

Møteprotokoll

Styre: Helse Sør-Øst RHF
Møtested: Hamar
Dato: 21. juni 2024
Tidspunkt: Kl. 09:15 – 16:00

Følgende styremedlemmer møtte:

Svein I. Gjedrem	Styreleder
Nina Tangnæs Grønvold	Nestleder
Christian Grimsgaard	
Bushra Ishaq	Forfall
Irene Kronkvist	
Einar Lunde	
Harald Vaagaasar Nikolaisen	
Peder Kristian Olsen	
Lasse Sølvberg	
Liv Monica Stubholt	Digitalt til kl. 14:00

Fra brukerutvalget møtte:

Aina Nybakke
Odvar Jacobsen

Fra administrasjonen deltok:

Administrerende direktør Terje Rootwelt
Konst. eierdirektør Hilde Jacobsen
Fagdirektør Ulrich Spreng, økonomi- og finansdirektør Line Alfarrustad, direktør porteføljestyling bygg Hanne Gaaserød, direktør teknologi og e-helse Rune Simensen, direktør personal og kompetanseutvikling Svein Tore Valsø, konserndirektør Mona Stensby og kommunikasjonsdirektør Gunn K. Sande

Saker som ble behandlet:

057-2024	Godkjenning av innkalling og sakliste
-----------------	--

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret godkjenner innkalling og sakliste til styremøte 21. juni 2024.

058-2024	Godkjenning av protokoller fra styremøte 26. april og protokoller fra ekstraordinære styremøter 28. mai og 10. juni 2024
-----------------	---

Styrets enstemmige

V E D T A K

Protokoller og B-protokoller fra styremøte 26. april 2024, ekstraordinært styremøte 28. mai 2024 og ekstraordinært styremøte 10. juni 2024 godkjennes.

059-2024	Virksomhetsrapport per april og mai 2024
-----------------	---

Oppsummering

Saken presenterer virksomhetsrapport for april og mai 2024.

Kommentarer i møtet

Styret registrerer at Sykehuspartner HF viser til gode resultater både for drift og leveransepresisjon. Styret ber om at utviklingen av tjenestepreisen til helseforetakene følges løpende. En egen KPI som kan følge utviklingen kan vurderes.

Styret ser tegn til bedring for utviklingen i sykefraværet, også sammenlignet med de øvrige regionale helseforetakene. Styret registrerer også at de tiltak som er iverksatt for å redusere innleie har gitt en positiv utvikling.

Det har over tid vært oppmerksomhet på tiltak for å få kontroll på den økonomiske utviklingen og redusere bruk av innleie. Styret er oppmerksom på mulige konsekvenser for den samlede kapasiteten og registrere at dette også kan ha gitt utslag i økte ventetider. Styret ber om en særlig oppmerksomhet på de avveininger som må gjøres mellom tiltak for å gi økonomisk kontroll og redusert bruk av innleie, samtidig som ventetidene skal reduseres. Styret ber om å få presentert en helhetlige tilnærming til ventetidsløftet som del av virksomhetsrapporteringen til styret.

Styret ber om en særlig oppmerksomhet på mulige effekter av tiltak for reduserte ventetider for sårbare pasientgrupper innen psykisk helsevern.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar virksomhetsrapport per april og mai 2024 til etterretning.

060-2024	Virksomhetsrapport per 1. tertial 2024
-----------------	---

Oppsummering

Virksomhetsrapport per første tertial 2024 omhandler status for styringsmålene 2024 for drift. Rapporten er bygget opp etter mal av Oppdragsdokument for 2024. Sykehuspartner HF og de felleseide foretakene omtales i egne kapitler.

I tillegg inneholder tertialrapporten risikovurdering med tilhørende tiltaksliste.

Det utarbeides egne tertialrapporter for regional IKT-prosjektportefølje og delportefølje infrastruktur som gjennomføres i regi av Sykehuspartner HF og for regionale byggeprosjekter. Av denne grunn omtales ikke IKT- og byggområdet særskilt i denne rapporten.

Kommentarer i møtet

Den overordnede risikovurderingen pr første tertial gir et godt bilde av den samlede vurderingen av risiko. Styret merker seg en forventet bedring i det samlede risikobildet. Administrerende direktør vil komme tilbake med en egen sak om forbedring av risikostyringssystemet i helseforetaksgruppen.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar virksomhetsrapport for første tertial 2024 til etterretning.

061-2024	Økonomisk langtidsplan 2025-2028
-----------------	---

Oppsummering

Formålet med økonomisk langtidsplan er å legge til rette for effektiv ressursbruk i foretaksgruppen. Styret tok i møtet 28. mai sak 050-2024 *Orientering om arbeidet med økonomisk langtidsplan 2025-2028* til orientering og ba om at innspill innarbeides i økonomisk langtidsplan 2025-2028. Formålet med saken var å gjøre styret kjent med summen av innspill fra helseforetakene og gi styret mulighet til å gi kommentarer før ferdigstilling av planen. Helseforetakene oversendte sine innspill til økonomisk langtidsplan til Helse Sør-Øst RHF 12. april, og alle helseforetakene har i løpet av mai styrebehandlet disse.

Denne saken er en oppdatering av sak 050-2024, hvor styrets innspill er innarbeidet og det er gjort nærmere gjennomgang og vurdering av helseforetakenes innspill til investering i bygg og IKT. Styret får i denne saken dermed forelagt endelig forslag til økonomisk langtidsplan 2025-2028 for Helse Sør-Øst.

Kommentarer i møtet

Styret registrerer at det har vært en god og involverende prosess med økonomisk langtidsplan både opp mot brukerutvalg og tillitsvalgte og i styret. Dette er til etterfølgelse til fremtidige prosesser.

Styret erkjenner de utfordringer spesialisthelsetjenesten står overfor framover og registrerer at det er lagt inn mekanismer for å ta hensyn til de store usikkerhetene blant annet i utviklingen i driftsutgifter, krav til økt aktivitet og planlagte store investeringer, sammen med utfordringene med å rekruttere og beholde ansatte. Administrerende direktør bes gjøre en *konkurrentanalyse* for å se på årsaker til at ansatte forlater spesialisthelsetjenesten. Styret vil følge utviklingen i investeringer tett, slik at en forsvarlig økonomisk utvikling ivaretas.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Helseforetakene skal i planperioden 2025-2028 planlegge og utvikle sin virksomhet i tråd med *Regional utviklingsplan 2040* og arbeide målrettet med tiltak innenfor de prioriterte satsningsområdene:
 - Styrke pasienters og pårørendes helsekompetanse og involvering
 - Nye arbeidsformer og bedre bruk av teknologi
 - Samarbeid om de som trenger det mest – vår felles helsetjeneste
 - Redusere uønsket variasjon i kvalitet og forbruk av helsetjenester
 - Ta tiden tilbake – mer tid til pasientrettet arbeid
 - Forskning og innovasjon for bedre helsetjeneste
2. Helseforetakenes arbeid med kvalitet i pasientbehandlingen og tilgjengelighet til tjenestene skal gis høy prioritet i perioden 2025-2028, herunder skal kravene fra eier i de årlige oppdragsdokumentene ivaretas. Mål om utvikling i ventetider per tjenesteområde skal oppfylles.
3. Helseforetakenes budsjetter for 2025 og senere år skal vise prioritering av psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, og aktivitetsutvikling i tråd med forventet fremtidig behov for alle tjenesteområder.
4. Helseforetakene skal arbeide videre med analyser av behov for bemanning og nødvendig tilpasning av kompetanse for å bedre ressursbruk og for å kunne gi et best mulig tilbud til pasientene. Utdanningskapasitet og antall praksisplasser skal øke i tråd med behovet. Styret vektlegger at den planlagte omstillingen i helseforetakene ikke må gå på bekostning av helseforetakenes evne til å beholde og rekruttere ansatte.

5. Helseforetakene står i en krevende driftsøkonomisk situasjon i 2024. Styret legger til grunn at det jobbes målrettet gjennom 2024 for å legge til rette for å nå målene som er satt i planperioden 2025-2028, og for å kunne gjennomføre planlagte investeringsprosjekter.
6. Det tas høyde for å fullføre store byggeprosjekter i forprosjekt- og gjennomføringsfase. Satsingen på IKT videreføres, men med noe lavere nivå fra 2025. Fremtidige beslutninger om å sette i gang nye byggeprosjekter og nivået på planlagte investeringer i teknologi avhenger av at prosjektene overholder planleggings- og styringsrammer, og at helseforetaket og foretaksgruppen har økonomisk bæreevne, samt av mulighetene for realisering av tomteverdier. Eventuelle ytterligere prioriteringer av investeringsprosjekter i 2025-2028 skal primært være begrunnet i kapasitetsbehov og fremmes styret for behandling.
7. Tildelingen av likviditet til ekstraordinært vedlikehold fra og med 2025 til og med 2026 forutsettes opprettholdt på 200 millioner kroner årlig. Midlene skal brukes til ekstraordinære vedlikeholdsinvesteringer basert på tilstandsbaserte vedlikeholdsplaner i det enkelte helseforetak. Det endelige nivået på tildelingen fastsettes i de årlige budsjettprosessene.
8. Helseforetakene må arbeide videre med realistiske og konkrete risikoreduserende tiltak for å oppnå planlagt resultatutvikling slik at investeringsprosjektene kan gjennomføres som forutsatt. Dette innebærer effektivisering i forkant og gevinstrealisering i etterkant av en investering, samt at helseforetakene etablerer organisasjonsutviklingsprosjekter i tilknytning til investeringsprosjektene for å redusere risiko forbundet med innflytting i nye bygg eller ved at ny teknologi tas i bruk.
9. I tillegg til de årlige resultatkravene som fastsettes i oppdrag og bestilling for det enkelte helseforetak, skal Helse Sør-Øst RHF ha en særskilt oppfølging av utviklingen i driftsresultat før avskrivninger slik at foretaksgruppens gjeldsbetjeningsevne styrkes i tråd med planlagt utvikling. Driftsresultat før avskrivninger skal som hovedregel øke minst tilsvarende deflatoren i statsbudsjettet. Helseforetak med svakere utvikling i driftsresultat før avskrivninger enn forutsatt på tidspunkt for beslutning av store byggeprosjekter, forutsettes å iverksette tiltak slik at gjeldsbetjeningsevnen styrkes i tråd med forutsetningene.
10. Styret godkjenner økonomisk langtidsplan 2025–2028 for Helse Sør-Øst med de presiseringer og forutsetninger som framgår over.

Stemmeforklaring fra styremedlemmene Grimsgaard, Sølvberg og Kronkvist:

Disse medlemmene viser til drøftingsinnspill fra konserntillitsvalgte i saken, samt alternativt vedtaksforslag og stemmeforklaring i HSØ-sak 019-2024.

I saken legges det opp til en betydelig effektivisering og resultatforbedring i perioden. Disse medlemmene anser at de valgte forutsetningene medfører betydelig risiko for manglende måloppnåelse, i form av at de økonomiske målene ikke nås, og i form av økt belastning på ansatte i pasientbehandlingen, rekrutteringssvikt og forringet tjenestetilbud.

062-2024	Planmessig inntektsstøtte til Vestre Viken HF
----------	---

Oppsummering

På bakgrunn av at totale prosjektkostnader for nytt sykehus i Drammen ligger over den indeksjusterte kostnadsrammen fra forprosjektfasen, behandlet i sak 017-2019 *Forprosjektrapport for nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF*, og at det som er overskytende ut over indeksjustert kostnadsramme, vurderes å skyldes eksogene sjokk, er det innarbeidet en foreslått planmessig inntektsstøtte til Vestre Viken HF i helseforetakets innspill til økonomisk langtidsplan 2025-2028.

Denne saken redegjør nærmere for prinsippene og grunnlaget for den foreslåtte planmessige inntektsstøtten til Vestre Viken HF. Anslagene for planmessig inntektsstøtte vil fremover oppdateres som del av planforutsetningene for økonomisk langtidsplan.

Kommentarer i møtet

Eventuell inntektsstøtte ut over den planmessige inntektsstøtten omtalt i vedtakspunkt 2 og 3 vurderes for det enkelte budsjettår. Dette tydeliggjøres i vedtakspunkt 4.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret godkjenner at Helse Sør-Øst RHF håndterer prosjekt nytt sykehus i Drammens andel av kostnader til rekkefølgekrav om gang- og sykkelforbindelse (undergang under Nedre Strandgate), tidligere vedtatt i sak 008-2023, som premissendring utenfor styringsrammen.
2. Styret godkjenner en planmessig inntektsstøtte til Vestre Viken HF for økonomisk langtidsplan 2025-2028 basert på et saldogrunnlag på 1 389 millioner kroner (prisdato: juni 2024).
3. Styret godkjenner at Vestre Viken HF tildeles 23,4 millioner kroner i 2024 og 12,8 millioner kroner i 2025 som en del av den planmessige inntektsstøtten. Endelig beløp tilpasses endelig rentenivå for 2024 og 2025.
4. Eventuell ekstraordinær inntektsstøtte til Vestre Viken HF for perioden etter overtagelse av nytt sykehus i Drammen, ut over den planmessige inntektstøtten som følger av vedtakspunkt 2 og 3, fastsettes for det enkelte budsjettår i henhold til etablert regime.
5. Styret vil følge med på utviklingen, og gjennom økonomisk langtidsplan og de årlige budsjettene følge opp slik at de økonomiske konsekvensene av økt styringsramme for nytt sykehus i Drammen ikke blir til hinder for at Vestre Viken HF kan fortsette å levere gode og likeverdige helsetjenester.

Stemmeforklaring fra styremedlemmene Grimsgaard, Sølvberg og Kronkvist:

Disse medlemmene viser til ansattes drøftingsinnspill, samt stemmegiving og stemmeforklaring i sak 008-2023. Vestre Viken har i særlig grad vært utsatt for ekstraordinær kostnadsvekst og leveranseforsinkelser knyttet til pandemi og krig. Utmålingen av inntektskompensasjon vil neppe dekke de reelle effektene av de eksogene sjokkene, og det vil trolig bli behov for ytterligere inntektsmessig bistand kommende år for at helseforetakets skal kunne ivareta sørge-for ansvaret.

063-2024	Forskning og innovasjon til pasientens beste. Nasjonal rapport fra spesialisthelsetjenesten 2023
----------	---

Oppsummering

Forskning og innovasjon til pasientens beste er RHF-enes felles rapport med eksempler på hvordan forskning og innovasjon bidrar til bedre klinisk praksis. Rapporten inneholder i tillegg et kapittel med nøkkeltall basert på data fra forsknings- og innovasjonsaktivitet i helseforetakene i 2023. Rapporten ble formelt overlevert til Helse- og omsorgsdepartementet v/statssekretær Ellen Rønning-Arnesen 30. mai 2024, der fire av forskerne bak prosjektene i rapporten fikk anledning til å gi en nærmere presentasjon av eget prosjekt.

Rapporten blir med dette lagt fram for styret i Helse Sør-Øst RHF.

Kommentarer i møtet

Styret er opptatt av at hensynet til personvern ivaretas på en riktig måte i forskningsprosjekter og viser til at styrket arbeid med personvern vil bli behandlet i en egen sak til styret. Styret er opptatt av at brukermedvirkning skal ivaretas i forskningsprosjekter, og understreker at erfaringskonsulentenes rolle ikke kan erstatte kravet til brukermedvirkning.

Styret ber administrerende direktør vurdere en egnet måte for å presentere et utvalg forskningsprosjekter og de resultater dette har gitt.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar rapporten «Forskning og innovasjon til pasientens beste» til orientering

064-2024	Sykehuspartner HF – Tertialrapport 1 2024 for IKT-prosjektporteføljen
----------	--

Oppsummering

Denne saken omfatter de regionale IKT- og infrastrukturprosjektene som er godkjent i Sykehuspartner HF's styre og / eller Helse Sør-Øst RHF's styre. Det rapporteres på status for hvert prosjekt. Rapporteringen per prosjekt avsluttes når den aktuelle IKT-løsningen er innført ved de helseforetakene som omfattes av prosjektet.

Etter virksomhetsoverføringen av regional IKT prosjektportefølje fra Helse Sør-Øst RHF til Sykehuspartner HF (jf. styresak 133-2023), har Sykehuspartner HF konsolidert arbeidet med de regionale prosjektene innen infrastruktur og den tidligere regionale IKT-prosjektporteføljen. Status på prosjektene kommer derfor i én rapport.

Selve tertialrapporten rapporterer status per 30. april 2024. Viktige hendelser som har skjedd i porteføljen etter denne datoen, er beskrevet i dette saksfremlegget. Denne saken inkluderer også en kort status på andre, mindre prosjekter som ikke er styrebesluttet.

Kommentarer i møtet

Styret er tilfreds med det nye formatet på rapporteringen. Styret vektlegger at det må være transparen om de konsekvenser bestillinger fra helseforetak vil ha for tjenesteprisen.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar status per første tertial 2024 for regionale IKT- og infrastrukturprosjekter til orientering.

065-2024	Tertialrapport 1 2024 for regionale byggeprosjekter
----------	---

Oppsummering

Styresaken redegjør for status og risikohåndtering per første tertial 2024 for de regionale byggeprosjektene i Helse Sør-Øst.

I saken inngår en overordnet vurdering av den samlede prosjektporteføljen med særlig henblikk på risikoområder, avvik og tiltak. En kort beskrivelse av status og risiko knyttet til de enkelte prosjektene i gjennomføringsfasen følger som vedlegg til saken.

Styremedlem Harald Nikolaisen informerte om at han er inhabil i behandlingen av Livsvitenskapsbygget.

Det ble informert om at styret har mottatt et brev fra Naturvernforbundet knyttet til et av byggeprosjektene. Henvendelsen formidles til prosjektet.

Kommentarer til saken

Styret er tilfreds med formatet på rapporteringen.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar status per første tertial 2024 for regionale byggeprosjekter til etterretning.

066-2024	Oslo universitetssykehus HF, nye Rikshospitalet – orientering om risiko- og sårbarhetsanalyse for bygging nær sykehus i drift
----------	---

Oppsummering

Nye Rikshospitalet skal utvikles til et samlet og komplett regionsykehus inkludert lokalsykehus-funksjoner og nasjonale funksjoner. Som en konsekvens av prosjektet vil det foregå bygge-, ombyggings-, rivings- og anleggsarbeid nært og i sykehus i drift i flere år fremover.

Det er gjennomført en risiko- og sårbarhetsanalyse (ROS-analyse) om bygging nær sykehus i drift. Formålet er å vurdere hvilken samlet risiko prosjektet nye Rikshospitalet inkludert rokadeprojektet, samt Oslo universitetssykehus HFs egne byggeprosjekter, medfører for dagens Rikshospital, som skal være i drift under hele byggingen. Risiko for Universitetet i Oslo (UiO) er inkludert i analysen.

Analysen er avgrenset til byggeprosjektets påvirkning på sykehus i drift, og berører ikke risiko eller konsekvenser for nærmiljøet for øvrig. Dette håndteres i andre prosesser, blant annet i dialog med Oslo kommune som regulerende myndighet.

Det er utarbeidet en rapport som oppsummerer vurderingene av uønskede hendelser, funn og forslag til risikoreduserende tiltak. Styret orienteres med dette om risiko- og sårbarhet ved bygging tett på sykehus i drift slik situasjonen fremstår i inneværende fase av byggeprosjektet.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar redegjørelsen om risiko- og sårbarhetsanalyse for bygging av nye Rikshospitalet nærsykehus i drift, til orientering.

067-2024	Oppgavedeling og bydelsfordeling mellom sykehusene i Oslo
-----------------	--

Oppsummering

Fra slutten av 2031 er det meste av den eldre bygningsmassen til Oslo universitetssykehus HF skiftet ut, og befolkningen i Oslo får moderne sykehusbygg som er tilpasset nye driftsformer. For å benytte byggene i Oslo sykehusområdet best mulig, er det sett på fordeling av oppgaver og bydeler mellom sykehusene, samt tidspunkt for overføring av somatisk spesialisthelsetjenesteansvar for bydelene Alna, Grorud og Stovner. Somatisk spesialisthelsetjenesteansvar for bydel Alna er besluttet overført til Oslo universitetssykehus HF fra 2026, jf. styresak 024-2023.

Det er utarbeidet en rapport som inneholder anbefalte løsninger for oppgavedeling og bydelsfordeling i Oslo. Rapporten ble sendt på høring 8. mai 2024 med høringsfrist 7. august 2024. Styret blir i denne saken orientert om prosess og innhold i rapporten, mens forslag til oppgavedeling og bydelsfordeling vil komme til vedtak i styret den 27. september 2024. Forut for dette vil berørte helseforetak og sykehus behandle rapporten i sine styrer etter mottatte høringsinnspill.

Kommentarer i møtet

Styret understreker betydningen av godt samarbeid med berørte kommuner, Akershus universitetssykehus og de private ideelle sykehusene om bydelsfordeling. Styret ber videre om en bred fremstilling av alle kapasiteter når saken fremmes for beslutning.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar saken til orientering.

068-2024	Kostnadsoverslag for overordnet plan for sikkerhetspsykiatri
-----------------	---

Oppsummering

Helse Sør-Øst RHF har, i samarbeid med de andre regionale helseforetakene, utarbeidet et kostnadsoverslag for tiltakene omtalt i overordnet plan for sikkerhetspsykiatri fra 2023.

Kommentarer i møtet

Det er utfordringer med å rekruttere og beholde ansatte innen psykisk helsevern. Styret vektlegger at det arbeides systematisk med å bygge opp kompetente fagmiljøer.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret godkjenner at vedlagte kostnadsoverslag for overordnet plan for sikkerhetspsykiatri oversendes til Helse- og omsorgsdepartementet etter behandling også i de øvrige tre regionale helseforetak.

069-2024	Henvisninger og avvisninger til psykisk helsevern
-----------------	--

Oppsummering

Styret i Helse Sør-Øst RHF har flere ganger uttrykt bekymring for at avvisningsandelen til psykisk helsevern har vært økende, med stor grad av variasjon mellom de ulike helseforetakene/sykehusene. Dette er sist omtalt i ADs orientering i styremøtet i august 2023 ([sak 095-2023](#)). Nå som man har høstet erfaringer etter innføringen av felles henvisningsmottak innen psykisk helsevern voksne (VOP), fremmes en oppdatert sak for styret.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret ber administrerende direktør videreføre arbeidet med å redusere ventetid og avslagsrate innen psykisk helsevern.

070-2024

Sunnaas sykehus HF – konseptfase for byggetrinn 3 og avhending av eiendom

Oppsummering

Saken gjør rede for arbeidet med konseptfasen for prosjektet byggetrinn 3 ved Sunnaas sykehus HF. Prosjektet innebærer nybygg og ombygging ved eksisterende sykehus på Nesodden, som blant annet skal omfatte nytt sengebygg, forskningsarealer for rehabilitering, og en samling av ikke-medisinske støttefunksjoner ved sykehuset.

Styret skal i tråd med gjeldende fullmaktstruktur for bygginvesteringer godkjenne konseptfasen for prosjektet byggetrinn 3 ved Sunnaas sykehus HF, og med det beslutte valgt konsept som grunnlag for videre arbeid i forprosjektfasen. Godkjenningen er definert som beslutningspunkt B3: *Valg av konsept* i henhold til *Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter*.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret godkjenner fremlagte konseptrapport og ber om at denne legges til grunn for det videre arbeidet med forprosjekt for Sunnaas sykehus HF, byggetrinn 3.
2. Økonomisk styringsramme for prosjektet fastsettes til 555 millioner kroner (P50-estimat, prisnivå august 2023) hvorav ikke-byggnær IKT inngår med 5 millioner kroner og universitetsarealer for OsloMet inngår med 46 millioner kroner.
3. Styret forutsetter at etablering av universitetsarealer for OsloMet baseres på finansieringsordningen som er etablert i Prop. 1 S Helse- og omsorgsdepartementet (2017-2018). Herunder må det fastsettes en kostnadsdekkende husleie for universitetsarealene som dekker forvaltning, drifts-, vedlikeholds- og kapitalkostnader.
4. Styret ber administrerende direktør søke Helse- og omsorgsdepartementet om lån til statsbudsjettet for 2026 i henhold til gjeldende retningslinjer.
5. Administrerende direktør gis fullmakt til å utarbeide mandat for forprosjektet i tråd med de føringer som fremgår av denne styresaken. Sunnaas sykehus HF er prosjekteier for forprosjektet.
6. Styret ber administrerende direktør oversende Sunnaas sykehus HF's anmodning om samtykke til salg av eiendom ved Sunnaas sykehus, gnr. 1, bnr. 414, 415, 416 og del av 448, gnr. 1, bnr. 411, gnr. 1, bnr. 553 og del av 372 i 0216 - Nesodden kommune til foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF for behandling.
7. Frigjort likviditet fra salget skal overføres til Helse Sør-Øst RHF for tilbakebetaling av lånt basisfordring i byggeperioden.
8. Styret presiserer at Sunnaas sykehus HF har ansvaret for at avhendingen av eiendommene gjennomføres korrekt, og at helseforetaket bærer all risiko knyttet til avhendingen.

071-2024	Sørlandet sykehus HF – endring av lånesøknad for akuttbygg
----------	--

Oppsummering

Basert på styrets vedtak i sak 134-2023 *Sørlandet sykehus HF – konseptfase for akuttbygg Kristiansand* oversendte Helse Sør-Øst RHF lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet 13. desember 2023. Lånebeløpet ble beregnet basert på 70 prosent av kostnadsrammen (P85-estimat) i henhold til retningslinjene for investeringslån.

Regjeringens varslede endringer i finansieringsregimet for spesialisthelsetjenesten, slik de framgår av Meld. St. 9 (2023-2024) *Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027* som nylig ble vedtatt av Stortinget, gir Helse Sør-Øst RHF mulighet til å endre lånesøknaden til å søke investeringslån basert på 90 prosent av styringsrammen (P50-estimat). Denne saken anbefaler en endring av lånesøknaden til å omfatte 90 prosent av styringsrammen (P50-estimat) for akuttbygg i Kristiansand ved Sørlandet sykehus HF.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret ber administrerende direktør om å endre tidligere oversendt lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet om lån til akuttbygg Kristiansand til å omfatte 90 prosent av styringsrammen (P50-estimat).

072-2024	Standardisering av nye strålesentre i Helse Sør-Øst
----------	---

Oppsummering

Styret vedtok i sak 030-2016 *Oppfølging av stråleterapikapasiteten i Helse Sør-Øst – etablering av nye stråleterapienheter i sykehusområder som ikke har eget strålebehandlings-tilbud i dag* utbygging av nye stråleterapienheter ved sykehusområdene Vestfold-Telemark, Akershus, Vestre Viken og Østfold.

Styret har godkjent igangsetting av tidligfaseplanlegging for alle disse stråleterapienhetene, og gjennomføringsfase for nytt sykehus i Drammen for Vestre Viken HF. Alle stråleterapienhetene inngår i større utbygginger for somatisk kapasitet, enten integrert som i nytt sykehus i Drammen for Vestre Viken HF, eller som delprosjekter i en trinnvis utbygging av somatisk kapasitet og stråleterapienheter. I tillegg innebærer videreutviklingen av Sykehuset Innlandet HF nybygg for stråleterapi ved Mjøssykehuset.

Denne saken gjør rede for hvordan samlet regional strålekapasitet tilpasses framskrivninger av behov fram mot 2040. Saken beskriver også prosess for regional standardisering av både bygningsmessige løsninger, valg av utstyr og IKT-systemer og driftsmodell for stråleterapibehandling i hele regionen.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret godkjenner prosessen for standardisering av nye strålesentre i Helse Sør-Øst. Styret forutsetter at det gjøres en koordinert planlegging av samlet kapasitet, at personell- og utdanningsbehov ivaretas og at standardiseringen omfatter bygg, utstyr og teknologi.
2. Administrerende direktør gis fullmakt til å godkjenne mandat for det videre arbeidet med standardisering av nye strålesentre i Helse Sør-Øst.

073-2024	Fordeling av bevilgninger i revidert nasjonalbudsjett 2024
-----------------	---

Oppsummering

I denne saken forelegges styret forslag til fordeling av bevilgninger til Helse Sør-Øst RHF i Prop. 104 S (2023-2024), forslag til revidert nasjonalbudsjett 2024. Det vises samtidig til styresak 051-2024 *Fordeling av tilskudd i fremlagt revidert nasjonalbudsjett 2024 og plan for arbeidet med reduserte ventetider.*

Stortinget behandler etter planen forslag til revidert nasjonalbudsjett 21. juni 2024. Saken legges derfor frem for styrets godkjenning med forbehold om Stortingets behandling.

Kommentarer til saken

Det vises til styrets merknader til sak 059-2024.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret legger til grunn følgende fordeling av bevilgninger til Helse Sør-Øst RHF i forslag til revidert nasjonalbudsjett 2024, Prop. 104 S (2023-2024). Bevilgningen fordeles med forbehold om Stortingets behandling av revidert nasjonalbudsjett 21. juni 2024.

Fordeling av bevilgninger i Prop. 104 S (2023-2024)				
Tall i tusen kroner	Basisbevilgning	Resultatbasert finansiering	Øremerkede tilskudd	Samlet beløp
Akershus universitetssykehus HF	158 483	3 006	10 160	171 649
Oslo universitetssykehus HF	229 392	2 402	8 110	239 903
Sunnaas sykehus HF	7 444	-24	-	7 421
Sykehuspartner HF	18 403	-	-	18 403
Sykehuset i Vestfold HF	81 668	1 910	4 030	87 607
Sykehuset Innlandet HF	119 050	1 510	5 350	125 910
Sykehuset Telemark HF	65 002	635	2 890	68 527
Sykehuset Østfold HF	95 075	1 258	5 370	101 703
Sørlandet sykehus HF	110 864	1 300	5 460	117 624
Vestre Viken HF	132 473	2 320	7 820	142 613
Helse Sør-Øst RHF	44 957	-	61 900	106 857
Sum helseforetak	1 062 810	14 317	111 090	1 188 217
Betanien Hospital	1 040	-	-	1 040
Diakonhjemmet Sykehus	22 460	322	2 140	24 922
Lovisenberg Diakonale Sykehus	24 390	761	2 970	28 121
Martina Hansens Hospital	2 100	-	-	2 100
Revmatismesykehuset	600	-	-	600
Sum private ideelle sykehus	50 590	1 084	5 110	56 784
Sum Helse Sør-Øst foretaksgruppen	1 113 400	15 400	116 200	1 245 000

074-2024
Protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 11. juni 2024

Oppsummering

Helse- og omsorgsdepartementets styring av de regionale helseforetakene gjøres gjennom:

- Oppdragsdokument som omhandler «sørge for»-ansvaret og supplerer den styringen som skjer gjennom foretaksmøter, lover, forskrifter og øvrige myndighetstiltak. I oppdragsdokumentet fastslås spesialisthelsetjenestens overordnede mål, og det bevilges midler til å gjennomføre oppgavene som er lagt til det regionale helseforetaket.
- Vedtak i foretaksmøter, der det stilles krav i kraft av at Helse- og omsorgsdepartementet er eier. Foretaksmøtet omhandler overordnede styringsbudskap, styringskrav og rammer.

I foretaksmøte for Helse Sør-Øst RHF 11. juni 2024 ble det gitt flere tilleggskrav, herunder oppfølging av Nasjonal helse- og samhandlingsplan.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF av 11. juni 2024 til etterretning.

075-2024

Mulig overføring av virksomhet

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

Styrets vedtak fremgår i B-protokoll.

076-2024

Årsplan styresaker

Oppsummering

Administrerende direktør gjorde styret oppmerksom på at det planlagte styremøtet 22. august var falt ut av årsplanen som er sendt ut sammen med styresakene. Følgende styresaker er planlagt til behandling i styremøtet i august:

- Virksomhetsrapport per juni og juli 2024
- Sykehuset Telemark HF – forprosjekt utbygging somatikk Skien (akuttmottak og energisentral)
- Akershus universitetssykehus HF – byggetrinn 0
- Oppfølging av Regional utviklingsplan for Helse Sør-Øst 2040
- Det digitale trusselbildet mot spesialisthelsetjenesten

Styrets enstemmige

VEDTAK

Årsplan styresaker 2024 tas til orientering.

077-2024

Driftsorienteringer fra administrerende direktør

Oppsummering

Administrerende direktør orienterte om den siste tidens medieoppmerksomhet om feil i e-reseptløsningen. Denne feilen er nå rettet. Eventuelle konsekvenser av feilen følges tett.

Kommentarer til saken

Styret merker seg at det er god koordinering mellom regionene som benytter DIPS og at det arbeides for forutsigbarhet om den fremtidige utviklingen. I samarbeidet må det bli søkt lagt til rette for at vi på sikt ikke blir for ensidig avhengige av én leverandør.

I større byggeprosjekter må det sikres bedre kunnskap om rekkefølgekrav i forkant av lånesøknad og endelig investeringsbeslutning og om disse fremstår rimelige.

Styret er positive til at arbeidet med kvinnehelse er fulgt opp overfor styret og ber administrerende direktør orienterte styret om hvordan dette følges opp videre.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

Orienteringer

1. Styreleder orienterer
2. Foreløpig protokoll fra møte i brukerutvalget 22. mai 2024
3. Protokoll fra møte i revisjonsutvalget 14. februar 2024
4. Brev til styret fra NHO Geneo
5. Brev til styret fra Norsk Revmatikerforbund
6. Brev til styret fra Representantskapet i Drammensregionen IPR
7. Brev til styret fra fylkesstyret i Pensjonistforbundet Telemark
8. Brev til styret fra brukerutvalget i Vestre Viken HF
9. Drøfteprotokoll RHF-KTV datert 21. juni 2024

Møtet hevet kl. 16:00

Hamar, 21. juni 2024

Svein I. Gjedrem
styreleder

Nina Tangnæs Grønvold
nestleder

Christian Grimsgaard

Bushra Ishaq

Einar Lunde

Irene Kronkvist

Harald Vaagaasar Nikolaisen

Peder Kristian Olsen

Liv Monica Stubholt

Lasse Sølvberg

Hilde Jacobsen
styresekretær