

Møteprotokoll

Styre: Helse Sør-Øst RHF
Møtested: Møtesenteret Grev Wedels plass 5, Oslo
Dato: Styremøte 16. november 2017
Tidspunkt: Kl 0915-1600

Følgende medlemmer møtte:

Ann-Kristin Olsen	Styreleder
Anne Cathrine Frøstrup	Nestleder
Eyolf Bakke	
Kirsten Brubakk	
Christian Grimsgaard	
Bernadette Kumar	
Geir Nilsen	
Truls Velgaard	
Sigrun E. Vågeng	Forfall
Svein Øverland	

Fra brukerutvalget møtte:

Rune Kløvtveit
Nina Roland

Følgende fra administrasjonen deltok:

Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus
Direktør styre- og eieroppfølging Tore Robertsen
Konserndirektør Atle Brynestad, kst. fagdirektør Geir Bøhler, økonomidirektør Hanne Gaaserød og kommunikasjonsdirektør Gunn Kristin Sande

Saker som ble behandlet:

102-2017	GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKLISTE
----------	---------------------------------------

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret godkjenner innkalling og sakliste.

103-2017	GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA STYREMØTE 19. OKTOBER 2017
----------	--

Styrets enstemmige

VEDTAK

Protokoll fra styremøte 19. oktober 2017 godkjennes.

104-2017	KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER OKTOBER 2017
----------	---

Styrets enstemmige

VEDTAK

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

105-2017	BUDSJETT 2018 – FORDELING AV MIDLER TIL DRIFT OG INVESTERING
----------	---

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret slutter seg til de premisser, mål og prioriteringer, samt fordeling av faste inntekter for 2018 som fremkommer i administrerende direktørs saksfremstilling.
2. Følgende krav gjelder for 2018
 - Samlet vekst i pasientbehandlingen skal være omlag 2 % fra 2017 til 2018.

- Vekst i ISF- finansiert pasientbehandling skal være om lag 1,6 %.
 - Veksten i pasientbehandlingen innen psykisk helsevern for barn og unge og innen psykisk helsevern for voksne samt for tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere hver for seg enn innen somatikk på regionnivå. Det enkelte helseforetak og sykehus skal i sine aktivitets-, bemannings - og kostnadsbudsjetter og ved sin planlegging med hensyn til utvikling av ventetider legge til rette for at dette kravet innfris.
 - Distriktpsikiatriske sentre og psykisk helsevern for barn og unge skal prioriteres innen psykisk helsevern.
3. Helseforetakenes og sykehusenes inntektsrammer for 2018, herunder ISF-refusjoner, forskningsmidler, vilkår for bevilgningen, resultatkrav, aktivitetskrav, øvrige styringskrav og rammebetingelser vil bli fastsatt i oppdrag- og bestillingsdokumentene for 2018.
4. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å:
- Fordele inntektsrammer
 - Til de private ideelle sykehusene Betanien Hospital, Martina Hansens Hospital og Revmatismesykehuset
 - Internt i Telemark og Vestfold sykehusområde mellom Sykehuset i Vestfold HF og Sykehuset Telemark HF
 - Internt i Oslo sykehusområde mellom Oslo universitetssykehus HF, Sunnaas sykehus HF, Diakonhjemmet Sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus
 - Foreta eventuelle budsjettkorrigeringer gjennom året, blant annet som følge av nye bevilgninger eller føringer fra eier, styrevedtak i Helse Sør-Øst RHF, tekniske justeringer som følge av feilbudsjetteringer med videre
 - Inngå avtaler om kjøp av helsetjenester fra private tilbydere i tråd med gjeldende prioriteringer og føringer
 - Øke antallet hjemler for private avtalespesialister i tråd med kravene fra eier
 - Oppta investeringslån fra Helse- og omsorgsdepartementet knyttet til
 - Oppgraderings- og vedlikeholdsinvesteringer ved Oslo universitetssykehus HF med inntil 334 millioner kroner
 - Tønsbergprosjektet ved Sykehuset i Vestfold HF med inntil 480 millioner kroner
 - Nytt psykiatribygg ved Sørlandet sykehus HF med inntil 160 millioner kroner.
 - Nytt sykehus i Drammen ved Vestre Viken HF med inntil 425 millioner kroner
 - Nytt klinikkbygg ved Oslo universitetssykehus Radiumhospitalet med inntil 90 millioner kroner
5. Det legges til grunn at følgende allerede iverksatte investeringsprosjekter videreføres i 2018:
- Tønsbergprosjektet ved Sykehuset i Vestfold HF videreføres med inntil 663 millioner kroner, hvorav 464 millioner kroner er ekstern lånefinansiering.
 - Oslo universitetssykehus HF viderefører omstillingsinvesteringer (samlokalisering fase I) med inntil 85 millioner kroner.

- Oppgraderings- og vedlikeholdsinvesteringer ved Oslo universitetssykehus HF videreføres med inntil 450 millioner kroner, hvorav 315 millioner kroner er ekstern lånefinansiering. Resterende finansiering dekkes av foretakets egne midler.

Videre foreslås følgende prosjekt prioritert med tilførsel av regional likviditet i 2018:

- Sørlandet sykehus HF: Inntil 36 millioner kroner til forprosjektfase for Nytt psykiatribygg
 - Vestre Viken HF: 160 millioner kroner knyttet til forprosjektfase for nytt sykehus i Drammen. I tillegg er det tatt budsjettmessig hensyn til eventuelle tomtkostnader. Dette delfinansieres av ekstern lånefinansiering til prosjektet.
 - Helse Sør-Øst RHF: Samlet inntil 155 millioner kroner i investeringsmidler til utredningskostnader til følgende prosjekter:
 - Videre utredning av ny Regional sikkerhetsavdeling (RSA), Oslo universitetssykehus HF.
 - Forprosjektfase for nytt klinikkbygg Radiumhospitalet, Oslo universitetssykehus HF.
 - Konseptfaser for Aker og Gaustad i forbindelse med videreutvikling av Oslo universitetssykehus HF.
6. Satsningen på digital fornying videreføres i 2018, ved at det som en planleggingsforutsetning reserveres inntil 590 millioner kroner til investering og inntil 99 millioner kroner til driftskostnader. Endelig disponering av likviditet til Digital fornying i 2018 må sees i sammenheng med den pågående gjennomgangen av prosjektene med hensyn på tidsplaner og ressursbruk for å sikre et akseptabelt risikonivå. Det vil også måtte reserveres nødvendig likviditet til gjennomføring av infrastrukturmoderniseringsprogrammet.
7. Det reserveres en regional resultatbuffer på 350 millioner kroner. I tillegg reserveres det inntil 200 millioner kroner til økning av sentral risikobuffer for eventuelle økte investeringsbehov.

Protokolltilførsel fra styremedlemmene Brubakk, Grimsgaard og Øverland:

Vi har lagt bak oss en lang periode med årvisst produktivitetsøkning i sykehusene. For å håndtere nye krav – og øket behandlingsaktivitet – vil sykehusene være avhengige av å oppnå ytterligere produktivetsforbedringer. Etter en lengre periode med stram økonomistyring har en rekke tiltak blitt utsatt, og det er et etterslep i investeringene som kan bidra til styrket produktivitet. I mange sykehus svekkes driften av knappe arealer, manglende funksjonalitet og kapasitet innen IKT og øvrige støttetjenester, og flaskehals knyttet til utdatert eller mangel på medisinsk teknisk utstyr.

Ansatte i sykehusene har over tid meldt fra om at det er krevende å gjennomføre ytterligere produktivetsforbedringer uten at arbeidsbetingelsene styrkes. En gjennomgang av arealbruk, alder på medisinsk teknisk utstyr, mangler innen IKT feltet og øvrige støttefunksjoner, vil kunne bidra til en bedre forståelse av hvilke tiltak som bør iverksettes for å bedre arbeidsbetingelsene for ansatte i sektoren.

106-2017

REVIDERT REGIONAL STRATEGI FOR KVALITET,
PASIENTSIKKERHET OG HMS

Styrets enstemmige

VEDTAK

Regional strategi for kvalitet, pasientsikkerhet og HMS godkjennes med de innspill som ble gitt i møtet og gjøres gjeldende fra 2018.

107-2017

INNSPILL TIL STATSBUDESJETT FOR 2019

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret slutter seg til den foreliggende vurdering av aktivitetsforutsetninger for somatiske tjenester, psykisk helsevern og tverrfaglige spesialiserte tjenester til rusmiddelmissbrukere, som innspill til statsbudsjett for 2019.
2. Styret ber videre om at følgende forhold vurderes nærmere i forbindelse med statsbudsjett for 2019:
 - Kostbare legemidler/behandlingsmetoder
 - Finansiering av investeringer
 - Gjennomgang av tredjepartsfinansiering
 - Endring i spesialistutdanning og spesialiststruktur for leger
 - Nasjonal innsats for økt digitalisering i helsetjenesten
3. Styret ber om at innspillet oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.

Protokolltilførsel fra styremedlemmene Brubakk, Grimsgaard og Øverland:

Myndighetskrav og oppdragsdokumentet legger føringer for utvikling og aktiviteten i spesialisthelsetjenesten. En avgjørende forutsetning for å nå de politiske målsetningene er at de sektoren gis de nødvendige økonomiske rammer.

I innspillet til statsbudsjettet anføres at Det vil samtidig være behov for vekst i spesialisthelsetjenesten. Det vil være behov for økte investeringer i bygninger, teknologi og utstyr, samt økt innsats innen forskning, innovasjon og utvikling. En fortsatt effektivisering av daglig drift vil være et viktig bidrag for å få til dette. Innen somatiske helsetjenester vil dagbehandling og poliklinisk aktivitet fortsatt måtte øke, samtidig som gjennomsnittlig liggetid for døgnpasienter forventes å gå ned.

I sykehusene har vi lagt bak oss en lang periode med produktivitetsøkning. I mange sykehus svekkes driften av utsatte investeringer, knappe arealer, manglende funksjonalitet og kapasitet innen IKT og øvrige støttetjenester, og flaskehals er knyttet til utdatert eller mangel på medisinsk teknisk utstyr.

Etter ansattes vurdering er det lite realistisk å legge til grunn at en *fortsatt effektivisering* skal danne grunnlaget for investeringer og satsning innen forskning, innovasjon og utvikling. En ytterligere effektivisering må tvert i mot forutgå av investeringer som muliggjør ytterligere forbedringer i den daglige driften. Videre anses det som lite realistisk – og heller ikke ønskelig – å planlegge med ytterligere reduksjon i liggetiden. Liggetiden er allerede kort, og i de senere årene har andelen re-innleggelses økt. Etter ansattes syn vil en ytterligere generell nedgang i liggetid svekke kvaliteten

108-2017

**NASJONALT SYSTEM FOR INNFORING AV NYE METODER –
OPPDATERING ETTER STORTINGETS BEHANDLING AV
MELDING OM PRIORITERING - STORTINGSMELDING 34**

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret tar informasjonen om nasjonalt system for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten til orientering.
2. Styret slutter seg til oppdaterte prinsipper for vurdering og innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten som presentert i saken.
3. Styret legger til grunn at de regionale helseforetakene i sine avtaler med private aktører forutsetter etterlevelse av beslutningene som er tatt hva gjelder innføring av nye metoder.
4. Styret understreker betydningen av et tett samarbeid mellom de regionale helseforetakene for å sikre pasienter i hele landet samme tilgang til nye metoder.

109-2017

**AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF – AVHENDING AV
EIENDOMMEN VED SKI SYKEHUS, VARDÅSVEIEN 3, 1400 SKI,
GNR. 132, BNR. 20 I 0213 SKI KOMMUNE**

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret i Helse Sør-Øst RHF oversender anmodning fra Akershus universitetssykehus HF om samtykke til salg av eiendommen ved Ski sykehus, Vardåsveien 3, 1400 Ski, gnr. 132, bnr. 20 i 0213 Ski kommune til foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF for behandling.
2. Styret legger til grunn at Ski kommune, i tråd med intensjonene i Samhandlingsreformen, kjøper eiendommen i henhold til vedtak i kommunestyret 27. september 2017.
3. Styret legger til grunn at salget gjennomføres slik at kjøper forplikter seg til å leie arealer tilbake til Akershus universitetssykehus HF for helseforetakets videre drift i eiendommen.
4. Frigjort likviditet kan benyttes til nedbetaling av gjeld, til investeringer i varige driftsmidler eller til rehabilitering og verdibevarende vedlikehold av bygninger som er nødvendig for klinisk drift.
5. Akershus universitetssykehus HF gis fullmakt til å inngå avtale med Ski kommune om å leie ca 3100 kvm i den samme bygningsmassen, innenfor en varighet på 10 år, med opsjoner på videre leie i 5 + 5 år.

6. Styret presiserer at Akershus universitetssykehus HF har ansvaret for at avhendingen gjennomføres korrekt og bærer all risiko knyttet til avhendingen.

110-2017	ADMINISTRERENDE DIREKTØRS ARBEIDSAVTALE - LØNNSREGULERING
-----------------	--

Saken ble behandlet i lukket møte, jf helseforetakslovens § 26 a 1.

Styrets vedtak fremgår av B-protokoll

111-2017	ORIENTERINGSSAK - STATUS IKT-INFRASTRUKTURMODERNISERING OG ARBEIDET MED INFORMASJONSSIKKERHET I HELSE SØR-ØST
-----------------	--

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar redegjørelsen om status IKT-infrastrukturmodernisering og arbeidet med informasjonssikkerhet til orientering.

112-2017	ORIENTERINGSSAK: STYRESAKER I HELSE SØR-ØST RHF – STATUS OG OPPFØLGING
-----------------	---

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar den fremlagte oversikten over status og oppfølging av styrevedtak til og med oktober 2017 til orientering.

113-2017	ORIENTERINGSSAK: ÅRSPLAN STYRESAKER 2017 OG 2018
-----------------	---

Styrets enstemmige

V E D T A K

Årsplan styresaker tas til orientering.

114-2017

**ORIENTERINGSSAK: DRIFTSORIENTERINGER FRA
ADMINISTRERENDE DIREKTØR**

Styrets enstemmige

V E D T A K

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

Andre orienteringer

1. Styreleder orienterer
2. Foreløpig protokoll fra brukerutvalget 16. og 17. oktober 2017
3. Foreløpig protokoll fra møte i revisjonsutvalget 18. oktober 2017

Temasak:

- Informasjonssikkert. Innledning ved Sofie Nystrøm, direktør NTNU, CCIS

Møtet hevet kl 1550

Oslo, 16. november 2017

Ann-Kristin Olsen
Styreleder

Anne Cathrine Frøstrup
nestleder

Eyolf Bakke

Kirsten Brubakk

Christian Grimsgaard

Bernadette Kumar

Geir Nilsen

Truls Velgaard

Sigrun E. Vågeng

Svein Øverland

Tore Robertsen
styresekretær