

## Status og oppfølging av styrevedtak til og med september 2024

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
118-2021	<b>Oslo universitetssykehus HF – etablering av ambulansesenter øst i Oslo</b> <b>21. oktober 2021</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret gir Oslo universitetssykehus HF fullmakt til å starte konseptfase for etablering av arealer til et nytt ambulansesenter øst i Oslo. Konseptfasen skal inneholde minimum eie- og leiealternativ i tillegg til nullalternativet.</li> <li>2. Styret ber Oslo universitetssykehus HF arbeide for at en eventuell leieavtale inkluderer utkjøpsklausuler for arealene, og ber om at konseptfaserapporten – og fremforhandlet utkast til leiekontrakt - legges frem for styret for behandling.</li> <li>3. Dersom Oslo universitetssykehus HF også etter konseptfasen innstiller på bruk av finansiell leie, bes helseforetaket om å utarbeide et forslag til oppdatert plan for nedtrapping av finansiell leie, som ivaretar kravene i Helse Sør-Østs finansstrategi.</li> </ol>	<p>Under oppfølging.</p> <p>Oslo universitetssykehus HF har ferdigstilt arbeidet med konseptfaserapporten, men den er foreløpig ikke styrebehandlet ved helseforetaket.</p>
009-2022	<b>Oslo universitetssykehus HF – oppstart konseptfase for etablering av arealer til avdeling for rettsmedisinske fag</b> <b>10. februar 2022</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret godkjenner at Oslo universitetssykehus HF starter konseptfase for etablering av arealer til avdeling for rettsmedisinske fag. Konseptfasen skal i tillegg til de alternativer helseforetaket peker på, også inneholde et nullalternativ. Det skal redegjøres for konsekvenser for virksomheten ved avdeling for rettsmedisinske fag, mulighet for samling av funksjoner og konsekvenser for etappe 2 i videreutvikling av helseforetaket.</li> <li>2. Styret ber om at saken legges frem for styret for ny behandling etter gjennomført konseptfase.</li> </ol>	<p>Under oppfølging</p> <p>OK. Sakene følges videre opp gjennom etappe 2 for OUS, jf. styresak 102-2024</p>
046-2023	<b>Oslo universitetssykehus HF – videreføring til konseptfase for etablering av Ambulansesenter nord</b> <b>28. april 2023</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret gir Oslo universitetssykehus HF fullmakt til å starte konseptfase for etablering av arealer til et nytt Ambulansesenter nord.</li> <li>2. Styret ber Oslo universitetssykehus HF arbeide for at en eventuell leieavtale inkluderer utkjøpsklausuler for arealene.</li> <li>3. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å godkjenne hovedprogram og hovedalternativ etter at steg 1 av konseptfasen er fullført. Samlet konseptfase og hvis aktuelt, fremforhandlet utkast til leiekontrakt, legges frem for styrets behandling.</li> <li>4. Styret gir Oslo universitetssykehus HF fullmakt til å innlede forhandlinger med eventuelle tilbydere av lokaler til leie.</li> </ol>	<p>Under oppfølging</p>

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
047-2023	<b>Oslo universitetssykehus HF – videreføring til konseptfase for etablering av Ambulansesenter sør</b> 28. april 2023	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret gir Oslo universitetssykehus HF fullmakt til å starte konseptfase for etablering av arealer til et nytt Ambulansesenter sør.</li> <li>2. Styret ber Oslo universitetssykehus HF arbeide for at en eventuell leieavtale inkluderer utkjøpsklausuler for arealene.</li> <li>3. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å godkjenne hovedprogram og hovedalternativ etter at steg 1 av konseptfasen er fullført. Samlet konseptfase og hvis aktuelt, fremforhandlet utkast til leiekontrakt, legges frem for styrets behandling.</li> <li>4. Styret gir Oslo universitetssykehus HF fullmakt til å innlede forhandlinger med eventuelle tilbydere av lokaler til leie.</li> </ol>	Under oppfølging
070-2023	<b>Oslo universitetssykehus HF – oppstart konseptfase for samling av institutter for translasjonsforskning på Rikshospitalet</b> 21. juni 2023	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret tar rapporten for prosjektinnramming til orientering og godkjenner at planlegging av Samling av institutter for translasjonsforskning på Rikshospitalet videreføres til konseptfase.</li> <li>2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å godkjenne hovedprogram og hovedalternativ etter at steg 1 av konseptfasen er fullført. Samlet konseptfase legges fram for styrets behandling.</li> <li>3. Administrerende direktør gis fullmakt til å utforme mandat for konseptfasen for samling av instituttene for translasjonsforskning på Rikshospitalet.</li> <li>4. Prosjekteierskap vurderes nærmere etter dialog med Oslo universitetssykehus HF, grunnet bygging tett på øvrige bygg på Rikshospitalet.</li> </ol>	Under oppfølging Ny sak fremmes for styret etter ferdig konseptfase
101-2023	<b>Digitalisering av eiendomsforvaltningen</b> 29. september 2023	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret godkjenner gjennomføring av trinn 1 for prosjektet digitalisering av eiendomsforvaltningen i Helse Sør-Øst for nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet og nytt sykehus i Drammen med en styringsramme på 57 millioner kroner (P50-estimat; 2023-kroner) og en kostnadsramme på 63,1 millioner kroner (P85-estimat; 2023-kroner).</li> <li>2. Styret ber om at prosjektet i samarbeid med de berørte helseforetakene utarbeider en konkret gevinstrealiseringsplan, og at arbeidet med gevinstrealisering følges opp.</li> </ol>	Under oppfølging

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
106-2023	<b>Sykehuspartner HF – fullmakt for gjennomføring og finansiering av felles plattform – HSØ privat sky</b> 29. september 2023	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret godkjenner gjennomføring og finansiering av gjennomføringsfase 2 av prosjekt felles plattform - HSØ privat sky i Sykehuspartner HF innenfor en kostnadsramme på 97,8 millioner kroner (P85-estimat; 2023-kroner). Usikkerhetsavsetningen på 4,5 millioner kroner forutsettes disponert av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.</li> <li>2. Sykehuspartner HF tildeles fullmakt inntil styringsrammen på 93,3 millioner kroner, (P50-estimat; 2023-kroner).</li> <li>3. For å understøtte at de økonomiske gevinstene realiseres, ber styret om at Sykehuspartner HF i forbindelse med arbeidet i gjennomføringsfase 2 utarbeider en konkret gevinstrealiseringsplan for prosjektet felles plattform.</li> <li>4. Styret ber om en nærmere redegjørelse av prosjektet felles plattform og håndtering av tilgangsstyring i overgangen fra gammel til ny teknologi.</li> <li>5. Styret ber om at prosjektet legges fram for ny behandling før neste gjennomføringsfase.</li> </ol>	OK jf. styresak 155-2024
122-2023	<b>Sykehuspartner HF - fullmakt for gjennomføring og finansiering av tjenestemigrering andre gjennomføringsfase, samt oversikt prosjektet</b> 26. oktober 2023	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret godkjenner gjennomføring og finansiering av andre gjennomføringsfase for prosjekt <i>tjenestemigrering</i> 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.</li> <li>2. Sykehuspartner HF tildeles fullmakt inntil styringsrammen på 43,3 millioner kroner (P50-estimat; 2023-kroner).</li> <li>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.</li> <li>4. Styret ber om at prosjektet legges fram for ny behandling før neste gjennomføringsfase.</li> </ol>	Under oppfølging Ny sak til styret ila 2025
131-2023	<b>Budsjett 2024 – fordeling av midler til drift og investeringer</b> 22. november 2023	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret legger premisser, mål og prioriteringer som følger av Prop. 1 S (2023–2024) og <i>Regional utviklingsplan 2040</i> til grunn for budsjett 2024.</li> <li>2. Følgende forutsetninger gjelder for helseforetakene/sykehusenes virksomhet i 2024: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ventetidene skal reduseres sammenlignet med 2023.</li> <li>• For psykisk helsevern skal det planlegges for vekst innen døgnbehandling og poliklinisk aktivitet sammenlignet med 2023, og det skal være særskilt oppmerksomhet på barn og unge og de med alvorlige psykiske lidelser.</li> <li>• Innleie av personell skal reduseres.</li> </ul> </li> </ol>	OK

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging																																				
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det skal arbeides videre med analyser av behov for bemanning og nødvendig tilpasning av kompetanse for å bedre ressursbruk og for å gi et best mulig tilbud til pasientene.</li> </ul> <p>3. Styret godkjenner følgende fordeling av faste inntekter på 78 283 millioner kroner:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Faste inntekter 2024</th> <th>I alt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Akershus universitetssykehus HF</td> <td>9 942</td> </tr> <tr> <td>Oslo universitetssykehus HF</td> <td>15 822</td> </tr> <tr> <td>Sunnaas sykehus HF</td> <td>524</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Innlandet HF</td> <td>7 096</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset i Vestfold HF</td> <td>4 719</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Telemark HF</td> <td>3 421</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Østfold HF</td> <td>6 119</td> </tr> <tr> <td>Sørlandet Sykehus HF</td> <td>6 334</td> </tr> <tr> <td>Vestre Viken HF</td> <td>8 641</td> </tr> <tr> <td>Sykehuspartner HF</td> <td>309</td> </tr> <tr> <td>Betanien Hospital</td> <td>117</td> </tr> <tr> <td>Diakonhjemmet Sykehus</td> <td>1 624</td> </tr> <tr> <td>Lovisenberg Diakonale Sykehus</td> <td>1 819</td> </tr> <tr> <td>Martina Hansens Hospital</td> <td>234</td> </tr> <tr> <td>Revmatismesykehuset</td> <td>71</td> </tr> <tr> <td>Helse Sør-Øst RHF</td> <td>11 491</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td>78 283</td> </tr> </tbody> </table> <p>(tall i millioner kroner)</p> <p>4. Styret bevilger 666,5 millioner kroner til forskning og innovasjon i 2024. Beløpet inkluderer 311,0 millioner kroner fra det regionale helseforetakets eget budsjett.</p> <p>5. Helseforetakenes og sykehusenes inntektsrammer og krav vil bli endelig fastsatt i oppdrag og bestilling 2024.</p> <p>6. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Foreta eventuelle mindre 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.</li> <li>• Tildeler og korrigerer ekstraordinær inntektsstøtte ved endrede forutsetninger innenfor budsjettåret.</li> <li>• Korrigerer bevilgninger mellom Sykehuspartner HF og Helse Sør-Øst RHF som følge av en eventuell beslutning om overføring av regional IKT prosjektportefølje.</li> </ul> <p>Administrerende direktør har fullmakt til å prolongere avtaleinnngåelser innenfor vedtatte prioriteringer og budsjett. Med mindre det foreligger særlige grunner som tilsier at administrerende direktør bør forelegge saken for styret, gjelder fullmakten</p>	Faste inntekter 2024	I alt	Akershus universitetssykehus HF	9 942	Oslo universitetssykehus HF	15 822	Sunnaas sykehus HF	524	Sykehuset Innlandet HF	7 096	Sykehuset i Vestfold HF	4 719	Sykehuset Telemark HF	3 421	Sykehuset Østfold HF	6 119	Sørlandet Sykehus HF	6 334	Vestre Viken HF	8 641	Sykehuspartner HF	309	Betanien Hospital	117	Diakonhjemmet Sykehus	1 624	Lovisenberg Diakonale Sykehus	1 819	Martina Hansens Hospital	234	Revmatismesykehuset	71	Helse Sør-Øst RHF	11 491	I alt	78 283	
Faste inntekter 2024	I alt																																						
Akershus universitetssykehus HF	9 942																																						
Oslo universitetssykehus HF	15 822																																						
Sunnaas sykehus HF	524																																						
Sykehuset Innlandet HF	7 096																																						
Sykehuset i Vestfold HF	4 719																																						
Sykehuset Telemark HF	3 421																																						
Sykehuset Østfold HF	6 119																																						
Sørlandet Sykehus HF	6 334																																						
Vestre Viken HF	8 641																																						
Sykehuspartner HF	309																																						
Betanien Hospital	117																																						
Diakonhjemmet Sykehus	1 624																																						
Lovisenberg Diakonale Sykehus	1 819																																						
Martina Hansens Hospital	234																																						
Revmatismesykehuset	71																																						
Helse Sør-Øst RHF	11 491																																						
I alt	78 283																																						

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		<p>også ut over det enkelte budsjettår når avtalen er en forutsetning for å videreføre ordinær drift. Herunder følger:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inngå avtaler om kjøp av helsetjenester fra private tilbydere i tråd med gjeldende prioriteringer og føringer.</li> <li>• Fatte beslutninger om forlengelse av eksisterende lisensavtaler knyttet til IKT-drift som er innarbeidet i budsjettet.</li> <li>• Oppta investeringslån fra Helse- og omsorgsdepartementet.</li> </ul> <p>7. De økonomiske rammebetingelsene for 2024 og den driftsøkonomiske situasjonen i 2023 medfører krav til omstilling for å nå resultatnivåene slik de følger av økonomisk langtidsplan. Helseforetakene må konkretisere og gjennomføre tiltak for å bedre den driftsøkonomiske situasjonen.</p> <p>8. Det tas høyde for å videreføre store byggeprosjekter i forprosjekt- og gjennomføringsfase, og nødvendig likviditet reserveres til formålet.</p> <p>9. Det reserveres inntil 1 000 millioner kroner til drift og investeringer i den regionale IKT-prosjektporteføljen. Videre reserveres likviditet til Sykehuspartner HF sitt investeringsbudsjett med inntil 999 millioner kroner.</p> <p>10. Likviditet til lokale investeringer i helseforetakene settes til 1 402 millioner kroner, hvorav 200 millioner kroner representerer likviditet til ekstraordinært vedlikehold av bygningsmassen herunder oppgradering av lokale IKT-rom.</p> <p>11. Det reserveres en regional resultatbuffer på 700 millioner kroner.</p> <p><u>Stemmeforklaring fra medlemmene Grimsgaard, Hoffsten og Sølvberg:</u></p> <p><i>Sentrale forutsetninger i saken er bestemt ved vedtak i sak 067-2023 og sak 099-2023 Økonomisk langtidsplan. I begge sakene fremmet medlemmene Grimsgaard, Kronkvist og Sølvberg alternative vedtaksforslag som ble stemt ned av et flertall i styret. Det vises ellers til drøftingsprotokoll i sak 099-2023.</i></p> <p><i>Disse medlemmene er bekymret for at stramme økonomiske rammer i sykehusene medfører høy belastning, svekket arbeidsmiljø og endelig rekrutteringssvikt i helsetjenesten. Situasjonen forverres ved at det planlegges med et særdeles høyt investeringsnivå, og ved at regionen holder tilbake en betydelig andel av tilgjengelige midler. I fremlegget foreslås resultatbufferen er økt til 700 millioner. Samtidig budsjetteres det med et resultat på 650 millioner i det regionale helseforetaket.</i></p> <p><i>De valgte forutsetningene vil kunne bidra til at rekrutteringssvikten tiltar, at kapasiteten i tjenestene vil svekkes, og at sykehusene vil få økte kostnader til innleie, fristbrudd og endelig svekket oppslutning om det offentlige helsetilbudet.</i></p>	

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
137-2023	<b>Oslo universitetssykehus HF - etablering av landingsplasser for nye redningshelikoptre</b>  <b>22. november 2023</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret gir Oslo universitetssykehus HF fullmakt til å etablere ny midlertidig helikopterplattform ved Rikshospitalet ved H4-alternativet. Helikopterplattformen skal benyttes av nye redningshelikoptre og ambulanshelikoptre.</li> <li>2. Prosjektet skal gjennomføres innenfor en styringsramme på 245 millioner kroner (prisnivå juni 2023; P50-estimat) inklusive merverdiavgift. Kostnader for oppgradering og etablering av helikopterlandingsplasser for redningshelikoptre dekkes av Justis- og beredskapsdepartementet.</li> <li>3. Styret tar til etterretning at det er uavklarte forhold knyttet til omfang av støyreducerende tiltak. Tiltak som følger av ambulanshelikoptre vil måtte dekkes enten av prosjekt nye Rikshospitalet eller av Oslo universitetssykehus HF, etter nærmere avklaring.</li> <li>4. Styret tar informasjon om oppgradering av eksisterende helikopterlandingsplass på Ullevål sykehus til etterretning.</li> </ol>	OK
148-2023	<b>Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF - oppfølging etter foretaksmøte 13. juni 2023</b>  <b>21. desember 2023</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret viser til vedtak i foretaksmøtet 13. juni 2023 hvor det ble besluttet at Mjøssykehus-alternativet skulle legges til grunn for steg 2 av konseptfasen. Foretaksmøte ba Helse Sør-Øst RHF legge til rette for: <ul style="list-style-type: none"> <li>- en videreutvikling av det elektive ortopediske tilbudet ved sykehuset i Elverum</li> <li>- et rehabiliteringstilbud ved sykehuset Elverum, herunder en videreføring av døgntilbudet som i dag er lokalisert i Ottestad</li> <li>- en styrking av tilbudet ved Tynset sykehus</li> <li>- etablering av et bevegelsessenter ved sykehuset i Elverum, med elektiv ortopedi og fysikalsk medisin og rehabilitering</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helse Sør-Øst RHF vil legge til rette for en videreutvikling av det elektive ortopediske tilbudet ved sykehuset i Elverum, ved at det etableres en femdøgnspost for utvalgte pasientgrupper.</li> <li>• Helse Sør- Øst RHF vil legge til rette for at døgntilbudet innen fysikalsk medisin og rehabilitering ved Sykehuset Innlandet HFs lokasjon på Ottestad flyttes til sykehuset i Elverum. Tilbudet ved lokasjonen på Solås flyttes også til sykehuset i Elverum. Virksomheten organiseres i en syvdøgnspost for fysikalsk medisin og rehabilitering. Tidligrehabilitering skal lokaliseres til Mjøssykehuset.</li> <li>• Helse Sør-Øst RHF vil styrke tilbudet ved sykehuset på Tynset gjennom økning av tilbudet innen generell og elektiv kirurgi.</li> <li>• Helse Sør-Øst RHF vil legge til rette for etablering av bevegelsessenter i samspill med andre offentlige og ideelle aktører.</li> <li>• Styret viser til utredning av fødetilbudet på Elverum i styresaken. Styret kan ikke anbefale at det etableres et fødetilbud på Elverum. Styret viser likevel til</li> </ul> </li> </ol>	OK jf styresak 032-2024

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		<p>at en fødestue kan tilpasses innenfor vedtatt målbilde for utvikling av Sykehuset innlandet HF. Etablering av en fødeavdeling vil innebære at målbildet for utvikling av Sykehuset Innlandet HF må utredes på nytt. Styret anbefaler at det legges til rette for barselhotell og oppfølging av barselkvinner ved sykehuset i Elverum, i samarbeid med kommunene.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Helse Sør-Øst RHF vil legge til rette for samspill med Forsvarets aktivitet og det medisinske miljøet ved sykehuset i Elverum.</li> </ul> <p>2. Styret ber om at saken oversendes Helse- og omsorgsdepartementet for videre behandling.</p> <p><i>Stemmeforklaring fra styremedlemmene Sølvberg, Grimsgaard og Kronkvist:</i></p> <p><i>Det vises til drøfteprotokoll datert 18. desember 2023.</i></p>	
155-2023	<p><b>Sykehuspartner HF - fullmakt for gjennomføring og finansiering av felles plattform – HSØ allmenn sky</b></p> <p><b>21. desember 2023</b></p>	<p>1. Styret godkjenner gjennomføring og finansiering av andre gjennomføringsfase av prosjekt <i>felles plattform - HSØ allmenn sky</i> i Sykehuspartner HF innenfor en kostnadsramme på 98,8 millioner kroner (P85-estimat; 2024-kroner). Usikkerhetsavsetningen på 10,7 millioner kroner forutsettes disponert av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.</p> <p>2. Sykehuspartner HF tildeles fullmakt inntil styringsrammen på 88,8 millioner kroner, (P50-estimat; 2024-kroner; inkludert avslutningsfase på 0,7 millioner kroner).</p> <p>3. Sykehuspartner HF bes om å utarbeide en strategi for hvilke tjenester som egner seg for hhv. privat og allmenn sky samt en plan for migrering av eksisterende tjenester til allmenn sky med god involvering av Helse Sør-Øst RHF. Strategien fremmes styret i Helse Sør-Øst for behandling.</p> <p><i>Stemmeforklaring fra styremedlem Sølvberg:</i></p> <p><i>Bruk av skybaserte tjenester for våre data må vurderes nøye i hvert enkelt tilfelle i forhold til sikkerhet og risiko. Styremedlemmet viser videre til pkt 2 i styrets vedtak i sak 7-2022: Styret ber om at et eventuelt krav om lagring og tjenesteproduksjon under norsk jurisdiksjon skal vurderes i den videre prosessen.</i></p>	<p>OK.</p> <p>Det blir temasak om skystrategi i styremøtet i november.</p>

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
156-2023	<b>Revidert inntektsmodell for Helse Sør-Øst</b> <b>21. desember 2023</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Målet med utvikling av kriteriebaserte inntektsmodeller for Helse Sør-Øst er å fordele inntekter til helseforetak og sykehus slik at de kan levere gode og likeverdige helsetjenester som er tilpasset befolkningens ulike behov og helseforetak og sykehus' forskjellige kostnadmessige forutsetninger.</li> <li>Styret godkjenner revidert modell for fordeling av inntekter i Helse Sør-Øst. Det presiseres at helseforetak og sykehus tildeles en samlet basisramme til investeringer og drift, og at det er helseforetak og sykehus som fordeler basisramme mellom tjenesteområdene.</li> <li>Modellen innføres med virkning fra 1. januar 2025. Styret vil vurdere behov for eventuell midlertidig inntektsstøtte til helseforetak med vesentlige omfordelingseffekter.</li> <li>Styret ber om at videreutviklingen av tjenestetilbudet innen psykisk helsevern i regionen følges nøye, slik at målet om et likeverdig tilbud til pasientene ivaretas.</li> </ol> <p><i>Stemmeforklaring fra Grimsgaard, Sølvberg og Kronkvist:</i></p> <p><i>Disse medlemmene viser til konserntillitsvalgtes drøftingsinnspill i saken.</i></p>	Under oppfølging
018-2024	<b>Årlig melding 2023 for Helse Sør-Øst RHF</b> <b>Møte 7. mars 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>På grunnlag av samlet rapportering for 2023 anser styret for Helse Sør-Øst RHF at: <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>Helse- og omsorgsdepartementets styringskrav for 2023 er søkt 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.</li> </ul> </li> <li>Driften i helseforetak og sykehus har i 2023 fortsatt vært preget av høyt sykefravær og en krevende driftssituasjon. Styret berømmer innsatsen som er lagt ned for å omlegge driften og samtidig yte gode helsetjenester.</li> <li>Administrerende direktør gis fullmakt til å slutføre årlig melding 2023 for Helse Sør-Øst RHF på grunnlag av styrets innspill i møtet. Årlig melding 2023 for Helse Sør-Øst RHF oversendes Helse- og omsorgsdepartementet innen fristen 15. mars 2024.</li> </ol>	OK



Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
019-2024	<p><b>Økonomisk langtidsplan 2025–2028 – planforutsetninger</b></p> <p><b>Møte 7. mars 2024</b></p>	<p>1. Helseforetakene skal i sine økonomiske langtidsplaner for perioden 2025–2028 legge til grunn innsatsområdene i <i>Regional utviklingsplan 2040</i>. Videre skal følgende planforutsetninger legges til grunn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktivitetsnivået må tilpasses slik at det møter befolkningens behov for helsetjenester og mål om reduserte ventetider.</li> <li>• For psykisk helsevern skal det planlegges for en årlig vekst innen døgnkapasitet og døgnaktivitet.</li> <li>• Poliklinisk aktivitet innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere enn foregående år.</li> <li>• Kostnader innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, eksklusive avskrivninger og pensjon, skal øke minst på nivå med vekst i den frie driftsbevilgningen.</li> <li>• Tilgjengelighet til tjenesten skal bedres, og mål om utvikling i ventetider per tjenesteområde skal oppfylles.</li> <li>• Bedring i kvalitet og pasientsikkerhet skal prioriteres, herunder skal uønsket variasjon reduseres ved bruk av tilgjengelige data.</li> <li>• Det skal legges til rette for oppfølging av <i>Nasjonal strategi for persontilpasset medisin 2023-2030</i>, inkludert bruk av storskala helsedata og ny teknologi der pasientbehandling, systematisk kunnskapsbygging og forskning er integrert.</li> <li>• Det skal legges til rette for bedre integrering av klinisk forskning og pasientbehandling, bl.a. gjennom flere kliniske behandlingsstudier og økt pasientdeltakelse i slike studier, i tråd med målene i <i>Nasjonal handlingsplan for kliniske studier 2021-2025</i>.</li> <li>• Det skal gjennomføres analyser av framtidig bemanningsbehov. Analysene skal følges opp av tiltak som styrker arbeidet med riktig og god bruk av personell og kompetanse med basis i ivaretagelse av forsvarlighetskravet. Helseforetakene og de private ideelle sykehusene skal planlegge for å være en attraktiv arbeidsgiver og å løse sitt bemanningsbehov i all hovedsak gjennom fast ansatte og begrense innleie.</li> <li>• Ved inngangen til planperioden skal antallet utdanningsstillinger for sykepleiere og antallet læringer være økt i henhold til oppdrag og bestilling for 2024. Læringer innen helsefagarbeid skal prioriteres. Nivået på antallet utdannings-stillinger og antall læringer skal opprettholdes eller økes ytterligere i planperioden.</li> <li>• Egne kartlegginger av status og behov for medisinsk-teknisk utstyr skal benyttes til å foreta prioriteringer og innarbeide anskaffelsesplaner for medisinsk-teknisk utstyr.</li> <li>• Det skal settes av midler til ordinært og ekstraordinært vedlikehold. I gjennomsnitt skal det ordinære vedlikeholdet over tid utgjøre minst 350 kr/kvm per år for hele bygningsmassen. Det avsettes 200 millioner kroner årlig av regionens likviditet i årene 2025-2026 til ekstraordinær</li> </ul>	OK, jf styresak 061-2024

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		<p>prioritering av vedlikeholdsinvesteringer. Helseforetakene skal planlegge med minst samme vedlikeholdsnivå i planperioden som i forrige økonomiske langtidsplan.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Det legges til grunn en regional resultatbuffer på 700 millioner kroner, en investerings-buffer på 200 millioner kroner og en nedre grense på likviditet på 1 milliard kroner.</li> <li>3. Regjeringens varslede endringer i finansieringsregimet for spesialisthelsetjenesten slik de framgår av helse- og omsorgsministerens sykehustale i 2024 legges til grunn, herunder at bevilgningen til demografisk betinget aktivitetsvekst fra og med 2025 dekkes 100 prosent, at renteberegningsmetoden endres tilbake til statsrente med påslag, og at det kan søkes om lån inntil 90 prosent av styringsrammen for nye prosjekter fra 2025.</li> <li>4. Helseforetakenes økonomiske langtidsplaner skal baseres på realistiske forutsetninger om kostnads- og inntektsutvikling, og tiltak for å oppnå det planlagte resultatet skal i størst mulig grad beskrives og tallfestes. Arbeidet skal skje i nært samarbeid med de ansatte og deres organisasjoner. Helseforetakene skal legge inntektsrammene i denne saken til grunn for sin planlegging. Det skal planlegges for å oppnå en resultatgrad på 2,5 prosent over tid.</li> <li>5. Som en planforutsetning viderefører styret tidligere, prioriterte store byggeprosjekter. Det skal vurderes muligheter for trinnvis utbygging i alle prosjekter og muligheter for forskyving av prosjekter som ikke er i forprosjekt- eller gjennomføringsfase. Ved store byggeprosjekter påpeker styret viktigheten av grundig, involverende og forpliktende arbeid med gevinstrealiseringsplaner og konkretisering av tiltak for tilpasning av kostnadsnivået i forkant av innflytting.</li> <li>6. Som en planforutsetning tildeles ekstraordinær inntektsstøtte til Sykehuset Innlandet HF for 2025 med 55 millioner kroner. Nivået vil bli vurdert på nytt og endelig fastsatt i forbindelse med budsjett 2025.</li> <li>7. Styret slutter seg til planlagt investeringsnivå for IKT i planperioden. Nye systemer skal bidra til en mer effektiv arbeidshverdag for medarbeiderne ved å frigi tid for helsepersonell. Arbeidet med nytte- og gevinstrealisering, standardisering og sanering skal videreføres og forsterkes.</li> </ol>	
026-2024	<b>Følgeevaluering av nytt sykehus i Drammen for gjennomføringsfasen, fra 2019 til 2023</b>  <b>Møte 7. mars 2024</b>	Styret tar evalueringen av nytt sykehus i Drammen til orientering og ber administrerende direktør gjøre den nødvendige oppfølging overfor prosjektet nytt sykehus i Drammen og sørge for overføring av læring til andre prosjekter.	OK

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
027-2024	<b>Målretting av regionale forskningsmidler for utlysning i 2024</b> <b>Møte 7. mars 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Styret vedtar at inntil 10 millioner kroner av det regionale helseforetakets midler til forskning fra eget budsjett prioriteres for følgende tematiske forskningsområder i årets utlysning med presiseringer slik det framgår i saken: <ul style="list-style-type: none"> <li>Kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet</li> <li>Desentraliserte tjenester og sømløse pasientforløp</li> <li>Digitalisering</li> </ul> </li> <li>Styret slutter seg til at midler til ikke-universitetssykehus videreføres som en strategisk satsning på samme nivå som i 2023.</li> </ol>	OK. Ny sak til styret i desember 2024
028-2024	<b>Sykehuset Østfold HF - videreføring til konseptfase steg 2 for stråle- og somatikkbygg Kalnes</b> <b>Møte 7. mars 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Styret godkjenner fremlagt <i>Konseptrapport steg 1 Stråle- og somatikkbygg Kalnes rev. 06</i>, inkludert hovedprogram, og ber om at denne legges til grunn for det videre arbeidet.</li> <li>Styret godkjenner at konseptet bearbeides videre som hovedalternativ for stråle- og somatikkbygg, Kalnes, og videreføres til steg 2 av konseptfasen (B3A-beslutning) med følgende forutsetninger: <ol style="list-style-type: none"> <li>Styret ber om at det forberedes for at sengebygg og stråleterapienheten eventuelt kan bygges hver for seg og trinnvis.</li> <li>Styret ber om at det utredes hvordan det kan legges til rette for landinger med SAR-Queen på Kalnes, i tillegg til ordinære ambulanshelikopter.</li> </ol> </li> <li>Styret forutsetter at Sykehuset Østfold HF arbeider videre med kostnadsreduksjon og prioritering i steg 2. Endelig styringsramme fastsettes ved behandling av konseptfasen, steg 2.</li> </ol>	Under oppfølging
029-2024	<b>Akershus universitetssykehus HF - videreføring til konseptfase steg 2 for kreft- og somatikkbygg</b> <b>Møte 7. mars 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Styret godkjenner <i>Delrapport konsept - B3A Kreft- og somatikkbygg konseptfase, steg 1 Akershus universitetssykehus HF</i>, inkludert hovedprogram, og ber om at denne legges til grunn for det videre arbeidet. Videre prosjektgjennomføring planlegges med trinnvis utbygging.</li> <li>Styret godkjenner at konseptet for strålesenter og universitetsarealer med plassering ved Nye Nord bearbeides videre som hovedalternativ for kreft- og somatikkbygg, byggetrinn 1 ved Akershus universitetssykehus HF, og at denne delen av prosjektet videreføres til steg 2 av konseptfasen (B3A-beslutning) med følgende forutsetninger: <ol style="list-style-type: none"> <li>Styret ber om at det forberedes for at stråleterapienheten og universitetsarealene eventuelt kan bygges hver for seg.</li> <li>Styret forutsetter at etablering av universitetsarealer for Universitetet i Oslo og OsloMet, baseres på finansieringsordningen som er etablert i Prop. 1 S Helse- og omsorgsdepartementet (2017-2018).</li> </ol> </li> <li>Styret tar til etterretning at det arbeides videre med konsept for trinnvis utbygging for å ivareta det prosjektutløsende behovet for økt kapasitet i somatiske funksjoner. Det videre arbeidet fordeles på delprosjektene byggetrinn 0 (kapasitetsbehov fram til 2032) og byggetrinn 2 (kapasitetsbehov 2040). Det legges til grunn at omfanget må defineres endelig og legges fram for B3A-</li> </ol>	Under oppfølging

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		<p>beslutning, før videreføring av byggetrinn 0 og byggetrinn 2 til konseptfasens steg 2.</p> <p>4. Endelig styringsramme fastsettes ved behandling av konseptfasen, steg 2.</p>	
032-2024	<p><b>Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF - oppfølging etter foretaksmøte 7. mars 2024</b></p> <p><b>Møte 26. april 2024</b></p>	<p>1. Styret tar protokoll fra foretaksmøte 7. mars 2024 til etterretning.</p> <p>2. Som oppfølging av vedtak i foretaksmøtet ber styret om at vedtak i sak 148-2023 tas inn i konseptfasearbeidet for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, med følgende endringer og presiseringer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Styret ber om at det etableres fødestue og barselavdeling ved sykehuset i Elverum.</li> <li>• Styret ber om at det ortopediske tilbudet ved sykehuset i Elverum videreutvikles ved at det planlegges for å realisere en femdøgnspost for elektiv ortopedisk kirurgi og et bevegelsessenter ved sykehuset i Elverum.</li> <li>• Styret ber om at styrkingen av tilbudet ved sykehuset på Tynset blir ivarettatt gjennom videre konseptfasearbeidet. Gjennom dette arbeidet må det sørges for nødvendig rehabilitering av sykehusanlegget for å ivareta de bygningsmessige behovene, slik at en styrking av tilbudet ved sykehuset muliggjøres også på lengre sikt.</li> </ul>	Under oppfølging
034-2024	<p><b>Årlig erklæring om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse for ledende personer</b></p> <p><b>Møte 26. april 2024</b></p>	<p>1. Gjeldende retningslinjer for lønn til ledende ansatte i Helse Sør-Øst videreføres.</p> <p>2. Styret godkjenner erklæring om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse for ledende personer og lederlønnsrapport for 2023.</p>	OK
035-2024	<p><b>Årsregnskap, årsberetning og spesialisthelsetjenestens felles rapport for samfunnsansvar 2023</b></p> <p><b>Møte 26. april 2024</b></p>	<p>1. Styret godkjenner årsberetning og årsregnskap for 2023.</p> <p>2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å godkjenne mindre endringer i årsberetningen og årsregnskapet for 2023 og følge opp merknader fra styret.</p> <p>3. Styret tar spesialisthelsetjenestens felles rapport for samfunnsansvar for 2023 til orientering.</p>	OK
037-2024	<p><b>Styrket arbeid med personvern i Helse Sør-Øst</b></p> <p><b>Møte 26. april 2024</b></p>	<p>1. Styret ber administrerende direktør videreføre arbeidet for styrket personvern i Helse Sør-Øst.</p> <p>2. Styret ber om at det fremmes en ny sak for styret med forslag til organisering av personvernombudsfunksjonen i Helse Sør-Øst og tiltak for å forbedre internkontrollen innen personvern i foretaksgruppen. De bekymringer som er fremmet fra Datatilsynet og personvernombudene i helseforetakene skal svares ut.</p>	OK, jf. styresak 089-2024

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
038-2024	<b>Sluttrapport for praksisprosjektet i Helse Sør-Øst</b> <b>Møte 26. april 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret tar saken til orientering.</li> <li>2. Styret ber om at det regionale arbeidet med å heve kvalitet og kapasitet i praksisstudiene for alle helsefaglige utdanninger i region videreføres.</li> </ol>	OK, tas ut
039-2024	<b>Plan for styring og redusert bruk av innleie</b> <b>Møte 26. april 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret tar plan for styring og redusert bruk av innleie til etterretning.</li> <li>2. Styret ber om å bli orientert om hvordan tiltakene i planen følges opp som del av det samlede arbeidet med bemannings- og ressursplanlegging.</li> </ol>	OK Egen sak til styret om arbeidet med bemannings- og ressursplanlegging.
040-2024	<b>Sykehuspartner HF - fullmakt for gjennomføring og finansiering av tredje gjennomføringsfase av prosjekt modernisering av nett</b> <b>Møte 26. april 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret godkjenner gjennomføring og finansiering av prosjekt modernisering av nett gjennomføringsfase tre i Sykehuspartner HF innenfor en kostnadsramme på 1 077 millioner kroner, inklusive merverdiavgift på investeringskostnadene (P85-estimat; 2024-kroner).</li> <li>2. Usikkerhetsavsetningen på 125 millioner kroner disponeres av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.</li> <li>3. Sykehuspartner HF tildeles fullmakt inntil styringsrammen på 952 millioner kroner, inklusive merverdiavgift på investeringskostnaden (P50-estimat; 2024-kroner), samt finansiering av avslutningsfasen estimert til fem millioner kroner.</li> <li>4. Sykehuspartner HF tildeles fullmakt til å finansiere sin andel av investeringer i lokale IKT-rom med 127 millioner kroner inkludert merverdiavgift.</li> <li>5. Styret ber Sykehuspartner HF følge opp realisering av gevinstene for det samlede prosjektet.</li> </ol>	OK Styret holdes orientert gjennom tertialvis rapportering på IKT-prosjektporteføljen fra Sykehuspartner HF
042-2024	<b>Gjennomføring av foretaksmøter juni 2024</b> <b>Møte 26. april 2024</b>	<p>Det avholdes foretaksmøter med helseforetakene i Helse Sør-Øst 13. juni 2024 med behandling av følgende saker:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helseforetakenes årsregnskap og årsberetning for 2023</li> <li>• Helseforetakenes retningslinjer for lederlønn og lønnsrapport for 2023</li> <li>• Honorar til revisor i 2023</li> <li>• Helseforetakenes årlige melding 2023</li> <li>• Valg av revisor</li> </ul>	OK
045-2024	<b>Anskaffelse innen spesialisert rehabilitering</b> <b>Møte 26. april 2024</b>	Unntatt offentlighet	OK

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging																																				
051-2024	<b>Fordeling av tilskudd i framlagt Revidert nasjonalbudsjett 2024 og plan for arbeidet med reduserte ventetider</b> Møte 28. mai 2024	<p>1. Styret legger til grunn følgende fordeling av regjeringens forslag til bevilgning til ettårige tiltak for å redusere ventetider til Helse Sør-Øst RHF i revidert nasjonalbudsjett 2024, Prop.104 S (2023-2024). Helseforetak og sykehus bes igangsette arbeidet umiddelbart. Helse Sør-Øst RHF vil dekke påløpte ekstrakostnader fra nye tiltak dersom bevilgningen ikke vedtas som foreslått i revidert nasjonalbudsjett 2024.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Fordeling av tilskudd til ettårige ventetids tiltak</th> </tr> <tr> <th>Tall i tusen kroner</th> <th>Samlet beløp</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Akershus universitetssykehus HF</td> <td>31 120</td> </tr> <tr> <td>Oslo universitetssykehus HF</td> <td>37 350</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset i Vestfold HF</td> <td>14 990</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Innlandet HF</td> <td>22 800</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Telemark HF</td> <td>11 460</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Østfold HF</td> <td>20 450</td> </tr> <tr> <td>Sørlandet sykehus HF</td> <td>19 520</td> </tr> <tr> <td>Vestre Viken HF</td> <td>27 710</td> </tr> <tr> <td>Helse Sør-Øst RHF</td> <td>20 000</td> </tr> <tr> <td><b>Sum helseforetak</b></td> <td><b>205 400</b></td> </tr> <tr> <td>Betanien Hospital</td> <td>330</td> </tr> <tr> <td>Diakonhjemmet Sykehus</td> <td>5 160</td> </tr> <tr> <td>Lovisenberg Diakonale Sykehus</td> <td>5 650</td> </tr> <tr> <td>Martina Hansens Hospital</td> <td>660</td> </tr> <tr> <td><b>Sum private ideelle sykehus</b></td> <td><b>11 800</b></td> </tr> <tr> <td><b>Sum Helse Sør-Øst foretaksgruppen</b></td> <td><b>217 200</b></td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Styret ber om forsterket oppfølging av tiltak for reduserte ventetider slik som beskrevet i saken, og om å bli holdt jevnlig oppdatert gjennom virksomhetsrapporteringen. Styret legger til grunn at et godt partssamarbeid ivaretas i helseforetakene.</p>	Fordeling av tilskudd til ettårige ventetids tiltak		Tall i tusen kroner	Samlet beløp	Akershus universitetssykehus HF	31 120	Oslo universitetssykehus HF	37 350	Sykehuset i Vestfold HF	14 990	Sykehuset Innlandet HF	22 800	Sykehuset Telemark HF	11 460	Sykehuset Østfold HF	20 450	Sørlandet sykehus HF	19 520	Vestre Viken HF	27 710	Helse Sør-Øst RHF	20 000	<b>Sum helseforetak</b>	<b>205 400</b>	Betanien Hospital	330	Diakonhjemmet Sykehus	5 160	Lovisenberg Diakonale Sykehus	5 650	Martina Hansens Hospital	660	<b>Sum private ideelle sykehus</b>	<b>11 800</b>	<b>Sum Helse Sør-Øst foretaksgruppen</b>	<b>217 200</b>	OK
Fordeling av tilskudd til ettårige ventetids tiltak																																							
Tall i tusen kroner	Samlet beløp																																						
Akershus universitetssykehus HF	31 120																																						
Oslo universitetssykehus HF	37 350																																						
Sykehuset i Vestfold HF	14 990																																						
Sykehuset Innlandet HF	22 800																																						
Sykehuset Telemark HF	11 460																																						
Sykehuset Østfold HF	20 450																																						
Sørlandet sykehus HF	19 520																																						
Vestre Viken HF	27 710																																						
Helse Sør-Øst RHF	20 000																																						
<b>Sum helseforetak</b>	<b>205 400</b>																																						
Betanien Hospital	330																																						
Diakonhjemmet Sykehus	5 160																																						
Lovisenberg Diakonale Sykehus	5 650																																						
Martina Hansens Hospital	660																																						
<b>Sum private ideelle sykehus</b>	<b>11 800</b>																																						
<b>Sum Helse Sør-Øst foretaksgruppen</b>	<b>217 200</b>																																						
052-2024	<b>Videreutvikling av spesialisert rehabilitering i helseforetakene, inkl. etablering av rehabiliteringsfaglig tyngdepunkt og styrking av tidligfaserehabilitering</b> Møte 28. mai 2024	Styret ber om at Riksrevisjonens anbefalinger til spesialisthelsetjenesten og samarbeidet med kommunene følges opp. Styret tar for øvrig saken til orientering.	OK																																				

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
056-2024	<b>Anskaffelse av private helsetjenester innen spesialisert rehabilitering</b> <b>Møte 10. juni 2024</b>	Unntatt offentlighet	OK
061-2024	<b>Økonomisk langtidsplan 2025-2028</b> <b>Møte 21. juni 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Helseforetakene skal i planperioden 2025-2028 planlegge og utvikle sin virksomhet i tråd med <i>Regional utviklingsplan 2040</i> og arbeide målrettet med tiltak innenfor de prioriterte satsningsområdene: <ul style="list-style-type: none"> <li>Styrke pasienters og pårørendes helsekompetanse og involvering</li> <li>Nye arbeidsformer og bedre bruk av teknologi</li> <li>Samarbeid om de som trenger det mest – vår felles helsetjeneste</li> <li>Redusere uønsket variasjon i kvalitet og forbruk av helsetjenester</li> <li>Ta tiden tilbake – mer tid til pasientrettet arbeid</li> <li>Forskning og innovasjon for bedre helsetjeneste</li> </ul> </li> <li>Helseforetakenes arbeid med kvalitet i pasientbehandlingen og tilgjengelighet til tjenestene skal gis høy prioritet i perioden 2025-2028, herunder skal kravene fra eier i de årlige oppdragsdokumentene ivaretas. Mål om utvikling i ventetider per tjenesteområde skal oppfylles.</li> <li>Helseforetakenes budsjetter for 2025 og senere år skal vise prioritering av psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, og aktivitetsutvikling i tråd med forventet fremtidig behov for alle tjenesteområder.</li> <li>Helseforetakene skal arbeide videre med analyser av behov for bemanning og nødvendig tilpasning av kompetanse for å bedre ressursbruk og for å kunne gi et best mulig tilbud til pasientene. Utdanningskapasitet og antall praksisplasser skal øke i tråd med behovet. Styret vektlegger at den planlagte omstillingen i helseforetakene ikke må gå på bekostning av helseforetakenes evne til å beholde og rekruttere ansatte.</li> <li>Helseforetakene står i en krevende driftsøkonomisk situasjon i 2024. Styret legger til grunn at det jobbes målrettet gjennom 2024 for å legge til rette for å nå målene som er satt i planperioden 2025-2028, og for å kunne gjennomføre planlagte investeringsprosjekter.</li> <li>Det tas høyde for å fullføre store byggeprosjekter i forprosjekt- og gjennomføringsfase. Satsingen på IKT videreføres, men med noe lavere nivå fra 2025. Fremtidige beslutninger om å sette i gang nye byggeprosjekter og nivået på planlagte investeringer i teknologi avhenger av at prosjektene overholder planleggings- og styringsrammer, og at helseforetaket og foretaksgruppen har økonomisk bæreevne, samt av mulighetene for realisering av tomteverdier. Eventuelle ytterligere prioriteringer av investeringsprosjekter i 2025-2028 skal primært være begrunnet i kapasitetsbehov og fremmes styret for behandling.</li> </ol>	OK

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		<ol style="list-style-type: none"> <li>7. Tildelingen av likviditet til ekstraordinært vedlikehold fra og med 2025 til og med 2026 forutsettes opprettholdt på 200 millioner kroner årlig. Midlene skal brukes til ekstraordinære vedlikeholdsinvesteringer basert på tilstandsbaserte vedlikeholdsplaner i det enkelte helseforetak. Det endelige nivået på tildelingen fastsettes i de årlige budsjettprosessene.</li> <li>8. Helseforetakene må arbeide videre med realistiske og konkrete risikoreducerende tiltak for å oppnå planlagt resultatutvikling slik at investeringsprosjektene 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 for å redusere risiko forbundet med innflytting i nye bygg eller ved at ny teknologi tas i bruk.</li> <li>9. 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 planlagt utvikling. Driftsresultat før avskrivninger skal som hovedregel øke minst tilsvarende deflatoren i statsbudsjettet. Helseforetak med svakere utvikling i driftsresultat før avskrivninger enn forutsatt på tidspunkt for beslutning av store byggeprosjekter, forutsettes å iverksette tiltak slik at gjeldsbetjeningsevnen styrkes i tråd med forutsetningene.</li> <li>10. Styret godkjenner økonomisk langtidsplan 2025–2028 for Helse Sør-Øst med de presiseringer og forutsetninger som framgår over.</li> </ol>	
062-2024	<b>Planmessig inntektsstøtte til Vestre Viken HF</b> <b>Møte 21. juni 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret godkjenner at Helse Sør-Øst RHF håndterer prosjekt nytt sykehus i Drammens andel av kostnader til rekkefølgekrav om gang- og sykkelforbindelse (undergang under Nedre Strandgate), tidligere vedtatt i sak 008-2023, som premissendring utenfor styringsrammen.</li> <li>2. Styret godkjenner en planmessig inntektsstøtte til Vestre Viken HF for økonomisk langtidsplan 2025-2028 basert på et saldogrunnlag på 1 389 millioner kroner (prisdato: juni 2024).</li> <li>3. Styret godkjenner at Vestre Viken HF tildeles 23,4 millioner kroner i 2024 og 12,8 millioner kroner i 2025 som en del av den planmessige inntektsstøtten. Endelig beløp tilpasses endelig rentenivå for 2024 og 2025.</li> <li>4. Eventuell ekstraordinær inntektsstøtte til Vestre Viken HF for perioden etter overtagelse av nytt sykehus i Drammen, ut over den planmessige inntektstøtten som følger av vedtakspunkt 2 og 3, fastsettes for det enkelte budsjettår i henhold til etablert regime.</li> <li>5. Styret vil følge med på utviklingen, og gjennom økonomisk langtidsplan og de årlige budsjettene følge opp slik at de økonomiske konsekvensene av økt styringsramme</li> </ol>	OK



Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		for nytt sykehus i Drammen ikke blir til hinder for at Vestre Viken HF kan fortsette å levere gode og likeverdige helsetjenester.	
070-2024	<b>Sunnaas sykehus HF – konseptfase for byggetrinn 3 og avhending av eiendom</b>  <b>Møte 21. juni 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styret godkjenner fremlagte konseptrapport og ber om at denne legges til grunn for det videre arbeidet med forprosjekt for Sunnaas sykehus HF, byggetrinn 3.</li> <li>2. Økonomisk styringsramme for prosjektet fastsettes til 555 millioner kroner (P50-estimat, prisnivå august 2023) hvorav ikke-byggnær IKT inngår med 5 millioner kroner og universitetsarealer for OsloMet inngår med 46 millioner kroner.</li> <li>3. Styret forutsetter at etablering av universitetsarealer for OsloMet baseres på finansieringsordningen som er etablert i Prop. 1 S Helse- og omsorgsdepartementet (2017-2018). Herunder må det fastsettes en kostnadsdekkende husleie for universitetsarealene som dekker forvaltning, drifts-, vedlikeholds- og kapitalkostnader.</li> <li>4. Styret ber administrerende direktør søke Helse- og omsorgsdepartementet om lån til statsbudsjettet for 2026 i henhold til gjeldende retningslinjer.</li> <li>5. Administrerende direktør gis fullmakt til å utarbeide mandat for forprosjektet i tråd med de føringer som fremgår av denne styresaken. Sunnaas sykehus HF er prosjekteier for forprosjektet.</li> <li>6. Styret ber administrerende direktør oversende Sunnaas sykehus HFs anmodning om samtykke til salg av eiendom ved Sunnaas sykehus, gnr. 1, bnr. 414, 415, 416 og del av 448, gnr. 1, bnr. 411, gnr. 1, bnr. 553 og del av 372 i 0216 - Nesodden kommune til foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF for behandling.</li> <li>7. Frigjort likviditet fra salget skal overføres til Helse Sør-Øst RHF for tilbakebetaling av lånt basisfordring i byggeperioden.</li> <li>8. Styret presiserer at Sunnaas sykehus HF har ansvaret for at avhendingen av eiendommene gjennomføres korrekt, og at helseforetaket bærer all risiko knyttet til avhendingen.</li> </ol>	Under oppfølging
071-2024	<b>Sørlandet sykehus HF – endring av lånesøknad for akuttbygg</b>  <b>Møte 21. juni 2024</b>	Styret ber administrerende direktør om å endre tidligere oversendt lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet om lån til akuttbygg Kristiansand til å omfatte 90 prosent av styringsrammen (P50-estimat).	OK

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging																																																																																																									
072-2024	<b>Standardisering av nye strålesentre i Helse Sør-Øst</b> <b>Møte 21. juni 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Styret godkjenner prosessen for standardisering av nye strålesentre i Helse Sør-Øst. Styret forutsetter at det gjøres en koordinert planlegging av samlet kapasitet, at personell- og utdanningsbehov ivaretas og at standardiseringen omfatter bygg, utstyr og teknologi.</li> <li>Administrerende direktør gis fullmakt til å godkjenne mandat for det videre arbeidet med standardisering av nye strålesentre i Helse Sør-Øst.</li> </ol>	OK																																																																																																									
073-2024	<b>Fordeling av bevilgninger i revidert nasjonalbudsjett 2024</b> <b>Møte 21. juni 2024</b>	<p>Styret legger til grunn følgende fordeling av bevilgninger til Helse Sør-Øst RHF i forslag til revidert nasjonalbudsjett 2024, Prop. 104 S (2023-2024). Bevilgningen fordeles med forbehold om Stortingets behandling av revidert nasjonalbudsjett 21. juni 2024.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">Fordeling av bevilgninger i Prop. 104 S (2023-2024)</th> </tr> <tr> <th>Tall i tusen kroner</th> <th>Basisbevilgning</th> <th>Resultatbasert finansiering</th> <th>Øremerkede tilskudd</th> <th>Samlet beløp</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Akershus universitetssykehus HF</td> <td>158 483</td> <td>3 006</td> <td>10 160</td> <td>171 649</td> </tr> <tr> <td>Oslo universitetssykehus HF</td> <td>229 392</td> <td>2 402</td> <td>8 110</td> <td>239 903</td> </tr> <tr> <td>Sunnaas sykehus HF</td> <td>7 444</td> <td>-24</td> <td>-</td> <td>7 421</td> </tr> <tr> <td>Sykehuspartner HF</td> <td>18 403</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>18 403</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset i Vestfold HF</td> <td>81 668</td> <td>1 910</td> <td>4 030</td> <td>87 607</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Innlandet HF</td> <td>119 050</td> <td>1 510</td> <td>5 350</td> <td>125 910</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Telemark HF</td> <td>65 002</td> <td>635</td> <td>2 890</td> <td>68 527</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Østfold HF</td> <td>95 075</td> <td>1 258</td> <td>5 370</td> <td>101 703</td> </tr> <tr> <td>Sørlandet sykehus HF</td> <td>110 864</td> <td>1 300</td> <td>5 460</td> <td>117 624</td> </tr> <tr> <td>Vestre Viken HF</td> <td>132 473</td> <td>2 320</td> <td>7 820</td> <td>142 613</td> </tr> <tr> <td>Helse Sør-Øst RHF</td> <td>44 957</td> <td>-</td> <td>61 900</td> <td>106 857</td> </tr> <tr> <td><b>Sum helseforetak</b></td> <td><b>1 062 810</b></td> <td><b>14 317</b></td> <td><b>111 090</b></td> <td><b>1 188 217</b></td> </tr> <tr> <td>Betanien Hospital</td> <td>1 040</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>1 040</td> </tr> <tr> <td>Diakonhjemmet Sykehus</td> <td>22 460</td> <td>322</td> <td>2 140</td> <td>24 922</td> </tr> <tr> <td>Lovisenberg Diakonale Sykehus</td> <td>24 390</td> <td>761</td> <td>2 970</td> <td>28 121</td> </tr> <tr> <td>Martina Hansens Hospital</td> <td>2 100</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>2 100</td> </tr> <tr> <td>Revmatismesykehuset</td> <td>600</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td><b>Sum private ideelle sykehus</b></td> <td><b>50 590</b></td> <td><b>1 084</b></td> <td><b>5 110</b></td> <td><b>56 784</b></td> </tr> <tr> <td><b>Sum Helse Sør-Øst foretaksgruppen</b></td> <td><b>1 113 400</b></td> <td><b>15 400</b></td> <td><b>116 200</b></td> <td><b>1 245 000</b></td> </tr> </tbody> </table>	Fordeling av bevilgninger i Prop. 104 S (2023-2024)					Tall i tusen kroner	Basisbevilgning	Resultatbasert finansiering	Øremerkede tilskudd	Samlet beløp	Akershus universitetssykehus HF	158 483	3 006	10 160	171 649	Oslo universitetssykehus HF	229 392	2 402	8 110	239 903	Sunnaas sykehus HF	7 444	-24	-	7 421	Sykehuspartner HF	18 403	-	-	18 403	Sykehuset i Vestfold HF	81 668	1 910	4 030	87 607	Sykehuset Innlandet HF	119 050	1 510	5 350	125 910	Sykehuset Telemark HF	65 002	635	2 890	68 527	Sykehuset Østfold HF	95 075	1 258	5 370	101 703	Sørlandet sykehus HF	110 864	1 300	5 460	117 624	Vestre Viken HF	132 473	2 320	7 820	142 613	Helse Sør-Øst RHF	44 957	-	61 900	106 857	<b>Sum helseforetak</b>	<b>1 062 810</b>	<b>14 317</b>	<b>111 090</b>	<b>1 188 217</b>	Betanien Hospital	1 040	-	-	1 040	Diakonhjemmet Sykehus	22 460	322	2 140	24 922	Lovisenberg Diakonale Sykehus	24 390	761	2 970	28 121	Martina Hansens Hospital	2 100	-	-	2 100	Revmatismesykehuset	600	-	-	600	<b>Sum private ideelle sykehus</b>	<b>50 590</b>	<b>1 084</b>	<b>5 110</b>	<b>56 784</b>	<b>Sum Helse Sør-Øst foretaksgruppen</b>	<b>1 113 400</b>	<b>15 400</b>	<b>116 200</b>	<b>1 245 000</b>	OK
Fordeling av bevilgninger i Prop. 104 S (2023-2024)																																																																																																												
Tall i tusen kroner	Basisbevilgning	Resultatbasert finansiering	Øremerkede tilskudd	Samlet beløp																																																																																																								
Akershus universitetssykehus HF	158 483	3 006	10 160	171 649																																																																																																								
Oslo universitetssykehus HF	229 392	2 402	8 110	239 903																																																																																																								
Sunnaas sykehus HF	7 444	-24	-	7 421																																																																																																								
Sykehuspartner HF	18 403	-	-	18 403																																																																																																								
Sykehuset i Vestfold HF	81 668	1 910	4 030	87 607																																																																																																								
Sykehuset Innlandet HF	119 050	1 510	5 350	125 910																																																																																																								
Sykehuset Telemark HF	65 002	635	2 890	68 527																																																																																																								
Sykehuset Østfold HF	95 075	1 258	5 370	101 703																																																																																																								
Sørlandet sykehus HF	110 864	1 300	5 460	117 624																																																																																																								
Vestre Viken HF	132 473	2 320	7 820	142 613																																																																																																								
Helse Sør-Øst RHF	44 957	-	61 900	106 857																																																																																																								
<b>Sum helseforetak</b>	<b>1 062 810</b>	<b>14 317</b>	<b>111 090</b>	<b>1 188 217</b>																																																																																																								
Betanien Hospital	1 040	-	-	1 040																																																																																																								
Diakonhjemmet Sykehus	22 460	322	2 140	24 922																																																																																																								
Lovisenberg Diakonale Sykehus	24 390	761	2 970	28 121																																																																																																								
Martina Hansens Hospital	2 100	-	-	2 100																																																																																																								
Revmatismesykehuset	600	-	-	600																																																																																																								
<b>Sum private ideelle sykehus</b>	<b>50 590</b>	<b>1 084</b>	<b>5 110</b>	<b>56 784</b>																																																																																																								
<b>Sum Helse Sør-Øst foretaksgruppen</b>	<b>1 113 400</b>	<b>15 400</b>	<b>116 200</b>	<b>1 245 000</b>																																																																																																								
081-2024	<b>Sykehuset Telemark HF – forprosjektrapport utbygging somatikk Skien, trinn 1 – akuttsenter, energisentral og cytostatika laboratorium</b> <b>Møte 22. august 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Styret godkjenner forprosjekt for utbygging somatikk Skien (USS), trinn 1 - akuttsenter, energisentral og cytostatika laboratorium, Sykehuset Telemark HF, og ber om at det legges til grunn for videre gjennomføring av prosjektet.</li> <li>Trinn 1 – akuttsenter, energisentral og cytostatika laboratorium videreføres til gjennomføringsfasen med en økonomisk styringsramme (P50-estimat) på 306 millioner kroner (prisenivå juni 2024).</li> </ol>	Under oppfølging																																																																																																									

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		<ol style="list-style-type: none"> <li>Sykehuset Telemark HF skal videreføre sitt arbeid med organisasjonsutvikling i tråd med planene om effektivisering i forkant av, og gevinstuttak i etterkant av, innflytting. Gevinstrealiseringsplanene skal holdes oppdatert i tråd med etablert praksis i foretaksgruppen.</li> <li>Styret legger til grunn at Sykehuset Telemark HF er prosjekteier for gjennomføringsfasen for prosjekt trinn 1 – akuttsenter, energisentral og cytostatika laboratorium, basert på godkjent mandat fra Helse Sør-Øst RHF. Administrerende direktør gis fullmakt til å utforme mandat for gjennomføringsfasen.</li> </ol>	
082-2024	<b>Akershus universitetssykehus HF - videreføring til konseptfase steg 2 for kreft- og somatikkbygg trinn 0</b> <b>Møte 22. august 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Styret godkjenner <i>Delrapport konsept - B3A Kreft- og somatikkbygg konseptfase trinn 0, Akershus universitetssykehus HF</i>, og ber om at denne legges til grunn for det videre arbeidet med delprosjektet. Delprosjektet byggetrinn 0 inngår som en del av den trinnvise utbyggingen av prosjekt Kreft- og somatikkbygg.</li> <li>Styret godkjenner (B3A-beslutning) at konseptalternativet «Nye syd» bearbeides videre som hovedalternativ for kreft- og somatikkbygg, byggetrinn 0 ved Akershus universitetssykehus HF, og at denne delen av prosjektet videreføres til steg 2 av konseptfasen.</li> <li>Endelig styringsramme fastsettes ved behandling av konseptfasen, steg 2.</li> </ol>	Under oppfølging
089-2024	<b>Styrket arbeid med personvern</b> <b>Møte 27. september 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Styret ber administrerende direktør om å bidra til å oppnå en større grad av sammenfallende ordninger i det systematiske arbeidet med personvern i helseforetakene.</li> <li>Styret ber administrerende direktør om å utnevne et konsernfelles personvernombud i Helse Sør-Øst og etablere en konsernfelles personvernombudfunksjon. Dette gjøres bindende for helseforetakene gjennom oppdrag og bestilling for 2025.</li> <li>Det må legges til rette for at ordningen med et konsernfelles personvernombud ikke fører til økt behandlingstid for personvernsaker i foretaksgruppen.</li> <li>Styret ber om at ordningen med regionalt personvernombud evalueres etter to år.</li> </ol>	Under oppfølging
090-2024	<b>Kritisk infrastruktur i Helse Sør-Øst – beredskap og risikostyring</b> <b>Møte 27. september 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Styret tar redegjørelse om arbeid innen kritisk infrastruktur og funn fra helseforetakenes arbeid med risiko- og sårbarhetsanalyser for kritisk infrastruktur til orientering.</li> <li>Styret ber om at kartlegging av kritisk infrastruktur på IKT-området gjennomføres hvert annet år.</li> </ol>	OK

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
093-2024	<b>Oppgavedeling og bydelsfordeling mellom sykehusene i Oslo</b>  <b>Møte 27. september 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ved ferdigstillelse av nye Aker og nye Rikshospitalet, tentativt ved årsskiftet 2031/2032, gjennomføres følgende endringer i bydelsfordeling: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Somatisk spesialisthelsetjenesteansvar for bydelene Grorud og Stovner overføres fra Akershus universitetssykehus HF til Oslo universitetssykehus HF</li> <li>b. Det helhetlige spesialisthelsetjenesteansvaret for bydel Sagene overføres fra Oslo universitetssykehus HF til Lovisenberg Diakonale Sykehus. Med det menes at indremedisin, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling ivaretas av Lovisenberg Diakonale Sykehus, mens akuttkirurgi utføres av Oslo universitetssykehus HF. Områdefunksjoner følger ordinær fordeling internt i Oslo.</li> </ol> </li> <li>2. Oslo universitetssykehus HF ivaretar akuttkirurgi for befolkningen fra opptaksområdet til Lovisenberg Diakonale Sykehus også etter ferdigstillelse av nye Aker og nye Rikshospitalet.</li> <li>3. Avlastningsavtalen mellom Akershus universitetssykehus HF og Diakonhjemmet sykehus med ca. 10 ø-hjelpspasienter per døgn videreføres for pasienter fra bydelene Grorud og Stovner fram til 2032.</li> <li>4. Styret understreker at det er viktig å legge til rette for gode pasientoverføringer, god informasjon til befolkningen og ansatte og tett dialog mellom Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Lovisenberg Diakonale Sykehus og aktuelle bydeler.</li> <li>5. Styret ber om at arbeidet med økonomiske konsekvenser detaljeres ytterligere, og at nødvendige tiltak vurderes i forkant av overføringen. Dette skal innarbeides i økonomisk langtidsplan og årlige budsjetter. Samlet ressursbruk skal på sikt være uendret eller lavere som følge av endringene.</li> <li>6. Styret ber om at Helse Sør-Øst RHF, sammen med helseforetak og sykehus, oppdaterer framskrivningene i god tid før innflytting på nye Aker og nye Rikshospitalet slik at kapasiteten kan tilpasses til eventuelle endringer i behovet. Styret skal orienteres om resultatet av arbeidet.</li> </ol>	Under oppfølging

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging																																																																
094-2024	<b>Fordeling av rekrutterings- og samhandlingstilskudd og bevilgning til nasjonalt senter for kvinnehelseforskning i revidert nasjonalbudsjett 2024</b> <b>Møte 27. september 2024</b>	<p>Styret vedtar følgende fordeling av bevilgninger til Helse Sør-Øst RHF i revidert nasjonalbudsjett 2024, Prop. 104 S (2023-2024), jf. Innst. 447 S (2023-2024).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Fordeling av bevilgninger i Prop. 104 S (2023-2024), jf. Innst. 447 S (2023-2024)</th> </tr> <tr> <th>Tall i tusen kroner</th> <th>Rekrutterings- og samhandlingstilskudd</th> <th>Senter for kvinnehelseforskning</th> <th>Sum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Akershus universitetssykehus HF</td> <td>14 960</td> <td></td> <td>14 960</td> </tr> <tr> <td>Sunnaas sykehus HF</td> <td>500</td> <td></td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>Oslo universitetssykehus HF</td> <td>17 240</td> <td>5 000</td> <td>22 240</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset i Vestfold HF</td> <td>7 030</td> <td></td> <td>7 030</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Innlandet HF</td> <td>10 700</td> <td></td> <td>10 700</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Telemark HF</td> <td>5 380</td> <td></td> <td>5 380</td> </tr> <tr> <td>Sykehuset Østfold HF</td> <td>9 600</td> <td></td> <td>9 600</td> </tr> <tr> <td>Sørlandet sykehus HF</td> <td>9 160</td> <td></td> <td>9 160</td> </tr> <tr> <td>Vestre Viken HF</td> <td>13 200</td> <td></td> <td>13 200</td> </tr> <tr> <td>Sum helseforetak</td> <td>87 770</td> <td>5 000</td> <td>92 770</td> </tr> <tr> <td>Diakonhjemmet Sykehus</td> <td>2 430</td> <td></td> <td>2 430</td> </tr> <tr> <td>Lovisenberg Diakonale Sykehus</td> <td>2 650</td> <td></td> <td>2 650</td> </tr> <tr> <td>Sum private ideelle sykehus</td> <td>5 080</td> <td>0</td> <td>5 080</td> </tr> <tr> <td>Sum Helse Sør-Øst foretaksgruppen</td> <td>92 850</td> <td>5 000</td> <td>97 850</td> </tr> </tbody> </table>	Fordeling av bevilgninger i Prop. 104 S (2023-2024), jf. Innst. 447 S (2023-2024)				Tall i tusen kroner	Rekrutterings- og samhandlingstilskudd	Senter for kvinnehelseforskning	Sum	Akershus universitetssykehus HF	14 960		14 960	Sunnaas sykehus HF	500		500	Oslo universitetssykehus HF	17 240	5 000	22 240	Sykehuset i Vestfold HF	7 030		7 030	Sykehuset Innlandet HF	10 700		10 700	Sykehuset Telemark HF	5 380		5 380	Sykehuset Østfold HF	9 600		9 600	Sørlandet sykehus HF	9 160		9 160	Vestre Viken HF	13 200		13 200	Sum helseforetak	87 770	5 000	92 770	Diakonhjemmet Sykehus	2 430		2 430	Lovisenberg Diakonale Sykehus	2 650		2 650	Sum private ideelle sykehus	5 080	0	5 080	Sum Helse Sør-Øst foretaksgruppen	92 850	5 000	97 850	OK
Fordeling av bevilgninger i Prop. 104 S (2023-2024), jf. Innst. 447 S (2023-2024)																																																																			
Tall i tusen kroner	Rekrutterings- og samhandlingstilskudd	Senter for kvinnehelseforskning	Sum																																																																
Akershus universitetssykehus HF	14 960		14 960																																																																
Sunnaas sykehus HF	500		500																																																																
Oslo universitetssykehus HF	17 240	5 000	22 240																																																																
Sykehuset i Vestfold HF	7 030		7 030																																																																
Sykehuset Innlandet HF	10 700		10 700																																																																
Sykehuset Telemark HF	5 380		5 380																																																																
Sykehuset Østfold HF	9 600		9 600																																																																
Sørlandet sykehus HF	9 160		9 160																																																																
Vestre Viken HF	13 200		13 200																																																																
Sum helseforetak	87 770	5 000	92 770																																																																
Diakonhjemmet Sykehus	2 430		2 430																																																																
Lovisenberg Diakonale Sykehus	2 650		2 650																																																																
Sum private ideelle sykehus	5 080	0	5 080																																																																
Sum Helse Sør-Øst foretaksgruppen	92 850	5 000	97 850																																																																
095-2024	<b>Innspill til statsbudsjett for 2026</b> <b>Møte 27. september 2024</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Styret tar foreliggende vurderinger av aktivitetsforutsetninger for somatiske tjenester, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling som innspill til statsbudsjett for 2026, til orientering.</li> <li>Styret ber om at innspill gitt i møtet innarbeides.</li> <li>Styreleder gis fullmakt til å slutføre innspill til statsbudsjett for 2026 i tråd med de innspill som ble gitt i møtet.</li> </ol>	OK																																																																