

Styresak

Dato dok.:	24.11.2023	Administrerende direktør
Møtedato:	06.12.2023	
Vår ref.:	23/01588-39	Postadresse: 1478 LØRENSKOG
		Telefon: +47 67 96 00 00
Vedlegg:	Foreløpig protokoll fra styremøte i Helse Sør-Øst 26.10.2023	

Sak 101/23 Foreløpig protokoll fra styremøte i Helse Sør-Øst 26.10.2023

Helse Sør-Øst avholdt styremøte 26.10.2023. Foreløpig protokoll legges frem 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: 26. oktober 2023
Tidspunkt: Kl. 09:15 – 15:45

Følgende styremedlemmer møtte:

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

Fra brukerutvalget møtte:

Aina Nybakke
Odvar Jacobsen

Fra administrasjonen deltok:

Administrerende direktør Terje Rootwelt
Spesialrådgiver Hilde Jacobsen
Økonomi- og finansdirektør Line Alfarrustad, direktør innsatsteam bygg Hanne Gaaserød, eierdirektør Tore Robertsen, direktør teknologi og e-helse Rune Simensen, fagdirektør Ulrich Spreng, konserndirektør Mona Stensby og direktør personal og kompetanseutvikling Svein Tore Valsø

Saker som ble behandlet:

109-2023 | **Godkjenning av innkalling og sakliste**

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret godkjenner innkalling og sakliste til styremøte 26. oktober 2023.

110-2023 | **Godkjenning av protokoll fra styremøte 29. september 2023**

Styrets enstemmige

V E D T A K

Protokoll fra styremøte 29. september 2023 godkjennes.

111-2023 | **Virksomhetsrapport per september 2023**

Oppsummering

Saken presenterer virksomhetsrapport for september 2023.

Kommentarer i møtet

Saken ble behandlet sammen med sak 112-2023.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar virksomhetsrapport per september 2023 til etterretning.

112-2023 | **Virksomhetsrapport for andre tertial 2023**

Oppsummering

Virksomhetsrapport per andre tertial 2023 omhandler status for styringsmålene for drift. Rapporten er bygget opp etter mal av Oppdragsdokument for 2023. Under andre forhold omtales blant annet «Avvikling av godkjenningsordningen i fritt behandlingsvalg» og «Praksisprosjektet». 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, programmet STIM og Windows 10-prosjektet som gjennomføres i regi av Sykehuspartner HF og for regionale byggeprosjekter. Av denne grunn omtales ikke disse områdene særskilt i denne rapporten.

Kommentarer i møtet

Styret tar med seg de positive tiltakene som er iverksatt inne utdanning, men merker seg også utfordringene som rapporteres for ventetider og fristbrudd.

Styret registrerer risikovurderingen for 2. tertial og gir honnør til metodikken som ligger til grunn. Styret påpeker at rapporteringen gir en realistisk vurdering av risikobildet og er tilfreds med at risikoområdene følges opp av konkrete tiltak.

Helseforetakene står i en krevende situasjon, særlig vektlegges utviklingen innen ventetider, høyt sykefravær og helseforetakenes bruk av innleie. Styret merker seg den positive utviklingen i avvisningsrater for psykisk helsevern for barn og unge. Samtidig er avvisningsratene for voksne fortsatt høyt.

Styret ser med bekymring på den krevende driftssituasjonen etter utgangen av pandemien og ber om at tidligere merknader om oppfølging etter pandemien følges opp. Til styremøtet i desember ber styret administrerende direktør legge frem en sak som belyser situasjonen og redegjør for tiltak som er iverksatt for å håndtere den krevende driftssituasjonen og styrke økonomien. Redegjørelsen bør omfatte vurderinger av tiltak for følgende forhold:

- Reduksjon av ventetider
- Arbeid med oppgavedeling
- Forsterket arbeid med prioritering og uønsket variasjon
- Ledelsesmessig oppfølging av sykefravær
- Redusert bruk av innleie

Redegjørelsen skal omfatte vurderinger av både strukturelle og ledelsesmessige tiltak som iverksettes regionalt og i helseforetakene, forventede effekter av tiltakene, forventet utvikling fremover og når tiltakene forventes å ha full effekt. Videre skal avveininger som gjøres for å ivareta kvalitet og tilgjengelighet til tjenesten innenfor gitte økonomiske rammer belyses.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret tar virksomhetsrapport for andre tertial 2023 til etterretning.
2. Styret ber om at det til styremøtet i desember fremmes en sak om gir en nærmere redegjørelse for dialogen mellom det regionale helseforetaket og helseforetakene om iverksatte tiltak, oppfølgingen av disse og forventede effekter av tiltakene.

113-2023**Status og rapportering for regional IKT-prosjektportefølje per andre tertial 2023****Oppsummering**

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 rapporter status per 31. august 2023. Viktige hendelser som har skjedd i porteføljen etter denne datoen, er beskrevet i dette saksfremlegget.

Kommentarer i møtet

Styret fremhever behovet for kost- nyttevurdering av IKT-prosjekter før igangsetting. Styret legger vekt på at realiserte gevinster fra prosjektene evalueres i etterkant, enten gjennom bruk av revisjon eller oppfølging i ledelseslinjen. Styret merkes seg at helselogistikk kan være et godt eksempel i denne sammenheng.

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

Styret tar status per andre tertial 2023 for de styregodkjente prosjektene i regional IKT-prosjektportefølje til orientering.

114-2023**Status og rapportering andre tertial for programmet STIM og Windows 10-prosjektet, Sykehuspartner HF****Oppsummering**

Status og rapportering per andre tertial 2023 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 27. september 2023, jf. styresak 071-2023 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.

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

Styret tar status og rapportering per andre tertial 2023 for programmet STIM og Windows 10-prosjektet, som gjennomføres i regi av Sykehuspartner HF, til orientering.

115-2023

Tertialrapport 2 2023 for regionale byggeprosjekter

Oppsummering

Status og risikohåndtering per andre tertial 2023 for de regionale byggeprosjektene i Helse Sør-Øst og prosjektporteføljen som helhet.

I saken inngår en kort beskrivelse av prosjektene og en overordnet vurdering av den samlede prosjektporteføljen med særlig henblikk på risikoområder, avvik og tiltak.

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

Styret tar status per andre tertial 2023 for regionale byggeprosjekter til etterretning.

116-2023

Revisjon av veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter

Oppsummering

Anvendelse av *Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter* er obligatorisk for alle investeringsprosjekter over 500 millioner kroner gjennom vedtak i foretaksmøter i de regionale helseforetakene. Veilederen har vært i bruk siden 2011.

I oppdragsdokumentet for 2022 ble Sykehusbygg HF bedt om å oppdatere *Veileder for tidligfasen i sykehusprosjekter*. Behovet for revisjon var blant annet begrunnet med at det har kommet ny standard for klima og miljø og veileder for sikring av bygg og infrastruktur.

Kommentarer i møtet

Styret hadde enkelte merknader til den fremlagte veilederen. Merknadene omfatter blant annet behov for tydeligere språk, tydeligere krav til kostnadsstyring, håndtering av rekkefølgekrav og bruk av ekstern kvalitetssikring. Styret ber om en ny sak til styremøtet i november med en revidert versjon av veilederen hvor merknadene svares ut.

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

1. Styret ber om at revidert *Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter* legges frem for ny behandling i styremøtet i november

117-2023

Styring og oppfølging av byggeprosjekter i gjennomføringsfase

Oppsummering

I kommentar til sak 068-2023 *Tertialrapport 1 2023 for regionale byggeprosjekter* ba styret om at det i senere rapporter eller egne saker orienteres om hvordan styringen og oppfølgingen av byggeprosjekter er organisert i Helse Sør-Øst RHF.

Byggeprosjektene i Helse Sør-Øst fordeler seg for tiden på tidligfase (prosjektinnramming, konseptfase og forprosjekt) og gjennomføringsfase med ca. 25 % og 75 % av total styringsramme for prosjektene. I denne saken gis en orientering om styring og oppfølging av byggeprosjekter som er i gjennomføringsfase. Saken avgrenses også til prosjekter med en styringsramme over 500 millioner kroner. Mindre prosjekter eies og følges opp av helseforetakene.

Kommentarer i møtet

Styret diskuterte formuleringer om fullmakter til å inngå kontrakter med leverandører og forholdet mellom avdeling porteføljestyling bygg, prosjektstyrer og administrerende direktør. Videre kommenterte styret forholdet mellom det regionale helseforetaket og helseforetakene om styringen av byggeprosjekter som eies av helseforetakene. Styrets merknader tas med i det videre arbeidet med å konkretisere strukturen for oppfølgingen av byggeprosjekter i gjennomføringsfase.

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar redegjørelsen om styring og oppfølging av byggeprosjekter i gjennomføringsfase til orientering.

118-2023

Revisjon av finansstrategi for Helse Sør-Øst

Oppsummering

Revisjon av finansstrategien for Helse Sør-Øst, og inkluderer justering av fullmaktstrukturen for investeringer.

Gjeldende versjon av finansstrategien ble vedtatt i sak 067-2021 *Revisjon av finansstrategi for Helse Sør-Øst*. De vesentligste endringene som foreslås i denne revisjonen omhandler fullmakter. Det er behov for å gjennomføre endringer i fullmaktstruktur for investeringer som følge av revidert veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter med nye beslutningspunkter, jf. styresak 116-2023 *Revidert veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter*. I tillegg foreslås fullmaktnivåene justert bl.a. i lys av prisvekst siden de ble etablert. Fullmaktstruktur for bygginvesteringer ble sist revidert i styresak 073-2019 *Revisjon av fullmaktstruktur for byggeinvesteringer*.

Kommentarer i møtet

Administrerende direktør foreslo i møtet at beslutningsmyndighet for investeringer i medisinsk teknisk utstyr tydeliggjøres i styrets vedtak.

Styret ber om at vedtakspunkt 2 d omformuleres slik at det tydelig fremkommer at Helse Sør-Øst RHF kan overta prosjekteieransvar fra og med konseptfasen for prosjekter over 500 millioner kroner. Helseforetakene er prosjekteier for alle prosjekter under 500 millioner kroner.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret godkjenner revidert finansstrategi for Helse Sør-Øst
2. Det gjøres følgende endringer i fullmakter:
 - a. Helseforetakene i Helse Sør-Øst har beslutningsmyndighet og er prosjekteier for investeringer i bygg under 100 millioner kroner.
 - b. Helseforetakene i Helse Sør-Øst har beslutningsmyndighet for beslutningspunkt B1 - oppstart av tidligfase (prosjektinnramming), B2 - Godkjenne prosjektinnramming, og B3A - Godkjenne hovedprogram og valg av hovedalternativ, dersom prosjektet er under 500 millioner kroner.
 - c. Helse Sør-Øst RHF har beslutningsmyndighet for beslutningspunkt B1 - oppstart av tidligfase (prosjektinnramming), B2 - Godkjenne prosjektinnramming, og B3A - Godkjenne hovedprogram og valg av hovedalternativ for prosjekter over 500 millioner kroner. Videre har Helse Sør-Øst RHF beslutningsmyndighet for beslutningspunkt B3 - godkjenne valg av konsept og beslutningspunkt B4 - godkjenne investering for prosjekter over 100 millioner kroner.
 - d. Helseforetakene i Helse Sør-Øst er prosjekteier for prosjekter inntil 500 millioner kroner. For prosjekter over 500 millioner kroner kan Helse Sør-Øst RHF overta som prosjekteier fra og med konseptfase.
 - e. Helseforetakenes beslutningsmyndighet for investeringer i medisinsk teknisk utstyr og annet økes fra 20 millioner kroner til 50 millioner kroner.

119-2023

Endring i administrerende direktørs fullmakter innenfor «daglig ledelse»

Oppsummering

I henhold til helseforetakslovens § 37 har daglig leder fullmakter innenfor rammene for «daglig ledelse» og skal for øvrig følge de retningslinjer og pålegg som styret har gitt.

Administrerende direktørs fullmakt ble sist behandlet i sak 037-2018 *Presisering av administrerende direktørs fullmakter innenfor «daglig ledelse» og delegering av rettslige fullmakter til administrerende direktør*. Denne saken omhandler oppdatering av økonomisk fullmakt, og er å anse som en presisering av de generelle fullmaktene som ligger i «den daglige ledelse».

Kommentarer i møtet

Saken ble behandlet sammen med sak 119-2023.

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

Styret godkjenner at administrerende direktørs fullmakt innenfor «daglig ledelse», jamfør helseforetakslovens § 37 økes fra 100 millioner kroner til 200 millioner kroner.

120-2023**Regional fagplan for fysikalsk medisin og rehabilitering****Oppsummering**

I januar 2022 vedtok ledelsen i Helse Sør-Øst RHF prosjektmandat for arbeid med regional fagplan for fagområdet fysikalsk medisin og rehabilitering og det generelle fagområdet rehabilitering. Fagplanen omfatter barn, unge og voksne med behov for tilbud innen fysikalsk medisin og rehabilitering etter ervervet somatisk sykdom og/eller skade.

Fagplanen skal blant annet legge grunnlag for hvordan Helse Sør-Øst RHF følger opp tjenestene, hvordan oppgaver mellom helseforetakene/sykehusene og private avtaleparter fordeles, og i tillegg kunne være førende for tildeling av forsknings- og innovasjonsmidler.

Formålet med fagplanen er at befolkningen i Helse Sør-Øst skal ha tilgang til gode, likeverdige helsetjenester innen fysikalsk medisin og rehabilitering uavhengig av bosted, økonomi, kjønn, alder og etnisk bakgrunn. Videre skal planen legge til rette for at det meste av rehabiliteringen skjer der pasienten bor og eventuelt i samarbeid mellom primær- og spesialisthelsetjenesten.

Kommentarer i møtet

Styret ber om at det som ledd i den videre planleggingen gjøres vurderinger av de økonomiske konsekvensene av tiltakene i planen. Styret legger til grunn at pasienter skal få et forsvarlig helsetilbud.

Styret ber administrerende direktør komme tilbake til styret med en nærmere redegjørelse for de prinsipper som ligger til grunn for vurdering av kjøp av rehabiliteringstjenester fra private aktører i forbindelse med fornying av avtaler.

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

1. Styret godkjenner regional fagplan for fysikalsk medisin og rehabilitering.
2. Fagplanen legges til grunn for utviklingen av tjenestetilbudet innen fysikalsk medisin og rehabilitering i Helse Sør-Øst.
3. Styret ber om at innsatsområdene i den regionale fagplanen følges opp, og at forventningene tydeliggjøres i oppdrag til helseforetakene

Stemmeforklaring fra styremedlemmene Grimsgaard, Kronkvist og Sølvberg:

Det vises til konserntillitsvalgte drøftingsinnspill i saken. I svaret fra Rhfet fremkommer det at "Denne saken om fysikalsk medisin og rehabilitering innebærer at samlet ressursinnsats innen dette området reduseres fremover.» Disse medlemmene kan ikke se at dette er en konsekvens av utkastet til fagplan. Etter disse medlemmenes syn er det heller ikke framlagt et underlag som understøtter at samlet ressursinnsats innen feltet bør reduseres. Overføring av oppgaver til helseforetakene forutsetter styrking av ressursinnsatsen i foretakene.

121-2023

Gjennomføre fase 3 (BP3.3) for prosjektet klinisk legemiddelsamhandling

Oppsummering

Prosjekt *klinisk legemiddelsamhandling* har gjennomført fase 1 og fase 2 (styresak 115-2021), og ber nå om å få gjennomføre fase 3, BP3.3. Gjennomføring av fase 2 har lagt et godt grunnlag for å gå videre med fase 3. Det har vært noen forsinkelser i leveranser fra SAFEST som har flyttet aktiviteter til fase 3, men også fremskyndet oppstart av aktiviteter fra fase 3 til fase 2, eksempelvis å stille krav til pasientens legemiddelliste.

Faseovergang var opprinnelig planlagt i slutten av 2023. Helse Sør-Øst må imidlertid ta stilling til tilbud fra DIPS om utvikling av funksjonalitet for prosjektet *pasientens legemiddelliste* allerede nå for å unngå forsinkelse i nasjonal utvikling og innføring av Pasientens legemiddelliste. Denne anskaffelsen ligger ikke inne i omfang og budsjettet for fase 2.

Estimatet for det totale budsjettbehovet har økt betydelig fra forrige beslutningspunkt. Fra å være på totalt 258 millioner kroner (2023-kroner) ved styrebehandling i 2021 (styresak 115-2021) er det nå oppe på 376 millioner, det vil si en økning på 118 millioner kroner. Dette utdypes fra side 8, men kort fortalt er det tre hovedårsaker til kostnadsøkningen:

- Endring i estimerte kostnader til eksterne leverandører (økning på 65 millioner kroner)
- Kostnader til Sykehuspartner HF for test og innføring av pasientens legemiddelliste-endringer i EPJ- og kurvesystemene var ikke synliggjort i styresak 115-2021. Nå skal disse kostnadene finansieres og dekkes av prosjektene (økning på 14 millioner)
- Tidsforskyvning; Ressurskostnader på grunn av tidsforskyvning med ca. ett år før pasientens legemiddelliste-innføring kan gjennomføres (økning på 39 millioner kroner)

Kommentarer i møtet

Styret ville sett det som en fordel om det kunne foreligge en utdypende beskrivelse av de samlede nytteberegningene som ligger til grunn, som også kan gi et bedre bilde av den økonomiske smertegrensen for denne typen prosjekter. Prosjektet bør evalueres i etterkant med sikte på læring og erfaringsoverføring.

Styret mener at det er viktig at det regionale helseforetaket fortsatt legger stor vekt på kostnadskontroll i forhandlinger med store leverandører til helsetjenesten.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret godkjenner å gjennomføre fase 3 (BP3.3) for prosjektet klinisk legemiddelsamhandling med en grunnkalkyle på 132 millioner kroner, styringsramme på 136 millioner kroner (P50-estimat; 2023 kroner) og kostnadsramme på 142,5 millioner kroner (P85-estimat; 2023-kroner).

122-2023

Sykehuspartner HF - fullmakt for gjennomføring og finansiering av tjenestemigrering andre gjennomføringsfase, samt oversikt prosjektet

Oppsummering

Sykehuspartner HF gjennomfører program for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering (STIM) i henhold til mandat, jf. sak 048-2018 *Videre arbeid med standardisering og modernisering av IKT-infrastruktur* i Helse Sør-Øst den 14. juni 2018.

I denne saken behandles søknad om godkjenning og fullmakt til finansiering av andre gjennomføringsfase for prosjekt *tjenestemigrering* med en grunnkalkyle på 42,2 millioner kroner, styringsramme (P50) på 43,3 millioner kroner og kostnadsramme (P85) på 46 millioner kroner. Beløpene er inklusive merverdiavgift. Sykehuspartner HF behandlet saken i sitt styremøte 24. mai 2023 i sak 041-2023 *Oppstart andre gjennomføringsfase prosjekt tjenestemigrering*.

Helse Sør-Øst RHF behandlet administrativt søknad om gjennomføring av første gjennomføringsfase 20. oktober 2021 og svarte på søknad om utvidet omfang av denne fasen i brev av 25. oktober 2022. I dette lå det til grunn styrebehandling av andre gjennomføringsfase i Helse Sør-Øst RHF. Dette var basert på en antagelse om et omfang i andre gjennomføringsfase på rundt 650 millioner kroner. I søknaden av 5. juni 2023 framgår det at Sykehuspartner HF gjennom første gjennomføringsfase har endret migreringsmetodikken mot en mer inkrementell tilnærming og dermed er omfanget og estimatet for andre gjennomføringsfase betydelig redusert.

Saken legges frem for styret med bakgrunn i samlet omfang, avhengighet til plattformprosjektene samt strategisk viktighet.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret godkjenner gjennomføring og finansiering av andre gjennomføringsfase for prosjekt *tjenestemigrering* i Sykehuspartner HF innenfor en kostnadsramme på 46

millioner kroner (P85-estimat; 2023-kroner). Usikkerhetsavsetningen på 2,7 millioner kroner forutsettes disponert av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.

2. Sykehuspartner HF tildeles fullmakt inntil styringsrammen på 43,3 millioner kroner (P50-estimat; 2023-kroner).
3. For å understøtte at de økonomiske gevinstene realiseres, ber styret om at Sykehuspartner HF utarbeider en konkret gevinstrealiseringsplan for hele prosjektet i forbindelse med arbeidet i andre gjennomføringsfase.
4. Styret ber om at prosjektet legges fram for ny behandling før neste gjennomføringsfase.

123-2023

Status for arbeidet med informasjonssikkerhet

Oppsummering

Styret har bedt om å bli holdt orientert om arbeidet med å styrke informasjonssikkerheten, jamfør styresak 035-2023.

Denne styresaken gir en orientering om status for arbeidet med å styrke informasjonssikkerheten i Helse Sør-Øst.

Kommentarer i møtet

Styret gir ros til det langsiktige arbeidet som er gjort på informasjonssikkerhetsområdet over tid.

I forbindelse med neste orientering om status for arbeidet med informasjonssikkerhet ber styret om en temasak som også gir en bredere redegjørelse for trusselbildet.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret tar status for arbeidet med informasjonssikkerhet til orientering.
2. Styret ber om å holdes orientert om arbeidet med å styrke informasjonssikkerheten i Helse Sør-Øst.

124-2023

Oppnevning av styrer i helseforetakene i Helse Sør-Øst og PKH 2024-2026 – kriterier for styresammensetning, og supplering av styret i Sykehuset Innlandet HF

Oppsummering

I henhold til helseforetakslovens §9 er det styret i det regionale helseforetaket som oppnevner styrer i helseforetakene. Det er flere hensyn som skal balanseres når styrene i helseforetak skal sammensettes. Helseforetakslovens §§21 og 23 legger føringer for

sammensetningen av styrene. Aksjelovens krav om representasjon av begge kjønn gjelder også for styre i helseforetak. Innenfor rammene skal det regionale helseforetaket sørge for en styresammensetning som balanserer hensynet til kompetanse, geografi, alder og kjønnsammensetning. Videre har det regionale helseforetaket ansvar for at helseforetakenes styre har en sammensetning som er tilpasset helseforetakets utfordringer og behov.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret ber valgkomitéen fremme forslag til nye eieroppnevnte styremedlemmer til styrene i helseforetakene i Helse Sør-Øst og PKH for perioden 2024-2026 i tråd med kriteriene for kompetansesammensetning av styrene.
2. Valgkomitéens innstilling fremmes for behandling i styret i februar 2024.
3. Bjarne Eiolf Holø og Ragnhild Aalstad oppnevnes som styremedlemmer i Sykehuset innlandet HF. Oppnevning bekreftes i foretaksmøte.

125-2023

Akershus universitetssykehus HF – forlengelse av leieavtale ved Cathinka Guldbergs sykehus

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

Styrets vedtak fremgår i B-protokoll.

126-2023

Årsplan styresaker

Styrets enstemmige

VEDTAK

Årsplan styresaker 2023 og 2024 tas til orientering.

127-2023

Driftsorienteringer fra administrerende direktør

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

Orienteringer

1. Styreleder orienterer
2. Foreløpig protokoll fra møte i brukerutvalget 27. og 28. september 2023
3. Godkjent protokoll fra møte i revisjonsutvalget 20.06.23
4. Brev fra Bente Odner og Randi Werner-Erichsen
5. Brev fra brukerutvalget på Hernes Institutt
6. Brev fra brukerutvalget ved Unicare Hokksund
7. Brev fra Norges Handikapforbund
8. Drøfteprotokoll RHF-KTV datert 25. oktober 2023

Møtet hevet kl. 15:30

Hamar, 26. oktober 2023

Svein I. Gjedrem
styreleder

Nina Tangnæs Grønvold
nestleder

Christian Grimsgaard

Bushra Ishaq

Irene Kronkvist

Einar Lunde

Harald Vaagaasar Nikolaisen

Peder Kristian Olsen

Lasse Sølvberg

Kristin Vinje

Hilde Jacobsen
styresekretær