

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	22. november 2023

Sak 137-2023

Oslo universitetssykehus HF - etablering av landingsplasser for nye redningshelikoptre

Forslag til vedtak:

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.
2. Prosjektet skal gjennomføres innenfor en styringsramme på 245 millioner kroner (prisenivå juni 2023; P50-estimat) inklusive merverdiavgift. Kostnader for oppgradering og etablering av helikopterlandingsplasser for redningshelikoptre dekkes av Justis- og beredskapsdepartementet.
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.
4. Styret tar informasjon om oppgradering av eksisterende helikopterlandingsplass på Ullevål sykehus til etterretning.

Hamar, 15. november 2023

Terje Rootwelt
administrerende direktør

1 Hva saken gjelder

Denne saken gjør rede for arbeidet med oppgradering og utbygging av landingsplasser for nye redningshelikoptre ved Oslo universitetssykehus HF for lokasjonene Ullevål sykehus og Rikshospitalet. Oslo universitetssykehus HF har både regional akuttberedskap for foretaksgruppen Helse Sør-Øst og nasjonal akuttberedskap. Denne akuttberedskapen er tilknyttet både Ullevål sykehus og Rikshospitalet. De nye redningshelikoptrene AW101 (også kalt SAR Queen) erstatter dagens Sea King, og tas i bruk fra Rygge flybase medio desember 2023.

Ny helikopterplattform på Rikshospitalet og oppgradering av eksisterende helikopterplattform på Ullevål sykehus er midlertidige plattformer som erstattes av permanent plattform på nye Rikshospitalet når prosjektet ferdigstilles. Midlertidige helikopterplattformer tilpasset nye redningshelikoptre finansieres av Justis- og beredskapsdepartementet.

I tråd med gjeldende fullmaktstruktur skal styret godkjenne gjennomføring av investeringsprosjekter over 200 millioner kroner. I denne saken finansieres tiltaket fra Justis- og beredskapsdepartementet.

2 Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

2.1. Bakgrunn

Etablering av landingsplasser for nye redningshelikoptre er tidligere behandlet i sak 108-2022 *Oslo universitetssykehus HF – Nye Aker og Nye Rikshospitalet, status forprosjekt og fullmakt til forberedende arbeider*. Styret stilte krav til følgende oppfølging: *Videre prosess om beslutninger vedrørende helikopterlandingsplass må tydeliggjøres.*

Styret er tidligere orientert om utviklingen i sak 125-2022 *Driftsorienteringer fra administrerende direktør*, avsnitt 6, fra styremøte 21. oktober 2022 og i sak 058-2023 *Driftsorienteringer fra administrerende direktør* avsnitt 3, fra styremøte 28. april 2023.

Styret i Oslo universitetssykehus HF behandler saken i ekstraordinært styremøte 20. november 2023 sak 104/2023 *Helikopterlandingsplass på Rikshospitalet*. Administrerende direktør i Oslo universitetssykehus HF har fremmet følgende forslag til vedtak:

1. *Styret slutter seg til anbefalingen om å etablere landingsplass for det nye redningshelikoptret AW101 på Rikshospitalet.*
2. *Styret gir administrerende direktør fullmakt til å sette igang etableringen av helikopterplattformen på H4-alternativet etter oppdrag fra Helse Sør-Øst RHF.*
3. *Utbyggingen av helikopterlandingsplassen på Rikshospitalet skal gjennomføres innenfor en kostnadsramme på 245 millioner kroner (prisnivå juni 2023) inklusive merverdiavgift, fullfinansiert av NAW SARH.*
4. *Styret ber administrerende direktør oversende anbefalingen til Helse Sør-Øst RHF for videre behandling.*

Protokoll fra styremøte i Oslo universitetssykehus den 20. november 2023 ettersendes.

Stortinget vedtok *Prop.146 S (2010-2011) Anskaffelse av nye redningshelikoptre mv. i perioden 2013-2020*. Regjeringen foreslo i denne proposisjonen å anskaffe nye moderne allværs søk- og redningshelikoptre som erstatning for dagens Sea King redningshelikoptre. Justis- og beredskapsdepartementet er ansvarlig for anskaffelsesprosessen, og arbeidet er organisert som et eget prosjekt, Norwegian All Weather Search And Rescue Helicopter (NAWSARH). Prosjektet ble opprettet i 2011.

I forbindelse med Stortingets behandling av *Innstilling fra justiskomiteen om anskaffelse av nye redningshelikoptre mv. i perioden 2012 - 2020 82S (2011-2012) jf. Prop. 146 S (2010-2011)* ble det vedtatt at landingsplattformer ved utvalgte sykehus skal tilpasses de nye redningshelikoptrene.

Justis- og beredskapsdepartementet ga, etter avtale med Helse- og omsorgsdepartementet i brev datert 13. april 2014, de regionale helseforetakene i oppdrag å gjennomføre tilpasninger ved sykehusene for de nye redningshelikoptrene i tråd med fremdrifts- og kostnadsestimater. Arbeidet skal være gjennomført innen de nye helikoptrene erstatter dagens helikopterflåte. Helikoptrene blir stasjonert på basene ved Sola, Florø, Ørland, Bodø, Tromsø, Banak og Rygge. Det vises i den sammenheng til innfasingsplanen for de nye redningshelikoptrene, der Sola blir etablert først og Florø sist. Den oppdaterte fremdriftsplanen for utplassering av redningshelikopter på Rygge er ultimo 2023.

De fire regionale helseforetakene har gitt Sykehusbygg HF i brev av 20. januar 2015 i oppdrag å lede delprosjektet med utbedringer av landingsplasser i henhold til foreliggende plan. Delprosjektet rapporterer til hovedprosjektet NAWSARH. For delprosjektet er det etablert en styringsgruppe bestående av representanter fra de regionale helseforetakene, Justis- og beredskapsdepartementet, Helse- og omsorgsdepartementet, Luftambulansetjenesten HF og NAWSARH. Det er representant fra NAWSARH som leder denne styringsgruppen.

Partenes roller:

- Justis- og beredskapsdepartementet anskaffer de nye redningshelikoptrene og bevilger finansiering for tilpasning av landingsplasser ved aktuelle sykehus.
- Det fire regionale helseforetakene er gitt i oppdrag av Justis- og beredskapsdepartementet, etter avtale med Helse- og omsorgsdepartementet, å gjennomføre tilpasninger ved aktuelle sykehus for de nye redningshelikoptrene.
- Helseforetaket er eier og har ansvar for drift av landingsplassene for redningshelikoptrene ved sykehusene.
- Sykehusbygg HF er engasjert av de fire regionale helseforetakene til utredningsarbeid.
- Det er opprettet en styringsgruppe for oppgradering av landingsplasser. Prosjektet er et underprosjekt av anskaffelsesprosjektet (NAWSARH). Styringsgruppen ledes av nestleder i hovedprosjektet. De fire regionale helseforetakene har hvert sitt medlem i styringsgruppen.

- Når forprosjektet er godkjent av aktuelle parter, og finansiering er bevilget av Justis- og beredskapsdepartementet, gir Helse Sør-Øst RHF oppdrag til Oslo universitetssykehus HF om å prosjektere og gjennomføre utbygging av helikopterplattformene for Rikshospitalet og Ullevål sykehus.
- Prosjektet ved Oslo universitetssykehus HF er organisert med ekstern prosjektledelse og styringsgruppen er ledet av direktør for Oslo sykehusservice, nestleder er assisterende prosjektleder for NAW SARH hovedprosjekt. Helse Sør-Øst RHF er også representert i denne styringsgruppen.

2.2. Nye redningshelikoptre og betydningen for spesialisthelsetjenesten

Redningshelikoptre er plassert på seks baser. Det er basen på Rygge flybase som opererer i vår region. De seks basene opereres av Forsvaret og er underlagt hovedredningsssentralene på Sola og i Bodø. Hovedoppgaven er søk- og redningstjeneste, men ambulanseoppdrag utføres også etter forespørsel fra Akuttmedisinsk kommunikasjonsentral (AMK-sentral). Den medisinske bemanningen i redningshelikoptrene er anestesilege og redningsmann, som i ambulansehelikoptrene. I tillegg er det systemoperatør, tekniker og to piloter.

Nye redningshelikoptre av typen AW 101/SAR Queen erstatter dagens Sea King redningshelikoptre. De fases inn gradvis på de ulike basene. Ved Rygge flybase vil redningshelikoptre være operativt fra utgangen av 2023. De nye redningshelikoptrene AW 101 har betydelig høyere maksimal hastighet enn Sea King maskinene. Dette gjør at større områder nås innen målsettingen om 45 minutters responstid. AW101 har en rekkevidde og kapasitet som overgår Sea King. Eksempelvis kan AW101 hente opp 20 nødstedte mer enn 200 nautiske mil fra land, helikoptret har bedre søkeutstyr, kan fly i dårligere vær, har bedre plass til å behandle om bord og bedre medisinsk utstyr. De regnes for å være særlig gunstige for redningsarbeid i Nordsjøen.

2.3. Rotorvind (Downwash)

De nye redningshelikoptrene er tyngre enn Sea King, med større støy- og rotorvindverdier, noe som skaper utfordringer med sikkerhetssoner for støy og rotorvind der de skal lande og ta av.

Det er rotorvind eller downwash som har vært den største utfordringen for valg av riktig sted og tilpasninger for landingsplassene. Det er utarbeidet en veileder for etablering av landingsplasser. For å eliminere ulemper med downwash ved plassering tett ved bygg/veier/gangfelt må det bygges en plattform på minimum 31 meters høyde.

Kunnskapen om konsekvenser av luftstrømmer ved ulike bygningskropper er under oppbygging. På store åpne flater er effekten godt dokumentert, men i nærheten av bygg er konsekvensene ulike og blant annet avhengig av bygningshøyder, avstander mellom bygg og innflygningsprofil. Behovet for økt kunnskap om downwash er helt nødvendig for prosjektet. Det er gjennom flyerfaring, testlandinger, målinger av luftstrømmer, støy og vibrasjon fremskaffet mye ny kunnskap. Rutiner for inn- og utflyging er optimalisert for å forbedre forhold på bakken. Dette har resultert i at der det ikke var mulig å lande for to år

siden er det nå mulig. Denne kunnskapen skal benyttes i risiko- og sårbarhetsanalysen i prosessen med utforming av landingsplassen med eventuelle kompenserende tiltak.

AW101 kan unntaksvis lande ved øvrige akutt sykehus på et flatt område der man kan etablere en sikkerhetssone uten trafikk eller løse gjenstander. En oversikt over alternative landingsmuligheter i nærheten til landets sykehus er utarbeidet av NAW SARH prosjektet.

2.4. Landingsplasser for redningshelikoptrene ved Oslo universitetssykehus HF

Det er Oslo universitetssykehus HF som har regional- og nasjonal akuttberedskap for Helse Sør-Øst. Denne akuttberedskapen er tilknyttet både Ullevål sykehus og Rikshospitalet. Helikopterlandingsplassene ved de to sykehusene er derfor prioritert oppgradert for å kunne ta imot de nye redningshelikoptrene AW101.

Landingsplasser for AW101 ved Ullevål sykehus og Rikshospitalet er utredet av en arbeidsgruppe med representanter fra Forsvaret, redningshelikoptertjenesten, Oslo universitetssykehus HF, Sykehusbygg HF og NAW SARH. På bestilling fra styringsgruppen i NAW SARH ble det utarbeidet to rapporter, en for hvert sykehus, med vurdering av alternative landingsplasser for nytt redningshelikopter AW101.

Det er to forhold som har hatt størst innvirkning på arbeidsgruppens vurdering og anbefaling:

1. Unngå omlasting av pasient fra helikopter til ambulanse
2. Rotorvind (downwash)

Ved Ullevål sykehus er det utredet seks alternativer, og ved Rikshospitalet er det utredet fire alternativer. I tillegg er det vurdert om pasienter som skal til behandling ved Rikshospitalet, kan flys til Ullevål sykehus for videre transport med ambulansebil til Rikshospitalet, og vice versa.

2.5. Ullevål sykehus

For Ullevål sykehus ble det utredet seks alternativer, og tidlig i prosessen ble det vedtatt å heve eksisterende plattform til 31 meter.

Det ble gjennomført en risiko- og sårbarhetsanalyse for alternativene. Rapporten konkluderte med at vindtrykk fra AW101 vil medføre risiko med uakseptable konsekvenser, bl.a. behov for å stenge for trafikk i Kirkevegen. I ROS-analysen ble det anbefalt at det burde utredes en landingsplass ved bygg 7. Styringsgruppen for NAW SAHR bestilte en ny forprosjektrapport av alternativet ved bygg 7. Rapporten ble oversendt til Oslo universitetssykehus HF i januar 2022.

Ledelsen ved Oslo universitetssykehus HF behandlet i møte 21. juni 2022 ny forprosjektrapport for etablering ved bygg 7, der de anbefalte at bruk av eksisterende landingsplass igjen skulle utredes nærmere.

Bakgrunnen for å reversere tidligere vedtak var ny kunnskap og nye rutiner for landing og avgang for redningshelikoptrene AW101. I november 2022 ble det gjennomført testflyvninger av AW101 med landing på eksisterende helikopterlandingsplass på Ullevål sykehus, hvor ny rutine for landing og avgang ble benyttet. Evalueringen viser at AW101 kan benytte dagens landingsplass med gjennomføring av mindre forsterkningsarbeider på plattformen og innføring av tiltak knyttet til myke trafikanter. Oslo universitetssykehus HF besluttet, i samråd med NAWSAHR, å gjennomføre tilpasninger av den eksisterende helikopterlandingsplassen ved Ullevål sykehus.

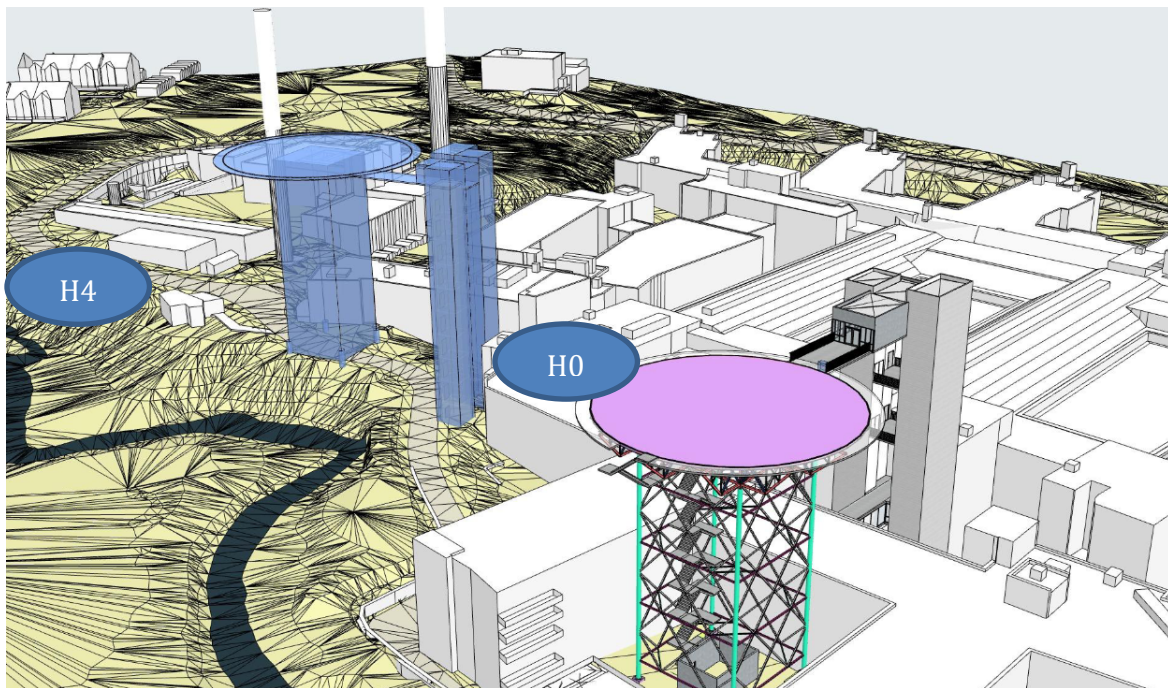
Styringsgruppen i NAWSAHR behandlet oppgradering av eksisterende landingsplass for Ullevål sykehus i møte 7. mars 2023 med følgende vedtak: *Styringsgruppen støtter beslutningen i Oslo universitetssykehus HF om å benytte eksisterende landingsplass på Ullevål og gjennomføring av skisserte tiltak i henhold til gitte mandat fra Oslo universitetssykehus HF, samt at helikopterlandingsplassen ved Ullevål sykehus må være klar for operasjoner med SAR Queen innen 1. desember 2023.*

Det er satt opp lyd og lyssignaler med talevarsling samt informasjonsskilt for gående og syklende. Biler kan kjøre når redningshelikoptret lander og tar av. Avstengning for myke trafikanter gjelder noen minutter for hver landing. Støykartleggingsrapport er under utarbeidelse og er planlagt ferdigstilt innen 1. desember 2023. Kostnader knyttet til tiltak mot støy fra redningshelikoptret dekkes av NAWSAHR.

Oslo universitetssykehus har den 17. oktober 2023 søkt Luftfartstilsynet om konsesjon for landingsplassen. AW 101 kan, inntil ferdigstillelse av alle tiltak, i dag lande på Ullevål, men da med manuell dirigering fra politi og vekttertjeneste. Dette er beskrevet i gjeldende beredskapsplan for helseforetaket.

2.6. Rikshospitalet

Av de fire alternativene som initialt var vurdert, ble det besluttet å gå videre med elevert landingsplattform ved bygg E2/E4, benevnt som H0-alternativet. Landingsplassen skal være en midlertidig løsning inntil permanent landingsplass etableres på taket av nye Rikshospitalets bygg når dette står ferdig i 2031.



Bilde 1: Illustrasjon av alternative plasseringer H0 og H4

Styringsgruppen for NAWSAHR godkjente forprosjektrapport for H0-alternativet. Saken ble deretter behandlet av Oslo universitetssykehus HF, og videre av ledergruppen i Helse Sør-Øst RHF. Deretter godkjente Justis- og beredskapsdepartementet finansieringsrammen for H0. Helse Sør-Øst RHF sendte oppdragsbrev til Oslo universitetssykehus HF 29. november 2021 for gjennomføring av H0-alternativet.

Utdrag fra oppdragsbrevet:

Oslo universitetssykehus HF er flyplasser for helikopterlandingsplassen. Helse Sør-Øst RHF gir med dette oppdrag til Oslo universitetssykehus HF om å gjennomføre detaljprosjektering og utbygging av prosjekt elevert landingsplattform ved bygg E3/E4 på ved Rikshospitalet. Godkjent forprosjektrapport og risiko- og sårbarhetsanalyser skal legges til grunn for det videre arbeidet.

Prosjektet med ny midlertidig helikopterlandingsplass ved Rikshospitalet ledes av Oslo universitetssykehus HF med prosjektleder som rapporterer til en egen styringsgruppe, jmfør tidligere omtale i saken.

Det ble gjennomført konkurranse og innstilt entreprenør for gjennomføring av H0 alternativet ved Rikshospitalet. I rammesøknaden var det kun medtatt trafikk med redningshelikopter, og det ble gitt rammetillatelse for dette. Plan og bygningsetaten (PBE) i Oslo kommune har i brev 28. februar 2023 trukket rammetillatelsen. Avslaget på rammetillatelse ble påklaget, og helseforetaket fikk nylig medhold av Statsforvalteren i at PBE sitt vedtak er ugyldig. Prosess frem til en ny rammetillatelse kan foreligge er angitt til minimum fire til fem måneder. Et valg av H0-alternativet vil medføre risiko for forsinkelser i prosjekt nye Rikshospitalet.

H0-alternativet har flere utfordringer knyttet til plassering nær byggene. Disse er bl.a. dagslys i lokalene, støy på nærliggende avdelinger herunder for føde- og nyfødtavdelingene. Et eventuelt fuelanlegg vil også komplisere bygging og drift av plattformen. Ved bygging nært sårbare avdelinger må det tas særskilte hensyn, og det kan også forstyrre driften på disse avdelinger.

På bakgrunn av reaksjonene eksternt og internt ved sykehuset fra ulike interessenter vedrørende forhold rundt dagslys, støy, vibrasjoner og rotorvind besluttet Oslo universitetssykehus HF å utrede en ny alternativ plassering av plattformen – nord av E3 og vest av D6, benevnt H4-alternativet.

Utredningen har hensyntatt fremtidig nedleggelse av eksisterende helikopterlandingsplass på Rikshospitalet, som vil medføre at dagens trafikk med luftambulansens helikopter vil bli overført til den midlertidige helikopterplattformen. Videre har utredningen lagt til grunn en framskrivning av antall flybevegelser for både AW101 og Luftambulansen frem til 2031. Dette medfører en endring av trafikkgrunnlaget sammenlignet med det som var lagt til grunn for H0-alternativet. Fordeler og ulemper med H4-alternativet er ytterligere vurdert opp mot det tidligere vedtatte H0-alternativet. Rapport ble ferdigstilt 15. februar 2023.



Bilde 2: Illustrasjon i bilde av plattform plassering H4

Styringsgruppen i NAWSAHR behandlet denne saken i møte 7. mars 2023 med følgende vedtak: *Styringsgruppen anbefaler at Oslo universitetssykehus HF arbeider videre med detaljering og godkjenningssøknader for både H0 og H4 alternativet.*

Rikshospitalet har regionalt og landsdekkende pasientansvar, og landingsmuligheter for helikopter er en del av samfunnskritisk infrastruktur for å ivareta dette ansvaret. Forsinkelsen i etableringen av midlertid plattform er tidskritisk både for redningshelikoptertjenesten og ambulanshelikoptertjenesten. Styringsgruppen anbefaler at det arbeides strukturert og i tett dialog med godkjennende myndigheter slik at bygging kan påbegynnes snarest mulig.

Søknad om rammetillatelse for H4-alternativet ble sendt Plan- og bygningsetaten i Oslo kommune 29. juni 2023. Vedtak om rammetillatelse for H4-alternativet forelå 13. november 2023.

2.7. Fremdrift og økonomi

Det har siden andre kvartal i 2023 pågått et arbeid ved Ullevål sykehus for å tilrettelegge for landinger med AW101. Disse tiltakene ferdigstilles i løpet av november 2023.

Kostnader for tilpasninger av eksisterende landingsplass er stipulert til 20 millioner kroner (styringsramme; P50-estimat) inklusive merverdiavgift, og finansieres av Justis- og beredskapsdepartementet. Det er påløpt 5,2 millioner kroner i prosjektet.

Kostnadsavklaring vedrørende støyreduserende tiltak vil utredes innen første kvartal 2024. Justis- og beredskapsdepartementet dekker kostnader knyttet til støyreduserende tiltak for redningshelikoptrene.

Planlagt ferdigstillelse av landingsplattform for H4 ved Rikshospitalet er fjerde kvartal 2024. Eksisterende landingsplass på Rikshospitalet er planlagt avviklet 1. januar 2025 som følge av hovedfremdriftsplanen for prosjektet nye Rikshospitalet. Grunnet en forsinket rammetillatelse er prosjektet noe forsinket i henhold til målsettingen. Det vurderes tiltak for å forsere fremdriftsplanen. Dette vil medføre økte kostnader som foreløpig ikke er avklart.

Før ny plattform H4 på Rikshospitalet er ferdigstilt, vil nye redningshelikoptre lande på Ullevål sykehus hvor pasientene vil bli behandlet eller eventuelt bli stabilisert og videre transportert til Rikshospitalet med ambulansebil.

Utbyggingen av helikopterlandingsplassen på Rikshospitalet har en styringsramme på 245 millioner kroner (P50-estimat; prisnivå juni 2023;) inklusive merverdiavgift. Det er påløpt 17,3 millioner kroner i prosjektet. Eventuelle kostnader ut over styringsrammen som knytter seg til redningshelikopter, dekkes av Justis- og beredskapsdepartementet.

Kostnadsavklaring vedrørende støyreduserende tiltak vil utredes innen første kvartal 2024. Justis- og beredskapsdepartementet dekker kostnader knyttet til redningshelikoptrene, mens tiltak forbundet med støy fra ambulansehelikoptrene dekkes av Oslo universitetssykehus HF og prosjekt nye Rikshospitalet etter en fordeling mellom midlertidig og permanent løsning. Det er forventet høyere kostnader til støyreduserende tiltak for H4-alternativet enn H0-alternativet.

2.8. Alternativ landingsplass

Det er opprettet en midlertidig landingsplass for redningshelikopter ved Voldsløkka. Denne var operativ fra 26. mars 2021 og er benyttet ved flere anledninger av AW101 frem til landing på Ullevål ble mulig.

3 Administrerende direktørs anbefaling

En endelig avklaring av valg av midlertidig landingsplass for redningshelikoptre på Rikshospitalet er viktig av hensyn til hovedfremdriftsplanen for bygging av nye Rikshospitalet, og skal sørge for at tilbudet til pasientene ivaretas i perioden frem til ny, permanent landingsplass er etablert i 2031. Utredningsalternativet har vært komplisert, særlig på grunn av utfordringer med rotorvind fra helikoptrene. Det har derfor tatt uforholdsmessig lang tid for å finne gode løsninger. Flere alternativer er utredet, og det er besluttet oppgradering av eksisterende plattform på Ullevål sykehus. For Rikshospitalet representerer H4-alternativet en bedre løsning for pasienter og ansatte. Administrerende direktør anbefaler at styret gir Oslo universitetssykehus HF fullmakt til å etablere en ny midlertidig helikopterplattform på Rikshospitalet ved H4-alternativet. Helikopterplattformen skal benyttes av nye redningshelikoptre og ambulanshelikoptre.

Prosjektet skal gjennomføres innenfor en styringsramme på 245 millioner kroner (prisnivå juni 2023; P50-estimat) inklusive merverdiavgift. Finansiering av oppgradering og etablering av helikopterlandingsplasser Rikshospitalet og Ullevål sykehus dekkes av Justis- og beredskapsdepartementet.

Kostnader som følge av støyreduserende tiltak vil utredes innen første kvartal 2024. Justis- og beredskapsdepartementet dekker kostnader som følger av redningshelikoptrene, mens tiltak forbundet med støy fra ambulanshelikoptrene dekkes av Oslo universitetssykehus HF og prosjekt nye Rikshospitalet etter en fordeling mellom midlertidig og permanent løsning.

Styret tar informasjon om oppgradering av eksisterende helikopterlandingsplass på Ullevål sykehus til etterretning. Plattformen vil være klar for å ta imot AW101 når stasjonering av nytt redningshelikopter på Rygge skjer desember 2023.

Trykte vedlegg:

1. Sak 104/2023 Oslo universitetssykehus HF – Landingsplasser for det nye redningshelikoptret AW101 ved Rikshospitalet 20. november 2023
2. Utkast til styreprotokoll Oslo universitetssykehus HF 20. november 2023 (*ettersendes*)
3. Rikshospitalet- Utredning av alternativ plassering helikopterplattform (H4)

Utrykte vedlegg:

- Ingen