

Styresak

Dato dok.:	17.10.2022	Administrerende direktør
Møtedato:	26.10.2022	
Vår ref.:	21/13483-30	Postadresse: 1478 LØRENSKOG
		Telefon: +47 67 96 00 00
Vedlegg:	1 Protokoll 22.09.2022 2 Protokoll 21.10.2022	

Sak 84/22 Protokoll fra styremøter i Helse Sør-Øst RHF 22.09. og 21.10.2022

Helse Sør-Øst RHF avholdt styremøter 22.09. og 21.10.2022. 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:	Torsdag 22. september 2022
Tidspunkt:	Kl 09:15 - 16:00

Følgende styremedlemmer møtte:

Svein I. Gjedrem	Styreleder
Nina Tangnæs Grønvold	Nestleder
Kirsten Brubakk	
Christian Grimsgaard	
Bushra Ishaq	Til kl. 15
Einar Lunde	
Harald Vaagaasar Nikolaisen	
Peder Kristian Olsen	
Lasse Sølvberg	
Kristin Vinje	

Fra brukerutvalget møtte:

Aina Nybakke	Til kl. 13
Odvar Jacobsen	

Fra administrasjonen deltok:

Administrerende direktør Terje Rootwelt
Spesialrådgiver Kathrine Hofgaard Vaage
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:

100-2022	Godkjenning av innkalling og sakliste
-----------------	--

Administrerende direktør trekker sak 107-2022 Oppdatering av etiske retningslinjer for å sikre tilstrekkelig forankring med brukerutvalget før saken legges frem for styret.

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

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

101-2022	Godkjenning av protokoll fra styremøte 25. august 2022
-----------------	---

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

Protokoll og B-protokoller fra styremøte 25. august 2022 godkjennes.

102	Sykehuset Innlandet HF – hovedprogram og valg av hovedalternativ og tomt for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF
------------	---

Oppsummering

«Rapport konseptfase steg 1, beslutning B3A, Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF» ble behandlet som orienteringssak i styret 25. august 2022.

I denne saken drøftes de to alternativene, Mjøssykehuset og null pluss, sin evne til å tilfredsstille vedtatt målbilde, og oppfølgingspunkter fra styrets forrige behandling drøftes. Med dette som grunnlag gir administrerende direktør sin anbefaling for valg av alternativ for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF.

Saken skal oversendes Helse- og omsorgsdepartementet, jamfør protokoll fra foretaksmøte 10. januar 2022, sak 3.7.4.

Kommentarer i møtet

Styret er i det vesentlige enige i de prosjektutløsende behovene. Styret viser til at det har vært gode utredninger og at det foreligger et godt beslutningsgrunnlag. Det er ulike syn i

styret på saken og spesielt er det fremhevet utfordringer knyttet til omstillingsbehov for alternativet Mjøssykehuset.

Styret er enige om at det i det videre må arbeides inngående med risiko og planer for omstilling. Et mindretall mener at saken bør utsettes og at administrerende bør beslegge frem et eget notat med en vurdering av hvordan planlegging av omstillingen skal legges opp. Et slikt notat bør ifølge mindretallet foreligge innen kort tid.

Styret viser til at bygningsmassen i Sykehuset Innlandet har høy alder, og at det derfor vil være nødvendig med store investeringer og oppgraderinger under begge alternativ. Valg av null pluss alternativet kan gi rom for at en større del av oppgraderingsbehov kan trekkes lenger ut i tid og gi noe større grad av fleksibilitet for det fremtidige investeringsbehovet.

Styret ber om at det tas inn et vedtak som påpeker at dersom null pluss alternativet skulle bli valgt, må dette alternativet bearbeides videre, herunder tomtevalg.

Styret ber om at det tas inn et vedtak som omtaler at tidspunkt for når Sykehuset Innlandet HF kan være klar for byggestart må vurderes i lys av utviklingen i driftsøkonomien i Sykehuset Innlandet HF og veksten i bevilgninger til spesialisthelsetjenesten.

Styremedlem Peder Kristian Olsen kom med følgende forslag til alternativt vedtak:

Styret ber om at saken utsettes og at administrasjon kommer tilbake med en skisse/analyse av hvordan risiko og utfordringene knyttet til den organisatorisk omstillingen som følger av prosjektet kan håndteres.

Votering:

Forslaget falt mot 4 stemmer.

Styremedlem Christian Grimsgaard kom med følgende forslag til vedtakspunkter som alternativ til administrerende direktørs forslag:

1. *Det er behov for å samle spesialiserte funksjoner for å styrke pasienttilbudet og fagmiljøene i Sykehuset Innlandet HF. I tillegg må dagens sykehusbygg på Hamar erstattes. Det er gjennomført utredning av to alternativer, som begge vil kunne legge grunnlaget for å videreutvikle et godt pasienttilbud i Innlandet. Det er nødvendig med en avklaring av framtidig struktur for Sykehuset Innlandet HF.*
2. *Styret konstaterer at Mjøssykehus-alternativet innebærer en mer omfattende og komplisert omlegging av strukturen, og vurderer at dette alternativet er beheftet med høyere igangsettings- og gjennomføringsrisiko. Ved valg av null-pluss alternativet legger man en større del av helseforetakets oppgraderingsbehov ut i tid hvor det vil være større fleksibilitet for å tilpasse investeringene til framtidig tilstand på byggene, helseforetakets fremtidige økonomiske situasjon og øvrige prioriteringer i helseforetaket.*
3. *Styret konstaterer at samfunnsanalysen fraråder valg av Mjøssykehus-alternativet grunnet svakere muligheter for rekruttering i dette alternativet. Selv om risiko knyttet til rekruttering og bibehold av medarbeidere antas å være mindre i null-pluss alternativet, vil det være risiko knyttet til endring av struktur i begge*

- alternativ. For å møte dette må Sykehuset Innlandet HF utarbeide en plan for å styrke rekrutteringen og å gjennomføre de fremtidige endringene i organisasjonen.*
- 4. Styret godkjenner hovedprogram steg 1 for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, null-pluss alternativet.*
 - 5. Styret tilrår at null-pluss alternativet legges til grunn for steg 2 av konseptfasen for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF. Styret forutsetter at alternativet skal utvikles videre, og at det skal arbeides for å etablere et samlet og framtidsrettet helhetlig konsept for sykehusstrukturen i Sykehuset Innlandet HF.*
 - 6. Styret anbefaler at erstatningssykehus for Hamar planlegges på tomt Sanderud.*
 - 7. Styret viser til at i det foreløpige anslaget for gevinster i null-pluss alternativet ikke er vurdert ytterligere gevinster som kan realiseres ved øvrig samordning og utvikling av tilbudet i de øvrige sykehusene. Det skal arbeides for å identifisere ytterligere gevinster, redusere kostnader og ivareta kostnadseffektivitet i løsninger og prosjektgjennomføring.*
 - 8. Etablering av et erstatningssykehus på Sanderud medfører samling av funksjoner som i dag er lokalisert på to ulike sykehus. Styret erkjenner at omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom, medfører risiko. Tiltak for å redusere risiko må iverksettes.*
 - 9. Sykehuset Innlandet HF har lagt til grunn en stor økonomisk forbedring som følge av planene for ny sykehusstruktur. Økonomianalysene viser at effektiviseringen og kostnadstilpasningen i forkant også er vesentlige for helseforetakets økonomiske bæreevne. Det forutsettes at Sykehuset Innlandet HF arbeider videre med tiltak som konkretiserer kostnadstilpasningen i forkant av og gevinstuttak i etterkant av innflytting, som lagt til grunn i vurderingene av økonomisk bæreevne.*
 - 10. Saken oversendes Helse- og omsorgsdepartementet, jamfør protokoll fra foretaksmøte 10. januar 2022 sak 3.7.4.*

Votering:

Forslaget falt mot 4 stemmer.

Styreleder fremmet forslag til nye vedtakspunkter 9 og 10.

Styrets vedtak

V E D T A K

1. Det er behov for å samle spesialiserte funksjoner for å styrke pasienttilbudet og fagmiljøene i Sykehuset Innlandet HF. I tillegg må dagens sykehusbygg på Hamar erstattes. Det er gjennomført en likeverdig utredning av to alternativer, som begge vil kunne legge grunnlaget for å videreutvikle et godt pasienttilbud i Innlandet. Det er nødvendig med en avklaring av framtidig struktur for Sykehuset Innlandet HF.
2. Styret godkjenner at Mjøssykehus-alternativet legges til grunn for steg 2 av konseptfasen for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF.
3. Styret godkjenner hovedprogram steg 1 for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, Mjøssykehuset, og ber om at dette legges til grunn for steg 2 av konseptfasen.
4. Styret godkjenner at Mjøssykehuset planlegges på tomt «Moskogen» i Moelv.

5. Styret viser til at det foreløpige investeringsestimatet for Mjøssykehuset er høyere enn planleggingsrammen. Det skal arbeides for å redusere kostnader og ivareta kostnadseffektivitet i løsninger og prosjektgjennomføring.
6. Etablering av et nytt stort Mjøssykehus medfører samling av funksjoner som i dag er lokalisert på seks ulike sykehus. Styret erkjenner at omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom, medfører risiko. Tiltak for å redusere risiko må iverksettes. Det skal i steg to av konseptfasen blant annet vurderes om trinnvis utbygging er et egnet tiltak for å redusere risikoen ved omstillingen.
7. Utfordringer knyttet til rekruttering og bibehold av medarbeidere vil være en risiko forut for og etter endring i struktur. For å møte dette må Sykehuset Innlandet HF utarbeide en plan for å styrke rekrutteringen og å gjennomføre de fremtidige endringene i organisasjonen. Fagområder og funksjoner som kan og bør samles skal, så langt det er mulig, samles i forkant av en framtidig innflytting i et nytt bygg.
8. Sykehuset Innlandet HF har lagt til grunn en stor økonomisk forbedring som følge av planene for Mjøssykehuset. Økonomianalysene viser at effektiviseringen og kostnadstilpasningen i forkant også er vesentlige for helseforetakets økonomiske bæreevne. Det forutsettes at Sykehuset Innlandet HF arbeider videre med tiltak som konkretiserer kostnadstilpasningen i forkant av og gevinstuttak i etterkant av innflytting, som lagt til grunn i vurderingene av økonomisk bæreevne.
9. Styret påpeker at tidspunkt for når Sykehuset Innlandet HF kan være klar for byggestart må vurderes i lys av utviklingen i driftsøkonomien i Sykehuset Innlandet HF og veksten i bevilgninger til spesialisthelsetjenesten.
10. Styret påpeker at dersom null pluss alternativet skulle bli valgt, må dette alternativet bearbeides videre, herunder tomtevalg.
11. Saken oversendes Helse- og omsorgsdepartementet, jamfør protokoll fra foretaksmøte 10. januar 2022 sak 3.7.4.

Votering:

Vedtatt mot 4 stemmer.

103-2022	Virksomhetsrapport per august 2022
----------	------------------------------------

Oppsummering

Saken presenterer virksomhetsrapporten for august 2022 som er vedlagt saken.

Kommentarer i møtet

Styret er bekymret for utviklingen i ventetider og kvalitetsmål, og for den økonomiske situasjonen. Styret presiserer at sykehusene må prioritere psykisk helse for barn og

unge, og psykiatri. Videre må det tas skritt for å håndtere de økonomiske utfordringene på kort og mellomlang sikt.

Styret viser til at en enhet for spiseforstyrrelser ved Kristiansand sykehus i Sørlandet sykehus HF er lagt ned på kort varsel, hovedsakelig som følge av manglende rekruttering av psykologer og psykiatere. Styret ber administrasjonen komme tilbake med en oppdatering av saken ved neste styremøte, inkludert en redegjørelse av rekrutteringssituasjonen. Styret ber om at dette tas inn i vedtak.

Styret peker på viktigheten av forebyggende tiltak for spiseforstyrrelser, samt at det gjøres tiltak for rekruttere og beholde psykologer.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret tar virksomhetsrapport per august 2022 til etterretning.
2. Styret ber administrasjonen komme tilbake med en oppdatering om nedleggelse av enhet for spiseforstyrrelser ved Kristiansand sykehus, herunder en redegjørelse for rekrutteringssituasjonen for psykologer og psykiatere.

104-2022	Oppfølging av konsernrevisjonen Helse Sør-Øst rapport 5-2021 Samordning av IKT-anskaffelser og leverandørstyring
----------	---

Oppsummering

Helse Sør-Øst RHF har mottatt konsernrevisjonens rapport 5-2021 *Samordning av IKT-anskaffelser og leverandørstyring*. Rapporten omfatter ansvarsområder innenfor IKT-anskaffelser og leverandørstyring i Helse Sør-Øst RHF, Sykehuspartner HF og Sykehusinnkjøp. I saken gjennomgås konsernrevisjonens anbefalinger for Helse Sør-Øst RHF. Videre presenteres Helse Sør-Øst RHF's plan for tiltak utarbeidet med utgangspunkt i anbefalingene i rapporten.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret tar rapport 5-2021 *Samordning av IKT-anskaffelser og leverandørstyring* fra konsernrevisjonen Helse Sør-Øst til orientering.
2. Styret forutsetter at det gjennomføres tiltak som redegjort for i saken.

105-2022	Innspill til statsbudsjett for 2024
----------	-------------------------------------

Oppsummering

I vedlegg 1 til foretaksprotokoll av 10. januar 2022 er det forutsatt at de regionale helseforetakene gir innspill til statsbudsjett for 2024 innen 1. desember 2022. De fire regionale helseforetakene har i fellesskap vurdert aktivitetsbehovet for 2024 innen somatiske tjenester, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusmiddelbehandling (TSB), og utarbeidet felles utkast til innspill til statsbudsjettet. Utkastet fremmes for styret for innspill.

Som følge av saksbehandling i Helse Sør-Øst RHF, inklusive møte med direktørene, har ytterligere tre forhold blitt lagt til etter at utkast til felles notat ble laget. Det er beredskap, klima og miljø og utdanning (incentiver for utdanningssektoren). Disse momentene vil bli diskutert i nytt møte mellom administrerende direktører i de fire regionale helseforetakene, sammen med innspill fra respektive regionale styrever. Deretter lages et oppdatert felles notat, som vil bli gjenstand for fornyet styrebehandling, før oversendelse Helse- og omsorgsdepartementet.

Kommentarer i møtet

Styret gir tilslutning til det videre arbeid og ber om at følgende innspill vurderes:

- Anslag for behovsvekst psykisk helsevern eldre.
- Økt antall utdanningsplasser utløser et finansieringsbehov i spesialisthelsetjenesten som følge av behov for flere praksisplasser. Det kan overfor Kunnskaps- og utdanningsdepartementet foreslås at kategori for helsefagene justerer opp fra kategori E slik at det reelle kostnadsbehovet knyttet til praksisplasser reflekteres.
- Betydningen av helsekriser som treffer bredere enn beredskap.
- Det er viktig at budsjettinnspillet utformes slik at det kan settes inn i en sammenheng med den samlede økonomien.

Styreleder ber om å få bistå administrerende direktør i den videre utformingen og slutføringen av budsjettinnspillet.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret tar foreliggende vurderinger av aktivitetsforutsetninger for somatiske tjenester, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling som innspill til statsbudsjett for 2024, til orientering.
2. Styret ber om at innspill gitt i møtet innarbeides, og at endelig forslag til innspill legges frem for behandling i styret før oversendelse til Helse- og omsorgsdepartementet.

Stemmeforklaring fra styremedlem Christian Grimsgaard:

Medlemmet Grimsgaard vil bemerke at anslagene for behovsvekst baseres på dagens forbruksmønster. Etter dette medlemmets syn reflekterer dagens forbruk at tilbudet til voksne og eldre pasienter med psykiske helseplager er mangelfullt, altså at det er et

betydelig gap mellom faktisk behov og tilbud. Framskrivning basert på fremføring av dagens forbruksmønster vil ikke bidra til å rette opp i dette forholdet.

106-2022	Halvårsrapport 2022 for konsernrevisjonen Helse Sør-Øst
----------	---

Oppsummering

Hensikten med denne rapporten er å informere styret i Helse Sør-Øst RHF om status på konsernrevisjonens arbeid første halvår 2022.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar halvårsrapport fra konsernrevisjon til orientering.

107-2022	Oppdatering av etiske retningslinjer
----------	--------------------------------------

UTGÅR

108-2022	Oslo universitetssykehus HF – Nye Aker og Nye Rikshospitalet, status forprosjekt og fullmakt til forberedende arbeider
----------	--

Oppsummering

Prosjekt Nye Aker og Nye Rikshospitalet er i slutfasen av forprosjektet. Arbeidet har som formål å utrede konseptet tilstrekkelig for å gi grunnlag for beslutning om gjennomføring av investeringsprosjektet (beslutningspunkt B4 iht. *Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter*). I sak 099-2022 *Driftsorienteringer fra administrerende direktør*, ble styret sist informert om status for arbeidet i forprosjektet.

Denne saken gir en oppdatert status for forprosjektet, og tilknyttede aktiviteter for tomteerverv og helikopterlandingsplasser. I tillegg ber administrerende direktør om fullmakt til å inngå nødvendige forpliktelser før beslutning om gjennomføring, med hensikt å legge til rette for en smidig gjennomføring av detaljprosjektering og senere bygging.

Kommentarer i møtet

Videre prosess om beslutninger vedrørende helikopterlandingsplass må tydeliggjøres. Styret kommenterte medvirkningsprosessen i prosjektet. For øvrig tar styret saken til orientering.

Styrets

VEDTAK

1. Styret tar status for forprosjekt Nye Aker og Nye Rikshospitalet og tilknyttede aktiviteter for tomteerverv og helikopterlandingsplasser til orientering.
2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til anskaffelse av prosjekteringstjenester for forberedende arbeider før gjennomføringsfasen for Nye Aker og Nye Rikshospitalet innenfor en økonomisk ramme på inntil 90 millioner kroner.

Votering:

Vedtatt mot tre stemmer.

Protokolltilførsel fra medlemmene Kirsten Brubakk, Christian Grimsgaard og Lasse Sølvberg:

Disse medlemmene viser til konserntillitsvalgte drøftingsinnspill i saken.

109-2022	Endringer i styring og oppfølging av nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten
-----------------	--

Oppsummering

Saken gjelder endringer i styringssystemet for nasjonale tjenester, herunder prinsipper for organisering og finansiering. Saken gir videre en orientering om arbeidet med utvikling av et nasjonalt servicemiljø for nasjonale tjenester, nasjonale kvalitets- og kompetansenettverk og nasjonale sentre. Saken fremlegges for styrene i alle regionale helseforetak.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret i Helse Sør-Øst RHF tar fremlagte endringer i styring og oppfølging av nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten til orientering. Dette inkluderer prinsipper for omorganisering av nasjonale kompetansetjenester, prinsipper for finansiering samt anbefalt modell for etablering av nasjonalt servicemiljø for nasjonale tjenester, kvalitets- og kompetansenettverk og sentre.
2. Endringsprosessene må innrettes slik at ansatte ivaretas på en god måte og at kompetanse videreføres på en hensiktsmessig måte.

110-2022	Supplering av styret i Vestre Viken HF og PKH
-----------------	--

Oppsummering

Det er behov for å supplere styret i Vestre Viken HF og Pensjonskassen helseforetakene i hovedstadsområdet (PKH) etter at tidligere styremedlemmer har bedt seg fritatt fra vervet.

Valgkomiteen vil legge frem sin innstilling i styremøtet.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Følgende oppnevnes som eieroppnevnte styremedlemmer i:

- Vestre Viken HF: Kari Fjelldal
- Pensjonskassen for helseforetakene i hovedstadsområdet (PKH): Jørn Limi

Følgende oppnevnes som eieroppnevnt varamedlem i:

- Pensjonskassen helseforetakene i hovedstadsområdet (PKH): Jan Inge Pettersen

Oppnevningen bekreftes i foretaksmøte.

111-2022	Årsplan styresaker
-----------------	---------------------------

Styrets enstemmige

VEDTAK

Årsplan styresaker i 2022 og 2023 tas til orientering.

112-2022	Driftsorienteringer fra administrerende direktør
-----------------	---

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

Orienteringer

1. Styreleder orienterer
2. Foreløpig protokoll fra brukerutvalget 31. august 2022
3. Brev fra Hamar Arbeiderparti
4. Brev fra Gjøvik Arbeiderparti
5. Brev fra styret og kommunestyregruppa i Gjøvik Senterparti
6. Brev fra Olaf Dobloug

7. Brev fra ordførerne i Nord-Gudbrandsdalen
8. Brev fra Fylkesordfører i Innlandet
9. Brev fra ordførere i Engerdal, Trysil, Stor-Elvdal, Åmot, Åsnes, Våler og Elverum
10. Brev fra ordførere i Ringeby, Nord-Fron og Sør-Fron
11. Brev fra Valdresregionen
12. Brev fra Norsk Sykepleierforbund, divisjonstillitsvalgte
13. Brev fra tillitsvalgte fra åtte arbeidstakerorganisasjoner i Sykehuset Innlandet
14. Brev fra sykepleiere og jordmor ved Sykehuset Innlandet, Gjøvik
15. Brev fra Jan Petter Ramstad, anestesisykepleier Sykehuset Innlandet, Gjøvik
16. Brev fra styremedlemmene i Sammen for lokalsykehusene
17. Brev fra ordfører i Hamar kommune
18. Brev fra Regionstyret i Gjøvikregionen Interkommunale politiske råd
19. Brev til styret vedrørende kreftbehandling i Sykehuset Innlandet (*unntatt offentlighet, jfr. offl § 13, jf Fvl §13.2*)
20. Brev til styret knyttet til sykehussaken i Innlandet (*unntatt offentlighet, jfr. offl § 13, jf Fvl §13.2*)
21. Brev fra Olaf Dobloug
22. Brev fra styret i Redd Ullevål
23. Brev fra Nasjonal aksjon for bevaring og utvikling av de psykiatriske sykehusene
24. Drøftingsprotokoll til sak 102-2022, 107-2022, 108-2022 og 112-2022
25. E-post fra ordfører i Hamar kommune

Møtet hevet kl. 16:00

Hamar, 22. september 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

Kathrine Hofgaard Vaage
styresekretær