

Styresak

Dato dok.:	19.09.2022	Administrerende direktør
Møtedato:	28.09.2022	
Vår ref.:	21/13483-26	Postadresse: 1478 LØRENSKOG
		Telefon: +47 67 96 00 00
Vedlegg:	1 Protokoll 22.06.2022 2 Protokoll 25.08.2022	

Sak 71/22 Protokoll fra styremøte i Helse Sør-Øst RHF 22.06. og 25.08.2022

Helse Sør-Øst RHF avholdt styremøter 22.06. og 25.08.2022. Foreløpige protokoller legges frem for styret til orientering.

Administrerende direktørs innstilling til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent

Møteprotokoll

Styre: Helse Sør-Øst RHF
Møtested: Hamar
Dato: Onsdag 22. juni 2022
Tidspunkt: Kl 09:15 – 16:00

Følgende styremedlemmer møtte:

Svein I. Gjedrem	Styreleder
Nina Tangnæs Grønvold	Nestleder
Kirsten Brubakk	
Christian Grimsgaard	
Bushra Ishaq	forfall
Einar Lunde	
Harald Vaagaasar Nikolaisen	
Peder Kristian Olsen	
Lasse Sølvberg	
Kristin Vinje	

Fra brukerutvalget møtte:

Aina Nybakke	forfall
Odvar Jacobsen	

Fra administrasjonen deltok:

Administrerende direktør Terje Rootwelt
Spesialrådgiver Hilde Jacobsen
Viseadministrerende direktør Jan Frich, eierdirektør Tore Robertsen, konst. økonomi-
direktør Line Alfarrustad, direktør innsatsteam bygg Hanne Gaaserød, direktør teknologi
og e-helse Rune Simensen, direktør personal og kompetanseutvikling Svein Tore Valsø,
konserndirektør Atle Brynestad

Saker som ble behandlet:

064-2022	Godkjenning av innkalling og sakliste
----------	---------------------------------------

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Styret godkjenner innkalling og sakliste til styremøte 22. juni 2022.

065-2022	Godkjenning av protokoll fra styremøte 27. april 2022
----------	---

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Protokoll fra styremøte 27. april 2022 godkjennes.

066-2022	Virksomhetsrapport per mai 2022
----------	---------------------------------

Oppsummering

Saken presenterer virksomhetsrapport for mai 2022.

Kommentarer i møtet

Det vises til styrets kommentarer under behandling av sak 067-2022.

Styrets enstemmige**VEDTAK**

Styret tar virksomhetsrapport per mai 2022 til etterretning.

067-2022	Virksomhetsrapport for første tertial 2022
----------	--

Oppsummering

Virksomhetsrapport per første tertial 2022 omhandler status for styringsmålene 2022 for drift. Rapporten er bygget opp etter mal av Oppdragsdokument for 2022. Under særskilte tema omtales psykisk helsevern, nasjonale kvalitetsindikatorer, omdømme og kommunikasjon samt ForBedring. Sykehuspartner HF og de felleseide helseforetakene omtales i egne kapitler.

I tillegg inneholder tertialrapporten risikovurdering med tilhørende tiltaksliste.

Kommentarer i møtet

Styret ga uttrykk for at rapporten er god og informativ og gir et godt bilde av virksomheten.

Styret ber administrasjonen komme tilbake til styret med en bredere redegjørelse om oppfølgingen av heltids- og deltidsstillinger, samt virkning av planlagte nye regler for innleie og hvordan dette kan påvirke vår virksomhet. Styret ber videre administrasjonen komme tilbake med en redegjørelse av hvilke virkninger årets lønns- og prisstigning har på driften. Styret ber også om en fremstilling av forholdet mellom korridorpasienter og overbelegg og hvordan dette fordeler seg mellom helseforetakene.

Styret ser positivt på at driften i Sykehuspartner HF fortsatt utvikler seg på en god måte.

Styret befester tidligere kommentarer om at psykisk helsevern for barn og unge skal prioriteres. Rammebetingelsene gir nå et begrenset handlingsrom for ytterligere prioriteringer.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar virksomhetsrapport for første tertial 2022 til etterretning.

068-2022	Økonomisk langtidsplan 2023–2026
----------	----------------------------------

Oppsummering

Økonomisk langtidsplan skal legge til rette for effektiv ressursutnyttelse i foretaksgruppen. Planen skal gi en samlet fremstilling av foretaksgruppens økonomiske bæreevne for investeringer. Den skal også vise forventet utvikling i pasientbehandling og prioriteringer, samt forventet utvikling i ressursbruk og økonomisk resultat basert på blant annet inntektsforutsetninger og andre styrende premisser. Styresak 030-2022 *Økonomisk langtidsplan 2023–2026 - planforutsetninger* la føringer for helseforetakenes arbeid med innspill til foretaksgruppens økonomiske langtidsplan. Helseforetakene har styrebehandlet sine innspill til økonomisk langtidsplan. I denne saken settes innspillene i sammenheng med overordnede føringer og rammebetingelser, sammenfattet i regionale prioriteringer og vurdering av risiko.

I sakens vedlegg 1 (tabellvedlegg) detaljeres informasjonen i et regionalt perspektiv. I vedlegg 2 omtales innspillene fra helseforetak i regionen og de nasjonale felleseide foretakene nærmere.

Kommentarer i møtet

Styret understreker at det er betydelig risiko knyttet til de investeringsplaner som legges i den økonomiske langtidsplanen. Særlig fremheves betydningen av å legge til rette for et godt arbeidsmiljø og tiltak for å rekruttere og beholde ansatte. Styret ber om at dette tydeliggjøres i vedtaket.

Styrets

VEDTAK

1. Styret forutsetter at helseforetakene i planperioden 2023-2026 planlegger og utvikler sin virksomhet i tråd med *Regional utviklingsplan 2035*, og at det arbeides målrettet med tiltak innenfor de fem prioriterte satsningsområdene:
 - Nye arbeidsformer – bedre bruk av teknologi og mer brukerstyring
 - Samarbeid om de som trenger det mest – integrerte helsetjenester
 - Redusere uønsket variasjon
 - Mer tid til pasientrettet arbeid
 - Forskning og innovasjon for en bedre helsetjeneste.
2. Helseforetakenes arbeid med kvalitet i pasientbehandlingen og tilgjengelighet til tjenestene skal gis høy prioritet i 2023-2026, herunder skal kravene fra eier i de årlige oppdragsdokumentene ivaretas.
3. Helseforetakenes budsjetter for 2023 og senere år skal vise styrking av psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, og aktivitetsutvikling i tråd med forventet utvikling i behov for alle tjenesteområder.
4. Helseforetakene skal arbeide videre med analyser av bemanningsbehov og nødvendig kompetansetilpasning for å bedre ressursbruk og gi et best mulig tilbud til pasientene. Utdanningskapasitet og antall praksisplasser skal øke i tråd med behovet. Styret vektlegger at den planlagte omstillingen i sykehusene ikke må ramme sykehusenes evne til å beholde og rekruttere ansatte.
5. Styret viser til at økonomisk langtidsplanlegging er spesielt utfordrende under gitte markeds- og risikoforhold. I tillegg er det usikkerhet knyttet til tilgang til arbeidskraft og samtidig behov for aktivitetsvekst. Det er ikke funnet rom for ytterligere regional prioritering av investeringsprosjekter i denne planen, og enkelte større prosjekter må forskyves eller settes på vent inntil videre.
6. Styret legger til grunn at det i økonomisk langtidsplan er tatt høyde for å fullføre store byggeprosjekter i gjennomføringsfase og satsing på regionale IKT-prosjekter. Styret understreker at oppstart av investeringsprosjekter skal fremmes for styrets behandling i henhold til etablert fullmaktstruktur. Eventuelle ytterligere prioriteringer av investeringsprosjekter i 2023-2026 skal være begrunnet primært i kapasitetsbehov.
7. Styret opprettholder tildelingen av likviditet til økt vedlikehold med 200 millioner kroner årlig til og med 2026. Midlene skal brukes til økt vedlikehold basert på

tilstandsbaserte vedlikeholdsplaner i det enkelte helseforetak. Det endelige nivået på tildelingen fastsettes i de årlige budsjettprosessene, og tildeling forutsetter at helseforetaket har innført intern husleiemodell senest 1.januar 2023.

8. Som en planleggingsforutsetning for budsjett 2023, tildeles ekstraordinær inntektsstøtte til Akershus universitetssykehus HF på 60 millioner kroner, Lovisenberg Diakonale Sykehus på 25 millioner kroner og Diakonhjemmet Sykehus på 21,5 millioner kroner. Nivået vil bli vurdert på nytt og endelig fastsatt i forbindelse med budsjett 2023.
9. Helseforetakene må arbeide videre med realistiske og konkrete risikoreduserende tiltak for å oppnå tilstrekkelig resultatutvikling slik at investeringsplanene 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.
10. 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 økonomiplanen. Driftsresultat før avskrivninger skal som hovedregel ikke svekkes som følge av styrket finansresultat. Helseforetak med svakere utvikling i driftsresultat før avskrivninger enn forutsatt på tidspunkt for beslutning av store byggeprosjekter, forutsettes å iverksette tiltak slik at gjeldsbetjeningsevne styrkes i tråd med forutsetningene.
11. Styret vedtar økonomisk langtidsplan 2023–2026 for Helse Sør-Øst med de presiseringer og forutsetninger som fremgår av vedtaket.

Votering:

Saken ble vedtatt mot én stemme.

Stemmeforklaring fra styremedlemmene Kirsten Brubakk og Lasse Sølberg:

Styremedlemmene Brubakk og Sølberg mener at det ikke er realistisk eller forsvarlig å legge til grunn at pasientbehandlingen i sykehusene skal gjennomgå driftseffektivisering i det omfang som følger av forutsetningene i planforslaget. Hvis vekst i produktivitet ikke oppnås vil det innebære at resultat i foretakene vil bli vesentlig svakere enn forutsatt i planen, og at det økonomiske handlingsrommet vil bli mindre enn forutsatt.

Styremedlemmene er derfor bekymret for at det planlegges med et for høyt investeringsnivå i perioden, og at det stilles for høye krav til driftseffektivisering i tjenestene. Prioritering av investeringer som gir økt kapasitet støttes. Det vises videre til drøftingsprotokoll fra KTV/KVO.

Stemmeforklaring fra styremedlemmet Christian Grimsgaard:

Dette medlemmet støtter ikke vedtaksforslagene i saken. Demografiske endringer de kommende årene medfører behov for styrket kapasitet i alle sykehusområder i regionen. Aker/Gaustad-prosjektet innebærer at om lag 130 000 kvadratmeter gode og oppgraderte sykehusbygg skal kasseres. Det fremstår ikke hensiktsmessig i dagens situasjon. Dette medlemmet vurderer at de valgte forutsetningene som legges til grunn er lite realistiske. Medlemmet anser det som sannsynlig at driftforbedringene ikke vil la seg innfri som forutsatt, at det vil tilkomme renteøkninger i perioden, og at kostnadsutviklingen i de vedtatte

prosjektene i Oslo ikke vil la seg realisere til P50 nivå som forutsatt. Følgen vil være at prosjekter som er i tidligere planleggingsfase ikke kan gjennomføres samtidig med prosjektene i Oslo. Dette medlemmet anser at regionen har tiltatt seg et stort ansvar ved at forvaltningen av sykehusenes oppsparte egenkapital bestemmes av regionen. Etter dette medlemmets syn vil skje disponering av de oppsparte midlene kunne svekke tilliten til styringsmodellen og helseregionen.

069-2022	Status for arbeidet med informasjonssikkerhet og vurdering av trusselbildet
-----------------	--

Oppsummering

Status for arbeidet med informasjonssikkerhet og regional handlingsplan for informasjonssikkerhet ble behandlet i styret 23. september 2021 i styresak 104-2021. Styret sluttet seg til handlingsplanen og ba om å bli holdt orientert om arbeidet med å forbedre informasjonssikkerheten i Helse Sør-Øst. Styret merket seg at Riksrevisjonens undersøkelse av helseforetakenes forebygging av angrep mot sine IKT-systemer adresserer viktige problemstillinger. Videre fremhevet styret at Sykehuspartner HF har en sentral rolle i arbeidet med informasjonssikkerhet i regionen. Styret viste videre til at det er viktig å se på hele verdikjeden i arbeidet med informasjonssikkerhet, herunder oppfølging av underleverandører.

Denne styresaken gir en orientering om status for arbeidet med å forbedre informasjonssikkerheten i regionen, oppdatert status for tiltakene i regional handlingsplan for arbeidet med informasjonssikkerhet og en vurdering av trusselbildet.

Saken var opprinnelig meldt opp til styremøtet 27. april 2022, jf. styresak 061-2022. Saken ble utsatt og fremmes derfor for ny behandling.

Kommentarer i møtet

Styret understreker betydningen av felles krav til risikoaksept og at det må foreligge en tydelig rolleforståelse. Styret ber administrasjonen vurderer en hensiktsmessig oppfølging av dette.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret tar sak om status for arbeidet med informasjonssikkerhet og vurdering av trusselbildet til orientering.
2. Styret ber om å bli holdt orientert om arbeidet med å styrke informasjonssikkerheten i Helse Sør-Øst.

070-2022	Regionale byggeprosjekter – markedsrisiko og risikoreducerende tiltak
-----------------	--

Oppsummering

I kommentar til protokollen til styresak 026-2022 *Tertialrapport 3 2021 for regionale byggeprosjekter* ba styret om en særskilt risikovurdering av dagens markedssituasjon og materialkostnader for den samlede porteføljen av byggeprosjekter. Metier OEC og Prognosesenteret har bistått med analyser, og rapporten *Markeds- og risikoanalyse investeringsportefølje 2022* følger vedlagt. I saken oppsummeres risikovurderingen, og det foreslås tiltak for å redusere risiko.

Kommentarer i møtet

Styret viser til betydningen av at det iverksettes risikoreduserende tiltak jf. redegjørelse i styresakens punkt 2.7.

Styret vektlegger at det bør legges til grunn en trinnvis utbygging der dette er mulig. Ved endret skalering av byggene må en grundig vurdering av nytten ligge til grunn. Eventuelle vesentlige endringer i innhold skal forelegges styret i Helse Sør-Øst RHF for behandling.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar til etterretning at det gjennomføres risikoreduserende tiltak i regionale byggeprosjekter, som følge av dagens situasjon i byggevare- og entreprenørmarkedet.

071-2022	Tertialrapport 1 2022 for regionale byggeprosjekter
----------	---

Oppsummering

Styresaken har som formål å redegjøre for status per første tertial 2022 for de regionale byggeprosjektene i Helse Sør-Øst RHF.

I saken inngår en kort beskrivelse av prosjektene, og en vurdering av situasjonen med særlig henblikk på risikoområder og avvik.

Kommentarer i møtet

Styret ber om at administrasjonen inkluderer alternative vurderinger av risiko i prosjektene i fremtidige tertialrapporter.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar status per første tertial 2022 for regionale byggeprosjekter til etterretning.

072-2022	Fordeling av bevilgninger i revidert nasjonalbudsjett, og gjenstående tilskudd til pandemirelaterte utgifter i 2022
----------	---

Oppsummering

I denne saken forelegges styret forslag til fordeling av bevilgninger til Helse Sør-Øst RHF i Prop. 115 S (2021-2022), revidert nasjonalbudsjett 2022.

Styret forelegges også forslag til fordeling av gjenstående bevilgning på 565,6 millioner kroner til pandemirelaterte utgifter første halvår 2022. Dette er en oppfølging av styresak 021-2022 *Fordeling av bevilgning til økte pandemirelaterte utgifter og nye utdanningsstillinger*.

Del av saken om fordeling av merbevilgning til endrede pensjonskostnader ble trukket. Administrasjonen vil komme tilbake til styret med en ny sak som omhandler dette.

Kommentarer i møtet

Styret er på generelt grunnlag opptatt av at psykisk helsevern, særlig for barn og unge, skal prioriteres og at dette hensyntas i helseforetakenes planlegging av aktiviteten fremover.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret legger til grunn følgende fordeling av basisramme og tilskudd bevilget gjennom revidert nasjonalbudsjett 2022, Prop. 115 S (2021-2022).

Fordeling av bevilgninger i Prop. 115 S (2021-2022)			
Tall i tusen kroner	Basisbevilgning	Tilskudd	Samlet beløp
Akershus universitetssykehus HF	83 851	49 749	133 600
Oslo universitetssykehus HF	-8 859	142 925	134 066
Sunnaas sykehus HF	-7 474	3 582	-3 892
Sykehuspartner HF	2 030		2 030
Sykehuset i Vestfold HF	25 126	22 088	47 214
Sykehuset Innlandet HF	31 855	35 162	67 017
Sykehuset Telemark HF	11 085	11 625	22 710
Sykehuset Østfold HF	30 043	19 216	49 259
Sørlandet sykehus HF	32 944	34 675	67 619
Vestre Viken HF	16 375	63 756	80 131
Helse Sør-Øst RHF	163 824	-	163 824
Sum helseforetak	380 800	382 778	763 578
Betanien Hospital		1 181	1 181
Diakonhjemmet Sykehus		8 207	8 207
Lovisenberg Diakonale Sykehus		30 118	30 118
Martina Hansens Hospital		2 132	2 132
Revmatismesykehuset		1 584	1 584
Sum private ideelle sykehus	-	43 222	43 222
Sum Helse Sør-Øst foretaksgruppen	380 800	426 000	806 800

2. Styret slutter seg til at gjenstående tilskudd på 565,6 millioner kroner til pandemirelaterte utgifter fordeles forholdsmessig slik at alle helseforetak og private

ideelle sykehus likebehandles med hensyn på samlet dekning av netto effekter fra koronapandemien i 2022. Tildelingen gjøres slik at ingen helseforetak trekkes for allerede tildelte inntekter.

073-2022	Nasjonal rapport om forskning i spesialisthelsetjenesten
----------	--

Oppsummering

Forskning og innovasjon til pasientens beste er RHF-enes felles rapport med nøkkeltall for forskning og innovasjon i spesialisthelsetjenesten, og i tillegg gir rapporten eksempler på hvordan forskning og innovasjon kan lede til bedre pasientbehandling og klinisk praksis. Rapporten legges med dette frem for styret i Helse Sør-Øst RHF.

Kommentarer i møtet

Styret understreker betydningen av god involvering av pasientgrupper i forskningsprosjekter.

Forskningsrådets ordning med offentlig sektor-ph.d bør i større grad benyttes der dette er relevant.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar rapporten *Forskning og innovasjon til pasientens beste* til orientering.

074-2022	Status og planer for arbeid med oppgavedeling i Oslo og opptaksområdet til Akershus universitetssykehus
----------	---

Oppsummering

I styresak 052-2016 om kapasitetsutfordringer i Oslo og Akershus sykehusområder, ga styret administrerende direktør fullmakt til å iverksette oppgavedeling mellom helseforetak og sykehus i Oslo i tråd med anbefalingene i sak 082-2015. I saken presenteres status for arbeidet med og planer for videre arbeid med oppgavedeling i Oslo og opptaksområdet til Akershus universitetssykehus.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret tar redegjørelsen for arbeidet med oppgavedeling i Oslo og opptaksområdet til Akershus universitetssykehus til orientering.

2. Styret ber administrerende direktør sørge for at de planlagte endringene innen psykisk helsevern i Oslo følges opp i planleggings- og gjennomføringsfasen.
3. Styret tar til orientering at administrerende direktør har etablert et nytt prosjekt for å vurdere og planlegge tidligere overføring av bydelen Alna fra Akershus universitetssykehus HF til Oslo universitetssykehus HF, fordeling av akuttkirurgi i Oslo, fordeling av bydelers i opptaksområdet til Oslo universitetssykehus HF og ytterligere oppgaveoverføring i Oslo.

075-2022	Utkast til høringsinnspill til høring om avvikling av godkjenningsordningen i fritt behandlingsvalg
-----------------	--

Oppsummering

Godkjenningsordningen i fritt behandlingsvalg ble innført i 2015, og innebærer at private virksomheter kan få godkjenning fra Helfo for å levere spesialisthelsetjenester mot betaling fra staten. Ordningen er foreslått avviklet fra 1. januar 2023, med en overgangsordning på seks måneder for pasienter som er i behandlingsforløp. Helse Sør-Øst RHF er gitt mulighet til å gi høringsinnspill med frist 1. juli 2022.

Kommentarer i møtet

Styret hadde enkelte språklige innspill som administrasjonen bes ivareta før høringsinnspillet oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.

Styret er bekymret at det tas inn mange nye pasienter i ordningen i overgangsperioden frem mot at ordningen planlegges avviklet per 31.12.2022 og ber om at dette belyses i høringsinnspillet.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret slutter seg til høringsinnspillet og ber om at det oversendes til Helse og omsorgsdepartementet innen 1. juli 2022.

076-2022	Oslo universitetssykehus HF – oppstart konseptfase for etablering av arealer til akuttmedisinsk kommunikasjonsentral
-----------------	---

Oppsummering

Oslo universitetssykehus HF ønsker å starte en konseptfase for å konkretisere alternativene for lokalisering av akuttmedisinsk kommunikasjonsentral. I denne saken behandles fullmaktsøknad om gjennomføring av konseptfase for prosjektet, basert på Oslo universitetssykehus HF sin styresak 23/2022 *Fremtidig plassering av akutt-medisinsk kommunikasjonsentral*.

I henhold til finansstrategien må fullmakt fra styret i Helse Sør-Øst RHF foreligge før helseforetakene starter konseptfase for investeringer over 100 millioner kroner. Enkelte løsningsalternativer medfører at kostnadene kan overstige fullmaktgrensen.

Kommentarer i møtet

Styret understreker at lokaler som skal benyttes til varig virksomhet fortrinnsvis skal eies heller enn leies og er tilfreds med at dette er presisert i saken. Videre vektlegger styret at behovene i et lenger perspektiv må bli grundig vurdert.

Det har tidligere vært stor oppmerksomhet på samlokalisering av nødmeldesentraler og styret ber om at dette sjekkes ut.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret godkjenner at Oslo universitetssykehus HF starter konseptfase for et prosjekt som vurderer nye lokaler til akuttmedisinsk kommunikasjonsentral.
2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å godkjenne hovedprogram og hovedalternativ etter at steg 1 av konseptfasen er fullført. Samlet konseptfase legges frem for styrets behandling.

077-2022	Permanent nasjonalt beredskapslager for smittevernutstyr
----------	--

Oppsummering

I foretaksmøte 11. oktober 2021 ble de regionale helseforetakene gitt følgende oppdrag:

De regionale helseforetakene bes om å:

- *Ta ansvaret for et permanent nasjonalt beredskapslager for smittevernutstyr med utgangspunkt i lageret som er etablert under koronapandemien. Lageret skal utvides for å kunne håndtere et realistisk alvorlig utbrudd med delvis smitte via luftsmitte i inntil tre måneder. Ansvaret skal på sikt omfatte eierskap til varebeholdning og ansvar for innkjøp, rullering, organisering, drift og forvaltning av beredskapslageret.*
- *Innen 15. juni 2022, og under ledelse av Helse Sør-Øst RHF, utrede:*
 - o *et kostnadseffektivt system med lavest mulig kassasjon av smittevernutstyr*
 - o *hensiktsmessig organisering, herunder om eierskapet skal legges til ett eller flere regionale helseforetak*
 - o *forslag til en fremdriftsplan for etableringen av lageret*
 - o *forholdet til de regionale helseforetakenes egne beredskapslagre*
 - o *hvordan det nasjonale beredskapslageret skal håndteres regnskapsmessig*

I protokollen fremkommer det at målgruppen for nasjonal beredskapslagring av

smittevernutstyr er den offentlige helse- og omsorgstjenesten og andre offentlige og private instanser som etter lov eller avtale ivaretar helse- og omsorgstjenester til befolkningen, offentlig tannhelsetjeneste og militær sanitet. Det angis videre at gitt en holdbarhet på 5-6 år på smittevernutstyr så har foreløpig beregninger vist at det kan bli en årlig kassasjon av smittevernutstyr på rundt 170 million kroner fordi lageret er langt større enn det helsetjenesten på egen hånd kan rullere.

Parallelt med de regionale helseforetakenes oppdrag er Helsedirektoratet gitt i oppdrag av Helse- og omsorgsdepartementet å utrede forskriftsfesting av krav til kommuner og regionale helseforetak om å sørge for tilgang til smittevernutstyr/personlig verneutstyr, f.eks. tilsvarende seks måneders normalforbruk, ved å ha beredskapslager eller produksjon i Norge.

Helse Sør-Øst RHF har ledet utredningsarbeidet og styringsgruppen for prosjektet. Styringsgruppen har hatt medlemmer fra alle helseregioner i tillegg til KS, konsernverneombud og konserntillitsvalgt. Sykehusinnkjøp HF har bidratt i utredningens omtale av norsk produksjon, internasjonalt samarbeid og merkantile forhold. Det foreligger nå en utredningsrapport med et anbefalt forslag til løsning for etablering og drift av lageret. Helse- og omsorgsdepartementet har gitt ny frist til 1. juli 2022 for å gi tilbakemelding på oppdraget.

Saken legges frem for styrene i alle fire RHF før rapporten oversendes til Helse- og omsorgsdepartementet.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret slutter seg til at rapporten om permanent nasjonalt beredskapslager for smittevernutstyr oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.
2. Styret ber om at det ved oversendelsen av rapporten til departementet understrekes viktigheten av videre arbeid med tiltak for å redusere omfanget av kassasjon knyttet til beredskapslageret.
3. Styret anser at etablering og drift av et permanent nasjonalt beredskapslager for smittevernutstyr, til målgrupper utover spesialisthelsetjenesten, vil representere en ny oppgave som fordrer særskilt finansiering.

078-2022	Sykehuspartner HF – gjennomføring og finansiering av fase 2B i prosjektet modernisering av nett
----------	---

Oppsummering

I saken gis det en redegjørelse for arbeidet med anskaffelse av rammeavtale for modernisering av nett i Helse Sør-Øst, og finansiering av andre gjennomføringsfase.

Styret godkjente i sak 145-2021 gjennomføring og finansiering av deler av prosjektets fase 2, kalt fase 2A. Styret ba samtidig om at det før gjennomføring av neste fase i prosjektet, kalt fase 2B, legges frem en ny sak som beskriver resultatet av en ekstern kvalitetssikring av løsningsdesignet for nettverket i Helse Sør-Øst, av kostnadsestimatet for gjennomføringen av moderniseringen av nettverket ved Sunnaas sykehus HF og Vestre Viken HF, og av lønnsomhetsvurderingene inklusive gevinstanslag. Dette arbeidet er gjennomført, og Sykehuspartner HF oversender nå revidert finansieringssøknad til Helse Sør-Øst RHF.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret godkjenner gjennomføring og finansiering av prosjekt *modernisering av nett fase 2B* i Sykehuspartner HF innenfor en kostnadsramme på 359 millioner kroner, inklusive merverdiavgift på investeringskostnadene (P85-estimat; 2022-kroner).

Usikkerhetsavsetningen på 62 millioner kroner forutsettes disponert av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF. Sykehuspartner HF tildeles fullmakt inntil styringsrammen på 297 millioner kroner, inklusive merverdiavgift på investeringskostnaden (P50-estimat; 2022-kroner).

079-2022	Supplering av styret i Sykehuspartner HF og Sykehuset i Vestfold HF
----------	---

Oppsummering

Det er behov for å supplere styret i Sykehuspartner HF etter at tidligere styremedlem, Hanne Tangen Nilsen, er tilsatt som administrerende direktør i helseforetaket. Det er også behov for å supplere styret i Sykehuset i Vestfold HF etter at et av medlemmene har bedt seg fritatt fra vervet.

Valgkomiteen la frem sin innstilling i styremøtet.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Følgende oppnevnes som eieroppnevnte styremedlemmer i:

- Sykehuset i Vestfold HF: Frode Myrvold
- Sykehuspartner HF: Ingeborg Øfsthus

Oppnevningen bekreftes i foretaksmøte.

080-2022	Årsplan styresaker
----------	--------------------

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

Årsplan styresaker i 2022 tas til orientering.

081-2022	Driftsorienteringer fra administrerende direktør
-----------------	---

Administrerende direktør ga en muntlig tilleggsorientering om pågående rettsaker. Orienteringen ble gitt i lukket møte jf. helseforetaksloven §26a.

Styreleder tok opp anskaffelsesstrategien til Sykehusinnkjøp HF med utgangspunkt i sak omtalt i Dagens medisin hvor aktør med billigste tilbud tapte anbudet med begrunnelse om at annen tilbyder hadde bedre miljøprofil.

Kommentarer i møtet

Styret diskuterte Sykehusinnkjøp HFs anskaffelsesstrategi og ber om at AD henter inn en redegjørelse fra styret i Sykehusinnkjøp om prioriteringer av de samlede kostander i anskaffelser med bakgrunn i sak omtalt i Dagens Medisin.

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

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

082-2022	Prosjekt Nytt sykehus i Drammen - Erstatningssøksmål - oppfølging
-----------------	--

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

Styrets vedtak fremgår i B-protokoll.

Orienteringer

1. Styreleder orienterer
2. Foreløpig protokoll fra brukerutvalget 26. og 27.04.22
3. Foreløpige protokoller fra møter i revisjonsutvalget 25.04.22, 27.04.22 og 13.06.22
4. Brev fra styret i Region Kristiansand
5. Henvendelse fra Sør-Østerdalsregionen interkommunalt politisk råd
6. Brev fra fagfolk i divisjon Elverum-Hamar, Sykehuset Innlandet HF
7. Brev fra Senterpartiordførere og varaordførere i Oppland

8. Brev fra ansatte ved enhet for sikkerhetspsykiatri, Sykehuset Innlandet, Reinsvoll
9. Brev fra folkeaksjonen *Redd Ullevål sykehus*
10. Brev fra ordfører Nesodden kommune
11. Drøftingsprotokoll RHF-KTV datert 22.06.22

Møtet hevet kl. 16:00

Hamar, 22. juni 2022

Svein I. Gjedrem
styreleder

Nina Tangnæs Grønvold
nestleder

Kirsten Brubakk

Christian Grimsgaard

Bushra Ishaq

Einar Lunde

Harald Vaagaasar Nikolaisen

Peder Kristian Olsen

Lasse Sølvberg

Kristin Vinje

Hilde Jacobsen
styresekretær

Møteprotokoll

Styre: Helse Sør-Øst RHF
Møtested: Hamar
Dato: Torsdag 25. august 2022
Tidspunkt: Kl 09:30 - 16:00

Følgende styremedlemmer møtte:

Svein I. Gjedrem	Styreleder
Nina Tangnæs Grønvold	Nestleder
Kirsten Brubakk	
Christian Grimsgaard	Forfall Vara: Irene Kronkvist
Bushra Ishaq	
Einar Lunde	
Harald Vaagaasar Nikolaisen	
Peder Kristian Olsen	
Lasse Sølvsberg	
Kristin Vinje	Forfall

Fra brukerutvalget møtte:

Aina Nybakke	Forfall
Odvar Jacobsen	

Fra administrasjonen deltok:

Administrerende direktør Terje Rootwelt
Spesialrådgiver Hilde Jacobsen
Viseadministrerende direktør Jan Frich, eierdirektør Tore Robertsen, konst. økonomi-
direktør Line Alfarrustad, direktør innsatsteam bygg Hanne Gaaserød, direktør
teknologi og e-helse Rune Simensen, direktør personal og kompetanseutvikling Svein
Tore Valsø, konserndirektør Atle Brynstad

Saker som ble behandlet:

083-2022	Godkjenning av innkalling og sakliste
-----------------	--

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

Styret godkjenner innkalling og sakliste til styremøte 25. august 2022.

084-2022	Godkjenning av protokoll fra styremøte 22. juni 2022
-----------------	---

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

Protokoll og B-protokoll fra styremøte 22. juni 2022 godkjennes.

085-2022	Sykehuset Innlandet HF – Orientering om steg 1 av konseptfase, og analyse av tomtealternativer for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF
-----------------	---

Oppsummering

«Rapport konseptfase steg 1, beslutning B3A, Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF» er avgitt fra prosjektorganisasjonen i Helse Sør-Øst RHF. Rapporten ble behandlet i styringsgruppen for prosjektet 8. august 2022, og lagt frem for styret ved Sykehuset Innlandet HF 17. august 2022.

I denne saken gis styret en orientering om historikk og bakgrunn for saken i Helse Sør-Øst RHF. Rapport for steg 1 av konseptfasen er vedlagt saken. Rapporten er datert 15. august 2022 grunnet mindre korreksjoner i etterkant av styringsgruppebehandlingen. Rapporten omhandler prosess og vurderinger for de to alternativene; alternativ Mjøssykehus og alternativ null pluss, samt styringsgruppens anbefaling av alternativ og valg av tomt.

Til styremøtet 22. september vil styret forelegges en beslutningssak for endelig behandling av rapporten, herunder – valg av hovedalternativ og tilhørende tomtevalg.

Kommentarer i møtet

Styret tok den fremlagte rapporten og redegjørelsen til orientering. Styret ba blant annet om at følgende forhold belyses bedre i utredningen:

- stordriftsfordeler og -ulemper,
- kostnadseffektiv drift,
- demografi og rekruttering,
- risikoreduserende tiltak på rekrutteringssiden,
- trinnvis utbygging,
- funksjonsfordeling mellom sykehus
- risiko ved å slå sammen sykehus

Styret ba om at merknadene som fremkom i diskusjonen belyses i beslutningssaken som legges frem for styret 22. september 2022.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret tar rapport og redegjørelse for steg 1 av konseptfasen og analyse av tomtealternativer for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF til orientering.
2. Styret ber om at det legges frem en beslutningssak til styremøtet 22. september 2022 med forslag til hovedalternativ og tilhørende tomtevalg.

086-2022	Virksomhetsrapport per juni og juli 2022
-----------------	---

Oppsummering

Saken presenterer virksomhetsrapportene for juni og juli 2022 som er vedlagt saken. Tallene for juni omtales ikke eksplisitt i saksfremlegget, men inngår i omtalen av tallene per juli 2022.

Kommentarer i møtet

Styret viser til at det er en krevende situasjon for helseforetakene med økte kostnader, samtidig med ettervirkninger etter pandemi.

Styret opprettholder kravet om at psykisk helsevern for barn og unge skal prioriteres, men erkjenner at det ikke vil være mulig å oppnå målene på mange parameter i år.

Styret ber administrasjonen følge opp helseforetakene med sikte på å opprettholde så høy aktivitet som mulig, men også ivareta hensynet til avsetninger til fremtidige investeringer. Styret ber samtidig administrasjonen etablere innsatsteam for å støtte helseforetakene i den situasjonen de står i. Styret ber om at dette tydeliggjøres i vedtaket.

Styret uttrykker også bekymring for hvilke konsekvenser situasjonen vil kunne ha for helseforetakenes mulighet til å rekruttere og beholde ansatte.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret tar virksomhetsrapport per juni og juli 2022 til etterretning.
2. Styret ber administrasjonen følge opp helseforetakene, blant annet gjennom innsatsteam, med sikte på å opprettholde så høy aktivitet som mulig, men også ivareta hensynet til avsetninger til fremtidige investeringer.

087-2022	Fordeling av gjenstående bevilgning til endrede pensjonskostnader
----------	---

Oppsummering

I denne saken forelegges styret forslag til fordeling av 136,6 millioner kroner til endrede pensjonskostnader. Beløpet er gjenstående av bevilgningen på 377,4 millioner kroner som ble bevilget til Helse Sør-Øst RHF til håndtering av endrede pensjonskostnader i Prop. 115 S (2021-2022), revidert nasjonalbudsjett 2022. Saken er en oppfølging av styresak 072-2022 *Fordeling av bevilgninger i revidert nasjonalbudsjett, og gjenstående tilskudd til pandemirelaterte utgifter 2022*.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret godkjenner følgende fordeling av gjenstående bevilgning på 136,6 millioner kroner til endrede pensjonskostnader.

Fordeling av bevilgning til endrede pensjonskostnader	
Tall i tusen kroner	Beløp
Akershus universitetssykehus HF	23 300
Oslo universitetssykehus HF	17 290
Sykehuset i Vestfold HF	10 880
Sykehuset Innlandet HF	16 680
Sykehuset Telemark HF	8 360
Sykehuset Østfold HF	14 800
Sørlandet sykehus HF	14 270
Vestre Viken HF	20 560
Diakonhjemmet Sykehus	4 960
Lovisenberg Diakonale Sykehus	5 470
Sum helseforetak	136 570

088-2022	Status og rapportering for regional IKT-prosjektportefølje per første tertial 2022
-----------------	---

Oppsummering

Denne saken omfatter de styrevedtatte prosjektene i den regionale IKT-prosjektporteføljen. 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.

Selve tertialrapporten rapporterer status per 30. april 2022. Viktige hendelser som har skjedd i porteføljen etter denne datoen er beskrevet i dette saksfremlegget.

Kommentarer i møtet

Styret er tilfreds med den positive utviklingen i fremdrift, kostnader og resultater for prosjektporteføljen.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar status per første tertial 2022 for de styregodkjente prosjektene i regional IKT-prosjektportefølje til orientering.

089-2022	Status og rapportering første tertial 2022 for programmet STIM og Windows 10-prosjektet, Sykehuspartner HF
-----------------	---

Oppsummering

Saken omhandler status og rapportering per første tertial 2022 for programmet STIM (standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering) og Windows 10-prosjektet som gjennomføres i regi av Sykehuspartner HF. Rapporten ble behandlet i styret i Sykehuspartner HF 25. mai, jf. styresak 050-2022 i Sykehuspartner HF.

Saken legges frem for styret i Helse Sør-Øst RHF for å holde styret orientert om status og fremdrift i programmet STIM og Windows 10-prosjektet.

Kommentarer i møtet

Styret ber om at anbefalingen fra følgerevisjonen følges opp og at det redegjøres særskilt for oppfølgingen ved senere rapporteringer og ber om at dette tydeliggjøres i vedtaket.

Styret viste til rapporteringen for prosjektet Mobilitet i pasientbehandlingen og bemerket at man ved måling av gevinster må ta utgangspunkt i hvordan løsningen tas i bruk i pasientbehandlingen.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret tar status og rapportering per første tertial 2022 for programmet STIM og Windows 10-prosjektet, som gjennomføres i regi av Sykehuspartner HF, til orientering.
2. Styret ber om at anbefalingen fra følgerevisjonen følges opp og at det gjøres særskilt rede for oppfølgingen ved senere rapporteringer.

090-2022	Rapport fra følgerevisjon av program STIM per første tertial 2022
----------	---

Oppsummering

Konsernrevisjonen gjennomfører en følgerevisjon av program STIM etter oppdrag fra styret i Helse Sør-Øst RHF. Revisjonen gjennomføres med tertialvise rapporter. Konsernrevisjonen vurderer tilstanden, risiko- og utfordringsbildet i program STIM og underliggende prosjekter. Denne saken informerer om resultatene fra revisjonen i første tertial 2022.

Kommentarer i møtet

Det vises til kommentarene under behandling av styresak 089-2022.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar rapport fra følgerevisjon av program STIM per første tertial 2022 til orientering.

Styret peker på viktigheten av at anbefalingene fra revisjonen følges opp.

091-2022	Gjennomføre prosjektet digital patologi
----------	---

Oppsummering

Det foreligger en økende underkapasitet innen patologidiagnostikk i Helse Sør-Øst. Svartidene er økende. Med en aldrende befolkning må vi forvente flere kreftprøver til patologiavdelingene i fremtiden. Også andre forhold blir utfordrende. Uten digitalisering vil det bli mer og mer krevende for Oslo universitetssykehus HF å ivareta sin nasjonale og regionale rolle i å vurdere prøver fra andre regioner og øvrige foretak i Helse Sør-Øst. Økende spesialisering gjør det stadig viktigere å ha tilgang til spesialistkompetanse og å dele kunnskap internt i regionen. Dette er vanskelig uten digitalisering. Spesielt mindre avdelinger blir sårbare uten gode samhandlingsløsninger.

De tre viktigste grunnene til å digitalisere kan oppsummeres som følger

- Å bidra til å redusere økende underkapasitet på patologidiagnostikk i Helse Sør-Øst
- Å unngå at pasienter i Helse Sør-Øst får et dårligere diagnostisk tilbud enn i de øvrige regionene.
- Digitalisering er nødvendig for å kunne ta i bruk moderne IKT-løsninger inkl. kunstig intelligens

Basert på dette vurderes overgang til digital patologi å være viktig for å ivareta ansvaret regionen har for å få en patologitjeneste som holder tritt med utviklingen. Saken legges frem for styret i Helse Sør-Øst RHF fordi det er en strategisk viktig beslutning, og fordi samlet omfang av avtaleinngåelse og nødvendige lokale investeringer er på over 100 millioner kroner.

Kommentarer i møtet

Styret viser til at prosjektet er viktig for den fremtidige kapasiteten på patologifeltet og fremhever at gevinstpotensialet er stort.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret gir administrerende direktør fullmakt til å inngå avtale om kjøp av løsning for digital patologi og godkjenner gjennomføring av prosjektet digital patologi med en kostnadsramme på 57 millioner kroner inkludert merverdiavgift (P85-estimat; 2022-kroner).

092-2022	Videreutvikling av eierstyringen i de felleseide helseforetakene
----------	--

Oppsummering

Denne saken omhandler videreutvikling av eierstyringen i de felleseide helseforetakene. Endringene som foreslås omfatter oppdatering av vedtekter, helseforetakenes formål/virksomhet, harmonisering av eierandeler, styresammensetning, faglig og operativ samordning mellom HF, RHF og felleseide helseforetak samt involvering av tillitsvalgte i oppfølging av de felleseide helseforetakene.

Saken inneholder også forslag til hvordan RHF-styrene i større grad kan involveres i de felleseide helseforetakene.

Kommentarer i møtet

Styret er tilfreds med forslaget til hvordan RHF-styrene blir involvert i oppfølgingen av de felleseide helseforetakene.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Endring i eierbrøk for Pasientreiser HF, HDO HF og Luftambulansetjenesten HF godkjennes.
2. Administrerende direktør gis fullmakt til å gjennomføre transaksjonene knyttet til endring av eierbrøk i tråd med revisors anbefaling.
3. Reviderte vedtekter for Pasientreiser HF, Luftambulansetjenesten HF, Sykehusinnkjøp HF, Sykehusbygg HF og Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF godkjennes.
4. I henhold til helseforetakslovens § 12 skal de reviderte vedtektene behandles i foretaksmøter med de felleseide helseforetakene.
5. Årlige oppdragsdokument for felleseide helseforetak legges frem for RHF-styrene.
6. Styret i Helse Sør-Øst RHF tar redegjørelsen om videreutvikling av eierstyringen av de felleseide helseforetakene til orientering.

Protokolltilførsel fra styremedlemmene Lasse Sølvberg, Kirsten Brubakk og Irene Kronkvist:

Det siste ti-året har en rekke oppgaver blitt flyttet ut av helseforetakene og regionale helseforetak til egne helseforetak. Dette gjelder de felleseide selskapene Luftambulansetjenesten HF, Sykehusinnkjøp HF, Sykehusbygg HF, Pasientreiser HF og Helsetjenestens driftsorganisasjon HF. Manglende medvirkning og medbestemmelse i de felleseide helseforetakene har vært gjenstand for diskusjon mellom partene i de regionale helseforetakene i en årrekke. Høy grad av medvirkning og medbestemmelse på virksomhetsnivå anses å være et fremtredende element i den nordiske modellen. I disse foretakene treffes det avgjørelser som kan være av stor betydning for arbeidsvilkår og arbeidsmiljø i sykehusene. Endringene innebærer at det etableres et skille mellom

virksomheten hvor arbeidstakerne er ansatt (og har rettigheter), og virksomheten hvor avgjørelsene fattes. Disse endringene har bidratt til svekket medbestemmelse og involvering i sektoren. Vår primære innstilling er at vi ønsker en observasjonsplass i styrene i de felleseide selskapene. Representantene viser utover dette til drøftingsprotokollen.

093-2022	Målbilde og strategisk utvikling for felleseide helseforetak
-----------------	---

Oppsummering

Denne saken fremmes likelydende for styrene i de regionale helseforetakene og omhandler langsiktig målbilder og strategisk utvikling av de regionale helseforetakenes felleseide helseforetak. Det foreslås at målbildene inngår som en del av de regionale helseforetakenes utviklingsplaner.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret i Helse Sør-Øst RHF slutter seg til målbildene for de felleseide helseforetakene.

094-2022	Revidert oppdragsdokumentet 2022 fra Helse- og omsorgsdepartementet og protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 23. juni 2022
-----------------	--

Oppsummering

Helse Sør-Øst RHF mottok 24. juni 2022 *Oppdragsdokument 2022 - tilleggsdokument etter Stortingets behandling av Prop. 115 S (2021-2022)* fra Helse- og omsorgsdepartementet. I tilleggsdokumentet vises det til oppdragsdokument 2022 til de regionale helseforetakene av 10. januar 2022 samt til protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 23. juni 2022 med nye krav og rammer.

Denne saken legges frem for styret i Helse Sør-Øst RHF for å gjøre styret kjent med nye oppdrag fra eier og hvordan administrerende direktør følger opp disse.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret tar Helse- og omsorgsdepartementets *Oppdragsdokument 2022 - tilleggsdokument etter Stortingets behandling av Prop. 115 S (2021-2022)* og protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 23. juni 2022 til etterretning.

2. Styringsbudskapene følges opp av Helse Sør-Øst RHF, herunder gjennom tilleggskravdokument til oppdrag og bestilling 2022 til helseforetakene og de private ideelle sykehusene i Helse Sør-Øst.

095-2022	Trusselvurdering for spesialisthelsetjenesten
----------	---

Oppsummering

Det er viktig å erkjenne at det eksisterer aktører med både evne, og potensielt også vilje, til å påføre betydelig skade i spesialisthelsetjenestens IKT-systemer. En vurdering av trusselbildet er en sentral del av grunnlaget for å kunne gjøre gode risikovurderinger og dermed kunne iverksette nødvendige tiltak for å håndtere risikoen.

I foretaksmøter 10. januar 2022 ble de regionale helseforetakene bedt om å «*utarbeide en årlig rapport i samarbeid med Norsk helsenett SF om trusler, trender, sårbarheter og relevante tiltak som spesialisthelsetjenesten kan benytte i sitt arbeid med risiko- og sårbarhetsvurderinger innen 1. juni hvert år. Erfaringer fra penetrasjonstesting og port-skanningstester vil være relevant*».

For inneværende år er fristen utsatt til 1. september 2022.

Sykehuspartner HF har i samarbeid med de øvrige regionale IKT-foretakene og Norsk helsenett SF utarbeidet en trusselvurdering for spesialisthelsetjenesten. Rapporten inkluderer også trender, sårbarheter og relevante tiltak. I tillegg til de nasjonale trusselvurderingene er en rekke åpne og lukkede kilder benyttet i rapporten. Erfaring fra sektoren, inkludert penetrasjonstester og portskanningstester, har vært relevant for å beskrive sårbarheter i spesialisthelsetjenesten.

Kommentarer i møtet:

Styret takker for en god redegjørelse av et komplisert område.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar sak om trusselvurdering for spesialisthelsetjenesten til orientering.

096-2022	Vestre Viken HF – Avhending av Blakstad sykehus
----------	---

Styrets enstemmige

VEDTAK

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

Styrets vedtak fremgår i B-protokoll.

097-2022	Kommunikasjonsløsning i akuttmedisinsk kjede (KAK2) – godkjenning av økt prosjektramme
-----------------	---

Styrets enstemmige

V E D T A K

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

Styrets vedtak fremgår i B-protokoll.

098-2022	Årsplan styresaker
-----------------	---------------------------

Styrets enstemmige

V E D T A K

Årsplan styresaker i 2022 tas til orientering.

099-2022	Driftsorienteringer fra administrerende direktør
-----------------	---

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

Orienteringer

1. Styreleder orienterer
2. Foreløpig protokoll fra brukerutvalget 16. og 17. juni 2022
3. Brev fra Olaf Dobloug 30.07.22, 13.08.22 og 22.08.22

4. Brev fra ordførerne i Kongsvingerregionen
5. Brev fra Nannestad kommune
6. Drøfteprotokoll RHF-KTV datert 25. august 2022
7. Brev fra ordfører i Elverum kommune 24.08.2022 – Framtidig sykehusstilbud i Innlandet
8. Brev fra ordfører i Elverum kommune 24.08.2022 – Myter og fakta i sykehusdebatten

Møtet hevet kl. 16:00

Hamar, 25. august 2022

Svein I. Gjedrem
styreleder

Nina Tangnæs Grønvold
nestleder

Kirsten Brubakk

Christian Grimsgaard

Bushra Ishaq

Einar Lunde

Harald Vaagaasar Nikolaisen

Peder Kristian Olsen

Lasse Sølvberg

Kristin Vinje

Hilde Jacobsen
styresekretær