

## Møteprotokoll

---

<b>Styre:</b>	Helse Sør-Øst RHF
<b>Møtested:</b>	Møtesenteret Grev Wedels plass 5, Oslo
<b>Dato:</b>	Styremøte 9. mars 2017
<b>Tidspunkt:</b>	Kl 0915-1600

---

### Følgende medlemmer møtte:

---

Ann-Kristin Olsen	Styreleder	
Anne Cathrine Frøstrup	Nestleder	Til kl 1405
Eyolf Bakke		
Kirsten Brubakk		
Terje Bjørn Keyn		
Bernadette Kumar		
Geir Nilsen		
Truls Velgaard		
Sigrun E. Vågeng		Fravær kl 1230-1430
Svein Øverland		

---

### Fra brukerutvalget møtte:

---

Øistein Myhre Winje
Rune Kløvtveit

---

### Følgende fra administrasjonen deltok:

---

Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus
Direktør styre- og eieroppfølging Tore Robertsen
Viseadministrerende direktør Steinar Marthinsen, konserndirektør Atle Brynestad, kst. fagdirektør Geir Bøhler, direktør teknologi og eHelse Thomas Bagley og konsernrevisor Espen Anderssen

---

**Saker som ble behandlet:**

<b>017-2017</b>	<b>GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKLISTE</b>
-----------------	--

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

Styret godkjenner innkalling og sakliste.

<b>018-2017</b>	<b>GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA STYREMØTE 2. FEBRUAR 2017</b>
-----------------	---

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

Protokoll fra styremøtet 2. februar 2017 godkjennes.

<b>019-2017</b>	<b>KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER JANUAR 2017</b>
-----------------	--

**Styrets enstemmige**

**VEDTAK**

Styret tar kvalitets-, aktivitets- og økonomirapporten per januar 2017 til etterretning.

<b>020-2017</b>	<b>ÅRLIG MELDING 2016 FOR HELSE SØR-ØST RHF</b>
-----------------	---

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

1. På grunnlag av samlet rapportering for 2016 anser styret for Helse Sør-Øst RHF at:
  - Hovedoppgavene pasientbehandling, utdanning av helsepersonell, forskning og opplæring av pasienter og pårørende har vært ivaretatt i tråd

med de føringer eier har gitt i oppdragsdokument og foretaksmøteprotokoller.

- Helse- og omsorgsdepartementets styringskrav for 2016 er fulgt opp. Styret er tilfreds med dette, men påpeker samtidig at måloppnåelsen innen enkelte områder ikke er god nok og at det må arbeides aktivt for en bedring.
2. Administrerende direktør gis fullmakt til å slutføre endelig dokument.
  3. Årlig melding 2016 for Helse Sør-Øst RHF oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.

021-2017	<b>ØKONOMISK LANGTIDSPLAN 2018-2021. PLANFORUTSETNINGER</b>
----------	---

### Styrets enstemmige

### VEDTAK

1. Helseforetakene skal innrette sin virksomhet med sikte på å nå følgende overordnede mål:
  - Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen
  - Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
  - Bedre kvalitet og pasientsikkerhet
2. Følgende regionale mål legges til grunn for planleggingen i perioden:
  - Ventetiden er redusert og pasienten opplever ikke fristbrudd
  - Sykehusinfeksjoner er redusert til 3%
  - Pasienten får timeavtale sammen med svar på henvisningen
  - Alle medarbeidere skal involveres i oppfølging av medarbeiderundersøkelsen med etablering av forbedringstiltak for egen enhet
  - Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer
3. Krav med hensyn på innretning av og vekst i pasientbehandlingen, herunder aktivitet målt i ISF-poeng, settes på bakgrunn av føringer i statsbudsjettet det enkelte år.

Følgende planforutsetninger skal legges til grunn angående aktivitet og prioritering for perioden:

- Samlet vekst i pasientbehandlingen skal være i overkant av 2 % i 2018.
  - Vekst i aktiviteten innen somatikk skal være om lag 7 % i planperioden.
  - Veksten innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal hver for seg være høyere enn for somatikk. Det enkelte helseforetak og sykehus skal i sine aktivitetsbudsjetter legge til rette for at dette innfris for foretaksgruppen hvert år i perioden.
4. Det skal planlegges for at gjennomsnittlig ventetid skal reduseres hvert år, og være under 60 dager for somatikk og under 45 dager for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling.
  5. Målet om at ressursbruk til forskning over tid skal utgjøre 5 % av samlet ressursbruk, søkes primært ivaretatt gjennom økt forskning med ekstern finansiering.

6. Helseforetakene må gjennomføre egne analyser av bemanningsbehov innen aktuelle fagområder og knytte dette til egne utviklingsplaner. Analysene må følges opp av tiltak i perioden som bidrar til å sikre at utdanning og kompetanse er i samsvar med helseforetakets behov.
7. Helseforetakenes innspill til økonomisk resultat i perioden skal baseres på realistiske forutsetninger om kostnads- og inntektsutvikling i helseforetaket, og tiltak for å oppnå det planlagte resultat skal i størst mulig grad beskrives og tallfestes. Dette arbeidet skal skje i nært samarbeid med de ansatte og deres organisasjoner.
8. Foretaksgruppens samlede resultat bør mot slutten av økonomiplanperioden minst utgjøre 2,5 % av samlede inntekter.
9. Det forutsettes at økonomiske gevinster som følge av store investeringsprosjekter og felles regionale satsninger, herunder nytt sykehus på Kalnes og avtale med eksternt leverandør av infrastrukturmodernisering innen IKT, realiseres i henhold til plan.
10. Helseforetakene skal bidra med egenfinansiering, herunder likviditet fra egne positive resultater, ved finansiering av regionalt prioriterte investeringsprosjekter i eget helseforetak. Forutsetning om egenfinansiering av investeringsprosjekter i økonomisk langtidsplan skal avstemmes med Helse Sør-Øst RHF. Endelig finansieringsløsning fastsettes av styret i Helse Sør-Øst RHF i forbindelse med den enkelte investeringsbeslutning.
11. For perioden 2018-2021 skal helseforetakene benytte sine kartlegginger av status og behov for medisinsk teknisk utstyr, foreta prioriteringer og innarbeide anskaffelsesplaner i innspillet til økonomisk langtidsplan. Det skal også vises hvilke effekter dette får på gjennomsnittlig alder på det medisinsk- tekniske utstyret.
12. Helseforetakene skal vedlikeholde sin bygningsmasse i tråd med vedtatt strategi for eiendomsområdet. Økonomisk langtidsplan skal inkludere plan for forbedring av de dårligste byggene som skal brukes videre. Helseforetakene må sette av midler til både løpende og ekstraordinært vedlikehold. I gjennomsnitt bør dette ligge på 250 kr/kvm for hele bygningsmassen.

022-2017	<b>SAMARBEIDSORGANET FOR HELSE SØR-ØST RHF OG UNIVERSITETET I OSLO – REVIDERT MANDAT</b>
----------	--

**Styrets enstemmige**

### **V E D T A K**

Styret godkjenner revidert mandat for Samarbeidsorganet for Helse Sør-Øst RHF og Universitetet i Oslo.

023-2017	SAMARBEIDSORGANET MELLOM HELSE SØR-ØST RHF, HELSEFORETAKENE/ SYKEHUSENE I REGIONEN, HØGSKOLENE, NTNU I GJØVIK OG UNIVERSITETET I AGDER
----------	--

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

Styret godkjenner reviderte mandat for samarbeidsorganene mellom Helse Sør-Øst RHF, helseforetakene/sykehusene i regionen, høyskolene, NTNU i Gjøvik og Universitetet i Agder.

024-2017	DIGITAL FORNYING - RAPPORT PER TREDJE TERTIAL 2016
----------	--

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

Styret tar status per tredje tertial 2016 for gjennomføringen av Digital fornying til orientering.

025-2017	MODERNISERING AV IKT-INFRASTRUKTUR. EKSTERN LEVERANDØR. RAPPORT PER TREDJE TERTIAL
----------	--

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

Styret tar saken til orientering.

026-2017	NOU 2016:25 ORGANISERING OG STYRING AV SPESIALISTHELSETJENESTEN – HØRINGSSVAR FRA HELSE SØR-ØST RHF
----------	---

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

1. Styret slutter seg til forslaget til høringssvar til NOU 2016:25 Organisering og styring av spesialisthelsetjenesten.
2. Styret tar høringsuttalelsen fra brukerutvalget i Helse Sør-Øst RHF til orientering.

Protokolltilførsel fra styremedlem Terje Keyn:

Spesialisthelsetjenesten bør fortsatt være regionalisert. En bør likevel ta en debatt og vurdering av regioninndelingen. Helse Sør-Øst utgjør om lag 60% av spesialisthelsetjenesten, og det er mange som mener at det representerer en uheldig ubalanse i regioninndelingen. Kvinnslandsutvalgets arbeid bør derfor følges opp med en utredning som inkluderer dette viktige perspektivet. I vurderingen må det legges vekt på risiko og kostnader knyttet til omstilling. Det må vurderes grundig hvilke konsekvenser det vil få å forlate prinsippet om at hver region skal ha eget regionsykehus, med tanke på det regionale sørge-for ansvaret. I tillegg må det vurderes hvilke konsekvenser den påtenkte, nye regionsinndelingen av Norge vil få for den regionale inndelingen av spesialisthelsetjenesten.

027-2017	<b>STATUS OVERFØRING AV OPPGAVER OG RESSURSER FRA HELSEFORETAKENE I REGIONEN TIL SYKEHUSINNKJØP HF</b>
----------	--

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

Styret tar redegjørelsen om status i arbeidet med overføring av oppgaver og ressurser fra helseforetakene i regionen til Sykehusinnkjøp HF til orientering.

028-2017	<b>REVISJON AV FINANSSTRATEGI FOR HELSE SØR-ØST</b>
----------	---

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

1. Styret godkjenner revidert finansstrategi for Helse Sør-Øst.
2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å inngå låneavtaler i forbindelse med godkjente lokale investeringer i IKT som skal gjennomføres i regi av Sykehuspartner HF.

Protokolltilførsel fra styremedlem Svein Øverland:

Angående OPS vises til protokolltilførsel i foretaksmøtet 10.januar hvor det påpekes at man har svært dyrekjøpte erfaringene med OPS i britisk helsevesen.

029-2017	<b>AKUTTFUNKSJONER VED SØRLANDET SYKEHUS HF, FLEKKEFJORD</b>
----------	--

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

1. Styret i Sørlandet sykehus HF har i sak 013-2017 behandlet *Akuttfunksjoner i Flekkefjord*. Styrets vedtak med tilhørende saksdokumenter er oversendt Helse Sør-Øst RHF for styrebehandling.

2. I samsvar med protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF den 4. mai 2016, sak 7 *Oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan*, skal arbeidet med avklaringer av akuttfunksjoner skje i tråd med krav i *Veileder for arbeidet med utviklingsplaner*. Dette inkluderer blant annet at det skal gjennomføres risiko- og mulighetsanalyser og ekstern kvalitetssikring. Det vises i denne sammenheng også til styresak 056-2016 i Helse Sør-Øst RHF.
3. Styret i Helse Sør-Øst RHF konstaterer at Sørlandet sykehus HF har gjennomført en krevende prosess i utredningen av endret driftsmodell for Flekkefjord sykehus. Det foreligger en omfattende dokumentasjon av arbeidet. Styret i Helse Sør-Øst RHF mener likevel at det er mangler i forhold til de krav til prosess og dokumentasjon som gjelder for saker hvor det planlegges endring i akuttfunksjoner.
4. Styret tilrår at beslutningen om fremtidig driftsmodell ved Sørlandet sykehus, Flekkefjord, samordnes med helseforetakets videre arbeid med en samlet og helhetlig utviklingsplan for Sørlandet sykehus HF, jf. krav i oppdrag og bestilling 2017. Frist for oversendelse av utviklingsplan er satt til 1. mars 2018.
5. I det videre arbeidet med utviklingsplanen må følgende forhold vektlegges særskilt for Sørlandet sykehus, Flekkefjord:
  - Den foreslåtte driftsmodellen må risikovurderes og tiltak for å håndtere risikobildet må beskrives
  - Det må utarbeides mulighetsanalyse
  - Det må utarbeides reiseavstandsanalyser som må vurderes opp mot prehospitaletilgjengelighet og kapasitet
  - Pasientforløpene for akutte tilstander må beskrives detaljert i den foreslåtte driftsmodell for Sørlandet sykehus, Flekkefjord, inkludert rollene til kommunale legevakter, AMK og prehospitale tjenester
  - Hvordan de tre sykehusene på Sørlandet skal videreutvikle sitt nettverksamarbeid i tråd med beskrivelsen i Nasjonal helse- og sykehusplan
  - Hvordan helseforetaket vil styrke kompetansen i akuttmottaket ved Sørlandet sykehus, Flekkefjord, og på hvilken måte den nye spesialiteten innen mottaksmedisin kan bidra til dette
6. Styrets vedtak med tilhørende saksdokumenter oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.

Protokolltilførsel fra styremedlemmene Terje Keyn og Svein Øverland:

- Det sentrale tema HSØ RHF har ansvar for i denne type saker er å sørge for et godt å likeverdig helsetilbud
- Flekkefjord ligger midt mellom de to nærmeste sykehusene med akuttmottak i Kristiansand og Stavanger
- avstanden og befolkningstettheten er slik at man ut fra sørge-for-ansvaret bør ha et fullverdig akuttmottak i Flekkefjord
- SSHF må sørge for et driftsopplegg som sikrer kvalitet

**030-2017**

**OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF – FORLENGELSE AV  
LEIEAVTALE FOR AREALER I FORSKNINGSVEIEN 2**

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

Styret i Helse Sør-Øst RHF gir fullmakt til Oslo universitetssykehus HF til å utøve opsjon om forlengelse av eksisterende leieavtale for Forskningsveien 2 A, B, C og D med ytterligere 10 år.

**031-2017**

**OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF – AVHENDING AV TOMT  
TIL OPPFØRING AV STORBYLEGEVAKT VED AKER  
SYKEHUS, GNR. 85, DEL AV BNR. 265 I 0301 OSLO KOMMUNE**

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

1. Styret i Helse Sør-Øst RHF oversender Oslo universitetssykehus HFs anmodning om samtykke til salg av nødvendig tomt til oppføring av storbylegevakt på Aker sykehus, gnr. 85, del av bnr. 265 i 0301 Oslo kommune, til foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF.
2. Styret legger til grunn at nødvendig tomt for oppføring av storbylegevakt avhendes direkte til Oslo kommune til markedsverdi.
3. Styret legger videre til grunn at foreslått plassering og oppføring av storbylegevakt avstemmes med planene om utbygging av lokalsykehus på Aker og at avhendingen gjennomføres når planene for utnyttelsen av hele området er klare. Avhendingen må også sees i sammenheng med Oslo universitetssykehus HFs kjøp av eiendommer fra Oslo kommune.
4. Inntektene fra avhendingen skal reserveres til eventuelt erverv av annen tomtegrunn for utvikling av Oslo universitetssykehus HF.
5. Styret presiserer at Oslo universitetssykehus HF har ansvaret for at avhendingen gjennomføres korrekt i henhold til styrende dokumenter og avhendingsstrategien i Helse Sør-Øst, samt at Oslo universitetssykehus HF bærer all risiko knyttet til avhendingen, Tomten avhendes som den er, og ansvar for videre bruk av tomten er kjøpers ansvar, herunder forurensning, vernebestemmelser o.l.



032-2017

**ORIENTERINGSSAK: BESLUTNINGSFORUM FOR NYE METODER – ÅRSOPPSUMMERING 2016**

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

Styret tar årsoppsummeringen 2016 for Beslutningsforum for nye metoder til orientering.

033-2017

**ORIENTERINGSSAK: ÅRSPLAN STYRESAKER 2017**

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

Årsplan styresaker tas til orientering.

034-2017

**ORIENTERINGSSAK: DRIFTSORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR**

Administrerende direktør orienterte i lukket møte om oppfølging styresak 103-2016, jf offentlighetslovens § 23, første ledd.

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

**Andre orienteringer**

- Styreleder orienterer
- Foreløpig protokoll fra brukerutvalgets møte 26. og 27. januar 2017
- Brev fra styret i Venner av Bærum sykehus
- Uttalelse fra Lister pårørende og brukerutvalg

Møtet hevet kl 1540

Oslo, 8. mars 2017

---

Ann-Kristin Olsen  
Styreleder

---

Anne Cathrine Frøstrup  
nestleder

---

Eyolf Bakke

---

Kirsten Brubakk

---

Terje Bjørn Keyn

---

Bernadette Kumar

---

Geir Nilsen

---

Truls Velgaard

---

Sigrun E. Vågeng

---

Svein Øverland

---

Tore Robertsen  
styresekretær