</i>	<i>Nestleder</i>	<i>Morten Dæblen</i>	<i>NY</i>	<i>Styremedlemmer</i>	<i>Sven Ole Fagernæs</i>	<i>NY</i>		<i>Nita Kapoor</i>	<i>Gjenvalg</i>		<i>Hanne Tangen Nilsen</i>	<i>NY</i>	<i>Styreleder</i>	<i>Gunnar Bovim</i>	<i>Gjenvalg</i>	<i>Nestleder</i>	<i>Anne Carine Tanum</i>	<i>Gjenvalg</i>	<i>Styremedlemmer</i>	<i>Marianne Andreassen</i>	<i>NY</i>		<i>Berit Kjöll</i>	<i>Gjenvalg</i>		<i>Svein Stølen</i>	<i>Gjenvalg</i>	<i>Styreleder</i>	<i>Toril B. Ressem</i>	<i>Gjenvalg</i>	<i>Nestleder</i>	<i>Anders Hennem</i>	<i>NY som nestleder</i>	<i>Styremedlemmer</i>	<i>Lisbeth Sommervold</i>	<i>NY</i>		<i>Karen Junker</i>	<i>Gjenvalg</i>		<i>Tor Åm</i>	<i>Gjenvalg</i>	<i>Styreleder</i>	<i>Kari Olrud Moen</i>	<i>NY</i>	<i>Nestleder</i>	<i>Halfrid Waage</i>	<i>Gjenvalg</i>	<i>Styremedlemmer</i>	<i>Anne Karlsen</i>	<i>NY</i>		<i>Michael Vester</i>	<i>NY</i>		<i>Øystein Winje</i>	<i>NY</i>	<i>Styreleder</i>	<i>Per Christian Voss</i>	<i>NY</i>	<i>Nestleder</i>	<i>Arne Bredvei</i>	<i>Gjenvalg</i>	<i>Styremedlemmer</i>	<i>Charlotte Haug</i>	<i>NY</i>		<i>Hans August Hansen</i>	<i>Gjenvalg</i>	OK	TR
<i>Styreleder</i>	<i>Stener Kvinnsland</i>	<i>NY som styreleder</i>																																																																										
<i>Nestleder</i>	<i>Morten Dæblen</i>	<i>NY</i>																																																																										
<i>Styremedlemmer</i>	<i>Sven Ole Fagernæs</i>	<i>NY</i>																																																																										
	<i>Nita Kapoor</i>	<i>Gjenvalg</i>																																																																										
	<i>Hanne Tangen Nilsen</i>	<i>NY</i>																																																																										
<i>Styreleder</i>	<i>Gunnar Bovim</i>	<i>Gjenvalg</i>																																																																										
<i>Nestleder</i>	<i>Anne Carine Tanum</i>	<i>Gjenvalg</i>																																																																										
<i>Styremedlemmer</i>	<i>Marianne Andreassen</i>	<i>NY</i>																																																																										
	<i>Berit Kjöll</i>	<i>Gjenvalg</i>																																																																										
	<i>Svein Stølen</i>	<i>Gjenvalg</i>																																																																										
<i>Styreleder</i>	<i>Toril B. Ressem</i>	<i>Gjenvalg</i>																																																																										
<i>Nestleder</i>	<i>Anders Hennem</i>	<i>NY som nestleder</i>																																																																										
<i>Styremedlemmer</i>	<i>Lisbeth Sommervold</i>	<i>NY</i>																																																																										
	<i>Karen Junker</i>	<i>Gjenvalg</i>																																																																										
	<i>Tor Åm</i>	<i>Gjenvalg</i>																																																																										
<i>Styreleder</i>	<i>Kari Olrud Moen</i>	<i>NY</i>																																																																										
<i>Nestleder</i>	<i>Halfrid Waage</i>	<i>Gjenvalg</i>																																																																										
<i>Styremedlemmer</i>	<i>Anne Karlsen</i>	<i>NY</i>																																																																										
	<i>Michael Vester</i>	<i>NY</i>																																																																										
	<i>Øystein Winje</i>	<i>NY</i>																																																																										
<i>Styreleder</i>	<i>Per Christian Voss</i>	<i>NY</i>																																																																										
<i>Nestleder</i>	<i>Arne Bredvei</i>	<i>Gjenvalg</i>																																																																										
<i>Styremedlemmer</i>	<i>Charlotte Haug</i>	<i>NY</i>																																																																										
	<i>Hans August Hansen</i>	<i>Gjenvalg</i>																																																																										

		<i>Kirsti Been Tofte</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<b><i>Styret i Sykehuset Innlandet HF</i></b>		
		<i>Styreleder Anne Enger</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Nestleder Tor E. Berge</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Styremedlemmer Kaija Eide Drønen</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Maren Kyllingstad</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Kjell-Petter Tønnesen</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<b><i>Styret i Sykehuset Telemark HF</i></b>		
		<i>Styreleder Per Anders Oksum</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Nestleder Marit Kasin</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Styremedlemmer Kari Dalen</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Nils Kristian Bogen</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Folke Sundelin</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<b><i>Styret i Sykehuset Østfold HF</i></b>		
		<i>Styreleder Marianne Nordby Fåln</i>	<i>NY som styreleder</i>	
		<i>Nestleder Petter Brelin</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Styremedlemmer Ketil Solbakke</i>	<i>NY</i>	
		<i>Nina Tangnæs Grønvold</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Gro Seim</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<b><i>Styret i Sykehuspartner HF</i></b>		
		<i>Styreleder Morten Thorkildsen</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Nestleder Anne Kari Lande Hasle</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Styremedlemmer Just Ebbesen</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Eivind Gjerdal</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Anita Schumacher</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<b><i>Styret i Sørlandet sykehus HF</i></b>		
		<i>Styreleder Camilla Dunsæd</i>	<i>Gjenvalg med funksjonsperiode til 30.08.2018</i>	
		<i>Nestleder Kjell Pedersen-Riise</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Styremedlemmer Anne Halvorsen</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Morten Noreng</i>	<i>NY</i>	
		<i>Tone Midttun</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<b><i>Styret i Vestre Viken HF</i></b>		
		<i>Styreleder Torbjørn Almlid</i>	<i>Gjenvalg</i>	
		<i>Nestleder Margrethe Snekkerbakken</i>	<i>NY som nestleder</i>	

		<p><i>Styremedlemmer</i></p> <p><i>Thorleif Bjørnson</i> NY  <i>Geir Kåre Strommen</i> Gjenvalg  <i>LEDIG</i> NY</p> <p>2. Følgende oppnevnes som eieroppnevnte styremedlemmer i styret for Pensjonskassen for helseforetakene i hovedstadsområdet (PKH) med funksjonstid fra 14. februar 2018 til februar 2020:</p> <p><b><i>Styret i Pensjonskassen for helseforetakene i hovedstadsområdet (PKH)</i></b></p> <p><i>Styreleder</i> <i>Nils Fredrik Wisløff</i> NY som styreleder  <i>Nestleder</i> <i>Ida Espolin Johnson</i> NY som nestleder  <i>Styremedlemmer</i> <i>Ann Margrethe Mydland</i> NY  <i>Ida Kinn</i> Gjenvalg  <i>Morten Reymert</i> Gjenvalg  <i>Hilde Westlie</i> Gjenvalg  <i>Eieroppnevnte varamedlemmer</i> <i>Ørjan Angel Sandvik</i> Gjenvalg  <i>Jørn A. Lami</i> Gjenvalg  <i>Kari Jussie Lønning</i> NY</p> <p>3. Styret gir valgkomiteen fullmakt til å supplere styret i Vestre Viken HF med et nytt styremedlem.</p> <p>4. Styregodtgjørelsen for valgperioden fastsettes til:</p> <p><b>Oslo universitetssykehus HF:</b></p> <p>Styreleder kr 262 300 per år  Nestleder kr 183 300 per år  Styremedlem kr 130 600 per år  Varamedlem kr 4 700 per møte med oppmøte for styremedlem</p> <p><b>Akershus universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sykehuspartner HF, Sørlandet sykehus HF og Vestre Viken HF:</b></p> <p>Styreleder kr 238 900 per år  Nestleder kr 166 500 per år  Styremedlem kr 119 400 per år  Varamedlem kr 4 700 per møte med oppmøte for styremedlem</p> <p><b>Sunnaas sykehus HF og Sykehusapotekene HF:</b></p> <p>Styreleder kr 178 600 per år  Nestleder kr 119 500 per år</p>		
--	--	---	--	--

		<p>Styremedlem kr 89 300 per år  Varamedlem kr 4 700 per møte med oppmøte for styremedlem</p> <p>Praksis med at det ikke skal utbetales økonomisk kompensasjon eller dekning av kostnader utover fastsatt styregodtgjørelse, videreføres. Utgifter til reise og opphold i forbindelse med styrearbeidet dekkes etter regning.</p>		
<b>020-2018</b>	<b>KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER JANUAR 2018</b>	Styret tar kvalitets-, aktivitets- og økonomirapport per januar 2018 til etterretning.	OK	HG
<b>021-2018</b>	<b>ÅRLIG MELDING 2017 FOR HELSE SØR-ØST RHF</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. På grunnlag av samlet rapportering for 2017 anser styret for Helse Sør-Øst RHF at: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> <li>• Helse- og omsorgsdepartementets styringskrav for 2017 er 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.</li> </ul> </li> <li>2. På bakgrunn av innspill fra styret gis administrerende direktør fullmakt til å slutføre endelig dokument.</li> <li>3. Årlig melding 2017 for Helse Sør-Øst RHF oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.</li> </ol>	OK	TR
<b>022-2018</b>	<b>ØKONOMISK LANGTIDSPLAN 2019-2022 – PLANFORUTSETNINGER</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Helseforetakene skal i sine økonomiske langtidsplaner for perioden 2019-2022 legge til grunn de planforutsetninger som følger av denne saken, herunder at: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samlet vekst i pasientbehandlingen skal være i overkant av 2 % fra 2018 til 2019, veksten i ISF-finansiert pasientbehandling skal være om lag 7 % i planperioden og veksten innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal hver for seg være høyere enn for somatikk.</li> <li>• Tilgjengelighet til tjenesten bedres, og målsetninger om utvikling i ventetider per tjenesteområde nås.</li> <li>• Det skal gjennomføres egne analyser av bemanningsbehov innen aktuelle fagområder som knyttes til egne utviklingsplaner. Analysene må følges opp</li> </ul> </li> </ol>	Under oppfølging	HG

		<p>av tiltak i perioden som bidrar til at utdanning og kompetanse samsvarer med helseforetakets behov.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helseforetakene skal kartlegge status og behov for medisinsk teknisk utstyr. På det grunnlag skal det utarbeides anskaffelsesplaner med prioriteringer.</li> <li>• Helseforetakene må sette av midler til både løpende og ekstraordinært vedlikehold og i utgangspunktet bør det løpende vedlikeholdet i gjennomsnitt utgjøre cirka 250 kr/kvm per år for hele bygningsmassen.</li> </ul> <p>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.</p>		
<b>023-2018</b>	<b>REGIONAL BEREDSKAPSPLAN – RULLERING</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret tar den regionale beredskapsplanen til etterretning.</li> <li>2. Planen legges til grunn for arbeidet med beredskapsplanverket i helseforetakene og private sykehus med driftsavtaler med Helse Sør-Øst RHF.</li> </ol>	OK	TR
<b>024-2018</b>	<b>STYREINSTRUKS OG INSTRUKS FOR ADMINISTRERENDE DIREKTØR I HELSE SØR-ØST RHF</b>	Styreinstruksen og instruks for administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF godkjennes med de tillegg og endringer som ble gjort i møtet.	OK	TR
<b>025-2018</b>	<b>REGIONAL EPJ STANDARDISERING</b>	<p>Styret godkjenner at kostnadsrammen for regional EPJ standardisering utvides med 35 millioner kroner.</p> <p>Styret legger til grunn at økningen håndteres innenfor den samlede økonomiske investeringsrammen for IKT-prosjekter for 2018.</p>	Under oppfølging.	AB
<b>026-2018</b>	<b>UTVIDELSE AV FUNKSJONALITET I REGIONAL ØKONOMI OG LOGISTIKK-LØSNING (ERP)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. For å dekke utvidelse av funksjonalitet i regional økonomi og logistikk-løsning (ERP) godkjenner styret at kostnadsrammen for prosjektet økes med 72 millioner kroner i forhold til prisjustert kostnadsramme vedtatt i sak 036-2013.</li> <li>2. Styret godkjenner som følge av punkt 1 at økonomisk ramme for investeringer i IKT-prosjekter økes med 41 millioner kroner i 2018.</li> </ol>	Under oppfølging	HG

<b>027-2018</b>	<b>NYTT SYKEHUS I DRAMMEN – STATUS ERVERV AV TOMT PÅ BRAKERØYA –FULLMAKT TIL INNGÅELSE AV AVTALE MED EIE 1 AS</b>	Saken ble behandlet i lukket møte, jf helseforetakslovens § 26 a nr 4 Styrets vedtak fremgår av B-protokoll.	Under oppfølging	HG
-----------------	---	---	------------------	----