

**PROTOKOLL
FRA
FORETAKSMØTE I VESTRE VIKEN HF**

Torsdag 16. desember 2021 klokken 16:00 ble det avholdt foretaksmøte i Vestre Viken HF. Møtet ble gjennomført som telefonmøte som felles foretaksmøte for helseforetakene i Helse Sør-Øst.

Dagsorden:

1. Foretaksmøtet konstitueres
2. Dagsorden
3. Beredskap framover
4. Salg av eiendom i henhold til lov om helseforetak § 31

Til stede var:

Helse Sør-Øst RHF, 100 % eier av foretaket, representert ved administrerende direktør Terje Rootwelt på fullmakt for styreleder Svein Gjedrem. Han ledet også møtet.

I tillegg møtte fra administrasjonen i Helse Sør-Øst RHF:
Eierdirektør Tore Robertsen, som også førte protokollen

Fra styret i Vestre Viken HF møtte:

Nestleder Margrethe Snekkerbakken, på fullmakt fra styreleder Siri Hatlen
Styremedlem John Egil Kvamsøe
Styremedlem Gry L. Christoffersen

I tillegg møtte fra administrasjonen i Vestre Viken HF HF:
Administrerende direktør Lisbeth Sommervoll

Foretakets revisor var varslet i samsvar med helseforetaksloven.
Riksrevisjonen var varslet i samsvar med riksrevisjonsloven.

Sak 1: Foretaksmøtet konstitueres

Som øverste eiermyndighet og møteleder ønsket administrerende direktør Terje Rootwelt velkommen og spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Nestleder Margrethe Snekerbakken ble valgt til å underskrive protokollen sammen med møteleder.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Sak 2: Dagsorden

Administrerende direktør Terje Rootwelt spurte om noen hadde merknader til den utsendte dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden godkjennes.

Sak 3: Beredskap framover

Foretaksmøtet viste til foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF 7. desember 2021, sak 3 Beredskap fremover:

«Regjeringen har [revidert strategi og beredskapsplan for å håndtere covid-19 pandemien](#). Det overordnede målet i strategien er å beholde kontrollen på pandemien, slik at den ikke fører til en betydelig sykdomsbyrde og betydelig belastning på kapasiteten i kommunehelsetjenesten og i sykehusene. Samtidig skal offentlige tjenester ytes på et forsvarlig nivå og økonomien beskyttes. Samfunnet står overfor en ny situasjon der smitten øker og belastningen på helse- og omsorgstjenesten er stor, samtidig som det er stor usikkerhet knyttet til den nye virusvarianten omikron. Det er derfor innført flere nasjonale og regionale tiltak.

For å beholde kontroll på pandemien, er det viktig at lokale og nasjonale myndigheter overvåker situasjonen nøye og innfører tiltak når det er nødvendig. Regjeringen har derfor besluttet at dagens beredskapsnivå skal opprettholdes ut april 2022.

I planen fremgår det at de regionale helseforetakene må ha planer for at mange pasienter kan bli innlagt med covid-19. Samtidig vil sykehusene ha mange pasienter innlagt med andre luftveisinfeksjoner, inkludert barn med RS-virusinfeksjoner. Sykehusene må ha planer for isolasjon, smittevern og eventuell omdisponering av personell, arealer og utstyr. Videre må helseforetakene ha planer for å kunne håndtere alvorlig syke pasienter med

covid-19 og andre luftveisinfeksjoner samtidig, dvs. planer for å øke intermediær- og intensivkapasiteten ved behov. Det må også foreligge planer om nedskalering av elektiv aktivitet som kan iverksettes ved behov.

De regionale helseforetakene må foreta sine vurderinger opp mot målbildet for spesialisthelsetjenesten, som er at sykdomsbyrden holdes innenfor det som er håndterbart slik at pasienter får faglig forsvarlige tjenester. Dersom helseforetakene vurderer at de nærmer seg overskridelse av kapasitet, må de regionale helseforetakene umiddelbart melde fra om dette til Helsedirektoratet og Helse- og omsorgsdepartementet.

Det er nødvendig å vedlikeholde kompetanse for håndtering av pandemien og ha beredskap for raskt å kunne omdisponere personellressurser, arealer og utstyr. Samarbeid med andre helseforetak innen samme region og interregionalt samarbeid må også vurderes fortløpende og iverksettes ved behov.

TISK-arbeidet har vært avgjørende for å holde pandemien under kontroll. Kommunene og helseforetakene må ha beredskap til hhv. å teste og analysere prøver til 1 prosent av befolkningen per uke og kunne øke kapasiteten i løpet av 5 dager til 5 prosent av befolkningen per uke. Kapasiteten må opprettholdes ut april 2022.

Videre skal det planlegges for tilstrekkelig analysekapasitet i laboratoriene til å diagnostisere og overvåke luftveispatogener gjennom en vinter med antatt høyere belastning enn normalt.

Helseforetakene må gi opplysninger om kapasitet, belegg og utsettelse av aktivitet, samt konsekvenser av dette til kommunene i sitt opptaksområde. Dette avklares gjennom samhandlingsprosessene mellom kommuner og sykehus.

Foretaksmøtet viste til brev fra Helsedirektoratet av 28. november, der alle helseforetakene ble bedt om å starte screening av alle testpositive SARS-CoV-2 påvisninger. Ved å ta opp igjen screeningmetodene for deltavarianten vil laboratoriene hurtig kunne påvise en ikke-deltavariant. Disse bør med det samme testes for omikron-spesifikke mutasjoner. Dersom det ikke er kapasitet til å screene alle SARS CoV-2 positive, så bør prøver fra innreisende/personer smittet i utlandet, inneliggende pasienter eller større/alvorlige utbrudd prioriteres.

Foretaksmøtet viste videre til oppdrag til Helsedirektoratet vedr. innkjøp av legemidler for behandling av covid-19 til bruk utenfor sykehus. I den sammenheng er de regionale helseforetakene bedt om å bidra i anskaffelsen gjennom sitt felleseide helseforetak Sykehusinnkjøp HF.

Foretaksmøtet viste til at mange ansatte i spesialisthelsetjenesten har opplevd situasjonen som svært krevende. Situasjonen har utviklet seg slik at de ansatte også framover må være forberedt på å fortsatt gjøre en stor innsats. Det er et ledelsesansvar å ivareta et godt arbeidsmiljø for de ansatte. Når krisen varer så lenge, er det et særlig ansvar å sørge for at belastningen blir fordelt slik at det er mulig for alle ansatte å leve så normalt som mulig.

Foretaksmøtet viste for øvrig til statsminister Jonas Gahr Støre sin redegjørelse for Stortinget om koronapandemien 30.11.21. Der fremgår det blant annet at regjeringen vil følge den økonomiske utviklingen i sykehusene, og at det ved behov vil bli foreslått økte bevilgninger.»

Foretaksmøtet vedtok:

Helseforetaket skal legge regjeringens reviderte strategi og beredskapsplan for å håndtere covid-19-pandemien til grunn.

Sak 4: Salg av eiendom i henhold til lov om helseforetak § 31

Foretaksmøtet viste til behandling i styret i Helse Sør-Øst RHF, jf. styresak 121-2021 om avhending av eiendommer ved Evje barnehager i Bærum kommune, tilhørende Vestre Viken HF. Det ble også vist til behandling i foretaksmøte for Helse Sør-Øst RHF 7. desember 2021.

Eiendommene ligger på Gjettum ved Bærum sykehus. Vestre Viken HF har inngått avtale med Bærum kommune om samsalg av eiendommene, som også inkluderer Stanga 18, på det åpne markedet. Salg av Stanga 18 er allerede godkjent av foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF 28. november 2018.

Foretaksmøtet vedtok:

- 1. Foretaksmøtet godkjenner, ut fra sak 121-2021 med tilhørende vedtak i styret i Helse Sør-Øst RHF, salg av eiendommer ved Evje barnehager, Stanga 14 og 16 på Gjettum, med gnr. 84, bnr. 179 og del av gnr. 84, bnr. 241 i Bærum kommune, tilhørende Vestre Viken HF.*
- 2. Frigjort likviditet skal øremerkes for fremtidige bygginvesteringer i Vestre Viken HF. Investeringer, herunder langsiktige leieavtaler, må behandles i henhold til gjeldende fullmaktstruktur.*
- 3. Foretaksmøtet presiserer at Vestre Viken HF har ansvaret for at avhendingen gjennomføres korrekt, og bærer all risiko knyttet til avhendingen.*

Møtet ble hevet klokken 16:15.

Oslo, 16. desember 2021.

Adm. dir. Terje Rootwelt
Helse Sør-Øst RHF

Nestleder Margrethe
Snekkerbakken
Vestre Viken HF

Protokollen er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevne signaturer