

MØTEPROTOKOLL

Drøftinger *Jfr Hovedavtalens § 42*

Dato: 21.11.2023.

Parter:

Helse Sør-Øst RHF: V/ Line Alfarrustad og Svein Tore Valsø

Unio: Konserntillitsvalgt Irene Kronkvist

LO: Konserntillitsvalgt Lasse Sølvberg

Akademikerne: Konserntillitsvalgt Christian Grimsgaard

YS: Konserntillitsvalgt Mette Vilhelmshaugen

SAN: Konserntillitsvalgt Rita von der Fehr

Helse Sør-Øst RHF viser til at KTV har bedt om drøftingsmøte varslet i e-poster 20.11.2023 med hjemmel i HA § 42.

Fremsatt drøftingstema - Krav om drøftinger:

- **Styresak 131-2023: Budsjett 2024 – fordeling av midler til drift og investeringer**
- **Styresak 137-2023 Oslo universitetssykehus HF - etablering av landingsplasser for nye redningshelikoptre**

Fremlegg fra konserntillitsvalgte; Unio, LO, Akademikerne, YS og SAN:

AD Styresak 131-2023 Budsjett 2024 – fordeling av midler til drift og investeringer

Sentrale forutsetninger i saken er bestemt ved vedtak i sak 067-2023 og sak 099-2023 Økonomisk langtidsplan. Det vises til KTVs drøftingsinnspill i disse sakene.

KTV er bekymret for at stramme økonomiske rammer i sykehusene medfører høy belastning, svekket arbeidsmiljø og endelig rekrutteringssvikt i helsetjenesten. Situasjonen forverres ved at det samlede investeringsnivået er særdeles høyt, 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 betydelig økt resultat på 650 millioner i det regionale helseforetaket.

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.

AD Styresak 137-2023 Oslo universitetssykehus HF - etablering av landingsplasser for nye redningshelikoptre

Det fremgår av saksfremlegget at de nye redningshelikoptrene vil tas i bruk innen utgangen av 2023 og at Rikshospitalet tidligst vil ha anledning til å ta i mot helikoptrene ved utgangen av 2024. I perioden fram til ferdigstilling av plattformen ved Rikshospitalet må de nye redningshelikoptrene tas imot ved Ullevål sykehus.

Våren 2023 ble akuttberedskapen ved Ullevål sykehus redusert ved avvikling av thoraxkirurgisk tilbud og thoraxkirurgisk intensiv med tilhørende ECMO-behandling. Behandlingsmiljøene ble flyttet til Rikshospitalet. Endringen medfører at det ikke lengre vil være mulig å sluttbehandle en rekke av pasientene som fraktes til sykehuset med de nye helikoptrene.

KTV forutsetter at Ullevål sykehus vil måtte motta en rekke pasienter under pågående hjerte/lunge-redning, og er bekymret for at tilbudet til de mest alvorlige syke vil være betydelig svekket i 2024. Et eksempel på pasientgrupper som en må påregne at vil måtte omlastes og hvor en må vente prognosetap er barn og voksne med drukningsskader.

Helse Sør-Øst RHF bemerker:

- **AD Styresak 131-2023 Budsjett 2024 – fordeling av midler til drift og investeringer**

Nivået på resultatbufferen i Helse Sør-Øst RHF på 700 millioner kroner følger nylig vedtak i styresak 067-2023 *Økonomisk langtidsplan 2024-2027- reviderte planforutsetninger*. Det positive resultatet i Helse Sør-Øst RHF følger i hovedsak av økte finansinntekter, og vil reduseres kommende år ettersom investeringsplanene realiseres. Positive resultater i morselskapet er nødvendig sparing til senere investeringer i hele regionen.

Helse Sør-Øst RHF anerkjenner at budsjettet for 2024 er stramt for helseforetakene og sykehusene. Det regionale helseforetaket har funnet rom for å dele ut hele bevilgningen til aktivitetsvekst til helseforetakene og sykehusene, og i tillegg 69 millioner kroner av basisrammen til Helse Sør-Øst RHF. Den positive effekten av oppdatering av den nasjonale inntektsmodellen bidrar også til å øke inntektsrammene i 2024 sammenlignet med planforutsetningene fra økonomisk langtidsplan 2024-2027.

- **AD Styresak 137-2023 Oslo universitetssykehus HF - etablering av landingsplasser for nye redningshelikoptre**

Hjertekirurgien ble samlet på Oslo universitetssykehus - Rikshospitalet (RH) i mai i år etter at flere ansatte valgte å slutte samtidig på Thoraxkirurgisk postoperativ Oslo universitetssykehus – Ullevål (UL). Den thoraxkirurgiske beredskapen på Ullevål har blitt ivarettatt ved at vaktordningene har forblitt uendret. Dette har resultert i at både hjertekirurgi og ECMO behandling har blitt utført på Ullevål hos pasienter som ikke kunne flyttes til Rikshospitalet pga fare for prognosetap.

De fleste helikoptertransportene der det er ECMO forespørsel kommer med de mindre helikoptrene. Dersom det unntaksvis kommer pasienter med det nye redningshelikoptret (AW 101) kan de lande på eksisterende plattform på Ullevål. Voksne vil ved behov bli lagt på ECMO på Ullevål, mens barn vil bli transportert videre til Rikshospitalet. I helt ekstraordinære situasjoner kan også barn legges på ECMO på Ullevål før overflytting til Rikshospitalet. Forutsetningen for å håndtere disse situasjonene er et sømløst samarbeid mellom prehospitale og hospitale tjenester.

Når AW 101 begynner å operere ifra Rygge ved årsskifte vil antagelig flere pasienter tas ned på Ullevål inntil ny helikopterlandingsplass på Rikshospitalet er klar tentativt primo 2025. Overfor nevnte ordning vil da benyttes.

Hamar 21.11.2023

.....
Helse Sør-Øst RHF

.....
KTV for Unio

.....
KTV for LO

.....
KTV for Akademikerne

.....
KTV for YS

.....
KTV for SAN